

 <p>24-11-1953 SERRA CAIADA-RN</p>	<p><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA CAIADA</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b></p> <p><b>PROCESSO Nº. 908.001/2021</b></p>	<p>PMSC/SMS          Fls. <u>03</u>          Assinatura: <u>[Assinatura]</u>          Matrícula: <u>[Assinatura]</u></p>
--	--	--

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. INTRODUÇÃO

- 1.1. O Presente Termo de Referência trata da contratação de empresa para renovação e validação de certificado digital pessoa física para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Serra Caiada/RN, conforme especificações e quantitativos informados a seguir.

### 2. OBJETO

- 2.1. Contratação de empresa para renovação e validação de certificado digital pessoa física para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Serra Caiada/RN.

### 3. DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTITATIVOS

**Especificações Técnicas:** As características apresentadas abaixo são mínimas e de atendimento obrigatório.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD
1	Certificado Digital e-CPF A1- Armazenado no computador (validade - 12 meses).	UNIDADE	1

### 4. JUSTIFICATIVA

Em virtude do vencimento do Certificado Digital da Pessoa Física responsável pela Secretaria Municipal de Saúde, SIMONE TAVARES DA SILVA OLIVEIRA, CPF: 012.815.724-03, e para não interromper os envios de documentos e assinaturas eletrônicas em diversos documentos exigidos por diversos Órgãos Estaduais e Federais, faz necessária a renovação da Certificação Digital.

Considerando que o serviço é essencial ao desempenho das atribuições da Secretaria Municipal de Saúde de Serra Caiada/RN e a utilização da certificação digital permite assinar eletronicamente, bem como perante o público geral.

### 5. DA CONTRATAÇÃO

- 5.1. A aquisição do certificado digital poderá ser contratada através da emissão da nota de empenho, e o certificado terá validade de 12 (doze) meses.

### 6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 6.1. Comunicar a contratada todas e quaisquer ocorrências relacionadas com a prestação do serviço objeto deste Termo de Referência;
- 6.2. Efetuar o pagamento à contratada em até 5 (cinco) dias após a apresentação do boleto devidamente atestada;

### 7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

 <p>24-11-1953 SERRA CAIADA-RN</p>	<p style="text-align: center;"><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA CAIADA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PROCESSO Nº. 908.001/2021</b></p>	<p>PMSC/SMS Fls. 04 Assinatura. Matricula</p>
--	--	---

- 7.1. Prestar suporte técnico ao usuário por e-mail e/ou telefone, de segunda-feira a quinta-feira entre 9h e 18h e sexta-feira entre 9h e 17h (horário de Brasília) pelo período de validade do certificado digital;
- 7.2. As garantias e responsabilidades da Contratada quanto ao desempenho do objeto restringem-se à sua compatibilidade com os dados constantes no certificado digital que o acompanha;
- 7.3. A Contratada deverá fornecer a Contratante acesso ao "sistema" através de login e senha.

#### **8. FORMA DE PAGAMENTO**

- 8.1. O pagamento será efetuado em até 5 (cinco) dias, contados a partir da data de apresentação de boleto bancário devidamente atestada e do aceite da Administração, de acordo com as normas de execução orçamentária e financeira.

#### **9. PRAZO PARA INÍCIO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

- 9.1. A assinatura digital que viabilizam o acesso ao sistema deverá estar disponível em até 03 (três) dias úteis, após pagamento do boleto bancário.

#### **CONDIÇÕES GERAIS:**

- Os produtos serão inspecionados no ato da entrega, podendo ser devolvidos caso não estejam em boas condições de utilização.
- Pagamento: Mediante emissão da ORDEM DE COMPRA/SERVIÇO da Secretaria Municipal demandante;
- Prazo de validade da Proposta: 60 (sessenta) dias consecutivos.

Serra Caiada/RN, 15 de setembro de 2021



Simone Tavares da Silva Oliveira  
Secretária Mun. de Saúde  
Mat. 50499

**SIMONE TAVARES DA SILVA OLIVEIRA**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**