|  |  |
| --- | --- |
|  | TERMO DE REFERÊNCIA |
|
|
| 1. ESPECIFICAÇÃO COMPLETA 2. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO   3.1 INSTALAÇÃO DO OBJETO  A instalação, ajuste e/ou configuração, dos equipamentos deverá ser executada no prazo máximo de até \_\_\_ (\_\_\_\_) dias da data de entrega do objeto.  MODELO I  3.2 DA GARANTIA/VALIDADE DO OBJETO  3.2.1 Garantia/validade do produto, será no mínimo \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) meses, contados a partir da data de recebimento definitivo do produto.  3.2.2 Durante o período de garantia, se houver necessidade, deverão ser substituídas sem nenhum ônus para a Contratante, peças ou partes defeituosas, salvo quando o defeito for provocado por uso indevido do produto, devidamente comprovado.  3.3 TREINAMENTO  Deverá ser ministrado treinamento operacional, para no mínimo \_\_\_ (\_\_\_\_\_) servidores, com carga horaria mínima de \_\_\_ h.  O treinamento deverá ser ministrado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar o endereço completo), correndo por conta da Contratada todos os gastos oriundos do treinamento como: transporte, estadia, alimentação, material didático, apostila, e outros mais.  O conteúdo a ser abordado no treinamento será \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| 3.4 ENDEREÇO DE ENTREGA DOS BENS.  A entrega do objeto desta licitação deverá ser feita na(as) Unidade(s) relacionadas abaixo:   |  |  | | --- | --- | | UNIDADE: |  | | ENDEREÇO: |  | | MUNICIPIO: |  | | TELEFONE: |  |   3.5 ACONDICIONAMENTO DOS BENS.  Os bens deverão estar acondicionados em embalagem \_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| SOLICITANTE | DIRETOR UNIDADE |
| MODELO I |  |
| NOME:  DATA: | NOME:  DATA: |

PESQUISA DE PREÇOS

###### Local e data.

À

EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitamos enviar-nos, se possível, orçamento dos bens conforme especificação abaixo (ou Termo de Referência em anexo, quando houver), que deverá ser expedido em nome do Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza ou da Unidade.

O orçamento deverá ser expedido em papel timbrado da empresa e encaminhado ao e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

##### \*A EMPRESA DEVERÁ INFORMAR\*

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

E-MAIL:

MODELO II

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DOS BENS | UND.  FORN. | QUANT | PREÇO  UNIT. | PREÇO TOTAL |
| 01 | MARCA:  MODELO: |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL | | | |  | |

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (trinta) dias. (mínimo)

FORMA DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: preenchido pela empresa

PRAZO DE GARANTIA: preenchido pela empresa

Uma imagem contendo desenho, placar

Descrição gerada automaticamente

DATA DA EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXPEDIÇÃO DO ORÇAMENTO

Declaração atestando que as marcas e modelos apresentadas nos orçamentos atendem a especificação do item ou Termo de Referência

Atesto que os modelos e marcas apresentados nos orçamentos atendem à especificação do objeto, informo ainda que a constatação se deu por meio de conferência de cada item da especificação.

MODELO III

Local e data.

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

Servidor Responsável pela análise

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS | | |
| UNIDADE: | | | | | | | | CÓDIGO: |
| ITEM | CÓDIGO BEC | | ESPECIFICAÇÃO DOS BENS | QUANT. | Empresa “A” CNPJ | Empresa “B”  CNPJ | Empresa “C”  CNPJ |  |
| PREÇO UNITÁRIO | | | PREÇO UNITÁRIO  MÉDIO |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ITEM | CÓDIGO BEC | ESPECIFICAÇÃO DOS BENS | | QUANT. | PREÇO TOTAL | | | PREÇO TOTAL  MÉDIO |
|  | MODELO IV | |  |  |  |  |  |  |
| PRAZO DE ENTREGA | | | | |  |  |  | DATA |
| VALIDADE DA PROPOSTA | | | | | 30 dias | 30 dias | 30 dias |
| CONDIÇÕES DE PAGAMENTO | | | | | 30 dias | 30 dias | 30 dias |
| PRAZO DE GARANTIA | | | | |  |  |  |

Nome do Responsável por sua elaboração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL | | | | |
|
|
| UNIDADE: CÓDIGO: | | | | | | | |
| SOLICITANTE: SEÇÃO/DEPTO/ÁREA: | | | | | | | |
| FUNÇÃO: | | | | | | | |
| TELEFONE: e-mail: | | | | | | | |
| ITEM | CÓDIGO BEC | ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DOS BENS/SERVIÇOS | | | UND.  FORN | QUANT. | PREÇO TOTAL |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  | MODELO  V | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
| TOTAL GERAL | | | | | | |  |
| SOLICITANTE | | | | DIRETOR UNIDADE | | | |
|  | | | |  | | | |
| NOME:  DATA: | | | | NOME:  DATA: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | JUSTIFICATIVAS |
|  | | |
| * DA AQUISIÇÃO DOS BENS. | | |
|  | | |
| MODELO VI | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| * DAS CONDIÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA | | |
|  | | |
| * INSTALAÇÃO: | | |
|  | | |
| * GARANTIA/VALIDADE DO OBJETO | | |
|  | | |
| * TREINAMENTO (motivo da necessidade do treinamento e motivo do treinamento ser realizado em local diverso) | | |
|  | | |
| * ACONDICIONAMENTO DOS BENS | | |
|  | | |
|  | | |
| SOLICITANTE | DIRETOR UNIDADE | |
|  |  | |
| NOME:  DATA: | NOME:  DATA: | |

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO QUE DEVERÃO CONSTAR NO EDITAL DE LICITAÇÃO

* DO CATÁLOGO

Deverá ser exigido o catálogo (s) do (s) produto(s) ofertados no momento da sessão do pregão.

JUSTIFICATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODELO VII

* DA VISITA TÉCNICA

Deverá ser exigido que as interessadas façam visita técnica do local onde serão instalados os bens. Para tanto segue dados para agendamento:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO: |  |
| UNIDADE: |  |
| CARGO: |  |
| E-MAIL: |  |
| TEL: |  |
| HORÁRIO PARA VISITA: |  |

JUSTIFICATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DA APRESENTAÇÃO DE LAUDOS E CERTIFICADOS TÉCNICOS

Deverá ser apresentado comprovação de atendimento a(s) norma(s) NBR(s):

(Elencar a(s) norma(s) NBR(s))

e/ou

Deverá ser apresentado o(s) Certificado(s) Técnico(s):

(Elencar o(s) Certificado(s) Técnico(s)

JUSTIFICATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* QUALIFICAÇÃO TÉCNICA - **Registro ou Inscrição em Conselho ou Entidade Profissional**

JUSTIFICATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* QUALIFICAÇÃO TÉCNICA - **Atestado de Prévio Desempenho** –

JUSTIFICATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITANTE | DIRETOR UNIDADE |
|  |  |
| NOME:  DATA: | NOME:  DATA: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | INDICAÇÃO DE PREGOEIRO, EQUIPE DE APOIO e FISCAL DO CONTRATO | | |
|
|
| PREGOEIRO | | | | | | | | | | | |
| HÁ PREGOEIRO NA UNIDADE? \_\_\_\_\_\_ (SIM OU NÃO) | | | | | | | | | | | |
| SE A RESPOSTA ANTERIOR FOR SIM PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | |  | | | | | | RG: | | CPF: |
| UNIDADE: | | |  | | | | | | | | |
| Nº DE MATRÍCULA | | | | | |  | | | | |  |
| E-MAIL |  | |  | | | TEL: | | | | |  |
| MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO | | | | | | | | | | | |
| PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO ATENÇÃO: PODERÁ INFORMAR MAIS QUE UM MEMBRO NA EQUIPE DE APOIO | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | |  | | | | | | RG: | | CPF: |
| UNIDADE: | | |  | | | | | | | | |
| CARGO | | |  | | | | | Nº DE MATRÍCULA: | | | MODELO VIII |
| E-MAIL |  | |  | | | TEL: | | | | |  |
| FISCAL DO CONTRATO | | | | | | | | | | | |
| PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, ENVIAR A DECLARAÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTAS DO RESPONSÁVEL INFORMADO ABAIXO | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | |  | | | | | | RG: | | CPF: |
| UNIDADE: | | |  | | | | | | | | |
| CARGO | | |  | | | | | Nº DE MATRÍCULA: | | |  |
| E-MAIL |  | |  | | | TEL: | | | | |  |
| ENDEREÇO ONDE SERÁ REALIZADO O PREGÃO | | | | | | | | | | | |
| UNIDADE: | | | |  | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | |  | | |  | | |  | |
| MUNICIPIO: | | | |  | | |  | | |  | |
| TELEFONE/FAX: | |  | |  | E-MAIL INSTITUCIONAL: | | | | |  | |

INDICAÇÃO DOS LOTES DO PREGÃO

Indicamos os itens que farão parte dos lotes na presente licitação.

MODELO IX

|  |  |
| --- | --- |
| LOTE 01 | ITENS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| LOTE 02 | ITENS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| LOTE 03 | ITENS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

JUSTIFICATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

NOME E ASSINATURA DO DIRETOR DA UNIDADE