

## **Termo de Referência**

### **1- Objeto:**

**1.1** Aquisição de toner, listados no termo de referência. A necessidade de aquisição se justifica para funcionamento da impressora da Unidade de Saúde do Bairro Morada do Sol.

### **1.2 Tipo de Contratação:**

1.2.1 Fornecimento em parcela única.

1.2.2 Critério de julgamento das propostas: Menor preço.

### **2- Descrição do objeto:**

<b>ITEM</b>	<b>QUANT</b>	<b>PRODUTO</b>
1	02	Toner compatível HP540 BLACK
2	02	Toner compatível HP541CIANO
2	02	Toner compatível HP542.YELLOW
2	02	Toner compatível HP543. MAGENTA

### **3- Justificativa da Compra:**

O toner é necessário para funcionamento das impressoras da unidade, para impressão das guias de agendamentos de exames médicos e impressões do setor administrativo da Unidade de Saúde do Bairro Morada do Sol.

### **4- Prazos, locais, forma de execução e recebimento**

Após a emissão da ordem de compra, a contratada deverá em 7 dias, disponibilizar o produto na Unidade de Saúde do Bairro Morada do Sol, endereço Rua Theodoro Estathos Anastassiadi, 273, Morada do Sol, Sarapuí/SP, em até 10 (dez) dias ininterruptos.

**5- Garantia:** Não se aplica.

### **6- Pagamento:**

Após a entrega do produto e NF, estando ele de acordo com as especificações, a nota fiscal será encaminhada para o setor competente para procedimentos de pagamento, que será realizado em conta corrente em nome de pessoa jurídica, em até 30 (trinta) dias.

### **7- Dotação Orçamentária:**

O recurso para aquisição dos referidos itens correrá por conta da Despesa Orçamentária:  
Fonte de Recurso: 175- Recurso próprio

**8- Fiscalização da Contratação:** Não se aplica.

Marcos Paulo Machado  
Diretor Municipal de Saúde