



TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

1. DO OBJETO

- 1.1** O presente Termo de Referência tem por objeto a contratação de empresa especializada para fornecimento e instalação de moldura em madeira, nas dimensões de 3 x 2 metros, destinada ao espelho utilizado no setor de Fisioterapia da Secretaria Municipal de Saúde, incluindo a retirada da moldura antiga danificada e a instalação completa da nova estrutura, conforme especificações técnicas e condições estabelecidas neste documento.

2. DA JUSTIFICATIVA

- 2.1** O pedido tem como finalidade atender às necessidades do setor de Fisioterapia, que utiliza o espelho como ferramenta essencial para o desenvolvimento das habilidades de consciência corporal, coordenação motora, equilíbrio e orientação espaço-temporal de pacientes em tratamento, tanto de natureza ortopédica quanto neurológica.
- 2.2** A moldura atualmente instalada encontra-se danificada, apresentando risco de rompimento e consequente queda do espelho, o que compromete a segurança dos pacientes e dos profissionais, além de prejudicar o andamento das atividades terapêuticas.
- 2.3** A substituição da moldura, com retirada da estrutura antiga e instalação de nova moldura de madeira adequada, visa restabelecer as condições seguras de uso do equipamento, garantindo a continuidade dos atendimentos de reabilitação de forma segura e eficiente.

3. DA CLASSIFICAÇÃO DOS BENS

- 3.1** Os serviços a serem prestado enquadram-se na classificação de bens comuns.

4. DA ENTREGA

- 4.1** Deverá ocorrer no Ambulatório Municipal de Fisioterapia, na Rua Coronel Francisco Limongi, 110 – Estação – São José do Vale do Rio Preto, RJ. CEP: 25780-000.

5. DO CONTROLE DE EXECUÇÃO

- 5.1** A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de saúde através dos servidores informados abaixo:
- Natália Carvalho Pereira (mat.: 2582);
 - Cinara de Oliveira Silva (mat.: 6422).
- 5.2** O frete, carga e descarga será por conta do fornecedor até o local indicado.
- 5.3** O objeto deverá ser entregue com prazo não superior a 15 (quinze) dias úteis após recebimento da autorização de fornecimento.
- 5.4** O não cumprimento do disposto no item 5.3 do presente termo acarretará a aplicação das penalidades previstas no edital.
- 5.5** A administração rejeitará, no todo ou em parte, o fornecimento executado em desacordo com os termos do edital e seus anexos.
- 5.6** A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior.





6. DO PAGAMENTO

- 6.1** O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o recebimento da nota fiscal, mediante recebimento definitivo e de acordo com as exigências administrativas em vigor.
- 6.2** A Contratante reserva-se o direito de não efetuar o pagamento, se no ato do atesto, o serviço não estiver de acordo com a especificação e demais condições estabelecidas.
- 6.3** O documento fiscal, obrigatoriamente, deverá discriminar o serviço e quantidades fornecidas e seus respectivos valores, informando, ainda, o nome e número do banco, a agência e o número da conta corrente em que o crédito deverá ser efetuado.
- 6.4** Havendo erro no documento de cobrança, ou outra circunstância que impeça a liquidação da despesa, a mesma ficará pendente e o pagamento sustado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras necessárias, não ocorrendo, neste caso, quaisquer ônus por parte do Contratante.
- 6.5** Nenhum pagamento será feito à Contratada caso o item fornecido seja rejeitado pela fiscalização do contrato, devendo esse ser substituído pela Contratada de modo a obter a aprovação da fiscalização, quando for o caso.
- 6.6** Em caso de a contratada estar irregular junto à seguridade social, o pagamento estará suspenso até que a mesma se regularize.
- 6.7** A empresa deverá apresentar juntamente com o documento de cobrança e comprovação de que cumpriu as seguintes exigências, cumulativamente:
 - a) Certidão de regularidade com o FGTS;
 - b) Certidão de regularidade com a Fazenda Federal;
 - c) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

São José do Vale do Rio Preto, 29 de Outubro de 2025.

Elaborado por:
Lucas Eduardo de Oliveira Pereira
Setor de Abastecimento

Revisado por:
Natália Carvalho Pereira
Chefe da Divisão de Fisioterapia





MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

7117A098F2634CD987548980AFB99CE9

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/7117A098F2634CD987548980AFB99CE9>