



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

Comissão de Licitação  
PROCESSO Nº.10299/2015

## EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS Nº. 10016/2015

ENDEREÇO INTERNET: [licitacao@fhgv.com.br](mailto:licitacao@fhgv.com.br)

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



## EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO DE COMPRA

A **FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS**, inscrito no **CNPJ** sob nº **13.183.513/0001-27**, com sede na Rua Pinheiro Machado, nº 331, Bairro Dihel, Sapucaia do Sul-RS e o **HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS**, inscrito no **CNPJ** sob nº **13.183.513/0003-99**, integrante da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas (FHMGV), com sede na RS 401, KM 21, S/N, Bairro Nossa Senhora da Conceição, Charqueadas – RS, representados pelo seu Diretor Geral, Juarez Wolf Verba torna público por meio de seu Pregoeiro, designado pela portaria nº 112/2014 de 06 de junho de 2014, que realizará licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS de UTENSÍLIOS E DESCARTÁVEIS PARA FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE, HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS E UPA – UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO DE LAJEADO**, tipo menor preço por **LOTE**, de acordo com a Lei federal n.º 10.520/02, os Decretos Municipais n.º 3.520/09 e Decreto 3.034/04 e pela Lei das Licitações 8.666/93 e demais legislações pertinentes e, ainda, pelas condições deste Edital e seus Anexos e, em conformidade com a autorização contida no Processo nº 10299/2015.

### 1. DA ABERTURA E PUBLICAÇÃO:

- 1.1. DATA DA PUBLICAÇÃO: **14/03/2016**
- 1.2. INÍCIO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: **14/03/2016 às 09h: 00min**
- 1.3. TÉRMINO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: **24/03/2016 às 09h: 00min**
- 1.4. ABERTURA DAS PROPOSTAS: **24/03/2016 às 09h: 05min**
- 1.5. INICIO DA DISPUTA: **24/03/2016 às 09h: 30min**
- 1.6. LOCAL: NO SITE [www.pregaoonlinebanrisul.com.br](http://www.pregaoonlinebanrisul.com.br)



## **2. DO OBJETO**

2.1. O presente Pregão Eletrônico tem por objeto o registro de preços de **UTENSÍLIOS E DESCARTÁVEIS**, por 12 meses para a **FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE, HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS E UPA – UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO DE LAJEADO**, conforme especificações deste edital e seu **ANEXO I**.

## **3. DA FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS OU IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO**

3.1. Qualquer pessoa poderá pedir esclarecimentos referentes ao processo licitatório até 03 (três) dias úteis, anteriormente à data fixada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, através do e-mail [licitacao@fhgv.com.br](mailto:licitacao@fhgv.com.br).

3.2. Qualquer pessoa poderá impugná-lo, no setor de compras, em até 02 (dois) dias úteis, anteriormente à data fixada para abertura da sessão pública cabendo ao Pregoeiro (a) decidir sobre a impugnação no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas.

3.3. Caso seja acolhida à impugnação contra o ato convocatório, será designada nova data para a realização do certame.

## **4. DO RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS E DATA DO PREGÃO**

4.1. A licitante deverá observar as datas e os horários limites previstos para a abertura da proposta, atentando também para a data e horário do início da disputa.

## **5. DA REFERÊNCIA DE TEMPO**

5.1. Todas as referências de tempo no Edital, aviso e durante a Sessão Pública observarão obrigatoriamente o horário de Brasília – DF e, dessa forma, serão registradas no sistema eletrônico e na documentação relativa ao certame.



## 6. CONDIÇÕES GERAIS PARA PARTICIPAR

6.1. Poderão participar deste pregão as pessoas Físicas ou Jurídicas que estiverem cadastradas e habilitadas junto à sessão de cadastro da CELIC (Central de Licitação do Estado do Rio Grande do Sul) e que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação conforme estabelecido neste edital.

## 7. DO CREDENCIAMENTO

7.1. O credenciamento dos licitantes dar-se-á pelas atribuições da chave de identificação e da senha pessoal e intransferível para acesso ao sistema obtido junto à seção de cadastros da Central de Licitações do Estado do Rio Grande do Sul (CELIC), atualmente denominada Central de Compras (CECOM), de acordo com a instrução normativa nº 002/2004 daquele órgão. A perda da senha ou quebra do sigilo deverão comunicar imediatamente à seção de cadastro da CELIC e ao setor de compras da **FHMGV**, para imediato bloqueio de acesso.

7.1.1. O credenciamento poderá ser realizado no site [www.cecom.rs.gov.br](http://www.cecom.rs.gov.br), no link "CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO", onde constam as instruções para o credenciamento, bem como o formulário de solicitação de credenciamento via internet no link ao final da página, que deverá ser encaminhado à CECOM com a documentação exigida, dirigida à SEÇÃO DE CADASTRO DE FORNECEDORES da CECOM, sito à Av. Borges de Medeiros nº. 1.501, 2º Andar, Porto Alegre / RS, CEP 90119-900.

7.1.2. Esse credenciamento ainda poderá ser realizado junto à CECOM, onde deverá ser solicitado o "Termo de Senha Eletrônica" e entregue preenchido e assinado, juntamente com a documentação exigida, na Central de Compras – CECOM, sito à Av. Borges de Medeiros, nº. 1.501, 2º andar, Porto Alegre / RS, CEP. 90110.150. Seção de Cadastro Fone: (51) 3288.1583 e (51) 3288 1584, e-mail: [cadastro@sarh.rs.gov.br](mailto:cadastro@sarh.rs.gov.br), Fax: (51) 3288. 1165.

7.1.3. Após o recebimento e a análise da documentação, a CECOM disponibilizará o uso da Senha Eletrônica ao usuário responsável, no prazo de até 03 dias úteis.



7.2. O credenciamento junto ao provedor do sistema (CECOM) implica a responsabilidade legal da licitante ou do seu representante legal e na presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão.

7.3. O uso da senha pelo licitante é de sua inteira responsabilidade, incluindo qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo a **FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS**, à **CELIC**, à **PROCERGS** ou ao **BANRISUL** responsabilidade por eventuais danos causados por uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

## 8. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

8.1. Certificado de Fornecedor do Estado (CFE), válido na data da apresentação das propostas, **acompanhado de seu anexo**, OU do Sistema Integrado de Cadastramento Unificado de Fornecedores (SICAF), válido na data da apresentação das propostas, **acompanhado do Certificado de Registro Cadastral (CRC)**, válido na data da apresentação das propostas.

8.1.1. Caso algum dos documentos elencados no corpo do CFE ou SICAF esteja com prazo de validade expirado, o licitante deverá apresentar o documento válido, junto com o CFE ou SICAF no departamento de compras da **FHMGV**.

8.2. Na ausência da apresentação de documento de comprovação dos cadastros citados no **item 8.1**, a empresa deverá apresentar a seguinte documentação:

8.2.1. Registro comercial, no caso de empresa individual;

8.2.2. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

8.2.3. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

8.2.4. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

8.2.5. Prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) ou no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);



- 8.2.6. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual (Inscrição estadual, no domicílio ou sede do licitante);
- 8.2.7. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal, se houver (Inscrição municipal, no domicílio ou sede do licitante);
- 8.2.8. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal;
- 8.2.9. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual;
- 8.2.10. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente;
- 8.2.11. Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS);
- 8.2.12. Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;
- 8.2.13. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta;
- 8.2.13.1 Quando se tratar de microempresa e empresa de pequeno porte para fornecimento de bens para pronta entrega ou para locação de materiais, fica desobrigada a apresentação de balanço patrimonial do último exercício social, de acordo com o art. 3º do Decreto nº 6.204/2007.
- 8.2.14. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.
- 8.2.15. Certidão negativa de débitos trabalhistas
- 8.3. Declaração da proponente de que não pesa contra si declaração de INIDONEIDADE expedida por Administração Pública de qualquer esfera, conforme modelo constante no **ANEXO II**.
- 8.4. Declaração de que não emprega Menor de 18 anos, conforme modelo no **ANEXO III**.
- 8.5. Certidão simplificada ou cópia do enquadramento em Microempresa – ME ou Empresa de Pequeno Porte – EPP autenticada pela junta comercial, quando for o caso.



8.6. Durante a execução do contrato deverá ser mantida as condições de regularidade junto ao FGTS, INSS, Fazenda Federal, Estadual e Municipal, apresentando os respectivos comprovantes sempre que exigidos.

8.7. Qualificação técnica

8.7.1 Apresentar 01 (um) ou mais atestados ou declaração de capacidade técnica, em nome da licitante, expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove aptidão da proponente para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto licitado;

## 9. DA PARTICIPAÇÃO

9.1. A participação no Pregão Eletrônico se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observados data e horário limite estabelecidos.

9.2. O encaminhamento da proposta pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital. A licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

9.3. Caberá à licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão Eletrônico, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

9.4. **Serão lançadas no sistema as quantidades totais de cada LOTE, sendo essas quantidades referentes ao período total relativo à aquisição prevista para o período de 12 meses.**

9.4.1. Na formulação da proposta inicial eletrônica o interessado em participar da licitação deverá informar o valor unitário de cada item descritos nos lotes, e o valor total de cada LOTE para o período de 12 meses, compreendendo-se as quantidades constantes no **ANEXO I** deste edital, **SENDO QUE O LANCE PARA A DISPUTA DEVERÁ SER O VALOR TOTAL DO LOTE REFERENTE À ESTIMATIVA DE AQUISIÇÃO PARA O PERÍODO DE DOZE MESES.**

9.4.2. Não serão aceitas propostas com mais de 01 (uma) cotação por LOTE.





FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapuçaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

9.4.3. Na Proposta anexada no portal de Compras do Banrisul deverão constar todas as especificações que constam no **item 11 (DA PROPOSTA E FORNECIMENTO)** deste edital.

9.5. Não serão consideradas as propostas que deixarem de atender os requisitos mínimos deste edital, inclusive as que expressamente contrariarem ao disposto no mesmo e as que forem manifestamente inexequíveis, presumindo-se como tais aquelas que contiverem preços vis ou excessivos, face aos preços correntes no mercado;

9.6. A apresentação da proposta eletrônica significará expressa aceitação pelas licitantes de todas as disposições deste edital.

9.7. Os representantes das Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e Cooperativas para poderem se beneficiar do disposto na Lei Complementar nº. 123/06 e Lei 11.488/07, respectivamente, deverão identificar o tipo do segmento de empresa que representam. Para tanto, ao acessar o sítio eletrônico de licitações do Banco BANRISUL com sua chave e senha, deverão identificar sua empresa no seu devido segmento, **sob pena de não poderem se utilizar dos benefícios da referida Lei.** Não será concedido outro momento processual para visar alcançar os benefícios da Lei Complementar nº. 123/06.

9.8. As empresas que se identificarem no sítio eletrônico do banco BANRISUL como sendo Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Cooperativa, e no decorrer da licitação forem declaradas vencedoras, para se beneficiarem do disposto na Lei Complementar nº. 123/06 e Lei 11.488/07 deverão apresentar junto com a documentação para habilitação da empresa o balanço patrimonial e o demonstrativo de resultado do último exercício se houver. Na falta destes, a empresa deverá apresentar declaração da Junta Comercial do estado respectivo enquadrando-a como EPP ou ME ou comprovação que é optante pelo simples nacional (poderá ser verificada a situação da empresa através do sítio eletrônico na internet), de forma a comprovar a sua condição de ME/EPP/Cooperativa. A não apresentação destes documentos ou equivalentes acarretará a desclassificação/inabilitação da empresa e a reversão dos atos anteriores que a beneficiaram, sem prejuízo das sanções cabíveis para o caso.

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)





## **10. DOS CRITÉRIOS DE ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES**

10.1. A partir do horário previsto no sistema, terá início a sessão pública do Pregão Eletrônico, com a divulgação das propostas de preços recebidas, passando o Pregoeiro a avaliar a aceitabilidade das propostas.

10.2. Aberta à etapa competitiva, os representantes das licitantes deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.

10.3. Só serão aceitos lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente registrado no sistema por sua própria empresa.

10.4. Durante o transcurso da sessão pública, os participantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado. O sistema não identificará o autor dos lances aos demais participantes.

10.5. No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão Eletrônico, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível às licitantes para a recepção dos lances. O Pregoeiro retornará, quando possível, sem prejuízos dos atos realizados.

10.6. Quando a desconexão persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão do Pregão Eletrônico será suspensa e terá reinício somente após nova conexão por parte do Pregoeiro, ficando desde já todos os licitantes cientes que devem acompanhar a licitação até o término da disputa.

10.7. O Pregoeiro encerrará o tempo normal de disputa da sessão pública mediante encaminhamento de aviso de fechamento iminente dos lances e subsequente transcurso do tempo randômico, findo o qual será encerrada a recepção de lances.

10.8. O sistema informará a proposta de menor preço imediatamente após o encerramento da etapa de lances. O empate “ficto”, previsto pelo benefício da Lei complementar nº. 123/06 (Cooperativas estão também beneficiadas pelo dispositivo da Lei 11.488/07), será detectado automaticamente na sala de disputa da licitação. Encerrado o tempo Randômico o sistema identificará a existência da situação de empate “ficto” informando o nome da empresa. Em seguida, o sistema habilitará o Pregoeiro o botão “Convocar” que permitirá a convocação da empresa que se encontra em situação de empate. Acionado o botão, o sistema emitirá nova



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

mensagem informando para a empresa em situação de empate “ficto” que deverá, em 5 (cinco) minutos, ofertar novo lance, inferior ao menor lance registrado para o LOTE. Durante esse período, apenas a empresa convocada poderá registrar o novo lance. O prazo é decadencial e, não havendo manifestação da empresa em situação do benefício, o sistema verificará se há outra empresa em situação de empate “ficto”, realizando o chamado de forma automática. Não havendo mais nenhuma empresa em situação de empate “ficto”, o sistema emitirá mensagem, cabendo ao Pregoeiro dar encerramento à disputa do LOTE. Todos estes procedimentos acontecerão na sala de disputa do LOTE, estando essas informações disponíveis para os demais participantes do Pregão e também para toda a sociedade.

10.9. Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço e o valor estimado para a contratação quando não existir a figura do “empate ficto”, no entanto, quando esta existir, será dada a oportunidade as ME/EPP/Cooperativas realizar seus lances e somente após será procedida à verificação da conformidade entre a proposta de menor preço e o valor estimado para a contratação.

10.10. Constatando o atendimento das exigências fixadas no edital, o objeto será adjudicado ao autor da proposta ou lance de menor preço.

10.11. A indicação do lance vencedor, a classificação dos lances apresentados e demais informações relativas à sessão pública constarão de ata circunstanciada divulgada no sistema eletrônico, sem prejuízo das demais formas de publicidade prevista no Decreto Municipal 3.520/09, e na legislação pertinente.

## 11. DA PROPOSTA E FORNECIMENTO

11.1. A proposta de preços deverá ser apresentada em 01 (uma) via sem emendas, rasuras ou entrelinhas, em papel timbrado do licitante e redigida com clareza, em língua portuguesa, salvo quanto a expressões técnicas de uso corrente, devidamente datada e assinada na última folha e rubricada nas demais pelo licitante ou seu representante legal, contendo:

11.1.1. Razão social do licitante, CNPJ, endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico (e-mail) para contato, bem como: nome, CPF, domicílio e cargo na empresa do representante legal, para fins de assinatura do Contrato;



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

- 11.1.2. Indicar o número do LOTE, a marca, a quantidade, a descrição completa dos objetos ofertados e apresentar certificações conforme **ANEXO I**, contendo apenas uma cotação para cada LOTE;
- 11.1.3. Preço unitário e total, conforme **ANEXO I**, expresso em Real (R\$), em algarismos e por extenso, de forma clara e precisa, sem alternativas de preços ou qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais de um resultado;
- 11.1.4. A proposta deve vir acompanhada, conforme o caso, de prospectos, especificações técnicas, em língua portuguesa, ou por quaisquer outros elementos necessários ao bom e rápido conhecimento do objeto deste Edital;
- 11.1.5. Os preços devem ser registrados com até quatro casas após a vírgula. Caso o preço não corresponda à unidade, será feito o cálculo com arredondamento a menor;
- 11.2. Nos preços cotados deverão estar inclusos todos os custos e despesas, tais como taxas, impostos, fretes e outros.
- 11.3. A validade da proposta será de no mínimo 60 (sessenta) dias contada a partir da data da entrega das propostas físicas na Comissão de Licitação, conforme permite o artigo 6º da Lei 10.520/02.
- 11.4. A licitante deverá dar garantia de que o objeto ofertado será substituído, sem ônus para a **FHMGV e HMC**, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos em nível nacional.
- 11.5. As licitantes arcarão com todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas.
- 11.6. Não serão consideradas as propostas que deixarem de atender os requisitos mínimos deste edital, as que expressamente contrariarem ao disposto no mesmo e as que forem manifestamente inexequíveis, presumindo-se como tais aquelas que contiverem preços vis ou excessivos, face aos preços correntes no mercado.
- 11.7. A apresentação da proposta significará expressa aceitação pelas licitantes de todas as disposições deste edital.
- 11.8. O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta ata, mesmo que a entrega deles decorrente esteja prevista para data posterior a do seu vencimento.
- 11.9. **A empresa deverá indicar na proposta final nome completo do preposto e seu CPF, para representá-lo durante a execução do contrato, bem como também**

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapuçaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

**dados bancários da empresa (banco, agência e conta corrente) para fins de pagamento.**

## **12 CRITÉRIOS DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS**

12.1 Para julgamento será adotado o critério de **MENOR PREÇO POR LOTE** (observar determinação do item 2.1 deste edital), observadas as especificações técnicas e demais condições definidas neste Edital e seus anexos.

12.2 O Pregoeiro anunciará a licitante detentora da proposta ou lance de menor valor, imediatamente após o encerramento da etapa de lances da sessão pública ou, quando for o caso, após negociação e decisão pelo Pregoeiro acerca da aceitação do lance de menor valor.

12.3 Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, o Pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente, na ordem de classificação, verificando a sua aceitabilidade e procedendo a sua habilitação. Se for necessário, repetirá esse procedimento, sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda o Edital.

## **13. DA DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO**

13.1 O Pregoeiro poderá solicitar via fax à documentação da vencedora, para fins de habilitação depois de encerrada a disputa.

13.2 O Pregoeiro poderá desclassificar/inabilitar a empresa licitante que obtiver menor preço na disputa se a mesma não encaminhar a Documentação de Habilitação como também a Proposta de Preços em original ou cópia autenticada, em até 05 (cinco) dias úteis contados da solicitação pelo Pregoeiro no sítio BANRISUL. Estes documentos deverão ser entregues na Comissão de Licitação, no setor de compras da **FHMGV**, que atenderá no horário das 09h00min às 11h30min e das 13h30min às 16h30min horas, de segunda a sexta-feira.

13.3 Caso haja alguma restrição na apresentação dos documentos relativos à regularidade Fiscal das Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e Cooperativas beneficiadas pela Lei Complementar 123/06, e Lei 11.488/07, a elas será assegurada prazo de 05 (CINCO) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado vencedor do certame, improrrogável, para a regularização da documentação referida. A não regularização da documentação no prazo previsto acima implicará na inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas no art.

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

81 da Lei nº. 8.666/93, sendo facultado à administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, ou revogar a licitação. A decisão que inabilitar a Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Cooperativa Beneficiadas pelas referidas Leis, pela não regularização da documentação fiscal no prazo estabelecido, será comunicada as empresas participantes pelo “chat” de mensagens do sítio eletrônico do BANRISUL.

## 14 DO RECURSO

14.1 Ao término do tempo Randômico o sistema informará a licitante vencedora da disputa e o respectivo valor ofertado e permitirá que os fornecedores, a qualquer momento, depois de finalizado o LOTE, possam registrar seus questionamentos para o Pregoeiro via Sistema, acessando a seqüência “Relatório da disputa” para cada LOTE disputado, “Chat Mensagens” e “Enviar Mensagem”. Essa opção estará disponível até o momento que o Pregoeiro declarar o fornecedor vencedor do LOTE. Todas as mensagens constarão no histórico do Relatório de Disputa. O pregoeiro/apoio deverá responder os questionamentos formulados pelos fornecedores acessando a seqüência “Relatório da disputa” para cada LOTE disputado, “Chat Mensagens” e “Enviar Mensagem”. Todas as mensagens constarão no histórico do Relatório de Disputa. A intenção de interpor recurso somente poderá ser promovida via Sistema pelo fornecedor, depois de declarado o vencedor da disputa pelo Pregoeiro (Art.26 do decreto 5.450/05 de 31 de maio de 2005). O Sistema aceitará a intenção do fornecedor, inicialmente, nas 24 horas imediatamente posteriores ao ato de declaração do vencedor, no entanto, em caso de existir Microempresa Empresa de Pequeno Porte ou Cooperativas beneficiadas pela Lei 123/06 e Lei 11488/07 que foram declaradas vencedoras, mas que tinham restrições na comprovação da regularidade fiscal, o prazo para manifestar a intenção de recorrer correrá a partir do comunicado via sítio eletrônico da decisão do Pregoeiro quanto à aceitabilidade da referida documentação destas empresas beneficiadas. O fornecedor desclassificado antes da fase de disputa também poderá manifestar a sua intenção de interpor recurso neste momento. **Caso o faça será concedido o prazo de 03 (três) dias úteis para apresentar razões de recurso, ficando os demais licitantes desde logo intimados para apresentar contra-razões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.** Para interposição de recurso administrativo, as empresas deverão protocolá-lo

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

junto à Comissão de Licitação, nos horários de funcionamento da mesma, ou seja, das 09h00min às 11h30min e das 13h30min às 16h30min horas, de segunda a sexta-feira. Não serão aceitos recursos por e-mail ou por via de fac-símile. Os interessados ficam, desde logo, intimados a apresentar contra razões em igual número de dias que começarão a correr do término do prazo do recorrente.

14.2 A falta de manifestação motivada, no prazo estipulado acima, da licitante, importará a decadência do direito de recurso e a adjudicação do objeto da licitação pelo Pregoeiro à vencedora.

14.3 Não será concedido prazo para recursos sobre assuntos meramente protelatórios ou quando não justificada a intenção de interpor o recurso pela proponente.

14.4 O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

14.5 Decidido(s) o(s) recurso(s), o Pregoeiro fará a adjudicação do objeto da licitação à licitante vencedora.

14.6 Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no setor de licitações da FHMGV.

## **15 DA HOMOLOGAÇÃO E CONTRATAÇÃO**

15.1 À vista do relatório do Pregoeiro, o resultado da licitação será submetido à consideração da autoridade competente da **FHMGV**, para fins de homologação.

15.2 A contratação formalizar-se-á mediante a assinatura de instrumento particular, observadas as cláusulas e condições deste Edital e da proposta vencedora, conforme a Minuta da Ata de Registro de Preços que integra este Edital.

15.3 A assinatura da Ata de Registro de Preços pela adjudicatária dar-se-á no prazo de até 03 (três) dias úteis a contar da data do recebimento, via email, do documento encaminhado pelo Setor de Contratos da FHMGV, devendo ser efetuada a entrega no endereço: Rua Alegrete, 145, Bairro Dihel, Sapucaia do Sul, RS, CEP 93.210-020.

15.4 A recusa injustificada da adjudicatária em assinar a Ata de Registro de Preços dentro do prazo estabelecido caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o às penalidades previstas no item 22 (sanções) deste Edital.





FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

15.5 É facultado a **FHMGV e HMC**, quando a adjudicatária não assinar a Ata de Registro de Preços no prazo e condições estabelecidas, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, hipótese em que o Pregoeiro poderá negociar diretamente com a licitante para obtenção de um preço melhor.

## 16. DA ENTREGA E RECEBIMENTO

16.1 Os produtos, objetos deste edital, deverão ser entregues em cada unidade, de segunda-feira à sexta-feira, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

### **Fundação Hospital Municipal Getulio Vargas**

CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Pinheiro Machado, 331, Bairro: Dihel,  
Sapucaia do Sul RS, CEP: 93210.1803  
Fone: (51) 3451.1591/ (51) 3450.3688/ (51) 3451 8200  
Entregar no Setor de Almoxarifado  
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

### **Hospital Municipal São José do Norte**

CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Doutor Edgardo Pereira Velho, nº 286 Bairro Centro  
São José do Norte, RS  
Entregar no Setor de Almoxarifado  
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas  
É indispensável contato prévio com Arielle Lisboa Machado pelo fone (53) 32381427 – Ramal 19.

### **Hospital Municipal De Charqueadas**

CNPJ: 13.183.513/0003-99  
Estrada RS 401 KM 21 S/Nº, Bairro Nossa Senhora Da Conceição  
Charqueadas RS CEP 96745-000  
Fone: (51)3658.0124  
Entregar no Setor de Nutrição e Dietética semanalmente  
Horário de entrega: 08:00 às 15:00 horas

### **UPA – Lajeado**

CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Carlos Sphor Filho, 3480, Moinhos D' Água,  
Lajeado - RS, CEP 95900-000  
Fone: (51) 3982-1473  
Entregar no Setor de Almoxarifado  
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)





16.2 Para a **Fundação Hospital Municipal Getulio Vargas** o prazo de entrega deverá ser de até **7 dias** úteis, após a emissão da ordem de compra do HMGV, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

16.3 Para o **Hospital Municipal São José do Norte** o prazo de entrega deverá ser de **5 à 7 dias**, após a emissão da ordem de compra do HMSJN, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

16.4 Para o **Hospital Municipal de Charqueadas** o prazo de entrega deverá ser de até **5 dias** a contar da solicitação do HMC, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de nutrição e dietética, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

16.5 Para a **UPA – Lajeado** o prazo de entrega deverá ser de **5 dias** úteis a contar da solicitação da UPA Lajeado, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

16.6 Serão aceitos somente produtos com registro no INMETRO, quando for o caso.

16.7 Os descartáveis deverão ser de primeira qualidade e não quebradiços.

16.8 Todas as embalagens deverão ser rotuladas contendo nome do produto e a unidade.

16.9 Todos os produtos deverão ser entregues em embalagens íntegras, onde constem a descrição, data de fabricação e validade dos produtos, de no mínimo 01 (um) ano, sendo que não serão recebidos produtos em embalagem violada (furadas, rasgadas, amassadas).

16.10 Quando constatada irregularidade nos objetos da entrega, a Instituição efetuará a devolução das mercadorias, sendo a empresa fornecedora obrigada a retirar o objeto recusado e repor por produto adequado, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas.

16.11 Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

16.12 Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da UNIDADE DE COMPRAS da FHMGV, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).

16.13 Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

16.14 A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para a FHMGV e HMC, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos neste edital.

16.15 A Contratada deverá comunicar a contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

16.16 A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

16.17 A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHMGV ou pelo HMC.

16.18 A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.

16.19 Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente, na qual constarão as indicações referentes à: fabricante, lote, prazo de validade.

16.20 Conforme necessidade da área solicitante, alguns itens poderão ser solicitados amostras ou catálogo quando for o caso.

## 17 DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

17.1 A ata de Registro de Preços a ser firmada entre a **FHMGV e HMC** e as empresas que apresentarem as propostas classificadas em 1º (primeiro) lugar no presente certame, terá validade pelo prazo de 12 (DOZE) meses a partir de sua assinatura.

17.2 Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, a **FHMGV e o HMC** não serão obrigados a adquirir o produto referido na **CLÁUSULA I** exclusivamente pelo Sistema de Registro de Preços, podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, ou, cancelar a Ata, na ocorrência de



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

alguma das hipóteses legalmente previstas para tanto, garantidos à detentora, neste caso, o contraditório e a ampla defesa.

## 18 DA FORMA DE PAGAMENTO

18.1 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a emissão da notas fiscal e entrega dos produtos no Setor de Almoxarifado da **Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas, Hospital Municipal São José do Norte, Hospital Municipal Charqueadas e UPA de Lajeado** sendo que nas Notas Fiscais deverá constar o mesmo CNPJ da ata de registro de preços.

18.2 Após a conferência do material fornecido a comissão técnica de recebimento dará o ateste na Nota Fiscal e a mesma será encaminhada para o devido pagamento.

18.3 Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação que lhe for imposta, em virtude de penalidades ou inadimplemento, sem que isso gere direito ao pleito de atualização.

18.4 A critério da Administração poderão ser descontados dos pagamentos devidos, os valores para cobrir despesas com multas, indenizações a terceiros e outras de responsabilidade da contratada.

18.5 Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da Rubrica: 3339030000000000 – Material de consumo (FHMGV), 3225 – (Extra) - Hosp. São José do Norte, 11007 (Extra) – Hospital Charqueadas, 8654 (Extra) – UPA Lajeado.

18.6 O crédito será efetuado em conta corrente da contratada, devendo a mesma informar no contrato e na própria Nota Fiscal o número da c/c, o nome e o número da agência.

18.7 Para fins de instrução das empresas **CONTRATADAS** para a correta forma de emissão das notas fiscais de fornecimento de bens e ou serviços a Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas (FHMGV) e suas filiais e Hospital Charqueadas será adotado os seguintes critérios:

- I. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços a **Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas**: O fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas (FHMGV), utilizando como dados da destinatária o CNPJ, e o endereço da mesma, realizando a entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



- II. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços para a **filial: Hospital Municipal de São José do Norte (HMSJN)**: O fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome da filial e utilizar como dados do destinatário o CNPJ, e o endereço da matriz (FHMGV), realizando a entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);
- III. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços ao **Hospital Municipal de Charqueadas (HMC)**: O fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome do Hospital Municipal de Charqueadas (HMC), utilizando como dados do destinatário o CNPJ, e o endereço do mesmo, realizando a entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);
- IV. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços para a **filial: UPA Lajeado**: O fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome da filial e utilizar como dados do destinatário o CNPJ, e o endereço da matriz (FHMGV), realizando a entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);

## 19 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 19.1 Entregar os produtos conforme quantidade solicitada em cada pedido de fornecimento;
- 19.2 Cumprir com os dias e horários de entrega.
- 19.3 Aguardar conferências dos produtos no ato de entrega
- 19.4 Os produtos que apresentarem má qualidade dentro do prazo de validade deverão ser substituídos pelo fornecedor do produto
- 19.5 Cumprir todas as obrigações constantes no edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto;
- 19.6 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no edital e seus anexo, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: fabricante, lote.
- 19.7 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do código de defesa do consumidor (lei nº 8.078, de 1990);
- 19.8 A entrega do objeto fora dos padrões exigidos no edital implicará na recusa dos mesmos.



19.9 Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

19.10 Substituir, reparar ou corrigir, às expensas, no prazo fixado neste edital, o objeto com avarias ou defeitos;

19.11 No momento da entrega deverá ter um representante da empresa presente para possíveis esclarecimentos.

19.12 Manter durante toda execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

19.13 Conforme necessidade da área solicitante, alguns itens poderão ser solicitados amostras ou catálogo quando for o caso.

## 20 SÃO OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

20.1 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no edital e seus anexos;

20.2 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do edital e proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

20.3 Comunicar a contratada por escrito, sobre imperfeições falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

20.4 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da contratada, através de comissão/ servidor especialmente designado;

20.5 Efetuar o pagamento à contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no edital e seus anexos;

20.6 Estabelecer rotinas para o cumprimento do objeto deste Contrato;

20.7 Suspender o pagamento da Nota Fiscal sempre que houver obrigação contratual pendente por parte da CONTRATADA, até a completa regularização;

20.8 Aplicar à CONTRATADA, as penalidades contratuais e regulamentares cabíveis, garantidos o contraditório e a ampla defesa.

20.9 A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.



## **21 PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DO CONTRATO**

21.1 O Fiscal fará o acompanhamento da execução, fiscalizando as quantidades, a validade e prazos de execução.

21.2 Para a Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas fica designado como fiscal a chefe do setor de Almoxarifado Cláudia Ávila.

21.3 Para o Hospital Municipal São José do Norte fica designado como fiscal a responsável pelo setor de Almoxarifado Arielle Lisboa Machado

21.4 Para o Hospital Municipal de Charqueadas fica designado como fiscal a nutricionista Janaina de Freitas.

21.5 Para a UPA Lajeado fica designado como fiscal a Assistente Administrativa Ananda Cigolini.

## **22 DAS SANÇÕES**

22.1 Se a empresa vencedora recusar-se a assinar a Ata de Registro de Preços, injustificadamente sujeitar-se-á penalidades previstas nesse edital, sem prejuízo de aplicação de outras sanções cabíveis.

22.2 Pelo atraso ou inexecução, total ou parcial, do objeto deste Edital, erro, imperfeição, mora a execução, inadimplemento ou não veracidade das informações prestadas, a empresa adjudicatária estará sujeita, segundo a extensão da falta cometida, às penalidades previstas nos artigos 86 e 87, da Lei n° 8.666/93, garantida prévia defesa.

I. Advertência;

II. Multas:

22.2.II.1 De 0,5% (meio por cento) ao dia até o limite de 5% (cinco por cento), sobre o valor da Autorização de Fornecimento dos produtos, no caso de atraso no fornecimento;

22.2.II.2 De 5% (cinco por cento) do valor da Autorização de Fornecimento do produto, em qualquer hipótese de inexecução parcial ou, qualquer outra irregularidade;





FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

22.2.II.3 De 10% (dez por cento) sobre o valor da Autorização de Fornecimento do produto, nos casos de inexecução parcial ou total, execução imperfeita ou negligência na execução do objeto contratado.

III. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes.

22.3 No caso de reincidência no atraso do fornecimento do produto, a Ata de Registro de Preços será rescindida, sem prejuízo das cobranças das multas em dobro.

22.4 O não fornecimento dos produtos dentro dos padrões exigidos implicará a não aceitação dos mesmos, sem prejuízo da cobrança de multa.

22.5 Pela inexecução total ou parcial do objeto do Edital, fica o fornecedor responsável por arcar com o pagamento da diferença entre o preço registrado e o praticado no momento da aquisição, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis.

22.6 As importâncias relativas a multas serão descontadas dos pagamentos a serem efetuados à detentora da ata.

22.7 As penalidades serão aplicadas sem prejuízo das demais sanções cabíveis, sejam estas administrativas ou penais, previstas na Lei 8.666/93.

## **23 DO ADIAMENTO, REVOGAÇÃO OU ANULAÇÃO DA PRESENTE LICITAÇÃO**

23.1 A **FHMGV e HMC** poderá revogar a presente licitação por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado bem como adiá-la ou prorrogar o prazo para recebimento das propostas, sem que caiba às licitantes quaisquer reclamações ou direitos a indenização ou reembolso.





## 24 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

24.1 A participação na presente licitação implica a concordância, por parte da licitante, com todos os termos e condições deste Edital e seus anexos.

24.2 É facultada ao Pregoeiro, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência, destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo licitatório, vedada à inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar no ato da sessão pública.

24.3 Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento, exceto quando tiver sido explicitamente disposto em contrário.

24.4 As proponentes intimadas para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pelo Pregoeiro, sob pena de desclassificação/inabilitação.

24.5 Após a apresentação da proposta não caberá desistência, salvo se por motivo justo, decorrente de fato superveniente e aceito pelo Pregoeiro.

24.6 A **CONTRATADA** não poderá subcontratar outra empresa para atendimento desta Ata de Registro de Preços.

24.7 No caso de recusa ou demora no atendimento de qualquer reclamação da **CONTRATANTE** poderá este confiar a outro a execução do objeto da licitação reclamado e não executado e o custo correspondente será abatido da fatura mensal de pagamento, independente das demais penalidades cabíveis.

24.8 Integram este Edital os seguintes anexos:

- I. Anexo I - Termo de Referência/Lotes e Itens do Processo;
- II. Anexo II – Modelo de Declaração de idoneidade;
- III. Anexo III – Modelo Declaração de que não emprega Menor de 18 anos;
- IV. Anexo IV – Minuta de Ata de Registro de Preços FHMGV
- V. Anexo V – Minuta de Ata de Registro de Preços Hospital de Charqueadas

24.9 Aos casos omissos aplicam-se as demais disposições constantes da Lei 10.520, lei 8666/93 e o Decreto Municipal 3.520/09.



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

## **25 DO FORO**

25.1 Para dirimir as questões oriundas desta licitação e da futura Ata de Registro de Preços será competente o Foro da Comarca de Sapucaia do Sul/RS.

Sapucaia do Sul, dia 29 de fevereiro de 2016.

Viviane Gomes Guterres  
Pregoeira

**Unidades: Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)**



**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO**

1.1. O objeto do presente certame refere-se ao registro de preço de **UTENSÍLIOS E DESCARTÁVEIS**, pelo período de 12 meses para a **FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE, HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS e UPA – UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO DE LAJEADO.**

**1.2 Especificações e quantidades:**

| Lote: 1 |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |  |
|---------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|--|
| Item    | Cód | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |  |
| 1       | 932 | BICO DE MAMADEIRA ORTODONTICOS DE SILICONE AVULSOS | UN | 1                       | -                       | -                       | -                       | 12                 |                      |                   |  |
|         |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |  |

| Lote: 2 |      |                                    |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |  |
|---------|------|------------------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|--|
| Item    | Cód  | Descrição                          | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |  |
| 1       | 3287 | BOBINA DE FILME PVC 38 CM X 1000 M | UN | 4                       | -                       | -                       | -                       | 48                 |                      |                   |  |
| 2       | 3287 | BOBINA DE FILME PVC 38 CM X 1000 M | UN | -                       | -                       | -                       | 1                       | 12                 |                      |                   |  |
|         |      |                                    |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |  |



| Lote: 3 |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |  |
|---------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|--|
| Item    | Cód | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |  |
| 1       | 929 | CANUDO PLASTICO LISO EMBALADO INDIVIDUALMENTE FLEXIVEL | UN | 1400                    | -                       | -                       | -                       | 16800              |                      |                   |  |
|         |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |  |

| Lote: 4 |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |  |
|---------|-----|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|--|
| Item    | Cód | Descrição                                       | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |  |
| 1       | 831 | COLHERES PLASTICAS GRANDES (TAM COLHER DE SOPA) | UN | -                       | 2000                    | -                       | -                       | 24000              |                      |                   |  |
| 2       | 831 | COLHERES PLASTICAS GRANDES (TAM COLHER DE SOPA) | UN | -                       | -                       | -                       | 150                     | 1800               |                      |                   |  |
| 3       | 831 | COLHERES PLASTICAS GRANDES (TAM COLHER DE SOPA) | UN | 4500                    | -                       | -                       | -                       | 54000              |                      |                   |  |
|         |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |  |

| Lote: 5 |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |  |
|---------|-----|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|--|
| Item    | Cód | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |  |
| 1       | 832 | COLHERES PLASTICAS PEQUENAS (TAM COLHER DE SOBREMESA) | UN | 4500                    | -                       | -                       | -                       | 54000              |                      |                   |  |
| 2       | 832 | COLHERES PLASTICAS PEQUENAS (TAM COLHER DE SOBREMESA) | UN | -                       | 2000                    | -                       | -                       | 24000              |                      |                   |  |
|         |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |  |



| Lote: 6 |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|---------|-----|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item    | Cód | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1       | 934 | COPO TERMICO EM POLIETILENO EXPANDIDO VOLUME APROXIMADO DE 300 A 360 ML COM TAMPA | UN | -                       | 1800                    | -                       | -                       | 21600              |                      |                   |
| 2       | 934 | COPO TERMICO EM POLIETILENO EXPANDIDO VOLUME APROXIMADO DE 300 A 360 ML COM TAMPA | UN | 3500                    | -                       | -                       | -                       | 42000              |                      |                   |
| 3       | 934 | COPO TERMICO EM POLIETILENO EXPANDIDO VOLUME APROXIMADO DE 300 A 360 ML COM TAMPA | UN | -                       | -                       | -                       | 180                     | 2160               |                      |                   |
|         |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |

| Lote: 7 |     |                           |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|---------|-----|---------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item    | Cód | Descrição                 | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1       | 834 | COPOS DESCARTAVEIS 200 ML | UN | 180000                  | -                       | -                       | -                       | 2160000            |                      |                   |
| 2       | 834 | COPOS DESCARTAVEIS 200 ML | UN | -                       | 13000                   | -                       | -                       | 156000             |                      |                   |
| 3       | 834 | COPOS DESCARTAVEIS 200 ML | UN | -                       | -                       | 5000                    | -                       | 60000              |                      |                   |
|         |     |                           |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |

| Lote: 8 |     |                                    |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|---------|-----|------------------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item    | Cód | Descrição                          | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1       | 926 | COPOS DESCARTAVEIS 50ML(CAFEZINHO) | UN | 20000                   | -                       | -                       | -                       | 240000             |                      |                   |
| 2       | 926 | COPOS DESCARTAVEIS 50ML(CAFEZINHO) | UN | -                       | 2000                    | -                       | -                       | 24000              |                      |                   |



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

|   |     |                                       |    |   |   |      |   |       |                             |  |
|---|-----|---------------------------------------|----|---|---|------|---|-------|-----------------------------|--|
| 3 | 926 | COPOS DESCARTAVEIS<br>50ML(CAFEZINHO) | UN | - | - | 1500 | - | 18000 |                             |  |
|   |     |                                       |    |   |   |      |   |       | <b>Total do Lote em R\$</b> |  |

**Lote: 9**

| Item | Cód | Descrição                           | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
|------|-----|-------------------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1    | 833 | COPOS DESCARTAVEIS COM TAMPA 100 ML | UN | -                       | 1200                    | -                       | -                       | 14400              |                             |                   |
| 2    | 833 | COPOS DESCARTAVEIS COM TAMPA 100 ML | UN | 8000                    | -                       | -                       | -                       | 96000              |                             |                   |
|      |     |                                     |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |

**Lote: 10**

| Item | Cód | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
|------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1    | 795 | DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO 500 ML / Detergente líquido neutro para louça em embalagem de 500 ml | UN | -                       | 70                      | -                       | -                       | 840                |                             |                   |
|      |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |

**Lote: 11**

| Item | Cód | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
|------|-----|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1    | 835 | EMBALAGEM PLASTICA PARA DUAS UNIDADES DE TALHERES | UN | 20000                   | -                       | -                       | -                       | 240000             |                             |                   |
|      |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



| Lote: 12 |      |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|----------|------|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item     | Cód  | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1        | 3341 | ESCOVA DE MAMADEIRA E BICO FIBRA SINTÉTICA VIRGEM P.P CABO EM P.P ARAME GALVANIZADO/ PLASTIFICADO | UN | 1                       | -                       | -                       | -                       | 12                 |                      |                   |
|          |      |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |

| Lote: 13 |     |   |       |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|----------|-----|---|-------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item     | Cód | Descrição                                     | UN    | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1        | 923 | ESPETINHOS DE MADEIRA PACOTE COM 100 UNIDADES | PCT E | 12                      | -                       | -                       | -                       | 144                |                      |                   |
|          |     |   |       |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |

| Lote: 14 |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|----------|-----|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item     | Cód | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1        | 796 | ESPONJA DE LÃ DE AÇO - 8 unidades em cada pacote. | UN | -                       | 240                     | -                       | -                       | 2880               |                      |                   |
|          |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |

| Lote: 15 |     |                               |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|----------|-----|-------------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item     | Cód | Descrição                     | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1        | 798 | ESPONJA PARA LOUCA DUPLA FACE | UN | -                       | 50                      | -                       | -                       | 600                |                      |                   |





FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Total do Lote em R\$</b> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|

| <b>Lote: 16</b> |      |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                             |                   |  |
|-----------------|------|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|--|
| Item            | Cód  | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |  |
| 1               | 5410 | FACA GRANDE POLIETIRENO E PIGMENTOS DE ALTA QUALIDADE | UN | 1500                    | -                       | -                       | -                       | 18000              |                             |                   |  |
| 2               | 5410 | FACA GRANDE POLIETIRENO E PIGMENTOS DE ALTA QUALIDADE | UN | -                       | 600                     | -                       | -                       | 7200               |                             |                   |  |
| 3               | 5410 | FACA GRANDE POLIETIRENO E PIGMENTOS DE ALTA QUALIDADE | UN | -                       | -                       | -                       | 1380                    | 16560              |                             |                   |  |
|                 |      |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |  |

| <b>Lote: 17</b> |      |                         |    |                         |                         |                         |                         |                    |                             |                   |  |
|-----------------|------|-------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|--|
| Item            | Cód  | Descrição               | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |  |
| 1               | 2263 | FOSFORO PCT C 10 CAIXAS | UN | -                       | 2                       | -                       | -                       | 24                 |                             |                   |  |
| 2               | 2263 | FOSFORO PCT C 10 CAIXAS | UN | -                       | -                       | -                       | 8                       | 96                 |                             |                   |  |
| 3               | 2263 | FOSFORO PCT C 10 CAIXAS | UN | 20                      | -                       | -                       | -                       | 240                |                             |                   |  |
|                 |      |                         |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |  |

| <b>Lote: 18</b> |      |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |  |
|-----------------|------|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|--|
| Item            | Cód  | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |  |
| 1               | 5411 | GARFO GRANDE POLIETILENO E PIGMENTOS DE ALTA QUALIDADE | UN | 1500                    | -                       | -                       | -                       | 18000              |                      |                   |  |
| 2               | 5411 | GARFO GRANDE POLIETILENO E PIGMENTOS DE ALTA QUALIDADE | UN | -                       | 600                     | -                       | -                       | 7200               |                      |                   |  |

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

|   |      |  |    |   |   |   |      |       |                             |  |
|---|------|--|----|---|---|---|------|-------|-----------------------------|--|
| 3 | 5411 | GARFO GRANDE POLIETILENO E PIGMENTOS DE ALTA QUALIDADE | UN | - | - | - | 1380 | 16560 |                             |  |
|   |      |  |    |   |   |   |      |       | <b>Total do Lote em R\$</b> |  |

**Lote: 19**

| Item | Cód | Descrição                                | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
|------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1    | 925 | GARFOS DESCARTAVEIS PEQUENO DE SOBREMESA | UN | 400                     | -                       | -                       | -                       | 4800               |                             |                   |
|      |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |

**Lote: 20**

| Item | Cód | Descrição            | UN    | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
|------|-----|----------------------|-------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1    | 939 | GUARDANAPOS DE PAPEL | PCT E | 800                     | -                       | -                       | -                       | 9600               |                             |                   |
| 2    | 939 | GUARDANAPOS DE PAPEL | PCT E | -                       | -                       | -                       | 180                     | 2160               |                             |                   |
|      |     |                      |       |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |

**Lote: 21**

| Item | Cód  | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
|------|------|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1    | 5558 | MAMADEIRA ATOXICA DE 120 A 150 ML NDR 13793, INSENTA DE BPA | UN | 1                       | -                       | -                       | -                       | 12                 |                             |                   |
|      |      |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



| Lote: 22 |      |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                             |                   |
|----------|------|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| Item     | Cód  | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
| 1        | 5559 | MAMADEIRA ATOXICA DE 50 ML TIPO PATINHO NBR 13793, INSENTA DE BPA | UN | 1                       | -                       | -                       | -                       | 12                 |                             |                   |
|          |      |   |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |

| Lote: 23 |      |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                             |                   |
|----------|------|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| Item     | Cód  | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
| 1        | 6405 | PALITO DE DENTE EMBALADO INDIVIDUALMENTE CAIXA COM 1000 UNIDADES | CX | -                       | 1                       | -                       | -                       | 12                 |                             |                   |
| 2        | 6405 | PALITO DE DENTE EMBALADO INDIVIDUALMENTE CAIXA COM 1000 UNIDADES | CX | -                       | -                       | -                       | 10                      | 120                |                             |                   |
|          |      |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |

| Lote: 24 |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                             |                   |
|----------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| Item     | Cód | Descrição                              | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |
| 1        | 889 | PALITOS DENTAIS CAIXA COM 100 UNIDADES | UN | 100                     | -                       | -                       | -                       | 1200               |                             |                   |
|          |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |



| Lote: 25 |      |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                             |                   |  |
|----------|------|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|--|
| Item     | Cód  | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |  |
| 1        | 5165 | PANO MULTIUSO COR BRANCA PARA LIMPEZA GERAL COM PICOTE E AGENTE ANTIBACTERIAS COMPOSICAO 70 % VISCOSE E 30 % POLIESTER. ROLO DE APROXIMADAMENTE 300MX33 CM CADA. | RL | -                       | 6                       | -                       | -                       | 72                 |                             |                   |  |
| 2        | 5165 | PANO MULTIUSO COR BRANCA PARA LIMPEZA GERAL COM PICOTE E AGENTE ANTIBACTERIAS COMPOSICAO 70 % VISCOSE E 30 % POLIESTER. ROLO DE APROXIMADAMENTE 300MX33 CM CADA. | RL | 5                       | -                       | -                       | -                       | 60                 |                             |                   |  |
|          |      |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |  |

| Lote: 26 |     |                            |    |                         |                         |                         |                         |                    |                             |                   |  |
|----------|-----|----------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|--|
| Item     | Cód | Descrição                  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$)        | Valor Total (R\$) |  |
| 1        | 890 | PAPEL ALUMINIO BOBINA 15 M | UN | 4                       | -                       | -                       | -                       | 48                 |                             |                   |  |
|          |     |                            |    |                         |                         |                         |                         |                    | <b>Total do Lote em R\$</b> |                   |  |

| Lote: 27 |      |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |  |
|----------|------|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|--|
| Item     | Cód  | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |  |
| 1        | 2238 | PAPEL MANTEIGA MULTI-USO EM BOBINA DE 30CM X 7,5CM | RL | 4                       | -                       | -                       | -                       | 48                 |                      |                   |  |



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Total do Lote em R\$</b> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|

| <b>Lote: 28</b> |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |                             |
|-----------------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| Item            | Cód | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |                             |
| 1               | 930 | PAZINHA PLASTICA DESCARTAVEL PARA CAFE COM APROXIMADAMENTE 11 CM | UN | 32000                   | -                       | -                       | -                       | 384000             |                      |                   |                             |
|                 |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   | <b>Total do Lote em R\$</b> |

| <b>Lote: 29</b> |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |                             |
|-----------------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| Item            | Cód | Descrição                              | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |                             |
| 1               | 924 | PRATOS DESCARTAVEIS PARA BOLO (SERVIR) | UN | 400                     | -                       | -                       | -                       | 4800               |                      |                   |                             |
|                 |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   | <b>Total do Lote em R\$</b> |

| <b>Lote: 30</b> |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |                             |
|-----------------|-----|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| Item            | Cód | Descrição   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |                             |
| 1               | 836 | SACO DE PIPOCA GRANDE TIPO HAMBURGAO NAS MEDIDADAS 15 CM X 40CM | UN | 16000                   | -                       | -                       | -                       | 192000             |                      |                   |                             |
|                 |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   | <b>Total do Lote em R\$</b> |

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



| Lote: 31 |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|----------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item     | Cód | Descrição                                | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1        | 928 | SACO PLASTICO COM FECHO HERMETICO 15X 25 | UN | -                       | -                       | -                       | 1000                    | 12000              |                      |                   |
| 2        | 928 | SACO PLASTICO COM FECHO HERMETICO 15X 25 | UN | 1000                    | -                       | -                       | -                       | 12000              |                      |                   |
|          |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |

| Lote: 32 |      |                         |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|----------|------|-------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item     | Cód  | Descrição               | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1        | 1926 | SACO PLASTICO DE SACOLE | UN | -                       | -                       | -                       | 4080                    | 48960              |                      |                   |
|          |      |                         |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |

| Lote: 33 |      |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|----------|------|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item     | Cód  | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1        | 5148 | SOPEIRA DE POLIETILENO COM TAMPA CAPACIDADE 500 ML | UN | 2600                    | -                       | -                       | -                       | 31200              |                      |                   |
|          |      |  |    |                         |                         |                         |                         |                    | Total do Lote em R\$ |                   |

| Lote: 34 |     |   |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                   |
|----------|-----|---|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item     | Cód | Descrição                                   | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1        | 931 | TAMPA PLASTICA DESCARTAVEL PARA COPO 200 ML | UN | 32000                   | -                       | -                       | -                       | 384000             |                      |                   |
| 2        | 931 | TAMPA PLASTICA DESCARTAVEL PARA COPO        | UN | -                       | 1800                    | -                       | -                       | 21600              |                      |                   |



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

|  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                             |
|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|
|  |  | 200 ML |  |  |  |  |  |  |  |                             |
|  |  |        |  |  |  |  |  |  |  | <b>Total do Lote em R\$</b> |

**Lote: 35**

| Item | Cód | Descrição       | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$)           |
|------|-----|-----------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------------|
| 1    | 754 | TOUCA SANFONADA | UN | -                       | 200                     | -                       | -                       | 2400               |                      |                             |
|      |     |                 |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      | <b>Total do Lote em R\$</b> |

**Lote: 36**

| Item | Cód | Descrição  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$)           |
|------|-----|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------------|
| 1    | 887 | VIANDAS DESCARTAVEIS DE ALUMINIO COM TRES DIVISORIAS COM TAMPA CAPACIDADE 1200ML | UN | 3000                    | -                       | -                       | -                       | 36000              |                      |                             |
| 2    | 887 | VIANDAS DESCARTAVEIS DE ALUMINIO COM TRES DIVISORIAS COM TAMPA CAPACIDADE 1200ML | UN | -                       | -                       | -                       | 570                     | 6840               |                      |                             |
| 3    | 887 | VIANDAS DESCARTAVEIS DE ALUMINIO COM TRES DIVISORIAS COM TAMPA CAPACIDADE 1200ML | UN | -                       | 100                     | -                       | -                       | 1200               |                      |                             |
|      |     |  |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      | <b>Total do Lote em R\$</b> |

**Lote: 37**

| Item | Cód  | Descrição                                  | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|------|--|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| 1    | 1902 | JARRA GRADUADA PLASTICA 2 LITROS COM TAMPA | UN | -                       | -                       | 1                       | -                       | 12                 |                      |                   |

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)





FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Total do Lote em R\$</b> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|

| <b>Lote: 38</b> |      |                              |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      |                             |  |
|-----------------|------|------------------------------|----|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------------|--|
| Item            | Cód  | Descrição                    | UN | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$)           |  |
| 1               | 2369 | GARRAFA TERMICA - 1,8 LITROS | UN | -                       | -                       | 1                       | -                       | 12                 |                      |                             |  |
|                 |      |                              |    |                         |                         |                         |                         |                    |                      | <b>Total do Lote em R\$</b> |  |

Os produtos, objetos deste edital, deverão ser entregues em cada unidade, de segunda-feira à sexta-feira, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

**Fundação Hospital Municipal Getulio Vargas**

CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Pinheiro Machado, 331, Bairro: Dihel,  
Sapucaia do Sul RS, CEP: 93210.1803  
Fone: (51) 3451.1591/ (51) 3450.3688/ (51) 3451 8200  
Entregar no Setor de Almoxarifado  
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

**Hospital Municipal São José do Norte**

CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Doutor Edgardo Pereira Velho, nº 286 Bairro Centro  
São José do Norte, RS  
Entregar no Setor de Almoxarifado  
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas  
É indispensável contato prévio com Arielle Lisboa Machado pelo fone (53) 32381427 – Ramal 19.

**Hospital Municipal De Charqueadas**

CNPJ: 13.183.513/0003-99  
Estrada RS 401 KM 21 S/Nº, Bairro Nossa Senhora Da Conceição  
Charqueadas RS CEP 96745-000  
Fone: (51)3658.0124  
Entregar no Setor de Nutrição e Dietética semanalmente  
Horário de entrega: 08:00 às 15:00 horas

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

**UPA – Lajeado**

CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Carlos Sphor Filho, 3480, Moinhos D' Água,  
Lajeado - RS, CEP 95900-000  
Fone: (51) 3982-1473  
Entregar no Setor de Almoxarifado  
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

Para a **Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas** o prazo de entrega deverá ser de até **7 dias** úteis, após a emissão da ordem de compra do HMGV, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

Para o **Hospital Municipal São José do Norte** o prazo de entrega deverá ser de **5 à 7 dias**, após a emissão da ordem de compra do HMSJN, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

Para o **Hospital Municipal de Charqueadas** o prazo de entrega deverá ser de até **5 dias** a contar da solicitação do HMC, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de nutrição e dietética, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

Para a **UPA – Lajeado** o prazo de entrega deverá ser de **5 dias** úteis a contar da solicitação da UPA Lajeado, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

Serão aceitos somente produtos com registro no INMETRO, quando for o caso.

Os descartáveis deverão ser de primeira qualidade e não quebradiços.

Todas as embalagens deverão ser rotuladas contendo nome do produto e a unidade.

Todos os produtos deverão ser entregues em embalagens íntegras, onde constem a descrição, data de fabricação e validade dos produtos, de no mínimo 01 (um) ano, sendo que não serão recebidos produtos em embalagem violada (furadas, rasgadas, amassadas).

Quando constatada irregularidade nos objetos da entrega, a Instituição efetuará a devolução das mercadorias, sendo a empresa fornecedora obrigada a retirar o objeto

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

recusado e repor por produto adequado, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas.

Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.

Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da UNIDADE DE COMPRAS da FHMGV, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).

Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para a FHMGV e HMC, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos neste edital.

A Contratada deverá comunicar a contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHMGV ou pelo HMC.

A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.

Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente, na qual constarão as indicações referentes à: fabricante, lote, prazo de validade.

Conforme necessidade da área solicitante, alguns itens poderão ser solicitados amostras ou catálogo quando for o caso.



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

## ANEXO II

### MODELO DE DECLARAÇÃO IDONEIDADE

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10016/2015 - REGISTRO DE PREÇOS DE UTENSÍLIOS E DESCARTÁVEIS para a FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE, HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS e UPA – UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO DE LAJEADO**

A empresa \_\_\_\_\_, através de seu representante legal, Senhor (a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ (cargo na empresa: Diretor ou Sócio-Gerente).  
DECLARA, para fins de direito, na qualidade de PROPONENTE da Licitação instaurada pela FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS, Processo nº. 10299/2015, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS nº. 10016/2015, que não foi declarada INIDÔNEA para licitar com o PODER PÚBLICO em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Sapucaia do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

---

Assinatura do representante legal e identificação da empresa

(Se PROCURADOR, anexar cópia da PROCURAÇÃO autenticada ou com o original para que se proceda à autenticação).

**Unidades: Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)**



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

### ANEXO III

#### MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGADOR DE MENOR DE 18 ANOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10016/2015 - REGISTRO DE PREÇOS DE **UTENSÍLIOS E DESCARTÁVEIS** para a **FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE, HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS e UPA – UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO DE LAJEADO**

A empresa \_\_\_\_\_, através de seu representante legal, Senhor (a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ (cargo na empresa: Diretor ou Sócio-Gerente).  
DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº 9.854 de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Sapucaia do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

---

Assinatura do representante legal e identificação da empresa

(Se PROCURADOR, anexar cópia da PROCURAÇÃO autenticada ou com o original para que se proceda à autenticação)

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



## ANEXO IV

### MINUTA DE ATA DO PREGÃO ELETRÔNICO FHMGV

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. **XXXX**

PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇO Nº 10016/2015

PROCESSO Nº. 10299/2015

VALIDADE: 12 meses, a partir de sua assinatura.

Aos ..... dias do mês de ..... de dois mil e ....., a **FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS**, inscrito no CNPJ sob nº 13.183.513/0001-27, com sede na Rua Pinheiro Machado, nº 331, Bairro Dihel, Sapucaia do Sul-RS, representados pelo seu Diretor Geral, Juarez Wolf Verba, em face da classificação das propostas apresentadas no **Pregão Eletrônico Registro de Preço nº 10016/2015**, em virtude de deliberação da Comissão de Licitação da **FHMGV**, publicada no jornal de grande circulação local e homologada pelo responsável da **FHMGV**, as fls..... do processo nº. 10299/2015. RESOLVE(M) registrar os preços para a aquisição dos itens conforme consta no Anexo I, que passa a fazer parte desta, tendo sido, os referidos preços, oferecidos pelas empresas cujas propostas foram classificadas em 1º lugar no certame acima numerado. A seqüência da classificação das empresas também consta na ata de julgamento. A empresa classificada nos itens ..... do Anexo I é: ....., com sede na Rua ....., n.º....., cidade ....., representada, neste ato, pelo(a) Sr(a). ....., cargo ....., observadas as condições enunciadas nas Cláusulas que se seguem:

#### CLÁUSULA I - DO OBJETO

A presente Ata tem por objeto o registro de preços de **UTENSÍLIOS E DESCARTÁVEIS**, por 12 meses para a **FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO NORTE e UPA – UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO DE LAJEADO**, conforme especificações e condições constantes deste edital e seus anexos.

## **CLÁUSULA II - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS**

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura.

§1º. Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, a **FHMGV** não será obrigada a adquirir o produto referido na **CLÁUSULA I** exclusivamente pelo Sistema de Registro de Preços, podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, ou, cancelar a Ata, na ocorrência de alguma das hipóteses legalmente previstas para tanto, garantidos à detentora, neste caso, o contraditório e a ampla defesa.

## **CLÁUSULA III - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

O preço ofertado pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços é o especificado na proposta, de acordo com a respectiva classificação na Ata de Julgamento do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº 10016/2015.

§1º. Em cada fornecimento decorrente desta ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº. 10016/2015, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

## **CLÁUSULA IV - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA**

Os produtos, objetos deste edital, deverão ser entregues em cada unidade, de segunda-feira à sexta-feira, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

### **Fundação Hospital Municipal Getulio Vargas**

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Rua Pinheiro Machado, 331, Bairro: Dihel,

Sapucaia do Sul RS, CEP: 93210.1803

Fone: (51) 3451.1591/ (51) 3450.3688/ (51) 3451 8200

Entregar no Setor de Almoxarifado

Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas





FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

**Hospital Municipal São José do Norte**

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Rua Doutor Edgardo Pereira Velho, nº 286 Bairro Centro

São José do Norte, RS

Entregar no Setor de Almoxarifado

Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

É indispensável contato prévio com Arielle Lisboa Machado pelo fone (53)

32381427 – Ramal 19.

**UPA – Lajeado**

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Rua Carlos Sphor Filho, 3480, Moinhos D' Água,

Lajeado - RS, CEP 95900-000

Fone: (51) 3982-1473

Entregar no Setor de Almoxarifado

Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

§1º. Para a **Fundação Hospital Municipal Getulio Vargas** o prazo de entrega deverá ser de até **7 dias** úteis, após a emissão da ordem de compra do HMGV, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

§2º. Para o **Hospital Municipal São José do Norte** o prazo de entrega deverá ser de **5 à 7 dias**, após a emissão da ordem de compra do HMSJN, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

§3º. Para a **UPA – Lajeado** o prazo de entrega deverá ser de **5 dias** úteis a contar da solicitação da UPA Lajeado, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

§5º. Serão aceitos somente produtos com registro no INMETRO, quando for o caso.

§6º. Os descartáveis deverão ser de primeira qualidade e não quebradiços.

§7º. Todas as embalagens deverão ser rotuladas contendo nome do produto e a unidade.

§8º. Todos os produtos deverão ser entregues em embalagens íntegras, onde constem a descrição, data de fabricação e validade dos produtos, de no mínimo 01 (um) ano, sendo que não serão recebidos produtos em embalagem violada (furadas, rasgadas, amassadas).

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / www.fhgv.com.br



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

§9º. Quando constatada irregularidade nos objetos da entrega, a Instituição efetuará a devolução das mercadorias, sendo a empresa fornecedora obrigada a retirar o objeto recusado e repor por produto adequado, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas.

§10º. Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.

§11º. Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da UNIDADE DE COMPRAS da FHMGV, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).

§12º. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

§13º. A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para a FHMGV e HMC, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos neste edital.

§14º. A Contratada deverá comunicar a contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

§15º. A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

§16º. A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHMGV ou pelo HMC.

§17º. A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.

§18º. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente, na qual constarão as indicações referentes à: fabricante, lote, prazo de validade.

§19º. Conforme necessidade da área solicitante, alguns itens poderão ser solicitados amostras ou catálogo quando for o caso.

## **CLÁUSULA V - DO PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a emissão da notas fiscal e entrega dos produtos no Setor de Almoxarifado da **Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas, Hospital Municipal São José do Norte e UPA de Lajeado** sendo que nas Notas Fiscais deverá constar o mesmo CNPJ da ata de registro de preços.

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – (51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)



§1º. Após a conferência do material fornecido a comissão técnica de recebimento dará o ateste na Nota Fiscal e a mesma será encaminhada para o devido pagamento.

§2º. Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação que lhe for imposta, em virtude de penalidades ou inadimplemento, sem que isso gere direito ao pleito de atualização.

§3º. A critério da Administração poderão ser descontados dos pagamentos devidos, os valores para cobrir despesas com multas, indenizações a terceiros e outras de responsabilidade da contratada.

§4º. Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da Rubrica: 333903000000000 – Material de consumo (FHMGV), 3225 – (Extra) - Hosp. São José do Norte e 8654 (Extra) – UPA Lajeado.

§5º. O crédito será efetuado em conta corrente da contratada, devendo a mesma informar no contrato e na própria Nota Fiscal o número da c/c, o nome e o número da agência.

§6º. Para fins de instrução das empresas **CONTRATADAS** para a correta forma de emissão das notas fiscais de fornecimento de bens e ou serviços a Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas (FHMGV) e suas filiais será adotado os seguintes critérios:

- I. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços a **Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas**: O fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas (FHMGV), utilizando como dados da destinatária o CNPJ, e o endereço da mesma, realizando a entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);
- II. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços para a **filial: Hospital Municipal de São José do Norte (HMSJN)**: O fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome da filial e utilizar como dados do destinatário o CNPJ, e o endereço da matriz (FHMGV), realizando a entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);
- III. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços para a **filial: UPA Lajeado**: O fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome da filial e utilizar como dados do destinatário o CNPJ, e o endereço da matriz (FHMGV), realizando a entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);



## CLÁUSULA VI - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta ata, mesmo que a entrega deles decorrente esteja prevista para data posterior a do seu vencimento.

§1º. Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da **FHMGV** (Ordem de Compra) que será enviada pelo setor de compras.

§2º. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

§3º. A empresa **CONTRATADA** deverá trocar todos os produtos pertencentes a um LOTE em que tenham sido detectados problemas.

## CLÁUSULA VII - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

§1º. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

§2º. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

§3º. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

§4º. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

§5º. Estabelecer rotinas para o cumprimento do objeto deste Contrato;

§6º. Suspender o pagamento da Nota Fiscal sempre que houver obrigação contratual pendente por parte da CONTRATADA, até a completa regularização;

§7º. Aplicar à CONTRATADA, as penalidades contratuais e regulamentares cabíveis, garantidos o contraditório e a ampla defesa.

§8º. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.



## **CLÁUSULA VIII - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

Entregar os produtos conforme quantidade solicitada em cada pedido de fornecimento;

§1º. Cumprir com os dias e horários de entrega.

§2º. Aguardar conferências dos produtos no ato de entrega

§3º. Os produtos que apresentarem má qualidade dentro do prazo de validade deverão ser substituídos pelo fornecedor do produto

§4º. Cumprir todas as obrigações constantes no edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto;

§5º. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no edital e seus anexo, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: fabricante, lote.

§6º. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do código de defesa do consumidor (lei nº 8.078, de 1990);

§7º. A entrega do objeto fora dos padrões exigidos no edital implicará na recusa dos mesmos.

§8º. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

§9º. Substituir, reparar ou corrigir, às expensas, no prazo fixado neste edital, o objeto com avarias ou defeitos;

§10º. No momento da entrega deverá ter um representante da empresa presente para possíveis esclarecimentos.

§11º. Manter durante toda execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

§12º. Conforme necessidade da área solicitante, alguns itens poderão ser solicitados amostras ou catálogo quando for o caso.

## **CLÁUSULA IX - PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

O Fiscal fará o acompanhamento da execução, fiscalizando as quantidades, a validade e prazos de execução.



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

§1º. Para a Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas fica designado como fiscal a chefe do setor de Almoxarifado Cláudia Ávila.

§2º. Para o Hospital Municipal São José do Norte fica designado como fiscal a responsável pelo setor de Almoxarifado Arielle Lisboa Machado

§3º. Para a UPA Lajeado fica designado como fiscal a Assistente Administrativa Ananda Cigolini.

## **CLÁUSULA X - DAS SANÇÕES**

Se a empresa vencedora recusar-se a assinar a Ata de Registro de Preços, injustificadamente, sujeitar-se-á penalidades prevista nesse edital, sem prejuízo de aplicação de outras sanções cabíveis.

§1º. Pelo atraso ou inexecução, total ou parcial, do objeto deste Edital, erro, imperfeição, mora a execução, inadimplemento ou não veracidade das informações prestadas, a empresa adjudicatária estará sujeita, segundo a extensão da falta cometida, às penalidades previstas nos artigos 86 e 87, da Lei nº 8.666/93, garantida prévia defesa.

I) Advertência;

II) Multas:

a) De 0,5% (meio por cento) ao dia até o limite de 5% (cinco por cento), sobre o valor da Autorização de Fornecimento dos produtos, no caso de atraso no fornecimento;

b) De 5% (cinco por cento) do valor da Autorização de Fornecimento do produto, em qualquer hipótese de inexecução parcial ou, qualquer outra irregularidade;

c) De 10% (dez por cento) sobre o valor da Autorização de Fornecimento do produto, nos casos de inexecução parcial ou total, execução imperfeita ou negligência na execução do objeto contratado.

III) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes.

**Unidades:** Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / Hospital São José do Norte – (53) 3238-1565 / Hospital Regional do Vale do Rio Pardo – (51)3731.1244 / UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / SPA Sapucaia do Sul – (51) 3474-2921 / UCE Sapucaia do Sul – (51) 3474-1706 / Pronto Atendimento Viamão – ( 51) 3054.7526 / SAMU Sapucaia do Sul / [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)





§2º. No caso de reincidência no atraso do fornecimento do produto, a ata de Registro de Preços será rescindida, sem prejuízo das cobranças das multas em dobro.

§3º. O não fornecimento dos produtos dentro dos padrões exigidos implicará a não aceitação dos mesmos, sem prejuízo da cobrança de multa.

§4º. Pela inexecução total ou parcial do objeto do Edital, fica o fornecedor responsável por arcar com o pagamento da diferença entre o preço registrado e o praticado no momento da aquisição, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis.

§5º. As importâncias relativas às multas serão descontadas dos pagamentos a serem efetuados à detentora da ata.

§6º. As penalidades serão aplicadas sem prejuízo das demais sanções cabíveis, sejam estas administrativas ou penais, previstas na Lei 8.666/93.

#### **CLÁUSULA XI - DOS REAJUSTAMENTOS DE PREÇOS**

Considerando o prazo de validade estabelecido na **CLÁUSULA II** da presente ata, e em atendimento ao §1º, art. 28, da Lei Federal 9.069/95, de 29.6.1995 e demais legislação, é vedado qualquer reajustamento de preços.

#### **CLÁUSULA XII - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

A Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito:

I) Pela Administração, quando:

- a) A detentora não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de Preços;
  - b) A detentora der causa a rescisão administrativa de Contrato decorrente de registro de preços;
  - c) Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de Contrato decorrente de registro de preços;
  - d) Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;
  - e) Por razões de interesse público devidamente demonstradas e justificadas pela Administração;
- II) Pelas detentoras quando, mediante solicitação por escrito, comprovarem estar impossibilitadas de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços.
- a) A solicitação das detentoras para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, facultada à





FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Administração a aplicação das penalidades previstas na **CLÁUSULA X**, caso não aceitas as razões do pedido.

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

- III) A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos nos itens anteriores, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante aos autos que deram origem ao registro de preços.
- IV) No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Estado, considerando-se cancelado o preço registrado após 01 (um) dia da publicação.

### **CLÁUSULA XIII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Integram esta Ata, o Edital do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº. 10016/2015 e as propostas das empresas ....., ....., ....., classificadas em 1º lugar no certame supra numerado.

### **CLÁUSULA XIV – DO FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Sapucaia do Sul/RS para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente ata.

### **CLÁUSULA XV – DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, e demais normas aplicáveis.

Sapucaia do Sul, **XXXX** de **XXXX** de 2016.

---

Juarez Wolf Verba  
Diretor Geral



## ANEXO V

### MINUTA DE ATA DO PREGÃO ELETRÔNICO

### HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. XXXX

PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇO Nº 10016/2015

PROCESSO Nº. 10299/2015

VALIDADE: 12 meses, a partir de sua assinatura.

Aos ..... dias do mês de ..... de dois mil e ....., **HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS**, inscrito no CNPJ sob nº 13.183.513/0003-99, integrante da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas (FHMGV), com sede na RS 401, KM 21, S/N, Bairro Nossa Senhora da Conceição, Charqueadas – RS, representados pelo seu Diretor Geral, Juarez Wolf Verba, em face da classificação das propostas apresentadas no **Pregão Eletrônico Registro de Preço nº 10016/2015**, em virtude de deliberação da Comissão de Licitação da **FHMGV**, publicada no jornal de grande circulação local e homologada pelo responsável da **FHMGV**, as fls..... do processo nº. 10299/2015. RESOLVE(M) registrar os preços para a aquisição dos itens conforme consta no Anexo I, que passa a fazer parte desta, tendo sido, os referidos preços, oferecidos pelas empresas cujas propostas foram classificadas em 1º lugar no certame acima numerado. A seqüência da classificação das empresas também consta na ata de julgamento. A empresa classificada nos itens ..... do Anexo I é: ....., com sede na Rua ....., n.º....., cidade ....., representada, neste ato, pelo(a) Sr(a). ....., cargo ....., observadas as condições enunciadas nas Cláusulas que se seguem:

#### CLÁUSULA I - DO OBJETO

A presente Ata tem por objeto o registro de preços de **UTENSÍLIOS E DESCARTÁVEIS** para o **HOSPITAL MUNICIPAL DE CHARQUEADAS**, conforme especificações e condições constantes deste edital e seus anexos.



## **CLÁUSULA II - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS**

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura.

§1º. Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o **HMC** não será obrigado a adquirir o produto referido na **CLÁUSULA I** exclusivamente pelo Sistema de Registro de Preços, podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, ou, cancelar a Ata, na ocorrência de alguma das hipóteses legalmente previstas para tanto, garantidos à detentora, neste caso, o contraditório e a ampla defesa.

## **CLÁUSULA III - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

O preço ofertado pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços é o especificado na proposta, de acordo com a respectiva classificação na Ata de Julgamento do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº 10016/2015.

§1º. Em cada fornecimento decorrente desta ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº. 10016/2015, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

## **CLÁUSULA IV - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA**

Os produtos, objetos deste edital, deverão ser entregues em cada unidade, de segunda-feira à sexta-feira, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

### **Hospital Municipal De Charqueadas**

CNPJ: 13.183.513/0003-99

Estrada RS 401 KM 21 S/Nº, Bairro Nossa Senhora Da Conceição

Charqueadas RS CEP 96745-000

Fone: (51)3658.0124

Entregar no Setor de Nutrição e Dietética semanalmente

Horário de entrega: 08:00 às 15:00 horas



§1º. Para o **Hospital Municipal de Charqueadas** o prazo de entrega deverá ser de até **5 dias** a contar da solicitação do HMC, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de nutrição e dietética, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.

§2º. Serão aceitos somente produtos com registro no INMETRO, quando for o caso.

§3º. Os descartáveis deverão ser de primeira qualidade e não quebradiços.

§4º. Todas as embalagens deverão ser rotuladas contendo nome do produto e a unidade.

§5º. Todos os produtos deverão ser entregues em embalagens íntegras, onde constem a descrição, data de fabricação e validade dos produtos, de no mínimo 01 (um) ano, sendo que não serão recebidos produtos em embalagem violada (furadas, rasgadas, amassadas).

§6º. Quando constatada irregularidade nos objetos da entrega, a Instituição efetuará a devolução das mercadorias, sendo a empresa fornecedora obrigada a retirar o objeto recusado e repor por produto adequado, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas.

§7º. Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.

§8º. Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da UNIDADE DE COMPRAS da FHMGV, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).

§9º. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

§10º. A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para o HMC, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos neste edital.

§11º. A Contratada deverá comunicar a contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

§12º. A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

§13º. A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pelo HMC.



§14º. A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.

§15º. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente, na qual constarão as indicações referentes à: fabricante, lote, prazo de validade.

§16º. Conforme necessidade da área solicitante, alguns itens poderão ser solicitados amostras ou catálogo quando for o caso.

## CLÁUSULA V - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a emissão da notas fiscal e entrega dos produtos no Setor de Almoxarifado do **Hospital Municipal Charqueadas** sendo que nas Notas Fiscais deverá constar o mesmo CNPJ da ata de registro de preços.

25.2 Após a conferência do material fornecido a comissão técnica de recebimento dará o ateste na Nota Fiscal e a mesma será encaminhada para o devido pagamento.

25.3 Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação que lhe for imposta, em virtude de penalidades ou inadimplemento, sem que isso gere direito ao pleito de atualização.

25.4 A critério da Administração poderão ser descontados dos pagamentos devidos, os valores para cobrir despesas com multas, indenizações a terceiros e outras de responsabilidade da contratada.

25.5 Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da Rubrica 11007 (Extra) – Hospital Charqueadas.

25.6 O crédito será efetuado em conta corrente da contratada, devendo a mesma informar no contrato e na própria Nota Fiscal o número da c/c, o nome e o número da agência.

25.7 Para fins de instrução das empresas **CONTRATADAS** para a correta forma de emissão das notas fiscais de fornecimento de bens e ou serviços ao Hospital Charqueadas será adotado os seguintes critérios:

- I. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços ao **Hospital Municipal de Charqueadas (HMC)**: O fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome do Hospital Municipal de Charqueadas (HMC), utilizando como dados do destinatário o CNPJ, e o endereço do mesmo, realizando a



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

## CLÁUSULA VI - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta ata, mesmo que a entrega deles decorrente esteja prevista para data posterior a do seu vencimento.

§1º. Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da **FHMGV** (Ordem de Compra) que será enviada pelo setor de compras.

§2º. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

§3º. A empresa **CONTRATADA** deverá trocar todos os produtos pertencentes a um LOTE em que tenham sido detectados problemas.

## CLÁUSULA VII - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

§1º. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

§2º. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

§3º. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

§4º. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

§5º. Estabelecer rotinas para o cumprimento do objeto deste Contrato;

§6º. Suspender o pagamento da Nota Fiscal sempre que houver obrigação contratual pendente por parte da CONTRATADA, até a completa regularização;

§7º. Aplicar à CONTRATADA, as penalidades contratuais e regulamentares cabíveis, garantidos o contraditório e a ampla defesa.

§8º. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

### **CLÁUSULA VIII - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

Entregar os produtos conforme quantidade solicitada em cada pedido de fornecimento;

§1º. Cumprir com os dias e horários de entrega.

§2º. Aguardar conferências dos produtos no ato de entrega

§3º. Os produtos que apresentarem má qualidade dentro do prazo de validade deverão ser substituídos pelo fornecedor do produto

§4º. Cumprir todas as obrigações constantes no edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto;

§5º. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no edital e seus anexo, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: fabricante, lote.

§6º. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do código de defesa do consumidor (lei nº 8.078, de 1990);

§7º. A entrega do objeto fora dos padrões exigidos no edital implicará na recusa dos mesmos.

§8º. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

§9º. Substituir, reparar ou corrigir, às expensas, no prazo fixado neste edital, o objeto com avarias ou defeitos;

§10º. No momento da entrega deverá ter um representante da empresa presente para possíveis esclarecimentos.

§11º. Manter durante toda execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

§12º. Conforme necessidade da área solicitante, alguns itens poderão ser solicitados amostras ou catálogo quando for o caso.





## **CLÁUSULA IX - PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

O Fiscal fará o acompanhamento da execução, fiscalizando as quantidades, a validade e prazos de execução.

§1º. Para o Hospital Municipal de Charqueadas fica designado como fiscal a nutricionista Janaina de Freitas

## **CLÁUSULA X - DAS SANÇÕES**

Se a empresa vencedora recusar-se a assinar a Ata de Registro de Preços, injustificadamente, sujeitar-se-á penalidades prevista nesse edital, sem prejuízo de aplicação de outras sanções cabíveis.

§1º. Pelo atraso ou inexecução, total ou parcial, do objeto deste Edital, erro, imperfeição, mora a execução, inadimplemento ou não veracidade das informações prestadas, a empresa adjudicatária estará sujeita, segundo a extensão da falta cometida, às penalidades previstas nos artigos 86 e 87, da Lei nº 8.666/93, garantida prévia defesa.

I) Advertência;

II) Multas:

a) De 0,5% (meio por cento) ao dia até o limite de 5% (cinco por cento), sobre o valor da Autorização de Fornecimento dos produtos, no caso de atraso no fornecimento;

b) De 5% (cinco por cento) do valor da Autorização de Fornecimento do produto, em qualquer hipótese de inexecução parcial ou, qualquer outra irregularidade;

c) De 10% (dez por cento) sobre o valor da Autorização de Fornecimento do produto, nos casos de inexecução parcial ou total, execução imperfeita ou negligência na execução do objeto contratado.

III) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes.



§2º. No caso de reincidência no atraso do fornecimento do produto, a ata de Registro de Preços será rescindida, sem prejuízo das cobranças das multas em dobro.

§3º. O não fornecimento dos produtos dentro dos padrões exigidos implicará a não aceitação dos mesmos, sem prejuízo da cobrança de multa.

§4º. Pela inexecução total ou parcial do objeto do Edital, fica o fornecedor responsável por arcar com o pagamento da diferença entre o preço registrado e o praticado no momento da aquisição, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis.

§5º. As importâncias relativas às multas serão descontadas dos pagamentos a serem efetuados à detentora da ata.

§6º. As penalidades serão aplicadas sem prejuízo das demais sanções cabíveis, sejam estas administrativas ou penais, previstas na Lei 8.666/93.

#### **CLÁUSULA XI - DOS REAJUSTAMENTOS DE PREÇOS**

Considerando o prazo de validade estabelecido na **CLÁUSULA II** do presente contrato, e em atendimento ao §1º, art. 28, da Lei Federal 9.069/95, de 29.6.1995 e demais legislação, é vedado qualquer reajustamento de preços.

#### **CLÁUSULA XII - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

A Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito:

V) Pela Administração, quando:

- a) A detentora não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de Preços;
- b) A detentora der causa a rescisão administrativa de Contrato decorrente de registro de preços;
- c) Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de Contrato decorrente de registro de preços;
- d) Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;
- e) Por razões de interesse público devidamente demonstradas e justificadas pela Administração;

VI) Pelas detentoras quando, mediante solicitação por escrito, comprovarem estar impossibilitadas de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços.

- a) A solicitação das detentoras para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, facultada à



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

Administração a aplicação das penalidades previstas na **CLÁUSULA X**, caso não aceitas as razões do pedido.

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas  
CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Alegrete, 145  
Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93210-020  
Fone: (51) 3451.8200 - [www.fhgv.com.br](http://www.fhgv.com.br)

VII) A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos nos itens anteriores, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante aos autos que deram origem ao registro de preços.

VIII) No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Estado, considerando-se cancelado o preço registrado após 01 (um) dia da publicação.

### **CLÁUSULA XIII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Integram esta Ata, o Edital do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº. 10016/2015 e as propostas das empresas ....., ....., ....., classificadas em 1º lugar no certame supra numerado.

### **CLÁUSULA XIV – DO FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Sapucaia do Sul/RS para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente ata.

### **CLÁUSULA XV – DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei 8.666/93, alterada pela Lei 8.883/94, e demais normas aplicáveis.

Sapucaia do Sul, **XXXX** de **XXXX** de 2016.

---

Juarez Wolf Verba  
Diretor Geral