

**MINUTA**  
**TERMO DE REFERÊNCIA:**



## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. OBJETO:

Contratação de empresa para realizar serviços de **IMPRESSÃO e ENCADERNAÇÃO COM CAPA DURA, dos livros contábeis – DIÁRIO e RAZÃO**, pertencentes ao Conselho Regional de Odontologia de Sergipe – CRO/SE, conforme detalhamento abaixo:

| LOTE – 1 (LOTE ÚNICO) |  |              |        |                                       |
|-----------------------|--|--------------|--------|---------------------------------------|
| A                     | B  | C            | D      | E                                     |
| ITEM                  | ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA   | APRESENTAÇÃO | QUANT. | PREÇO MÁXIMO TOTAL DO LOTE – I<br>R\$ |
| 1                     | EXERCÍCIO DE 2020<br>LIVRO RAZÃO COM 1.325 FOLHAS + 10 FOLHAS EM BRACO = 1.335 FOLHAS<br>COM CAPA DURA ESCRITA: "Conselho Regional de Odontologia / livro Razão / Exercício 2020"<br><b>ATENÇÃO: VER MODELO DA CAPA DURA NO FINAL DESTA TABELA</b> | UND          | 1      | 3.490,00                              |
| 2                     | EXERCÍCIO DE 2020<br>LIVRO DIÁRIO COM 1.399 FOLHAS + 10 FOLHAS EM BRACO = 1.409<br>COM CAPA DURA ESCRITA: "Conselho Regional de Odontologia / livro Diário / Exercício 2020"<br><b>ATENÇÃO: VER MODELO DA CAPA DURA NO FINAL DESTA TABELA</b>      | UND          | 1      |                                       |
| 3                     | EXERCÍCIO DE 2021<br>LIVRO RAZÃO COM 1.563 FOLHAS + 10 FOLHAS EM BRANCO = 1.573<br>COM CAPA DURA ESCRITA: "Conselho  | UND          | 1      |                                       |

Página 1 de 15

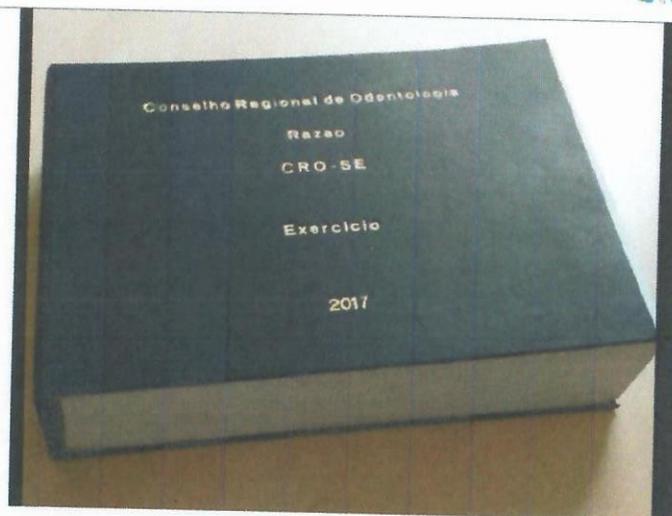


|   |     |   |  |
|---|-----|---|--|
| Regional de Odontologia / livro Razão / Exercício 2021"                                     |     |   |  |
| <b>ATENÇÃO: VER MODELO DA CAPA DURA NO FINAL DESTA TABELA</b>                               |     |   |  |
| EXERCÍCIO DE 2021   |     |   |  |
| LIVRO DIÁRIO COM 1.670 FOLHAS + 10 FOLHAS EM BRACO =1.680                                   |     |   |  |
| 4 COM CAPA DURA ESCRITA: "Conselho Regional de Odontologia / livro Diário / Exercício 2021" | UND | 1 |  |
| <b>ATENÇÃO: VER MODELO DA CAPA DURA NO FINAL DESTA TABELA</b>                               |     |   |  |

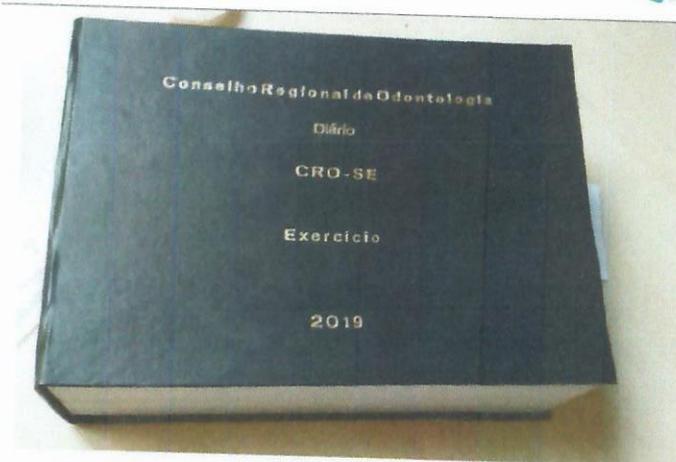
|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>OBSERVAÇÃO – 1</b> | O CRO/SE NÃO ADJUDICARÁ E/OU HOMOLOGARÁ A DESPESA POR PREÇO SUPERIOR |
|-----------------------|--|

**MODELO DA CAPA DO LIVRO RAZÃO  
(ATENÇÃO: O TRABALHO FINAL DEVERÁ SER ENTREGUE DESSA FORMA, ALTERANDO SOMENTE O ANO DO EXERCÍCIO):**

Página 2 de 15



**MODELO DA CAPA DO LIVRO DIÁRIO  
(ATENÇÃO: O TRABALHO FINAL DEVERÁ SER  
ENTREGUE DESSA FORMA, ALTERANDO  
SOMENTE O ANO DO EXERCÍCIO):**



## 2. JUSTIFICATIVA:

PARA ATENDIMENTO DO RELATÓRIO DE AUDITORIA, BEM COMO, PARA PRESERVAÇÃO DOS DADOS CONTÁBEIS DESTE CONSELHO DE CLASSE.

## 3. JULGAMENTO:

MENOR PREÇO POR LOTE.

## 4. DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS PELA EMPRESA DE MENOR LANCE (VENCEDORA):

A) QUANDO SOLICITADO PELO CRO/SE, A EMPRESA DE MENOR LANCE DEVERÁ INSERIR OS DOCUMENTOS RELACIONADOS ABAIXO NA PRÓPRIA PLATAFORMA ELETRÔNICA DO LICITANET - [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br) . SÃO ELES:



| Nº DE ORDEM | DOCUMENTO QUE DEVERÁ SER APRESENTADO PELA EMPRESA QUE OFERTAR O MENOR PREÇO/LANCE       | APRESENTOU? |     | OBSERVAÇÃO |
|-------------|---|-------------|-----|------------|
|             |   | SIM         | NÃO |            |
| I.          | - PROPOSTA DE PREÇO (VER MODELO CONSTANTE NO ANEXO - I DESTE TERMO DE REFERÊNCIA);      |             |     |            |
| II.         | - CARTÃO DE CNPJ  |             |     |            |
| III.        | - CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA FEDERAL;   |             |     |            |
| IV.         | - CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL;  |             |     |            |
| V.          | - CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA MUNICIPAL;   |             |     |            |
| VI.         | - CERTIDÃO NEGATIVA DO FGTS;  |             |     |            |
| VII.        | - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS;  |             |     |            |
| VIII.       | - CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA E CONCORDATA;   |             |     |            |
| IX.         | - DECLARAÇÃO DE MENORES (VER MODELO CONSTANTE NO ANEXO - II DESTE TERMO DE REFERÊNCIA); |             |     |            |

B) A EMPRESA DE MENOR PREÇO/LANCE DEVERÁ ANEXAR OS DOCUMENTOS RELACIONADOS ACIMA NA PRÓPRIA PLATAFORMA ELETRÔNICA DO LICITANET - [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br), DENTRO DO PRAZO DE 3 (TRÊS) HORAS;

C) ESSE PRAZO DE 3 (TRÊS) HORAS INICIARÁ A PARTIR DO MOMENTO QUE O(A) PRESIDENTE DA CPL/CRO-SE REGISTRAR O AVISO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS NA ALUDIDA PLATAFORMA;

D) CASO O AVISO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS SEJA INSERIDO NA PLATAFORMA ELETRÔNICA DO LICITANET - [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br) APÓS ÀS 17 HORAS, ESSE PRAZO SÓ SERÁ CONTABILIZADO A PARTIR DAS 08 HORAS DO DIA ÚTIL SEGUINTE, LEMBRANDO QUE DIA ÚTIL PARA O CRO/SE SÃO AQUELES DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, EXCETO FERIADO;



E) A AUSÊNCIA DE DOCUMENTO(S) E/OU QUALQUER DESCUMPRIMENTO ACARRETARÁ NA IMEDIATA DESCLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA DA EMPRESA DE MENOR PREÇO NO RESPECTIVO ITEM, E CONVOCAÇÃO DA EMPRESA REMANESCENTE;

F) CABERÁ A EMPRESA DE MENOR PREÇO ENVIAR OS DOCUMENTOS RELACIONADOS NO **ITEM - 4.A** DESTE TERMO DE REFERÊNCIA **EM FORMATO PDF**.

#### 5. LOCAL DE COLETA DO MATERIAL:

A) NA SEDE DO CRO/SE, LOCALIZADA NA RUA VILA CRISTINA, 589, BAIRRO SÃO JOSÉ, ARACAJU/SE.

#### 6. PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

A) A CONTRATADA DEVERÁ EXECUTAR O OBJETO DESTE TERMO EM ATÉ 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO;

B) O RECEBIMENTO DO SERVIÇO DAR-SE-Á DA SEGUINTE MANEIRA:

C) PROVISORIAMENTE, NO ATO DA ENTREGA DO OBJETO;

D) DEFINITIVAMENTE, EM ATÉ 5 (CINCO) DIAS ÚTEIS A CONTAR DO RECEBIMENTO PROVISÓRIO, APÓS A VERIFICAÇÃO DA CONFORMIDADE DO SERVIÇO E, CONSEQUENTE ACEITAÇÃO;

E) CASO SEJAM CONSTATADAS INADEQUAÇÕES, FALHAS OU INCORREÇÕES NO OBJETO, FICA A CONTRATADA OBRIGADA A EFETUAR AS CORREÇÕES OU SUBSTITUIÇÕES NECESSÁRIAS, SEM ÔNUS PARA CRO/SE;

F) A SOLUÇÃO DEVERÁ OCORRER EM NO MÁXIMO 2 (DOIS) DIAS ÚTEIS, A CONTAR DA DATA DA NOTIFICAÇÃO;



#### 7. PRAZO DO PAGAMENTO:

A) O PAGAMENTO OCORRERÁ EM **ATÉ 10 (DEZ) DIAS CORRIDOS, EM ÚNICA PARCELA**, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL (DANFE), CERTIDÕES LISTADAS A SEGUIR E ATESTO FINAL DO CRO/SE MENCIONANDO QUE OS SERVIÇOS FORAM PLENAMENTE EXECUTADOS:

- - NOTA FISCAL/FATURA;
- - CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA FEDERAL;
- - CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA ESTADUAL;
- - CERTIDÃO NEGATIVA DA FAZENDA MUNICIPAL;
- - CERTIDÃO NEGATIVA DO FGTS;
- - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS;
- - DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO (BANCO, Nº DO BANCO, AGÊNCIA, CONTA, FAVORECIDO, CNPJ DO FAVORECIDO).

#### 8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- A) A CONTRATADA DEVE EXECUTAR O OBJETO PREZANDO SEMPRE PELA QUALIDADE;
- B) ATENDER OS ANSEIOS DA CONTRATANTE A RESPEITO DA FIEL EXECUÇÃO DO OBJETO, CUMPRINDO FIELMENTE O DISPOSTO NESTE TERMO;
- C) CUMPRIR OS PRAZOS ESTABELECIDOS;
- D) NOTIFICAR A CONTRATANTE A RESPEITO DE QUALQUER ATRASO NA EXECUÇÃO E FATOS EXTRAORDINÁRIOS;

Página 7 de 15



#### 9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE (CRO/SE):

- A) PROPORCIONAR TODAS AS FACILIDADES PARA QUE A CONTRATADA POSSA DESEMPENHAR SUAS ATIVIDADES DENTRO DAS NORMAS DESTE TERMO;
- B) PROCEDER AO PAGAMENTO DEVIDO À CONTRATADA;
- C) PAGAR A CONTRATADA, NAS CONDIÇÕES DESTE TERMO E CONFORME PREÇO FIXADO EM SUA PROPOSTA (PROPOSTA VENCEDORA);
- D) O CRO/SE (CONTRATANTE) SOMENTE PAGARÁ PELO SERVIÇO/PRODUTO EFETIVAMENTE SOLICITADO E EXECUTADO/FORNECIDO PELA CONTRATADA;

#### 10. FATURAMENTO MÍNIMO OU MÁXIMO:

- A) O CONTRATANTE (CRO/SE) NÃO ACATA QUALQUER CONDIÇÃO DE FATURAMENTO MÍNIMO OU MÁXIMO.

#### 11. COMPOSIÇÃO DOS CUSTOS:

11.1) NO PREÇO OFERTADO PELA EMPRESA CONTRATADA ESTÁ INCLUSO:

- A. – MÃO DE OBRA;
- B. – PRODUTOS;
- C. – FRETE;
- D. – DESPACHO VIA CORREIOS E/OU TRANSPORTADORA;
- E. – HOSPEDAGEM;

Página 8 de 15



- F. - ALIMENTAÇÃO;
- G. - SEGURO;
- H. - FORNECIMENTO, INSTALAÇÃO, TESTES, TREINAMENTO;
- I. - DESPESAS COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, TRIBUTOS, IMPOSTOS, EMOLUMENTOS, TAXAS, SEGUROS, E OUTROS DECORRENTES EXECUÇÃO DO OBJETO DESTE TERMO DE REFERÊNCIA.

**12. MINUTA DE CONTRATO:**

- A) TENDO EM VISTA QUE O OBJETO DESTE TERMO SERÁ EXECUTADO DE FORMA IMEDITA, O CONTRATO SERÁ SUPRIDO PELA NOTA DE EMPENHO;
- B) AS CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE INSTRUMENTO (TERMO) SERÃO PARTE INTEGRANTE DA FUTURA NOTA DE EMPENHO, DEVENDO SER OBSERVADAS POR PARTE DO FORNECEDOR VENCEDOR E DO ÓRGÃO CONTRATANTE.

**13. FORMA DO PREÇO:**

- A) SOMENTE ACATAREMOS PREÇO COM DUAS CASA DECIMAIS APÓS A VÍRGULA. **EXEMPLOS:**

| PREÇO (R\$) | OBSERVAÇÃO      |
|-------------|-----------------|
| 10,00       | FORMA CORRETA   |
| 12,53       | FORMA CORRETA   |
| 101,12      | FORMA CORRETA   |
| 1.001,31    | FORMA CORRETA   |
| 15,278      | FORMA INCORRETA |
| 200,123     | FORMA INCORRETA |



1.024,999 | FORMA INCORRETA

**14. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

- A) A DESPESA SERÁ QUITADA ATRAVÉS DA SEGUINTE VERBA:

- 6.2.2.1.1.01.04.04.004.010 - SERVIÇOS DE DIVULGAÇÃO, IMPRESSÃO, ENCADERNAÇÃO E FOTOCÓPIAS

**15. BASE LEGAL DA DESPESA:**

ARTIGO 75, INCISO II, DA LEI 14.133/2021

**16. ANEXOS:**

- A) O PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA É COMPOSTO DOS SEGUINTE ANEXOS:

**ANEXO - I DO TERMO DE REFERÊNCIA:** MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS;

**ANEXO - II DO TERMO DE REFERÊNCIA:** MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR;

ARACAJU/SE, 10.01.2023.

CYBELLE CARLA DA SILVA  
ANALISTA CONTÁBIL/CRO-SE



SEGUE DETALHAMENTO ABAIXO:

## ANEXO I – DO TERMO DE REFERÊNCIA (MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS)

AO  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE  
CRO/SE

- REF.: DISPENSA ELETRÔNICA Nº XXXXXXXXXXXXXXX

|  |  |
|--|--|
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>  |  |
| <b>CNPJ:</b>   |  |
| <b>ENDEREÇO COMPLETO:</b>  |  |
| <b>TELEFONE:</b>   |  |
| <b>FAX:</b>  |  |
| <b>CELULAR:</b>  |  |
| <b>E-MAIL:</b>   |  |
| <b>NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL:</b>   |  |
| <b>CPF:</b>  |  |
| <b>CARTEIRA DE IDENTIDADE:</b>   |  |
| <b>DADOS BANCÁRIOS PARA FUTUROS DEPÓSITOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA-CORRENTE)</b> |  |

PREZADO(A) SENHOR(A),

APRESENTAMOS PROPOSTA DE PREÇO REFERENTE AO PROCESSO DE  
**DISPENSA ELETRÔNICA** IDENTIFICADA NO INÍCIO DESTA PROPOSTA.

Página 11 de 15

### • OBJETO:

Contratação de empresa para realizar serviços de **IMPRESSÃO e ENCADERNAÇÃO COM CAPA DURA, dos livros contábeis – DIÁRIO e RAZÃO**, pertencentes ao Conselho Regional de Odontologia de Sergipe – CRO/SE, conforme detalhamento abaixo:

| LOTE – 1 (LOTE ÚNICO) |  |              |        |                                |
|-----------------------|--|--------------|--------|--------------------------------|
| A                     | B  | C            | D      | E                              |
| ITEM                  | ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA   | APRESENTAÇÃO | QUANT. | PREÇO TOTAL DO LOTE – I<br>R\$ |
| 1                     | EXERCÍCIO DE 2020<br>LIVRO RAZÃO COM 1.325 FOLHAS + 10 FOLHAS EM BRACO = 1.335 FOLHAS<br>COM CAPA DURA ESCRITA: "Conselho Regional de Odontologia / livro Razão / Exercício 2020"<br><b>ATENÇÃO: VER MODELO DA CAPA DURA NO FINAL DESTA TABELA</b> | UND          | 1      |                                |
| 2                     | EXERCÍCIO DE 2020<br>LIVRO DIÁRIO COM 1.399 FOLHAS + 10 FOLHAS EM BRACO = 1.409<br>COM CAPA DURA ESCRITA: "Conselho Regional de Odontologia / livro Diário / Exercício 2020"<br><b>ATENÇÃO: VER MODELO DA CAPA DURA NO FINAL DESTA TABELA</b>      | UND          | 1      |                                |
| 3                     | EXERCÍCIO DE 2021<br>LIVRO RAZÃO COM 1.563 FOLHAS + 10 FOLHAS EM BRANCO = 1.573  | UND          | 1      |                                |

Página 12 de 15



|   |     |   |  |
|---|-----|---|--|
| COM CAPA DURA ESCRITA: "Conselho Regional de Odontologia / livro Razão / Exercício 2021"    |     |   |  |
| <b>ATENÇÃO: VER MODELO DA CAPA DURA NO FINAL DESTA TABELA</b>                               |     |   |  |
| EXERCÍCIO DE 2021   |     |   |  |
| LIVRO DIÁRIO COM 1.670 FOLHAS + 10 FOLHAS EM BRACO =1.680                                   |     |   |  |
| 4 COM CAPA DURA ESCRITA: "Conselho Regional de Odontologia / livro Diário / Exercício 2021" | UND | 1 |  |
| <b>ATENÇÃO: VER MODELO DA CAPA DURA NO FINAL DESTA TABELA</b>                               |     |   |  |

**DECLARAMOS QUE:**

- A) VALIDADE DA PROPOSTA: XX DIAS (NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 60 DIAS);
- B) PRAZO DE EXECUÇÃO: CONFORME **ITEM - 6** DO TERMO DE REFERÊNCIA;
- C) NO PREÇO OFERTADO PELA EMPRESA CONTRATADA ESTÁ INCLUSO:
- - MÃO DE OBRA;
  - - PRODUTOS;
  - - FRETE;
  - - DESPACHO VIA CORREIOS E/OU TRANSPORTADORA;
  - - HOSPEDAGEM;
  - - ALIMENTAÇÃO;
  - - SEGURO;
  - - FORNECIMENTO, INSTALAÇÃO, TESTES, TREINAMENTO;



- - DESPESAS COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, TRIBUTOS, IMPOSTOS, EMOLUMENTOS, TAXAS, SEGUROS, E OUTROS DECORRENTES EXECUÇÃO DO OBJETO DESTES TERMO DE REFERÊNCIA.

D) ACATAMOS TODAS AS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NO TERMO DE REFERÊNCIA.

CIDADE/UF, XX DE XXXXXXXXXXXXX DE 2023.

**ASSINATURA POR EXTENSO DO(A)  
SÓCIO(A) OU REPRESENTANTE LEGAL**

**OBSERVAÇÕES:**

- 1) A EMPRESA DEVERÁ ATENTAR PARA O PREÇO MÁXIMO CONSTANTE NO **ITEM - 1 (OBJETO)** DO TERMO DE REFERÊNCIA;
- 2) A EMPRESA DE MENOR PREÇO/LANCE, DEVERÁ APRESENTAR TODOS OS DOCUMENTOS LISTADOS NO **ITEM - 4.A** DO TERMO DE REFERÊNCIA, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.



## ANEXO – II DO TERMO DE REFERÊNCIA

### (Modelo de Declaração que não emprega menor)

#### DECLARAÇÃO

A empresa \_\_\_\_\_ (Razão Social da empresa) \_\_\_\_\_,  
inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu  
representante legal, o(a) Sr.(a.) \_\_\_\_\_,  
portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ (órgão  
emissor e unidade da federação) \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_,  
DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição  
Federal de 1988, que **não emprega** menor de dezoito anos em trabalho  
noturno, perigoso ou insalubre e (assinalar com "X", conforme o caso):

não emprega menor de dezesesseis anos.

não emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de  
aprendiz.

Local e data

\_\_\_\_\_  
(Representante legal da empresa)