



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS ESTADO DE MINAS GERAIS

## TERMO DE REFERÊNCIA

**OBJETO:** Registro de preços para Fornecimento de oxigênio medicinal para atender a Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	QDE	UN	DESCRIÇÃO
1	600	M <sup>3</sup>	AR COMPRIMIDO MEDICINAL 6 M <sup>3</sup>
2	300	M <sup>3</sup>	OXIGENIO 1 M <sup>3</sup> CILINDROS, TRANSPORTAVEL PARA RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL COM CAPACIDADE PARA APROXIMADAMENTE 01M <sup>3</sup> PARA TRANSPORTE NA AMBULÂNCIA
3	6000	M <sup>3</sup>	OXIGÊNIO 10 M <sup>3</sup> CILINDROS, TRANSPORTAVEL EM AÇO PARA RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL COM CAPACIDADE PARA APROXIMADAMENTE 10M <sup>3</sup>
4	450	M <sup>3</sup>	OXIGENIO 2,25 M <sup>3</sup> CILINDROS, TRANSPORTAVEL PARA RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL COM CAPACIDADE PARA APROXIMADAMENTE 2,25 M <sup>3</sup> PARA TRANSPORTE NA AMBULÂNCIA
5	400	M <sup>3</sup>	OXIGENIO 4 M <sup>3</sup> CILINDROS, TRANSPORTAVEL PARA RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL COM CAPACIDADE PARA APROXIMADAMENTE 04 M <sup>3</sup> PARA TRANSPORTE NA AMBULÂNCIA
6	300	M <sup>3</sup>	OXIGENIO 6 M <sup>3</sup> CILINDROS, TRANSPORTAVEL PARA RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL COM CAPACIDADE PARA APROXIMADAMENTE 06 M <sup>3</sup>

### Observação:

1 – O Registro de Preços deverá ser firmado sobre o menor preço unitário.

2 – O licitante é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase desta licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará na imediata desclassificação ou inabilitação do licitante, ou a rescisão da Ata de registro de Preços, sem prejuízo das sanções administrativas, civis e penais cabíveis.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

**Prazo e Local de entrega:** os produtos solicitados deverão ser entregues nos respectivos setores requisitantes. Após a solicitação, o licitante terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis para efetivar a entrega.

**Prazo de Pagamento:** Até 30 (trinta) dias após a entrega da mercadoria, mediante a apresentação da Nota Fiscal devidamente aprovada pelo setor requisitante, acompanhada de comprovantes de regularidade perante o INSS e FGTS.

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** A dotação orçamentária para cobrir as despesas decorrente deste pregão estão previstas no presente exercício nas rubricas nº:

Órgão:	02	Prefeitura Municipal
Unidade:	02.07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade:	02.07.20	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática:	10.301.0433.2574	MANUTENÇÃO ATIVIDADES ATENÇÃO BÁSICA
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Fonte de Recurso:	1.02.00	Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%
Observações:		
Órgão:	02	Prefeitura Municipal
Unidade:	02.07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade:	02.07.20	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática:	10.301.0433.2575	MANUTENÇÃO ATIVIDADES SAÚDE DA FAMÍLIA
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Fonte de Recurso:	1.02.00	Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%
Observações:		

**ÓRGÃO REQUISITANTE:**

***Danilo Lopes Santana***  
Secretaria Municipal de Saúde.