



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ADM. 2021/2024

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 003/2024

01 - DO OBJETO

Constitui objeto do presente certame a contratação de empresa especializada na prestação de serviços para atualização de assinaturas digital. Esses serviços são: a renovação de certificados digitais do tipo A1(e-CNPJ) e A3(e-CPF), padrão lcp-Brasil, com fornecimento de Token criptográfico para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.

02 - DA JUSTIFICATIVA

Justifica –se a prestação de serviço pelo fato de proporcionar mais segurança da secretaria da saúde, onde usam se usa o sistema para enviar apenas informações relativas aos órgãos, ou seja, imprescindível para a elaboração e assinatura de documentos digitais, bem como para o uso dos sistemas estruturantes do Governo Federal.

03- DOS VALORES PREESTABELECIDOS.

OBJETO –:

Item	Quant	Und.	Especificações do material.	MÉDIA	SOMA TOTAL
01	02	UN D	CERTIFICADO DIGITAL A3 CPF (RENOVAÇÃO)	R\$ 175,00	R\$ 350,00
02	01	UN D	CERTIFICADO DIGITAL A1 CNPJ (RENOVAÇÃO)	R\$ 296,66	R\$ 296,66

04 – DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

4.1 Os serviços serão prestados mediante autorização da Secretaria Municipal de Saúde, através do secretário de saúde;

4.2 A prestação de serviço/solicitação deverá conter a especificação detalhada os quantitativos dos serviços e atendimentos a serem prestados com antecedência mínima de pelo menos 12 horas do início do atendimento;

4.3 O contratado deve entregar o item solicitado na secretária de Saúde para o secretário municipal de saúde JOSIEL ANTONIO BERTICELLI.

06 – DO PAGAMENTO

6.1 O pagamento será efetuado dentro de 5 (cinco) dias, após o recebimento na forma de relatório de informações que comprove o andamento dos serviços nos exatos termos da contratação, através



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ADM. 2021/2024

de transferência on-line, mediante a apresentação de Nota Fiscal/Fatura dos serviços efetivamente prestados, atestados e protocolados na Secretaria Municipal de Saúde.

6.2 - O pagamento será efetuado com a apresentação das Certidão Negativa de Débitos relativos aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; Certificado de regularidade de situação perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); Certidão de regularidade de tributos estadual, e, Certidão de regularidade de tributos municipal.

6.3 - Nos preços estão incluídas todas as despesas com salários, encargos sociais, tributos, descontos, emolumentos, obrigações trabalhistas e previdenciárias, contribuições fiscais e parafiscais, uniformes, administração, transportes, impostos, despesas diretas e indiretas em geral e demais condições de fornecimento necessárias em decorrência, direta e indireta, da execução do objeto deste Contrato.

7. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

7.1. Realizou-se pesquisa no SICAP – LCO, foram encontrados contrato dos municípios de Lajeado Tocantins, com objeto da mesma natureza, exato a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins no que se refere a assinaturas digital. Esses serviços são: a renovação de certificados digitais do tipo A1(e-CNPJ) e A3(e-CPF), padrão lcp-Brasil, com fornecimento de Token criptográfico.

7.2. Considerando pesquisa de preço diretamente com 3 (três) empresas do ramo, apresento orçamentos e a média total de R\$ 646.66 (seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e seis centavos), considerando que o objeto da mesma natureza dos municípios citados, podemos concluir que a média e menor preço, são valores praticados no mercado.

8 - PREVISÃO NO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÃO

8.1 A presente aquisição está prevista no Plano Anual de Contratações. A despesa tem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual e compatibilidade com a Lei de Diretrizes Orçamentárias e foram observadas, previamente, todas as prescrições constantes do art. 16, inciso I e II, e § 1º incisos I e II da Lei Complementar nº 101, de 04/05/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ADM. 2021/2024

09 - DAS DOTAÇÕES ELEMENTOS DE DESPESAS E FONTES DE RECURSOS:

9.1 Atesto que há Dotação Orçamentária para cobertura das despesas ora pretendidas. Em caso de necessidade de suplementação para cobertura das despesas oriundas desta contratação, fica a cargo do Setor de Contabilidade classificar a Dotação Orçamentária para anulação. As despesas decorrentes da presente solicitação correrão à conta da Dotação Orçamentária, Elemento de Despesa e Fonte de Recurso, descrita a seguir: Funcional Programático 04.0309.10.122.0010.2046. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - DESPESA 3.3.90.39 - fonte 1.500.1002.000000 -RECURSOS PRÓPRIO – SAÚDE, 1.600.0000.000000-SUS- BLOCO CUSTEIO- FUNDO A FUNDO (401 A 410), Ficha 156;

Aliança do Tocantins, 26 de janeiro de 2024.

JOSIEL ANTÔNIO BERTICELLI
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE