

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.018615/2016-19 **Pregão SRP** 177 / 2016 **Data da Emissão:** 21/06/2016**Abertura: Dia:** 06/07/2016 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Serviço de equipe de Brigada de Emergência para eventos temporários, composto por BOMBEIROS CIVIS, de acordo com a Lei 11.901, de 12.01.2009. Todos os bombeiros civis deverão possuir certificado de formação de Bombeiro civil atualizado e também certificado de Treinamento de Prevenção e Combate de incêndio conforme RT N.º14/2009 CBBM/RS atualizado.	Horas	5.000,00	_____	_____
2	Elaboração de um PLANO DE EMERGÊNCIA conforme ABNT NBR 15.219, e com ART ou RRT do responsável técnico, para eventos temporários com público estimado até 2000 pessoas.	Unidade	30,00	_____	_____
3	Elaboração de um PLANO DE EMERGÊNCIA conforme ABNT NBR 15.219, e com ART ou RRT do responsável técnico para eventos temporários com público estimado de 2000 até 5000 pessoas.	Unidade	15,00	_____	_____
4	Elaboração de um PLANO DE EMERGÊNCIA conforme ABNT NBR 15.219, e com ART ou RRT do responsável técnico para eventos temporários com público estimado acima de 5000 pessoas.	Unidade	10,00	_____	_____
5	Contratação de Serviço de Ambulância TIPO B - Ambulância de Suporte Básico, conforme Portaria n.º 2048/GM de 5 de novembro de 2002, do Ministério da Saúde, com alvará da Vigilância Sanitária atualizado para atendimento ao evento, com Equipe formada por Enfermeiro e Técnico em Enfermagem (condutor) e com DEA - Desfibrilador Externo Automático a disposição. A contratada deverá disponibilizar o veículo, equipamentos, materiais, medicamentos e profissionais para efetuar o serviço contratado. O veículo, os equipamentos, materiais e medicamentos, deverão estar de acordo com a NR 32, a qual estabelece as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.	Horas	1.000,00	_____	_____

OBSERVAÇÕES:

1) Prazo para contatar a licitante vencedora: 10 dias úteis antes do evento.

2) DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER FORNECIDOS PARA A EXECUÇÃO DO SERVIÇO NO MOMENTO DA CONTRATAÇÃO (NOTA DE EMPENHO):

GRUPO 1 (itens 01 a 04) - Serviço de equipe de Brigada de Emergência para eventos temporários, composto por bombeiros civis, de acordo com a Lei 11.901, de 12.01.2009

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>e Plano de Emergência conforme ABNT NBR 15.219; A empresa deverá fornecer os documentos a seguir no prazo de máximo de 05 (cinco) dias úteis após a solicitação do serviço.</p> <p>a) Certificado de formação de Bombeiros civil Atualizado (Original e 2 (duas) cópias); b) Certificado de Treinamento de Prevenção e Combate Incêndio - RT n.º 14/2009 CBBM/RS Atualizado (Original e 2 (duas) cópias). c) Plano de Emergência conforme ABNT NBR 15.219 com a respectiva ART ou RRT.(original e cópia)</p> <p>3) Para os itens 2,3 e 4 do termo de referência, o prazo para entrega do plano, com ART ou RRT quitada (original e cópia) será de 05 dias úteis após a solicitação da UFSM.</p> <p>4) Os serviços deverão ser realizados nas dependências da Universidade Federal de Santa Maria, ou ainda em outro local dentro da cidade de Santa Maria, conforme datas, horários e quantidades de horas e pessoas a serem informados pela UFSM que irá comunicar a contratada, com no mínimo 10 (dez) dias úteis de antecedência, através do envio de nota de empenho ou Ordem de Serviço, ou contato telefônico;</p> <p>5) A execução das horas será diretamente proporcional e condicionada ao número de brigadistas solicitados. Desta forma, se num evento de 8 horas forem exigidos 2 brigadistas serão executados 16 horas de serviço.</p> <p>6) Os eventos poderão ser realizados durante a semana, sábados, domingos e feriados no período matutino, vespertino ou noturno, devendo os horários ser previamente combinados com órgão solicitante;</p> <p>7) Ficará por conta da licitante vencedora, a instalação/desinstalação de equipamentos e operação durante o evento (se necessário); bem como do transporte, hospedagem e alimentação dos membros de sua equipe de trabalho, não estando computado nas horas trabalhadas, o tempo gasto para deslocamento do pessoal para o local da realização do serviço;</p> <p>8) No valor da proposta deverão estar inclusas todas as despesas com impostos sobre a NF, encargos e seguro de vida em grupo, uma vez que os funcionários contratados não manterão nenhum vínculo empregatício com a UFSM;</p> <p>9) A prestação do serviço objeto da presente licitação será acompanhada e fiscalizada</p>				

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105**
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>por servidor, na condição de representante da Universidade Federal de Santa Maria, o qual deverá atestar os documentos da despesa, quando comprovado fiel e correto cumprimento dos serviços para fins de pagamento;</p> <p>10) Durante a execução dos serviços, caberá à Universidade Federal de Santa Maria, diretamente ou por quem vier a indicar, o direito de fiscalizar o cumprimento das especificações exigidas, sem prejuízo daquela exercida pela licitante vencedora;</p> <p>11) A Universidade Federal de Santa Maria comunicará a licitante vencedora, por escrito, das deficiências que por ventura sejam verificadas na prestação dos serviços, para imediata correção, sem prejuízo das sanções cabíveis.</p> <p>12) A presença da fiscalização da Universidade Federal de Santa Maria não elide nem minimiza a responsabilidade da licitante vencedora;</p> <p>13) Quaisquer exigências da fiscalização inerentes à prestação do serviço deverão ser prontamente atendidas pela licitante vencedora, sem ônus para a Universidade Federal de Santa Maria</p>				

Informar:

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço, Local e Estado: _____

Cep: _____ Fone/Fax: _____ Telex: _____

Nome do Banco: _____ Nome da Agência: _____ Número da Agência: _____

Número Conta Bancária: _____ Data: ____/____/____

Assinatura