

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO E FORNECIMENTO
DE CRACHÁ

OBJETO:

- 1 Constitui objeto: **Contratação de empresa para fornecimento e confecção de crachá para suprir a Fundação do ABC – Central de Convênios**, pelo período de 12 (doze) meses consecutivos, podendo ser prorrogável por mais 4 (quatro) períodos iguais e sucessivos, conforme especificações, quantidades estimadas e demais exigências constantes no Termo de Referência, que abaixo seguem:

DESCRIPTIVOS E QUANTIDADES

DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SEMANAL	QUANTIDADE MENSAL	QUANT TOTAL (12 MESES)
Crachá de PVC Branco	TAMANHO 0,80 X 85,7 X 54 MM, IMPRESSO VIA TERMO TRANSFERÊNCIA, 4X1 CORES, COM IMPRESSÃO DE FOTO E DADOS VARIÁVEIS.	250	1250	15000
	CARTÃO IDEX, MODELO ISO, EM PVC BRANCO TAMANHO: 0,80 X 85,7 X 54 MM, IMPRESSO VIA TERMO TRANSFERÊNCIA, 4X1 CORES, COM IMPRESSÃO DE FOTO E DADOS VARIÁVEIS.	60	300	3600

IMPORTANTE: Os modelos de layouts conforme demonstrado no ANEXO I ao termo de referência serão encaminhados posteriormente a assinatura do contrato.

CONDIÇÕES DE ENTREGA

2 A CONTRATANTE encaminhará fornecerá as informações para a confecção dos crachás em até 04 (quatro) dias para a CONTRATADA;

2.1 As informações serão encaminhadas em arquivo de planilha do Microsoft Excel, contendo as seguintes informações:

- Layout do crachá
- Nome completo
- RE
- Setor
- Função

2.2 As entregas deverão ocorrer em até 07 (sete) dias posterior a entrega da planilha para produção;

2.3 A CONTRATADA deverá aguardar a conferência do material por funcionário responsável pelo recebimento designado pelo Departamento de Recursos Humanos da Fundação do ABC – Central de Convênios.

RESPONSABILIDADE

3 Cumprir fielmente o prazo de entrega para não interferir no bom funcionamento do fluxo interno da CONTRATANTE;

3.1 Substituir, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis a contar do recebimento da notificação, qualquer material defeituoso que houver fornecido.

FISCAIS DO CONTRATO

4 Atuará na fiscalização da presente contratação a funcionária: Nubia Secafem de Freitas, nubia.freitas@fuabc.org.br, 26665400 ramal 515.

4.1 O fiscal do Contrato acompanhará e fiscalizará a entrega do objeto, anotando em registro próprio todas as ocorrências coma a execução e determinando o que for necessário à regularização de falha ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis;

4.2A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios.

PAGAMENTO

- 5 O pagamento será efetuado uma vez por mês, no dia 30 (trinta) do mês posterior a execução do contrato.


ANEXO I – MODELOS DE LAYOUTS

- Mogi das Cruzes II



Model layout for Mogi das Cruzes II. It features the coat of arms of Mogi das Cruzes and the text 'PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES'. A photograph of a woman is shown in a blue-bordered frame. To the right, the name 'ALBERTY OLIVEIRA FREITAS' is listed as a urologist, with admission details: 'ADMISSÃO: RG: 1915744 RE: 161'. Below the photo, the name 'ALBERTY' and title 'MÉDICO UROLOGISTA' are printed. At the bottom, the logo of 'FUNDAÇÃO DO ABC' is displayed twice, once on each side.

PREFEITURA DE
MOGI DAS CRUZES



ALBERTY
MÉDICO UROLOGISTA

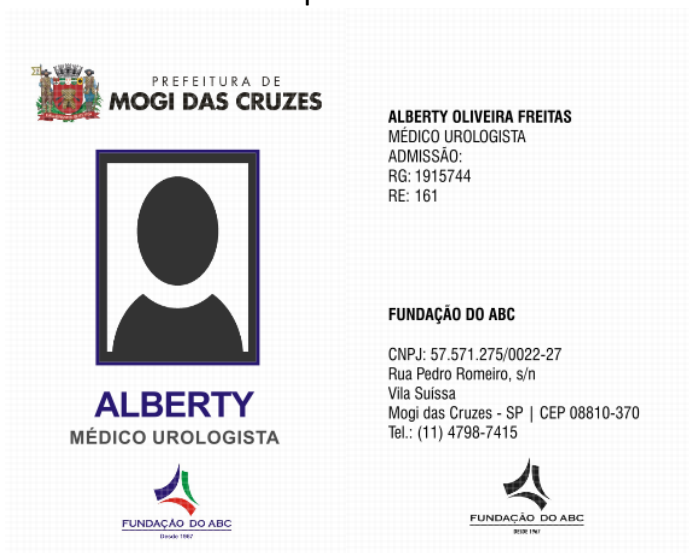
ALBERTY OLIVEIRA FREITAS
MÉDICO UROLOGISTA
ADMISSÃO:
RG: 1915744
RE: 161

FUNDAÇÃO DO ABC
MOGI DAS CRUZES II
CNPJ: 57.571.275/0026-50
Rua Dom Luiz de Souza, 136
Jardim Universo
Mogi das Cruzes - SP | CEP 08740-570
Tel.: (11) 4791-7780

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

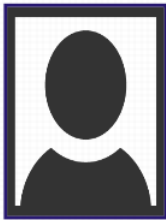
FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

- Upa Rodeio



Model layout for Upa Rodeio. It features the coat of arms of Mogi das Cruzes and the text 'PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES'. A silhouette of a person is shown in a blue-bordered frame. To the right, the name 'ALBERTY OLIVEIRA FREITAS' is listed as a urologist, with admission details: 'ADMISSÃO: RG: 1915744 RE: 161'. Below the silhouette, the name 'ALBERTY' and title 'MÉDICO UROLOGISTA' are printed. At the bottom, the logo of 'FUNDAÇÃO DO ABC' is displayed twice, once on each side.

PREFEITURA DE
MOGI DAS CRUZES



ALBERTY
MÉDICO UROLOGISTA

ALBERTY OLIVEIRA FREITAS
MÉDICO UROLOGISTA
ADMISSÃO:
RG: 1915744
RE: 161

FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0022-27
Rua Pedro Romeiro, s/n
Vila Suíça
Mogi das Cruzes - SP | CEP 08810-370
Tel.: (11) 4798-7415

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

- Ame Itapevi

AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
ITAPEVI



ALBERTY
MÉDICO UROLOGISTA


ALBERTY OLIVEIRA FREITAS
MÉDICO UROLOGISTA
UROLOGIA
ADMISSÃO:
RG: 1915744 RE: 161

FUNDAÇÃO DO ABC
AME ITAPEVI
CNPJ: 57.571.275/0028-12
Av. Pres. Vargas, 215 - Vila Nova
Itapevi - SP | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4084-3300



Ame Itapevi – Terceiros


AME
Ambulatório Médico de Especialidades
do Governo do Estado de São Paulo
ITAPEVI



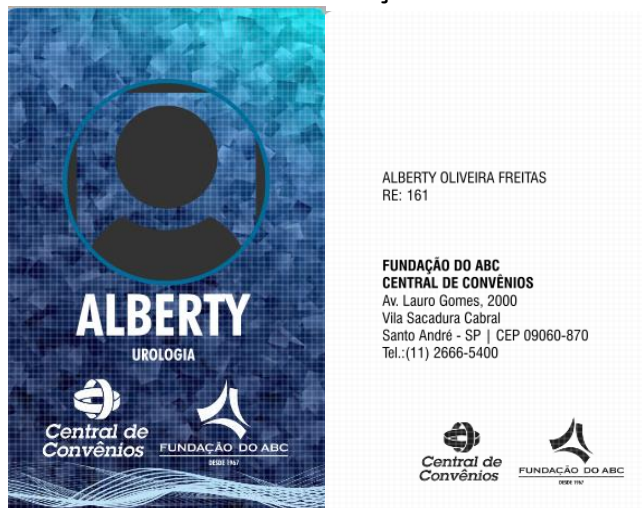
ALBERTY
MÉDICO UROLOGISTA
TERCEIROS

ALBERTY OLIVEIRA FREITAS
MÉDICO UROLOGISTA
UROLOGIA
RG: 1915744

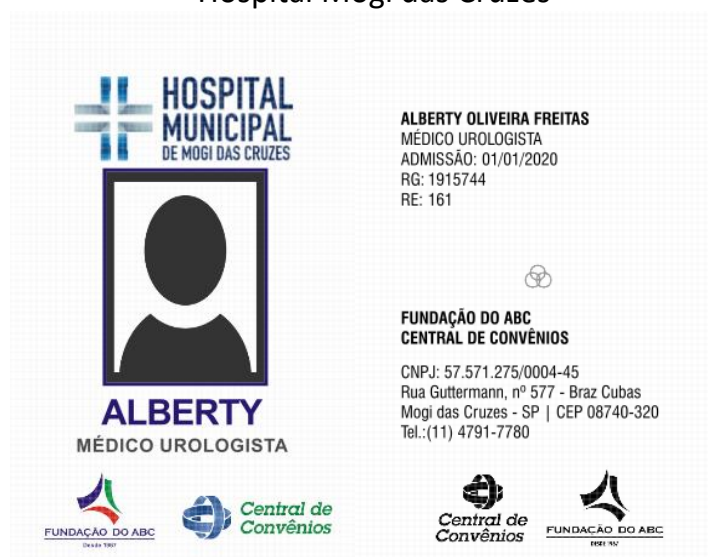
FUNDAÇÃO DO ABC
AME ITAPEVI
CNPJ: 57.571.275/0028-12
Av. Pres. Vargas, 215 - Vila Nova
Itapevi - SP | CEP: 06694-000
Tel.: (11) 4084-3300



Central de Convênios – Administração - Modelo de cartão idex



- Hospital Mogi das Cruzes



- Santo André



Prefeitura de
Santo André
www.santoandre.sp.gov.br



ALBERTY
MÉDICO UROLOGISTA



ALBERTY OLIVEIRA FREITAS
MÉDICO UROLOGISTA
ADMISSÃO: 01/01/2020
RG: 1915744
RE: 161

**FUNDAÇÃO DO ABC
CENTRAL DE CONVÊNIOS**
CNPJ: 57.571.275/0004-45
Av. Lauro Gomes, 2000
Vila Sacadura Cabral
Santo André - SP | CEP 09060-870
Tel.:(11) 2666-5400

-São Bernardo



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
SÃO BERNARDO DO CAMPO



ALBERTY
MÉDICO UROLOGISTA



ALBERTY OLIVEIRA FREITAS
MÉDICO UROLOGISTA
ADMISSÃO: 01/01/2020
RG: 1915744
RE: 161

**FUNDAÇÃO DO ABC
CENTRAL DE CONVÊNIOS**
CNPJ: 57.571.275/0004-45
Av. Lauro Gomes, 2000
Vila Sacadura Cabral
Santo André - SP | CEP 09060-870
Tel.:(11) 2666-5400

São Caetano do Sul

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL SÃO CAETANO DO SUL</p>  <p>ALBERTY MÉDICO UROLOGISTA</p> 	<p>ALBERTY OLIVEIRA FREITAS MÉDICO UROLOGISTA ADMISSÃO: 01/01/2020 RG: 1915744 RE: 161</p> <p> FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVÊNIOS CNPJ: 57.571.275/0004-45 Av. Lauro Gomes, 2000 Vila Sacadura Cabral Santo André - SP CEP 09060-870 Tel.:(11) 2666-5400</p> 
--	---

- Itatiba

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITATIBA</p>  <p>ALBERTY MÉDICO UROLOGISTA</p> 	<p>ALBERTY OLIVEIRA FREITAS MÉDICO UROLOGISTA ADMISSÃO: 01/01/2020 RG: 1915744 RE: 161</p> <p> FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVÊNIOS CNPJ: 57.571.275/0004-45 Av. Lauro Gomes, 2000 Vila Sacadura Cabral Santo André - SP CEP 09060-870 Tel.:(11) 2666-5400</p> 
---	---

- São Paulo



ALBERTY
MÉDICO UROLOGISTA





Fundação do ABC
Rede Assist. da Sup. Técn. de Saúde
Rua Bandeira de Aracambi, nº 704
CEP 08310-010
São Paulo - SP

RE: 161
NOME: ALBERTY OLIVEIRA FREITAS
ADMISSÃO: 01/01/2020
RG: 01/01/2020

- Este crachá é de uso pessoal e intransferível
- Em caso de perda comunicar imediatamente o RH
- Deve ser usado do início ao fim do expediente
- Deve ser devolvido ao RH em caso de desligamento

Santo André Atenção Básica e Hospitalar - Incluir Modelo de cartão idex



**ANA CAROLINA
TEIXEIRA**
ENFERMEIRA






Prefeitura de Santo André
www.santoandre.sp.gov.br

NOME COMPLETO
FUNÇÃO
DATA DE ADMISSÃO:
RE
RG

FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ 575712750027-31
AV. JOÃO RAMALHO, 326.
VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRÉ - SP
CEP 09030-320
TEL (11) 2666-5400



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

Ferraz de Vasconcelos

HOSPITAL

HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS
DR. DIRSEI F. RIBEIRO COSTA



MARISA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

ANEXO II – MODELOS DE PROPOSTA



DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QUANT TOTAL (12 MESES)
Crachá de PVC Branco	TAMANHO 0,80 X 85,7 X 54 MM, IMPRESSO VIA TERMO TRANSFERÊNCIA, 4X1 CORES, COM IMPRESSÃO DE FOTO E DADOS VARIÁVEIS.	R\$	R\$	R\$
	CARTÃO IDEX, MODELO ISO, EM PVC BRANCO TAMANHO: 0,80 X 85,7 X 54 MM, IMPRESSO VIA TERMO TRANSFERÊNCIA, 4X1 CORES, COM IMPRESSÃO DE FOTO E DADOS VARIÁVEIS.			

VALOR TOTAL GLOBAL PARA 12 (DOZE) MESES DA PROPOSTA em algarismo e por extenso: R\$ XXX.XXX,XX (XXXXXXXXXX).

DECLARAMOS, para os devidos fins, QUE CONSIDERAMOS, NA FORMULAÇÃO DOS CUSTOS DA PROPOSTA, todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta coleta de preço tais como: custos com mão de obra, transporte, impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto.

VALIDADE DA PROPOSTA (.) dias corridos a partir da assinatura desta proposta de Comercial.

(Local),..... de de 2023.

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA