



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

TERMO DE REFERÊNCIA

1- OBJETO:

Solicitação de confecção de carimbos automáticos personalizados em atendimento aos CRAS e Conselho Tutelar do Município de Sarzedo.

2- JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO:

Carimbos são instrumentos eficientes para identificar, marcar e autenticar documentos, papéis, envelopes, recibos e várias outras formas de comunicação escrita. Isso ajuda a evitar erros e confusões, além de proporcionar uma identificação clara do emissor ou destinatário.

3 – ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS:

Item	Especificações	Quantidade
1	Centro de Referência de Assistência Social CRAS ALIETE MARVILA PEREIRA Alameda Ipê Branco, 476 Bairro Masterville CEP 32450-000 – Sarzedo / MG Telefone: (31) 99293-0035 (31) 3577-7736 E-mail: crasmasterville@sarzedo.mg.gov.br Informações adicionais :Carimbo Automático Cor do Carimbo: Preto Dimensões do Carimbo 7,5x3,8 Cm	01
2	CRAS ALIETE MARVILA PEREIRA RECEBIDO_____/_____/_____ ASSINATURA_____	01
	Informações adicionais: Carimbo Automático Cor do Carimbo: Preto Medida da Impressão: 38x14mm Máximo de linhas: 4 linhas Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

3	<p>CRAS ALIETE MARVILA PEREIRA</p> <p>ENTREGUE _____ / _____ / _____</p> <p>ASSINATURA _____</p> <p>Informações adicionais: Carimbo Automático</p> <p>Cor do Carimbo: Preto</p> <p>Medida da Impressão: 38x14mm</p> <p>Máximo de linhas: 4 linhas</p> <p>Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c</p>	01
4	<p>Renata Alves Diniz</p> <p>Coordenadora do CRAS</p> <p>ALIETE MARVILA PEREIRA</p> <p>Informações adicionais: Carimbo Automático</p> <p>Cor do Carimbo: Preto</p> <p>Medida da Impressão: 38x14mm</p> <p>Máximo de linhas: 4 linhas</p> <p>Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c</p>	
5	<p>Sabrina Caroline Vieira da Silva</p> <p>Entrevistador (a) Cadúnico / Bolsa Família</p> <p>Matricula: 11333</p> <p>Informações adicionais: Carimbo Automático</p> <p>Cor do Carimbo: Preto</p> <p>Medida da Impressão: 38x14mm</p> <p>Máximo de linhas: 4 linhas</p> <p>Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c</p>	01
6	<p>Flavia Pinheiro</p> <p>Conselheira Tutelar</p> <p>Portaria nomeação: 006/2024</p> <p>Informações adicionais: Carimbo Automático</p> <p>Cor do Carimbo: Preto</p>	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

	<p>Medida da Impressão: 38x14mm Máximo de linhas: 4 linhas Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c</p>	
7	<p>Eliana Bernarda da Silva Conselheira Tutelar Portaria nomeação: 006/2024 Informações adicionais: Carimbo Automático Cor do Carimbo: Preto Medida da Impressão: 38x14mm Máximo de linhas: 4 linhas Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c</p>	01
8	<p>Júlio Cesar Brandão Junior Conselheiro Tutelar Portaria nomeação: 006/2024 Informações adicionais: Carimbo Automático Cor do Carimbo: Preto Medida da Impressão: 38x14mm Máximo de linhas: 4 linhas Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c</p>	01
9	<p>Cesar Antônio Conselheiro Tutelar Portaria nomeação: 006/2024 Informações adicionais: Carimbo Automático Cor do Carimbo: Preto Medida da Impressão: 38x14mm Máximo de linhas: 4 linhas Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c</p>	01
10	<p>Amanda Oliveira dos Reis Conselheira Tutelar Portaria de nomeação: 006/2024 Informações adicionais : Carimbo Automático</p>	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE SARZEDO

Rua Eloy Cândido de Melo, nº 477 - Centro – CEP. 32.450-000

Estado de Minas Gerais

Fone: (31) 3577-7010 CNPJ: 01.612.509/0001-58

	<p>Cor do Carimbo: Preto</p> <p>Medida da Impressão: 38x14mm</p> <p>Máximo de linhas: 4 linhas</p> <p>Dimensões do Carimbo: 7cm x 6cm x 2,5c</p>	
--	---	--

4 - CONDIÇÃO DE ENTREGA

- Os produtos deverão ser entregues de forma única de acordo com a O.F (Ordem de Fornecimento).
- A entrega deverá ser efetivada no prazo máximo de 15 (Quinze) dias úteis a contar do recebimento da O.F – ordem de fornecimento emitida pela secretaria de Administração.
- O objeto deverá ser entregue no almoxarifado Central, no horário das 08:30 às 11:30 e 13:30 às 16 :00, Rua Eduardo Cozac, 357 - Centro de Sarzedo.
- Responsável pela fiscalização do contrato: Luciana Aparecida Rezende Braga, responsável pelo setor de compras da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social.

5 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E PAGAMENTO:

As despesas e custos concernentes à execução do presente instrumento, serão custeados através das dotações Orçamentárias:

Manutenção Apoio ao Conselho Tutelar, Ficha: 809, Projeto Atividade: 2.075, Elemento:3.3.90.30 / Material de consumo.

Manutenção e Ampliação dos Serviços da proteção Social Básica, Ficha: 644, Projeto 2.100, Elemento: 3.3.90.30 / Material de consumo. Recursos Próprios da Prefeitura Municipal de Sarzedo.

6- DISPOSIÇÃO FINAL:

A solicitação encontra se cadastrada no Sistema de compras n ° 192/2024

ELIANE HENRIQUES DO PRADO ALMEIDA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL


Luciana Ap. Rezende Braga
Setor de Compras
Secretaria de Desenvolvimento Social