



Prefeitura do Município de Itajobi

€ ESTADO DE SÃO PAULO ⤵ € CNPJ 45.126.851/0001-13 ⤵

IE 367.069.983.115

Departamento Municipal de Saúde



ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

LOCAL DE ENTREGA:

Rua Praça Padre Victor, nº 125
Centro – Itajobi – SP
CEP.: 15.840-000
Almoxarifado Departamento de Saúde

PRAZOS E FORMA DE FORNECIMENTO: Serão realizadas entregas parciais conforme pedidos encaminhados por e-mail durante 12 meses.

FORMA DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO: Será conferido a quantidade de volumes entregue no ato do recebimento conforme nota fiscal, e após, no prazo de 3 dias úteis será aberto e conferido item a item conforme pedido e nota fiscal, caso ocorra divergências entraremos em contato com a respectiva empresa.

FORMA DE PAGAMENTO

3.O pagamento será efetuado em até 28 (vinte e oito) dias, após emissão de nota fiscal/documento equivalente, referente a cada entrega, que deverá conter o **número da licitação**, devendo a Administração certificar que a pessoa jurídica está regular com suas obrigações tributárias, encargos trabalhistas e sociais.

3.1 – As notas fiscais/documento equivalente deverão ser encaminhados para o **e-mail** **compras@itajobi.sp.gov.br / almoxarifado.saude@itajobi.sp.gov.br**

3.2 – Será considerado atraso no pagamento, se **decorrido 2 (dois) meses**, contados da emissão da nota fiscal, dos pagamentos ou de parcelas de pagamentos devidos pela Administração por despesas de obras, serviços ou fornecimentos, não houve adimplemento da obrigação pela Administração, o que incidirá correção monetária sobre o valor devido utilizando-se o IPCA; juros moratórios, a razão de 0,5% (meio por cento) ao mês, e multa no valor de 10% da nota fiscal.



Prefeitura do Município de Itajobi

€ ESTADO DE SÃO PAULO ⤵ € CNPJ 45.126.851/0001-13 ⤵

IE 367.069.983.115

Departamento Municipal de Saúde



3.3 – O disposto no item 3.2, não se aplica em caso de calamidade pública, de grave perturbação da ordem interna ou de guerra, bem como quando decorrerem de ato ou fato que o contratado tenha praticado, do qual tenha participado ou para o qual tenha, assegurado à contratada o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAJOBÍ**

R Cincinato Braga, 360

CNPJ : 45126851/0001-13

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00749/24		Data: 19/04/2024	Abertura: 24/04/2024	Encerramento: 24/04/2024	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio
1	003.009.379	VIDA FIA TESTE - DENGUE IGG / IGM - CAIXA COM 25 UNIDA	50	551,17	27.558,50
2	003.009.380	VIDA FIA TESTE - DENGUE NS1 - CAIXA COM 25 UNIDADES	50	606,65	30.332,50
TOTAL			100	1.157,82	57.891,00