



DEPTO VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS DO HIV/AIDS DAS  
SRTVN 701 Bloco D, - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70719040  
Site

## TERMO DE REFERÊNCIA

### ESPECIFICAÇÕES PARA AQUISIÇÕES DE BENS E SERVIÇOS

1. **OBJETO:** Aquisição de suprimentos de informática.

### **2. ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO – SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTDE
2.1	HD SATA 1TB 5400 RPM POLEGADAS 2.5” SATA 6.0 GB/S	16
2.2	MEMÓRIA RAM DDR4 PC4-2133P 16GB 2Rx8	37
2.3	HD SATA 500 GB 7200 RPM POLEGADAS 3,5	50
2.4	MEMÓRIA RAM DDR3 PC3-12800U 4GB 2Rx8	39
2.5	PART NUMBER: MB1000FAMYU Capacity: 1TB Interface: Serial Attached SCSI (SAS) Enclosure: Internal Drive Dimensions: 3.5 inches x 1 Spindle Speed: 7200RPM External Data Transfer: 6GB/s	05

2.6	Product ID: DKS2D-J300FC Capacity: 300GB Storage Interface: Fibre Channel Enclosure: Internal Drive Dimensions: 3.5 inches x 1 Spindle Speed: 15000 rpm	03
2.7	Product ID: WD10EZEX-00BN5A0 Capacity: 1TB Storage Interface: SATA Enclosure: Internal Drive Dimensions: 3.5 inches x 1 Spindle Speed: 7200 rpm Buffer para host:6 Gb	04

### **3. COMPROMISSO DA EMPRESA VENCEDORA**

Entregar os produtos conforme solicitados.

### **4. PRAZO DE ENTREGA**

Entregar os produtos solicitados em no máximo 30 dias corridos, contados da data da autorização de fornecimento/contrato.

### **5. LOCAL DE ENTREGA**

SRTVN Quadra 701, lote D  
Edifício P0700 – 5º Andar  
CEP: 70719-040

**Todos os custos referentes às entregas no endereço indicado serão por conta da empresa contratada.**

### **6. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO:**

- Cumprir todas especificações técnicas.
- Apresentar menor preço para o serviço em questão

### **7. PROPOSTAS:**

- As propostas serão avaliadas pelo **valor por item**;
- Na proposta deverão constar as seguintes informações:
- Descrição do item;
- Quantidade do item;
- Valor unitário do item;
- Valor total do item;
- Valor total global dos itens;
- Local de entrega;
- Prazo de entrega;
- Validade da proposta (no mínimo 60 dias corridos);

## **8. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

- O serviço será pago em parcela única, em até dez dias úteis após a prestação do serviço e após o recebimento e atesto da nota fiscal;
- O pagamento será realizado via depósito bancário em conta corrente indicada pela contratada.

A conta corrente indicada deverá estar no nome da empresa contratada e vinculada aos dados cadastrais (CNPJ, IE, IM) da mesma.

## **9. DADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL:**

- **Razão Social do CONTRATANTE:**

UNESCO – PROJETO 914BRZ 1138

- **Breve descrição do serviço**

Aquisição de equipamentos

- **CNPJ do CONTRATANTE:** 03.736.617/0001-68Endereço para envio da nota fiscal:

Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais  
SRTVN Quadra 701, lote D  
Edifício P0700 – 5º Andar – Brasília/DF  
CEP: 70719-040

- Independentemente da forma de apresentação da proposta (fax e/ou e-mail e/ou envelope) os participantes devem, obrigatoriamente, inserir as seguintes informações:
  - Número da solicitação de cotação;
  - Nome da empresa (nome fantasia);
  - Razão social;
  - Número do CNPJ;
  - Endereço;
  - Telefone;
  - Fax;
  - E-mail;
  - Segmento de trabalho.
- **OBS: No caso de apresentação da proposta em envelope, as informações acima devem estar explícitas na parte externa do envelope.**
- A apresentação da proposta por parte da empresa implica na plena aceitação de todos os termos contidos no presente documento.