**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** |