

Comissão de Licitação
PROCESSO N°. 504/2018

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS N°. 77/2018

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



A **FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETULIO VARGAS**, inscrita no CNPJ sob o nº 13.183.513/0001-27, com sede na Rua Pinheiro Machado, nº 331, Bairro Diehl, na cidade de Sapucaia do Sul/RS, representada pelo Diretor Geral Sr. Gilberto Barichello, torna público por meio de seu Pregoeiro, designado pela portaria nº. 354/2015 de 02 de outubro de 2015, que realizará licitação na modalidade **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO – MATERIAIS ELÉTRICOS; PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA LAJEADO, UPA PELOTAS** 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 nº504/2018.

1. DA ABERTURA E PUBLICAÇÃO

- 1.1. DATA DA PUBLICAÇÃO: 10/06/2018
- 1.2. INÍCIO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 10/06/2018 às 08h00min
- 1.3. TÉRMINO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 20/07/2018 às 08h30
- 1.4. ABERTURA DAS PROPOSTAS: 20/07/2018 às 08h45
- 1.5. INICIO DA DISPUTA: 20/07/2018 às 09hs 30min
- 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 destinado a **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO – MATERIAIS ELÉTRICOS; PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA LAJEADO, UPA PELOTAS.**

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,

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 Areial (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192

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

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

comunicar imediatamente à seção de cadastro da CELIC e ao setor de licitações da **FHGV**, para imediato bloqueio de acesso.

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 VARGAS**, à **CELIC**, à **PROCERGS** ou ao **BANRISUL** responsabilidade por eventuais danos causados por uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

8. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

8.1. Certificado de Fornecedor do Estado (CFE), válido na data da apresentação das propostas, **acompanhado de seu anexo** OU do Sistema Integrado de

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



Cadastramento Unificado de Fornecedores (SICAF), válido na data da apresentação das propostas, **acompanhado do Certificado de Registro Cadastral (CRC)**, válido na data da apresentação das propostas.

- 8.1.1. Caso algum dos documentos elencados no corpo do CFE ou SICAF esteja com prazo de validade expirado, o licitante deverá apresentar o documento válido, junto com o CFE ou SICAF no departamento de compras da **FHGV**.
- 8.2. Na ausência da apresentação de documento de comprovação dos cadastros citados no **item 8.1**, a empresa deverá apresentar a seguinte documentação:
 - 8.2.1. Registro comercial, no caso de empresa individual;
 - 8.2.2. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
 - 8.2.3. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
 - 8.2.4. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal;
 - 8.2.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - 8.2.6. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente;
 - 8.2.7. 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 recuperação judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.
 - 8.2.9. Certidão negativa de débitos trabalhistas
- 8.3. Declaração da proponente de que não pesa contra si declaração de INIDONEIDADE expedida por Administração Pública de qualquer esfera, conforme modelo constante no **ANEXO II**.
- 8.4. Declaração de que não emprega Menor de 18 anos, conforme modelo no **ANEXO III**.

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



8.5. Declaração de Inexistência de servidor da FHGV nos quadros da empresa

ANEXO IV

8.6. Certidão simplificada ou cópia do enquadramento em Microempresa – ME ou Empresa de Pequeno Porte – EPP autenticada pela junta comercial, quando for o caso.

8.6.1 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 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.

9. DA PARTICIPAÇÃO

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

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

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

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

9.4.1. Na formulação da proposta inicial eletrônica o interessado em participar da licitação deverá informar o valor unitário de cada item descrito, e o valor total de cada LOTE, para o período de 12 meses, compreendendo-se as quantidades constantes no **ANEXO I** deste edital, **SENDO QUE O LANCE PARA A DISPUTA DEVERÁ SER O**

UNIDADES:



VALOR TOTAL DOS ITENS REFERENTE À ESTIMATIVA DE AQUISIÇÃO PARA O PERÍODO DE DOZE MESES.

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

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

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

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

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

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

UNIDADES:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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;

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;

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandai - (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



- 11.1.3 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;
- 11.2 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;
- 11.3 Nos preços cotados deverão estar inclusos todos os custos e despesas, tais como taxas, impostos, fretes e outros.
- 11.4 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.
- 11.5 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.
- 11.6 As licitantes arcarão com todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas.
- 11.7 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 inexecutáveis, presumindo-se como tais aquelas que contiverem preços vis ou excessivos, face aos preços correntes no mercado.
- 11.8 A apresentação da proposta significará expressa aceitação pelas licitantes de todas as disposições deste edital.
- 11.9 O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta ata, mesmo que a entrega deles decorrente esteja prevista para data posterior a do seu vencimento.
- 11.10 **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.**
- 11.11 **A proposta deverá ser enviada eletronicamente**, após a solicitação do pregoeiro, no prazo de 60 (sessenta) minutos a contar do encerramento da sessão virtual. Os documentos devem provar a habilitação do licitante no dia da abertura da sessão pública.

UNIDADES:



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

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

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

13.3 O Pregoeiro poderá desclassificar/inabilitar a empresa licitante que obtiver menor preço na disputa se a mesma não encaminhar a Documentação de Habilitação como também a Proposta de Preços, através da solicitação pelo Pregoeiro no sítio BANRISUL.

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

13.1 Caso haja alguma restrição na apresentação dos documentos relativos à regularidade Fiscal das Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e Cooperativas beneficiadas pela Lei Complementar 123/06, e Lei 11.488/07, a elas será assegurada prazo de **05 (CINCO) dias** úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado vencedor do certame, improrrogável, para a regularização da documentação referida. A não regularização da documentação no prazo previsto acima implicará na inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº. 8.666/93, sendo facultado à

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandai - (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

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

14 DO RECURSO

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.

14.1.1. 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.

14.1.2. 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.

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

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

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

14.2.2. 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.

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

15. DA HOMOLOGAÇÃO E CONTRATAÇÃO

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

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

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

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

15.5 É facultado a **FHGV**, quando a adjudicatária não assinar a Ata de Registro de Preços no prazo e condições estabelecidas, convocar as licitantes 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 Almojarifado, de cada unidade, de segunda-feira à sexta-feira, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – Termo de Referência:

| |
|---|
| HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS |
| CNPJ: 13.183.513/0001-27 ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 331, DIHEL SAPUCAIA DO SUL RS, CEP: 93210.180 Fone: (51) 3451.8200 Almojarifado de segunda a sexta das 08h às 16h. |
| HOSPITAL DE TRAMANDAÍ |
| CNPJ: 13.183.513/0002-08 ENDEREÇO: AV. EMANCIPAÇÃO, 1255 TRAMANDAÍ - RS - CEP: 95590-000 Fone: (51) 3084 0300 Almojarifado de segunda a sexta das 08h às 16h |
| UPA PELOTAS |

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

CNPJ: 13.183.513/0010-18
ENDEREÇO: RUA FERREIRA VIANA, 2231
BAIRRO AREAL – PELOTAS/RS, CEP: 96085-000
Fone: (51) 3084 0300
Almoxarifado de segunda a sexta das 08h às 16h

UPA LAJEADO

CNPJ: 13.183.513/0006-31
Rua Carlos Sphor Filho, 3480, Moinhos D'Água,
Lajeado/RS, CEP 95900-000
Fone: (51) 39821473
Almoxarifado de segunda a sexta das 08h às 16h.

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

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

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

16.3 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.

16.4 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).

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

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

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

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

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

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

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

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

16.12 A licitante deverá dar garantia de que o produto ofertado será substituído, sem ônus para o Hospital, 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.

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**, sendo que nas Notas Fiscais deverá constar o mesmo CNPJ do Contrato.

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

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

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

UNIDADES:

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

18.5 Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da **Rubrica 3170 – Material de Manutenção.**

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

19 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

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

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

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

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

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

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

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

19.9 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.

20 SÃO OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

20.1 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas 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

- 20.2 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do edital e proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 20.3 Comunicar a contratada por escrito, sobre imperfeições falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- 20.4 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da contratada, através de comissão/ servidor especialmente designado;
- 20.5 Efetuar o pagamento à contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no edital e seus anexos;
- 20.6 Estabelecer rotinas para o cumprimento do objeto deste Contrato;
- 20.7 Suspender o pagamento da Nota Fiscal sempre que houver obrigação contratual pendente por parte da CONTRATADA, até a completa regularização;
- 20.8 Aplicar à CONTRATADA, as penalidades contratuais e regulamentares cabíveis, garantidos o contraditório e a ampla defesa.
- 20.9 A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

21 PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO

- 21.1 O fiscal fará o acompanhamento da execução, fiscalizando as quantidades, a validade e prazos de execução, de acordo com Art. 67 da Lei 8.666/93 e seus incisos.
- 21.2 O fiscal da ata de registro de preços será designado no ato da assinatura da ata de registro de preços por termo anexo, pelo Diretor Hospitalar e/ou Coordenador de Unidade não hospitalar.
- 21.3 Não havendo a designação ficará o Diretor Hospitalar e/ou Coordenador de Unidade não hospitalar nomeado imediatamente como Fiscal da ata de registro de preços, até que seja designado novo fiscal.
- 21.4 O material assim que chegar vai ser conferido junto com a nota fiscal e se houver alguma advertência (algum material errado ou material vencido será devolvido ao fornecedor) e somente serão liberadas para pagamento após a validação por parte dessa comissão.
- 21.5 Serão realizadas notificações à **CONTRATADA** por qualquer irregularidade que possa ocorrer que venha a descaracterizar o contrato a ser firmado.

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 Areál (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082 / SAMU Sapucaia do Sul - 192

22 DAS SANÇÕES

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

22.2 Pelo atraso ou inexecução, total ou parcial, do objeto deste Edital, erro, imperfeição, mora a execução, inadimplemento ou não veracidade das informações prestadas, a empresa adjudicatária estará sujeita, seguindo 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:

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;

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

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

iii. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, conforme a gravidade da falta;

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

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

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

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

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

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

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

23. DO ADIAMENTO, REVOGAÇÃO OU ANULAÇÃO DA PRESENTE LICITAÇÃO

23.1 A **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 adia-la ou prorrogar o prazo para recebimento das propostas, sem que caibam às licitantes quaisquer reclamações ou direitos a indenização ou reembolso.

24. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

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

24.8 Integram este Edital os seguintes anexos:

24.8.1 Anexo I - Termo de Referência/ Itens do Processo;

24.8.2 Anexo II – Modelo de Declaração de idoneidade;

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

24.8.4 Anexo IV – Declaração de inexistência de servidor

24.8.5 Anexo V- Minuta de Ata de Registro de Preços

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

25. DO FORO

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

Sapucaia do Sul, 05 de julho de 2018.

Cleusa Maciel
Pregoeira

UNIDADES:

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

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1. O objeto do presente Pregão Eletrônico refere-se ao registro de preço de **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO – MATERIAIS ELÉTRICOS; PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA LAJEADO, UPA PELOTAS**

1.2. **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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6690 | ADAPTADOR DE TOMADA PADRÃO NOVO E ANTIGO 20A / | UN | - | - | 12 | - | 12 | | |
| 2 | 6690 | ADAPTADOR DE TOMADA PADRÃO NOVO E ANTIGO 20A / | UN | 60 | - | - | - | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6668 | CABO PP 4 X 2,5MM 750V PRETO / CABO PP 4 X 2,5MM 750V PRETO - USADO PARA INSTALACAO ELETRICA DE AR CONDICIONADO SPLIT. | MT | 1200 | - | - | - | 1200 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 3 | | | | | | | | | | |

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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 1 | 1735 | CAIXA PARA TOMADA SISTEMA X COMPLETA / | UN | 240 | - | - | - | 240 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 4 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 904 | CANALETA SISTEMA X 40 X 10 MM COM FITA DUPLA FACE / CANALETA SISTEMA X 40 X 10 MM COM FITA DUPLA FACE | UN | - | 40 | - | - | 40 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1527 | CANALETA SISTEMA X 20 X 10MM SEM DIVISORIAS COM FITA DUPLA FACE / CANALETA SISTEMA X 20 X 10MM SEM DIVISORIAS COM FITA DUPLA FACE | UN | 240 | - | - | - | 240 | | |
| 2 | 1527 | CANALETA SISTEMA X 20 X 10MM SEM DIVISORIAS COM FITA DUPLA FACE / CANALETA SISTEMA X 20 X 10MM SEM DIVISORIAS COM FITA DUPLA FACE | UN | - | 40 | - | - | 40 | | |

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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------------------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 6 | | | | | | | | | | |
| 1 | 5122 | CHUVEIRO ELETRICO DUCHA 127 V / CHUVEIRO ELETRICO DUCHA 127 V | UN | - | 60 | - | - | 60 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 7 | | | | | | | | | | |
| 1 | 892 | CHUVEIRO ELETRICO MAXI DUCHA 5400W/220V 3 TEMPURATURAS / | UN | - | 60 | - | - | 60 | | |
| 2 | 892 | CHUVEIRO ELETRICO MAXI DUCHA 5400W/220V 3 TEMPURATURAS / | UN | 240 | - | - | - | 240 | | |
| 3 | 892 | CHUVEIRO ELETRICO MAXI DUCHA 5400W/220V 3 TEMPURATURAS / | UN | - | - | 12 | - | 12 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 8 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1647 | CONECTOR SINDAL | UN | 60 | - | - | - | 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



| | | | | | | | | | | | |
|------|--------|---|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|--|
| | | PORCELANA 6MM / | | | | | | | | | |
| 2 | 1647 | CONECTOR SINDAL PORCELANA 6MM / | UN | - | - | 12 | - | 12 | | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1591 | DIAFRAGMA PARA CHUVEIRO LORENZETTI / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | | |
| 2 | 1591 | DIAFRAGMA PARA CHUVEIRO LORENZETTI / | UN | - | - | 10 | - | 10 | | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1652 | DIJUNTOR UNIPOLAR 40A / | UN | - | - | 2 | - | 2 | | | |
| 2 | 1652 | DIJUNTOR UNIPOLAR 40A / | UN | 24 | - | - | - | 24 | | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 5124 | DIJUNTOR BIPOLAR 30A / DIJUNTOR BIPOLAR 30A | UN | - | - | 3 | - | 3 | | | |
| 2 | 5124 | DIJUNTOR BIPOLAR 30A / DIJUNTOR BIPOLAR 30A | UN | - | 10 | - | - | 10 | | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote | | |

UNIDADES:

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



| | | | | | | | | | | em R\$ | |
|----------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|----------------------|--|
| Lote: 12 | | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 6231 | DISJUNTOR TRIPOLAR 150 A / DISJUNTOR TRIPOLAR 150 A | UN | - | - | 2 | - | 2 | | | |
| | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 6229 | DISJUNTOR TRIPOLAR 80 A / DISJUNTOR TRIPOLAR 80 A | UN | - | - | 3 | - | 3 | | | |
| | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 6226 | DISJUNTOR UNIPOLAR 10 A / DISJUNTOR UNIPOLAR 10 A | UN | - | - | 3 | - | 3 | | | |
| 2 | 6226 | DISJUNTOR UNIPOLAR 10 A / DISJUNTOR UNIPOLAR 10 A | UN | 24 | - | - | - | 24 | | | |
| | | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 15 | | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. | Qt. | Qt. | Qt. | Qt. | Valor | Valor | |

UNIDADES:

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



| | | | | Mensal Estimada (1) | Mensal Estimada (2) | Mensal Estimada (3) | Mensal Estimada (4) | Total 1 meses | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 6752 | DISJUNTOR BIPOLAR 20 A / DISJUNTOR BIPOLAR 20 A | UN | - | - | 3 | - | 3 | | |
| 2 | 6752 | DISJUNTOR BIPOLAR 20 A / DISJUNTOR BIPOLAR 20 A | UN | - | 10 | - | - | 10 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 16 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1640 | ELETRODO 2,5 MM E6013 - LATA 05 KG / | UN | 2 | - | - | - | 2 | | |
| 2 | 1640 | ELETRODO 2,5 MM E6013 - LATA 05 KG / | UN | - | - | 1 | - | 1 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 17 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6155 | ELETRODUTO 3/4,BRANCO,SEM ROSCA / ELETRODUTO 3/4,BRANCO,SEM ROSCA | MT | 60 | - | - | - | 60 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 18 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Total | Valor Unitário | Valor Total |

UNIDADES:

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



| | | | | Estimada (1) | Estimada (2) | Estimada (3) | Estimada (4) | 1 meses | (R\$) | (R\$) |
|------|--------|---|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 1442 | ELETRODUTO PVC 3/4 / | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 986 | FECHO ELETROMAGNETICO / | UN | 5 | - | - | - | 5 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6239 | FIO 7 PERNAS 35 MM PRETO / FIO 7 PERNAS 35MM PRETO | MT | 240 | - | - | - | 240 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 21 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2975 | FIO DE EXTENSAO COM TOMADA / | UN | - | - | 2 | - | 2 | | |
| 2 | 2975 | FIO DE EXTENSAO COM TOMADA / | UN | - | 12 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 1 | 1596 | FIO FLEXIVEL 4,0MM AZUL (ROLO COM 100M) / | RL | 12 | - | - | - | 12 | | |
| 2 | 1596 | FIO FLEXIVEL 4,0MM AZUL (ROLO COM 100M) / | RL | - | 1 | - | - | 1 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6678 | FIO FLEXIVEL 4,0MM PRETO (ROLO COM 100M) / FIO FLEXIVEL 4,0MM PRETO (ROLO COM 100M) | RL | 12 | - | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1597 | FIO FLEXIVEL 4,0MM VERDE (ROLO COM 100M) / | RL | 12 | - | - | - | 12 | | |
| 2 | 1597 | FIO FLEXIVEL 4,0MM VERDE (ROLO COM 100M) / | RL | - | 1 | - | - | 1 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 25 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. | Qt. | Qt. | Qt. | Qt. | Valor | Valor |

UNIDADES:

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



| | | | | Mensal Estimada (1) | Mensal Estimada (2) | Mensal Estimada (3) | Mensal Estimada (4) | Total 1 meses | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 1595 | FIO FLEXIVEL 4,0MM VERMELHO (ROLO COM 100M) / | RL | 12 | - | - | - | 12 | | |
| 2 | 1595 | FIO FLEXIVEL 4,0MM VERMELHO (ROLO COM 100M) / | RL | - | 1 | - | - | 1 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 913 | FITA ISOLANTE PARA ELETRICIDADE 10MT / | UN | - | - | 20 | - | 20 | | |
| 2 | 913 | FITA ISOLANTE PARA ELETRICIDADE 10MT / | UN | - | 96 | - | - | 96 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 2637 | FITA ISOLANTE PARA ELETRICIDADE 20MT USO PROFISSIONAL COM COLA COR AZUL / FITA ISOLANTE PARA ELETRICIDADE 20MT USO PROFISSIONAL COM COLA COR AZUL | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

UNIDADES:

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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------|--------|---------------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Lote: 28 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1133 | FLECHA TIPO FEMEA / | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| 2 | 1133 | FLECHA TIPO FEMEA / | UN | - | - | 10 | - | 10 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 29 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1525 | FUSIVEL / | UN | 36 | - | - | - | 36 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 30 | | | | | | | | | | |
| 1 | 5126 | FUSIVEL 3.15 A / FUSIVEL 3.15 A | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| 2 | 5126 | FUSIVEL 3.15 A / FUSIVEL 3.15 A | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 31 | | | | | | | | | | |
| 1 | 992 | HASTE DE PVC PARA CHUVEIRO ELETRICO / | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| 2 | 992 | HASTE DE PVC PARA CHUVEIRO | UN | 60 | - | - | - | 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



| ELETRICO / | | | | | | | | | | |
|------------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6756 | INTERRUPTOR INTERNO COM TOMADA / INTERRUPTOR INTERNO COM TOMADA | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6201 | INTERRUPTOR INTERNO DUPLO / INTERRUPTOR INTERNO duplo (p/caixa eletroduto espelho branco) | UN | - | 12 | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1627 | INTERRUPTOR INTERNO DUPLO / | UN | 12 | - | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ |
| | | | | | | | | | | |
| | | Lote: 35 | | | | | | | | |

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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 1 | 6221 | INTERRUPTOR INTERNO SIMPLES / INTERRUPTOR INTERNO SIMPLES (p/caixa de eletrodudo espelho brando) | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| 2 | 6221 | INTERRUPTOR INTERNO SIMPLES / INTERRUPTOR INTERNO SIMPLES (p/caixa de eletrodudo espelho brando) | UN | - | 12 | - | - | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 900 | INTERRUPTOR SIMPLES 1 TECLA COM PLACA / INTERRUPTOR SIMPLES 1 TECLA COM PLACA | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 37 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 971 | INTERRUPTOR SIMPLES 2 TECLAS COM PLACA / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |

UNIDADES:

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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Lote: 38 | | | | | | | | | | |
| 1 | 5193 | KIT PARA PROTECAO FACIAL ARCO ELETRICO / KIT PARA PROTEÇÃO FACIAL ARCO ELETRICO. KIT PARA PROTEÇÃO FACIAL CONTRA ARCO ELETRICO RISCO 1 E 2 COM QUEIXEIRA COMPOSTO POR PROTETOR FACIAL NA COR VERDE, CAPACETE COM SUSPENÇÃO, CATRACA , ADAPTADOR PARA ACOPLAR O PROTETOR FACIAL AO CAPACETE. VISEIRA SIMPLES, SEM ENCAIXE, LENTE UNICA NA COR VERDE, ANTI-RISCO, ANTI-EMBAÇANTE EM AMBOS OS LADOS, OFERECENDO PROTEÇÃO CONTRA O ARCO ELETRICO. | UN | - | - | 2 | - | 2 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 39 | | | | | | | | | | |
| 1 | 7223 | LAMPADA AZUL - | UN | 24 | - | - | - | 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



| | | | | | | | | | | | |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| | | ESPECIAL BLUE PARA FOTOTERAPIA PRE - TESTADA / LAMPADA AZUL - ESPECIAL BLUE PARA FOTOTERAPIA PRE - TESTADA | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 40 | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1643 | LAMPADA DICROICA PARA FOTOTERAPIA 12 V / 75 W PRE TESTADA / LAMPADA DICROICA PARA FOTOTERAPIA 12 V / 75 W PRE TESTADA | UN | 12 | - | - | - | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1084 | LAMPADA DICROICA PEQUENA (FOCO)12V 20W 10º / 12V 20w 10º | UN | - | - | 8 | - | 8 | | | |
| 2 | 1084 | LAMPADA DICROICA PEQUENA (FOCO)12V 20W 10º / 12V 20w 10º | UN | 12 | - | - | - | 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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Lote: 42 | | | | | | | | | | |
| 1 | 895 | LAMPADA FLUORESCENTE 40 W / | UN | - | 400 | - | - | 400 | | |
| 2 | 895 | LAMPADA FLUORESCENTE 40 W / | UN | 1800 | - | - | - | 1800 | | |
| 3 | 895 | LAMPADA FLUORESCENTE 40 W / | UN | - | - | - | 48 | 48 | | |
| 4 | 895 | LAMPADA FLUORESCENTE 40 W / | UN | - | - | 70 | - | 70 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1472 | LAMPADA FLUORESCENTE HO 110W / | UN | 168 | - | - | - | 168 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1523 | LAMPADA FLUORESCENTE PLC 26W 827AP BASE 4 PINOS / | UN | 12 | - | - | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 45 | | | | | | | | | | |

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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 1 | 6557 | LÂMPADA FOCO CIRURGICO TK 7111 55 W 12 V H1 P14.5S / LÂMPADA FOCO CIRURGICO TK 7111 55 W 12 V H1 P14.5S | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 974 | LAMPADA HALOGENA 50 W / | UN | - | - | - | 12 | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 47 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1231 | LAMPADA FLUORESCENTE 15W / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6653 | LAMPADA HALOGENA(FOCO) - 12V 50W / LAMPADA | UN | 60 | - | - | - | 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



| | | | | | | | | | | | |
|------|--------|---|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|--|
| | | HALOGENA(FOCO) - 12V 50W | | | | | | | | | |
| 2 | 6653 | LAMPADA HALOGENA(FOCO) - 12V 50W / LAMPADA HALOGENA(FOCO) - 12V 50W | UN | - | - | 12 | - | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1192 | LAMPADA MISTA 250W 220V E-27 / | UN | 72 | - | - | - | 72 | | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1271 | LAMPADA MISTA 250W 220V E-40 / | UN | 24 | - | - | - | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 7904 | LÂMPADA TUBULAR SUPERLED GLASS 18W, T8, 6500K, BIVOLT, 1850 LM / Lâmpada tubular Superled glass 18W, T8, 6500K, Bivolt, 1850 LM 25000 H | PÇ | - | - | 100 | - | 100 | | | |

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandai - (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



| | | | | | | | | | | |
|------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| | | com selo PROCEL | | | | | | | | |
| 2 | 7904 | LÂMPADA TUBULAR SUPERLED GLASS 18W, T8, 6500K, BIVOLT, 1850 LM / Lâmpada tubular Superled glass 18W, T8, 6500K, Bivolt, 1850 LM 25000 H com selo PROCEL | PÇ | - | 500 | - | - | 500 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 52 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1695 | LANTERNA GRANDE LED COM BATERIA RECARREGAVEL / LANTERNA GRANDE LED COM BATERIA RECARREGAVEL | UN | - | - | 2 | - | 2 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 7909 | LUMINÁRIA – TIPO PAFLON PARA DUAS LAMPADAS / LUMINÁRIA – TIPO PAFLON PARA DUAS LAMPADAS | PÇ | - | 30 | - | - | 30 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 54 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Total | Valor Unitário | Valor Total |

UNIDADES:

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



| | | | | Estimada (1) | Estimada (2) | Estimada (3) | Estimada (4) | 1 meses | (R\$) | (R\$) |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 5684 | LUMINARIA DUPLA COM PROTECAO EM ACRILICO PARA LAMPADAS FLUORESCENTES 40 WATS / LUMINARIA DUPLA COM PROTECAO EM ACRILICO PARA LAMPADAS FLUORESCENTES 40 WATS | UN | - | 40 | - | - | 40 | | |
| 2 | 5684 | LUMINARIA DUPLA COM PROTECAO EM ACRILICO PARA LAMPADAS FLUORESCENTES 40 WATS / LUMINARIA DUPLA COM PROTECAO EM ACRILICO PARA LAMPADAS FLUORESCENTES 40 WATS | UN | 24 | - | - | - | 24 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 55 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 5685 | LUMINARIA DUPLA COM PROTECAO EM ACRILICO PARA LAMPADAS FLUORESCENTES HO 110 WATS / LUMINARIA DUPLA COM PROTECAO EM ACRILICO PARA LAMPADAS FLUORESCENTES HO 110 WATS | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote | |

UNIDADES:

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



| | | | | | | | | | | em R\$ | |
|----------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|----------------------|--|
| Lote: 56 | | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 7910 | MULTIMETRO COM PINÇA / MULTIMETRO COM PINÇA | PÇ | - | 1 | - | - | 1 | | | |
| | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 6146 | MULTIMETRO DIGITAL MDV5100 / MULTIMETRO DIGITAL MDV5100 | UN | - | - | 1 | - | 1 | | | |
| | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 6892 | PLUG 2P + T NOVO PADRAO 20 A / PLUG 2P + T NOVO PADRAO 20 A | UN | - | 36 | - | - | 36 | | | |
| 2 | 6892 | PLUG 2P + T NOVO PADRAO 20 A / PLUG 2P + T NOVO PADRAO 20 A | UN | - | - | 5 | - | 5 | | | |
| 3 | 6892 | PLUG 2P + T NOVO PADRAO 20 A / PLUG 2P + T NOVO PADRAO 20 A | UN | 12 | - | - | - | 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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Lote: 59 | | | | | | | | | | |
| 1 | 983 | PLUG TIPO MACHO PADRÃO ANTIGO / PLUG TIPO MACHO PADRÃO ANTIGO | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| 2 | 983 | PLUG TIPO MACHO PADRÃO ANTIGO / PLUG TIPO MACHO PADRÃO ANTIGO | UN | 36 | - | - | - | 36 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 60 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6225 | QUADRO DE METAL INTERNO PARA 5 DIJUNTORES TRIPOLAR. / QUADRO DE METAL INTERNO PARA 5 DIJUNTORES TRIPOLAR | UN | - | 1 | - | - | 1 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6224 | QUADRO DE PVC P/40 DISJUNTORES UNIPOLAR EXTERNO / QUADRO DE PVC P/40 DISJUNTORES UNIPOLAR EXTERNO. | UN | - | 1 | - | - | 1 | | |

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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------------------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Lote: 62 | | | | | | | | | | |
| 1 | 6692 | QUADRO DE PVC P/40 DISJUNTORES UNIPOLAR INTERNO / QUADRO DE PVC P/40 DISJUNTORES UNIPOLAR INTERNO | UN | - | 1 | - | - | 1 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 63 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1763 | REATOR 1 X 110 WATTS HO / | UN | 36 | - | - | - | 36 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 64 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1531 | REATOR 1 X 20W / REATOR 1 X 20W | UN | 36 | - | - | 24 | 36 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 65 | | | | | | | | | | |
| 1 | 3166 | REATOR 1 X 40W ELETRONICO / | UN | 60 | - | - | - | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------------------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 66 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1552 | REATOR 2 X 15W / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 67 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1230 | REATOR 2 X 20W / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 68 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1200 | REATOR 2X110W TIPO HO / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 69 | | | | | | | | | | |
| 1 | 6935 | REATOR 2X32W ELETRONICO / REATOR 2X32W ELETRONICO | UN | - | - | - | 24 | 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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------|--------|---------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Lote: 70 | | | | | | | | | | |
| 1 | 894 | REATOR 2X40W / REATOR 2X40W | UN | 480 | - | - | - | 480 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 71 | | | | | | | | | | |
| 1 | 2808 | REATOR 2X40W BIVOLT / | UN | - | 120 | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 72 | | | | | | | | | | |
| 1 | 955 | RESISTENCIA DE BERCO AQUECIDO / | UN | - | - | 2 | - | 2 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 73 | | | | | | | | | | |
| 1 | 922 | RESISTENCIA DE BUFFET / | UN | 6 | - | - | - | 6 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 74 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. | Qt. | Qt. | Qt. | Qt. | Valor | Valor |

UNIDADES:

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



| | | | | Mensal Estimada (1) | Mensal Estimada (2) | Mensal Estimada (3) | Mensal Estimada (4) | Total 1 meses | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 920 | RESISTENCIA ELETRICA PARA CHUVEIRO 220V MAXI DUCHA 3 TEMPOS LORENZETTI / RESISTENCIA ELETRICA PARA CHUVEIRO BELLA DUCHA 4T 6800W 220V LORENZETTI | UN | - | - | 12 | - | 12 | | |
| 2 | 920 | RESISTENCIA ELETRICA PARA CHUVEIRO 220V MAXI DUCHA 3 TEMPOS LORENZETTI / RESISTENCIA ELETRICA PARA CHUVEIRO BELLA DUCHA 4T 6800W 220V LORENZETTI | UN | - | 48 | - | - | 48 | | |
| 3 | 920 | RESISTENCIA ELETRICA PARA CHUVEIRO 220V MAXI DUCHA 3 TEMPOS LORENZETTI / RESISTENCIA ELETRICA PARA CHUVEIRO BELLA DUCHA 4T 6800W 220V LORENZETTI | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1522 | RESISTENCIA ELETRICA PARA DUCHA 5TLXS 5400W / | UN | - | 48 | - | - | 48 | | |

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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------------------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 76 | | | | | | | | | | |
| 1 | 991 | SOQUETE DE PORCELANA 100W / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 77 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1646 | SOQUETE PARA LAMPADA FLUORESCENTE DE FIXACAO NA CALHA / | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 78 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1658 | SOQUETE TIPO CEBOLINHA / | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| Total do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 79 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1199 | SOQUETE TIPO HO DE PRESSAO / SOQUETE TIPO HO | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |

UNIDADES:

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



| DE PRESSAO | | | | | | | | | | |
|------------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1198 | SOQUETE TIPO HO FIXO / SOQUETE TIPO HO FIXO | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6759 | SUPORTE DE LAMPADA INCANDESCENTE PLÁSTICO BRANCO / SUPORTE DE LAMPADA INCANDESCENTE PLÁSTICO BRANCO | UN | - | 18 | - | - | 18 | | |
| 2 | 6759 | SUPORTE DE LAMPADA INCANDESCENTE PLÁSTICO BRANCO / SUPORTE DE LAMPADA INCANDESCENTE PLÁSTICO BRANCO | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6211 | SUPORTE PARA | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |

UNIDADES:

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



| | | | | | | | | | | | |
|------|--------|--|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| | | ELETROCALHA 100 X 50 / SUPORTE PARA ELETROCALHA 100 X 50 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ |
| | | Lote: 83 | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 3142 | SUPORTE PARA LAMPADA E27 / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | | |
| 2 | 3142 | SUPORTE PARA LAMPADA E27 / | UN | - | 18 | - | - | 18 | | | |
| | | | | | | | | | | | 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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1233 | TAMPA CEGA 4 X 4 / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | | |
| | | | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ |
| | | Lote: 85 | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 2177 | TAMPA CEGA REDONDA / | UN | 60 | - | - | - | 60 | | | |
| | | | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ |
| | | Lote: 86 | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Mensal | Qt. Total | Valor Unitário | Valor Total | |

UNIDADES:

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



| | | | | Estimada (1) | Estimada (2) | Estimada (3) | Estimada (4) | 1 meses | (R\$) | (R\$) |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 6213 | TAMPA ELETROCALHA / TAMPA ELETROCALHA | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 87 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 990 | TERMINAL ELETRICA TIPO ANEL : 2,5 MM 4,0 MM 6,0 MM / TERMINAL ELETRICA TIPO ANEL : 2,5 mm 4,0 mm 6,0 mm | UN | - | - | 200 | - | 200 | | |
| 2 | 990 | TERMINAL ELETRICA TIPO ANEL : 2,5 MM 4,0 MM 6,0 MM / TERMINAL ELETRICA TIPO ANEL : 2,5 mm 4,0 mm 6,0 mm | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 88 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 989 | TERMINAL ELETRICA TIPO GARFO / | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| 2 | 989 | TERMINAL ELETRICA TIPO GARFO / | UN | - | - | 200 | - | 200 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote | |

UNIDADES:

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



| | | | | | | | | | | em R\$ | |
|----------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|--|
| Lote: 89 | | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 988 | TERMINAL ELETRICA TIPO PINO / | UN | 120 | - | - | - | 120 | | | |
| 2 | 988 | TERMINAL ELETRICA TIPO PINO / | UN | - | - | 200 | - | 200 | | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | | |
| Lote: 90 | | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1622 | TOMADA COM ENCAIXE RJ 11 / TOMADA COM ENCAIXE RJ 11 | UN | 120 | - | - | - | 120 | | | |
| 2 | 1622 | TOMADA COM ENCAIXE RJ 11 / TOMADA COM ENCAIXE RJ 11 | UN | - | - | 10 | - | 10 | | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | | |
| Lote: 91 | | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | |
| 1 | 1447 | TOMADA COM ENCAIXE RJ 45 / TOMADA COM ENCAIXE RJ 45 | UN | 60 | - | - | - | 60 | | | |
| 2 | 1447 | TOMADA COM ENCAIXE RJ 45 / TOMADA COM ENCAIXE RJ 45 | UN | - | - | 10 | - | 10 | | | |
| | | | | | | | | | Total | | |

UNIDADES:

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



| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|----------------|--------|--------------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| do Lote em R\$ | | | | | | | | | | |
| Lote: 92 | | | | | | | | | | |
| 1 | 2178 | TOMADA DE PISO 2P + T / | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 93 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1257 | TOMADA ELETRICA / | UN | - | - | 12 | - | 12 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 94 | | | | | | | | | | |
| 1 | 1543 | TOMADA ELETRICA 2P + T (COM PLACA) / | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| 2 | 1543 | TOMADA ELETRICA 2P + T (COM PLACA) / | UN | - | 48 | - | - | 48 | | |
| 3 | 1543 | TOMADA ELETRICA 2P + T (COM PLACA) / | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| Lote: 95 | | | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada | Qt. Mensal Estimada | Qt. Mensal Estimada | Qt. Mensal Estimada | Qt. Total 1 | 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) | (2) | (3) | (4) | meses | | |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 901 | TOMADA ELETRICA PARA CAIXA 2 P + T (SEM PLACA) / | UN | - | 48 | - | - | 48 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 96 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1256 | TOMADA ELETRICA TIPO MACHO / | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 97 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6235 | TOMADA FEMEA RJ 11 PARA CAIXA DE PASSAGEM / TOMADA FEMEA RJ 11 PARA CAIXA DE PASSAGEM | UN | 240 | - | - | - | 240 | | |
| 2 | 6235 | TOMADA FEMEA RJ 11 PARA CAIXA DE PASSAGEM / TOMADA FEMEA RJ 11 PARA CAIXA DE PASSAGEM | UN | - | - | 10 | - | 10 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 98 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6234 | TOMADA FEMEA RJ 45' PARA CAIXA DE PASSAGEM / | UN | - | - | 10 | - | 10 | | |

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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|
| | | TOMADA FEMEA RJ 45' PARA CAIXA DE PASSAGEM | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 99 | | | | | | | | |
| 1 | 6223 | TOMADA INTERNA DUPLA 10 A / TOMADA INTERNA DUPLA 10 A (P/CAIXA DE ELETRODUTO ESPELHO BRANCO | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 100 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 6222 | TOMADA INTERNA SIMPLES 10 A / TOMADA INTERNA SIMPLES 10 A (p/caixa de eletroduto espelho branco) | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| 2 | 6222 | TOMADA INTERNA SIMPLES 10 A / TOMADA INTERNA SIMPLES 10 A (p/caixa de eletroduto espelho branco) | UN | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 101 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. | Qt. | Qt. | Qt. | Qt. | Valor | Valor |

UNIDADES:

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



| | | | | Mensal Estimada (1) | Mensal Estimada (2) | Mensal Estimada (3) | Mensal Estimada (4) | Total 1 meses | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|--|---------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | 6197 | TOMADA INTERNA SIMPLES 20 A / TOMADA INTERNA SIMPLES 20 A(p caixa de eletroduto espelho branco) | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 102 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 1001 | TOMADA PARA TELEFONE PARA ALA 1 FUNCAO 4X2 / | UN | - | - | 5 | - | 5 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 103 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 8193 | EXAUSTOR PARA BANHEIRO DIÂMETRO DE 150 MM 220V BRANCO / EXAUSTOR PARA BANHEIRO DIÂMETRO DE 150 MM 220V BRANCO | UN | - | - | - | 6 | 6 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 104 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 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 | 6207 | ELETROCALHA GALVONIZADA PERFURA TIPO C 100 X 50 / ELETROCALHA GALVONIZADA PERFURA TIPO C 100 X 50 | MT | 120 | - | - | - | 120 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 105 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 7925 | LÂMPADA INFRAVERMELHO PARA FISIOTERAPIA, TERMOTERAPIA E FOTOTERAPIA COMPATÍVEL COM O SUPORTE / LÂMPADA INFRAVERMELHO PARA FISIOTERAPIA, TERMOTERAPIA E FOTOTERAPIA COMPATÍVEL COM O SUPORTE DA MARCA CHIS MEDICAL, 220V/150W. | PÇ | 4 | - | - | - | 4 | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lote: 106 | | | | | | | | |
| Item | Código | Descrição | Unidade | Qt. Mensal Estimada (1) | Qt. Mensal Estimada (2) | Qt. Mensal Estimada (3) | Qt. Mensal Estimada (4) | Qt. Total 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
| 1 | 7924 | TERMÔMETRO TIPO PISTOLA INFRAVERMELHO DIGITAL (-20°C A 300°C) / | PÇ | 1 | - | - | - | 1 | | |

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 1 meses | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--------|---|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| | | TERMÔMETRO TIPO PISTOLA INFRAVERMELHO DIGITAL (-20°C A 300°C) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Total do Lote em R\$ | |
| | | Lâmpadas Tubular de Led T8- Autovolt 6500K, 16W | UN | 100 | | | | 100 | | |
| | | | | | | | | | 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 | | | | | | |
| | -3 | UPA - LAJEADO | CNPJ: | 13.183.513/0006-31 | | | | | | |
| | -4 | UPA - PELOTAS | CNPJ: | 13.183.513/0010-18 | | | | | | |

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandá - (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 II

MODELO DE DECLARAÇÃO IDONEIDADE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 77/2018– AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO – MATERIAIS ELÉTRICOS; PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA LAJEADO, UPA PELOTAS.

A empresa _____, através de seu representante legal, Senhor (a) _____, CPF _____ (cargo na empresa: Diretor ou Sócio-Gerente). DECLARA, para fins de direito, na qualidade de PROPONENTE da Licitação instaurada pela FUNDAÇÃO DE SAUDE SAPUCAIA DO SUL, Processo nº. **504/2018**, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS nº. **77/2018**, 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 2018.

Assinatura do representante legal e identificação da empresa

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

UNIDADES:

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

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGADOR DE MENOR DE 18 ANOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 77/2018– AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO – MATERIAIS ELÉTRICOS; PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA LAJEADO, UPA PELOTAS.

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

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Sapucaia do Sul, _____ de _____ de 2018.

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 IV

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

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 77/2018– AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO – MATERIAIS ELÉTRICOS; PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA LAJEADO, UPA PELOTAS.

A empresa _____
(Razão Social da licitante), inscrito no CNPJ nº _____, localizada à _____,
nº____, Bairro _____, Cidade_____ DECLARA sob as penas da lei, que até a presente data não possui exercente de cargo, função ou emprego na FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS em seu quadro funcional, seja na qualidade de titular, sócio ou mantenedor de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista para sua habilitação no processo licitatório acima descrito, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

_____, _____ de _____ de 2018.

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

OBS: Apresentação obrigatória junto com a documentação de habilitação.

UNIDADES:

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

ANEXO V

MINUTA DE ATA DO PREGÃO ELETRÔNICO -

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

PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇO Nº **77/2018**

PROCESSO Nº. **504/2018**

VALIDADE: 12 (DOZE) meses, a partir de sua assinatura.

Aos dias do mês de de dois mil e 2018, a **FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS, INSCRITA NO CNPJ/MF SOB nº 13.183.513/0001-27**, com sede na Rua Pinheiro Machado, 331, Bairro Diehl, Sapucaia do Sul – RS, e suas filiais **HOSPITAL TRAMANDAÍ**, inscrito no CNPJ sob nº 13.183.513/0002-08, com sede na Av. Emancipação, 1255 em Tramandaí, RS, **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO Pelotas**, inscrito no CNPJ: 13.183.513/0010-18, com sede na Rua Ferreira Viana, 2231, Bairro Areal Pelotas - RS, **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO Lajeado**, CNPJ: 13.183.513/0006-31, Rua Carlos Sphor Filho, 3480, Moinhos D'Água, Lajeado/RS, CEP 95900-000, representado nesse ato pelo Diretor Administrativo/Financeiro, Sr. Leandro Pires Barcellos e Diretor Geral Dr. Gilberto Barichello, em face da classificação das propostas apresentadas no Pregão Eletrônico Registro de Preço nº. 77/2018, 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. 504/2018. RESOLVE(M) registrar os preços para a aquisição dos itens conforme consta no Anexo I, que passa a fazer parte desta, tendo sido, os referidos preços, oferecidos pelas empresas cujas propostas foram classificadas em 1º lugar no certame acima numerado. A seqüência da classificação das empresas também consta na ata de julgamento. A empresa classificada nos itens do Anexo I é:, com sede na Rua, n.º....., cidade, representada, neste ato, pelo(a) Sr(a)., cargo, observadas as condições enunciadas nas Cláusulas que se seguem:

CLÁUSULA I - DO OBJETO

Destinado a AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE MANUTENÇÃO – MATERIAIS ELÉTRICOS; PARA O HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS, HOSPITAL TRAMANDAÍ, UPA

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

LAJEADO, UPA PELOTAS, conforme especificações e condições constantes deste edital e seus anexos.

§1º. APRESENTAÇÃO: Os produtos deverão ser apresentados na quantidade solicitada em cada pedido de fornecimento.

CLÁUSULA II - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de **12 (doze) meses**, a partir de sua assinatura podendo ser renovado por igual período.

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

CLÁUSULA III - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

O preço ofertado pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços é o especificado na proposta, de acordo com a respectiva classificação na Ata de Julgamento do Pregão Eletrônico Registro de Preços nº 77/2018.

§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.77/2018, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

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

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

| |
|---|
| HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS UPA DE SAPUCAIA DO SUL CLISAM e SAMU |
|---|

| |
|---|
| CNPJ: 13.183.513/0001-27 ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 331, DIHEL SAPUCAIA DO SUL RS, CEP: 93210.180 Fone: (51) 3451.8200 Almoxarifado de segunda a sexta das 08h às 16h. |
|---|

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

| HOSPITAL DE TRAMANDAÍ |
|---|
| CNPJ: 13.183.513/0002-08 ENDEREÇO: AV. EMANCIPAÇÃO, 1255 TRAMANDAÍ - RS - CEP: 95590-000 Fone: (51) 3084 0300 Almoxarifado de segunda a sexta das 08h às 16h |
| UPA PELOTAS |
| CNPJ: 13.183.513/0010-18 ENDEREÇO: RUA FERREIRA VIANA, 2231 BAIRRO AREAL – PELOTAS/RS, CEP: 96085-000 Fone: (51) 3084 0300 Almoxarifado de segunda a sexta das 08h às 16h |
| UPA LAJEADO |
| CNPJ: 13.183.513/0006-31 Rua Carlos Sphor Filho, 3480, Moinhos D'Água, Lajeado/RS, CEP 95900-000 Fone: (51) 39821473 Almoxarifado de segunda a sexta das 08h às 16h. |

§1º. 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;

a) 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.

§2º. A entrega dos materiais deverá ocorrer em parcelas mensais, conforme necessidade e solicitação prévia enviada pelo setor de compras.

§3º. 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.

§4º. 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).

§5º. A Contratada deverá comunicar a contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

§6º. A entrega somente será considerada concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela 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

- §7º. 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.
- §8º. Será permitida somente uma substituição conforme descrita no item acima, após serão aplicadas as penalidades cabíveis.
- §9º. A empresa **CONTRATADA** deverá fornecer instruções sobre cuidados e condições de armazenagem.
- §10º. Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação do SETOR DE COMPRAS da **FHGV**, através da respectiva Autorização de Fornecimento do produto (Ordem de Compra).
- §11º. Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal/Fatura correspondente.
- §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.

CLÁUSULA V - DO PAGAMENTO

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

§1º. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias a contar da data da entrega dos produtos e apresentação da Nota Fiscal a **FHGV**, neste deve constar o mesmo CNPJ que consta no contrato.

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

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

§4º. O pagamento somente será realizado após avaliação da quantidade, qualidade do produto entregue. Em caso de parecer negativo quanto à quantidade, qualidade a empresa deverá substituir o produto entregue em até 72 (setenta e duas) horas, sob pena de aplicação das penalidades contratuais.

§5º. Os pagamentos serão efetuados em conta corrente da **CONTRATADA** no Banco , Agência n.ºXXXX, conta corrente n.ºXXXX, que deverá estar registrada também na Nota Fiscal 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

§6º. Os recursos utilizados para pagamento da referida despesa correrão por conta da **Rubrica 3170 – Material de Manutenção**.

CLÁUSULA VI - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

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

§1º. Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação da **FHGV**.

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

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

CLÁUSULA VII - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

São obrigações da Contratante:

- §1º. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no edital e seus anexo;
- §2º. 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;
- §3º. Comunicar a contratada por escrito, sobre imperfeições falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- §4º. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da contratada, através de comissão/ servidor especialmente designado;
- §5º. Efetuar o pagamento á contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no edital e seus anexos;
- §6º. Estabelecer rotinas para o cumprimento do objeto deste Contrato;
- §7º. Suspender o pagamento da Nota Fiscal sempre que houver obrigação contratual pendente por parte da CONTRATADA, até a completa regularização;
- §8º. Aplicar à CONTRATADA, as penalidades contratuais e regulamentares cabíveis, garantidos o contraditório e a ampla defesa.
- §9º. 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 VIII - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

- §1º.** Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no edital e seus anexo, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: fabricante, lote.
- §2º.** Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do código de defesa do consumidor (lei nº 8.078, de 1990);
- §3º.** A entrega do objeto fora dos padrões exigidos no edital implicará na recusa dos mesmos.
- §4º.** Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- §5º.** Substituir, reparar ou corrigir, às expensas, no prazo fixado neste edital, o objeto com avarias ou defeitos;
- §6º.** No momento da entrega deverá ter um representante da empresa presente para possíveis esclarecimentos.
- §7º.** Manter durante toda execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA IX - PROCEDIMENTO DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO

- §1º.** O fiscal fará o acompanhamento da execução, fiscalizando as quantidades, a validade e prazos de execução, de acordo com Art. 67 da Lei 8.666/93 e seus incisos.
- §2º.** O fiscal da ata de registro de preços será designado no ato da assinatura da ata de registro de preços por termo anexo, pelo Diretor Hospitalar e/ou Coordenador de Unidade não hospitalar.
- §3º.** Não havendo a designação ficará o Diretor Hospitalar e/ou Coordenador de Unidade não hospitalar nomeado imediatamente como Fiscal da ata de registro de preços, até que seja designado novo fiscal.

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

§4º. O material assim que chegar vai ser conferido junto com a nota fiscal e se houver alguma advertência (algum material errado ou material vencido será devolvido ao fornecedor) e somente serão liberadas para pagamento após a validação por parte dessa comissão.

§5º. Serão realizadas notificações à **CONTRATADA** por qualquer irregularidade que possa ocorrer que venha a descaracterizar o contrato a ser firmado.

CLÁUSULA X - DAS SANÇÕES

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

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

1.1. Advertência;

1.2. Multas:

1.2.1. 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;

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

1.2.3. 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.

1.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, conforme a gravidade da falta;

1.4. 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.

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

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

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

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

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

CLÁUSULA XI - DOS REAJUSTAMENTOS DE PREÇOS

Considerando o prazo de validade estabelecido no **item 03 da 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:

I) Pela Administração, quando:

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

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

- a) A solicitação das detentoras para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas na **CLÁUSULA X**, caso não aceitas as razões do pedido.

§1º. 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.

UNIDADES:

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

§2º. 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. **77/2018** e as propostas das empresas,,, classificadas em 1º lugar no certame supra numerado.

§1º. Fica eleito o Foro da Comarca de Sapucaia do Sul/RS para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente ata.

§2º. 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 2018.

CONTRATADA

CONTRATANTE
Fundação Hospitalar Getúlio Vargas

Leandro Pires Barcellos
Diretor Administrativo/ Financeiro

Gilberto Barichello
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