



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

Comissão de Licitação
PROCESSO N°.1085/2017

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS N°. 0129/2017

ENDEREÇO INTERNET: 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



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO 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

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, representado pelo seu Diretor Geral, Juarez Wolf Verba torna público por meio de seu Pregoeiro, designado pela portaria nº. 181/2015 de 02 de junho de 2015, que realizará licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS de AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E FORMULÁRIOS IMPRESSOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, UPASAPUCAIA DO SUL, SAMU,UPA DE VIAMÃO, UPA LAJEADO E HOSPITAL TRAMANDAÍ**, 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 175/2017.

1. DA ABERTURA E PUBLICAÇÃO:

- 1.1. DATA DA PUBLICAÇÃO: 28/07/2017
- 1.2. INÍCIO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 28/07/2017 ÀS 08:00
- 1.3. TÉRMINO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 15/08/2017 ÀS 09:00
- 1.4. ABERTURA DAS PROPOSTAS: 15/08/2017 ÀS 09:15
- 1.5. INICIO DA DISPUTA: 15/08/2017 ÀS 09:30
- 1.6. LOCAL: NO SITE www.pregaoonlinebanrisul.com.br

2. DO OBJETO

2.1. O presente Pregão Eletrônico tem por objeto o registro de preços de **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS de AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E FORMULÁRIOS IMPRESSOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, UPA SAPUCAIA DO SUL, SAMU, UPA DE VIAMÃO, UPA LAJEADO E HOSPITAL TRAMANDAÍ**, por 12 (doze) meses, conforme especificações deste edital e seu **ANEXO I**.

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



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.

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.



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

7.1.1. O credenciamento poderá ser realizado no site 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, 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.

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

- 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. 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;
- 8.2.4. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal;
- 8.2.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual;
- 8.2.6. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente;
- 8.2.7. Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS);
- 8.2.8. Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;
- 8.2.9. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.
- 8.2.10. 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.

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



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.

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 inexecutáveis, presumindo-se como tais aquelas que contiverem preços vis ou excessivos, face aos preços correntes no mercado;



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

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.

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.

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



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 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



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

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;

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.

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



- 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**, 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 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 Para fins de Habilitação do autor da melhor proposta esta deverá ser enviada eletronicamente, após a solicitação do pregoeiro, no prazo de **60 (sessenta) minutos** a contar do encerramento da sessão virtual. Os documentos devem provar a habilitação do licitante no dia da abertura da sessão pública.

13.2 Os documentos de habilitação (referente ao **item 8 – documentações necessárias**), deverão ser enviados eletronicamente, após a solicitação do pregoeiro, no prazo de até **60 (sessenta) minutos** a contar do aceite da proposta final. Os documentos devem provar a habilitação do licitante no dia da abertura da sessão pública.

14.1 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, através da solicitação pelo Pregoeiro no sítio BANRISUL.

14.1.1 Os documentos emitidos com autenticação via internet, não serão necessários o envio devido a terem sido anexados no site do <http://www.pregaoonlinebanrisul.com.br/>

14.2 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. 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.



15.1 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 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.

15.2 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.



- 15.3 Não será concedido prazo para recursos sobre assuntos meramente protelatórios ou quando não justificada a intenção de interpor o recurso pela proponente.
- 15.4 O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 15.5 Decidido(s) o(s) recurso(s), o Pregoeiro fará a adjudicação do objeto da licitação à licitante vencedora.
- 15.6 Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no setor de licitações da FHMGV.
- 15.7 É permitida adesão a ata conforme previsto na Lei 7892/2013.

16 DA HOMOLOGAÇÃO E CONTRATAÇÃO

- 16.1 À vista do relatório do Pregoeiro, o resultado da licitação será submetido à consideração da autoridade competente da **FHMGV**, para fins de homologação.
- 16.2 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.
- 16.3 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.
- 16.4 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.
- 16.5 É facultado a **FHMGV**, 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.
- 16.6 É permitida adesão a ata conforme previsto na Lei 7892/13.

16. DA ENTREGA E RECEBIMENTO

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



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

UPA Viamão

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Av. Senador Salgado Filho, nº 2055, Parada 36, Bairro Santa Cecília
Viamão, RS

Horário de entrega: 08:00 as 16:00 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

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

HOSPITAL TRAMANDAÍ

CNPJ/MF: 13.183.513/0002-08

Av. Emancipação, nº 1255
Tramandaí, RS, CEP 95590-000

Fone: (51) 3684-0300

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

HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS- SAMU- UPA SAPUCAIA DO SUL

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Rua Pinheiro Machado, 331,
Sapucaia do Sul - RS, CEP 93210-180

Fone: (51) 3451-8200

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

16.2 O prazo de entrega deverá ser de **7 dias**, após a emissão da ordem de compra, 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 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).

16.4 A entrega dos materiais deverá ocorrer em parcelas mensais, conforme necessidade e solicitação prévia enviada pelo setor de compras.

16.5 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;

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

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

16.7 A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHMGV

16.8 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.

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

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

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

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

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

17 DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

17.1 A ata de Registro de Preços a ser firmada entre a **FHMGV** 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.

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 **UPA Viamão 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.

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



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:3200 – Material expediente.

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 Getulio Vargas (FHMGV) e suas filiais será adotado os seguintes critérios:

- I. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços, 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);
- II. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços do Hospital Tramandaí: o fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome do Hospital e utilizar como dados do destinatário o CNPJ, e o endereço do Hospital Tramandaí, 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 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;

19.2 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.

19.3 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);

19.4 A entrega do objeto fora dos padrões exigidos no edital implicará na recusa dos mesmos.



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

19.5 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;

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

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

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

20 SÃO OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

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

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.

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



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 UPA Viamão fica designado como fiscal a Sra. Maria Inês Medeiros.

21.3 Para a UPA Lajeado fica designado como fiscal a Sra. Juliane Weber.

21.4 Para o Hospital Tramandaí fica designado como fiscal o Sr. Helthon Walter Grudzinski.

21.5 Para o Hospital Municipal Getúlio Vargas, UPA Sapucaia do Sul e SAMU fica designado como fiscal a Sra. Cláudia Ávila.

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 nº 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;

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



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

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** 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 CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA: DO RECONHECIMENTO DOS DIREITOS DA ADMINISTRAÇÃO

25 A inexecução total ou parcial da **CONTRATADA** enseja a sua rescisão, com as conseqüências previstas neste e as previstas em lei.

26 AS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

26.2 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

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

inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar no ato da sessão pública.

26.3 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.

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

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

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

26.7 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.

26.8 Integram este Edital os seguintes anexos:

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

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

27 DO FORO

27.1 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-RS, 22 de maio de 2017.

Monique Isis Moehleck Padilha
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



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

ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1. O objeto do presente certame refere-se ao registro de preço de **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E FORMULÁRIOS IMPRESSOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, UPA SAPUCAIA DO SUL, SAMU, UPA DE VIAMÃO, UPA LAJEADO E HOSPITAL TRAMANDAÍ**, pelo período de 12 (doze) meses.

Lote: 1													
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	665	ALMOFADA PARA CARIMBO / Almofada para carimbo de feltro, na cor azul nº2, isento de álcool, acondicionado em estojo plástico resistente com composição da tinta: água, corantes orgânicos, glicol e conservantes. Composição do estojo: Resina termoplástica, tecido de algodão e feltro. Constar na embalagem; código de barras, data de fabricação e validade, tamanho, cor e dados de identificação do fabricante.	UN	5	-	-	-	-	-	-	60		
2	665	ALMOFADA PARA CARIMBO / Almofada para carimbo de feltro, na cor azul nº2,	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



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

isento de álcool, acondicionado em estojo plástico resistente com composição da tinta: água, corantes orgânicos, glicol e conservantes. Composição do estojo: Resina termoplástica, tecido de algodão e feltro. Constar na embalagem; código de barras, data de fabricação e validade, tamanho, cor e dados de identificação do fabricante.

Total do Lote em R\$

Lote: 2

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	4026	ATESTADO DE COMPARECIMENTO (MODELO P A VIAMAO) BLOCO DE 50 FOLHAS / ATESTADO DE COMPARECIMENTO (MODELO P.A. VIAMÃO) - BLOCO DE 50 FOLHAS	UN	-	-	-	10	-	-	-	120		
2	4025	ATESTADO MEDICO (MODELO P A VIAMAO) BLOCO DE 50 FOLHAS / ATESTADO MEDICO (MODELO P A VIAMAO) BLOCO DE 50 FOLHAS	UN	-	-	-	10	-	-	-	120		
3	1403	FICHA MEDICA - - TAM. ALT.30 CM X LARG.21 CM / FICHA MEDICA - - TAM. ALT.30 CM X LARG.21 CM	UN	-	-	-	10	-	-	-	120		

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

4	4022	RECEITUARIO MEDICO (MODELO P A VIAMAO) BLOCO DE 100 FOLHAS / RECEITUARIO MEDICO (MODELO P.A VIAMÃO) - BLOCO DE 100 FOLHAS	UN	-	-	-	300	-	-	-	3600		
5	4024	RECEITUARIO MEDICO CONTROLE ESPECIAL (BLOCO COM 100 FLS EM DUAS VIAS CARBONADAS)MODELO P .A VIAMAO / RECEITUARIO MEDICO CONTROLE ESPECIAL (MODELO P.A. VIAMÃO.)EM DUAS VIAS CARBONADAS	UN	-	-	-	200	-	-	-	2400		
6	4023	REQUISICAO DE EXAMES (MODELO P A VIAMAO) BLOCO COM 100 FOLHAS / REQUISICAO DE EXAMES (MODELO P.A. VIAMÃO) - BL C/ 100 FLS	UN	-	-	-	300	-	-	-	3600		

Total do Lote em R\$

Lote: 3

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5808	ATESTADO DE COMPARECIMENTO (MODELO SAO JOSE DO NORTE) BLOCO 50 FOLHAS / ATESTADO DE COMPARECIMENTO (MODELO SAO JOSE DO NORTE) BLOCO 50 FOLHAS	BL	-	-	10	-	-	-	-	120		

Total do Lote em R\$

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

Lote: 4

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6273	ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL BLOCO COM 50 FOLHAS EM 3 VIAS CARBONADAS MODELO HOSPITAL DE TRAMANDAI / ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL BLOCO COM 50 FOLHAS EM 3 VIAS CARBONADAS MODELO HOSPITAL DE TRAMANDAI	BL	-	3	-	-	-	-	-	36		
2	2480	ATESTADO MEDICO BLOCO COM 50 FOLHAS - - TAM. ALT.15 CM X LARG.21 CM / ATESTADO MEDICO BLOCO COM 50 FOLHAS - - TAM. ALT.15 CM X LARG.21 CM	BL	-	20	-	-	-	-	-	240		
3	1287	PRESCRICAO MEDICA BLOCO COM 100 FOLHAS - TAM. ALT. 30 CM X LARG.21 CM / PRESCRICAO MEDICA BLOCO COM 100 FOLHAS - TAM. ALT. 30 CM X LARG.21 CM	BL	-	40	-	-	-	-	-	480		
4	1285	RECEITUARIO MEDICO BLOCO COM 100 FOLHAS - TAM. ALT. 21 CM X LARG.11 CM / RECEITUARIO MEDICO BLOCO COM 100 FOLHAS - TAM. ALT. 21 CM X LARG.11 CM	BL	-	160	-	-	-	-	-	1920		
5	1721	RECEITUARIO MEDICO CONTROLE ESPECIAL (BLOCO DE 100 FLS EM DUAS VIAS CARBONADAS) - TAM. ALT.21,5 CM X / RECEITUARIO MEDICO CONTROLE ESPECIAL (BLOCO DE 100 FLS EM DUAS VIAS	BL	-	80	-	-	-	-	-	960		

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

		CARBONADAS) - TAM. ALT.21,5 CM X LARG.14,5 CM											
6	1286	REQUISICAO DE EXAMES COMPLEMENTARES BLOCO COM 100 FOLHAS - TAM. ALT. 15 CM X LARG.21,5 CM / REQUISICAO DE EXAMES COMPLEMENTARES BLOCO COM 100 FOLHAS - TAM. ALT. 15 CM X LARG.21,5 CM	BL	-	160	-	-	-	-	-	1920		

Total do Lote em R\$

Lote: 5

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6625	BATERIA 4.8 V 700 MA NIMH BP 38 COMPATIVEL COM RADIO TAKALBOUT 7898455790651#433 / BATERIA 4.8 V 700 MA NIMH BP 38 COMPATIVEL COM RADIO TAKALBOUT 7898455790651#433	UN	2	-	-	-	-	-	-	24		

Total do Lote em R\$

Lote: 6

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1465	BOBINA COM SACOS PLASTICOS 2 LITROS /	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



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

		Bobina de saco picotado, resistente com capacidade de 2 litros, confeccionado em polietileno, medindo 20cm x 35 metros.Cada bobina deverá vir embalada individualmente em saco plástico transparente, possuir 1000 sacos cada.										
2	2096	BOBINA COM SACOS PLASTICOS 3 LITROS / Bobina de saco picotado, resistente com capacidade de 3 litros, confeccionado em polietileno, medindo 23,5cm x 36 metros.Cada bobina deverá vir embalada individualmente em saco plástico transparente, possuir 1000 sacos cada.	UN	-	-	-	-	-	-	3	36	
3	2096	BOBINA COM SACOS PLASTICOS 3 LITROS / Bobina de saco picotado, resistente com capacidade de 3 litros, confeccionado em polietileno, medindo 23,5cm x 36 metros.Cada bobina deverá vir embalada individualmente em saco plástico transparente, possuir 1000 sacos cada.	UN	-	-	-	2	-	-	-	24	
4	2096	BOBINA COM SACOS PLASTICOS 3 LITROS / Bobina de saco picotado, resistente com capacidade de 3 litros, confeccionado em polietileno, medindo 23,5cm x 36 metros.Cada bobina deverá vir embalada individualmente em saco plástico transparente, possuir 1000 sacos cada.	UN	-	-	-	-	1	-	-	12	
5	2096	BOBINA COM SACOS PLASTICOS 3 LITROS / Bobina de saco picotado, resistente com	UN	20	-	-	-	-	-	-	240	

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

capacidade de 3 litros, confeccionado em polietileno, medindo 23,5cm x 36 metros. Cada bobina deverá vir embalada individualmente em saco plástico transparente, possuir 1000 sacos cada.

Total do Lote em R\$

Lote: 7

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6104	BOBINA DE PAPEL PARA RELOGIO PONTO BIOMETRICO / ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TAMANHO: DIÂMETRO(EXTERNO) DE 105MM, TAM. COMPRIMENTO 150MT LARGURA DO PAPEL: 56MM PAPEL AMARELO TUBETE(ROLETE DENTRO DA BOBINA): 56MM DE LARGURA X 13MM DE DIÂMETRO INTERNO	UN	20	-	-	-	-	-	-	240		
2	6104	BOBINA DE PAPEL PARA RELOGIO PONTO BIOMETRICO / ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TAMANHO: DIÂMETRO(EXTERNO) DE 105MM, TAM. COMPRIMENTO 150MT LARGURA DO PAPEL: 56MM PAPEL AMARELO TUBETE(ROLETE DENTRO DA BOBINA): 56MM DE LARGURA X 13MM DE DIÂMETRO INTERNO	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



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

Total do Lote em R\$

Lote: 8

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	7306	BOBINA DE PAPEL PARA RELOGIO PONTO BIOMETRICO EQUIPAMENTO REFERÊNCIA: CONTROL ID – REP IDX / BOBINA DE PAPEL PARA RELOGIO PONTO BIOMETRICO ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:(EQUIPAMENTO REFERÊNCIA: Control iD – REP iDX) TAMANHO: DIÂMETRO MÁXIMO DO ROLO DE 160MM, LARGURA DO PAPEL: 57MM COLORAÇÃO: PALHA SUAVE GRAMATURA ENTRE 60 E 80G/M ²	UN	-	6	-	-	-	-	-	72		

Total do Lote em R\$

Lote: 9

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6787	CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X 15CM (COMPRIMENTO) X 09ALTURA X 4MM EXPESSURA / CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X 15CM (COMPRIMENTO) X	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



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

		09ALTURA X 4MM EXPESSURA											
2	6787	CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X 15CM (COMPRIMENTO) X 09ALTURA X 4MM EXPESSURA / CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X 15CM (COMPRIMENTO) X 09ALTURA X 4MM EXPESSURA	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		
3	6787	CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X 15CM (COMPRIMENTO) X 09ALTURA X 4MM EXPESSURA / CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X 15CM (COMPRIMENTO) X 09ALTURA X 4MM EXPESSURA	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 10													
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1875	CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X30CM (COMPRIMENTO) X 12 ALTURA X 4MM EXPESSURA / CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X30CM (COMPRIMENTO) X 12 ALTURA X 4MM EXPESSURA	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		
2	1875	CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X30CM (COMPRIMENTO) X 12 ALTURA X 4MM EXPESSURA / CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X30CM (COMPRIMENTO) X 12 ALTURA X 4MM EXPESSURA	UN	-	-	-	-	-	-	3	36		

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

3	1875	CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X30CM (COMPRIMENTO) X 12 ALTURA X 4MM EXPESSURA / CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X30CM (COMPRIMENTO) X 12 ALTURA X 4MM EXPESSURA	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		
4	1875	CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X30CM (COMPRIMENTO) X 12 ALTURA X 4MM EXPESSURA / CAIXA ACRILICA 15CM (LARGURA) X30CM (COMPRIMENTO) X 12 ALTURA X 4MM EXPESSURA	UN	-	-	-	-	-	1	-	-	12	

Total do Lote em R\$

Lote: 11

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	430	CAIXA TERMICA 4,5 LITROS / CAIXA TERMICA COM CAPACIDADE DE 4,5 LITROS , COM ALÇA RIGIDA E ESCAMOTIAVEL , COM TAMPA REVERSÍVEL (FUNÇÃO BANDEJA). CONFECCIONADA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE(PEAD) NAS PAREDES INTERNAS E EXTERNAS, POLÍMETRO SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA QUIMICA, IMPACTOS, BAIXAS E ALTAS TEMPERATURA E, QUE CONSERVE A TEMPERATURA SOLICITADA.	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

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

Lote: 12

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5673	CAIXA TERMICA 06 LITROS / CAIXA TERMICA COM CAPACIDADE DE 06 LITROS , COM ALÇA RIGIDA E ESCAMOTIAVEL , COM TAMPA REVERSÍVEL (FUNÇÃO BANDEJA). CONFECCIONADA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE(PEAD) NAS PAREDES INTERNAS E EXTERNAS, POLÍMETRO SINTÉTICO DE ALTA RESISTÊNCIA QUIMICA, IMPACTOS, BAIXAS E ALTAS TEMPERATURA E, QUE CONSERVE A TEMPERATURA SOLICITADA.	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 13

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6257	CARTAO PONTO (COMPATIVEL COM O RELOGIO CARDIOGRAFO COM IMPRESSAO MATRICIAL EM PRETO E VERMELHO) / CARTAO PONTO (COMPATIVEL COM O RELOGIO CARDIOGRAFO COM IMPRESSAO	PCTE	-	-	-	2	-	-	-	24		

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

MATRICIAL EM PRETO E VERMELHO)

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

Total do Lote em R\$

Lote: 14													
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	964	CARTAO PONTO MENSAL FORMATO 96X180MM / Cartão de ponto mensal, frente e verso, confeccionado em papel cartão na cor pardo, medindo 960 mm de largura x 180 mm de altura, em seu corpo deverá conter: espaços devidamente identificados para marcação de entrada, saída, períodos manhã, tarde, noite, extra, horário de trabalho, intervalo para refeição, dados do funcionário, dados da empresa, total de descontos e saldo a receber, sendo uma face para 1ª quinzena e a outra para a 2ª quinzena. o produto deverá ser acondicionado em embalagem plástica devidamente lacrada contendo 100 unidades, em seu rótulo constar: dados de identificação do fabricante, marca, código de barras, quantidade e dimensões.	UN	-	-	-	-	-	250	-	3000		
2	964	CARTAO PONTO MENSAL FORMATO 96X180MM / Cartão de ponto mensal,	UN	-	200	-	-	-	-	-	2400		

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

		frente e verso, confeccionado em papel cartão na cor pardo, medindo 960 mm de largura x 180 mm de altura, em seu corpo deverá conter: espaços devidamente identificados para marcação de entrada										
3	964	CARTAO PONTO MENSAL FORMATO 96X180MM / Cartão de ponto mensal, frente e verso, confeccionado em papel cartão na cor pardo, medindo 960 mm de largura x 180 mm de altura, em seu corpo deverá conter: espaços devidamente identificados para marcação de entrada	UN	-	-	100	-	-	-	-	1200	
4	964	CARTAO PONTO MENSAL FORMATO 96X180MM / Cartão de ponto mensal, frente e verso, confeccionado em papel cartão na cor pardo, medindo 960 mm de largura x 180 mm de altura, em seu corpo deverá conter: espaços devidamente identificados para marcação de entrada	UN	-	200	-	-	-	-	-	2400	
5	964	CARTAO PONTO MENSAL FORMATO 96X180MM / Cartão de ponto mensal, frente e verso, confeccionado em papel cartão na cor pardo, medindo 960 mm de largura x 180 mm de altura, em seu corpo deverá conter: espaços devidamente identificados para marcação de entrada, saída, períodos manhã, tarde, noite, extra, horário de trabalho, intervalo para refeição, dados do funcionário, dados da empresa,	UN	500	-	-	-	-	-	-	6000	

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

total de descontos e saldo a receber, sendo uma face para 1ª quinzena e a outra para a 2ª quinzena. o produto deverá ser acondicionado em embalagem plástica devidamente lacrada contendo 100 unidades, em seu rótulo constar: dados de identificação do fabricante, marca, código de barras, quantidade e dimensões.

Total do Lote em R\$

Lote: 15

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3090	CARTAO VISITA BRANCO LISO 180G 50,8 X 88,9 MM COM 100 FOLHAS /	PCTE	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 16

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6105	CID - CLASSIFICACAO ESTATISTICA INTERNACIONAL DE DOENCAS / CID - CLASSIFICACAO ESTATISTICA INTERNACIONAL DE DOENCAS	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



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

2	6105	CID - CLASSIFICACAO ESTADISTICA INTERNACIONAL DE DOENCAS / CID - CLASSIFICACAO ESTADISTICA INTERNACIONAL DE DOENCAS	UN	-	-	-	-	-	-	1	-	12		
---	------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--	--

Total do Lote em R\$

Lote: 17

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2532	COLA QUENTE SILICONE BASTAO FINO COM 08 UNIDADES / COLA QUENTE SILICONE BASTÃO FINO C/ 08 UNIDADES	UN	-	1	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 18

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1132	CORDAO AMARILHO PLASTICO COR PARDO ROLO DE 1 KG ESPESSURA F10 (MÉDIO) / CORDAO AMARILHO PLASTICO COR PARDO ROLO DE 1 KG ESPESSURA F10 (MÉDIO)	RL	4	-	-	-	-	-	-	48		

Total do Lote em R\$

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

Lote: 19

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5128	CORDAO PARA CRACHA CONFECCIONADOS EM POLIESTER ACOMPANHADO DE JACARE EM METAL QUE NEO ENFERRUGE / CORDAO PARA CRACHA, CONFECCIONADOS EM POLIÉSTER, ACOMPANHADO DE JACARÉ EM METAL QUE NÃO ENFERRUGE OU SOLTE QUALQUER RESÍDUO APÓS A LAVAGEM.	PCTE	-	-	-	-	-	20	-	240		

Total do Lote em R\$

Lote: 20

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5342	CRACHA EM PVC BRANCO ESPESSURA 0,76 MM / CRACHA EM PVC BRANCO ESPESSURA 0,76 MM	UN	100	-	-	-	-	-	-	1200		

Total do Lote em R\$

Lote: 21

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)						
------	--------	-----------	---------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	--------------------	----------------------	-------------------

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

			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)				
1	6277	CRONOMETRO DIGITAL 8905-34 PRETO / CRONOMETRO DIGITAL 8905-34 PRETO	UN	-	-	-	-	-	1	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 22

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6268	ESTRADO DE PLASTICO 50 CM X 25 CM 4,5 CM DE ALTURA . MATERIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO / ESTRADO DE PLASTICO 50 CM X 25 CM 4,5 CM DE ALTURA . MATERIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO	UN	50	-	-	-	-	-	-	600		
2	6268	ESTRADO DE PLASTICO 50 CM X 25 CM 4,5 CM DE ALTURA . MATERIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO / ESTRADO DE PLASTICO 50 CM X 25 CM 4,5 CM DE ALTURA . MATERIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO	UN	-	-	-	-	-	10	-	120		

Total do Lote em R\$

Lote: 23

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)						
------	--------	-----------	---------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	--------------------	----------------------	-------------------

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

			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)			
1	5836	ESTRADO DE PLASTICO 80 CM X 40 CM , 12 CM DE ALTURA MATÉRIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO / ESTRADO DE PLASTICO 80 CM X 40 CM 12 CM DE ALTURA . MATÉRIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO	UN	-	-	-	-	2	-	-	24	
2	5836	ESTRADO DE PLASTICO 80 CM X 40 CM , 12 CM DE ALTURA MATÉRIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO / ESTRADO DE PLASTICO 80 CM X 40 CM 12 CM DE ALTURA . MATÉRIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO	UN	-	-	-	3	-	-	-	36	
3	5836	ESTRADO DE PLASTICO 80 CM X 40 CM , 12 CM DE ALTURA MATÉRIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO / ESTRADO DE PLASTICO 80 CM X 40 CM 12 CM DE ALTURA . MATÉRIA PRIMA POLIETILENO OU POLIPROPILENO	UN	5	-	-	-	-	-	-	60	

Total do Lote em R\$

Lote: 24

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1924	ETIQUETA ADESIVA PARA IDENTIFICACAO COM LOGOTIPO - - TAM. ALT. 06 CM X	UN	-	5000	-	-	-	-	-	60000		

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

LARG.10,5 CM / ETIQUETA ADESIVA PARA IDENTIFICACAO COM LOGOTIPO - - TAM. ALT. 06 CM X LARG.10,5 CM EM PAPEL ADESIVO FOSCO GRAMATURA 90GR COM MEIO CORTE, DADOS VARIÁVEIS CORTE RETO.

Total do Lote em R\$

Lote: 25

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1160	ETIQUETA AUTO ADESIVA 101,6 X 25,4 MM / Etiqueta autoadesiva medindo 101,6 x 25,4 mm aproximadamente Caixa contendo 25 fls, com 20 unidades de etiquetas por folha	UN	2500	-	-	-	-	-	-	30000		

Total do Lote em R\$

Lote: 26

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1468	ETIQUETA AUTO ADESIVA 26 X 15 X 5 PAPEL CONTINUO CAIXA COM 45.000 UNIDADES / ETIQUETA AUTO ADESIVA 26 X 15 X 5 PAPEL	CX	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



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

CONTINUO CAIXA COM 45.000 UNIDADES

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

Total do Lote em R\$

Lote: 27

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5838	ETIQUETADORA PARA ETIQUETAS COM DUPLA CAMADA E 3 LINHAS DE IMPRESSAO COM TINTA ATOXICA / ETIQUETADORA PARA ETIQUETAS COM DUPLA CAMADA E 3 LINHAS DE IMPRESSAO COM TINTA ATOXICA	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 28

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	966	EXTRATOR DE GRAMPOS / Extrator de grampo niquelado, tipo espátula, em aço inoxidável ou metal cromado, medindo 15 cm, produto indicado para remover grampos nº, 24/6 e 26/6. Constar na embalagem: código de barras, referência, marca e dados de identificação do fabricante.	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



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

2	966	EXTRATOR DE GRAMPOS / Extrator de grampo niquelado, tipo espátula, em aço inoxidável ou metal cromado, medindo 15 cm, produto indicado para remover grampos nº, 24/6 e 26/6. Constar na embalagem: código de barras, referência, marca e dados de identificação do fabricante.	UN	20	-	-	-	-	-	-	240		
3	966	EXTRATOR DE GRAMPOS / Extrator de grampo niquelado, tipo espátula, em aço inoxidável ou metal cromado, medindo 15 cm, produto indicado para remover grampos nº, 24/6 e 26/6. Constar na embalagem: código de barras, referência, marca e dados de identificaç	UN	-	-	-	-	1	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 29

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6246	FILME STRETCH 50 CM / FILME STRETCH 50 CM	KG	20	-	-	-	-	-	-	240		

Total do Lote em R\$

Lote: 30

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Total	Valor	Valor							
------	--------	-----------	---------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----------	-------	-------

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

				Mensal Estimada (1)	Mensal Estimada (2)	Mensal Estimada (3)	Mensal Estimada (4)	Mensal Estimada (5)	Mensal Estimada (6)	Mensal Estimada (7)	12 meses	Unitário (R\$)	Total (R\$)
1	2287	FITA ADESIVA DUPLA FACE 12 MM X 1,5 M /	UN	-	5	-	-	-	-	-	60		

Total do Lote em R\$

Lote: 31

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2241	FITA DEMARCADORA DE VINIL PARA PISOS COR AMARELA L 7,5 CM C:30M /	UN	-	-	-	2	-	-	-	24		

Total do Lote em R\$

Lote: 32

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1719	FITA PARA RELOGIO PONTO MODELO DATAPRINT /	UN	4	-	-	-	-	-	-	48		

Total do Lote em R\$

Lote: 33

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Total	Valor	Valor							
------	--------	-----------	---------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----------	-------	-------

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

			Mensal Estimada (1)	Mensal Estimada (2)	Mensal Estimada (3)	Mensal Estimada (4)	Mensal Estimada (5)	Mensal Estimada (6)	Mensal Estimada (7)	12 meses	Unitário (R\$)	Total (R\$)
1	6258	FITA PARA RELOGIO PONTO (COMPATIVEL PARA RELOGIO CARDIOGRAFICO COM IMPRESSAO MATRICIAL) / FITA PARA RELOGIO PONTO (COMPATIVEL PARA RELOGIO CARDIOGRAFICO COM IMPRESSAO MATRICIAL)	UN	-	-	-	-	1	-	-	12	
2	6258	FITA PARA RELOGIO PONTO (COMPATIVEL PARA RELOGIO CARDIOGRAFICO COM IMPRESSAO MATRICIAL) / FITA PARA RELOGIO PONTO (COMPATIVEL PARA RELOGIO CARDIOGRAFICO COM IMPRESSAO MATRICIAL)	UN	3	-	-	-	-	-	-	36	
3	6258	FITA PARA RELOGIO PONTO (COMPATIVEL PARA RELOGIO CARDIOGRAFICO COM IMPRESSAO MATRICIAL) / FITA PARA RELOGIO PONTO (COMPATIVEL PARA RELOGIO CARDIOGRAFICO COM IMPRESSAO MATRICIAL)	UN	-	-	-	-	-	-	2	24	

Total do Lote em R\$

Lote: 34

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
------	--------	-----------	---------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------

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

1	5199	FITA PARA RELOGIO PONTO CARTOGRAFICO IMPRESSOR / FITA PARA RELOGIO PONTO CARTOGRAFICO IMPRESSOR	UN	-	-	-	-	-	-	-	3	-	36	
---	------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

Total do Lote em R\$

Lote: 35													
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2663	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 7 - BIN PLASTICO /	UN	-	-	-	-	-	2	-	24		
2	2663	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 7 - BIN PLASTICO /	UN	-	-	-	-	-	2	-	24		
3	2663	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 7 - BIN PLASTICO /	UN	5	-	-	-	-	-	-	60		

Total do Lote em R\$

Lote: 36													
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2336	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 4 - BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 10,0 X 13,0 X 21,0 CM	UN	-	-	-	-	-	2	-	24		
2	2336	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 4 - BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 10,0 X	UN	-	-	-	-	-	2	-	24		

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

		13,0 X 21,0 CM											
3	2336	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 4 - BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 10,0 X 13,0 X 21,0 CM	UN	5	-	-	-	-	-	-	60		

Total do Lote em R\$

Lote: 37

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2337	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 5 - BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 12,0 X 15,0 X 25,0 CM	UN	-	-	-	-	-	2	-	24		
2	2337	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 5 - BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 12,0 X 15,0 X 25,0 CM	UN	-	-	-	-	2	-	-	24		
3	2337	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 5 - BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 12,0 X 15,0 X 25,0 CM	UN	5	-	-	-	-	-	-	60		

Total do Lote em R\$

Lote: 38

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
------	--------	-----------	---------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	--------------------	----------------------	-------------------

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

1	2338	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 6 BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 15,0 X 19,0 X 29,0 CM VOL TOTAL 28200 ML VOL BASE 25200 ML	UN	-	-	-	-	-	2	-	-	24		
2	2338	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 6 BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 15,0 X 19,0 X 29,0 CM VOL TOTAL 28200 ML VOL BASE 25200 ML	UN	5	-	-	-	-	-	-	-	60		

Total do Lote em R\$

Lote: 39

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2339	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 8 - BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 19,0 X 32,0 X 43,0 CM	UN	5	-	-	-	-	-	-	60		
2	2339	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 8 - BIN PLASTICO / MEDIDAS APROXIMADAS: 19,0 X 32,0 X 43,0 CM	UN	-	-	-	-	2	-	-	24		

Total do Lote em R\$

Lote: 40

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
------	--------	-----------	---------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	--------------------	----------------------	-------------------

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

1	6024	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 9 - BIN PLASTICO / DIMENÇÕES EXTERNAS: alt.230 X larg.390 X compr.580	UN	-	-	-	-	2	-	-	24		
2	6024	GAVETEIRO ORGANIZADOR Nº 9 - BIN PLASTICO / DIMENÇÕES EXTERNAS: alt.230 X larg.390 X compr.580	UN	4	-	-	-	-	-	-	48		

Total do Lote em R\$

Lote: 41

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2335	ORGANIZADOR PLASTICO - 28,2L / Organizador Grande 28,2l Medidas aproximadas: 56,4 x 38,5 x 20,1 cm Largura x comprimento x altura	UN	-	3	-	-	-	-	-	36		

Total do Lote em R\$

Lote: 42

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2193	ORGANIZADOR PLASTICO 37X 27X 6 / ORGANIZADOR PLASTICO 37X 27X 6, acondicionamento de medicamentos.	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

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

Lote: 43

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2497	ORGANIZADOR PLASTICO BRANCO COM TAMPA 70X30X30 CM / ORGANIZADOR PLÁSTICO BRANCO C/ TAMPA 70X30X30cm	UN	-	3	-	-	-	-	-	36		
2	2497	ORGANIZADOR PLASTICO BRANCO COM TAMPA 70X30X30 CM / ORGANIZADOR PLÁSTICO BRANCO C/ TAMPA 70X30X30cm	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 44

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1942	ORGANIZADOR PLASTICO DIM(MM) 564 X 385 X 201 / ORGANIZADOR PLASTICO DIM(MM) 564 X 385 X 201 VOL TOTAL 28200 ML VOL BASE 25200 ML COM DIVISORIA	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 45

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

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5377	PASTA PROTOCOLO COR AMARELA EM PAPEL CARTOLINA - TAM. ALT.32,5 CM X LARG.37,5 CM / PASTA PROTOCOLO COR AMARELA EM PAPEL CARTOLINA - TAM. ALT.32,5 CM X LARG.37,5 CM COM LOGO DO HOSPITAL DE TRAMANDAÍ.	UN	-	100	-	-	-	-	-	1200		
2	5376	PASTA PROTOCOLO COR AZUL MARINHO EM PAPEL CARTOLINA - TAM. ALT.32,5 CM X LARG.37,5 CM / PASTA PROTOCOLO COR AZUL MARINHO EM PAPEL CARTOLINA - TAM. ALT.32,5 CM X LARG.37,5 CM	UN	-	100	-	-	-	-	-	1200		
3	1253	PASTA PROTOCOLO COR ROSA EM PAPEL CARTOLINA - TAM. ALT.32,5 CM X LARG.37,5 CM / PASTA PROTOCOLO COR ROSA EM PAPEL CARTOLINA - TAM. ALT.32,5 CM X LARG.37,5 CM	UN	-	100	-	-	-	-	-	1200		
4	2573	PASTA PROTOCOLO COR VERDE EM PAPEL CARTOLINA - TAM. ALT.32,5 CM X LARG.37,5 CM / PASTA PROTOCOLO COR VERDE EM PAPEL CARTOLINA - TAM. ALT.32,5 CM X LARG.37,5 CM	UN	-	100	-	-	-	-	-	1200		

Total do Lote em R\$

Lote: 46

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

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2539	PINCEL ESCOLAR REDONDO N.10 /	UN	-	3	-	-	-	-	-	36		
2	2540	PINCEL ESCOLAR REDONDO N.16 /	UN	-	3	-	-	-	-	-	36		

Total do Lote em R\$

Lote: 47

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6947	PORTA CRACHA RETRATIL COM IMPRESSAO EM UMA COR / PORTA CRACHA RETRATIL COM IMPRESSAO EM UMA COR	UN	100	-	-	-	-	-	-	1200		

Total do Lote em R\$

Lote: 48

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1492	RIBBON AWR470 COR PRETO 110 MM X 91 M /	UN	20	-	-	-	-	-	-	240		

Total do Lote em R\$

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

Lote: 49

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5344	RIBBON SMART CH YMCKO 250 IMAGENS INT (2790) (BOBINAS) / RIBBON SMART CH YMCKO 250 IMAGENS INT (2790) (BOBINAS)	UN	2	-	-	-	-	-	-	24		

Total do Lote em R\$

Lote: 50

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6370	ROLETE DE TINTA PARA ETIQUETADORA BROWNE / ROLETE DE TINTA PARA ETIQUETADORA	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 51

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	702	SACO PLASTICO 04 FUROS TAM OFICIO / Envelope plástico Ofício Formato	UN	-	-	-	200	-	-	-	2400		

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

		aproximadamente 240x320mm Super Grosso aproximadamente 0,15 - ideal para proteção papéis ofício e A4, Refil para pastas catálogo e fichários											
2	702	SACO PLASTICO 04 FUROS TAM OFICIO / Envelope plástico Ofício Formato aproximadamente 240x320mm Super Grosso aproximadamente 0,15 - ideal para proteção papéis ofício e A4, Refil para pastas catálogo e fichários	UN	2000	-	-	-	-	-	-	-	24000	

Total do Lote em R\$

Lote: 52

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	7562	SACO PLASTICO 15 LITROS / SACO PLASTICO 15 LITROS COM MEDIDAS APROXIMADAS 40cm X 60cm - APRESENTAÇÃO EM ROLO	UN	-	-	-	-	50	-	-	600		
2	7562	SACO PLASTICO 15 LITROS / SACO PLASTICO 15 LITROS COM MEDIDAS APROXIMADAS 40cm X 60cm - APRESENTAÇÃO EM ROLO	UN	300	-	-	-	-	-	-	3600		
3	7562	SACO PLASTICO 15 LITROS / SACO PLASTICO 15 LITROS COM MEDIDAS APROXIMADAS 40cm X 60cm - APRESENTAÇÃO EM ROLO	UN	-	-	-	-	-	-	100	1200		

Total do Lote em R\$

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

Lote: 53

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2377	TERMOMETRO DIGITAL DE GELADEIRA / TERMOMETRO DIGITAL COM VISUALIZAÇÃO DE TEMPERATURA MAXIMA E MINIMA, VISUALIZAÇÃO DA TEMPERATURA EM °C, MODELO CAPELA, RESISTENTE Á AGUA.	UN	1	-	-	-	-	-	-	12		

Total do Lote em R\$

Lote: 54

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Mensal Estimada (2)	Qt. Mensal Estimada (3)	Qt. Mensal Estimada (4)	Qt. Mensal Estimada (5)	Qt. Mensal Estimada (6)	Qt. Mensal Estimada (7)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5416	TINTA PARA IMPRESSORA DA AUTOCLAVE SERCON MODELO: HS5-0201 / FITA PARA AUTOCLAVE DE TINTA PARA IMPRESSORA FH CUSTON	UN	4	-	-	-	-	-	-	48		

Total do Lote em R\$

Total Geral em R\$

Instituições:

FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO

-1 VARGAS

CNPJ: 13.183.513/0001-27

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

-2 HOSPITAL DE TRAMANDAI	CNPJ:	13.183.513/0002-08
-3 HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DO NORTE	CNPJ:	13.183.513/0005-50
-4 PRONTO ATENDIMENTO VIAMÃO	CNPJ:	13.183.513/0009-84
-5 SAMU	CNPJ:	13.183.513/0008-01
-6 UPA - LAJEADO	CNPJ:	13.183.513/0006-31
-7 UPA - SAPUCAIA DO SUL	CNPJ:	13.183.513/0007-12

1. O prazo de entrega deverá ser de **7 dias**, após a emissão da ordem de compra, 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.
2. 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).
3. A entrega dos materiais deverá ocorrer em parcelas mensais, conforme necessidade e solicitação prévia enviada pelo setor de compras.
4. 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;
5. A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

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

6. A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHMGV
7. 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.
8. Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.
9. A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.
10. Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da SETOR DE COMPRAS da **FHMGV**, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).
11. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente, na qual constarão as indicações referentes à: fabricante, lote, prazo de validade.
12. A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para a FHMGV, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos neste edital
13. **AS ARTES DOS FORMULÁRIOS REQUERIDOS NO LOTE73 SERÃO FORNECIDOS PARA CONFECÇÃO AO LICITANTE VENCEDOR.**

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



ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO IDONEIDADE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 129/2017 - PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS de AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E FORMULÁRIOS IMPRESSOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, UPA SAPUCAIA DO SUL, SAMU, UPA DE VIAMÃO, UPA LAJEADO E HOSPITAL TRAMANDAÍ.

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. 1085/2017, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS nº. 1085/2017, 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 2017.

Assinatura do representante legal e identificação da empresa



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

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

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

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGADOR DE MENOR DE 18 ANOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 129/2017 - PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS de AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E FORMULÁRIOS IMPRESSOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, UPA SAPUCAIA DO SUL, SAMU, UPA DE VIAMÃO, UPA LAJEADO E HOSPITAL TRAMANDAÍ.

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 2017.

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



ANEXO IV

MINUTA DE ATA DO PREGÃO ELETRÔNICO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. XXXX

PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇO Nº 129/2017

PROCESSO Nº. 1085/2017

VALIDADE: 12 meses, a partir de sua assinatura.

Aos dias do mês de de dois mil e 2017, 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 129/2017**, 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. 1085/2017, 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 **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E FORMULÁRIOS IMPRESSOS PARA HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, UPA SAPUCAIA DO SUL, SAMU, UPA DE VIAMÃO, UPA LAJEADO E HOSPITAL TRAMANDAI**, conforme especificações e condições constantes deste edital e seus anexos.

CLÁUSULA II - DA VALIDADE DO 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



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

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 nº129/2017.

§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. 50/2017, 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

§ 1º Os produtos, objetos deste edital, deverão ser entregues diretamente no Almoxarifado de cada unidade, de segunda-feira à sexta-feira, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS- SAMU- UPA SAPUCAIA DO SUL

CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Pinheiro Machado, 331,
Sapucaia do Sul - RS, CEP 93210-180
Fone: (51) 3451-8200
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

UPA Viamão

CNPJ: 13.183.513/0001-27
Av. Senador Salgado Filho, nº 2055, Parada 36, Bairro Santa Cecília
Viamão, RS
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

UPA – Lajeado

CNPJ: 13.183.513/0001-27

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

Rua Carlos Sphor Filho, 3480, Moinhos D' Água,
Lajeado - RS, CEP 95900-000
Fone: (51) 3982-1473
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

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

HOSPITAL SÃO JOSÉ DO NORTE

CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Dr. Edgardo Pereira Velho, 286
São José do Norte – RS – CEP: 96225-000
Fone: (53) 3238.1565
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

HOSPITAL TRAMANDAÍ

CNPJ/MF: 13.183.513/0002-08
Av. Emancipação, nº 1255
Tramandaí, RS, CEP 95590-000
Fone: (51) 3684-0300
Horário de entrega: 08:00 as 16:00 horas

§ 2º O prazo de entrega deverá ser de **7 dias**, após a emissão da ordem de compra, 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 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).

§ 4º A entrega dos materiais deverá ocorrer em parcelas mensais, conforme necessidade e solicitação prévia enviada pelo setor de compras.

§ 5º 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;

§ 6º A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

§ 7º A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHMGV

§ 8º 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.

§ 9º Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.

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

§ 10º A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.

§ 11º Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da SETOR 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, na qual constarão as indicações referentes à: fabricante, lote, prazo de validade.

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

CLÁUSULA V - DO PAGAMENTO

Os produtos objeto desta Ata de Registro de Preços serão recebidos, consoante o disposto no art. 73 da Lei Federal 8.666/93 e demais normas pertinentes.

§1º. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a emissão da notas fiscal e entrega dos produtos no Setor de Almoxarifado das Unidades sendo que nas Notas Fiscais deverá constar o mesmo CNPJ da ata de registro de preços.

§2º. 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.

§3º. 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.

§4º. 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.

§5º. Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da Rubrica:3200 – Material expediente.

§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 Getulio Vargas (FHMGV) e suas filiais será adotado os seguintes critérios:

- i. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços, o fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome da filial e

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



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);

- ii. Notas fiscais de fornecimento de material de consumo, bens e ou serviços do Hospital Tramandaí: o fornecedor deverá emitir a Nota Fiscal em nome do Hospital e utilizar como dados do destinatário o CNPJ, e o endereço do Hospital Tramandaí, realizando a entrega do material de consumo, dos bens e ou serviços no endereço informado na Autorização de Fornecimento (Ordem de Compra);

§7º. 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.

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;



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

§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

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;

§1º. 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.

§2º. 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);

§3º. A entrega do objeto fora dos padrões exigidos no edital implicará na recusa dos mesmos.

§4º. 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;

§5º. Substituir, reparar ou corrigir, às expensas, no prazo fixado neste edital, o objeto com avarias ou defeitos;

§6º. No momento da entrega deverá ter um representante da empresa presente para possíveis esclarecimentos.

§7º. Manter durante toda execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA IX -PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO 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



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

§ 1º O Fiscal fará o acompanhamento da execução, fiscalizando as quantidades, a validade e prazos de execução.

§ 2º Para a UPA Viamão fica designado como fiscal a Sra. Maria Inês Medeiros.

§ 3º Para a UPA Lajeado fica designado como fiscal a Sra. Juliane Weber.

§ 4º Para o Hospital Tramandaí fica designado como fiscal o Sr. Helthon Walter Grudzinski.

§ 5º Para o Hospital São Jose do Norte fica designado como fiscal a Sra. Liliane Paganelli Souza.

§ 6º Para o Hospital Municipal Getulio Vargas, UPA Sapucaia do Sul e SAMU fica designado como fiscal a Sra. Claudia Avila.

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



§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 Administração a



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

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

- 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.

CLAUSULA XIII- DO RECONHECIMENTO DOS DIREITOS DA ADMINISTRAÇÃO

16.7 A inexecução total ou parcial da **CONTRATADA** enseja a sua rescisão, com as consequências previstas neste e as previstas em lei. É permitida adesão a ata conforme previsto na Lei 7892/2013.

CLÁUSULA XIII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Integram esta Ata, o Edital do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº. 129/2017 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 2017.

CONTRATADA

CONTRATANTE

Fundação Hospital Municipal Getulio Vargas

Juarez Wolf Verba

Diretor Geral

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