

**Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Bom Jesus, 07 de Abril de 2025
 <p>Responsável pela elaboração: Letícia Silveira Macedo E-mail: saude@bomjesus.rs.gov.br Telefone Fixo/Ramal: 54 3084 0008 (227)</p>	TERMO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - TFD Nº 156/2025

ANEXO I – AVISO DE INTENÇÃO DE CONTRATAÇÃO
Conforme o § 3º, do artigo do art. 75 da Lei nº 14.133/2021

I – OBJETO A SER ENTREGUE / PRESTADO / REALIZADO

O objeto do presente Documento de Formalização de Demanda. Trata – se de O presente tem como objetivo a contratação de empresa para manutenção em equipamentos odontológicos.

II – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação é de grande importância para atender a demanda .Devido ao uso diário do aparelho odontológico e às circunstâncias naturais de desgaste ou danos ocasionais, foi identificada a necessidade de reparos específicos para garantir a funcionalidade adequada e o alinhamento contínuo do tratamento. Este procedimento tem como objetivo evitar qualquer impacto negativo na evolução prevista do tratamento ortodôntico, assegurando a saúde bucal e o conforto do paciente.[Clique ou toque aqui para inserir o texto.](#)

III – DESCRIÇÃO DOS ITENS OU SERVIÇOS A SEREM CONTRATADOS

Item	Material Especificado	QTD	UN	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	MANUTENÇÃO CONSULTÓRIO UNIDADE CENTRO	1	UN	**	**
2	MANUTENÇÃO CONSULTÓRIO UNIDADE SANTA CATARINA	1	UN	**	**
3	MANUTENÇÃO CONSULTÓRIO UNIDADE SANTA CATARINA	1	UN	**	**
Valor Total Geral:				R\$	

IV – QUANTO À ENTREGA DO BEM / EXECUÇÃO DO SERVIÇO

- 4.1. **Local:** Secretaria Municipal de Saúde AV. Manoel Silveira de Azevedo 2811- Centro - CEP: 95290-000 ou retirada diretamente na fornecedora pelo contratante ou em endereço previamente informado.
- 4.2. **Horário:** Segunda a sexta-feira das 8h às 11h30 e das 13h30 às 17h30.
- 4.3. **Prazo previsto para entrega, início da execução:** Até 05 (cinco) dias corridos, contados a partir da data de envio da nota de empenho ou autorização de fornecimento, a qual será enviada por e-mail ou outro meio de comunicação.
- 4.4. **Possibilidade de ajuste do prazo acima:** () Não () Sim

V – DO RECEBIMENTO

- 5.1. Os materiais e serviços deverão ser entregues/prestados de uma só vez, dentro do prazo estipulado no item 4.3 deste Termo de formalização de demanda, sempre no endereço informado pela Secretaria solicitante.
- 5.2. No valor contratado estão incluídas todas as despesas com frete, recursos humanos e materiais, assim como os encargos fiscais, sociais, comerciais, trabalhistas e previdenciários e quaisquer outras despesas necessárias ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente termo.
- 5.3. A fiscalização da prestação de serviços e ou entrega de materiais será realizada por Servidor Municipal indicado pelo responsável da Secretaria, e terão suas características confrontadas com as especificações contidas neste instrumento convocatório, considerando a proposta de preços parte integrante do termo.
- 5.4. Serão recusados os serviços e ou materiais caso estes não estejam em acordo com todas as especificações do presente neste instrumento.

VI – DO PAGAMENTO

Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS

6.1. O pagamento será efetuado, no prazo de 30 (trinta) dias da data de apresentação dos documentos de cobrança, desde que a totalidade do objeto contratado tenha sido executada/entregue, atestada e aprovada pelo CONTRATANTE;

6.2. Em caso de realização da entrega de forma parcial, a fiscalização notificará a CONTRATADA, informando o ocorrido, e considerar-se-á como inadimplemento contratual, tendo em vista a não entrega de todo o objeto contratado.

6.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal, ou ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a CONTRATANTE.

Leticia Silveira

Coordenadora Depto
Atenção Básica de Saúde

LETÍCIA SILVEIRA MACEDO

Responsável pela elaboração


Janaína Torres dos Santos
Secretária Municipal de Saúde
Bom Jesus/RS

JANAÍNA TORRES DO SANTOS

Secretária Municipal de Saúde

Versão 1.0 (30/01/2025)