



## **ANEXO II**

### **TERMO DE REFERÊNCIA RETIFICADO**

#### **OBJETO**

Selecionar e contratar um Laboratório de Prótese Dentária para prestação de serviços protéticos (confeção de próteses totais e próteses parciais removíveis) visando atender o serviço odontológico da Prefeitura Municipal de Birigui, pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser renovado até o limite legal, caso haja interesse da Administração;

O serviço prestado pelo Laboratório de Prótese Dentária para a confecção de próteses dentárias deve ser executado desde a primeira etapa (modelo inicial) até o término da mesma (acrilização), instalação e adaptação na cavidade bucal do paciente pelo cirurgião-dentista responsável com ficha de entrega assinada pelo paciente;

A solicitação de confecção de próteses dentárias será feita de acordo com as necessidades dos munícipes, com a devida solicitação pelo cirurgião-dentista da rede pública municipal desta Secretaria;

Considerando as necessidades do município, as quantidades inicialmente previstas poderão sofrer alterações, a mais ou menos, dentro dos limites legais permitidos, sempre com a prévia comunicação à licitante vencedora;

A prefeitura rejeitará, no todo ou em parte, os produtos que estiverem em desacordo com as especificações desta descrição.

**OBS:** Os itens objeto desta licitação deverão se enquadrar nas NORMAS OFICIAIS relativas à comercialização, fabricação, distribuição ou fornecimento dos materiais, bem como àquelas pertinentes às características técnicas do produto, visando assegurar a qualidade dos mesmos.

#### **DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA**

A retirada e entrega das próteses deverá ser feita no Centro de Especialidades Odontológicas, situado ao Largo Gumercindo de Paiva Castro s/n, CEP 16.200-015 – Birigui/SP, correndo por conta da licitante vencedora as despesas de transporte, seguro, tributos e encargos, decorrentes do fornecimento.

#### **DOS DOCUMENTOS TÉCNICOS**

Ao ser declarada vencedora, a licitante deverá apresentar Declaração de que se compromete a apresentar no ato da assinatura do Contrato os seguintes documentos:

a) Certificado de registro ou inscrição da empresa licitante expedido pelo Conselho Regional de Odontologia – CRO.

b) A(s) licitante(s) deverão possuir profissional(is) técnico que se responsabilize(m) pelos serviços, comprovando o vínculo nos termos da súmula nº 25 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.



c) Cópia autenticada do Alvara de Funcionamento ou Licença de Funcionamento com validade em vigor e expedido por órgão competente da Vigilância Sanitária.

d) Cópia do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

## **DO QUANTITATIVO**

Serão confeccionadas, mensalmente, no máximo 45 (quarenta e cinco) próteses dentárias totais e 40 (quarenta) próteses dentárias parciais removíveis, de acordo com a demanda diária existente.

## **DOS MATERIAIS DE CONSUMO A SEREM UTILIZADOS E FORNECIDOS PELO LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**

Os materiais de consumo a serem utilizados na confecção (intermediária e final) das próteses dentárias a serem fornecidos são de responsabilidade do Laboratório de Prótese Dentária: gesso comum tipo II (para modelos de estudo), gesso pedra tipo III ou tipo IV (para modelos de trabalho), cera utilidade, cera rosa nº 7, pó e líquido de resina acrílica auto e termopolimerizável rosa e transparente, dentes de estoque, liga metálica de cromo-cobalto, lápis cópia, sacos plásticos para embalar os modelos de gesso, caixas para transporte dos modelos de gesso/prótese e fichas de solicitação de serviço das etapas de confecção das próteses dentárias;

Os materiais empregados na confecção dos trabalhos deverão ser os de última geração tecnológica.

## **DO PRAZO DE ENTREGA**

O prazo para entrega das etapas relacionadas à confecção das próteses dentárias será de:

- Moldeiras individuais: 5 (cinco) dias úteis;
- Plano de cera: 5 (cinco) dias úteis;
- Estrutura metálica: 5 (cinco) dias úteis;
- Montagem dos dentes: 5 (cinco) dias úteis;
- Acrilização: 5 (cinco) dias úteis.

Para a confecção de cada fase descrita acima – item 7.1, a licitante vencedora terá 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da ordem de serviço, que será expedida pelo Centro de Especialidades Odontológicas, correndo por conta da licitante vencedora as despesas de transporte, seguros, tributos e encargos de correntes do fornecimento.

## **DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Será de responsabilidade do Laboratório de Prótese Dentária a contratação de um funcionário para a realização de serviço auxiliar (protocolar notas, serviços de correio e outros). Exceto se o laboratório for da cidade, que deverá ter um funcionário para a coleta do serviço para que o mesmo seja feito no próprio Laboratório;



Utilizar empregados habilitados e com conhecimentos básicos dos serviços a serem executados, em conformidade com as normas e determinações em vigor;

O Laboratório de Prótese Dentária responderá exclusiva e integralmente pela utilização de pessoal para a execução do objeto contratado, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais, e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Secretaria Municipal de Saúde de Birigui;

Caso a licitante vencedora não tenha sede na cidade de Birigui, serão de responsabilidade do Laboratório de Prótese Dentária os serviços de correio, assim como a correta embalagem das peças protéticas, uma vez que tal serviço necessita de cuidados especiais de manipulação devido aos materiais serem sensíveis a temperatura, a fim de não prejudicar o serviço ofertado à população;

No caso de Prótese Total, o reembasamento, caso seja necessário, é de responsabilidade do Laboratório de Prótese Dentária;

Cabe a contratante assumir todas as despesas de qualquer natureza, da entrega do objeto deste contrato no prazo e local estabelecido, inclusive as despesas relativas a fornecimentos de materiais, correções e ajustes;

## **DA COMPROVAÇÃO DO SERVIÇO**

A comprovação da realização do serviço prestado pelo Laboratório de Prótese Dentária se fará por meio de Ficha Individual de Entrega da Prótese Dentária utilizada pelo CEO devidamente assinada pelo paciente e pelo cirurgião-dentista responsável pela instalação. Dessa será emitida uma cópia para o Laboratório de Prótese Dentária ter o controle das próteses instaladas e adaptadas no paciente.

## **DO(S) GESTOR(ES) DO CONTRATO**

Em atenção ao art. 67, da Lei Federal nº 8666/93, ficam definidos como gestor(es) o(s) servidor(es) abaixo, lotados na Secretaria de Saúde, ou outros que venham a substituí-los para fiscalizar e acompanhar a execução do objeto contratual:

-Helen Barbieri Figueroa Limieri, Diretora do Departamento Odontológico, CPF 268.869.188-00, membro titular.

-Wania Pontes Branco, Cirurgiã-Dentista, CPF 067.477.638-07, membro suplente.

-Sueli Fátima Marchetti, Auxiliar em Saúde Bucal, CPF 031.810.288-94, membro suplente.

## **DO PAGAMENTO**

O pagamento será realizado no prazo de até 15 (quinze) dias, após os serviços realizados, mediante apresentação dos documentos fiscais e de cobrança, onde deverá constar: descrição dos serviços, relação de todas as peças protéticas instaladas, número do respectivo empenho de acordo com a Autorização de Fornecimento, além dos dados bancários, tudo sem quaisquer rasuras ou emendas;

Não será iniciada a contagem de prazo, caso os documentos fiscais apresentados ou outros



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80



---

Pág. 4/4

necessários à contratação, contenham vícios e incorreções.

### **CONDIÇÕES GERAIS**

---

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.