

### Termo de Referência 068/2020

Solicitamos a essa empresa proposta de preços para os itens abaixo relacionados:

Retornar a proposta até o dia: **21 de outubro de 2020.**

#### 1.0 OBJETO:

1.1 Aquisição e instalação de Persianas Verticais em Tecido Poliéster com Bandô, para a sede da Fundação Estatal Regional de Saúde – Região de Bauru.

1.2 **JUSTIFICATIVA:** A presente aquisição e instalação de persianas para a Sede tem como objetivo impedir a entrada dos raios solares nas salas de Recursos Humanos e sala de compras para melhoria das condições de trabalho.

| Item | Qtde | Unid.   | Especificação   | Marca | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------|---------|---|-------|----------------|-------------|
| 01   | 2    | UN      | PERSIANA VERTICAL EM TECIDO POLIESTER COM BANDÔ – TAM. 2,20 X 1,30 mts. COR A DEFINIR |       |                |             |
| 02   | 1    | UN      | PERSIANA VERTICAL EM TECIDO POLIESTER COM BANDÔ – TAM. 3,40 X 1,50 mts. COR A DEFINIR |       |                |             |
| 03   | 1    | SERVIÇO | MÃO DE OBRA DE INSTALAÇÃO DE 3 PERSIANAS EM 3 JANELAS.                                |       |                |             |

#### 2.0 DOCUMENTOS EXIGIDOS DA EMPRESA DE MENOR PREÇO:

- 2.1 Registro comercial, no caso de empresa individual;
- 2.2 Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrados, em se tratando de sociedades comerciais e no caso de sociedades por ações, acompanhados de documentos de eleição de seus administradores;
- 2.3 Cartão de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ), dentro da validade;
- 2.4 Prova de quitação com a Fazenda Federal, Certidão conjunta negativa de tributos administrados pela RECEITA, abrangendo a Certidão quanto a dívida ativa da União, expedida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional e Instituto Nacional do Seguro Social – INSS;
- 2.5 Prova de Regularidade para com o Fundo de Garantia por tempo de Serviço (FGTS);
- 2.6 Certidão Negativa de Tributos Municipais Mobiliários, expedida no local do domicílio ou sede da empresa;
- 2.7 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com Efeitos Negativos (CNDT).

#### 3. ENTREGA:

3.1 A entrega e instalação do objeto deste termo de referência deverá ser efetuada no prazo máximo de **10 (dez) dias úteis**, a contar da data de solicitação da FERSB por meio da ordem de compra, na **FERSB** – Fundação Estatal Regional de Saúde, à Rua Gerson França, 9-42 – Centro – Bauru/SP, das 8h às 12h e das 13h às 17h,



correndo por conta da empresa vencedora as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas, previdenciários e outros, se existentes, decorrentes do fornecimento.

#### **4. PAGAMENTO:**

4.1 A FERSB compromete-se em pagar preço conforme Proposta Comercial da empresa vencedora.

4.2 O pagamento será realizado em **até 10 (dez) dias** após a entrega e instalação terem sido efetivamente realizadas.

4.3 A empresa vencedora deverá emitir nota fiscal, que deverá ser atestada pela fiscalização da FERSB.

4.4 A Nota Fiscal/Fatura de prestação de serviços deverá ser entregue no Local de entrega do objeto, para conferência e demais providências.

4.5 **Na Nota Fiscal/Fatura deverá constar os seguintes dados:**

“FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE – REGIÃO DE BAURU, RUA GERSON FRANÇA, 9-42, C.N.P.J. 20.845.437/0001-33, CEP: 17015-200” **CARTA CONVITE / PROCESSO Nº 068/2020. SEDE ADMINISTRATIVA”**

#### **- A proposta deverá conter os requisitos abaixo:**

01. Razão Social, endereço, carimbo ou número do C.N.P.J. do proponente;
02. Data e assinatura do proponente.

Bauru, 15 de outubro de 2020

DR<sup>a</sup>. CLAUDIA DE ALMEIDA PRADO E PICCINO SGAVIOLI  
DIRETORA GERAL  
FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO DE BAURU

EDE CARLOS CAMARGO  
DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO  
FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO DE BAURU