

TERMODEREFERÊNCIA

1. OBJETO

O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de iogurtes para a Fundação Hospitalar Getúlio Vargas, conforme especificações contidas no memorial descritivo, de itens que deram destaque no último pregão, sendo o prazo de contrato por 6 meses, não podendo ser prorrogável, até a formalização de um novo pregão.

2. JUSTIFICATIVA

A aquisição de iogurtes, é demanda prevista no Plano Anual de Contratações Simplificado da FHGV e destinam-se a garantir as necessidades calóricas e nutricionais diárias dos pacientes atendidos no HMGV. Esses recursos são essenciais para proporcionar um ambiente propício ao cuidado, contribuindo significativamente para a melhoria da qualidade dos serviços oferecidos. Diante desse propósito, a realização de uma nova contratação por dispensa por licitação se faz necessária, garantindo a legalidade e transparência inerentes a esse procedimento, assegurando, assim, a obtenção dos itens requeridos de forma adequada e em conformidade com as normativas vigentes.

3. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

A empresa contratada obriga-se a:

Fornecer os produtos, conforme exigências do Edital, do Termo de Referência, Memorial Descritivo, do Contrato, da Proposta, da Lei de Licitações e do Pregão eletrônico, bem como Decretos regulamentadores e legislação específica atinente ao objeto nos dias conforme acordado previamente por e-mail via programação mensal.

Cumprir prazos e condições de entrega, conforme combinado previamente por e-mail.

Entregar todos os produtos em embalagens íntegras, rotuladas com o nome do produto, peso, data de fabricação, validade e informação nutricional, sendo que não serão recebidos produtos em embalagem violada (furadas, rasgadas) e mofados.

Entregar os produtos com validade mínima de 30 dias.

A entrega deverá vir em transporte adequado, em veículo específico para este fim, refrigerado, com temperatura adequada, conforme legislação vigente.

A entrega somente será concluída mediante emissão de recebimento, expedido pela FHGV.

Os fornecedores que entregarem o produto de qualidade inferior ao solicitado terão que fazer a troca destes em no máximo 24 horas.

O fornecedor deverá apresentar alvarás pertinentes ao seu estabelecimento, bem como estarem conformidade com as normas da Anvisa.

Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal correspondente.



4. MEMORIAL DESCRITIVO

Item	Código	Descrição do Materiais	Consumo estimado mensal	Unidade
1	8466	IOGURTE NATURAL, DESNATADO, EMBALAGEM DE 150 A 200 GRAMAS	30	PT
2	1435	IOGURTE, POLPA DE FRUTAS, DIVERSOS SABORES, EMBALAGEM EM BANDEJA DE 6 UNIDADES, COM 500 A 600 GRAMAS.	50	UN
3	1434	IOGURTE, POLPA DE FRUTAS, SEM SACAROSE, EMBALAGEM EM BANDEJA DE 6 UNIDADES, COM 500 A 600 GRAMAS.	50	UN

5. D. GARANTIA

Da contratada:

Entregar os produtos conforme quantidades solicitadas em cada pedido de fornecimento.
Cumprir com os dias e horários de entrega, conforme combinado previamente por e-mail.
Aguardar a conferência dos produtos no ato da entrega.

Da entrega:

Os produtos objetos deste edital, deverão ser entregues de segunda-feira à sexta-feira das 07 horas às 18 horas e aos sábados das 07 horas às 12 horas, no setor de Nutrição e Dietética do HMGV, conforme especificações e quantidades solicitadas, na seguinte localidade:

HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Rua Pinheiro Machado, 331 Sapucaia
do Sul-RS

Cep: 93210-180

Fone: (51) 3451-8200

Recebimento provisório - no ato da entrega do objeto, no Setor que procederá à conferência de sua conformidade com as especificações do Edital, da Ata de Registro de Preços e/ou do Contrato. Caso não haja qualquer impropriedade explícita, será atestado esse recebimento;

Recebimento definitivo - em até 05 dias úteis após o recebimento provisório, mediante "atesto" na nota fiscal/fatura, após comprovada a adequação aos termos contratuais e desde que não se verifique defeitos ou imperfeições.

Da contratante:

Verificar a quantidade dos produtos no ato da entrega.

Conferir as embalagens dos produtos no ato da entrega, verificando integridade e qualidade das mesmas.

Analisar os produtos, a validade e a temperatura no ato da entrega.

Somente receber os produtos que estiverem em boas condições de uso.

Enviar as ordens de compra no prazo acordado.



6. DAFISCALIZAÇÃO

O objeto deste Edital será supervisionado pelos Fiscais do Contrato designados pela Contratada, em suas ausências, por seus substitutos em conformidade ao artigo 117 da Lei n. 14.133/2021.

O fiscal técnico de contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

7. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento à empresa contratada será efetuado pela Fundação Hospitalar Getúlio Vargas em uma única parcela, ocorrendo em até 30 (trinta) dias ininterruptos após a completa entrega dos itens da Ordem de Compras, mediante a apresentação da Nota Fiscal. A nota fiscal deverá ser emitida com o mesmo CNPJ constante no contrato firmado.

O pagamento será efetuado diretamente pelo Setor Financeiro à empresa contratada, através de depósito bancário, creditado na conta corrente da empresa, atendendo ao disposto no subitem

7.1. deste Edital, sendo expressamente vedada a realização do pagamento através de cobrança bancária como também a emissão de títulos de crédito, sob pena das sanções previstas neste Edital e indenização pelos danos decorrentes;

Do pagamento realizado serão retidos os valores porventura devidos em razão de multas aplicadas à empresa contratada, mediante processo administrativo, amparado no direito de ampla defesa;

8. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas deste processo de licitação serão adimplidas por fundo próprio da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas, através de rubrica orçamentária a ser definida pelo setor de Orçamento durante o transcurso do processo licitatório (Edital).

9. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério de **menor preço** por lote, mesmo que em definição de lotes com item único.

10. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DOS REQUISITOS

Mariane Bach Damásio
Nutricionista
Responsável pela Elaboração
do TR

Viviane Azambuja Martins
Chefe da Unidade de Nutrição e
Dietética
Gestor(a) do Contrato



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação de Saúde de Sapucaia do Sul CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete nº 145, Diel - Sapucaia do Sul - RS Telefone: (51) 3451.8200

 www.fhgv.com.br

 /fhgvrs

 /fundação-hospitalar-getúlio-vargas

Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300

Centro de Especialidades – (51) 3451.8200 - Ramal 354 ou (51) 98599-1051 / Clínica de Saúde da Mulher – (51) 3474.0169 / SAMU Sapucaia do Sul – 192

Instituto de Ensino e Pesquisa – (51) 3451.8200 – Ramal 353 / Regulação Estadual SAMU – (51) 3320.0100 / UPA Sapucaia do Sul – (51) 3450.3082