**TERMO DE REFERÊNCIA**

|  |
| --- |
| **Órgão:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Objeto:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. FUNDAMENTAÇÃO DA AQUISIÇÃO** | | | | | | |
| **1.1. Necessidade (demanda) a ser atendida:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **1.2. Beneficiários/usuários/interessados na contratação:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **1.3. Resultados esperados da aquisição:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **1.4. Existência de Estudo Técnico Preliminar:**  Sim  Não  Não se aplica | | | | | | |
| **2. DA DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS/SERVIÇOS A SEREM CONTRATADOS** | | | | | | |
| **2.1. Detalhamento do Objeto** | | | | | | |
| **ITEM** | **OBJETO** | **DESCRIÇÃO** | | | **UNID** | **QTD** |
| **1** |  |  | | |  |  |
| **2** |  |  | | |  |  |
| **3** |  |  | | |  |  |
| **4** |  |  | | |  |  |
| **5** |  |  | | |  |  |
| **2.2. Estimativa de Valores** | | | | | | |
| **ITEM** | **OBJETO** | | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | | |
| **1** |  | |  |  | | |
| **2** |  | |  |  | | |
| **3** |  | |  |  | | |
| **4** |  | |  |  | | |
| **5** |  | |  |  | | |
| **2.3. Sujeição às normas técnicas:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **2.4. Especificação de garantia/assistência técnica:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **2.5. Natureza do Objeto da Contratação/Aquisição:**  Serviço não continuado  Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra  Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra  Material de consumo  Material permanente / equipamento | | | | | | |
| **2.6. Necessidade de Agrupamento de Itens:**  Sim  Não  Não se aplica | | | | | | |
| **2.6.1. Em caso de necessidade de agrupamento de itens, justificar:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **3. CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE HABILITAÇÃO** | | | | | | |
| **Caso seja necessário estabelecer condições específicas em relação a habilitação da pessoa física ou jurídica a ser contratada, além daqueles previstas na minuta de edital padrão, descrever aqui:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **4. DO CRITÉRIO DE ACEITABILIDADE DA PROPOSTA** | | | | | | |
| Menor Preço  Melhor Técnica  Melhor Técnica e Menor Preço | | | | | | |
| **5. OBRIGAÇÕES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA** | | | | | | |
| **Caso seja necessário estabelecer obrigações específicas em relação ao objeto contratado, além daqueles previstas na minuta de contrato padrão, descrever aqui:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **6. OBRIGAÇÕES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE** | | | | | | |
| **Caso seja necessário estabelecer obrigações específicas em relação ao objeto contratado, além daqueles previstas na minuta de contrato padrão, descrever aqui:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **7. ENTREGA/PRESTAÇÃO DO OBJETO** | | | | | | |
| **7.1. Forma de entrega/prestação:**  Prestação Única  Prestações Sucessivas | | | | | | |
| **7.1.1. Em caso de serviços, prestados de forma sucessivas com cumprimento em etapas ou cronograma, informar etapas e prazos de forma individual e seus critérios de medição:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **7.2. Local de entrega/prestação:**  Almoxarifado  Secretaria Demandante  Local Específico | | | | | | |
| **7.2.1. Em caso de local específico de entrega/prestação, favor indicá-lo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **8. PAGAMENTO DO OBJETO** | | | | | | |
| **8.1. Condição de Pagamento:**  Parcela Única  Parcelas Sucessivas | | | | | | |
| **8.1.1. Caso seja em parcelas sucessivas, indicar a periodicidade (mensal, bimestral, cumprimento de etapas etc.):** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **8.2. Forma de Pagamento:**  Padrão (Transferência Bancária)  Especial | | | | | | |
| **8.2.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **8.3. Prazo de Pagamento:**  Padrão (15 dias)  Especial | | | | | | |
| **8.3.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **9. VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO** | | | | | | |
| **9.1. Informar período de vigência:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **10. INDICAÇÃO DO GESTOR DA CONTRATAÇÃO** | | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **11. INDICAÇÃO, SE NECESSÁRIO, DO RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO (TÉCNICA E/OU ADMINISTRATIVA)** | | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| São Bento do Sapucaí, Clique ou toque aqui para inserir uma data.  Clique ou toque aqui para inserir o texto.  **Responsável pelo Termo de Referência** | | | | | | |