



TERMO DE REFERÊNCIA

1. INTRODUÇÃO

Classificação Do Objeto Da Aquisição	
	Prestação De Serviço Não Continuado
	Prestação De Serviço Continuado
x	Compras (Aquisição)

2. DO OBJETO

Aquisição de computadores para uso no CRAS, conforme exigências e estimativas estabelecidas neste instrumento. Elabora-se Termo de Referência para definir detalhes da compra do item.

3. ESPECIFICAÇÃO DO ITEM

Aquisição de dois computadores, conforme especificado na tabela:

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO
01	02	UN	PROCESSADOR INTEL CORE I7-10400 COMET LAKE 2.90 GHZ (UP TO 4.30 GHZ) 12MB – BX8070110400
02	02	UN	MICROSOFT OFFICE HOME AND BUSINESS 2019 ESD DOWNLOAD
03	02	UN	SSD 480GB SA400 2.5 7MM SA400S37/480GB
04	01	UN	MONITOR 21,5 LED FULL HD E2270SWHEN / HDMI / VESA
05	02	UN	FONTE 500W BOX 80 PLUS BRONZE
06	02	UN	PLACA MAE GIGABYTE H510M H (LGA 1200/DDR4/HDMI/DSUB/M.2/USB)11 GERAÇÃO
07	02	UN	MEMORIA 8GB DDR4 2666MHZ CL16 FURY BEAST BLACK – DESKTOP – KF426C16BB/8
08	02	UN	GABINETE MICRO ATX GM10TH CPX300 CAC AUDIO USB 20 PTO
09	02	UN	KIT MOUSE E TECLADO SEM FIO
10	02	UN	LICENÇA WINDOWS 10 PROFESSIONAL OEM DOWNLOND ESD
11	02	UN	TECLADO COM FIO
12	02	UN	MOUSE COM FIO
13	02	UM	PAR DE CAIXA DE SOM PC NOTEBOOK ESTEREO USB

1.2 O valor para a contratação foi definido pelo menor preço obtido entre orçamentos recebidos das seguintes empresas Dissupri Informática, Tegnet e Xiss informática.



4. JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO

A aquisição de computadores se faz necessária para contribuir no andamento das atividades desenvolvidas nos projetos sociais, que atendem crianças, adolescentes, idosos e famílias, sob a coordenação da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, deste Município.

Os atuais computadores encontram-se insuficientes para atender as necessidades tecnológicas do CRAS, considerando o desgaste natural decorrente do uso diário destes equipamentos e também pelo fato de alguns equipamentos se tornarem obsoletos tendo em vista os constantes avanços na área de informática, objetivando assim um melhor desempenho na realização das atividades desenvolvidas no setor.

5. FORMA DE PAGAMENTO E ENTREGA

O prazo de entrega do objeto deverá ser em até 15 dias úteis após a apresentação da solicitação de fornecimento, no endereço Rua Altamiro Lobo Guimarães - Centro- CA CEP 89294-000, com entrega grátis.

6. RECURSO

Número	Organograma
36	23.001 - MANUT DAS ATIVIDADES DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA
Função	Subfunção
08 - Assistência Social	244 - Assistência Comunitária
Programa	Ação
0071 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO DE ASSISTEN	2.067 - Manutenção e Coordenação das Atividades do CRA'
Natureza	Recurso
4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente	0.1.35.1102 - Estruturação Rede de Serv. SUAS - Equipamer
Máscara	
23.001.08.244.0071.2067.4.4.90.52.00 / 0.1.35.1102 - Estruturação Rede de Serv. SUAS - Equipamentos	



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
RUA JORGE LACERDA Nº86 – CENTRO - CNPJ: 01.610.999/0001-53



MINISTÉRIO DA CIDADANIA
Secretaria Nacional de Assistência Social

Diretoria Executiva do Fundo Nacional de Assistência Social

Ed.The Union - Setor de Múltiplas Atividades Sul - SMAS, Trecho 3, Lote 1 - Guará

Sede do FNAS CEP:70.610-635-Brasília/DF Tel.:0800 707 2003 E-mail:sigtv.informacoes@cidadania.gov.br

ESPELHO DA PROGRAMAÇÃO 420330320220003

1. Origem do Recurso:

Tipo Recurso	Ano	Número
EMENDA	2022	202281000306

2. Ente Federado Indicado:

UF	Esfera	Município
SC	MUNICIPAL	CAMPO ALEGRE
Ente: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		CNPJ: 01.610.999/0001-53

3. Dados da Programação:

Ano	Número	Funcional Programática
2022	420330320220003	082445031219G0001
GND 3: R\$ 0,00	GND 4: R\$ 100.000,00	Total Programação: R\$ 100.000,00
Situação: Programação Aprovada pelo FNAS		
Programa: ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DO SUAS - RELATOR GERAL - 2022		
Número Processo SEI: 71000054580202217		

7. ÓRGÃO INTERESSADO

Secretaria Municipal de Assistência Social.

Ana Luiza Telma
Agente Administrativo II

Ana Lúcia Piski
Secretária de Assistência Social
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

YNE**80D****G8Q****JK5**