



**CP 107/13  
TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. DO OBJETO**

Contratação de empresa para fornecimento e instalação de 2 (duas) cancelas na entrada do estacionamento da unidade do Hemocentro Regional de Blumenau, sito à Rua Theodoro Holtrup, nº 40, Bairro Vila Nova.

**2. DA JUSTIFICATIVA**

A contratação de serviços técnicos de instalação das cancelas no estacionamento do Hemocentro Regional de Blumenau justifica-se a fim de garantir a segurança dos veículos dos doadores que utilizam o Hemocentro.

**3. ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS**

<b>Características Gerais da Cancela:</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Preço unitário</b>	<b>Preço Global</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Gabinete universal que permite a instalação da barreira em qualquer lado da cancela;</li><li>• Sistema de escamoteamento para destravamento manual;</li><li>• Central eletrônica com inversor de frequência;</li><li>• Stop mecânico interno com regulagem de altura;</li><li>• Acionamento do sistema através de motoredutor, polias e correia;</li><li>• Gabinete de aço galvanizado com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, que garantem grande resistência contra a ação do tempo;</li><li>• Freio eletrônico;</li><li>• Central Bivolt</li><li>• Barreira de 5,00m reta</li><li>• Motor de 1HP</li><li>• Entrada para fotocélula, botoeira e sinaleira</li><li>• Barreira com adesivos refletivos de segurança</li><li>• Porta de acesso dianteira para facilitar a manutenção</li><li>• Tempo ajustável de abertura de 1,0s (máximo)</li><li>• Tempo ajustável de fechamento 1,5s (máximo)</li></ul>	02		



FIG.01 – Imagem ilustrativa de cancela automática



**Da instalação:**

- Deve ser instalada junto à estação de controle de acesso para estacionamentos (Guarita a ser construída pelo Hemocentro).
- Deve ter base de concreto para fixação
- Deve ser fornecida Mão de obra para instalação.
- Fornecer e instalar o produto de acordo com os prazos apresentados na autorização de fornecimento;
- Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela CONTRATANTE;
- Responsabilizar-se, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes da execução da instalação, objeto da contratação, tais como: materiais, salários; seguros de acidentes; taxas, impostos e contribuições previdenciárias; indenizações; vale-refeição; vale-transporte, encargos trabalhistas, comerciais e outras que por ventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade solidária ou subsidiária;
- Encarregar-se, por si ou por terceiros por ela credenciados, em ambas as hipóteses, sem qualquer ônus para o CONTRATANTE, dos serviços, objeto deste contrato, que serão prestados no local e durante o horário normal do expediente comercial da CONTRATADA ou conforme solicitação/autorização da fiscalização;
- Cumprir e fazer cumprir todas as normas relativas à segurança e medicina do trabalho, e diligenciar para que os seus empregados e os de seus possíveis sub-contratados trabalhem com Equipamentos de Proteção Individual (EPI). A CONTRATANTE poderá paralisar os serviços, enquanto tais empregados não estiverem protegidos. O ônus da paralisação correrá por conta da CONTRATADA, mantendo-se inalterados os prazos contratuais;
- Comunicar à CONTRATANTE a conclusão da instalação, a fim de que a mesma possa efetuar a vistoria. Concluída a vistoria, a CONTRATADA será notificada para que corrija as irregularidades constatadas, se for o caso;
- Proceder, ao término dos serviços, a limpeza e remoção do material indesejável;

**4. DA PROPOSTA**

Elaborar proposta informando claramente o valor global para fornecimento de material e execução dos serviços de instalação da cancela.

Quaisquer tributos, custos e despesas, diretos ou indiretos, omitidos na proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como incluídos nos preços, não sendo considerados pleitos de acréscimos.

A Proposta de Preços deverá ter validade maior ou igual a **30 (trinta) dias corridos**, a contar da data de sua apresentação.

Somente serão aceitos os orçamentos que conterem as seguintes informações:

- Nome do profissional ou da empresa interessado na participação desta licitação;
- Orçamentos em papel timbrado da empresa assinado pelo responsável, devidamente datado;
- Dados do profissional/ da empresa: número do CPF (ou CNPJ) e RG, endereço residencial ou comercial, CEP, telefone, fax, e-mail e dados bancários;

Deverão conter os seguintes documentos anexos às propostas:

Para empresas

- Cópia da CNDF (Certidão Negativa de Débito) Federal;
- Cópia da CNDE (Certidão Negativa de Débito) Estadual;
- Cópia da CNDM (Certidão Negativa de Débito) Municipal;
- Última alteração contratual;
- Cópia do CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica);
- Registro de Pessoa Jurídica – CREA.

Para profissionais autônomos

- Cópia CNF (Certidão Negativa Pessoa Física);
- Cópia do CPF (Cadastro de Pessoa Física);



## **FAHECE - FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON**

---

- Cópia RG (Registro Geral);
- Registro de Pessoa Física – CREA.

### **5. DA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO**

O pagamento do valor orçado seguirá as seguintes definições:

- 60% na entrega das 2 (duas) cancelas;
- 40% Após instalação das cancelas e vistoria da CONTRATANTE.

Obs.: A nota fiscal deverá ser entregue na unidade de realização do serviço.

### **6. DO PRAZO DE EXECUÇÃO**

A vencedora do certame terá o prazo de **30 (trinta) corridos** para entrega das Cancelas, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviço enviada pela FAHECE.

Será agendado com Hemocentro Regional de Blumenau, após a conclusão da construção da Guarita, a instalação das cancelas.

### **7. DISPOSIÇÕES FINAIS**

Quaisquer despesas extraordinárias, que venham a incidir sobre os serviços, no decorrer da vigência do Contrato, só serão realizadas se previamente aprovadas pela FAHECE.

Dúvidas técnicas favor contatar Jennifer - Setor de Obras FAHECE, no telefone (48) 3212-1316.

Florianópolis, 12 de novembro de 2013.

**TERTULIANO XAVIER DE BRITO**  
**PRESIDENTE - FAHECE**

# INSERIR LOGO DA EMPRESA

## MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

(em papel timbrado da empresa)

### ANEXO III

À

FAHECE – Fundação de Apoio ao HEMOSC/CEPON

Coleta de Preços nº 107/2013-OBAS

Apresentamos a V.Sa. proposta para fornecimento e instalação de 2 (duas) cancelas na entrada do estacionamento da unidade do Hemocentro Regional de Blumenau, sito à Rua Theodoro Holtrup, nº 40, Bairro Vila Nova.

Para tanto, informamos:

O nosso preço global é de R\$..... (.....) segregado da seguinte forma:

Serviços	Quantidade	Preço unitário	Preço Global
<u>Fornecimento de Cancelas com as seguintes características:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Gabinete universal que permite a instalação da barreira em qualquer lado da cancela;</li><li>• Sistema de escamoteamento para destravamento manual;</li><li>• Central eletrônica com inversor de frequência;</li><li>• Stop mecânico interno com regulagem de altura;</li><li>• Acionamento do sistema através de motoredutor, polias e correia;</li><li>• Gabinete de aço galvanizado com tratamento anticorrosivo e pintura eletrostática, que garantem grande resistência contra a ação do tempo;</li><li>• Freio eletrônico;</li><li>• Central Bivolt</li><li>• Barreira de 5,00m reta</li><li>• Motor de 1HP</li><li>• Entrada para fotocélula, botoeira e sinaleira</li><li>• Barreira com adesivos refletivos de segurança</li><li>• Porta de acesso dianteira para facilitar a manutenção</li><li>• Tempo ajustável de abertura de 1,0s (máximo)</li><li>• Tempo ajustável de fechamento 1,5s (máximo)</li></ul>	02		
<u>Instalação das Cancelas</u>	02		

O prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de recebimento da proposta.

O prazo de entrega do serviço é de .....(.....) dias corridos, contados da data de autorização de fornecimento.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas na coleta de preços, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no processo de coleta, especificamente no Termo de Referência.

# INSERIR LOGO DA EMPRESA

Declaramos de que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, impostos e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta coleta de preço e seus anexos.

Informamos os dados de nossa empresa:

Razão Social: \_\_\_ CNPJ/MF: \_\_\_

Endereço: \_\_\_ Tel/Fax: \_\_\_ CEP: \_\_\_

Cidade: \_\_\_ UF: \_\_\_

Banco: \_\_\_ Agência: \_\_\_ c/c: \_\_\_

Dados do Representante Legal da Empresa para assinatura do Contrato:

Nome: \_\_\_

Endereço: \_\_\_

CEP: \_\_\_ Cidade: \_\_\_ UF: \_\_\_

CPF/MF: \_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_

Carteira de Identidade: \_\_\_ Expedido por: \_\_\_ Naturalidade: \_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_

Local e data.

---

(Representante legal)