



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

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

Comissão de Licitação
PROCESSO Nº 1374/2017

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS Nº. 194/2017

ENDEREÇO INTERNET: 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 PARA REGISTRO DE PREÇO

A **FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETULIO VARGAS**, inscrito no CNPJ sob nº 13.183.513/0001-27, com sede na Rua Pinheiro Machado, 331, Bairro Diehl, Sapucaia do Sul – RS, representada por seu Diretor Geral Juarez Wolf Verba, torna público por meio de seu pregoeiro designado pela portaria nº 188/2017 de 03 de Junho de 2017, que realizará licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO tipo menor preço por LOTE**, , pelo período de 12 (doze) meses, para a **CLINICA DE SAÚDE DA MULHER - CLISAM, HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA PELOTAS E UPA VIAMÃO** 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 **1374/2017**.

1. DA ABERTURA E PUBLICAÇÃO

- 1.1. DATA DA PUBLICAÇÃO: 25/10/2017
- 1.2. INÍCIO DE RECEBIMENTO D PROPOSTA: 25/10/2017 às 08h
- 1.3. TÉRMINO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 07/11/2017 às 08h15
- 1.4. ABERTURA DAS PROPOSTAS: 07/11/2017 às 08h30
- 1.5. INICIO DA DISPUTA: 07/11/2017 ás 09h
- 1.6. LOCAL: NO SITE www.pregaoonlinebanrisul.com.br

2. DO OBJETO

- 2.1. O presente Pregão Eletrônico tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS DE AQUISIÇÃO MATERIAIS MÉDICO** por 12 meses, para a **CLINICA DE SAÚDE DA MULHER – CLISAM, HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA PELOTAS E UPA VIAMÃO** 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 referente ao processo licitatório até 03 (três) dias úteis, anteriormente à data fixada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, através do e-mail licitacao@fhgv.com.br.

3.2. Qualquer pessoa poderá impugná-lo, por meio eletrônico via internet, através do e-mail licitacao@fhgv.com.br ou diretamente no setor de licitações, 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 CECOM (Central de Compras do Estado), e que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação conforme estabelecido neste edital.

7. DO CREDENCIAMENTO

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

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



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

7.1.2. Esse credenciamento ainda poderá ser realizado junto à CECOM, onde deverá ser solicitado o "Termo de Senha Eletrônica" e entregue preenchido e assinado, juntamente com a documentação exigida, na Central de Compras – CECOM, sito à Av. Borges de Medeiros, nº. 1.501, 2º andar, Porto Alegre / RS, CEP. 90110.150. Seção de Cadastro Fone: (51) 3288.1583 e (51) 3288.1584, e-mail: cadastro@sarh.rs.gov.br, Fax: (51) 3288. 1165.

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

7.2. O credenciamento junto ao provedor do sistema (CELIC) 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 HOSPITALAR GETULIO**, à **CELIC**, à **PROCERGS** ou ao **BANRISUL** responsabilidade por eventuais danos causados por uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

8. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

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

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

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. Na ausência da apresentação de documento de comprovação dos cadastros citados no **lote 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;

Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS);

- 8.2.7. Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;
- 8.2.8. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.
- 8.2.9. 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**.
- 8.2.10. Declaração de que não emprega Menor de 18 anos, conforme modelo no **ANEXO III**.
- 8.2.11. 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.

8.5.1 Conforme Art. 43. § 1º da Lei Complementar 147/2014 - Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor

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 certame, prorrogável por igual período, a critério da administração pública, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa

8.6. Os documentos de habilitação e a proposta final, deverão ser enviados eletronicamente, após a solicitação do pregoeiro, no prazo de até 2 (duas) horas a contar do encerramento da sessão pública virtual. Os documentos devem provar a habilitação do licitante no dia da abertura da sessão pública.

8.7. Os documentos originais ou cópias autenticadas dos documentos enviados eletronicamente e proposta final assinada e atualizada deverão ser entregues no prazo máximo de 03 (três) dias úteis, contados da data do encerramento da sessão pública.

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

9 DA PARTICIPAÇÃO

9.1 A participação no Pregão Eletrônico se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observadas datas 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

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



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 inexequíveis, presumindo-se como tais aquelas que contiverem preços vis ou excessivos, face aos preços correntes no mercado;
- 9.6 A apresentação da proposta eletrônica significará expressa aceitação pelas licitantes de todas as disposições deste edital.
- 9.7 Os representantes das Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e Cooperativas para poderem se beneficiar do disposto na Lei Complementar nº. 123/06 e Lei 11.488/07, respectivamente, deverão identificar o tipo do segmento de empresa que representam. Para tanto, ao acessar o sítio eletrônico de licitações do Banco BANRISUL com sua chave e senha, deverão identificar sua empresa no seu devido segmento, **sob pena de não poderem se utilizar dos benefícios da referida Lei.** Não será concedido outro momento processual para visar alcançar os benefícios da Lei Complementar nº. 123/06.
- 9.8 As empresas que se identificarem no sítio eletrônico do banco BANRISUL como sendo Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Cooperativa, e no decorrer da licitação forem declaradas vencedoras, para se beneficiarem do disposto na Lei Complementar nº. 123/06 e Lei 11.488/07 deverão apresentar junto com a documentação para habilitação da empresa o balanço patrimonial e o demonstrativo de resultado do último exercício se houver. Na falta destes, a empresa deverá apresentar declaração da Junta Comercial do estado respectivo enquadrando-a como EPP ou ME ou comprovação que é optante pelo simples nacional (poderá ser verificada a situação da empresa através do sítio eletrônico

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



na internet), de forma a comprovar a sua condição de ME/EPP/Cooperativa. A não apresentação destes documentos ou equivalentes acarretará a desclassificação/inabilitação da empresa e a reversão dos atos anteriores que a beneficiaram, sem prejuízo das sanções cabíveis para o caso.

10 DOS CRITÉRIOS DE ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES

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

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

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

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

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



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

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

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

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

11 DA PROPOSTA E FORNECIMENTO

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

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

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



- 11.1.2 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.
- 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.

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



11.9 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 está deverá ser enviada eletronicamente, após a solicitação do pregoeiro, no prazo de **60 (sessenta) minutos** a contar do encerramento da sessão virtual. Os documentos devem provar a habilitação do licitante no dia da abertura da sessão pública.

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

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.

Os documentos são enviados com autenticação via internet, não serão necessários o envio pelos correios devido já terem sido anexados no site do <http://www.pregaoonlinebanrisul.com.br/>.

13.4 Caso haja alguma restrição na apresentação dos documentos relativos à regularidade Fiscal das Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e Cooperativas beneficiadas pela Lei

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

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 inabilita 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. Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, dentro do prazo máximo de 20 (vinte) minutos, em formulário eletrônico específico, com registro em ata da síntese das suas razões.

14.2. Será concedido o prazo de 3 (três) dias, contados da declaração de vencedor, para o licitante interessado apresentar suas razões fundamentadas, exclusivamente no sistema www.pregaoonlinebanrisul.com.br, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentar contrarrazões em igual prazo, que começará a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa dos seus interesses.

14.3. A falta de manifestação nos termos previstos neste Edital importará decadência desse direito, ficando o pregoeiro autorizado a adjudicar o objeto ao licitante declarado vencedor.

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

14.5. Caberá ao pregoeiro receber, examinar e decidir os recursos, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhando à autoridade competente, devidamente informados, quando mantiver a sua decisão.

14.6. A autoridade competente deverá proferir a sua decisão no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento do recurso.

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

14.7. A petição de recurso dirigida à autoridade competente, por intermédio do pregoeiro, deverá ser fundamentada e encaminhada eletronicamente por meio do sistema www.pregaoonlinebanrisul.com.br.

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 e-mail, 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 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 setor de almoxarifado da unidade, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

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

HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS/CLISAM

CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Pinheiro Machado, 331, Dihel
Sapucaia do Sul RS, CEP: 93210.1803
Telefone: (51) 3451.1591/ (51) 3450.3688/ (51) 3451 8200

HOSPITAL TRAMANDAI

CNPJ: 13.183.513/0002-08
Av. Emancipação, 1225
Cep: 96900-000 – Tramandaí
Fone: (51) 3684-0300

UPA VIAMÃO

CNPJ: 13.183.513/0009-84
Av senador salgado filho, 2055
Bairro santa Cecilia - Viamão
Fone: (51) 3493-4378

UPA PELOTAS

CNPJ: 13.183.513/0010-18
Av. Ferreira Viana, 2231
Bairro areal, Pelotas - RS
Cep: 96085-000

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;

16.1.2 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.

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



- 16.2 O prazo de entrega será de até 07 (sete) dias, contados a partir da solicitação, sendo que qualquer prazo superior a esse deverá ocorrer somente com a prévia autorização do setor de almoxarifado, sob pena de aplicação das sanções previstas no item 22.
- 16.3 Todos os produtos deverão ser entregues em embalagens íntegras, onde constem a data de fabricação e validade dos produtos, sendo que não serão recebidos produtos em embalagem violada (furadas, rasgadas, amassadas).
- 16.4 A Contratada deverá comunicar a contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 16.5 A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHGV.
- 16.6 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.
- 16.7 Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.
- 16.8 A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.
- 16.9 Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação do SETOR DE COMPRAS da **FHGV**, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).
- 16.10 Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.
- 16.11 A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para o Hospital Getúlio Vargas, 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.

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



17.2 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.

18 DA FORMA DE PAGAMENTO

18.1 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias a contar da data da entrega dos produtos no setor de almoxarifado das unidades correspondentes, sendo que nas Notas Fiscais deverá constar o mesmo CNPJ do Contrato.

18.2 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.

18.3 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.

18.4 Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da Rubrica: 3050 Material Médico Hospitalar.

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

19 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

19.1 A CONTRATADA deverá entregar os produtos conforme quantidade solicitada em cada pedido de fornecimento;

19.2 A CONTRATADA deverá cumprir com os dias e horários de entrega.

19.3 A CONTRATADA deverá aguardar conferências dos produtos no ato da entrega.

19.4 A CONTRATADA deverá entregar o objeto dentro dos padrões exigidos no edital, sob pena de recusa dos mesmos, e aplicação das sanções.

19.5 A CONTRATADA deverá 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;

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

19.6 A CONTRATADA deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusividade seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.

19.7 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação; indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

19.8 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Cód. de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

19.9 A CONTRATADA deverá indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

19.10 Quando constatada irregularidade nos objetos da entrega, a Instituição efetuará a devolução das mercadorias, sendo a CONTRATADA ficará obrigada a retirar o objeto recusado e repor por produto adequado, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas.

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

19.12 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.

20 SÃO OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

20.1 A CONTRATANTE deverá conferir o peso dos produtos e analisar as condições dos produtos no ato da entrega.

20.2 A CONTRATANTE deverá enviar as ordens de compras no prazo acordado.

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

20.4 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;

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

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

20.7 Efetuar o pagamento á 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



- 20.8 Estabelecer rotinas para o cumprimento do objeto deste Contrato;
- 20.9 Suspender o pagamento da Nota Fiscal sempre que houver obrigação contratual pendente por parte da CONTRATADA, até a completa regularização;
- 20.10 Aplicar à CONTRATADA, as penalidades contratuais e regulamentares cabíveis, garantidos o contraditório e a ampla defesa.
- 20.11 A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

21. DAS SANÇÕES

- 21.1 Se a empresa vencedora se recusar 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.

21.2.1 Advertência;

21.2.2 Multas:

21.2.2.1 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;

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

21.2.2.3 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.

21.2.3 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

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



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.

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 DAS 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.

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.

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



23.5 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:

23.8.1 Anexo I - Termo de Referência

23.8.2 Anexo II – Modelo de Declaração de idoneidade;

23.8.3 Anexo III – Modelo Declaração de que não emprega Menor de 18 anos;

23.8.4 Anexo IV Modelo de Declaração de Inexistência de Servidor da FHGV nos quadros da empresa

23.8.5 Anexo V – Minuta de Ata de Registro de Preços.

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, 24 e outubro de 2017.

Bruna Portela
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

O objeto do presente certame refere-se ao pregão eletrônico para registro de preços **AQUISIÇÃO MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEL** por 12 meses, para **CLINICA DE SAÚDE DA MULHER – CLISAM, HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA PELOTAS E UPA VIAMÃO** conforme especificações deste edital e seu **ANEXO I**.

1.1. Especificações e quantidades:

| Lote: 1 | | | | | | | | | | |
|---------|--------|----------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 292 | AGULHA DESCARTAVEL 25X8 | UN | 5 | - | - | - | 60 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 2 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 313 | AGULHA DESCARTAVEL 40X12 / | UN | 5 | - | - | - | 60 | | |

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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Lote: 3 | | | | | | | | | | |
| 1 | 345 | ESPARADRAPO 10 CM X 4, M ROLO / | UN | 1 | - | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 4 | | | | | | | | | | |
| 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: | UN | 100 | - | - | - | 1200 | | |

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



| | | médio.Caixa com 100 unidades. (Com certificado de Aprovação - CA - válido por, no mínimo, 6 meses) | | | | | | | | |
|----------------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 5 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. 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 - | UN | 200 | - | - | - | 2400 | | |

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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------------|--------|---------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| | | válido por, no mínimo, 6 meses) | | | | | | | | |
| Lote: 6 | | | | | | | | | | |
| 1 | 761 | ALGODAO HIDROFILO 500 GR / | UN | 1 | - | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 7 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1835 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20 CM | 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



| Lote: 8 | | | | | | | | | | |
|----------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1879 | CABO DE BISTURI N° 3 LONGO 16CM DELICADO EM INÓX / | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 9 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1908 | AFASTADOR SENN MULLER DELICADO-TAMANHO 16CM / | PAR | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 10 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2060 | CURETA SCHOEDER GINECOLÓGICA | 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



| | | DELICADA E FECHADA Nº 04 32 CM / | | | | | | | | |
|-----------------|--------|---|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 11 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2462 | PLASTERIL 150MM X 100M ROLO / | UN | 1 | - | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 12 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2463 | PLASTERIL 200MM X 100M ROLO / | UN | 1 | - | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 13 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. 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



| 1 | 2503 | TESOURA METZEMBAUM RETA LONGA 20CM DELICADA | UN | - | 3 | - | - | 36 | | |
|-----------------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 14 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2504 | TESOURA METZEMBAUM RETA LONGA 15CM DELICADA | UN | - | 3 | - | - | 36 | | |
| 2 | 2504 | TESOURA METZEMBAUM RETA LONGA 15CM DELICADA | UN | - | - | - | 10 | 120 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 15 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2505 | TESOURA METZEMBAUM | 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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|---|------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| | | CURVA 12CM DELICADA / | | | | | | | | |
| Lote: 16 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| 1 | 2506 | PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM / | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 17 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 1 | 2606 | COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS ENVELOPE COM 10 UNIDADES / | ENV | 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



| Lote: 18 | | | | | | | | | | |
|----------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2634 | PINCA ANATOMICA SEM DENTE 25 CM | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 19 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2647 | TESOURA METZEMBAUM CURVA 18CM DELICADA | UN | - | 3 | - | - | 36 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 20 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2698 | PINCA MIXTER 24 CM DE INOX COM PONTA DELICADA / | 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 a (1) | Qt. Mensal Estimada a (2) | Qt. Mensal Estimada a (3) | Qt. Mensal Estimada a (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 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, HIPOALERGENI CA,"MICROPOR E" | 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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Lote: 22 | | | | | | | | | | |
| 1 | 3388 | PINCA ANATOMICA COM DENTE 25CM DE INOX | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 23 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 4072 | PORTA AGULHA MAIO HERGAR VIDEA 16 CM / | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 24 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 4074 | PINCA MOSQUITO | 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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|-----------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| | | RETA E DELICADA 14 CM | | | | | | | | |
| Lote: 25 | | | | | | | | | | |
| 1 | 4076 | PAR AFASTADOR DOYAN MEDIA DE INOX | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 26 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 4077 | CUBA REDONDA GRANDE 500ML DE INOX | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 27 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. 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



| 1 | 4081 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA DELICADA 12 CM | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
|-----------------|--------|---|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 28 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 4082 | PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA DELICADA 12 CM / | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 29 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 4086 | PORTA AGULHA DELICADA COM VIDEA 12 CM | 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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|----------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| Lote: 30 | | | | | | | | | | |
| 1 | 4087 | CUBA REDONDA MEDIA 10X5CM 400 ML | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 31 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 4093 | PINCA CRILLE CURVA N°14 / | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 32 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. 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



| 1 | 5201 | PINCA ROCHESTER PEAN CURVA 20 CM / | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
|-----------------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 33 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5202 | PINCA ANEL DELICADA 20 CM: o anel deve ser delicado | UN | - | 3 | - | - | 36 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 34 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5240 | ALICATE DE FIO STEIMANN CORTA ACIMA DE 2,0MM / Alicate de fio steimann com alta pressão, material inox, esterilizável em | 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



| | | autoclave a vapor, para corte acima de 2,0 mm | | | | | | | | |
|-----------------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 35 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5252 | CUBA REDONDA PEQUENA 09 CM 250 ML, EM AÇO INOX, COM DIMENSÕES DE 09 CM DE DIÂMETRO E 250 ML. | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 36 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5272 | CABO DE BISTURI N° 3 CABO PARA LAMINAS DE BISTURI EM AÇO INOX COMPATIVEL | 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 a (1) | Qt. Mensal Estimada a (2) | Qt. Mensal Estimada a (3) | Qt. Mensal Estimada a (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|--|---------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Lote: 37 | | | | | | | | | | |
| 1 | 5273 | CABO DE BISTURI N° 4 CABO PARA LAMINAS DE BISTURI EM ACO INOX COMPATIVEL COM LAMINAS N° 20 AO N°24 | UN | - | 3 | - | - | 36 | | |
| 2 | 5273 | CABO DE BISTURI N° 4 CABO PARA LAMINAS DE BISTURI EM ACO INOX COMPATIVEL COM LAMINAS N° 20 AO N°24 / N° 20 AO N°24 | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| 3 | 5273 | CABO DE BISTURI N° 4 CABO PARA LAMINAS DE BISTURI EM ACO INOX | 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



| | | COMPATIVEL COM LAMINAS N° 20 AO N°24 / CABO DE BISTURI N° 4 - CABO PARA LAMINAS DE BISTURI, EM AÇO INOX COMPATIVEL C/ LAMINAS N° 20 AO N°24 | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|--|----------------|---|---|---|---|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 38 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimad a (1) | Qt. Mensal Estimad a (2) | Qt. Mensal Estimad a (3) | Qt. Mensal Estimad a (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5276 | PINÇA ANATOMICA COM DENTE 16 CM - PINÇA EM AÇO INOX, TIPO ANATOMICA, COM DISPOSITIVO DENTADO NA PONTA E FRIZOS EXTERNOS POTENCIALIZAL AS SUA MANIPULAÇÃO, DURANTE O | 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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|---|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5277 | PINÇA ANATOMICA SEM DENTE 16 CM PINÇA EM AÇO INOX TIPO ANATOMICA SEM DISPOSITIVO DENTADO NA PONT / PINÇA ANATOMICA SEM DENTE 16 CM - PINÇA EM AÇO INOX, TIPO ANATOMICA, SEM DISPOSITIVO DENTADO NA PONTA E FRIZOS EXTERNOS POTENCIALIZAL AS SUA MANIPULAÇÃO, DURANTE O USO, TAMANHO 16 CM | 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



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

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

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|---------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 40 | | | | | | | | | | |
| 1 | 5413 | AGULHA DE SLING / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 41 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5414 | BANDEJA DE INOX 30X25X5 / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 42 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5468 | PAR AFASTADOR | 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



| | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|
| | | LANGEBEK 22 CM DE INOX | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | | | | | | | | | |

Lote: 43

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 1 | 5469 | PAR AFASTADOR FARABEU GRANDE DE INOX : 150MM DE LARGURA X 200 MM DE COMPRIMENTO X 100MM ALÇA | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 44

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5470 | PONTEIRA DE ASPIRADOR CURVO | 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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| | | YANKAUER DE INOX | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 45 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5471 | PINCA MOSQUITINHO CURVA 14 CM DE INOX | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| 2 | 5471 | PINCA MOSQUITINHO CURVA 14 CM DE INOX / | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 46 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5472 | PINCA CRILLE CURVA 20 CM / | 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



| Lote: 47 | | | | | | | | | | |
|----------|--------|-----------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5477 | PINCA FAURE 21 CM DE INOX | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 48 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5478 | PINCA BABY KOCHER 18 CM DE INOX / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 49 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5480 | PINCA FOERSTER RETA 18 CM / | 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



| 2 | 5480 | PINCA FOERSTER RETA 18 CM | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
|-----------------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 50 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5482 | PINCA FOERSTER CURVA 24 CM DE INOX | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 51 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5483 | PINCA ROCHESTER PEAN 18 CM RETA DE INOX | 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



| Lote: 52 | | | | | | | | | | |
|----------|--------|---|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5484 | PINCA ALLIS 18 CM DE INOX | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 53 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5490 | PINCA ADSON COM DENTE 16 CM DE INOX / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 54 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5491 | PINCA ADSON SEM DENTE 16 CM DE INOX | 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



| Lote: 55 | | | | | | | | | | |
|----------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5492 | PINCA MOSQUITAO 20 CM DE INOX / PINCA MOSQUITAO 20 CM DE INOX | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 56 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5493 | PINCA KOCHER 20 CM DE INOX | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | | | | | | | | | |
| Lote: 57 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |

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



| 1 | 5494 | PINÇA KOCHER 18 CM DE INOX | UN | - | 3 | - | - | 36 | | |
|-----------------|--------|---|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 58 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5496 | AFASTADOR DE ALCA LONGA BALFOUR DE INOX COM VALVULA SUPRA PUBICA / AFASTADOR DE ALCA LONGA BALFOUR DE INOX com 34 cm de comprimento, com valvula supra pubica (alca com 12cm de comprimento por 3 de largura) e valvula com 12 cm de comprimento x 7 cm largura e total 37cm de comprimento. | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| 2 | 5496 | AFASTADOR DE ALCA LONGA BALFOUR DE INOX COM | 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



| | | VALVULA SUPRA PUBICA / AFASTADOR DE ALCA LONGA BALFOUR DE INOX com 34 cm de comprimento, com valvula supra publica (alca com 12cm de comprimento por 3 de largura) e valvula com 12 cm de comprimento x 7 cm largura e total 37cm de comprimento. | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|--|----------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 59 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5503 | BANDEJA DE INOX GRANDE TAMANHO 50X40X7CM / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 60 | | | | | | | | | | |

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

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|-----------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5548 | PORTA AGULHA 22 CM | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 61

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|-------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5549 | VALVULA SUPRA PUBICA | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 62

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|----------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5550 | PINCA FOERSTER 25 CM | UN | - | 2 | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 63

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

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|----------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5599 | PINÇA DUVAL 30 CM | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 64

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|----------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5600 | PINÇA BABY KOCHER 20 CM | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 65

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5602 | TESOURA CIRURGICA ROMBA/ FINA CURVA 17 CM / ROMBA/ | UN | - | - | - | 10 | 120 | | |
| 2 | 5602 | TESOURA CIRURGICA ROMBA/ FINA | 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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| Lote: 66 | | | | | | | | | | |
| | | CURVA 17 CM / ROMBA/ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| 1 | 5603 | ESPECULO VAGINAL DE INOX TAMANHO P / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 67 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2058 | CURETA SCHOEDER GINECOLÓGICA DELICADA E FECHADA Nº 02 / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 68 | | | | | | | | | | |

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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|--------------------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5604 | ESPECULO VAGINAL DE INOX TAMANHO M / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 69

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|--------------------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5605 | ESPECULO VAGINAL DE INOX TAMANHO G / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 70

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|---|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5607 | CURETA GINECOLOGICA RECAMIER N°4 DELICADA 28 CM / | 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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
| Lote: 71 | | | | | | | | | | |
| 1 | 5614 | AFASTADOR ABDOMINAL OCTOGONO COM PAS INDEPENDENTES EM INOX | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 72 | | | | | | | | | | |
| 1 | 5623 | ESPATULA MALEAVEL DA NEURO 14 MM X 20CM / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 73 | | | | | | | | | | |

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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------|--------|---|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5624 | ESPATULA MALEAVEL DA NEURO 12 MM X 20CM / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 74 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5625 | ESPATULA MALEAVEL DA NEURO 20 MM X 20CM / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | | | | | | | | | |
| Lote: 75 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5627 | VALVULA DE BREISKY PARA HISTERECTOMI A VIA VAGINAL | 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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------------------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|
| | | SEM PROLAPSO 140MM X 35MM | | | | | | | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 76 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5635 | AFASTADOR FINOCHIETTO 40 X65 18 CM / | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 77 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6304 | CURETA GINECOLOGICA RECAMIER N°2 DELICADA 31 CM | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 78 | | | | | | | | | | |

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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 7499 | PAPEL TÉRMICO PARA CARDIOTOCÓG RAFO(MAP) BIONET FETAL CARE FC 700 / Papel Térmico para Cardiotocógrafo Marca: Bionet Fetal Care FC 700 Rolo | UN | 4 | - | - | - | 48 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

Lote: 79

| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 7520 | FACA DE ENXERTO DE PELE TIPO BLAIR/ FACA CIRÚRGICA, TIPO TIPO BLAIR MANUAL P/ RETIRADA DE ENXERTO DE PELE, EM AÇO | 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



| | | INOX COM LÂMINA DE 6". Registro no MS. | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|--|----------------|--|--|--|--|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 80 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 7521 | TROCATER PARA CISTOSTOMIA SONDA DE 18-20 / TROCATER TIPO PREGO PRODUZIDO EM AÇO INOX E REGISTRO NO MS | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 81 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |

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



| 1 | 7522 | DESCOLADOR CIRÚRGICO TIPO PENFIELD N° 3 /DESCOLADOR CIRÚRGICO, MATERIAL AÇO APLICAÇÃO PROCEDIMENTO S NEUROCIRÚRGI COS REGISTRO MS. | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
|----------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 82 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 7523 | DESCOLADOR CIRURGICO TIPO PENFIELD N°2 / DESCOLADOR CIRÚRGICO, MATERIAL AÇO APLICAÇÃO PROCEDIMENTO S NEUROCIRÚRGI COS REGISTRO MS. | 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. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-----------------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------------|
| Lote: 83 | | | | | | | | | | |
| 1 | 7524 | PASSADOR DE SERRA GIGLE PARA NEUROCIRURGIA / GUIA, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, TIPO PASSADOR SERRA GIGLI PARA NEUROCIRURGIA. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. | UN | - | 1 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ |
| Lote: 84 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 12 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 7821 | PONTEIRA PARA ELETRO CAUTÉRIO MICROEM 12 CM, | 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



| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|
| | | impactos; conexão para otoscopia pneumática; espéculos autoclaváveis; cabo para 2 pilhas alcalinas; acionamento através de botão liga/desliga; transmissão da luz por fibra óptica; possuir um estojo para guardar e para proteção; possuir no mínimo 8 espéculos. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ |
| | | | | | | | | | | Total Geral em R\$ |
| | | | | | | | | | | |
| Instituições: | | | | | | | | | | |
| (1) FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS CNPJ: 13.183.513/0001-27 | | | | | | | | | | |
| (2) HOSPITAL DE TRAMANDAI CNPJ: 13.183.513/0002-08 | | | | | | | | | | |

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

(3) PRONTO ATENDIMENTO VIAMÃO CNPJ: 13.183.513/0009-84

(4) UPA – PELOTAS CNPJ: 13.183.513/0010-18

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

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO IDONEIDADE

1.2. O objeto do presente certame refere-se ao pregão eletrônico para **O REGISTRO DE PREÇOS DE AQUISIÇÃO MATERIAL MÉDICO** por 12 meses, para a **CLINICA DE SAÚDE DA MULHER – CLISAM, HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA PELOTAS E UPA VIAMÃO, N°194/2017.**

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 HOSPITALAR GETULIO VARGAS, Processo n°1374/2017**, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS n°. **194/2017**, 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

1.3. **PREGÃO ELETRÔNICO** – O objeto do presente certame refere-se ao pregão eletrônico para registro de preços **O REGISTRO DE PREÇOS DE AQUISIÇÃO MATERIAIS MÉDICO** por 12 meses, para **CLINICA DE SAÚDE DA MULHER – CLISAM, HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA PELOTAS E UPA VIAMÃO N°194/2017.**

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

ANEXO IV

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

1.4. **PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇOS DE AQUISIÇÃO MATERIAIS MÉDICO** por 12 meses, para **CLÍNICA DE SAÚDE DA MULHER – CLISAM, HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA PELOTAS E UPA VIAMÃO N°194/2017.**

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 GETULIO
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 /CONTRATADO

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



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

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

ANEXO V MINUTA DE ATA DO PREGÃO ELETRÔNICO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. XXXX

PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇOS Nº 194/2017

PROCESSO Nº. 1374/2017

VALIDADE: 12 meses, a partir de sua assinatura.

Aos dias do mês de de dois mil e **A FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETULIO VARGAS**, inscrito no CNPJ sob nº 13.183.513/0001-27, com sede na Rua Pinheiro Machado, 331, Bairro Diehl, Sapucaia do Sul – RS e sua filial: **CLÍNICA DE SAÚDE DA MULHER - CLISAM**, com sede na Rua José de Alencar, s/nº- Piratini - Sapucaia do Sul, **HOSPITAL TRAMANDAÍ** CNPJ: 13.183.513/0002-08, com sede na Av. Emancipação, 1225 – Tramandaí, **UPA PELOTAS** CNPJ: 13.183.513/0010-18- com sede na Av. Ferreira Viana, 2231, Bairro areal, Pelotas – RS e **UPA VIAMÃO** CNPJ: 13.183.513/0009-84 com sede Av. senador salgado filho, 2055 – Bairro santa Cecilia – Viamão, representadas por seu Diretor Geral em face da classificação das propostas apresentadas no **Pregão Eletrônico Registro de Preço nº. 194/2017**, 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.1374/2017**. 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 sequência da classificação das empresas também consta no mesmo anexo acima citado. 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:

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



CLÁUSULA I - DO OBJETO

1.5. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para **PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇOS DE AQUISIÇÃO MATERIAL MÉDICO** para a **CLINICA DE SAÚDE DA MULHER – CLISAM, HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA PELOTAS E UPA VIAMÃO N°194/2017** por 12 meses, conforme especificações deste edital e seu ANEXO I.

CLÁUSULA II - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 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. **194/2017**.

§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. **194/2017**, 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

Os produtos, objetos desta ata de registro de preços, deverão ser entregues diretamente na Unidade de almoxarifado da unidade, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS - HMGV

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Rua Pinheiro Machado, 331, Bairro: Dihel,

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

Sapucaia do Sul RS, CEP: 93210.1803

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

HOSPITAL TRAMANDAI

CNPJ: 13.183.513/0002-08

Av. Emancipação, 1225

Cep: 96900-000 – Tramandaí

Fone: (51) 3684-0300

UPA VIAMÃO

CNPJ: 13.183.513/0009-84

Av senador salgado filho, 2055 –

Bairro santa Cecilia - Viamão

Fone: (51) 3493-4378

UPA PELOTAS

CNPJ: 13.183.513/0010-18

Av. Ferreira Viana, 2231

Bairro areal, Pelotas - RS

Cep: 96085-000

- 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.
- O prazo de entrega será de até 07 (sete) dias, contados a partir da solicitação, 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.

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



- Todos os produtos deverão ser entregues em embalagens íntegras, onde constem a data de fabricação e validade dos produtos, sendo que não serão recebidos produtos em embalagem violada (furadas, rasgadas, amassadas).
- A Contratada deverá comunicar a contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHGV.
- 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.
- Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.
- A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.
- Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação do SETOR DE COMPRAS da **FHGV**, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).
- Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.
- A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para o Hospital Getúlio Vargas, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos neste edital.

CLÁUSULA V - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias a contar da data da entrega dos produtos no setor de almoxarifado da respectiva unidade correspondentes, sendo que nas Notas Fiscais deverá constar o mesmo CNPJ do Contrato.

§1º. 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.

§2º. 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.

§3º. Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da Rubrica: **3050 Material Médico.** O crédito será efetuado em conta corrente da contratada, devendo a mesma informar no contrato e na própria Nota Fiscal o banco, o número da c/c, o nome e o número da agência.

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



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 do **FHGV** (Ordem de Compra) que será enviada pelo setor de compras.
- §2º. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.

CLÁUSULA VII - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da Contratada:

- §1º. A CONTRATADA deverá entregar os produtos conforme quantidade solicitada em cada pedido de fornecimento;
- §2º. A CONTRATADA deverá cumprir com os dias e horários de entrega.
- §3º. A CONTRATADA deverá aguardar conferências dos produtos no ato da entrega.
- §4º. A CONTRATADA deverá entregar o objeto dentro dos padrões exigidos no edital, sob pena de recusa dos mesmos, e aplicação das sanções.
- §5º. A CONTRATADA deverá 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;
- §6º. A CONTRATADA deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusividade seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.
- §7º. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação; indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.
- §8º. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Cód. de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- §9º. A CONTRATADA deverá indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.
- §10º. Quando constatada irregularidade nos objetos da entrega, a Instituição efetuará a devolução das mercadorias, sendo a CONTRATADA ficará obrigada a retirar o objeto recusado e repor por produto adequado, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas.

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



§11º. A empresa CONTRATADA deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.

§12º. 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.

CLÁUSULAS VIII – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

São obrigações da Contratante:

§1º. A CONTRATANTE deverá conferir o peso dos produtos e analisar as condições dos produtos no ato da entrega.

§2º. A CONTRATANTE deverá enviar as ordens de compras no prazo acordado.

§3º. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no edital e seus anexos;

§4º. 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;

§5º. Comunicar a contratada por escrito, sobre imperfeições falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

§6º. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

§7º. Efetuar o pagamento à contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no edital e seus anexos;

§8º. Estabelecer rotinas para o cumprimento do objeto deste Contrato;

§9º. Suspender o pagamento da Nota Fiscal sempre que houver obrigação contratual pendente por parte da CONTRATADA, até a completa regularização;

§10º. Aplicar à CONTRATADA, as penalidades contratuais e regulamentares cabíveis, garantidos o contraditório e a ampla defesa.

§11º. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

UNIDADES:

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



CLÁUSULA IX- DAS SANÇÕES

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

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

I. Advertência;

II. Multas:

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

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

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

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

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

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

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

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



CLÁUSULA X - DOS REAJUSTAMENTOS DE PREÇOS

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

CLÁUSULA XI - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

§1º. Pela Administração, quando:

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

§2º. Pelas detentoras quando, mediante solicitação por escrito, comprovarem estar impossibilitadas de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços.

- VI. 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.

§3º. 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.

§4º. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Estado, considerando-se cancelado o preço registrado após 01 (um) dia da publicação.

CLÁUSULA XII- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Integram esta Ata, o Edital do **Pregão Eletrônico Registro de Preços nº. 194/2017** e as propostas das empresas,,, classificadas em 1º lugar no certame supranumerado.

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

CLÁUSULA XIII-DO FORO

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

CLÁUSULA XIV-DOS CASOS OMISSOS

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

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

CONTRATADA

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas

CONTRATANTE

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