



## MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

### ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

- Telefone: (46) 35638000

#### TERMO DE REFERÊNCIA

**Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'a' a 'j', da Lei nº 14.133/2021**

#### **1. DEFINIÇÃO DO OBJETO (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'a', da Lei nº 14.133/2021).**

Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços realização de procedimento de GASTROSTOMIA VIA ENDOSCÓPICA com fornecimento de todo material e profissional necessário para a realização do mesmo para paciente ALMERINDA NUNES.

O valor estimado da contratação, conforme documentos de pesquisa de preços anexos, para os itens abaixo é de R\$ 2.691,90, conforme segue:

Lote: 1 - Lote 001						
Item	Código do produto/Serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade de medida	Valor estimado Unitário R\$	Preço máximo total R\$
01		Realização do procedimento de Gastrostomia via Endoscópica para paciente ALMERINDA NUNES (com fornecimento de material).	01	Unid.	R\$ 2.691,20	R\$ 2.691,90
<b>TOTAL R\$</b>						<b>R\$ 2.691,90</b>

1.1. Prazo contratual;

1.2. O prazo de vigência da contratação é 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura do contrato.

#### **2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'b', da Lei nº 14.133/2021).**

2.1 A necessidade de contratação deste serviço, visto que, o mesmo tem disponível pelo credenciamento do consórcio (CONSUD) o qual fazemos parte, porém, os dois prestadores não responderam sobre a realização do procedimento e que a paciente portadora de ELA (Esclerose Lateral Amiotrófica) necessita realizar o determinado procedimento o mais breve possível devido o alto risco de broncoaspiração.

Sendo que, esta solicitação ocorreu pelas médicas especialistas em geriatria e cirurgia geral do aparelho digestivo, com a intenção de reduzir o risco de broncoaspirar podendo causar pneumonite, pneumonia e atelectasia ou até morte por asfixia.



## **MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

### **ESTADO DO PARANÁ**

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

- Telefone: (46) 35638000

### **3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO. (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'c', da Lei nº 14.133/2021). (art. 6º, inciso XXIII, alínea 'c', da Lei nº 14.133/2021).**

3.1 A realização do procedimento da gastrostomia (GTT) é um dos métodos para fornecer dieta ao paciente e garantir suporte nutricional adequado. Na gastrostomia, um tubo (sonda ou cateter) é colocado no estômago e fica acessível através da pele do abdome (implantação percutânea).

### **4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'd', da Lei nº 14.133/2021).**

#### **4.1 Experiência comprovada?**

Não.

#### **4.2 Inscrição do técnico responsável pela execução dos serviços de manutenção dos equipamentos, em órgão de classe.**

Sim, (CRM).

#### **4.3 Suporte técnico?**

Sim, se acaso for necessário atendimento ao paciente posterior ao procedimento.

### **5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO, QUE CONSISTE NA DEFINIÇÃO DE COMO O CONTRATO DEVERÁ PRODUZIR OS RESULTADOS PRETENDIDOS DESDE O SEU INÍCIO ATÉ O SEU ENCERRAMENTO. (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'e', da Lei nº 14.133/2021).**

5.1 A contratada deverá realizar o procedimento indicado fornecendo todo o material necessário para realização do mesmo;

5.2 A contratada indicará o local a ser realizado o procedimento, sem nenhum custo adicional;

5.3 A contratada deverá prestar todo o suporte que a paciente necessitar;

5.4 As Notas Fiscais e/ou de Prestação de Serviços, deverão ser emitidas em nome do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ 09.263.736/0001-27, RUA SANTOS DUMONT, 677, CENTRO, SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR, CEP: 85.710-000.**



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000  
CNPJ 75.927.582/0001-55  
- Telefone: (46) 35638000

**6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO, QUE DESCREVE COMO A EXECUÇÃO DO OBJETO SERÁ ACOMPANHADA E FISCALIZADA PELO ÓRGÃO OU ENTIDADE. (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'f', da Lei nº 14.133/2021).**

6.1 O recebimento dos serviços, fiscalização, acompanhamento, execução e gestão do contrato será efetuado pelos servidores abaixo, a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

**FISCAL:** IVANETE TEREZINHA VAZ SIMÃO

**E-mail:** [supervisao.saude@hotmail.com](mailto:supervisao.saude@hotmail.com)

**Telefone:** 46 991018599

**GESTOR:** CAMILA REGINA RODRIGUES

**E-mail:** [adm.saude@pmsas.pr.gov.br](mailto:adm.saude@pmsas.pr.gov.br)

**Telefone:** 46 3563 8002

**7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'g', da Lei nº 14.133/2021).**

O pagamento será de forma única, conforme a requisição de empenho.

**8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'h', da Lei nº 14.133/2021).**

O vencedor se dará pelo menor valor total, conforme orçamentos anexos.

**Indicação de marcas ou modelos (Art. 41, inciso I, da Lei nº 14.133, de 2021):**

Não se aplica.

**Da exigência de amostra**

Não se aplica.

**9. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO, ACOMPANHADAS DOS PREÇOS UNITÁRIOS REFERENCIAIS, DAS MEMÓRIAS DE CÁLCULO E DOS DOCUMENTOS QUE LHE DÃO SUPORTE, COM OS PARÂMETROS UTILIZADOS PARA A OBTENÇÃO DOS PREÇOS E PARA OS RESPECTIVOS CÁLCULOS. (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'i', da Lei nº 14.133/2021).**

9.1 A planilha de pesquisa de estimativa do valor médio total da aquisição, no importe de R\$ **2.621,90** (dois mil, seiscentos e vinte e um reais e noventa centavos), conforme anexo Ineste Termo de Referência.



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000  
CNPJ 75.927.582/0001-55  
- Telefone: (46) 35638000

9.2 No preço ofertado deverão estar inclusas todas as despesas, bem como todos os tributos, fretes, seguros e demais encargos necessários à completa execução do objeto.

**10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (Art. 6º, inciso XXIII, alínea 'j', da Lei nº 14.133/2021).**

Em anexo.

**11. SÃO ANEXOS A ESTE TERMO DE REFERÊNCIA:**

Anexo I - Valor de Referência (Planilha de formulação valor estimado).

Santo Antonio do Sudoeste-Paraná, 19 de Julho de 2023.

CAMILA REGINA  
RODRIGUES:052  
11357965

Assinado de forma digital  
por CAMILA REGINA  
RODRIGUES:05211357965  
Dados: 2023.07.20 16:05:16  
-03'00'

**CAMILA REGINA RODRIGUES**

**Secretária Municipal de Saúde**

IVANETE TEREZINHA VAZ  
SIMAO:00728580950  
Assinado de forma digital por  
IVANETE TEREZINHA VAZ  
SIMAO:00728580950  
Dados: 2023.07.20 15:47:36 -03'00'

**IVANETE TEREZINHA VAZ SIMAO**

**Fiscal**

DARIELI  
BREMBATTI:0  
1046387960  
Assinado de forma  
digital por DARIELI  
BREMBATTI:01046387  
960  
Dados: 2023.07.20  
15:41:00 -03'00'

**DARIÉLI BREMBATTI**

**Responsável pelo Termo de Referência**



## MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

### ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

- Telefone: (46) 35638000

### ANEXO I

### PLANILHA DE FORMULAÇÃO VALOR ESTIMADO



### Planilha de Formulação de Valor

### Estimado

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Relação de Itens	CLINICA MEDICA GASTROVIZI LTDA	PROGASTRO	CONSUD		Quantidade	Valor Estimado	Valor Total
1	Realização do procedimento de Gastrostomia via Endoscópica para paciente ALMERINDA NUNES (com fornecimento de material).	R\$ 2.621,90	R\$ 5.350,00	R\$ 2.650,00		1	R\$ 2.621,90	<b>R\$ 2.621,90</b>

Responsável pela planilha:

Dariéli Brembatti

DARIELI

BREMBATTI:01046387960

1046387960

Assinado de forma digital  
por DARIELI  
Data: 2023.07.20 15:41:12  
+03'00'

Data: quinta-feira, 20 de julho de 2023

R\$

2.621,90