



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

Comissão de Licitação  
PROCESSO N°. 930/2017

## EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS N°. 104/2017

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

---

**UNIDADES:**

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



## EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO DE COMPRA

A **FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL**, 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. 217/2016 de 08 de Junho de 2016, que realizará licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS de AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALARES PARA UPA PELOTAS**, 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 930/2017.

### 1. DA ABERTURA E PUBLICAÇÃO:

- 1.1. DATA DA PUBLICAÇÃO: 17/08/2017
- 1.2. INÍCIO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 17/08/2017 as 14:00min
- 1.3. TÉRMINO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 29/08/2017 08:15min
- 1.4. ABERTURA DAS PROPOSTAS: 29/08/2017 as 08:30 min
- 1.5. INICIO DA DISPUTA: 29/08/2017 09:00 min
- 1.6. LOCAL: NO SITE [www.pregaoonlinebanrisul.com.br](http://www.pregaoonlinebanrisul.com.br)

### 2. DO OBJETO

- 2.1. O presente Pregão Eletrônico tem por objeto o registro de preços de **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS de AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES PARA UPA DE PELOTAS**, por 12 (doze) meses, conforme especificações deste edital e seu **ANEXO I**.

---

#### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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

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

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

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

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

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

### **5. DA REFERÊNCIA DE TEMPO**

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

### **6. CONDIÇÕES GERAIS PARA PARTICIPAR**

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

### **7. DO CREDENCIAMENTO**

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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 **FHGV**, para imediato bloqueio de acesso.

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

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

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

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

7.3. O uso da senha pelo licitante é de sua inteira responsabilidade, incluindo qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo a **FUNDAÇÃO DE SAUDE SAPUCAIA DO SUL**, à **CELIC**, à **PROCERGS** ou ao

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



**BANRISUL** responsabilidade por eventuais danos causados por uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

## 8. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

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

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

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);

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



- 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
- 8.2.11. Alvará sanitário vigente expedido pela vigilância sanitária;
- 8.2.12. Autorização de Funcionamento Especial (AFE) vigente;
- 8.2.13. 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.
- 8.2.14. Declaração de que não emprega Menor de 18 anos, conforme modelo no ANEXO III.
- 8.2.15. Declaração de Inexistência de servidor da FHGV nos quadros da empresa ANEXO IV
- 8.3. Certidão simplificada ou cópia do enquadramento em Microempresa – ME ou Empresa de Pequeno Porte – EPP autenticada pela junta comercial, quando for o caso.
- 8.4. Durante a execução do contrato deverá ser mantida as condições de regularidade junto ao FGTS, INSS, Fazenda Federal, Estadual e Municipal, apresentando os respectivos comprovantes sempre que exigidos.
- 8.5. **Da qualificação técnica:** serão aceitos somente produtos com registro na ANVISA e INMETRO.
- 8.6. Os fabricantes dos produtos deverão possuir certificados de boas práticas de fabricação (CBPF) vigentes expedidos pela ANVISA .

## 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

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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;

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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.

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



- 10.2. Aberta à etapa competitiva, os representantes das licitantes deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.
- 10.3. Só serão aceitos lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente registrado no sistema por sua própria empresa.
- 10.4. Durante o transcurso da sessão pública, os participantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado. O sistema não identificará o autor dos lances aos demais participantes.
- 10.5. No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão Eletrônico, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível às licitantes para a recepção dos lances. O Pregoeiro retornará, quando possível, sem prejuízos dos atos realizados.
- 10.6. Quando a desconexão persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão do Pregão Eletrônico será suspensa e terá reinício somente após nova conexão por parte do Pregoeiro, ficando desde já todos os licitantes cientes que devem acompanhar a licitação até o término da disputa.
- 10.7. O Pregoeiro encerrará o tempo normal de disputa da sessão pública mediante encaminhamento de aviso de fechamento iminente dos lances e subsequente transcurso do tempo randômico, findo o qual será encerrada a recepção de lances.
- 10.8. O sistema informará a proposta de menor preço imediatamente após o encerramento da etapa de lances. O empate “ficto”, previsto pelo benefício da Lei complementar nº. 123/06 (Cooperativas estão também beneficiadas pelo dispositivo da Lei 11.488/07) será detectado automaticamente na sala de disputa da licitação. Encerrado o tempo Randômico o sistema identificará a existência da situação de empate “ficto” informando o nome da empresa. Em seguida, o sistema habilitará o Pregoeiro o botão “Convocar” que permitirá a convocação da empresa que se encontra em situação de empate. Acionado o botão, o sistema emitirá nova mensagem informando para a empresa em situação de empate “ficto” que deverá,

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapuçaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapuçaia do Sul - 192



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 de benefício, o sistema verificará se há outra empresa em situação de empate “ficto”, realizando o chamado de forma automática. Não havendo mais nenhuma empresa em situação de empate “ficto”, o sistema emitirá mensagem, cabendo ao Pregoeiro dar encerramento à disputa do LOTE. Todos estes procedimentos acontecerão na sala de disputa do LOTE, estando essas informações disponíveis para os demais participantes do Pregão e também para toda a sociedade.

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

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

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

## **11. DA PROPOSTA E FORNECIMENTO**

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

11.1.1. Razão social do licitante, CNPJ, endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico (e-mail) para contato, bem como: nome, CPF,

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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.

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 **FHGV**, 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.

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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.

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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.

13.3 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.

13.4 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/>.

13.5 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.

## 14 DO RECURSO

14.1 Ao término do tempo Randômico o sistema informará a licitante vencedora da disputa e o respectivo valor ofertado e permitirá que os fornecedores, a qualquer

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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.

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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

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

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

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

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

## 15 DA HOMOLOGAÇÃO E CONTRATAÇÃO

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

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

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

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

15.5 É facultado a **FHGV**, quando a adjudicatária não assinar a Ata de Registro de Preços no prazo e condições estabelecidas, convocar as licitantes

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



remanescentes, na ordem de classificação, hipótese em que o Pregoeiro poderá negociar diretamente com a licitante para obtenção de um preço melhor.

15.6 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 Almojarifado de cada unidade, de segunda-feira à sexta-feira, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

### UPA DE PRONTO ATENDIMENTO AREAL

CNPJ: 13.183.513/0001-27  
Rua Ferreira Viana , 2231  
Pelotas/ RS  
Fone: (53) 3226-3622 e (53) 3226-3119

**16.1.1 Recebimento provisório-** no ato da entrega do objeto, no Setor que procederá à conferência de sua conformidade com as especificações do Edital, da Ata de Registro de Preços e/ou do Contrato. Caso não haja qualquer impropriedade explícita, será atestado esse recebimento;

**Recebimento definitivo** -, em até 5 dias úteis após o recebimento provisório, mediante “atesto” na nota fiscal/fatura, após comprovada a adequação aos termos contratuais e desde que não se verifique defeitos ou imperfeições.

16.2 O prazo de entrega deverá ser de até **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 almojarifado, 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 Na nota fiscal deverá estar identificado o lote e a data de validade dos produtos.

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

---

#### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



16.6 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;

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

16.8 A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHGV

16.9 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.

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

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

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

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

16.14 A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para a FHGV, 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 **FHGV** 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

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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 sendo que nas Notas Fiscais deverá constar o mesmo CNPJ da ata de registro de preços.

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

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

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

18.5 Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da Rubrica: 3050- Material Médico (UPA de Pelotas).

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 (FHGV) 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 (FHGV), 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

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



- 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 anexos, 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.
- 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 anexos;
- 20.2 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do edital e proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 20.3 Comunicar a contratada por escrito, sobre imperfeições falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

- 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.

## **19 PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO**

- 19.1 O fiscal do Contrato fará o acompanhamento do processo de prestação de serviço a fim de obter informações necessárias ao bom resultado do mesmo, de acordo com Art. 67 da Lei 8.666/93 e seus incisos.
- 19.2 O fiscal do contrato será designado no ato da assinatura do contrato por termo anexo, pelo Diretor Hospitalar e/ou Coordenador de Unidade não hospitalar.
- 19.3 Não havendo a designação ficará o Diretor Hospitalar e/ou Coordenador de Unidade não hospitalar nomeado imediatamente como Fiscal do Contrato, até que seja designado novo fiscal.
- 19.4 As faturas de prestação de serviços somente serão liberadas para pagamento após a validação por parte dessa comissão.
- 19.5 Serão realizadas notificações à CONTRATADA por qualquer irregularidade que possa ocorrer que venha a descaracterizar o contrato a ser firmado.

## **21 DAS SANÇÕES**

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



21.1 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.

21.2 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:

21.2.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;

21.2.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;

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

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

21.3 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.

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

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

21.5 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.

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

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

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

22.1 A **FHGV** 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.

## **23 AS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

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

---

### **UNIDADES:**

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



23.3 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.

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

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

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

23.7 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.

23.8 Integram este Edital os seguintes anexos:

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

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

## 24 DO FORO

24.1 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, 07 de Agosto de 2017.

Daiane Moura  
Pregoeira

---

#### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO**

1.1. O objeto do presente certame refere-se ao **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS de MATERIAL MÉDICO HOSPITALARES PARA A UNIDADE DA UPA DE PELOTAS**, tipo menor preço por lote.

**ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES:**

<b>Lote: 1</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2	ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE COM 100 UND / ABAIXADOR DE LINGUA PACOTE COM 100 UND	PCTE	15	180		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 2</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	774	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO /	UN	150	1800		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 3</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5030	ALMOTOLIA 125 ML COR AMBAR / ALMOTOLIA 125	UN	10	120		

**UNIDADES:**

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

<b>ML COR AMBAR</b>								
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 4</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
1	760	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 /	UN	750	9000			
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 5</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
1	291	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 /	UN	1000	12000			
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 6</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
1	292	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 /	UN	500	6000			
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 7</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor</b>	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

					12 mes es	io (R\$)	Tot al (R\$)
1	313	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 /	UN	2000	2400 0		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 8					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitário (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	1418	AGULHA SPINAL 22 G X 3.1/2 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 9					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitário (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	591	AGULHA SPINAL 27 G X 3.1/2 / AGULHA SPINAL 27 G X 3.1/2	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 10					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitário (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	761	ALGODAO HIDROFILO 500 GR /	UN	10	120		
						Total do Lote	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



							em R\$	
<b>Lote: 11</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	323	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL / APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	UN	30	360			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 12</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	383	ATADURA DE CREPOM 6 CM X 1,8 M /	UN	60	720			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 13</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	384	ATADURA DE CREPOM 8 CM X 1,8 M /	UN	60	720			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 14</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

					es		(R\$)
1	379	ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M /	UN	60	720		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 15					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	380	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 1,8 M /	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 16					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M /	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 17					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	382	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M /	UN	60	720		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 18					

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6841	BATERIA DE 1,5V TIPO: LR41, SR41,392(TERMOMETRO) / BATERIA DE 1,5V TIPO: LR41, SR41,392(TERMOMETRO)	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 19					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5170	CAMPO FENESTRADO ESTERELIZADO 50X50 CM GRAMATURA LEVE 50 PACOTE COM 01 UNIDADE / CAMPO FENESTRADO ESTERELIZADO 50X50 CM, GRAMATURA LEVE 50,PACOTE COM 01 UNIDADE Produto atóxico e hipoalergênico, repele líquidos. Utilizado em procedimentos localizados. Possui janela aproximada de 10 cm, e dobra cirurgica. Dupla embalagem garantindo a esterelidade até o uso. Esterelizado em óxido de etileno. Uso único. Registro na ANVISA	UN	150	1800		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>Lote: 20</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	593	CAMPO OPERATORIO 45X50 CM NAO ESTERIL /	UN	500	6000		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 21</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1108	CATETER DUPLO LUMEN 7FR / CATETER DUPLO LUMEN 7FR, 20CM - KIT COM CATETER DUPLO LUMEN: FIO GUIA METÁLICO EM "JOTA", AGULHA 18G X 7CM, SERINGA COM AGULHA, TAMPA LUER, DILATADOR, ABA DE SUTURA, ABRAÇADEIRA, LÂMINA DE BISTURI. CONJUNTO DESCARTAVEL, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM ABERTURA ASSÉPTICA, CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO E DATA DE ESTERELIZAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE.	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

<b>Lote: 22</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	416	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº14G / Material poliuretano, calibre 14g, aplicação periférico, características adicionais câmara refluxo transparente,tampa protetora, tipo uso descartável, esterilidade estéril, tipo radiopaco, componentes ag. aço inox,bisel curto,trifacetado. cor padrão de cores universal(nbr/iso 105555).	UN	15	180		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 23</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	417	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº16G / Material poliuretano, calibre 16g, aplicação periférico, características adicionais câmara refluxo transparente,tampa protetora, tipo uso descartável, esterilidade estéril, tipo radiopaco, componentes ag. aço inox,bisel curto,trifacetado. cor padrão de cores universal(nbr/iso 105555).	UN	20	240		
						<b>Total do</b>	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Lote em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Lote: 24</b>					
1	418	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°18 G / Material poliuretano, calibre 18g, aplicação periférico, características adicionais câmara refluxo transparente, tampa protetora, tipo uso descartável, esterilidade estéril, tipo radiopaco, componentes ag. aço inox, bisel curto, trifacetado. cor padrão de cores universal(nbr/iso 10555).	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 25</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	419	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°20G / Material poliuretano, calibre 20g, aplicação periférico, características adicionais câmara refluxo transparente, tampa protetora, tipo uso descartável, esterilidade estéril, tipo radiopaco, componentes ag. aço inox, bisel curto, trifacetado. cor padrão de cores universal(nbr/iso 10555).	UN	300	3600		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Total do Lote em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Lote: 26</b>					
1	420	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°22G / Material poliuretano, calibre 22g, aplicação periférico, características adicionais câmara refluxo transparente,tampa protetora, tipo uso descartável, esterilidade estéril, tipo radiopaco, componentes ag. aço inox,bisel curto,trifacetado. cor padrão de cores universal(nbr/iso 10555).	UN	500	6000		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 27</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	421	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°24G / Material poliuretano, calibre 24g, aplicação periférico, características adicionais câmara refluxo transparente,tampa protetora, tipo uso descartável, esterilidade estéril, tipo radiopaco, componentes ag. aço inox,bisel curto,trifacetado.	UN	400	4800		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>cor padrão de cores universal(nbr/iso 105555).</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 28</b>					
1	853	CATETER MONOLUMEN 7FR / CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN 14GX20CM (6,5F) -KIT COM: CATETER MONOLUMEN (GRADUAÇÃO do CATETER DE 1 EM 1 CM, A PARTIR DE, NO MÍNIMO, 10CM), FIO GUIA METÁLICO EM "JOTA", AGULHA 18G X 7CM, SERINGA COM AGULHA, DILATADOR, ABA DE SUTURA, ABRAÇADEIRA. CONJUNTO DESCARTAVEL, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM ABERTURA ASSÉPTICA, CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO E DATA DE ESTERELIZAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE.	UN	2	24		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 29</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário	Valor Total

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



					mes es	(R\$)	al (R\$)
1	428	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO / CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO	UN	200	2400		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 30					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	390	CATETER PARA OXIGENIO N° 04 /	UN	8	96		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 31					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	391	CATETER PARA OXIGENIO N° 06 /	UN	10	120		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 32					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	325	CATETER PARA OXIGENIO N° 08 /	UN	10	120		
						Total do	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Lote em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Lote: 33</b>					
1	392	CATETER PARA OXIGENIO N° 10 /	UN	8	96		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 34</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	393	CATETER PARA OXIGENIO N° 12 /	UN	8	96		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 35</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	394	CATETER PARA OXIGENIO N° 14 /	UN	8	96		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 36</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

1	327	CLAMP PARA CORDAO UMBILICAL / CLAMP DE APLICAÇÃO UMBILICAL,, MATERIAL PVC RÍGIDO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ATÓXICO, HIPOALERGÊNICO, TIPO USO DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTÉRIL E COM LACRE FIRME QUE IMPOSSIBILITE ABERTURA APÓS O FECHAMENTO.	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 37					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	397	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO UROKIT /	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 38					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1802	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX /	UN	3	36		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 39					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal	Qt.	Valor	Val

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

m	go		de	Estimada (1)	Total 12 meses	Unitário (R\$)	or Total (R\$)
1	3064	COMPRESSA APOSITO ESTERIL 10X15CM TAMANHO PEQUENO /	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 40					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3063	COMPRESSA APOSITO ESTERIL 16X24 CM TAMANHO MEDIO /	UN	60	720		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 41					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2606	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS ENVELOPE COM 10 UNIDADES /	ENV	300	3600		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 42					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	429	COMPRESSA GAZE	UN	500	6000		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>HIDROFILA 10 X 10 13 FIOS CM2 NAO ESTERIL /</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 43</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	751	<b>CONJUNTO ESPONJA ESCOVA CLOREXIDINA /</b>	<b>UN</b>	<b>30</b>	<b>360</b>		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 44</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	599	<b>DANULA TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS /</b>	<b>UN</b>	<b>800</b>	<b>9600</b>		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 45</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	439	<b>DISPOSITIVO INTRAVENOSO(SCALP) N° 19 /</b>	<b>UN</b>	<b>120</b>	<b>1440</b>		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>Lote: 46</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	440	DISPOSITIVO INTRAVENOSO(SCALP) N 21 /	UN	200	2400		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 47</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	441	DISPOSITIVO INTRAVENOSO(SCALP) N° 23 /	UN	400	4800		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 48</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	442	DISPOSITIVO INTRAVENOSO(SCALP) N° 25 /	UN	120	1440		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 49</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

1	443	DISPOSITIVO INTRAVENOSO(SCALP) N° 27 /	UN	20	240		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 50					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	433	DRENO PENROSE ESTERIL N° 1 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 51					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	434	DRENO PENROSE ESTERIL N 2 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 52					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	435	DRENO PENROSE ESTERIL N° 3 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 53					

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	406	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 24 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 54</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	408	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 28 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 55</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	409	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 30 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 56</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	410	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 32 /	UN	1	12		
						Total do	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Lote em R\$	
		<b>Lote: 57</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	412	DRENO DE TORAX RADIOPACO N° 36 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 58</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	762	ELETRODO PARA MONITORIZACAO (COMUM ADULTO) / ELETRODO PARA MONITORIZACAO (COMUM ADULTO)	UN	1600	19200		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 59</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2582	ELETRODO PARA MONITORIZACAO(COMUM PEDIATRICO) /	UN	50	600		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 60</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal	Qt.	Valor	Val

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

m	go		de	Estimada (1)	Total 12 mes es	Unitár io (R\$)	or Tot al (R\$)
1	337	EQUIPO DUAS VIAS COM CLAMP /	UN	300	3600		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 61					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	1123	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSIVEL /	UN	50	600		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 62					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	747	EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES / Equipo com ponta perfurante com tampa protetora, camera gotejadora flexível com padrão macrogotas 20 gts/min. Tubo PVC transparente, com no mínimo 120 cm, controlador de fluxo tipo rolete, conexão tipo luer, com dispositivo de proteção que permita a realização do prime sem a desconexão do protetor, com entrada de ar.	UN	1000	1200 0		
						Total do	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Lote em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6834	EQUIPO SIMPLES PARA BOMBA DE INFUSÃO DO MODELO MEDPUMP MP - 20 COMPATÍVEL COM MARCA CELM / EQUIPO SIMPLES PARA BOMBA DE INFUSÃO DO MODELO MEDPUMP MP - 20, COMPATÍVEL COM MARCA CELM, DE USO ÚNICO (DESCARTÁVEL), ESTÉRIL, ATÓXICO, APIROGÊNICO COMPRIMENTO DE APROXIMADAMENTE 2,05M, CONSTITUÍDO POR PONTA PERFURANTE TIPO UNIVERSAL COM FILTRO ANTIBACTERIANO DE AR E CAPA PROTETORA, CAMARA DE GOTEJAMENTO FLEXÍVEL TRANSPARENTE EM PVC (20 GOTAS/ML) COM FILTRO DE SOLUÇÃO DE 15 MICRA, TUBO FLEXÍVEL EM PVC, PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE), INTERMEDIÁRIO POR SEGMENTO DE SILICONE GRAU MÉDICO COM GRAVAÇÃO DO NOME DO FABRICANTE E NÚMERO DE LOTE, INJETOR LATERAL TIPO Y E CONECTOR TERMINAL LUER-LOCK COM CAPA PROTETORA, UTILIZADO PARA INFUSÃO VIA PARENTERAL DE	UN	10	120		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



		<b>LÍQUIDOS COMPATÍVEIS COM PVC. VOLUME DE PREENCHIMENTO (PRIMING) DE 16 ML COMPATÍVEL COM MARCA CELM . EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMOSELADO EM TYVEK E PAPEL GRAU CIRURGICO. ESTERELIZADO A ÓXIDO DE ETILENO (ETO) COM VALIDADE DE ESTERELIZAÇÃO DE 3 ANOS. CAIXA COM 50 UNIDADES E PESO DE 2 KG. REGISTRO NA ANVISA 80197030132</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 64</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	339	<b>EQUIPO MICROGOTAS 100 ML BURETA /</b>	UN	15	180		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 65</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	342	<b>EQUIPO MICROGOTAS SIMPLES /</b>	UN	20	240		
						<b>Total do</b>	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						<b>Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 66</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	345	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M ROLO /	UN	15	180		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 67</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	1135	EXTENSOR PARA EQUIPO 60 CM /	UN	80	960		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 68</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	783	FILTRO HEPA UMIDIFICADOR COM TRAQUEIA /	UN	5	60		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 69</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total</b>

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

					es		(R\$)
1	531	FIO CAT GUT SIMPLES DIAMETRO 3.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, / FIO CAT GUT SIMPLES DIAMETRO 3.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 75 CM C/ AGULHA CILINDRICA.	ENV	15	180		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 70					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	943	FIO CAT GUT SIMPLES DIAMETRO 4.0 CURVATURA DA AGULHA 1/2 TAM. DA AGULHA 1,5 CM / FIO CAT GUT SIMPLES DIAMETRO 4.0 CURVATURA DA AGULHA 1/2 TAM. DA AGULHA 1,5 CM, COMPRIMENTO DO FIO 75 CM C/ AGULHA CILINDRICA.	ENV	15	180		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 71					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2585	FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 2.0 CURVATURA DA AGULHA	ENV	20	240		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

		<b>3/8 TAM. DA AGULHA 2,0 CM / FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 2.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 2,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 45 CM C/ AGULHA TRIANGULAR. CUTICULAR</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 72</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	2576	<b>FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 3.0 CURVATURA DA AGULHA 1/2 TAM. DA AGULHA 2,0 CM / FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 3.0 CURVATURA DA AGULHA 1/2 TAM. DA AGULHA 2,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 45 CM C/ AGULHA TRIANGULAR. CUTICULAR</b>	ENV	40	480		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 73</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	538	<b>FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 3.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM / FIO</b>	ENV	50	600		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>MONOFILAMENTO DIAMETRO 3.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 45 CM C/ AGULHA TRIANGULAR. CUTICULAR</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 74</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2583	<b>FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 4.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 2,5 CM / FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 4.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 2,5 CM, COMPRIMENTO DO FIO 45 CM C/ AGULHA TRIANGULAR. CUTICULAR</b>	ENV	40	480		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 75</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	539	<b>FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 4.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM / FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 4.0</b>	ENV	40	480		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 45 CM C/ AGULHA TRIANGULAR. CUTICULAR</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 76</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	541	<b>FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 5.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 2,0 CM / FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 5.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 2,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 45 CM C/ AGULHA TRIANGULAR. CUTICULAR</b>	ENV	40	480		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 77</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	542	<b>FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 6.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 2,0 CM / FIO MONOFILAMENTO DIAMETRO 6.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 2,0</b>	ENV	20	240		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>CM, COMPRIMENTO DO FIO 45 CM C/ AGULHA TRIANGULAR. CUTICULAR</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 78</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3383	FIO POLIGLACTINA DIAMETRO 4.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 1,9 CM / FIO POLIGLACTINA DIAMETRO 4.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 1,9 CM, COMPRIMENTO DO FIO 70 CM C/ AGULHA CILINDRICA. GASTRO	UN	10	120		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 79</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	556	FIO SEDA DIAMETRO 0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 75 CM C/ A / FIO SEDA DIAMETRO 0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 75 CM C/ AGULHA CILINDRICA.	ENV	10	120		
						<b>Total</b>	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						do Lote em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Lote: 80</b>					
1	551	FIO SEDA DIAMETRO 2.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 75 CM / FIO SEDA DIAMETRO 2.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 75 CM C/ AGULHA CILINDRICA. GASTRO	ENV	10	120		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 81</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	553	FIO SEDA DIAMETRO 3.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 75 CM C/ / FIO SEDA DIAMETRO 3.0 CURVATURA DA AGULHA 3/8 TAM. DA AGULHA 3,0 CM, COMPRIMENTO DO FIO 75 CM C/ AGULHA CILINDRICA.	ENV	10	120		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>Lote: 82</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	783	FILTRO HEPA UMIDIFICADOR COM TRAQUEIA /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 83</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	436	FITA ADESIVA AUTOCLAVE / Fita utilizada como indicador de processo de esterilização a vapor em autoclaves. FITA UTILIZADA COMO INDICADOR DE PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR EM AUTOCLAVES. FABRICADO EM PAPEL CREPE TRATADO E INCORPORANDO UM ADESIVO EXTRA FORTE PARA ADERIR EM EMBALAGENS DESCARTÁVEIS.	UN	3	36		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 84</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

					es		(R\$)
1	437	FITA ADESIVA BRANCA HOSPITALAR / FITA ADESIVA COMPOSTA DE PAPEL CREPADO QUE NÃO DEIXA RESÍDUOS MESMO APÓS AUTOCLAVAGEM. FITA ADESIVA COMPOSTA DE PAPEL CREPADO QUE NÃO DEIXA RESÍDUOS MESMO APÓS AUTOCLAVAGEM. PARA USO GERAL E FECHAMENTO DE PACOTES A SEREM ESTERILIZADOS À VAPOR.	UN	20	240		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 85</b>					
Ite m	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Val or Total (R\$)
1	2454	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM GG /	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 86</b>					
Ite m	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Val or Total (R\$)
1	3363	FRALDA INFANTIL XG 12 A 15 KG /	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>Lote: 87</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	3227	FRASCO PARA DRENAGEM MEDIASTINAL TORACICA DESCARTAVEL 2000ML COM DRENO Nº 36 /	UN	1	12		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 88</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	1278	GEL PARA ECG 500 GR /	UN	10	120		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 89</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	348	HASTE FLEXIVEL COM PONTAS DE ALGODAO / HASTE FLEXIVEL COM PONTAS DE ALGODAO	UN	75	900		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 90</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Tot</b>

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

					mes es	(R\$)	al (R\$)
1	790	HGT PARA SISTEMA DE MONITORIZACAO DO DIABETES / HGT PARA SISTEMA DE MONITORIZACAO DO DIABETES, A EMPRESA VENCEDORA DA LICITAÇÃO DEVERÁ FORNECER OS EQUIPAMENTOS DE LEITURA, EM COMODATO.	UN	750	9000		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 91					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1776	INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA (AUTOCLAVE) LEITURA ATÉ 3H / Indicador deve conter uma população de esporos de Geobacillus Stearothermophilus ATCC 7953, embebidos em uma tira de papel filtro, dentro de um tubo plástico. Dentro do tubo se encontra uma ampola de vidro selada hermeticamente, contendo um meio de cultura especialmente desenvolvido para o crescimento bacteriano produto com classificação na ISO 11138, com o tempo de resposta em até 3hs.Obs Incubadora de leitura rápida em comodato	UN	10	120		
						Total do	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Lote em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Lote: 92</b>					
1	2243	INTEGRADOR QUIMICO LEITURA AUTOCLAVE CLASSE 6 7 MINUTOS 134°C / VERIFICADORES PARA CICLO 134°C A 7 MIN OU PARA CICLO DE 121°C A 20 MIN, ATÓXICO, LIVRE DE CHUMBO E EM CONFORMIDADE COM A ORMA ISO11140.	UN	10	120		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 93</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1937	LACRE PLASTICO PEQUENO NUMERADO /	UN	25	300		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 94</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	349	LAMINA BISTURI N° 11 /	UN	15	180		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>Lote: 95</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	351	LAMINA BISTURI N° 15 /	UN	8	96		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 96</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	353	LAMINA BISTURI N° 21 / LAMINA BISTURI N° 21	UN	8	96		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 97</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	354	LAMINA BISTURI N° 24 /	UN	8	96		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 98</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1151	LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO / Lâmpada para Laringoscópio	UN	2	24		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Convencional luz branca compatível com as marcas Oxigel, Missori, Diasyst, Protec, MD.</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 99</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2150	LENCOL DESCARTAVEL ROLO / LENÇOL DESCARTAVEL ROLO 70 CM X 50 M. 100% CELULOSE	RL	5	60		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 100</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5138	LENCOL TNT DESCARTAVEL COM ELASTICO MEDINDO 2,20X 0,90 GRAMATURA 20 / LENCOL TNT DESCARTAVEL COM ELASTICO MEDINDO 2,20X 0,90 GRAMATURA 20	UN	100	1200		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 101</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



					mes es	(R\$)	al (R\$)
1	356	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 6,5 / Luva para procedimento cirúrgico, luva de segurança para procedimentos cirúrgicos, estéril, texturizada/lisa, formato anatômico, lubrificada com pó- absorvível.Embalagem tipo “dispenser box” contendo 50 unidades.Tamanho: 6,5. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses).	PAR	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 102					
Ite m	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	357	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,0 / Luva para procedimento cirúrgico, luva de segurança para procedimentos cirúrgicos, estéril, texturizada/lisa, formato anatômico, lubrificada com pó- absorvível.Embalagem tipo “dispenser box” contendo 50 unidades.Tamanho: 7,0. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses).	PAR	50	600		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 103					
Ite	Códi	Descrição	Unida	Qt. Mensal	Qt.	Valor	Val

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



m	go		de	Estimada (1)	Total 12 mes es	Unitár io (R\$)	or Tot al (R\$)
1	358	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,5 / Luva para procedimento cirúrgico, luva de segurança para procedimentos cirúrgicos, estéril, texturizada/lisa, formato anatômico, lubrificada com pó- absorvível.Embalagem tipo “dispenser box” contendo 50 unidades.Tamanho: 7,5. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses).	PAR	50	600		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 104</b>					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	359	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8,0 / Luva para procedimento cirúrgico, luva de segurança para procedimentos cirúrgicos, estéril, texturizada/lisa, formato anatômico, lubrificada com pó- absorvível.Embalagem tipo “dispenser box” contendo 50 unidades.Tamanho: 8,0. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses).	PAR	50	600		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>Lote: 105</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	360	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8,5 / Luva para procedimento cirúrgico, luva de segurança para procedimentos cirúrgicos, estéril, texturizada/lisa, formato anatômico, lubrificada com pó-absorvível. Embalagem tipo "dispenser box" contendo 50 unidades. Tamanho: 8,5. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses).	PAR	30	360		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 106</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	398	LUVA PLASTICA PARA PROCEDIMENTO TOQUE ESTERIL / Luvas plástica descartáveis, transparente, confeccionadas com 100% polietileno de alta densidade; tamanho único; esterilizadas por radiação de cobalto (raio gama); Embaladas individualmente, com registro na ANVISA. Pacote com 100 unidades. Com registro válido no Ministério da Saúde/ANVISA. (Com certificado de Aprovação -	UN	50	600		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>CA - válido por, no mínimo, 6 meses).</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 107</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	602	LUVA DESCARTAVEL (LATEX) INDIVIDUAL NAO ESTERIL TAMANHO G / Luva de segurança para procedimento não cirúrgicos confeccionada em látex, cor branca, lisa, ambidestra, não estéril, com pó.Tamanhos: grande.Caixa com 100 unidades. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses)	UN	3000	36000		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 108</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	601	LUVA DESCARTAVEL (LATEX) INDIVIDUAL NAO ESTERIL TAMANHO M / Luva de segurança para procedimento não cirúrgicos confeccionada em látex, cor branca, lisa, ambidestra, não estéril, com pó.Tamanhos: médio.Caixa com 100 unidades. (Com certificado	UN	6000	72000		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses)</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 109</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	600	LUVA DESCARTAVEL (LATEX) INDIVIDUAL NAO ESTERIL TAMANHO P / Luva de segurança para procedimento não cirúrgicos confeccionada em látex, cor branca, lisa, ambidestra, não estéril, com pó.Tamanhos:pequeno.Caixa com 100 unidades. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses)	UN	1500	18000		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 110</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	588	MASCARA N95 BICO DE PATO /	UN	10	120		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 111</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total	Valor Unitário	Valor

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



					12 mes es	io (R\$)	Tot al (R\$)
1	1959	MASCARA DE VENTURI ADULTO 35% FO2 /	UN	8	96		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 112					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitário (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	1901	MASCARA DE VENTURI PEDIATRICA /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 113					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitário (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	2493	MASCARA HUDSON ADULTO COM RESERVATORIO / MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO AULTO	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 114					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitário (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	2037	MASCARA HUDSON PEDIATRICA COM RESERVATORIO /	UN	1	12		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Total do Lote em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Lote: 115</b>					
1	6973	MASCARA LARINGEA Nº 1.0 / DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO DAS VIAS AÉREAS GEL, SEM CUFF INSUFLÁVEL	PÇ	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 116</b>					
1	2880	MASCARA LARINGEA Nº 1.5 / DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO DAS VIAS AÉREAS GEL, SEM CUFF INSUFLÁVEL	PÇ	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 117</b>					
1	2881	MASCARA LARINGEA Nº 2.0 / DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO DAS VIAS AÉREAS GEL, SEM CUFF INSUFLÁVEL	PÇ	1	12		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Total do Lote em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Lote: 118</b>					
1	2882	MASCARA LARINGEA Nº 2.5 / DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO DAS VIAS AÉREAS GEL, SEM CUFF INSUFLÁVEL	PÇ	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 119</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2344	MASCARA LARINGEA Nº 3.0 / DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO DAS VIAS AÉREAS GEL, SEM CUFF INSUFLÁVEL	PÇ	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 120</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	945	MASCARA LARINGEA Nº 4.0 / DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO DAS VIAS AÉREAS GEL, SEM CUFF INSUFLÁVEL	PÇ	1	12		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>Melhor visualização das estruturas supraglóticas e cordas vocais. Facilita a fibroscopia e a intubação traqueal.</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 121</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6975	MASCARA LARINGEA Nº 4.5 / DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO DAS VIAS AÉREAS GEL, SEM CUFF INSUFLÁVEL	PÇ	1	12		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 122</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2345	MASCARA LARINGEA Nº 5.0 / DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO DAS VIAS AÉREAS GEL, SEM CUFF INSUFLÁVEL	PÇ	1	12		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 123</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12	Valor Unitário	Valor Tot

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

					mes es	(R\$)	al (R\$)
1	1183	MASCARA TRIPLA TIRAS DESCARTAVEL / Máscara do tipo, Tiras super resistentes de 40 cm de comprimento, tripla camada com filtro que proporciona uma eficiência de filtração bacteriana maior que 95%, Clips nasal de 14 cm de comprimento.Com registro válido no Ministério da Saúde/ANVISA.Caixa com 50 unidades.Validade mínima do produto 12 meses, após a data da entrega como referência. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses).	UN	300	3600		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 124					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3276	MICRO NEBULIZADOR PARA INALACAO ADULTO PARA AR COMPRIMIDO / MICRO NEBULIZADOR PARA INALACAO ADULTO PARA AR COMPRIMIDO(KIT COM MASCARA, CONECTOR CHICOTE AMARELO E FRASCO)	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>Lote: 125</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	757	MICRO NEBULIZADOR PARA INALACAO ADULTO PARA OXIGENIO / MICRO NEBULIZADOR PARA INALACAO ADULTO PARA OXIGENIO(KIT COM MASCARA, CONECTOR CHICOTE VERDE E FRASCO)	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 126</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1900	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO / MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO PRA OXIGENIO	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 127</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	438	MICROPORE 25MM X 10M /	UN	20	240		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

<b>Lote: 128</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	2826	MICROPORE 50MM X 10M / FITA CIRURGICA, CONSTITUIDA DE RAYON VISCOSO NÃO TRANÇADO, POROSO, SUPERFICIE ADESIVA IMPREGNADA DE SUBSTANCIA A BASE DE ETER SINTETICO, QUIMICAMENTE INERTE, MEDINDO 500MM DE LARGURA X 10M DE COMPRIMENTO, HIPOALERGENICA, "MICROPORE"	UN	20	240		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 129</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	2462	PLASTERIL 150MM X 100M ROLO /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 130</b>							
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	2463	PLASTERIL 200MM X 100M ROLO /	UN	1	12		
						Total	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
<b>Lote: 131</b>							
1	2639	PLASTERIL 400MM X 100M ROLO / PLASTERIL 40 CM X 100M ROLO ( PAPEL FILME BI-LAMINADO) POSSUIR CERTIFICADO DE LAUDO DE BARREIRA	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 132</b>							
1	367	SERINGA DESCARTAVEL 50/60ML BICO CURTO TIPO LUER LOCK / Seringa, material polipropileno transparente, capacidade 50/60ml, características adicionais êmbolo c/ ponteira de borracha siliconizada, graduação graduada de 1 em 1ml, numerada de 10 em 10ml, componente sem agulha, esterilidade descartável,estéril, modelo graduação legível e firme	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 133</b>							

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	364	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML /	UN	2000	24000		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 134</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	365	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML BICO SLIP / SERINGA DESCARTAVEL 20 ML BICO SLIP	UN	1000	12000		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 135</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	362	SERINGA DESCARTAVEL 3 ML /	UN	2000	24000		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 136</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	363	SERINGA DESCARTAVEL 5 ML /	UN	2500	30000		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 137</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1412	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA 1 ML COM AGULHA / SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA 1 ML COM AGULHA	UN	1000	12000		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 138</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2343	SISTEMA COLETOR DE SECRECOES DE VIAS AEREAS BRONQUINHO 70ML / FRASCO ESTERIL, RIGIDO E GRADUADO COM 70CM. DEVE TER TAMPA DE OCLUSAO HERMETICA OU ROSA, COM DUAS VIAS E ALÇA EM PVC PARA FIXAÇÃO. ADAPTADOR EM POLIPROPILENO FIXADO NA TAMPA. EMBALADO INDIVIDUALMENTE.	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 139</b>					

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	372	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 04 /	UN	10	120		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 140</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	373	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 06 /	UN	10	120		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 141</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	374	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 08 /	UN	10	120		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 142</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	368	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 10 /	UN	30	360		
						Total do	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

						<b>Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 143</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	369	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 12 /	UN	75	900		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 144</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	370	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 14 /	UN	75	900		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 145</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	371	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 16 /	UN	75	900		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 146</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

1	375	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N° 18 /	UN	15	180		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 147					
Ite m	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	4005	SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N° 06 / SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N.06 C/ CAPACIDADE 3 ML E FIO DE GUIA Confeccionada em borracha Natural, siliconizada, estéril com duas vias na extremidade distal e a proximal(ponta devera ser arredondada) com dois orif laterais em dados opostos e na mesma altura. Cada sonda devera apresentar a marca comercial, número do calibre e capacidade do balão estampados em local fácil de visualização e de caráter permanente. Embalagem individual em papel grau cirurgico e filme plástico contendo os dados de Identificação, procedência, tipo e data de esterelização, validade, numero lote e registro no M.S.	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 148					
Ite	Códi	Descrição	Unida	Qt. Mensal	Qt.	Valor	Val

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

m	go		de	Estimada (1)	Total 12 mes es	Unitár io (R\$)	or Tot al (R\$)
1	444	SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N° 08 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 149					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	445	SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N° 12 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 150					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	446	SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N° 14 /	UN	5	60		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 151					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	447	SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N° 16 /	UN	8	96		
						Total do Lote	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



							em R\$	
<b>Lote: 152</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	448	SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N° 18 /	UN	8	96			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 153</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	449	SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N° 20 /	UN	3	36			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 154</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	450	SONDA FOLLEY 2 VIAS COM BALAO N° 22 /	UN	2	24			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 155</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	463	SONDA NASOENTERAL	UN	3	36			

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>ADULTO N° 10 /</b>								
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 156</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
1	464	SONDA NASOENTERAL ADULTO N° 12 /	UN	3	36			
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 157</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
1	465	SONDA NASOENTERAL INFANTIL N° 08 /	UN	1	12			
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 158</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
1	5143	SONDA NASOENTERAL PEDIATRICO N° 06 / SONDA NASOENTERAL PEDIÁTRICO N.06	UN	1	12			
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 159</b>								

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	466	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 04 /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 160</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	469	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 06 /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 161</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	482	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 08 /	UN	3	36		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 162</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	483	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 10 /	UN	3	36		
						Total do	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						<b>Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 163</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	484	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 12 /	UN	3	36		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 164</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	485	SONDA NASOGASTRICA CURTA N° 14 /	UN	3	36		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 165</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	493	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 08 /	UN	3	36		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 166</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

1	486	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 10 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 167					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	487	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 12 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 168					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	488	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 14 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 169					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	489	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 16 /	UN	3	36		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 170					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal	Qt.	Valor	Valor

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



m	go		de	Estimada (1)	Total 12 mes es	Unitár io (R\$)	or Tot al (R\$)
1	490	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 18 /	UN	5	60		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 171					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	491	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 20 /	UN	5	60		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 172					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	492	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 22 /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 173					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	2829	SONDA URETRAL N° 04 /	UN	5	60		
						Total do Lote em R\$	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>Lote: 174</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2201	SONDA URETRAL N° 06 /	UN	5	60		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 175</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	494	SONDA URETRAL N° 08 /	UN	5	60		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 176</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	495	SONDA URETRAL N° 10 /	UN	15	180		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 177</b>							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	496	SONDA URETRAL N° 12 / SONDA URETRAL N° 12	UN	15	180		
						Total do Lote	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



							em R\$	
<b>Lote: 178</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	497	SONDA URETRAL N° 14 /	UN	10	120			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 179</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	498	SONDA URETRAL N° 16 /	UN	10	120			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 180</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	499	SONDA URETRAL N° 18 /	UN	3	36			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 181</b>								
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
1	1827	TAMPA PLASTICA PARA VEDAR CONEXOES MODELO UNIVERSAL LUER LOCK / TAMPA	UN	50	600			

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



		<b>PLASTICA PARA VEDAR SERINGAS, EQUIPOS E TODO TIPO DE CONEXÃO MODELO UNIVERSAL LUER LOCK</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 182</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	1752	TERMOMETRO CLINICO /	UN	5	60		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 183</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	754	TOUCA SANFONADA / Touca descartável sanfonada, fabricada em polipropileno, solda por ultrassom, uma camada de spunbonded, cor branca, bordas plissada e elástico atóxico.Com registro válido no Ministério da Saúde/ANVISA.Pacote com 100 unidades.Validade mínima do produto 12 meses, após a data da entrega como referência.	UN	10	120		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 184</b>					

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	505	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 3.5 MM SEM BALAO /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 185</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	506	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4.0 MM COM BALAO /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 186</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	507	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4.0 MM SEM BALAO /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		<b>Lote: 187</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	508	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4.5 MM COM BALAO /	UN	2	24		
						Total do	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



						<b>Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 188</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	509	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 4.5 MM SEM BALAO /	UN	2	24		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 189</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	510	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 5.0 MM COM BALAO /	UN	2	24		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 190</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	511	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 5.0 MM SEM BALAO /	UN	2	24		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 191</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

1	512	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 5.5 MM COM BALAO /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 192					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1749	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 5.5 MM SEM BALAO /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 193					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	513	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 6.0 MM COM BALAO /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 194					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1744	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 6.0 MM SEM BALAO /	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 195					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal	Qt.	Valor	Val

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

m	go		de	Estimada (1)	Total 12 mes es	Unitár io (R\$)	or Tot al (R\$)
1	514	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 6.5 MM COM BALAO /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 196					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	516	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 7.0 MM COM BALAO /	UN	5	60		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 197					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	517	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 7.5 MM COM BALAO /	UN	5	60		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 198					
Item	Códi go	Descrição	Unida de	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 mes es	Valor Unitár io (R\$)	Val or Tot al (R\$)
1	518	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 8.0 MM COM BALAO /	UN	5	60		
						Total do Lote	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



							em R\$	
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	
<b>Lote: 199</b>								
1	519	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 8.5 MM COM BALAO /	UN	5	60			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 200</b>								
1	520	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 9.0 MM COM BALAO /	UN	3	36			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 201</b>								
1	521	TUBO ENDOTRAQUEAL N. 9.5 MM COM BALAO /	UN	3	36			
						Total do Lote em R\$		
<b>Lote: 202</b>								
1	970	CONECTOR AYRE /	UN	1	12			

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>CONECTOR T AYRE 15 M 15F X 22 M COM SAIDA PP</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 203</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6805	<b>AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL MANGA LONGA TAMANHO UNICO (NAO ESTERIL) / AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL MANGA LONGA TAMANHO UNICO (NAO ESTERIL)</b> Avental descartavel, em não tecido com gramatura mínima de 30 G/M2, acabamento em overlock com manga longa com punho elastico ou malha canelada decote com vies um par de tiras na cisntura e no decote embalado em material que garanta a integridade do produto, o produto devera obedecer a legislação atual vigente.	UN	20	240		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 204</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	5507	<b>ROLO DE PAPEL PARA ECG TERMOSENSIVEL</b>	RL	10	120		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
		<b>216MM X30M MILIMETRADO / ROLO DE PAPEL PARA ECG TERMOSENSIVEL 216MM X30M MILIMETRADO</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 205</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2850	CANULA GUEDEL N°01 60 MM INFANTIL / CANULA GUEDEL N°01 60 MM INFANTIL	UN	1	12		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 206</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1166	CANULA GUEDEL N°00 40 MM NEONATAL / CANULA GUEDEL N°00 40 MM NEONATAL	UN	1	12		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 207</b>					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	2165	CANULA GUEDEL N°02 70 MM INFANTIL / CANULA	UN	1	12		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>GUEDEL Nº02 70 MM INFANTIL</b>							
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 208</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	2166	CANULA GUEDEL Nº03 80 MM ADULTO / CANULA GUEDEL Nº03 80 MM ADULTO	UN	1	12		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 209</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	1193	CANULA GUEDEL Nº0 50 MM NEONATAL / CANULA GUEDEL Nº0 50 MM NEONATAL	UN	1	12		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 210</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	1968	CANULA GUEDEL Nº04 90 MM ADULTO / CANULA GUEDEL Nº04 90 MM ADULTO	UN	1	12		
						<b>Total</b>	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
<b>Lote: 211</b>							
1	1969	CANULA GUEDEL Nº05 100 MM ADULTO / CANULA GUEDEL Nº05 100 MM ADULTO	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 212</b>							
1	5640	CANULA GUEDEL Nº06 110 MM ADULTO / CANULA GUEDEL Nº06 110 MM ADULTO	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
<b>Lote: 213</b>							
1	2568	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS NEONATAL / CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS, TAMANHO NEONATAL COM CÂNULA NASAL 100% SILICONE FORMADA POR UM ARCO	UN	20	240		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



		<b>E DOIS INTRODUTORES NASAIS DE FORMATO ANATÔMICO COM CONTORNO ARREDONDADO, FORMATO SOBRE-A-ORELHA, FLEXÍVEL E MACIA. EMBALAGEM INDIVIDUAL, COMPRIMENTO DO TUBO DE PVC DE APROXIMADAMENTE DE 1.5M À 2 M DE COMPRIMENTO, ATÓXICO, A PROVA DE DEFORMAÇÃO E TORÇÃO PARA ASSEGURAR FLUXO CONTÍNUO AO PACIENTE. CONECTOR DE OXIGÊNIO TIPO UNIVERSAL. USO ÚNICO.</b>					
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 214</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	1944	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1500ML /	UN	5	60		
						<b>Total do Lote em R\$</b>	
		<b>Lote: 215</b>					
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1	3243	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO INFANTIL	UN	2	24		

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



<b>SPRAY /</b>								
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 216</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
1	7428	LÂMINA CURVA INOX FIBRA ÓPTICA PARA LARINGOSCÓPIO Nº 4 ADULTO / Lâmina Curva Inox FIBRA ÓPTICA para Laringoscópio Tipo "Articulada" - Nº 4 Adulto	UN	1	12			
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 217</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
1	7429	LÂMINA CURVA INOX FIBRA ÓPTICA PARA LARINGOSCÓPIO Nº 5 ADULTO / Lâmina Curva Inox FIBRA ÓPTICA para Laringoscópio Tipo "Articulada" - Nº 5 Adulto	UN	1	12			
							<b>Total do Lote em R\$</b>	
<b>Lote: 218</b>								
<b>Item</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Qt. Mensal Estimada (1)</b>	<b>Qt. Total 12 meses</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

1	7453	LÂMINA CURVA INOX FIBRA ÓPTICA PARA LARINGOSCÓPIO TIPO "ARTICULADA" - Nº 5 ADULTO / Compátivel com cabos de Fibra Óptica - Códigos de cor verde. Fabricada em aço inoxidável austeníticos à prova de ferrugem Acabamento anti-reflexo - Acabamento acetinado para redução do brilho Suporte da fibra óptica removível - Tubo de transmissão da luz removível, facilita a limpeza e manutenção Fibras de alta qualidade garantem excelente transmissão de luz Esterilizável em óxido de etileno ou autoclave a vapor Autoclavável a 134 °C durante 5 minutos Com registro na Anvisa.	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 219					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3028	REANIMADOR PEDIATRICO EM SILICONE /	UN	1	12		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 220					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal	Qt.	Valor	Val

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

m	go		de	Estimada (1)	Total 12 meses	Unitário (R\$)	or Total (R\$)
1	1390	REANIMADOR ADULTO EM SILICONE / AMBU - REANIMADOR MANUAL EM SILICONE, COM RESERVATÓRIO AUTOCLAVÁVEL	UN	2	24		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 221					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6110	SERINGA DESCARTAVEL 5 ML COM ROSCA / SERINGA DESCARTAVEL 5 ML COM ROSCA	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 222					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total 12 meses	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	6106	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML COM ROSCA / SERINGA DESCARTAVEL 10 ML COM ROSCA	UN	30	360		
						Total do Lote em R\$	
		Lote: 223					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qt. Mensal Estimada (1)	Qt. Total	Valor Unitário	Valor

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



					12 mes es	io (R\$)	Tot al (R\$)
1	1767	CAMPO OPERATORIO 25X28 CM ESTERIL ENVELOPE COM 05 UNIDADES / CAMPO OPERATORIO 25X28 CM ESTERIL ENVELOPE COM 05 UNIDADES	ENV	30	360		
						Total do Lote em R\$	
						Total Geral em R\$	
		<b>Instituições:</b>					
	(1)	UPA - PELOTAS	CNPJ:	13.183.513/0 001-27			

- Serão aceitos somente produtos com registro na ANVISA;
- Os fabricantes dos produtos deverão possuir certificados de boas práticas de fabricação (CBPF) vigentes expedidos pela ANVISA;
- 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.
- 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).
- Na nota fiscal deverá estar identificado o lote e a data de validade dos produtos.
- A entrega dos materiais deverá ocorrer em parcelas mensais, conforme necessidade e solicitação prévia enviada pelo setor de compras.

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

- 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;

---

**UNIDADES:**

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

## ANEXO II

### MODELO DE DECLARAÇÃO IDONEIDADE

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 104/2017 - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES PARA UPA DE PELOTAS.

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. 930/2017, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS nº. 104/2017, 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

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

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



### ANEXO III

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGADOR DE MENOR DE 18 ANOS PREGÃO ELETRÔNICO Nº 104/2017 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALARES PARA A UPA DE PELOTAS.

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:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

#### ANEXO IV

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SERVIDOR DA FHGV NOS QUADROS DA EMPRESA

Ref.: (identificação da licitação)

A empresa \_\_\_\_\_

(Razão Social da licitante), inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_, localizada à \_\_\_\_\_,

nº\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade\_\_\_\_\_

DECLARA sob as penas da lei, que até a presente data não possui exercente de cargo, função ou emprego na FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS em seu quadro funcional, seja na qualidade de titular, sócio ou mantenedor de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista para sua habilitação no processo licitatório acima descrito, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal da licitante ou do procurador / preposto /credenciado

**OBS: Apresentação obrigatória junto com a documentação de habilitação.**

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



## ANEXO V

### MINUTA DE ATA DO PREGÃO ELETRÔNICO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. XXXX

PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇO Nº 104/2017

PROCESSO Nº. 930/2017

VALIDADE: 12 meses, a partir de sua assinatura.

Aos ..... dias do mês de ..... de 2017, a **FUNDAÇÃO DE SAUDE SAPUCAIA DO SUL**, 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 104/2017**, em virtude de deliberação da Comissão de Licitação da **FHGV**, publicada no jornal de grande circulação local e homologada pelo responsável da **FHGV**, as fls..... do processo nº. 930/2017, 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 MATERIAL MÉDICO HOSPITALARES PARA UPA DE PELOTAS**, conforme especificações e condições constantes deste edital e seus anexos.

---

#### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

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

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

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

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

O preço ofertado pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços é o especificado na proposta, de acordo com a respectiva classificação na Ata de Julgamento do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº.104/2017.

§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. 104/2017, 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 da unidade, de segunda-feira à sexta-feira, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

### **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AREAL**

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Rua Ferreira Viana , 2231

Pelotas/RS

Fone: (53) 3226-3622 e (53) 3226-3119

---

#### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



§ 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 FHGV

§ 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.

§ 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 **FHGV**, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



§ 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 FHGV, 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 Almojarifado 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: 3050- Material Médico (UPA DE PELOTAS)

§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 (FHGV) 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

---

#### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



- II. do destinatário o CNPJ, e o endereço da matriz (FHGV), 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 **FHGV** (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;

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



§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.

---

#### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



FUNDAÇÃO HOSPITALAR  
GETÚLIO VARGAS

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

§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**

O fiscal do Contrato fará o acompanhamento do processo de prestação de serviço a fim de obter informações necessárias ao bom resultado do mesmo, de acordo com Art. 67 da Lei 8.666/93 e seus incisos.

O fiscal do contrato será designado no ato da assinatura do contrato por termo anexo, pelo Diretor Hospitalar e/ou Coordenador de Unidade não hospitalar.

Não havendo a designação ficará o Diretor Hospitalar e/ou Coordenador de Unidade não hospitalar nomeado imediatamente como Fiscal do Contrato, até que seja designado novo fiscal.

As faturas de prestação de serviços somente serão liberadas para pagamento após a validação por parte dessa comissão.

Serão realizadas notificações à CONTRATADA por qualquer irregularidade que possa ocorrer que venha a descaracterizar o contrato a ser firmado.

## **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;

---

### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



II) Multas:

- a) De 0,5% (meio por cento) ao dia até o limite de 5% (cinco por cento), sobre o valor da Autorização de Fornecimento dos produtos, no caso de atraso no fornecimento;
- b) De 5% (cinco por cento) do valor da Autorização de Fornecimento do produto, em qualquer hipótese de inexecução parcial ou, qualquer outra irregularidade;
- c) De 10% (dez por cento) sobre o valor da Autorização de Fornecimento do produto, nos casos de inexecução parcial ou total, execução imperfeita ou negligência na execução do objeto contratado.

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

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

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

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

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

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

## CLÁUSULA XI - DOS REAJUSTAMENTOS DE PREÇOS

---

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



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 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.

---

#### UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



### **CLAUSULA XIII- DO RECONHECIMENTO DOS DIREITOS DA ADMINISTRAÇÃO**

15.7 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. 104/2017 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.

Sapuçaia do Sul, **XXXX** de **XXXX** de 2017.

CONTRATADA

CONTRATANTE

Fundação Hospital Municipal Getulio Vargas

Juarez Wolf Verba

Diretor Geral

---

**UNIDADES:**

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300  
Hospital Municipal de São José do Norte - (53) 3238.1565 / UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526  
UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192