

**TERMO DE REFERÊNCIA**

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>Data:</b>    | Joaçaba SC, 08/11/2024   |
| <b>De:</b>      | Secretaria de Municipal de Saúde   |
| <b>Para:</b>    | Secretaria de Administração e Finanças – Compras, Licitações e Contratos |
| <b>Assunto:</b> | Dispensa – Aquisição de PÁS ADESIVAS (DEA)                               |

**1. DO OBJETO**

Dispensa de licitação para a aquisição de pás adesivas de desfibrilação adulta (par), descartável, compatível com desfibrilador externo automático (dea) i.on e i.on pro original da marca INSTRAMED.

**2. DA JUSTIFICATIVA**

A aquisição direta das Pás Adesivas de Desfibrilação Adulta (par), descartáveis e compatíveis com os Desfibriladores Externos Automáticos (DEA) modelos i.ON e i.ON PRO da Instramed, é essencial para garantir o funcionamento adequado dos equipamentos adquiridos pelo município. Recentemente, compramos 10 unidades dessas pás via Cincatarina. No entanto, o modelo disponível no site é compatível apenas com o desfibrilador modelo ÍSIS, que não faz parte do nosso inventário. Ao recebê-las, foi constatado que as pás eram incompatíveis com os aparelhos em uso, conforme as imagens anexas. Por isso, solicitamos a devolução, prontamente aceita pelo fornecedor, com o estorno do empenho correspondente.



Modelo que foi entregue pela empresa



Modelo que já possuímos

Diante disso, a compra direta se apresenta como a única solução viável para atender à demanda emergencial, uma vez que essas pás são essenciais para o atendimento de pacientes do

município.

Destacamos, ainda, que esse modelo específico será incluído em um processo licitatório futuro, visando a continuidade no fornecimento adequado do material.

### 3. DA JUSTIFICATIVA DE PREÇO

Para a aquisição, foi realizada uma pesquisa de preços, conforme a tabela a seguir, e foi obtido o seguinte valor:

| Item          | Descrição  | QNT | INSTRAMED<br>Valor unitário |
|---------------|--|-----|-----------------------------|
| 1             | Pás Adesivas - DEA Instramed<br>- Conjunto de Pás Adesivas,<br>descartáveis de uso Adulto,<br>original | 20  | R\$ 491,65                  |
| <b>TOTAL:</b> |  |     | <b>R\$ 9.833,00</b>         |

A aquisição do acessório diretamente com a empresa fabricante dos desfibriladores automáticos (DEA) i.ON e i.ON PRO da Instramed se justifica pela necessidade de garantir plena compatibilidade e funcionamento seguro dos equipamentos, assegurando a integridade técnica e operacional das pás adesivas de desfibrilação. Como cada marca de desfibrilador possui especificidades próprias, a compra do acessório original elimina o risco de incompatibilidade e assegura que o equipamento esteja sempre pronto para uso em situações de emergência. Além disso, a aquisição direta com a empresa titular da marca garante o atendimento aos padrões de qualidade e regulamentação exigidos, o que é fundamental para a segurança dos pacientes e dos profissionais de saúde.

### 4. DA EMPRESA VENCEDORA

INSTRAMED - Indústria Médico Hospitalar Ltda, CNPJ 90.909.631/0002-00, Endereço: R. Albatroz, 237, Cidade Universitária Pedra Branca – Palhoça/SC – 88.137-290.

### 5. DO VALOR CONTRATADO E DA FORMA DE PAGAMENTO

O valor total da presente contratação é de **R\$ 9.833,00** (nove mil e oitocentos e trinta e três reais).

O pagamento será realizado pelo Departamento de Contabilidade e Finanças da Prefeitura de Joaçaba em até 30 dias contados da execução do objeto, mediante apresentação de Nota Fiscal.

### 6. DO FUNDAMENTO LEGAL

Atendimento aos pressupostos da Lei Federal 14.133/2021:

Art. 75. É dispensável a licitação:

II - Para contratação que envolva valores inferiores a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), no caso de outros serviços e compras.

## **7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Os recursos necessários ao atendimento dos custos desta contratação correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

18.001 - FUNDO DE SAÚDE

2.122 – BLATB: BLOCO ATENÇÃO BÁSICA

3.3.90.00.00.00.00.00 – 1.500.1002.0000

## **8. DA VIGÊNCIA E ACOMPANHAMENTO**

A vigência da contratação é de 20 (vinte) dias contatos a partir de sua homologação.

A fiscalização e gestão do contrato ficarão juntamente a cargo da servidora Renata Holetz Nava.

## **9. FORMA DE EXECUÇÃO:**

9.1. A contratada deverá realizar a entrega do produto no prazo máximo de 20 (vinte) dias corridos, conforme estabelecido no orçamento, assumindo integralmente todas as despesas e custos relacionados, incluindo transporte, seguro, e quaisquer encargos adicionais necessários.

9.2. A garantia do produto será de 3 (três) meses, conforme previsto no orçamento.

9.3. A entrega do produto deverá ocorrer após o envio do comprovante de empenho. O local de entrega será o Almoxarifado do Município, situado na Av. Santa Terezinha, 637, esquina com a Rua Vitório Ângelo Volpato, ao lado do nº 633, Sala 5, Bairro Centro, CEP 89.600-000.

9.4. Horário para recebimento: das 07h30 às 11h30 e das 13h00 às 15h00, de segunda a sexta-feira.

9.5. A contratada deverá comunicar com antecedência de 24 (vinte e quatro) horas a previsão de entrega ao setor responsável, para que o recebimento e a conferência do produto sejam devidamente realizados.

---

Maysa da Cunha  
Técnico Administrativo