



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

Assunto: Solicitação de abertura de processo licitatório **tipo menor Preço por Lote** para contratação de empresa especializada na prestação de serviço de Dedetização, Desratização, Limpeza, desinfecção e Lavagem de Caixa D'Água com fornecimento de mão de obra, produtos químicos, materiais e equipamentos, nos prédios de todas as Unidades Básicas de Saúde, CEMADI, Ambulatório de Saúde Mental, Berçário Especial e Secretaria de Saúde.

1. JUSTIFICATIVA DE CONTRATAÇÃO DO SERVIÇO

1.1. Faz-se necessária a contratação de empresa especializada com o intuito de executar serviços de higienização e dedetização em geral, exterminar todo e qualquer tipo de inseto, praga e roedor em todas as áreas, buscando manter os ambientes de trabalho em ótimo estado de salubridade e descontaminação, tanto para a segurança pessoal dos servidores e usuários.

2. DO QUANTITATIVO

2.1. O quantitativo a ser licitado é de acordo com os serviços solicitados.

3. DA EXIGÊNCIA DE DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

3.1. Ao ser declarada vencedora, a Licitante deverá apresentar Declaração de que se compromete a apresentar, em até 02 (dois) dias úteis após o encerramento da sessão pública, os seguintes documentos:

3.1.1. De acordo com a Resolução – RDC nº 52, de 22 de Outubro de 2009, Art. 4º inciso X, são considerados, para exercício da atividade, como RESPONSÁVEL TÉCNICO: profissional de nível superior ou de nível médio profissionalizante, com treinamento específico na área em que assumir a responsabilidade técnica, mantendo-se sempre atualizado, devidamente habilitado pelo respectivo conselho profissional, que é responsável diretamente: pela execução dos serviços; treinamento dos operadores; aquisição de produtos saneantes desinfestantes e equipamentos; orientação da forma correta de aplicação dos produtos no cumprimento das tarefas inerentes ao controle de vetores e pragas urbanas; e por possíveis danos que possam vir a ocorrer à saúde e ao ambiente;

3.1.2. Alvará de licença ambiental ou termo equivalente, expedido por Autoridade Ambiental competente, dentro do prazo de validade e compatível com o objeto licitado, conforme Resolução nº 63 de 25/11/2011 Art. 63, parágrafo único;

3.1.3. Alvará de Licença Sanitária ou termo equivalente, expedido por Autoridade Sanitária competente, dentro do prazo de validade e compatível com o objeto licitado;

3.1.4. Certidão de Registro de Pessoa Jurídica, expedida pelo Conselho Profissional competente, para os serviços de controle de vetores e pragas urbanas, desinsetização, desratização e



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CNPJ 46.151.718/0001-80

Pág. 2/6

similares;

3.1.5. Certidão de Registro do Responsável Técnico no Conselho Regional competente na qual conste atestado de responsabilidade técnica em serviço de controle de vetores e pragas com características pertinentes e compatíveis com o objeto licitado.

3.2 - As documentações acima elencadas deverão ser entregues, mediante protocolo, no prazo de até 02 (dois) dias úteis após o encerramento da sessão pública, diretamente no Departamento Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde, sito ao Largo Gumerindo de Paiva Castro S/N, bairro Centro, nesta cidade de Birigui/SP, preferencialmente em envelope devidamente identificado, conforme modelo abaixo.

3.3 – Opcionalmente, e visando celeridade ao processo licitatório, poderão ser apresentados os documentos supramencionados no dia da sessão pública do presente certame, caso a licitante já os possua, preferencialmente em envelope apartado, devidamente identificado e na ordem documental.

4. VISITA TÉCNICA

4.1. A licitante, para formulação de sua proposta, deverá visitar os locais onde será implantado o objeto da presente licitação.

4.2. A visita técnica deverá ser agendada na Secretaria de Saúde com o Diretor de Planejamento e Gestão de Recursos da Saúde Pública –Sr. Amauri Cesar Bini ou com o servidor por ele designado, pelo telefone (18)3643.6233 –ramal 222 ou (18)3643.6272, devendo ser realizado durante os horários de expediente desta Prefeitura, isto é, das 7h30min às 11h30min e das 13h00 às 17h00.

4.3. A visita técnica deverá ser realizada até 03 (três) dias antes da data da realização do Pregão, ocasião em que a Secretária de Saúde ou servidor por ela indicado, acompanhará o licitante e expedirá o respectivo atestado de visita técnica.

4.3.1. DA DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA À VISITA TÉCNICA: as licitantes que não tenham realizado a visita técnica, deverão apresentar, em substituição ao Atestado de Visita Técnica, Declaração do Responsável Técnico de que possui pleno conhecimento do objeto e de que renuncia expressamente à realização de visita técnica.

5. GARANTIA

5.1. A licitante vencedora deverá emitir um certificado de garantia de 06 (seis) meses após o término



da execução dos serviços.

6. EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1. Após o recebimento da Ordem de Serviço a licitante vencedora deverá realizar os agendamentos dos dias e locais de execução dos serviços junto ao Departamento Administrativo na Secretaria de Saúde.

6.1.1. O endereço dos locais da execução do serviço segue anexo a este Termo.

6.1.2. Importante frisar que os serviços deverão ser realizado aos sábados.

6.2. Caberá à licitante vencedora o fornecimento dos produtos, equipamentos, ferramentas e instrumentos necessários e suficientes à eficiente execução do contrato, comprometendo-se a empregar na execução dos serviços apenas materiais de qualidade.

6.3. Não deve ser permitida a aplicação de produtos que causem danos aos mobiliários, aos equipamentos, instalações, caixas d'água, provoquem alergias ou sejam nocivos, sob qualquer forma, à saúde das pessoas, seja dos próprios trabalhadores, dos servidores ou dos usuários do órgão público.

7. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

7.1. O objeto da presente licitação será recebido:

7.1.1. Provisoriamente para efeito de posterior verificação de sua conformidade com a especificação;

7.1.2. Definitivamente, após a verificação da conformidade com as especificações do Edital, verificação da qualidade e quantidade e consequente aceitação.

7.2. Será rejeitado no recebimento, o objeto fornecido com especificações diferentes das requisitadas e das marcas informadas na PROPOSTA, devendo a sua substituição ocorrer na forma e prazos definidos abaixo.

7.3. Constatadas irregularidades no objeto, a Contratante poderá:

7.3.1. Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando nova



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CNPJ 46.151.718/0001-80

Pág. 4/6

realização do exame ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

7.3.1.1. Na hipótese de substituição, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com o objeto do Edital e da proposta, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, contado da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;

7.3.2. Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

7.3.2.1. Na hipótese de complementação, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com o objeto do Edital e da Proposta, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, contado da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

7.4. O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente no prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar do recebimento provisório, uma vez verificado o atendimento integral da qualidade e/ou quantidade e das especificações contratadas.

8. GESTORES DO CONTRATO

8.1. Fica definido como gestores do contrato os servidores abaixo designado, lotado na Secretaria de Saúde, para fiscalizar e acompanhar a execução do objeto contratual:

- **RICARDO ANTÔNIO DE OLIVEIRA**
Diretor de Biossegurança
RG: 62.586.446-3
- **MAURICÉIA BRUNA ALVES GONÇALVES**
Diretora de Controle de Epidemias e Endemias
RG: 41.766.874-0
- **SANDRA ANGELINA MARI LOURENÇO MACHADO**
Enfermeira
RG: 19.183.242

9. DO(S) PAGAMENTOS(S)

9.1. O pagamento será realizado no prazo de até 15 (quinze) dias, após cada execução do objeto



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CNPJ 46.151.718/0001-80

Pág. 5/6

solicitado, mediante apresentação dos documentos fiscais e de cobrança, onde deverá constar: descrição do objeto, número do respectivo empenho de acordo com a Autorização de Fornecimento, além dos dados bancários, tudo sem quaisquer rasuras ou emendas.

9.2. Deverá apresentar Relatório dos Serviços, juntamente com a(s) Nota(s) Fiscal(is) correspondentes, informando, discriminadamente: locais, datas do início e término do serviço.

9.3. Não será iniciada a contagem de prazo, caso os documentos fiscais apresentados ou outros necessários à contratação, contenham vícios e incorreções.

10. CONDIÇÕES GERAIS

10.1. Caso haja o descumprimento das condições estabelecidas neste Termo de Referência pela(s) licitante(s) participante(s) e/ou licitante(s) vencedora(s), requer sejam aplicadas as medidas cabíveis previstas por legislação, tal qual pena de desclassificação/inabilitação da empresa descumpridora.

Sendo o que nos reserva para o momento, desde já, aproveito o ensejo para reiterar protestos de elevada estima e apreço.

Nestes termos, peço e aguardo deferimento.

Atenciosamente,

AMAURI CESAR BINI

Diretor de Planejamento e Gestão de Recursos da Saúde Pública

ARIADNE DOS SANTOS TEIXEIRA

Secretária Adjunta de Saúde

MARIAN FÁTIMA NAKAD

Secretária de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CNPJ 46.151.718/0001-80

Pág. 6/6

RELAÇÃO E ENDEREÇOS DAS UNIDADES P/ EXECUÇÃO DE SERVIÇO

LOCAL	ENDEREÇO	TELEFONE
UBS 01	Avenida Cidade Jardim Nº 1004 – Bairro Cidade Jardim	(18) 3642-4256
UBS 02	Rua Doutor Luiz Toledo Piza Sobrinho Nº 574 – Bairro Residencial Alvorada	(18) 3644-6652 / 3644-7783
UBS 03	Rua José Parpinelli Nº 1191 – Bairro Vila Real	(18) 3644-6955
UBS 04	Rua Braz Sanches Arriaga Nº 1448 – Bairro São Braz	(18) 3644-9009
UBS 05	Rua General Osório Nº 401 – Bairro Santo Antônio	(18) 3642-3060
UBS 06	Rua João de Souza Suzano Nº 116 – Bairro Tijuca	(18) 3644-6447
UBS 07	Rua Lucas Petrilli Nº 328 – Bairro Parque São Vicente	(18) 3644-6882
UBS 08	Rua Mantura Antonio Nº 1116 – Jardim Planalto	(18) 3638-6649
UBS 09	Rua Izabel Fabris Clarindo Nº 140 – Bairro Jardim Santana	(18) 3634-4326
UBS 10	Rua Aldo Cinquini Nº459 – Bairro Colinas	(18) 3638-3108
UBS 11	Rua: Ernestino Bispo da Silva Nº 511- Bairro Portal da Pérola	(18) 36386650
Ambulatório de Saúde Mental	Avenida João Cernack Nº 2360 – Bairro Vila Troncoso	(18) 3642-6077 / 6342-6012 / 3642-6580
CEMADI	Avenida João Cernack Nº 2360 – Bairro Vila Troncoso	(18) 3642-5191
Centro Médico	Praça Gumercindo de Paiva Castro S/N – Bairro Centro	(18) 3643-6233
Berçário Especial	Rua Belmont nº 717 - Centro	(18) 3642-9992