



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ELTORADO DO CARAJÁS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 12.455.597/0001-48**



**ANEXO VI**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**PREGÃO PRESENCIAL SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS Nº 29102018/01**

**1 - DO OBJETO:** Este Termo de Referência tem por finalidade estabelecer e especificar os parâmetros para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS AFINS VISANDO O ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. As especificações dos produtos e suas quantidades são as constantes do quadro abaixo:

**2 – QUADRO DE QUANTIDADES:**

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
01	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDRO COM 10 M3, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM 10 M3.		2.000	METRO CÚBICO	41,50	83.000,00
02	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDRO COM 7 M3, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM 7 M3.		2.500	METRO CÚBICO	41,50	103.750,00
03	GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDRO COM 3,5 M3, ACONDICIONADO EM CILINDRO 3,5 M3.		350	METRO CÚBICO	41,50	14.525,00
04	GÁS MEDICINAL, CILINDRO COM 1 M3, ACONDICIONADO EM CILINDRO COM 1 M3.		100	METRO CÚBICO	127,33	12.733,00
05	REGULADOR PARA OXIGÊNIO MEDICINAL		40	UNIDADE	556,66	22.266,40
06	UMIDIFICADOR E MASCARA PARA REGULADOR DE OXIGÊNIO		40	UNIDADE	96,66	3.866,40
07	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL		40	UNIDADE	100,00	4.000,00
<b>Total</b>						<b>244.140,80</b>

**3 – DO VALOR ESTIMADO**

3.1. O valor estimado para a presente contratação é de R\$244.140,80(duzentos e quarenta e quatro mil cento e quarenta reais e oitenta centavos) com base no preço médio de mercado para os itens cotados, conforme pesquisa de preço anexa.

3.2. Os quantitativos constantes do Quadro de Quantidades acima são meramente estimativos, não havendo obrigatoriedade em sua aquisição por parte do Fundo de Saúde.

**4 – DO RECURSO ORÇAMENTÁRIO:**

4.1. A despesa será consignada às seguintes Dotações Orçamentárias: 10.302.0017.2.052 – Funcionamento do Hospital Municipal – Classificação Econômica: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo – 3.3.90.30.04 – Gás Engarrafado.

**5 – CONDIÇÕES GERAIS:**

5.1. O fornecimento dos produtos será feito de acordo com as necessidades do Hospital Municipal de Eldorado do Carajás, mediante Ordem de Fornecimento.

5.2. A contratação decorrente desta licitação será formalizada mediante termo de contrato, cuja minuta constitui parte integrante do instrumento convocatório.

5.3. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega da nota fiscal respectiva, estando satisfeitos todos os requisitos contratuais e após regular processamento.



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ELDORADO DO CARAJÁS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 12.455.597/0001-48



5.4. Os produtos deverão ser entregues no Hospital Municipal de Eldorado do Carajás, localizado na Avenida Marabá, s/nº, Km 02, ou em outro local indicado, pela Contratante nos dias e horários pré-estabelecidos.

5.5. Quaisquer pagamentos não isentarão a Contratada das responsabilidades contratuais nem implicará aceitação definitiva do fornecimento.

5.6. As despesas com transporte, fretes, bem como qualquer outro relacionado à entrega do produto é de responsabilidade da Contratada.

## **6 – DA VIGÊNCIA**

6.1. O prazo de execução e a vigência do contrato terão início a partir da data de sua assinatura e terão duração de 12 (doze) meses.