**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO**

1.1 Contratação de empresa(s) para fornecimento de Testes Rápidos, Testes RT – PC, Teste Sorológico e Teste Antígeno, sob sistema de registro de preços, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Unid.** | **Quant** | **Valor unitário Médio** | **Valor total Médio** |
| Teste Rápido – IGG – IGM Covid-19  | Testes Rápidos imunocromatográfico (Anticorpos IGM e IGG ANTI SARS-nCov-2, SENSIBILIDADE MÍNIMA DE 88%) Para Detecção do Vírus Covid – Kit contendo pipeta, reagente e lanceta. | Unid. | 5.000 | R$ 55,43 | R$ 277.150,00 |
| Teste RT – PCR Covid-19 | Teste PCR quantitativo, visando o diagnóstico de pacientes sintomáticos, suspeitos de infecção por COVID-19. Exame pela metodologia de reação em cadeia da polimerase por real time (RT-PCR) para detecção de COVID-19, coleta nasofaringe.  | Unid. | 3.000 | R$206,66 | R$ 619.980,00 |
| Teste SorológicoCovid-19  | Teste Sorológico pelo Método de quimiluminescência com elisa imunoensaio, para detecção de COVID-19  | Unid. | 2.000 | R$ 185,00 | R$ 370.000,00 |
| Teste Antígeno Covid-19 | Ensaio imunocromatográfico de duplo anticorpo aprimorado com ouro coloidal, para determinação qualitativa do antígeno de COVID-19. Amostras respiratórias (swabs nasofaríngeo e orofaríngeo) | Unid. | 2.000 | R$ 135,66 | R$ 271.320,00 |
| **Valor Total dos itens (Médio)** | R$ 582,75 | R$ 1.538.450,00 |

**2.** **JUSTIFICATIVA**

2.1 O fornecimento dos itens se faz necessário tendo em vista a pandemia de Covid-19 que esta assolando o Brasil e oferecer aos munícipes uma melhor qualidade de vida.

2.2 Observo a importância dos itens citados, pois para o momento em que nos encontramos caso algum Munícipe venha a ser tratado como suspeito, esses testes serão de suma importância para identificação do vírus em questão.

**4.** **VALOR ESTIMADO**

4.1 O valor estimado máximo do presente termo é de **R$** R$ 1.538.450,00 **(Um milhão quinhentos e trinta e oito quatrocentos e cinquenta reais).**

4.2 O custo estimado foi apurado com base em orçamentos recebidos de empresas especializadas e Banco de Preços.

 **5.** **RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO**

5.1 Os itens recebidos deverão estar de acordo com a autorização de fornecimento, incluindo a nota fiscal com todas as especificações.

5.2 O objeto do presente contrato deverá ser recebido na Secretaria Municipal de Saúde, Unidades Básicas de Saúde e em locais a serem designados posteriormente 15 dias após a entrega da Autorização de Fornecimento.

5.3 A administração rejeitará, em todo ou em parte, os produtos em desacordo com a proposta apresentada e itens constantes neste termo de referência.

**6.** **OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

6.1 Entregar o material em perfeitas condições;

6.2 Atender prontamente a quaisquer exigências da Secretaria Municipal de Saúde, inerentes ao objeto da presente licitação;

6.3 Comunicar a Sec. Municipal de Saúde, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

6.4 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

6.5 Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de contrato;

6.6 Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;

6.7 Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

**7.** **OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

7.1 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;

7.2Efetuar o pagamento no prazo previsto.

**8.** **MEDIDAS ACAUTELADORAS**

8.1Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

**9.** **CONTROLE DA EXECUÇÃO**

9.1 A fiscalização da contratação será exercida por um representante da Administração, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração;

9.2 A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993;

9.3 O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

**10.** **DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

10.1Conforme Contrato.

**11.** **CONSIDERAÇÕES**

**Fiscal do Contrato:** Fernanda Hannah da Silva Copelli

**Vigência do Contrato:** 12 Meses

**Projeto Atividade 2.067 – Dotação 36** **– Recurso 5038**

**Gestora de Contratos:** Andréa Neves de Souza. Matrícula nº 11004.

São Joaquim, 05 de Novembro de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teresinha G. Godoi Vieira**

Secretária Municipal de Saúde

**APROVO O PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA**

**E AUTORIZO A REALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO.**

**Giovani Nunes**

Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fernanda Hannah da Silva Copelli

**Fiscal do Contrato**

**Tabela de Valores – Testes Covid-19**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Laboratórios/****Tipo de Teste**  | Heko Cientifica  | Laboratório Dínamo | Laboratório Palma  | Laboratório Saldanha  | Laboratório Biodiagnóstico | Laboratório Kroich | Banco de Preços  | **Média Unitária**  |
| **Teste Rápido**  | - | - | - | - | - | - | Valor Unitário Médio R$ 55,43 | R$ 55,43 |
| **Teste Antígeno**  | - | Valor Unitário R$ 115,00 | - | - | Valor Unitário R$ 110,00  | Valor Unitário R$ 182,00 | - | R$ 135,66 |
| **Teste Sorológico**  | - | - | Valor Unitário R$ 220,00 | Valor Unitário R$ 200,00 | Valor Unitário R$ 135,00 | - | - | R$ 185,00 |
| **Teste RT/PCR** | - | Valor Unitário R$ 190,00 | Valor Unitário R$ 240,00 | - | Valor Unitário R$ 190,00 | - | - | R$206,66 |
| **Total** | **582,75** |