

COTAÇÃO ELETRÔNICA DE PREÇO Nº 03/2016
Convênio: 810558/2014

TIPO: MENOR PREÇO E TÉCNICA

A **Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira – Hospital Regional do Oeste** entidade privada sem fins lucrativos, CNPJ NRº 02.122.913.0001-06, com sede na Rua Florianópolis 1448E, torna público, para o conhecimento dos interessados, que fará realizar a Cotação de Preço, tipo Menor Preço e Técnica, no âmbito do **Convênio 810558/2014**, celebrado com o Ministério da Saúde, objetivando a Aquisição de Equipamentos Hospitalares.

A presente cotação tem seus recursos assegurados oriundos do Ministério da Saúde através do Convênio **SICONV nº 810558/2014**- Objeto – Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para Unidade hospitalar.

Esta Cotação de Preços é regida pelo Decreto no. 6.170, de 25 de julho de 2007, pela Portaria Interministerial no 507, de 24 de novembro de 2011 e suas alterações.

SC Saúde

1. OBJETIVO

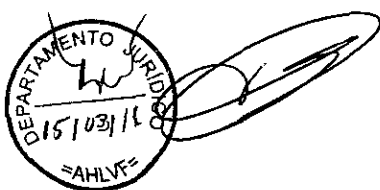
A presente cotação eletrônica tem por fim a ampla consulta de preço para aquisição dos equipamentos e material permanente para a Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira, descritos no item 3 deste instrumento.

- 1.a) ANEXO I - Modelo de Declaração sobre trabalho menores.
- b) ANEXO II – Entrega /Instalação/Assistência
- c) ANEXO III – Minuta Contrato

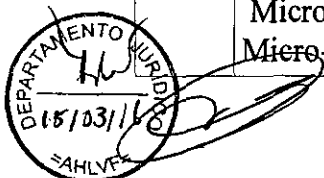
2. JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO

2.a). A **Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira – Hospital Regional do Oeste – Chapecó -SC**, conforme consta no Projeto Básico e Plano de Trabalho que acompanham o termo de Convênio nº **810558/2014**, celebrado com o Ministério da Saúde, pretende adquirir equipamentos hospitalares com o objetivo promover à equidade na atenção integral à saúde e ampliar a qualidade e a oferta de serviços assistenciais em favor da população, visando, também, melhorar as condições de trabalho dos profissionais envolvidos, a otimização de recursos financeiros e a segurança de todos.

3. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO



Item	EQUIPAMENTO	Qtde	Marca
01	<p>Serra/ Perfuradora Ortopédica (Drill)</p> <p>SISTEMA DE PERFURADOR PNEUMÁTICO</p> <p>Aspectos Gerais: destinado a procedimentos cirúrgicos de médio e grande porte; Peça de mão, canulada, resistente a esterilização por vapor saturado; Acionamento pneumático com acoplamento da mangueira de alimentação instalada na parte inferior do equipamento; Provido de gatilho ou pedal para acionamento do motor pneumático, com controle progressivo da velocidade; Dispositivo flexível para alimentação do motor pneumático provido de acopladores de bloqueio rápido; Dispositivo de acoplamento e desacoplamento rápido de mandril, adaptadores, peças e acessórios; O equipamento deverá permitir as seguintes condições: Girar no sentido horário; Girar no sentido anti-horário; Neutro. Dispositivo de bloqueio de acionamento do equipamento. Deverá possibilitar a utilização de passa-fios, provido de gatilho de acionamento; Acionamento pneumático através de Nitrogênio. Possibilitar o acionamento através de Ar Comprimido Medicinal; COMPOSIÇÃO DO CONJUNTO: 01 peça de mão; 01 container para esterilização e acondicionamento do equipamento, adaptadores e ferramentas de perfuração. O container deverá ser provido de acomodação específica para cada peça ou acessório; 01 passa-fio provido de gatilho de acionamento, com adaptadores e conectores para implantação de fios cirúrgicos de no mínimo 1,0 mm de diâmetro; 01 adaptador / conector tipo jacobs para uso com brocas e fresas para procedimentos de grande porte; 01 conjunto, contendo cada conjunto: 04 brocas com diâmetros diferentes, entre 1,6 mm a 6,0 mm, aproximadamente. 01 válvula reguladora de pressão para Nitrogênio; 01 válvula reguladora de pressão para Ar Comprimido Medicinal; Mangueiras, conectores, adaptadores e todos os demais acessórios necessários e indispensáveis ao funcionamento do equipamento com Nitrogênio. Mangueiras, conectores, adaptadores e todos os demais acessórios necessários e indispensáveis ao funcionamento do equipamento com Ar Comprimido Medicinal.OPCIONAIS (DESCREVER): NÃO POSSUI</p>	10	
02	<p>SISTEMA DE VIDEO LAPAROSCOPIA/ENDOSCOPIA RIGIDA.</p> <p>Micro-câmera e Processador de imagens: Micro-câmera digital HD, composta por processadora e cabeçote</p>	01	



de 3 chip, com objetiva zoom parfocal integrada, com resolução FullHD, sistema de cor NTSC/PAL com resolução mínima de 1920x1080 pixels;
Capacidade de registro de imagens com luminosidade mínima 03 lux;
Ajuste automático de luminosidade
Conexão compatível com óticas de diferentes fabricantes;
Função para ajuste de cor branca;
Conexões de saída de vídeo compatível com FullHD;
Comprimento do cabo do cabeçote de no mínimo 3,0 metros;
Alimentação elétrica 127/220 Volts ? 60Hz.
Sistema de escaneamento de imagem com modulo de captura de imagem com no mínimo 02 (duas) saídas USB
que permitem gravação e transferência de fotos e vídeo em sistema de armazenamento externo (pendriver, ou HD externo) bem como com conexão com impressora e gravação de imagens estáticas.
Fonte de Luz:
Lâmpada xenônio de no mínimo 300 watts;
Possuir controle de intensidade de luz;
Contador de horas com indicador de fim de vida útil da lâmpada;
Cabo de fibra óptica com comprimento mínimo de 250 centímetros;
Deve acompanhar o equipamento uma lâmpada sobressalente de mesma Alimentação elétrica 127/220 Volts ? 60Hz

Monitor de Vídeo:
LCD/LED de Grau Médico de no mínimo: 20 polegadas;
Resolução mínima de: 1920 x 1080 pixels; sistema de cor PAL / NTSC;
Entrada de vídeo compatível com o processador de imagens;
Cabos com no mínimo 250 centímetros ;
Alimentação elétrica 127/220 Volts ? 60Hz.
Acessórios
Deve acompanhar:
2 (dois) Endoscópio rígido autoclavável, compatível com a imagem FullHD, visão foro oblíqua de 30°, com sistema de lentes de bastão, transmissão de luz por fibra óptica incorporada, ocular grande angular, com diâmetro de 4 mm e comprimento de 18±1 cm.
02 cabos de fibra óptica de no mínimo 2 metros compatíveis com a ótica e câmera.



	<p>02 camisas endoscópicas autoclaváveis e 02 trocartes autoclaváveis compatíveis com os endoscópios rígidos.</p> <p>01 (uma) unidade de comando ou console, com sistema de controle microprocessado, visualização da velocidade e movimentos, com movimentos de rotação e oscilação ajustáveis pelo usuário, alimentação elétrica de 220 Vca, 60Hz, 01 (uma) peça de mão com movimentos horário e anti horário e oscilante, sistema de engate rápido para lâminas, conector para sistema de sucção externa, alavanca ou botão para controle de sucção, esterilizável em autoclave a vapor e 01 (um) pedal com controle de velocidade e seleção de movimentos.</p> <p>08 camisas para artroscopia rotatória com duas torneiras, com mecanismo de travamento instantâneo, compatíveis com endoscopia de 0 a 90 graus. 08 obturadores compatíveis com as camisas, para artroscopia, ponta semi aguda.</p> <p>Todos os cabos para o perfeito funcionamento do equipamento como conjunto.</p> <p>Rack (torre) para armazenamento dos equipamentos: Capacidade de armazenar todos equipamentos Possuir porta frontal e traseira com chaves; Prateleiras ajustáveis;</p> <p>Rodízios emborrachados e com freios.</p> <p>OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI</p>		

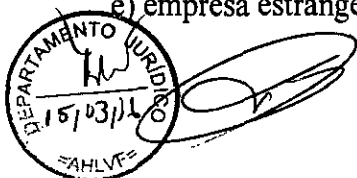
4. PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS.

Os interessados deverão apresentar suas propostas de preço até dia 28 de março de 2016, até às 18h00min diretamente no setor de Compras do Hospital Regional do Oeste, localizada na rua Florianópolis 1448E Bairro santa Maria CEP 89.812.505, município de Chapecó, estado de Santa Catarina.

4.1. Podem participar desta Cotação todos os interessados, cuja finalidade e ramo de atuação sejam pertinentes ao objeto definido no Item 3.

4.2. Poderão participar desta Cotação de Preços:

- a) empresa brasileira;
- b) empresa estrangeira em funcionamento no País;
- c) empresa brasileira representante de empresa estrangeira;
- d) empresa estrangeira em funcionamento no País representante de empresa estrangeira; e,
- e) empresa estrangeira que não funcione no País.



4.2.1 Empresa terá ser cadastrada no Sicaf (Órgão Financeiro da Administração Pública Federal)

5. FORMA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇO

As propostas deverão ser encaminhada por Sedex e também registrada por meio eletrônico disponível no endereço www.bionexo.com.br, na opção “Cotação” (anexar arquivo da proposta assinada catálogos, registro habilitação solicitado) .Os Participantes terão que cadastrar proposta na Plataforma da Bionexo ,por seus representantes devidamente credenciados, assim como pela utilização da senha de acesso ao sistema. O envio das proposta vinculara o participante ao cumprimento de todas as condições e obrigações inerentes ao certame .(Dúvidas com relação Cadastro Plataforma Bionexo devera entrar contato Setor compras telefone (49) 3321 6507).

DE:

(Nome da Empresa Proponente) – Fone/Fax: _____

Endereço (Rua, nº, Bairro, Cidade, Estado e CEP)

Para:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA”

Rua Florianópolis 1448 E – Bairro Santa Maria – Chapecó /SC– CEP: 89.812-505

COTAÇÃO ELETRÔNICA DE PREÇOS nºxxxxxxx

Objeto: “Aquisição de Equipamentos para **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA”**

5.1.1 Proposta deve estar digitada em papel timbrado da empresa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, contendo data, nome ou razão social da Empresa, endereço completo, telefone, e endereço eletrônico, bem como identificação destacada do número deste Edital e do convênio a que se refere, e estar assinada na última folha, e rubricada nas demais pelo representante legal da empresa. e dentro de envelope .

5.1.2 **Valor máximo por item descrito no Edital conforme Termo de Referência do Convênio 810558/2014** estará disponível no site do Hospital (www.hro.org.br)– Portal da Transparência – Convênio.

A proposta terá ser enviada por Sedex deverá estar acompanhada dos seguintes documentos:

- Dentro do envelope a empresa proponente deverá encaminhar a sua **PROPOSTA DE PREÇOS**, redigida em português, de forma clara e detalhada, isenta de emendas ou rasuras, devidamente datada, numerada sequencialmente, rubricada e assinada pelo signatário da empresa, contendo as seguintes informações:
 - Identificação e endereço completo da empresa proponente;
 - Descrição dos equipamentos cotados de forma correta e clara;
 - Indicação do País de Origem, Fabricante, Marca e Modelo do equipamento ofertado;
 - Preço unitário e fixo dos equipamentos (CIF);
 - Validade da Proposta de no mínimo 90 (sessenta) dias;



- Prazo de entrega – no máximo de 90(noventa) dias;
 - Identificação dos Dados Bancários para o devido pagamento.
- **Juntamente com a proposta de preços, a empresa proponente deverá anexar, os seguintes documentos, relativos ao equipamento cotado:**

- a) **Declaração assegurando** que a garantia do equipamento será de no mínimo 12 (doze) meses a contar da instalação e funcionamento do equipamento e abrangerá a manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças sem nenhum custo para a Hospital a este título no período supra descrito, obrigando-se ainda, independentemente de ser ou não fabricante, a efetuar a qualquer tempo, substituição do equipamento que apresentar defeito de fabricação ou divergência com as especificações oferecidas, sem qualquer ônus para a entidade;
- b) **Apresentar Termo de Compromisso, por escrito**, obrigando-se a promover a manutenção do equipamento, durante a vigência da garantia, sem qualquer ônus ao Hospital, sempre que solicitado, atendendo ao chamado, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas; exceto quando não atender orientações técnicas de uso.
- c) **Apresentar o Certificado de Registro do Produto** junto ao Ministério da Saúde ou sua publicação no Diário Oficial da União, informando data e vencimento e ainda:
- * Caso o item cotado seja isento do Certificado de Registro do Produto/MS, a Proponente deverá apresentar Certificado de Isenção junto ao Ministério da Saúde ou sua publicação no Diário Oficial da União; com data vencimento.
 - * Caso o item cotado não seja classificado pelo Ministério da Saúde, a Proponente deverá apresentar declaração, ficando sujeita as sanções cabíveis, no caso de falsidade de sua declaração.
- d) **Conter catálogos, folhetos ilustrativos, literatura técnica, manuais de manutenção com diagramas eletrônicos e periféricos, em português ou traduzidos, compatíveis e adequados às especificações técnicas do produto ofertado.** Neste caso, em especial, não há necessidade de tradução por tradutor público juramentado, bastando, somente a tradução efetuada pela própria empresa e assinada pelo responsável.
- e) **Termo de Compromisso de realização de treinamento** relativo à operacionalização do equipamento (para toda a equipe que forem operar as máquinas)
- f) **Declaração expressa** de que o produtos ofertado é equipamento novo, entendido com tal de primeira utilização.
- g) Data, assinatura e identificação do signatário.

6. DO PROCESSAMENTO DA ESCOLHA DA MELHOR PROPOSTA

6.1. Do processamento da escolha da melhor proposta será lavrada Ata, disponibilizada a todos os participantes, sendo facultada à Comissão de Licitação da Entidade Compradora, em qualquer fase

Cotação de Preços, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a



instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta.

6.2. Esta Cotação de Preços será julgada pelo critério de **MENOR PREÇO e TÉCNICA POR ITEM**, e considerando que:

a) Será observado o Parecer (laudo) técnico para validação dos equipamentos ofertados e com base neste laudo o representante da entidade homologará o processo.

b) as cotações em moeda estrangeira serão convertidas para moeda nacional, com base no câmbio para venda, vigente no dia útil imediatamente anterior ao da data de encerramento do prazo de envio das Propostas via mensagem eletrônica;

c) para itens com ofertas de Proponentes apenas para produtos do mercado externo: será considerado tão somente o preço DAP (Entregue hospital com todas despesas inclusas), quando se tratar de equipamentos procedentes do mesmo país.

6.3. Serão desclassificadas as propostas que:

a) não atenderem às exigências deste edital;

b) apresentarem preços irrisórios, de valor zero, excessivos, inexequíveis ou incompatíveis com a realidade mercadológica;

c) ofereçam vantagens ou alternativas não previstas, de interpretação dúbia ou rasuradas, ou ainda que contrariem no todo ou em parte este Edital;

6.4. Se a proposta de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor não atender às exigências previstas neste documento, a Comissão da Empresa Compradora examinará a proposta subsequente, verificando a sua compatibilidade e a regularidade do proponente, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda às exigências.

6.5. Havendo empate entre duas ou mais propostas a classificação será feita por sorteio.

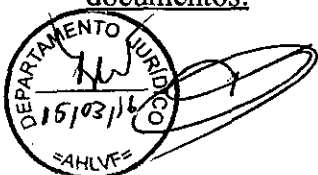
6.6. O resultado da avaliação das propostas será dirigido às empresas via mensagem eletrônica.

7.0 -INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

a) O presente procedimento de cotação eletrônica segue as regras do Decreto 6.170/2007 e suas alterações, razão pela qual não está vinculado aos **rigores da Lei 8.666/93**. A escolha da melhor proposta será realizada pela Direção, juntamente com sua equipe técnica, com observação do conjunto de critérios descritos no item "7.b", deste edital;

b) Além do melhor preço, será considerado como critério de escolha entre as propostas: a marca do(s) equipamento(s) cotado(s), prazos de entrega, prazo(s) de garantia, custos de manutenção, existência de outros equipamentos da mesma marca na Instituição (visando a padronização e a facilitação da manutenção e reposição de peças), avaliação da equipe técnica e dos profissionais que manusearão os equipamentos, **consumo de energia elétrica;**

c) A EMPRESA CUJA PROPOSTA DE PREÇOS FOR A ESCOLHIDA será comunicada diretamente pelo Setor de Compras por e-mail ou por contato telefônico, devendo apresentar, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, contadas da ciência do resultado, os seguintes documentos:



Relativos à capacidade Jurídica

- * **Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social** em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de Sociedade Comercial; e, no caso de Sociedade por Ações, acompanhado dos documentos referentes às eleições de seus administradores;
- * **Inscrição do Ato Constitutivo**, no caso de Sociedades Civis, acompanhada de prova da Diretoria em Exercício, devidamente registrado em cartório.

Relativos a Regularidade Fiscal

- * Prova de inscrição no **Cadastro Geral de Contribuintes (CNPJ)**;
- * Certidão Negativa ou Positiva com efeito de Negativa expedida pela **Secretaria da Receita Federal**, com relação à regularidade fiscal Federal;
- * Certidão Negativa ou Positiva com efeito de Negativa expedida pela **Procuradoria da Fazenda Nacional**, referente à Dívida Ativa da União;
- * Certidão Negativa ou Positiva com efeito de Negativa expedida pela **Secretaria da Fazenda Estadual, do estado onde se encontra localizada a empresa proponente**, com relação à regularidade fiscal Estadual;
- * Certidão Negativa ou Positiva com efeito de Negativa expedida pela **Secretaria de Finanças Municipal**, com relação à regularidade fiscal Municipal do município onde se encontra localizada a empresa proponente;
- * Prova de regularidade relativa à **Seguridade Social**, fornecida pelo Instituto Nacional de Seguro Social (**INSS**) – CND;
- * Prova de regularidade relativa ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)** – CRF;
- * Prova de regularidade Trabalhista – **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas**.

Qualificação Econômico-Financeira

- * **Certidão Negativa de Falência ou Concordata** expedida pelo distribuidor ou pelos cartórios de registro de falência e concordata da sede da empresa proponente.

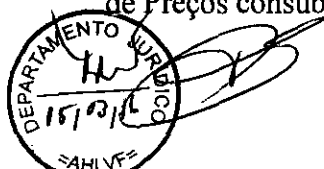
- No ato de entrega da documentação e respectiva conferência, a empresa deverá firmar o contrato de fornecimento, contendo as condições da compra e venda ora efetivada, inclusive com previsão de aplicação de multa diária para o caso de mora no cumprimento dos prazos estabelecidos neste edital e constante da proposta de preços oferecida
- A empresa deverá mencionar na respectiva Nota Fiscal/Fatura informações sobre o produto, tais como: a MARCA sob o qual o mesmo é comercializado, Fabricante, País de Origem, modelo, descrição técnica detalhada, informações quanto à adequada instalação, funcionamento e utilização do equipamento, o número Certificado de Registro do Produto junto ao Ministério da Saúde. Além de mencionar **o número do Contrato, o número da presente cotação eletrônica de preços e da Autorização de Fornecimento**.

- A empresa fornecedora deverá garantir o fornecimento de peças, componentes e acessórios descontinuados por 5 (cinco) anos, a contar da aquisição do equipamento

8. DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO:

8.1. A proponente vencedora será notificada via mensagem eletrônica para assinar o instrumento contratual do Anexo III deste edital, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis.

8.1.2. Além das condições estabelecidas neste Edital, as obrigações decorrentes desta Cotação de Preços consubstanciar-se-ão no termo de Contrato do Anexo III.



8.2. Como o objeto desta Cotação é de entrega imediata e integral, gerando obrigações futuras para fins de garantia e assistência técnica, instalação e treinamento, no que couber, para autorizar a entrega dos bens a Entidade Compradora emitirá Autorização de Fornecimento, que será enviada, por mensagem eletrônica à Proponente.

8.3. Também será firmado com a empresa vencedora desta Cotação de Preços condições e normas contratuais de assistência técnica e garantia, conforme Anexo II

8.4. Farão parte integrante do Contrato todos os elementos apresentados pela Proponente vencedora que tenham servido de base à esta Cotação, bem como as condições estabelecidas neste Edital e Anexos.

8.5. Se a Proponente vencedora recusar-se a assinar o contrato injustificadamente, será convocado outra Proponente, observada a ordem de classificação, para celebrar o contrato, e assim sucessivamente, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

8.6. **Exclusivamente para produtos de procedência externa:** Adotar-se-ao a modalidade DAP (Delivery at Place, entregue no local) com todas as despesas pagas, inclusive seguro door to door contratado no Brasil, sendo que, com o propósito de garantir o sigilo das informações contidas no radar da Proponente, bem como o correto enquadramento tributário no desembaraço aduaneiro, a responsabilidade pela importação ocorrerá por conta exclusiva do departamento de importação do Hospital, representado pela empresa aduaneira Condor Internacional S/S Ltda., na qual Entidade Compradora já possui contrato e credenciamento junto à Receita Federal do Brasil.

8.7. Os bens deverão ser entregues e serão recebidos nos locais estipulados no Anexo II, devendo a Proponente vencedora efetuar instalação destes e prestar treinamento, quando couber, conforme Anexo II deste edital;

8.8. Demais condições referentes a entrega e recebimento dos bens, instalação treinamento e garantia, estão estipuladas no Anexo II deste edital.

9. DO PAGAMENTO

9.1. Equipamentos de procedência interna:

a) O pagamento será efetuado em 10 (dez) dias após o recebimento e aceite do equipamento com a respectiva Nota Fiscal/Fatura ou documento legalmente equivalente, observado o cumprimento integral das disposições contidas neste edital;

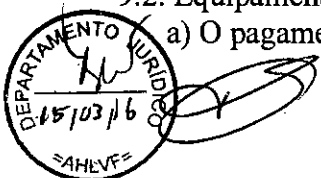
Obs.: Caso o vencimento do prazo de pagamento da Nota Fiscal/Fatura ocorra fora do calendário semanal ou de expediente bancário, o pagamento será efetuado na próxima data do calendário, imediatamente posterior ao vencimento, não incidindo qualquer compensação financeira neste período;

b) Será obrigatório que a empresa mencione na Nota Fiscal/Fatura os seguintes dados bancários para pagamento: número do banco, número da agência com dígito, número da conta corrente com dígito.

c) Pagamento será efetuado através de Ordem Bancária de Transferência Voluntária)

9.2. Equipamentos de procedência externa:

a) O pagamento será efetuado por meio de CAD- Cash Against Documents (pagamento contra



apresentação de documentos de embarque).

Documentos de Embarque:

- Invoice
- Packing List;
- Certificado de Qualidade contendo número de lote ou série dos equipamentos;
- Conhecimento de Embarque.

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. Fica a proponente ciente de que a apresentação da proposta implica a aceitação de todas as condições desta cotação e do contrato, não podendo invocar desconhecimento dos termos da cotação ou das disposições legais aplicáveis à espécie, para furtar-se ao cumprimento de suas obrigações.

10.2. Esta Cotação de Preços poderá ser anulada ou revogada, sem que tenham as partes direito a qualquer indenização.

10.3. Para os efeitos deste edital, consideram-se falhas formais aquelas que não afetam o conteúdo essencial do ato praticado, sendo, pois, passíveis de serem sanadas.

10.4. Todos os esclarecimentos necessários quanto ao fornecimento dos itens poderão ser obtidos junto ao Setor de Compras por endereço eletrônico comprasmed@hro.org.br.

Chapecó, SC 15 de março 2016.


Severino Feixelra da Silva Filho

Presidente

Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira



ANEXO I

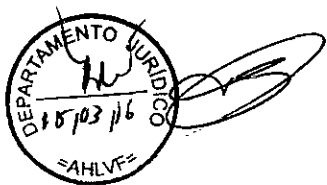
**COTAÇÃO DE PREÇO NR
CONVÊNIO**

Modelo de Declaração sobre trabalhos menores

(Empresa)....., inscrita no CNPJ no....., sediada a, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr (a)....., portador(a) da Carteira de Identidade no..... e do CPF no....., DECLARA, nos termos da lei, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, não emprega menor de quatorze anos e não emprega menor de dezesseis anos, que não na condição de aprendiz, conforme disposto no inciso XXXIII, art.7o, da Constituição Federal do Brasil.

Local/Data

(Assinatura Representante Legal)



ANEXO II

LOCAIS E PRAZOS DE ENTREGA, RECEBIMENTO, INSTALAÇÃO, GARANTIA E TREINAMENTO

1. LOCAIS E PRAZOS DE ENTREGA:

1.1. Equipamentos procedentes do mercado interno: deverão ser devidamente colocados nos locais e prazos estipulados na tabela abaixo livre de qualquer custo (Tabela II.1), estes contados a partir do envio, por mensagem eletrônico à Contatada, da Autorização de Fornecimento ou documento equivalente:

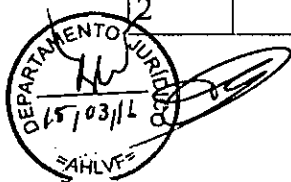
Tabela II.1

Item	Descrição Resumida	Qtde	Local de Entrega	Prazo de Entrega
			Hospital – Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira Rua Florianópolis 1448E Telefone 49 3321 6507	90 dias

1.2. Equipamentos procedentes do mercado externos: deverão ser devidamente colocados nos locais e prazos estipulados na tabela abaixo (Tabela II.2), estes contados da data colocação do pedido de embarque em se tratando de pagamento contra apresentação de documentos:

Tabela II.2

Item	Descrição Resumida	Qtde	Local de Entrega	Prazo Entrega
1			Hospital – Associação Hospitalar Lenoir Vargas	90 dias



3			Ferreira
4			Rua Florianópolis 1448E Telefone 49 3321 6507

2. RECEBIMENTO:

2.1. Uma Comissão ou representante, a ser designado pela Entidade Compradora, receberá os bens, emitindo Termo de Recebimento Provisório para efeito de posterior verificação da conformidade com as especificações e teste de aceite.

2.2. Após a realização de testes será emitido o Termo de Recebimento Definitivo, atestando que os equipamentos foram entregues em conformidade com as especificações técnicas (incluindo acessórios e documentação técnica), devidamente instalados, testados e com treinamento realizado de maneira satisfatória, de acordo com o descrito no Item 3 e anexo II.

2.2.1. O recebimento definitivo dos bens se dará no prazo de até 90 (noventa) dias corridos.

2.3. Se detectada qualquer inconformidade com a proposta ou avaria no bem ou na embalagem deste, a CONTRATADA será imediatamente informada, por escrito, devendo se manifestar em até 24 (vinte e quatro) horas do recebimento do comunicado.

2.3.1. O produto será devolvido na hipótese de não corresponder a marca cotada e a especificação constante no Item 3 do Edital de Cotação de Preços, devendo ser substituído pela Proponente vencedora/Contratada no prazo máximo de 03 (três) dias corridos, sem custos adicionais à Contratante.

3. INSTALAÇÃO DOS BENS

3.1. A instalação do(s) item(s) será feita pela CONTRATADA, sem que caiba qualquer ônus à CONTRATANTE, conforme tabela abaixo (Tabela II.3), acompanhada de comissão designada, no prazo estipulado pela CONTRATANTE, que será determinado de acordo com o item adquirido.

Tabela : II .3

Item	Descrição Resumida	Qtde	Local de Instalação
1			Hospital – Associação Hospitalar
2			Lenoir Vargas Ferreira
3			Rua Florianópolis 1448E
4			Telefone 49 3321 6507

3.2. A CONTRATADA deverá fornecer detalhamento técnico da pré-instalação do equipamento/aparelho, instruindo à CONTRATANTE quanto à corrente elétrica, blindagens, proteções eletromagnéticas, umidade, poeira, partículas ou poluentes, temperatura, dimensões do local, proteção ambiental, e todas as demais condições físicas pertinentes à instalação e ao



funcionamento do bem, assim como os riscos de acidentes aos usuários e ao meio ambiente.

3.2.1. O detalhamento técnico solicitado refere-se aos parâmetros numéricos, bem como às devidas tolerâncias. O não fornecimento de algum dos parâmetros/tolerâncias solicitados, implica na inexistência deste e na responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.

3.2.2. A instalação deverá ser feita pela CONTRATADA na presença de técnicos designados ou credenciados pela CONTRATANTE.

3.2.3. A instalação compreende: a conferência de partes e peças, montagem do equipamento/aparelho, a realização de testes finais, ajustes e calibração que coloquem o equipamento/aparelho em perfeito funcionamento e utilização na finalidade prevista.

4. GARANTIA DO EQUIPAMENTO

4.1. O(s) equipamento(s) entregue(s) terá(ão) garantia conforme proposta da Proponente vencedora, não inferior a 12(doze) meses, com assistência técnica na região sul do Brasil, contra qualquer tipo de defeito e/ou falha, constatados no recebimento definitivo dos equipamentos.

4.2. Conforme compromisso assumido na "Proposta", a Proponente vencedora manterá Assistência Técnica sob sua responsabilidade, direta ou indiretamente, para atendimento a empresa, no local onde estiverem instalados os equipamentos e materiais ofertados.

4.3. A assistência técnica e manutenção se dará conforme sistemática apresentada pela Proponente vencedora.

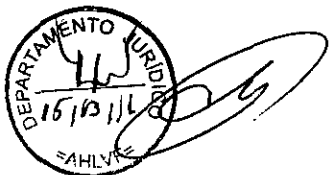
4.4. Conforme compromisso assumido na "Proposta", a Proponente vencedora assume garantia da disponibilidade de peças de reposição e/ou material de consumo, este quando necessário ao funcionamento, pelo período mínimo de 5 (cinco) anos, a contar do recebimento definitivo dos equipamentos.

4.5. O prazo de garantia inicia-se após o recebimento definitivo dos bens;

4.6. O prazo de garantia poderá ser prorrogado, conforme negociação entre a Proponente vencedora e a CONTRATANTE ou, na hipótese de regularização de defeitos, pelo prazo necessário à efetiva devolução.

5. TREINAMENTO (quando couber):

5.1. A Proponente vencedora será responsável por prestar treinamento adequado aos usuários da unidade da empresa na qual os equipamentos foram instalados.



CONTRATO ASSISTÊNCIA TÉCNICA E GARANTIA

Contrato nº _____/2016

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA- Hospital Regional do Oeste , entidade filantrópica sem fins lucrativos, estabelecida na Rua Florianópolis 1448E Chapecó/Santa Catarina, inscrita no CNPJ nº 02.122.913.0001-06, neste ato representado por seu Presidente Severino Teixeira da Silva Filho , brasileiro, inscrito no CPF nº _____, doravante denominada CONTRATANTE e, de outro lado a Empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, com sede na Rua _____, nº XX Bairro _____ cidade _____ - Brasil, neste ato representada por seu representante legal, _____, (estado civil), (profissão), inscrito no CPF nº _____, doravante denominada CONTRATADA, têm entre si justo e contratado as seguintes cláusulas e condições que reciprocamente outorgam e aceitam:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente contrato a aquisição, pela CONTRATANTE, do seguinte equipamento:

Item	Quantidade
------	------------

TOTAL

Parágrafo Único. As especificações dos(s) equipamento(s) descritos nesta cláusula constam da Proposta de Preços apresentada pela CONTRATADA, no processo de cotação eletrônica de preços nº xxxx/2016 e integram o presente instrumento para todos os fins.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO, CONDIÇÕES e LOCAL DE ENTREGA DO BEM

O objeto deste contrato deverá ser entregue pela CONTRATADA no prazo máximo de 90 (sessenta) dias, contados a partir da data de emissão da Autorização de Fornecimento, que passa a integrar este instrumento para todos os fins.



§1º. A entrega do(s) objeto(s) deste contrato deverá ser feita pela CONTRATADA diretamente no Almoxarifado da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA, localizado na Rua Florianópolis 1448E Bairro Santa Maria, Município de Chapecó /Santa Catarina, de segunda a sexta-feira, no horário compreendido entre as 08h e 17h, acompanhado da respectiva nota fiscal.

§2º. Correrá por conta da CONTRATADA todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento, objeto deste instrumento.

§3º. O equipamento deverá ser entregue devidamente embalado, de forma a não ser danificado durante a operação de transporte, carga e descarga, assinalando-se na embalagem marca, destino, número de licença de importação ou documento equivalente, quando for o caso, e as demais características que o identifiquem, acompanhado de 02 (duas) vias da fatura comercial com as especificações detalhadas ou documento equivalente que permita a conferência do equipamento, no ato de recebimento.

§4º. O equipamento deverá ser inteiramente novo, sem utilização de peças recuperadas, restauradas, refabricadas ou recondiçionadas.

§5º. O equipamento deverá ser entregue acompanhado de 1 (um) manual operacional e 1 (um) manual técnico para manutenção, redigidos em português, com os respectivos esquemas elétricos, hidráulicos e mecânicos, quando for o caso.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

Recebido o objeto do presente contrato pela CONTRATANTE reserva-se esta no direito de devolvê-lo no prazo de até 5 (cinco) dias, se verificado o não atendimento integral da quantidade e especificações contratadas.

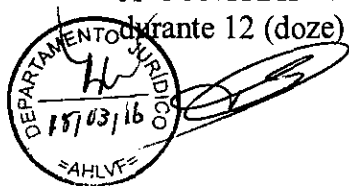
§1º. Constatadas irregularidades no objeto contratual, o CONTRATANTE poderá:

- a. quanto a especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, optando por sua substituição ou rescisão do contrato, sem prejuízo de outras penalidades atribuíveis a CONTRATADA;
- b. aceita a substituição, a CONTRATADA deverá fazê-la em conformidade com a indicação da CONTRATANTE, no prazo máximo de 10 (dez) dias, se equipamento nacional e de 30 (trinta) dias, se equipamento importado, contados da notificação expressa, mantendo-se o preço inicialmente contratado;
- c. se a irregularidade referir-se à diferença de quantidade ou de partes, a CONTRATANTE poderá determinar a complementação nos prazos descritos no item anterior “b” ou rescindir o contrato, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- d. se acatada a complementação, a CONTRATADA se obriga a fazê-la de acordo com as indicações da CONTRATANTE, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação expressa, mantendo-se o preço inicialmente contratado.

§2º. O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente no prazo de 05 (cinco) dias úteis, após a instalação, treinamento e verificação do correto funcionamento do(s) equipamento(s), que será realizado pela CONTRATADA na companhia de um preposto designado pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA QUARTA – DA GARANTIA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DO PRODUTO

A CONTRATADA se obriga a fornecer o objeto deste contrato, garantindo assistência técnica durante 12 (doze) meses, contados da efetiva entrega e instalação do equipamento, de acordo com a



proposta oferecida e nas condições estabelecidas neste contrato.

§1º. Todas as despesas havidas no período de garantia, tais como: conserto, substituição de peças, transporte, mão-de-obra e manutenção dos bens, correrão por conta da CONTRATADA, sem nenhum ônus à CONTRATANTE.

§2º. O atendimento às solicitações para a prestação de assistência técnica deverá ser efetuado pela CONTRATADA ou por quem esta designar, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, contados da solicitação da CONTRATANTE.

§3º. Havendo necessidade de um prazo superior a 10 (dez) dias úteis para a correção dos defeitos apresentados, a CONTRATADA se obriga a fornecer à CONTRATANTE, enquanto durar o conserto, bens similares e em condições de serem por ela utilizados imediatamente

CLÁUSULA QUINTA – DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento do equipamento será efetuado em parcela única e no prazo máximo de 10 (dez) dias contados da data da aceitação do equipamento pela CONTRATANTE e será efetuado exclusivamente por meio de depósito em conta bancária de titularidade da CONTRATADA, vedada qualquer outra forma de pagamento.

Parágrafo Único. No caso de o pagamento não ser efetuado no prazo anteriormente previsto, incidirão sobre a quantia devida, correção monetária e juro moratórios, estes à razão de 0,5% ao mês, calculados

CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA

O contrato terá vigência a contar da data de sua assinatura até o término da garantia do equipamento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO VALOR DO CONTRATO E DOS RECURSOS

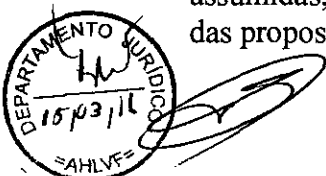
O valor do presente contrato é de R\$ _____ (), que serão pagos pela CONTRATANTE, com recursos oriundos do Convênio Siconv nº _____, celebrado e firmado entre a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA” e o Fundo Nacional de Saúde – MS.

Parágrafo Único. O preço contratado permanecerá fixo e irrevogável.

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

Além das obrigações constantes nas cláusulas deste contrato, obriga-se à CONTRATADA a:

1. Designar expressamente um funcionário responsável para resolução de eventuais ocorrências durante a execução deste contrato, relativas à assistência técnica dos equipamentos e dos bens adquiridos;
2. Zelar pela fiel execução deste contrato, utilizando-se de todos os recursos materiais e humanos necessários;
3. Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas com a execução do contrato, tais como transporte, frete, carga e descarga etc., inclusive em relação a eventuais danos ao equipamento oriundos de transporte, carga e descarga;
4. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na data de apresentação das propostas à Cotação Eletrônica de Preços Plataforma Bionexo Edital nº/2015;



5. Dar ciência imediata e expressamente a CONTRATANTE de qualquer anormalidade surgida na execução do contrato;
6. Responder por quaisquer danos, perdas ou prejuízos diretamente à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, ainda que sob a fiscalização daquela;
7. Responder pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e tributários, resultantes da execução deste contrato;
8. Atender prontamente qualquer reclamação, exigência, ou observação realizadas pela CONTRATANTE;
9. Cumprir rigorosamente os prazos estabelecidos, sob pena de imposição de multa diária no valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) até o cumprimento integral das obrigações assumidas.

CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

1. Indicar formalmente o funcionário responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução contratual;
2. Facilitar, por todos os meios, o exercício das funções da CONTRATADA, dando-lhe acesso às suas instalações;
3. Prestar as informações e os esclarecimentos necessários solicitados expressamente pela CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA SUBCONTRATAÇÃO, CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS

A CONTRATADA não poderá subcontratar total ou parcialmente o objeto deste contrato, bem como cedê-lo ou transferi-lo, no todo ou em parte.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO DA QUANTIDADE DOS BENS CONTRATADOS

A CONTRATADA se obriga a aceitar, nas mesmas condições contratadas, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários ao objeto, a critério exclusivo da CONTRATANTE, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor atualizado do contrato.

Parágrafo Único. Eventual alteração será obrigatoriamente formalizada por meio de Termo Aditivo ao presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLENTO

Sem prejuízo da multa anteriormente prevista com relação ao cumprimento dos prazos estabelecidos, na hipótese de descumprimento de outras obrigações aqui assumidas, a CONTRATANTE poderá aplicar multa de até 10% (dez por cento) do valor total descrito na cláusula sétima do presente instrumento.

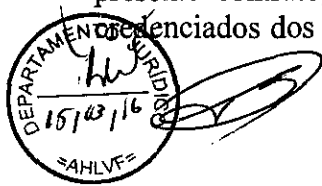
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica ajustado, ainda, que:

1. Consideram-se partes integrantes do presente contrato, como se nele estivessem transcritos:
 - a) Disposições gerais sobre a participação no processo de Cotação eletrônica Bionexo Edital .../2015– Aquisição de Equipamentos para Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira ;
 - b) A proposta apresentada pela CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA FISCALIZAÇÃO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE

As partes CONTRATANTES, desde já autorizam o livre acesso a todos os equipamentos objeto do presente contrato, com a finalidade de fiscalização, auditoria e monitoramento, dos servidores




Saúde, ao qual a CONTRATANTE esteja subordinada.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO

Para dirimir quaisquer questões decorrentes deste contrato, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca de Chapecó /SC.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes firmam o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante 02 (duas) testemunhas a tudo cientes.

Chapecó (SC)



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA

Severino Teixeira da Silva Filho

Contratante

Contratada

Testemunhas:

01 - _____

Nome:

CPF:

02 - _____

Nome:

CPF:





Nº / ANO DA PROPOSTA:

045695/2014

DADOS DO CONCEDENTE

OBJETO:

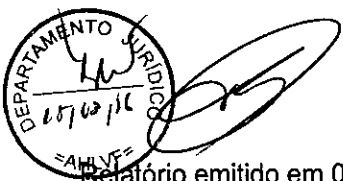
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA:

Fundado em 30 de outubro de 1986, o Hospital Regional do Oeste integra o patrimônio de Estado de Santa Catarina e sua gestão desde 1998 está entregue por Convênio à Associação Hospital Lenoir Vargas Ferreira, entidade civil, reconhecida de utilidade pública Municipal, Estadual e Federal, igualmente de fins filantrópicos, possui 274 leitos de internação e 22 leitos de observação. É referencia para 76 municípios, atendendo uma população de mais de 1 milhão de habitantes. É referência em alta complexidade em: Traumatologia-Ortopedia, Neurocirurgia, Gestante de Alto Risco em processo de habilitação na Rede Cegonha, Captação de Órgãos e Transplante de rins e córneas, Banco de Olhos, Urgência e Emergência, UNACON (quimioterapia, radioterapia, oncologia clínica e cirúrgica e Roengenterapia), UTI Neonatal e UTI Geral. É o único Hospital Público da região Oeste, com seus atendimentos em 85% (oitenta e cinco por cento) pelo Sistema Único de Saúde. Participa ativamente das políticas de Humanização, com grau de satisfação dos usuários em pesquisas internas da Comissão de Humanização considerado BOM. O Hospital Regional do Oeste é referencia SAMU para toda a região oeste de Santa Catarina. Destacamos alguns dados estatísticos de atendimentos que consideramos relevante para toda a região de referência: Média mensal de atendimentos de Pronto Socorro: 8.592; Média mensal de atendimento de Quimioterapia: 2609; Média mensal de atendimentos em Ortopedia : 1.232; Média mensal de atendimento em Radioterapia: 2025; Média mensal de cirurgias: 1222. Média mensal de internações : 1729. O Hospital Regional do Oeste possui 07 (sete) salas cirúrgicas, que funcionam em escala normal de segunda a sábado das 7h. às 22h., e das 23h. às 7h. somente para urgências e emergências; sendo que aos domingos e feriados somente para urgências e emergências. A notória evolução tecnológica e científica propicia técnicas cirúrgicas cada vez menos invasivas, garantindo aumento no índice de segurança ao paciente, redução de drogas farmacológicas e materiais e a redução de dias de internação, porém lamentavelmente, o acesso a essa tecnologia muitas vezes encontra uma barreira nada justa aos usuários do Sistema Único de Saúde, ora por que as tabelas do SIHSUS não contemplam esses procedimentos, ora por que os hospitais não dispõem de recurso para investir nessas tecnologias. No ano de 2013 o Hospital Regional do Oeste realizou 1445 cirurgias por vídeo, nos segmentos de ortopedia, sendo que somente são realizadas em razão de que os equipamentos (vídeo, torre, etc...) são de propriedade privada dos profissionais médicos, ou consignados por fornecedores, o que gera para o hospital pouca ou nenhuma capacidade de negociação para redução dos custos como no caso das lâminas de Schaver, nos procedimentos de vídeo artroscopia. Esclarecemos que na proposição, solicitamos 01 equipamento de vídeo, onde foram descritos os acessórios necessários para realização de cirurgias de ortopedia, como por exemplo artroscopia de joelho ombro. A ANVISA, tem atuado efetivamente para redução das morbidades e redução dos agravos decorrentes da falta de emprego higiênico sanitário dos produtos e equipamentos hospitalares, exigindo dos prestadores de serviços médicos-hospitalares cada vez mais, produtos descartáveis e equipamentos autoclaváveis. A proposição da aquisição de 10 perfuradores se dá pela produção cirúrgica do HRO nas especialidades de Traumatologia-Ortopedia e Neurocirurgia, as quais juntas, representam 50% (cinquenta por cento) do total de cirúrgicas. Possuímos 09 perfuradores pneumáticos que foram adquiridos com recursos de projeto junto ao MS e mais 10 perfuradores elétricos, que não podemos mais utilizar, pois os mesmos não possuem registro na ANVISA, portanto os 10 perfuradores pneumáticos da proposição serão em substituição aos perfuradores elétricos considerados obsoletos, para garantir a continuidade da realização da demanda em ortopedia e neurocirurgia.

FUNDAMENTO LEGAL:

Decreto 6170 de 2007 e alterações.

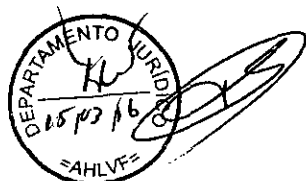


CONCEDENTE: 36000		NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CIDADE:	UF:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CEP:
CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 73867837791		NOME DO RESPONSÁVEL: ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: Ministério da Saúde		C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE: 70058-901	



2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 02122913000106					
Razão Social do Proponente: ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA					
Endereço Jurídico do Proponente: Rua Florianópolis, 1448 E					
Cidade: CHAPECO	UF: SC	Código Município: 8081	CEP: 89812-021	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 49-3321-6511
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA	Agência: 0321-2	Conta Corrente: 87857X			
CPF do Responsável pelo Proponente: 07819552034			Nome do Responsável: SEVERINO TEIXEIRA DA SILVA FILHO		
Endereço do Responsável pelo Proponente: Rua Florianópolis, 1448 E					



3- DADOS DO INTERVENIENTE

Assinatura: _____
Carimbo: _____



4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 430.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 430.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DA RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	09/10/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	26/10/2016	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2016	



5 - PLANO DE TRABALHO

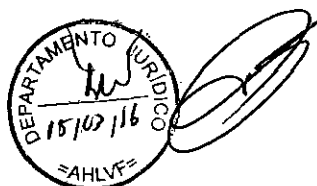
Meta nº: 1

Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
UNIDADE DE MEDIDA: UN		QUANTIDADE: 11.0	
Valor: R\$ 430.000,00	Início 09/10/2014	Término Previsto: 26/10/2016	
Valor Global: R\$ 430.000,00			
Município: CHAPECO	Sigla UF: SC	Cód. 8081	CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE			
Quantidade:	Valor:	Início Previsto:	Término
11.0	R\$ 430.000,00	09/10/2014	26/10/2016

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2015
META Nº: 1 DESCRIÇÃO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	VALOR DA META: R\$ 430.000,00
VALOR DO REPASSE: R\$ 430.000,00	PARCELA Nº: 1

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA



8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010286-Serra/ Perfuradora Ortopédica (Drill)			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA FLORIANOPOLIS			
CEP: 12505-898	UF: SC	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 8081	MUNICÍPIO: CHAPECO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 10,00	V. UNITÁRIO: R\$ 18.000,00	V.TOTAL: R\$ 180.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: SISTEMA DE PERFURADOR PNEUMÁTICO Aspectos Gerais: destinado a procedimentos cirúrgicos de médio e grande porte; Peça de mão, canulada, resistente a esterilização por vapor saturado; Acionamento pneumático com acoplamento da mangueira de alimentação instalada na parte inferior do equipamento; Provido de gatilho ou pedal para acionamento do motor pneumático, com controle progressivo da velocidade; Dispositivo flexível para alimentação do motor pneumático provido de acopladores de bloqueio rápido; Dispositivo de acoplamento e desacoplamento rápido de mandril, adaptadores, peças e acessórios; O equipamento deverá permitir as seguintes condições: Girar no sentido horário; Girar no sentido anti-horário; Neutro. Dispositivo de bloqueio de acionamento do equipamento. Deverá possibilitar a utilização de passa-fios, provido de gatilho de acionamento; Acionamento pneumático através de Nitrogênio. Possibilitar o acionamento através de Ar Comprimido Medicinal; COMPOSIÇÃO DO CONJUNTO: 01 peça de mão; 01 container para esterilização e acondicionamento do equipamento, adaptadores e ferramentas de perfuração. O container deverá ser provido de acomodação específica para cada peça ou acessório; 01 passa-fio provido de gatilho de acionamento, com adaptadores e conectores para implantação de fios cirúrgicos de no mínimo 1,0 mm de diâmetro; 01 adaptador / conector tipo jacobs para uso com brocas e fresas para procedimentos de grande porte; 01 conjunto, contendo cada conjunto: 04 brocas com diâmetros diferentes, entre 1,6 mm a 6,0 mm, aproximadamente. 01 válvula reguladora de pressão para Nitrogênio; 01 válvula reguladora de pressão para Ar Comprimido Medicinal; Mangueiras, conectores, adaptadores e todos os demais acessórios necessários e indispensáveis ao funcionamento do equipamento com Nitrogênio. Mangueiras, conectores, adaptadores e todos os demais acessórios necessários e indispensáveis ao funcionamento do equipamento com Ar Comprimido Medicinal. OPCIONAIS (DESCREVER): NÃO POSSUI</p>			
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010254-Sistema de Vídeo Laparoscopia/ Endoscopia Rígida			
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio		NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA FLORIANOPOLIS			
CEP: 12505-898	UF: SC	CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 8081	MUNICÍPIO: CHAPECO
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 250.000,00	V.TOTAL: R\$ 250.000,00
<p>OBSERVAÇÃO: Micro-câmera e Processador de imagens: Micro-câmera digital HD, composta por processadora e cabeçote de 3 chip, com objetiva zoom parfocal integrada, com resolução FullHD, sistema de cor NTSC/PAL com resolução mínima de 1920x1080 pixels; Capacidade de registro de imagens com luminosidade mínima 03 lux; Ajuste automático de luminosidade Conexão compatível com óticas de diferentes fabricantes; Função para ajuste de cor branca; Conexões de saída de vídeo compatível com FullHD; Comprimento do cabo do cabeçote de no mínimo 3,0 metros; Alimentação elétrica 127/220 Volts ? 60Hz. Sistema de escaneamento de imagem com modulo de captura de imagem com no mínimo 02 (duas) saídas USB que permitem gravação e transferência de fotos e vídeo em sistema de armazenamento externo (pendriver, ou HD externo) bem como com conexão com impressora e gravação de imagens estáticas. Fonte de Luz: Lâmpada xenônio de no mínimo 300 watts; Possuir controle de intensidade de luz; Contador de horas com indicador de fim de vida útil da lâmpada; Cabo de fibra óptica com comprimento mínimo de 250 centímetros; Deve acompanhar o equipamento uma lâmpada sobressalente de mesma potência; Alimentação elétrica 127/220 Volts ? 60Hz.</p>			



Monitor de Vídeo:

LCD/LED de Grau Médico de no mínimo: 20 polegadas;
Resolução mínima de: 1920 x 1080 pixels; sistema de cor PAL / NTSC;
Entrada de vídeo compatível com o processador de imagens;
Cabos com no mínimo 250 centímetros ;
Alimentação elétrica 127/220 Volts ? 60Hz.

Acessórios

Deve acompanhar:

2 (dois) Endoscópio rígido autoclavável, compatível com a imagem FullHD, visão foro oblíqua de 30°, com sistema de lentes de bastão, transmissão de luz por fibra ótica incorporada, ocular grande angular, com diâmetro de 4 mm e comprimento de 18±1 cm.

02 cabos de fibra ótica de no mínimo 2 metros compatíveis com a ótica e câmera.

02 camisas endoscópicas autoclaváveis e 02 trocartes autoclaváveis compatíveis com os endoscópios rígidos.

01 (uma) unidade de comando ou console, com sistema de controle microprocessado, visualização da velocidade e movimentos, com movimentos de rotação e oscilação ajustáveis pelo usuário, alimentação elétrica de 220 Vca, 60Hz, 01 (uma) peça de mão com movimentos horário e anti horário e oscilante, sistema de engate rápido para lâminas, conector para sistema de sucção externa, alavanca ou botão para controle de sucção, esterilizável em autoclave a vapor e 01 (um) pedal com controle de velocidade e seleção de movimentos.

08 camisas para artroscopia rotatória com duas torneiras, com mecanismo de travamento instantâneo, compatíveis com endoscopia de 0 a 90 graus.

08 obturadores compatíveis com as camisas, para artroscopia, ponta semi aguda.

Todos os cabos para o perfeito funcionamento do equipamento como conjunto.

Rack (torre) para armazenamento dos equipamentos:

Capacidade de armazenar todos equipamentos

Possuir porta frontal e traseira com chaves;

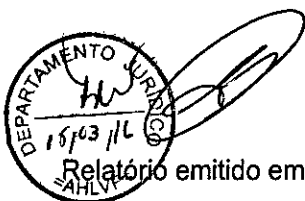
Prateleiras ajustáveis;

Rodízios emborrachados e com freios.

OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 430.000,00	R\$ 430.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL: R\$ 430.000,00				



10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS



PARECER JURÍDICO

Interessado: Hospital Regional Lenoir Vargas Ferreira

Responsável: Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira

Assunto: Aquisição de equipamentos médico hospitalares.

Motivo: Atender as necessidades dos pacientes internados no Hospital.

Modalidade: Cotação Eletrônica (Sistema BIONEXO)

Tipo: Menor Preço e Técnica

Parecer: Este parecer atende ao previsto no Decreto n.º 6.170 de 25 de julho e 2007, e, na Portaria Interministerial n.º 507 de 24 de novembro de 2011 e suas alterações, e visa examinar a minuta do Edital de Cotação Eletrônica Sistema Bionexo n.º 03/2016 relativo a Proposta SICONV n.º 810558/2014 a ser publicado até o dia 21 de Março de 2016, sendo que após a sua análise, constatei a sua regularidade, motivo pelo qual dou parecer favorável a sua aprovação, bem como, concordo com o prosseguimento das demais formalidades pertinentes ao Processo.

Este é o parecer.

S.M.J.

Chapecó SC, 15 de Março de 2016.



Paulo Gilberto Z. Winckler
Assessor Jurídico
OAB/SC n.º 11.668 B