

MUNICÍPIO DE SCHROEDER

ANEXO Nº 01 - COMPARATIVO DE VALORES

	EMPRESA/RESPONSÁVEL		TELEFONE		E-mail	
1	ÓTICA HERTEL		(47)32751880		hertelmatriz@gmail.com	
2	ÓTICAS CAROL		(47) 989033821		naotem@gmail.com	
3	ÓTICA PALADIO SIMARA JÓIAS E RELÓGIOS		(47) 32752214		loja03@paladiosimara.com.br	
4						
5						

Item	Descrição do Objeto	Quant.	Und Med.	ÓTICA HERTEL		ÓTICAS CAROL		ÓTICA PALADIO SIMARA JÓIAS E RELÓGIOS		Empresa/Orçamento 4		Empresa/Orçamento 5		VALOR MÉDIO	
				VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total
1	Lentes Oftalmológicas Fotocromáticas Sistema Miyosmart ou similar	1	1	4.000,00	4.000,00	3.961,96	3.961,96	3.714,00	3.714,00	-	-	-	-	3.891,99	3.891,99
2				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL					4.000,00		3.961,96		3.714,00		-		-		3.891,99

03/04/2024

Schroeder (SC)

Assinatura do Solicitante





Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SCHROEDER

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Definição do objeto

Contratação de empresa de ótica e joalheria para atender demanda da política municipal de saúde, referente a concessão de auxílio financeiro para aquisição de lentes oftalmológicas, conforme legislação municipal vigente.

- 1.1. Descrição detalhada do objeto, quantidades e valor estimado, nos termos da tabela abaixo:

Item	Descrição	Unidade de Medida	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Contratação de empresa de ótica para atender demanda da política municipal de saúde, referente a concessão de auxílio financeiro para aquisição de lentes oftalmológicas, conforme legislação municipal vigente.	01	01	4.000,00	4.000,00

2. Vigência do Contrato

06 meses

3. Fundamentação da contratação

Conforme estudo técnico preliminar.

4. Requisitos da contratação

Conforme estudo técnico preliminar.



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SCHROEDER

5. Descrição da solução como um todo, considerado todo o ciclo de vida do objeto

Conforme estudo técnico preliminar.

6. Modelo de execução do objeto, que consiste na definição de como o contrato deverá produzir os resultados pretendidos desde o seu início até o seu encerramento

A execução do objeto contratado deverá ser confeccionado e entregue ao usuário (a) e/ou responsável no prazo máximo de 30 dias.

Deverá ser enviada a nota fiscal do serviço prestado para compras@schroeder.sc.gov.br. A fiscal do contrato designada é a servidora Valquiria Heidorn Eing.

7. Critérios de medição e de pagamento

O pagamento será efetuado através da Secretaria Municipal de Gestão e Finanças da Prefeitura Municipal de Schroeder, a crédito do beneficiário no prazo de até 15 (quinze) dias corridos da data de aceitação do bem, pela CONTRATANTE, acompanhado dos documentos fiscais.

8. Forma e critérios de seleção do fornecedor:

Para atender de forma efetiva e qualitativa a demanda para acesso a confecção das lentes oftalmológicas e entrega deste objeto diretamente ao usuário (a) ou responsável, deverá se dar em um raio de no máximo 30km de distância do município de Schroeder -SC, visando a garantia de acesso ao bem cumprindo a necessidade de realização de medidas e ajustes com presença física do usuário que receberá o item.

Disputa eletrônica pelo menor preço por lentes oftalmológicas conforme indicação em prescrição médica oftalmológica anexada: LENTES FOTOCROMÁTICAS, SISTEMA MIYOSMART.

9. Data e Assinatura de quem fez o Termo de Referência

Schroeder, 3 de abril de 2024.

Daniela Silva Felipe

Assistente Social

CRESS 506712º Região



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8249-68E3-9AAD-911C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



INGRIT ELI ROWEDER (CPF 492.XXX.XXX-00) em 03/04/2024 10:06:15 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://schroeder.1doc.com.br/verificacao/8249-68E3-9AAD-911C>