

**TERMO DE REFERÊNCIA****1 - OBJETO**

Contratação de Empresa para Execução dos Serviços de revisão em agência autorizada e troca de peças para manutenção de Veículo, Tipo Micro-ônibus, Modelo BUS 10-190, da Marca IVECO, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha - MA.

**2 - Justificativa:**

Tendo em vista que os veículos foram adquiridos na concessionária de sua marca, necessitam que a vistoria e manutenção sejam feitas na empresa autorizada para realização dos devidos serviços, assim como troca de peças.

**2.1 – Dos Produtos:**

ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	UND.	QUANT.	V.Unit.	V.Total
1	Cartucho Filt. Óleo	Und	01 ✓	94,39	94,39
2	Elem, Filtro Combu N	Und	01 ✓	123,05	123,05
3	Cartucho filtrante	Und	01 ✓	324,94	324,94
4	Urania F. E. 5W30	Und	08 ✓	85,00	680
5	Limphand	Und	02 ✓	6,50	13,00
6	Serviço de manutenção	Hora	02 ✓	250,00	500,00
	<b>Total</b>				<b>1.735,38</b>

**3 –VALOR TOTAL APRESENTADO NO ORÇAMENTO**

O valor total estimado de **R\$ 1.735,38**(hum mil, setecentos e trinta e cinco reais e trinta e oito centavos) teve como parâmetro o orçamento emitido pela Agência Autorizada.

**4- FONTES DE RECURSO**

As despesas relativas às aquisições decorrentes desta Dispensa de Licitação correrão à conta de recursos consignados no orçamento geral da Prefeitura Municipal de Chapadinha, conforme dotações orçamentárias abaixo:

*02.14- Secretaria Municipal de Saúde*

*02.14.01- Fundo Municipal de Saúde*

*10.301.0010.2065.0000- Manutenção da Rede Municipal de Saúde*

*3.3.90.39.00 – Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica.*

*No valor de R\$ 1.735,38(hum mil setecentos e trinta e cinco reais e trinta e oito centavos).*

**5 - PRAZO DE EXECUÇÃO**

O prazo de execução será de até 10 (dez) dias, contados a partir da data de assinatura do Contrato.

**6- FORMA DE PAGAMENTO**



O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias consecutivos, contados a partir da data de assinatura do Contrato, mediante apresentação de Nota Fiscal, com o devido atesto e acompanhada da Certidão Negativa de Débito Relativo aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, do Certificado de Regularidade do FGTS e CNDT regular.

Chapadinho/MA, 10 de Março de 2021.

**Responsável pela Elaboração do Termo de Referência:**

**Richard Wilker Serra Moraes**  
Secretário Municipal de Saúde

Prefeitura Mun. de Chapadinho  
Richard Wilker Serra Moraes  
Secretário Municipal Saúde e Saneamento