



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – DO OBJETO

A presente solicitação Contratação de serviços de dedetização com aplicação de inseticidas no método de fumaça para corroborar no plano de contingência municipal contra Dengue, Zika, Chikungunya no Município de Novais, conforme especificações constantes neste termo de referência.

2 – JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO

Segundo o Ministério da Saúde, os casos de dengue no Brasil ultrapassam 5 milhões de casos prováveis de dengue em 2024.

Apesar dos esforços da equipe responsável pelo combate à dengue no Município, os casos de dengue têm apresentado um crescimento preocupante, o que demanda novas medidas para um combate mais eficaz.

Outra questão é a necessidade de urgência na respectiva contratação visto que os municípios do interior paulista, e Novais não é exceção, vem enfrentando duramente a epidemia de "Dengue". Vale frisar que no dia 05 de março de 2024, o Governo do Estado de São Paulo emitiu o decreto de nº 68.368/24 e declarou "situação de emergência em todo Estado"

3 – ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES PARA A CONTRATAÇÃO

APLICAÇÃO DE FUMACÊ	Aplicação de inseticidas através de equipamento de fumaça para o controle de agentes transmissores de dengue, zika, chikungunya.
APLICAÇÃO EM TODA ZONA URBANA	Aplicação em todo perímetro urbano com cobertura 100% das residências.
ACOMPANHAMENTO, MONITORAMENTO DO SERVIÇO, VISANDO A EFETIVIDADE	Aplicação de notificação em casos positivos diagnosticados dessa endemia e cobertura profilática.

3.1. Definição e detalhamento dos serviços de combate e controle de mosquitos:



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

a) Aplicação de fumacê no combate e controle de vetor do mosquito *Aedes Aegypti*: A aplicação especial de inseticida é utilizada principalmente para o controle do vetor da dengue. No Brasil recomenda-se utilizar a aplicação espacial a Ultra Baixo Volume (UBV) com nebulizadores equipamentos acoplados a veículos. As aplicações a Ultra Baixo Volume são preconizadas para controle de vetor *Aedes Aegypti* somente quando houver necessidade do controle de surtos e epidemias de dengue, conforme estabelecido nas Diretrizes Nacionais de Prevenção e Controle da Dengue, conforme Nota Técnica nº 1/2020 – CGARB/DEIDT/SVS/MS.

b) o controle terá como alvo mosquitos (*Aedes Aegypti* – mosquito transmissor da dengue) e deverá ser efetuado em todas as áreas e locais com potencial para criação do mosquito tanto para extinção como para prevenção, de acordo com a demanda e solicitação da Diretoria Municipal de Saúde.

c) Após a primeira aplicação a mesma deverá ser repetida em 15 dias.

d) Horário para execução do serviço: 18:30 horas.

4 – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

02.08 – Fundo Municipal de Saúde

10.301.0012.2023 – Manutenção da Atenção Básica

3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Ficha: 220

Variação: 140

5 – CONTRATO E PRAZO

5.1. A contratação decorrente desta licitação será formalizada mediante termo de contrato, pelo período de 06 (seis) meses, a contar de sua assinatura.

6 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Executar o serviço, obedecendo rigorosamente o abaixo especificado, de acordo com o que seja aplicável:

- ✓ As normas da NR nº: 7, 23, 33 e 35;
- ✓ As normas da ANVISA;
- ✓ As prescrições e recomendações dos fabricantes dos produtos.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- ✓ Orientar seus operadores quanto à técnica e forma de execução de todo o serviço, mantê-los uniformizados e identificados;
- ✓ Utilizar produtos de primeira qualidade necessário à boa execução do serviço, assumindo toda a responsabilidade pelo transporte, carga e descarga, bem como pela decida aplicação na execução do serviço;
- ✓ Cumprir a legislação e as normas relativas à Segurança e Medicina do Trabalho, diligenciando para que seus colaboradores trabalhem com equipamentos de proteção individual (EPI), ficando a cargo da empresa e as expensas o fornecimento desses equipamentos;
- ✓ Atestado e/ou declaração de capacidade técnica fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, devidamente identificada, que comprove que a empresa já prestou de maneira satisfatória serviços idênticos ou similares ao objeto do presente termo, indicando no documento a descrição do serviço;
- ✓ Alvará de Funcionamento e Licença Sanitária expedida pela autoridade sanitária municipal ou estadual da sede da contratada, dentro da validade.

7 – CONDIÇÕES DE ENTREGA E RECEBIMENTO

7.1 - A Contratante poderá rejeitar, no todo ou em parte, o objeto contratado em desacordo com as especificações e condições deste Termo de Referência, do Edital e do Contrato, fixando prazo para a regularização.

7.2 - A Contratada deverá reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, e dentro do prazo estabelecido pela Administração, as partes do objeto deste Termo de Referência, em que se verificarem vícios, defeitos, ou incorreções resultantes da execução de serviços.



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

8 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1 - O pagamento será efetuado em 10 (dez) dias após a manifestação favorável do Setor fiscalizante na Nota Fiscal Fatura apresentada, ficando assegurado o prazo de 05 (cinco) dias para a emissão de tal manifestação.

8.1.1- Os pagamentos serão realizados mediante procedimento bancário, em conta do fornecedor contratado.

8.2 - Havendo erro na fatura (preço diferente do contrato ou qualquer outra irregularidade) ou descumprimento das condições pactuadas, a tramitação da fatura será suspensa para que a Contratada adote as providências necessárias à sua correção. Passará a ser considerada, para efeito de pagamento, a data do aceite da fatura, reapresentada nos mesmos termos do item 8.1.

8.3 - Quaisquer pagamentos não isentarão a Contratada das responsabilidades contratuais.

9 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. A CONTRATANTE, durante a vigência do Contrato, compromete-se a:

9.1.1. Efetuar o pagamento à CONTRATADA, de acordo com o estabelecido no Contrato;

9.1.2. Promover o acompanhamento e a fiscalização do fornecimento, sob o aspecto quantitativo e qualitativo, anotando em registro próprio as falhas detectadas;

9.1.3. Comunicar à CONTRATADA, qualquer anormalidade no objeto do Contrato, podendo recusar o recebimento, caso não esteja de acordo com as especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.

9.1.4. Notificar previamente à CONTRATADA, quando da aplicação de penalidades.

10 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1 - A CONTRATADA, durante a vigência do Contrato, compromete-se a:



MUNICÍPIO DE NOVAIS
Estado de São Paulo
CNPJ: 65.711.699/0001-43
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.1.1 - Manter as condições de habilitação e qualificação exigidas durante toda a vigência do Contrato, informando à CONTRATANTE a ocorrência de qualquer alteração nas referidas condições;

10.1.2 - Atender as demais condições descritas neste Termo de Referência;

10.1.3 - Responsabilizar-se pelo fornecimento do objeto do Contrato, respondendo civil e criminalmente por todos os danos, perdas e prejuízos que, por dolo ou culpa sua, de seus empregados, prepostos, ou terceiros no exercício de suas atividades, vier a, direta ou indiretamente, causar ou provocar à CONTRATANTE e a terceiros.

10.1.4 - Prestar assistência técnica, na manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos envolvidos;

11 – DAS PENALIDADES

11.1 - Pela inexecução total ou parcial dos serviços objeto deste Termo de Referência, a Administração poderá aplicar, ao Contratado, as penalidades previstas no instrumento editalício e contratual, além daquelas penalidades previstas na Lei nº 14.333/2021.

Novaes/SP, 16 de julho de 2024.


FLAVIO VEDOVATO ARANTES
Diretor Municipal de Saúde