

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 02- 2020 / HEMOGO / IDTECH Data: 30/03/2020

OÃÇACFITINEID	Unidade <u>Solicitante</u> : Hemocentro de Goiás		Telefone: 3201-4573		
	Setor: Divisão de Triagem e Coleta				
	Nome do <u>Solicitante</u> : Layane Marques de Souza		Telefone: 3201-4573		E-mail: hemocentro.coleta@idtech.org.br
	Cargo/Função: Coordenadora do Departamento de Triagem e Coleta (DTC)				

Lote 01 – Locações por Diárias						
Item	Especificação Detalhada	Unidade de medida	Quantidade Mensal	Quantidade Anual	Preço Estimado por unidade	Preço Estimado Total/MÊS
1	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 12x12m.	unidade	30	360	R\$ 650,00	R\$ 19.500
2	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 10x10m.	unidade	30	360	R\$ 550,00	R\$ 16.500
3	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 8x8m.	unidade	30	360	R\$ 450,00	R\$ 13.500
4	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 6x6m.	unidade	30	360	R\$ 400,00	R\$ 12.000
5	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 5x5m.	unidade	30	360	R\$ 380,00	R\$ 11.400
6	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 4x4m.	unidade	30	360	R\$ 350,00	R\$ 10.500
7	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 3x3m.	unidade	30	360	R\$ 330,00	R\$ 9.900
8	Locação de fechamento lateral para tenda piramidal	unidade	30	360	R\$ 100,00	R\$ 3.000
9	Locação de pés para tenda piramidal 3,70m	conjunto	30	360	R\$ 100,00	R\$ 3.000
Lote 02 – Locações Mensais						
Item	Especificação Detalhada	Unidade de medida	Quantidade Mensal	Quantidade Anual	Preço Estimado por unidade	Preço Estimado Total/MÊS
1	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 12x12m.	unidade	20	240	R\$ 1.400,00	R\$ 28.000
2	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 10x10m.	unidade	20	240	R\$ 1.200,00	R\$ 24.000
3	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 8x8m.	unidade	20	240	R\$ 1.000,00	R\$ 20.000
4	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 6x6m.	unidade	20	240	R\$ 900,00	R\$ 18.000
5	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 5x5m.	unidade	20	240	R\$ 800,00	R\$ 16.000
6	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 4x4m.	unidade	20	240	R\$ 700,00	R\$ 14.000
7	Locação de tenda piramidal (estrutura + cobertura), medindo no mínimo 3x3m.	unidade	20	240	R\$ 600,00	R\$ 12.000
8	Locação de fechamento lateral para tenda piramidal	unidade	20	240	R\$ 150,00	R\$ 3.000
9	Locação de pés para tenda piramidal 3,70m	conjunto	20	240	R\$ 100,00	R\$ 2.000

Justificativa da aquisição:

Tendo em vista o vencimento do atual contrato Nº 145/2019 em 16 de Abril de 2019 (Autos nº 20190001137) e a disponibilização de 02(duas) unidades móveis e a perspectiva do aumento das coletas após a reforma do Hemocentro de Goiás, solicitamos a contratação de empresa especializada em prestação de serviços de locação de tendas piramidais, visando atender às necessidades técnico-operacionais e administrativas oriundas contrato de Gestão firmado pela Secretaria Estadual de Saúde/GO com IDTECH para gestão do Hemocentro de Goiás, por um período de 12 (doze) meses.

INFORMAÇÕES DA AQUISIÇÃO

Particularidades da aquisição e/ou do objeto:

- Os itens listados deverão ser entregues instalados e limpos nos locais indicados para os eventos, em horário marcado, de segunda a sexta-feira, sábado, domingo e feriados, conforme demanda, no horário compreendido entre 07:00 às 19:00 horas.
- Os serviços deverão ser prestados nos endereços constantes (de acordo com a localização do evento) informados previamente com antecedência de 48 (quarenta e oito) horas, pelo responsável/executor do contrato.
- Os itens deste termo podem ser locados por diária ou mensal, conforme demanda.
- A contratada deverá se responsabilizar pelo transporte, instalação e guarda de seus equipamentos.
- A contratada deverá observar normas de segurança e disponibilizar equipamentos de proteção individual e item de identificação da empresa para todos os seus funcionários que estejam trabalhando na montagem dos itens.
- A entrega/execução do objeto se dará conforme necessidade.
- As despesas com frete, transporte, salário de funcionários da contratada ou de terceiros por ela arrematados para execução dos serviços, objeto deste termo, bem como os encargos sociais/previdenciários/fundiários, direitos trabalhistas, indenizações, ressarcimento por acidentes de trabalho, serão de sua inteira responsabilidade.

Solicitação de amostras: () SIM (X) NÃO

Responsável pelo Teste/Aceitação: Layane Marques de Souza

Dados do Gestor do Contrato

Nome Completo: Layane Marques de Souza

Número do CPF: 026.441.491-85

Cargo: Coordenadora do DTC/HEMOGO

Nome Completo: Layane Marques de Souza

Número do CPF: 026.441.491-85

Layane Marques de Souza
Enfermeira
COREN - GO 218.663

Layane Marques de Souza
Divisão de Triagem e Coleta

De acordo!
Encaminho - se a
COAF para prosseguimento.

Maria Borges
Diretoria Administrativa
HEMOGO

ORÇAMENTO DO