



**EDITAL**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**  
**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS**  
**SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS**  
**PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA DE MICRO EMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

O **MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA/RJ**, através do **SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**, mediante a Pregoeira **Fabiana Teodoro Figueira** designada pela Portaria nº 003/2018, de 28/03/2018, atendendo requisitos do Processo Administrativo nº 503/18/HSJB/SAH, torna público para conhecimento dos interessados que, na data e local abaixo indicado, fará realizar licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS**, do tipo **MENOR PREÇO UNITÁRIO POR LOTE**, conforme descrito neste Edital e seus Anexos.

O procedimento licitatório que dele resultar obedecerá, integralmente, a Lei Federal nº 10.520/02, os Decretos Municipais nº 10.624/06, nº 10.638/06, nº 10.640/06 e 14.457/17, e subsidiariamente, a Lei Federal nº 8.666/93, bem como dos demais diplomas legais e normas a ela aplicáveis com as alterações posteriores e Lei Complementar nº 123/2006, com as modificações introduzidas posteriormente e demais disposições legais aplicáveis e do disposto no presente edital.

**Poderão participar desta licitação, exclusivamente, as Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – ME e EPP, assim como o empresário individual, em conformidade com o que estabelece a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.**

A aquisição de cópia completa do presente edital dar-se-á mediante retirada no sítio da **Plataforma Publinexo** ([www.publinexo.com.br](http://www.publinexo.com.br)). Alternativamente, o edital poderá ser retirado no sítio do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, conforme segue: <http://www.voltaredonda.rj.gov.br/servicos/licitacao/>.

**1- DA HORA, DATA E LOCAL DA LICITAÇÃO:**

- 1.1- A licitação será realizada observando rigorosamente as datas e horários limites constantes do quadro a seguir:

<b>INICIO DE RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:</b>	<b>08h00min do dia 28/06/2018</b>
<b>FIM DE RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:</b>	<b>09h29min do dia 09/07/2018</b>
<b>ABERTURA DAS PROPOSTAS E INÍCIO DA ETAPA DE LANCES:</b>	<b>09h30min do dia 09/07/2018</b>
<b>REFERÊNCIA DE TEMPO:</b>	<b>Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília/DF.</b>
<b>LOCAL:</b>	<b><a href="http://www.publinexo.com.br">www.publinexo.com.br</a> Acesso Identificado</b>

**2- DA FORMALIZAÇÃO DE CONSULTA E ENCAMINHAMENTO:**

- 2.1- Os interessados poderão formular suas consultas e encaminhá-las para:

**HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**Rua Nossa Senhora das Graças n. 235- São Geraldo**  
**Volta Redonda – Rio de Janeiro – CEP 27.253.610**  
**Tel/Fax: (24) 3339.4250**  
**E-mail: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br)**  
**Att: Fabiana Teodoro Figueira – Pregoeira**

- 2.2- Todas as informações poderão ser obtidas de segunda à sexta-feira, exceto em feriados, no horário das 08h00min às 12h00min e de 14h00min às 17h00min, no endereço supracitado;
- 2.3- Esclarecimentos de dúvidas sobre os documentos deste Pregão Eletrônico, somente serão atendidos mediante solicitação escrita e apresentada até 02 (dois) dias antes da data marcada para início de recebimento das propostas;
- 2.4- O Pregoeiro e Equipe de Apoio, através de divulgação por correio eletrônico ou link nos sítios oficiais do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR e na Plataforma Publinexo, responderá às questões formuladas apresentando a pergunta e a resposta em até vinte e quatro (24) horas.

**3- DO OBJETO:**

- 3.1- O objeto deste pregão eletrônico é o **REGISTRO DE PREÇOS** para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS**, para atender o **SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**;
- 3.2- A proponente vencedora deverá iniciar o fornecimento do objeto da presente licitação no prazo **de dez (10) dias corridos** após o recebimento de nota de empenho;



- 3.3- Face ao disposto no Art. 65, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/93, em sua atual redação, as quantidades de que trata o item 3.1 poderão sofrer acréscimos ou supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial.
- 3.4- O valor total estimado para **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos** é de R\$ **136.917,05 (Cento e Trinta e Seis Mil Novecentos e Dezesete Reais e Cinco Centavos)**.
- 3.5- As aquisições oriundas deste certame deverão atender às especificações contidas no Termo de Referência Anexo I do Edital, sendo de Integral responsabilidade do COODERNADOR DE SUPRIMENTOS, no que diz respeito as informações técnicas, uso, quantidade, qualidade e implantação/installação quando for o caso, bem como quaisquer outras características que sejam indispensáveis, ao bom desempenho do objeto a ser licitado.
- 3.6- Os preços registrados por força deste processo terão a **validade de 12 (doze) meses**, a contar da data de publicação do extrato da **Ata de Registro de Preços** no Diário Oficial do Município;
- 3.7- **As quantidades constantes do Termo de Referência do Objeto – Anexo I são estimativas, não se obrigando a Administração do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR a aquisição integral ou mesmo o valor total estimado, conforme item 3.4;**

#### 4- DOS ANEXOS:

- 4.1- Compõem este Edital os seguintes Anexos:
- 4.1.1- **ANEXO 01** – TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO – PARTE I e II;
  - 4.1.2- **ANEXO 02** – EXIGÊNCIAS PARA HABILITAÇÃO;
  - 4.1.3- **ANEXO 03** – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL;
  - 4.1.4- **ANEXO 04** – CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DOS PRODUTOS;
  - 4.1.5- **ANEXO 05** – MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE;
  - 4.1.6- **ANEXO 06** – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS PARA HABILITAÇÃO;
  - 4.1.7- **ANEXO 07** – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 7º INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;
  - 4.1.8- **ANEXO 08** – FICHA TÉCNICA DESCRITIVA.
  - 4.1.9- **ANEXO 09** – PLANILHA ESTIMATIVA DE QUANTITATIVOS E PREÇOS MÉDIOS UNITÁRIOS E VALORES MÁXIMOS ADMITIDOS POR ITEM
  - 4.1.10- **ANEXO 10** – DECLARAÇÃO MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE;
  - 4.1.11- **ANEXO 11** – DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA;
  - 4.1.12- **ANEXO 12** – ATA DO REGISTRO DE PREÇOS;
  - 4.1.13- **ANEXO 13** – MINUTA DO CONTRATO.

#### 5- FORMA DE REALIZAÇÃO E CONDUÇÃO DA LICITAÇÃO:

- 5.1- O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da **INTERNET**, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Sistema de Pregão Eletrônico (licitações) da Plataforma Publinexo;
- 5.2- Os trabalhos serão conduzidos por funcionário do Serviço Autônomo Hospitalar - HSJB, denominado Pregoeiro, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para a **Plataforma Publinexo**, constante da página eletrônica [www.publinexo.com.br](http://www.publinexo.com.br).

#### 6- DO RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS:

- 6.1- O licitante deverá observar as datas e os horários limites previstos para a abertura da proposta, atentando também para a data e horário para início da disputa.

#### 7- DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO:

- 7.1- Esta licitação é destinada exclusivamente às Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – ME e EP, assim como ao empresário individual em conformidade com o que estabelece a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, que sejam especializadas e credenciadas no objeto desta licitação e que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos;
- 7.2- Poderão participar deste Pregão Eletrônico as empresas que apresentarem toda a documentação por ela exigida para respectivo cadastramento junto à **Plataforma Publinexo**;
- 7.3- É vedada à participação de empresas sob a forma de consórcios ou grupos de empresas;
- 7.4- Não poderá participar da licitação a empresa que estiver sob falência, concordata, concurso de credores, dissolução, liquidação ou que tenha sido declarada inidônea pela Administração Pública ou impedida legalmente;



- 7.5- O licitante interessado em participar deverá realizar seu credenciamento diretamente na **Plataforma Publinexo**, até o horário fixado no Edital para o recebimento das propostas;
- 7.6- Não haverá custo operacional para os fornecedores Participantes para utilização da Plataforma Publinexo, possibilitando que os licitantes participem de todas as licitações disponíveis na Plataforma.
- 7.7- Com base na Legislação vigente, em especial a Lei Complementar de nº 123/06 e 147/2014, a licitação será realizada de acordo com os seguintes critérios:
- 7.8- Para os itens cujo valor total não ultrapasse a R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) a sua integralidade será destinada para MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE.

#### **8- DO REGULAMENTO OPERACIONAL DA LICITAÇÃO:**

- 8.1- O certame será conduzido pelo Pregoeiro, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:
- Acompanhar os trabalhos da equipe de apoio;
  - Responder as questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;
  - Abrir as propostas de preços;
  - Analisar a aceitabilidade das propostas;
  - Desclassificar propostas indicando os motivos;
  - Conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço unitário por lote;
  - Verificar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;
  - Declarar o vencedor;
  - Receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;
  - Elaborar a ata da sessão;
  - Encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;
  - Abrir processo administrativo para apuração de irregularidades visando à aplicação de penalidades previstas na legislação.

#### **9- DO CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA BRASILEIRA DE MERCADORIAS:**

- 9.1- Para o acesso ao sistema eletrônico, as licitantes deverão dispor de chave de identificação e senha pessoal, intransferível, obtida através de cadastro da empresa e usuário na **Plataforma Publinexo**, acessando o site [www.publinexo.com.br](http://www.publinexo.com.br)
- 9.2- A chave de identificação e a senha dos Licitantes poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado;
- 9.3- É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo a **Bionexo do Brasil** a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros;
- 9.4- O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

#### **10- DA PARTICIPAÇÃO:**

- 10.1- 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;
- 10.2- Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante;
- 10.3- Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional poderá ser esclarecida pelo número (11) 4210-1060 (Bionexo).

#### **11- DA ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES:**

- 11.1- A partir do horário previsto no Edital e 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;
- 11.2- Aberta a etapa competitiva, os representantes dos fornecedores 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;



- 11.3- Só serão aceitos lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente registrado no sistema pelo licitante;
- 11.4- Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar;
- 11.5- 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;
- 11.6- No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão Eletrônico, o sistema poderá permanecer acessível às licitantes para a recepção dos lances, retornando o Pregoeiro, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízos dos atos realizados;
- 11.7- Quando a desconexão persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão do Pregão Eletrônico será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa aos operadores representantes dos participantes, através de mensagem eletrônica (e-mail) divulgando data e hora da reabertura da sessão;
- 11.8- A etapa de lances da sessão pública será encerrada mediante aviso de fechamento iminente dos lances, emitido pelo sistema eletrônico, após o que transcorrerá período de tempo extra. O período de tempo extra ocorrerá em um intervalo que poderá ser de 01 (um) segundo a 30 (trinta) minutos, aleatoriamente determinado pelo sistema eletrônico, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances, não podendo em hipótese alguma, as empresas apresentarem novos lances;
- 11.8.1- Face à imprevisão do tempo extra, as empresas participantes deverão estimar o seu valor mínimo de lance a ser ofertado, evitando assim, cálculos de última hora, que poderá resultar em uma disputa frustrada por falta de tempo hábil.
- 11.9- Facultativamente, o Pregoeiro poderá encerrar a sessão pública mediante encaminhamento de aviso de fechamento iminente dos lances e subsequente transcurso do prazo de trinta (30) minutos, findo o qual será encerrada a recepção de lances. Neste caso, antes de anunciar o vencedor, o Pregoeiro poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico contraproposta diretamente ao proponente que tenha apresentado o lance de menor preço unitário por lote, para que seja obtido preço melhor, bem como decidir sobre sua aceitação;
- 11.10- O sistema informará a proposta de menor preço unitário por lote imediatamente após o encerramento da etapa de lances ou, quando for o caso, após negociação e decisão pelo pregoeiro acerca da aceitação do lance de menor valor;
- 11.11- Os **documentos relativos à habilitação**, solicitados neste Edital, deverão ser entregues, em originais ou cópias autenticadas, via **portador** ou **correio/sedex**, no **prazo máximo de até cinco (5) dias úteis**, contados da data da sessão pública virtual, juntamente com a **proposta readequada dos preços**, para:

**HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**Rua Nossa Senhora das Graças n. 235 – São Geraldo -**  
**CEP 27.253-610 – Volta Redonda/RJ**  
**Tel./Fax: (24) 3339-4250**  
**E-mail: cpl@hsjb.org.br**  
**Att: Fabiana Teodoro Figueira – Pregoeira**  
**Pregão Eletrônico nº 067/2018/HSJB/SAH**

- 11.12- O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo acima estabelecido acarretará nas sanções previstas no item 15.8 deste Edital, podendo o Pregoeiro convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente;
- 11.13- Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente, verificando a sua compatibilidade e a habilitação do participante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda o Edital. Também nessa etapa o Pregoeiro poderá negociar com o participante para que seja obtido preço melhor;
- 11.14- Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço unitário por lote e valor estimado para a contratação;
- 11.15- Constatando o atendimento das exigências fixadas no Edital e inexistindo interposição de recursos, o objeto será adjudicado ao autor da proposta ou lance de menor preço unitário por lote.

## **12- DA PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO:**

- 12.1- O encaminhamento de proposta para o sistema eletrônico, **sem identificação do licitante**, pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital. O 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;

- 12.2- No preenchimento da proposta eletrônica, **Conforme modelo Anexo 08 – Ficha Técnica Descritiva** deverão, obrigatoriamente, ser informadas nos campos próprios:
- 12.2.1- **O número do Lote, a quantidade, a unidade, especificações** do material ofertado;
- 12.2.2- **Preço unitário e total;**
- 12.2.3- As **especificações detalhadas (características e recursos técnicos);**
- 12.2.4- A **validade da proposta não inferior a sessenta (60) dias**, contados a partir da data da sessão pública do Pregão;
- 12.3- A não **inserção de arquivos ou informações nos campos próprios da proposta eletrônica** implicará na sua **desclassificação**, face à ausência de informações suficientes para a sua classificação.
- 12.4- Por força do § 5º do artigo 24 do Decreto-Lei Federal nº 5.450/2005, os documentos anexados durante a inserção da proposta, não poderão ser identificados, ou seja, não será admitida a veiculação do nome ou de seus representantes legais, bem como será vedado à utilização de material timbrado, ou qualquer outro meio que facilite a identificação do licitante.

### 13- DA PROPOSTA ESCRITA E FORNECIMENTO DO OBJETO:

- 13.1- A empresa vencedora deverá enviar ao Pregoeiro a **proposta de preços** escrita com os valores oferecidos após a etapa de lances, com no **máximo 02 (DUAS) casas após a vírgula**, em 01 (uma) via, rubricada em todas as folhas e a última assinada pelo representante legal da empresa citado nos documentos de habilitação, em linguagem concisa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, contendo Razão Social, CNPJ – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, Inscrição Estadual, endereço completo, número de telefone e fax, número de agência de conta bancária, no prazo estipulado no item 11.11, deste Edital;
- 13.2- Na **proposta escrita**, deverá conter:
- a) Os **valores dos impostos** já deverão estar computados no valor do produto;
- b) **O número do Lote, quantidade, unidade, especificação, fabricante e preço unitário e total** de cada produto oferecido, com informações técnicas que possibilitem a sua completa avaliação, totalmente conforme descrito no **Anexo 01 e Anexo 03**, deste Edital e;
- c) **Data e assinatura do Representante Legal** da proponente.
- 13.3- O objeto, rigorosamente de acordo com o ofertado nas propostas, deverá ser entregue na COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS do **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/ SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**, Rua Nossa Senhora das Graças n. 235 – São Geraldo - CEP 27.253-610 – Volta Redonda/RJ, no horário de 08h00min às 16h00min de segunda-feira a sexta-feira.
- 13.4- Nos preços cotados deverão estar inclusos todos os custos e demais despesas e encargos inerentes ao produto até sua entrega no local fixado por este Edital;
- 13.5- Serão desclassificadas as propostas que conflitem com as normas deste Edital ou da legislação em vigor.

### 14- DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DOS PRODUTOS:

- 14.1- O recebimento do material se dará em conformidade com o disposto no Anexo 04 – Condições de Recebimento e Aceitação dos Produtos, iniciados a partir da data do recebimento das quantidades do objeto entregues em conformidade com a correspondente nota de empenho e Ata de Registro de Preços e Contrato.

### 15- DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

- 15.1- Para julgamento será adotado o critério de **MENOR PREÇO UNITÁRIO POR LOTE**, observado o prazo para fornecimento, as especificações técnicas, parâmetros mínimos de desempenho e de qualidade e demais condições definidas neste Edital;
- 15.2- O Pregoeiro anunciará o licitante detentor 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;
- 15.3- 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 ao Edital;



- 15.4- Ocorrendo a situação a que se referem os subitens 11.13 e 11.14 deste Edital, o Pregoeiro poderá negociar com a licitante para que seja obtido melhor preço;
- 15.5- Encerrada a etapa de lances, o Pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar, quanto à compatibilidade do preço em relação ao estimado para contratação e sua exequibilidade, e verificará a habilitação da licitante conforme disposições deste Edital;
- 15.6- Será assegurado, como critério de desempate de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte, entendendo-se por empate aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais;
- 15.6.1- Para efeito do disposto no subitem acima, ocorrendo o empate, proceder-se-á da seguinte forma:
- I- No caso de equivalência de valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem enquadradas no subitem 15.6.1, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar a melhor oferta;
- 15.7- A licitante microempresa ou empresa de pequeno porte deverá informar tal condição no ato do envio da proposta, por intermédio de funcionalidade disponível no sistema eletrônico, sob pena de não usufruir do tratamento diferenciado previsto na Lei Complementar nº 123/2006;
- 15.8- A falsidade das declarações prestadas pela licitante, visando usufruir dos benefícios da Lei Complementar nº 123/2006, poderá caracterizar crime de que trata o artigo 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras formas penais e das sanções administrativas previstas no edital e na legislação reguladora da matéria, mediante o devido processo legal, que implicará, também, na inabilitação do licitante, se o fato vier a ser constatado durante o trâmite da licitação;
- 15.9- Constatado o atendimento às exigências fixadas neste Edital, a licitante será declarada vencedora;
- 15.10- Se a proposta vencedora não for aceitável, ou se a licitante desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a proposta subsequente e, assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao Edital;
- 15.11- Ocorrendo a situação a que se refere o subitem anterior, o Pregoeiro poderá negociar com a licitante para que seja obtido preço melhor;
- 15.12- Após o encerramento da sessão da etapa de lances a licitante detentora da melhor oferta deverá encaminhar impreterivelmente no prazo máximo de 02 (duas) horas, através da Plataforma ou por e-mail ([cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br)), a **proposta de preços** contendo: razão social, endereço, telefone/fax, número do CNPJ/MF, dados bancários (como: banco, agência, número da conta-corrente e praça de pagamento), prazo de validade de no mínimo 60 (sessenta) dias a contar da data da abertura da sessão deste Pregão, e as especificações detalhadas do objeto ofertado, acompanhado das planilhas, atualizadas em conformidade com os lances eventualmente ofertados, com posterior **encaminhamento do original**, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente, ou por cópia não autenticada, mediante a exibição dos originais para conferência por parte do **Pregoeiro** ou através de exemplares publicados em órgãos da imprensa Oficial e com validade na data de realização da licitação, para o **Serviço Autônomo Hospitalar/ Hospital São João Batista**, na Rua Nossa Senhora das Graças n. 235 – São Geraldo - CEP 27.253-610 – Volta Redonda/RJ, no **prazo máximo de 05(cinco) dias úteis**, a contar do primeiro dia útil após o encerramento da sessão pública virtual, sem prejuízo do seu envio pelo sistema eletrônico.
- 15.12.1-A proposta de preços descrita no subitem anterior deverá ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo representante legal da licitante.
- 15.13- No julgamento da habilitação e das propostas, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes a eficácia para fins de habilitação e classificação;
- 15.14- Da sessão pública do Pregão divulgar-se-á ata no sistema eletrônico, na qual constará a indicação do lance vencedor, a classificação dos lances apresentados e demais informações relativas ao certame licitatório, sem prejuízo das demais formas de publicidade previstas na legislação pertinente.

#### 16- DA HABILITAÇÃO:

- 16.1 Conforme **Anexo 02** deste Edital.

#### 17- DA VISTORIA/VISITA TÉCNICA

- 17.1- É facultado às proponentes realizar VISTORIA/VISITA TÉCNICA (ANEXO 11) no local da prestação dos serviços, caso julguem necessário ao pleno conhecimento das condições e eventuais dificuldades para a execução dos serviços, bem como de todas as informações necessárias à formulação de sua proposta econômica.



- 17.2- A realização da vistoria não se consubstancia em condição para a participação na licitação, ficando, contudo, as licitantes cientes de que após apresentação das propostas não serão admitidas, em hipótese alguma, alegações posteriores no sentido da inviabilidade de cumprir com as obrigações, face ao desconhecimento dos serviços e de dificuldades técnicas não previstas.
- 17.3- As empresas interessadas em realizar a Vistoria/Visita Técnica deverão agendar diretamente pelo telefone (24) 3339-4242 ramal 243 ou 3342-4030 – Coordenação de Suprimentos/Adriano de Sá Baia.
- 17.4- A Vistoria/Visita Técnica será realizada do dia 28/06/2018 ao dia 06/07/2018, de 8h00min às 11h30min e de 14h00min às 17h00min.**
- 17.5- Em nenhum momento posterior a vistoria/visita técnica o licitante poderá argumentar desconhecer fatores que influenciem no dimensionamento de suas propostas, devendo qualquer dúvida ser sanada anteriormente à apresentação da proposta.

#### **18- DA IMPUGNAÇÃO E DO RECURSO:**

- 18.1-Não serão conhecidas as impugnações e os recursos apresentados fora do prazo legal e/ou subscritos por representante não habilitado legalmente ou não identificado no processo para responder pelo proponente;
- 18.2-Até 2 (dois) dias úteis antes da data fixada para início de recebimento das propostas qualquer interessado poderá impugnar o ato convocatório do Pregão Eletrônico;
- 18.2.1- A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo e-mail [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) ou por petição dirigida ou protocolada na Comissão Permanente de Licitação/SAH/HSJB no endereço consoante no preâmbulo deste edital.
- 18.2.2- Caberá ao Pregoeiro, auxiliado pelos setores responsáveis pela elaboração do Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas.
- 18.3-Os pedidos de esclarecimentos referentes ao processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, até 03 (três) dias úteis anteriores à data fixada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio Eletrônico via Internet, conforme Decreto 5.450/05 em seu art. 18, no e-mail: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br).
- 18.4-Caberá recurso nos casos previstos na Lei nº 10.520/02, devendo o licitante manifestar motivadamente sua intenção de interpor recurso, explicitando sucintamente suas razões, após o término da sessão de lances;
- 18.5-A licitante que manifestar a intenção de recurso e o mesmo ter sido aceito pelo pregoeiro disporá do prazo de 03 (três) dias para apresentação das razões do recurso, ficando os demais desde logo intimados para apresentar as contrarrazões em igual número de dias, conforme a Lei nº 10.520/02, art. 4º, inciso XVIII;

#### **19- DAS MULTAS E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:**

- 19.1-A não entrega do objeto da presente Licitação, total ou parcial, a mora na execução ou qualquer inadimplemento ou infração contratual, sujeitará o contratado, sem prejuízo da responsabilidade civil ou criminal que couber, às seguintes penalidades, que deverá(ão) ser graduada(s) de acordo com a gravidade da infração:
- advertência;
  - multa administrativa;
  - suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública do Município;
  - declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - A sanção administrativa deve ser determinada de acordo com a natureza e a gravidade da falta cometida.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Quando a penalidade envolver prazo ou valor, a natureza e a gravidade da falta cometida também deverão ser considerados para a sua fixação.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - A imposição das penalidades é de competência exclusiva do órgão licitante, devendo ser aplicada pela autoridade competente, na forma abaixo descrita:

- a advertência e a multa, previstas nas alíneas a e b, do *caput*, serão impostas pelo Ordenador de Despesa;
- a suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública do Município, prevista na alínea c, do *caput*, será imposta pelo próprio Ordenador de Despesa;
- a aplicação da sanção prevista na alínea d, do *caput*, é de competência exclusiva do Chefe do Executivo.

**PARÁGRAFO QUARTO** – A multa administrativa, prevista na alínea b, do *caput*:

- corresponderá ao valor de até 5% (cinco por cento) sobre o valor do Contrato, aplicada de acordo com a gravidade da infração e proporcionalmente às parcelas não executadas;
- poderá ser aplicada cumulativamente a qualquer outra;
- não tem caráter compensatório e seu pagamento não exime a responsabilidade por perdas e danos das infrações cometidas;
- deverá ser graduada conforme a gravidade da infração;
- nas reincidências específicas, deverá corresponder ao dobro do valor da que tiver sido inicialmente imposta, observando-se sempre o limite de 20% (vinte por cento) do valor do Contrato ou do empenho.



**PARÁGRAFO QUINTO** – A suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública, prevista na alínea c, do *caput*.

- a) não poderá ser aplicada em prazo superior a 2 (dois) anos;  
b) sem prejuízo de outras hipóteses, deverá ser aplicada quando o adjudicatário faltoso, sancionado com multa, não realizar o depósito do respectivo valor, no prazo devido.

**PARÁGRAFO SEXTO** – A declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, prevista na alínea d, do *caput*, perdurará pelo tempo em que 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 Pública pelos prejuízos causados.

**PARÁGRAFO SÉTIMO** - A reabilitação referida pelo parágrafo sexto poderá ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação.

**PARÁGRAFO OITAVO** - O atraso injustificado no cumprimento das obrigações contratuais sujeitará a CONTRATADA à multa de mora de 1% (um por cento) por dia útil que exceder o prazo estipulado, a incidir sobre o valor do Contrato, da nota de empenho ou do saldo não atendido, respeitado o limite do art. 412 do Código Civil, sem prejuízo da possibilidade de rescisão unilateral do Contrato pelo CONTRATANTE ou da aplicação das sanções administrativas.

**PARÁGRAFO NONO** - A aplicação de sanção não exclui a possibilidade de rescisão administrativa do Contrato, garantido o contraditório e a defesa prévia.

**PARÁGRAFO DÉCIMO** - A aplicação de qualquer sanção será antecedida de intimação do interessado que indicará a infração cometida, os fatos e os fundamentos legais pertinentes para a aplicação da penalidade, assim como a penalidade que se pretende imputar e o respectivo prazo e/ou valor, se for o caso.

**PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO** -Ao interessado será garantido o contraditório e a defesa prévia.

**PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO** -A intimação do interessado deverá indicar o prazo e o local para a apresentação da defesa.

**PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO** - A defesa prévia do interessado será exercida no prazo de 5 (cinco) dias úteis, no caso de aplicação das penalidades previstas nas alíneas a, b e c, do *caput*, e no prazo de 10 (dez) dias, no caso da alínea d.

**PARÁGRAFO DÉCIMO QUARTO** - Será emitida decisão conclusiva sobre a aplicação ou não da sanção, pela autoridade competente, devendo ser apresentada a devida motivação, com a demonstração dos fatos e dos respectivos fundamentos jurídicos.

**PARÁGRAFO DÉCIMO QUINTO** - Os licitantes, adjudicatários e contratantes que forem penalizados com as sanções de suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar e a declaração de idoneidade para licitar e contratar por qualquer Ente ou Entidade da Administração Federal, Estadual, Distrital e Municipal ficarão impedidos de contratar com a Administração Pública do Município de Volta Redonda enquanto perdurarem os efeitos da respectiva penalidade.

**PARÁGRAFO DÉCIMO SEXTO** - As penalidades serão registradas pelo CONTRATANTE no Cadastro de Fornecedores do Município, após a publicação do extrato.

#### **19.2-DO RECURSO AO JUDICIÁRIO**

As importâncias decorrentes de quaisquer penalidades impostas à **CONTRATADA**, inclusive as perdas e danos ou prejuízos que a execução do contrato tenha acarretado, quando superiores à garantia prestada ou aos créditos que a **CONTRATADA** tenha em face da **CONTRATANTE**, que não comportarem cobrança amigável, serão cobrados judicialmente.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Caso o **CONTRATANTE** tenha de recorrer ou comparecer a juízo para haver o que lhe for devido, a **CONTRATADA** ficará sujeita ao pagamento, além do principal do débito, da pena convencional de 10% (dez por cento) sobre o valor da ação, dos juros de mora de 1 % (um por cento) ao mês, despesas de processo e honorários de advogado, estes fixados, desde logo, em 20% (vinte por cento).

#### **20- DA ENTREGA DO OBJETO DA LICITAÇÃO:**

20.1- Após a homologação do resultado, será a vencedora notificada e convocada a entregar, através de Nota de Empenho os **materiais e quantidades** indicadas, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no item 18 deste Edital;

20.2- O objeto será recebido e aceito após sumária inspeção pelos órgãos técnicos do **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/ HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**, podendo ser rejeitado, caso a qualidade e especificações não atendam ao que foi licitado e às condições de recebimento e aceitação do(s) produto(s) constantes do Anexo 05 deste edital, e deverá ser substituído pelo fornecedor, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, sem ônus para o Município, sob pena de suspensão da empresa do direito de participar de licitação, de acordo com a legislação vigente;

#### **21- DO PAGAMENTO:**





- 21.1-A Contratada apresentará ao HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR a Nota Fiscal referente ao fornecimento efetuado;
- 21.2- O pagamento será efetuado mediante o processamento dos documentos de cobrança apresentados pela contratada, num prazo máximo de trinta (30) dias, contados da data do adimplemento da obrigação, considerada como tal a data em que a nota fiscal for certificada pela fiscalização do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, que deverá ocorrer após as verificações constantes do item 19.2 desta ATA;
- 21.3-Vencido o prazo estabelecido acima e não efetuado o pagamento, os valores serão corrigidos com base nos mesmos critérios adotados para a atualização das obrigações tributárias, em observância ao que dispõe o artigo 40, inciso XIV, alínea "c", e 55, inciso III, da Lei Federal nº 8.666, de 1993, com suas alterações posteriores, ficando suspensos por 01 (um) ano quaisquer reajustes de preços.
- 21.4- O pagamento será realizado, através de Conta Corrente, dentro do prazo proposto pela adjudicatária da licitação, em consonância com o estipulado neste edital, contado a partir da data do recebimento dos **Serviços Gráficos**;
- 21.5- O pagamento será efetuado em moeda corrente nacional, por meio de Ordem Bancária, para crédito na conta corrente indicada pelo fornecedor, com a descrição dos **Serviços dos Gráficos**, devidamente atestado por servidores designados, uma vez satisfeitas às condições estabelecidas neste edital e seus anexos.
- 21.6-É vedada expressamente a realização de cobrança de forma diversa da estipulada neste edital, em especial a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação das sanções previstas neste instrumento e indenização pelos danos decorrentes.
- 21.7- A devolução da Nota Fiscal não aprovada em hipótese alguma servirá de pretexto para que a detentora da nota de empenho a suspenda quaisquer fornecimento do material;
- 21.8-Na eventualidade de dúvidas quanto a alguma parte do documento de cobrança, o HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/ SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR efetuará o pagamento da parte efetivamente aprovada e a empresa contratada prestará os esclarecimentos necessários para liquidação do saldo devido;
- 21.9-Do montante devido, serão deduzidos os valores referentes à retenção de Tributos e Contribuições nos termos e gradação da legislação fiscal pertinente;
- 21.10- Considerando a forma peculiar de pagamento adotada pela Administração Pública, com a utilização de depósito direto na conta corrente da contratada, é defeso à futura contratada a emissão de duplicatas em função do acordo a ser celebrado. A emissão desse título de crédito, sem prejuízo das providências judiciais cabíveis, por caracterizar ilícito grave, equiparável a emissão de "duplicatas simuladas", demandará o sancionamento da contratada com uma das penas prescritas nos incisos III e IV, do art. 87, da Lei nº 8.666/93, pelo fato desse ato enquadrar-se na situação disposta no inciso III, do art. 88, do mesmo diploma legal;
- 21.11- O pagamento só será efetuado após a verificação da manutenção da habilitação da contratada, seja através da consulta ON-LINE no CADASTRO GERAL para a nele registrada ou comprovação de que se encontra em dia com suas obrigações para com a Receita Federal e com o sistema da Seguridade Social, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débito junto ao INSS e do Certificado de Regularidade junto ao FGTS e Tributos Federais;
- 21.12- Caso conste o CNPJ da filial diverso daquele apresentado na sessão pública pela matriz, com a conseqüente emissão da Nota de Empenho e Nota Fiscal com o CNPJ da filial, o pagamento só será realizado após a constatação da regularidade da filial relativa à Seguridade Social (INSS) e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), mediante consulta ou apresentação das respectivas certidões sem prejuízo do estabelecido no item acima transcrito;
- 21.13- Conforme disposto no artigo 38 do Decreto 93.872 de 23 de dezembro de 1986, alínea "d" do inciso XIV do artigo 40 da Lei 8.666/93, o pagamento pelos produtos poderá ser, conforme a necessidade no HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/ SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, antecipado, mediante a apresentação de seguro-garantia ou fiança bancária, no valor total da parcela adiantada.

## 22- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

- 22.1- Os recursos necessários à **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos** ora licitados correrão à conta da dotação orçamentária nº **3001.10.302.1001.4.018 – 3390.3900.0000 – 830.080, do SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR.**

## 23- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

- 23.1-A presente licitação não importa necessariamente em contratação, podendo o **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/ SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR** revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público, derivadas de fato superveniente comprovado ou anulá-la por ilegalidade de ofício ou por provocação mediante ato escrito e fundamentado disponibilizado no



sistema para conhecimento dos participantes da licitação. O **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/ SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR** poderá ainda prorrogar, a qualquer tempo, os prazos para recebimento das propostas ou para sua abertura;

- 23.2- O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação do proponente que o tiver apresentado ou, caso tenha sido o vencedor, a rescisão do contrato ou do pedido de compra, sem prejuízo das demais sanções cabíveis;
- 23.3- É facultado ao Pregoeiro, ou à autoridade a ele superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências com vistas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo;
- 23.4- Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pelo Pregoeiro, sob pena de desclassificação/inabilitação;
- 23.5- O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do proponente, desde que seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta;
- 23.6- As normas que disciplinam este Pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os proponentes, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação;
- 23.7- As decisões referentes a este processo licitatório poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento, incluindo-se o correio eletrônico (e-mail) ou ainda, mediante publicação no Diário Oficial do Município;
- 23.8- Os casos não previstos neste Edital serão decididos pelo Pregoeiro;
- 23.9- A participação do proponente nesta licitação implica em aceitação de todos os termos deste Edital;
- 23.10- Não cabe à **Bionexo Brasil** qualquer responsabilidade pelas obrigações assumidas pelo fornecedor com o licitador, em especial com relação à forma e às condições de entrega dos bens ou da prestação de serviços e quanto à quitação financeira da negociação realizada;
- 23.11- O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital será o da Comarca de Volta Redonda, Estado do Rio de Janeiro, considerado aquele a que está vinculado o Pregoeiro;
- 23.12- A documentação apresentada para fins de habilitação da empresa vencedora da licitação fará parte dos autos do processo e não será devolvida ao proponente;
- 23.13- Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação do Pregoeiro em contrário;
- 23.14- Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pelo Pregoeiro, nos termos da legislação pertinente.

Volta Redonda/RJ, 19 de Junho de 2018

---

**ELIZANGELA APARECIDA DA SILVA DE LAFFITTE ALVES**  
**DIRETORA ADMINISTRATIVA**  
**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**



**ANEXO 01**  
**TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO – PARTE I**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

**1- INTRODUÇÃO:**

- 1.1- O objetivo deste Termo de Referência é especificar as características e requisitos da **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos**, forma de recebimento, condições de pagamento e os prazos para execução do objeto.

**2- APLICAÇÃO DO OBJETO:**

- 2.1- A **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos** descritos no Termo de Referência – Parte II serão adquiridos para atender o **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**.

**3- DETALHAMENTO DO OBJETO:**

- 3.1- A **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos** objeto do Termo de Referência – Parte II será procedida mediante licitação na modalidade de **PREGÃO ELETRÔNICO**, do tipo **MENOR PREÇO UNITÁRIO POR LOTE**, para a finalidade de **Registro de preços**, tendo a **Ata de Registro de Preços validade para doze (12) meses**.

**4- LOCAL E DATA PARA ENTREGA DO OBJETO:**

- 4.1- A **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos** deverão ser entregues na **COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS** do **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**, sito a Rua N. S. das Graças n. 235 – Volta Redonda/RJ – CEP 27.253-610, de segunda à sexta feira, exceto feriados, das 8h00min às 16h00min.

**5- PRAZO E CONDIÇÕES PARA ENTREGA DO OBJETO:**

- 5.1- Após a homologação do resultado da licitação, será a **empresa vencedora** notificada e convocada, através da devida nota de empenho para, no prazo de 05(Cinco) dias corridos, entregar o objeto desta licitação, para as quantidades requisitadas, conforme solicitação da **COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS/SAH/HSJB**;
- 5.2- Cada de entrega deverá ser acompanhado de cópia da respectiva nota de empenho e do original da nota fiscal em 02 (duas) vias, a qual registrará, obrigatoriamente:
- 5.2.1- O número da Nota de Empenho e do Processo Administrativo relativo à licitação;
- 5.2.2- A discriminação do **Serviços Gráficos**; e,
- 5.2.3- Os dados bancários para pagamento: BANCO / AGÊNCIA / CONTA CORRENTE.
- 5.3- Os **Serviços Gráficos** deverão ser entregues de acordo com os padrões de qualidade, acondicionamento, manuseio e transporte, respeitadas as quantidades solicitadas pela Contratante e observadas as regras específicas fixadas no presente edital, além de estarem em conformidade com as exigências do Código de Defesa do Consumidor, especialmente no tocante aos vícios de qualidade ou quantidade que os tornem impróprios ou inadequados ao consumo a que se destinam ou lhes diminuam o valor, conforme o artigo 18 do referido diploma legal;
- 5.4- Os **Serviços Gráficos** serão recebidos provisoriamente, para verificação da qualidade, quantidade e preço. A Nota Fiscal/Fatura emitida será retida pela **COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS** do **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**, que a remeterá para o setor competente para pagamento somente após atestado o recebimento definitivo;
- 5.5- O recebimento definitivo dar-se-á em 10 (dez) dias contados da data do recebimento provisório, quando a Nota Fiscal será atestada por Servidor do **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**. Caso o objeto não seja recebido definitivamente, a Nota Fiscal/Fatura será devolvida à Adjudicatária;
- 5.6- Caso os **Serviços Gráficos** não atendam a qualquer uma das especificações constantes do Anexo I – Termo de Referência do Objeto – Parte II do Edital ou estejam fora dos padrões determinados, a unidade recebedora os devolverá para regularização no prazo máximo de 48 (Quarenta e oito) horas. O atraso na substituição dos materiais acarretará a suspensão dos pagamentos, além da aplicação das penalidades previstas;
- 5.7- Caso a Nota Fiscal/Fatura emitida contenha erros, o **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR** reterá o material e não aceitará a Nota Fiscal/Fatura, devolvendo-a imediatamente à Contratada, que terá o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para substituí-la, retificando-a, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas;



- 5.8- **Os materiais licitados** deverão ser entregues em parcelas conforme solicitação da COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS/HSJB/SAH;
- 5.9- **Os materiais licitados** deverão ser entregues conforme **anexo 04** condições de recebimento e aceitação do objeto;

**6- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

- 6.1- A Contratada apresentará ao **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR** a Nota Fiscal referente ao fornecimento efetuado;
- 6.2- O **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR** realizará a análise e conferência da nota fiscal para aceitá-la ou rejeitá-la;
- 6.3- A Nota Fiscal não aprovada será devolvida para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, para que a Contratada a reapresente;
- 6.4- A devolução da Nota Fiscal não aprovada em hipótese alguma servirá de pretexto para que a detentora da nota de empenho a suspenda quaisquer fornecimentos;
- 6.5- O pagamento à Contratada será efetuado até o 30º (trigésimo) dia a partir da data de entrega da fatura, que deverá estar em correspondência com o fornecimento prestado e com os valores ofertados, faturas estas que deverão estar devidamente atestadas por dois servidores que não seja o ordenador da despesa e processadas segundo a legislação vigente.

**SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**  
**HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**



**ANEXO 01**  
**TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO – PARTE II**  
**DESCRIÇÕES E QUANTIDADES**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

**LOTE 01 – MATERIAIS GRÁFICOS**

ITEM	Qtd	UNID.	DESCRIÇÃO
01	250	BLOCO	ATESTADO MEDICO COM 100 FLS – FORMATO 16 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
02	140	BLOCO	AUTORIZAÇÃO DE EXAME DE ANTI-IV (HIV) C/100 FOLHAS – FORMATO 9 – PAPEL 75G FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR BRANCO.FRENTE. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
03	80	BLOCO	BOLETIM ANESTESIA C/100X1 – FORMATO 9 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR . <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
04	220	BLOCO	BOLETIM CENTRO CIRURGICO C/100 FORMATO 9 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
05	3.000	UNID	CAPA DE PROCESSO COM GRAMATURA DE 290G – COR VERDE – 56 X 33 – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR . <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
06	14.000	UNID	CAPAS PARA ULTRASSON CONFORME MODELO HSJB – FORMATO 4 –COUCHE 300G COM ORELHA – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. ABERTO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
07	8.000	UNID	CARTÃO CONSULTA – CARTOLINA 240G –FORMATO 64 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. VERDE. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
08	6.240	UNID	CTI – PAPELETA F 4 PRESCRICAO MEDICA, FORMATO 4, PAPEL 75G, IMPRESSÃO 1/1 COM FOTOLITO INCLUSO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
09	480	BLOCO	CTI – EVOLUÇÃO+BALANCA HIDRICO C/100, FORMATO 8, IMPRESSÃO 1/1, 75G – COM FOTOLITO INCLUSO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
10	20.300	UNID	ENVELOPE P/RX MED 26X36CM PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>



11	31.200	UNID	ENVELOPE P/RX MED 37X47CM PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
12	480	UNID	ENVELOPE P/RX MED 25X35CM, PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
13	800	UNID	ENVELOPES TIMBRADOS, PAPEL OFFSET 90G, MEDIDA 114X229MM – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
14	90	BLOCO	EVOLUCAO CLINICA C/100, FORMATO 8, 1/1 – 75G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR . <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
15	60	UNID	FICHA DE TRATAMENTO ACIDENTADO (FTA), FORMATO 8, 240G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO, PAPEL CARTÃO AMARELO, IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
16	200	BLOCO	LAUDO P/AUTORIZAÇÃO PROCED. ALTO CUSTO C/100 FLS. – PAPEL AUTOCOPIATIVO – FORMATO 8, 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
17	312	BLOCO	MARCAÇÃO DE CONSULTAS C/100 FLS – FORMATO 64, 63G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
18	400	BLOCO	PRESCRIÇÃO MEDICA C/100 FLS, FORMATO 8, 1/1 – 75G – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
19	90	BLOCO	QUESTIONARIO PARA DOADORES DE SANGUE BL. C/100, FORMATO 8, 75G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
20	3.120	BLOCO	RECEITUARIO COM 100 FL. (BLOCO), FORMATO 16, 75G – 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO, IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
21	940	BLOCO	RECEITUARIO CONTROLADO BRANCO C/100 NUMERADO. (A PARTIR DO 299006), FORMATO 8, 1/0, NUMERADO EM VERMELHO – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
22	1.100	BLOCO	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL COM 02 VIAS BL C/100, FORMATO 16, AUTOCOPIATIVO – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>



23	3.120	UNID	RELATORIO CLINICA MEDICA E CIRURGICA, FORMATO 4, 90G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
24	1.560	BLOCO	REQUISIÇÃO DE EXAMES C/100 FL, FORMATO 18 1/0, 56G – COM FOTOLITO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
25	100	UNID	REQUISIÇÃO DE PARECER, FORMATO 9 1/1, 240G – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
26	160	BLOCO	REQUISIÇÃO E RESULTADO DE EXAMES 50X2, FORMATO 8, 1/1, 75G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
27	1.000	UNID.	REQUISIÇÃO DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES – FORMATO 8, 75G, 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
28	80	BLOCO	TESTE PEZINHO 50X2 CARBONADO, FORMATO 18, PAPEL 75G 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>
29	5.000	UNID	FLYER DOAÇÃO DE CÓRNEAS 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>
30	5.000	UNID	FLYER DOAÇÃO DE LEITE 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>
31	5.000	UNID	FLYER DOAÇÃO DE SANGUE 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>

**OBSERVAÇÃO: AMOSTRA DOS MODELOS ESTARÁ A DISPOSIÇÃO, NO SETOR DE SUPRIMENTOS DO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, LOCALIZADO NA RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Nº 235 – BAIRRO SÃO GERALDO – VOLTA REDONDA/RJ.**

SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR  
HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA



**ANEXO 02**  
**EXIGÊNCIAS PARA HABILITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

**1- EXIGÊNCIAS PARA HABILITAÇÃO:**

- 1.1- A empresa vencedora do Pregão deverá apresentar, imediatamente após o encerramento da disputa, os seguintes documentos comprobatórios de habilitação, sendo que tais documentos deverão ser encaminhados pelo e-mail [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br), com **posterior entrega do original ou por qualquer processo de cópia autenticada** por cartório competente, por cópia não autenticada, mediante a exibição dos originais para conferência por parte do Pregoeiro ou através de exemplares publicados em órgão da Imprensa Oficial e com validade na data de realização da licitação, para **O HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, Rua Nossa Senhora das Graças n. 235 – São Geraldo - CEP 27.253-610 – Volta Redonda/RJ**, aos cuidados do Pregoeiro designado para o presente certame, observando o prazo de **05 (cinco) dias úteis**, contados a partir do primeiro dia útil após a solicitação do pregoeiro no encerramento da sessão pública virtual.

**2- DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:**

**2.1- Habilitação Jurídica:**

- 2.1.1- 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;
- 2.1.2- Certidão de enquadramento expedida pela Junta Comercial, conforme Instrução Normativa nº 103/2007 do Departamento Nacional de Registro do Comércio, para as micro empresas ou empresas de pequeno porte, para utilizarem-se dos benefícios da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2.006.
- 2.1.3- Cédula de identidade e CPF dos sócios ou dos diretores;
- 2.1.4- Registro Comercial, no caso de empresário pessoa física;
- 2.1.5- No caso de Microempreendedor Individual, apresentar o Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI, disponível em <http://www.portaldoempreendedor.gov.br>.
- 2.1.6- Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades simples, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

**2.2- Regularidade Fiscal e Trabalhista:**

- 2.2.1- Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF);
- 2.2.2- Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual, relativo à sede do proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- 2.2.3- Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, compreendendo os tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal;
- 2.2.4- Prova de regularidade para com a Dívida Ativa da União, fornecida pela Procuradoria da Fazenda Nacional;
- 2.2.5- Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede da licitante, expedida pelo órgão competente;
- 2.2.6- Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da licitante, expedida pelo órgão competente;
- 2.2.6.1- No caso de municípios que mantêm Cadastro Mobiliário e Imobiliário separados, deverão ser apresentados os comprovantes referentes a cada um dos cadastros;
- 2.2.7- Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (CND/INSS);
- 2.2.8- Certificado de Regularidade de Situação com o FGTS (CRS/FGTS);





- 2.2.9- CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (C.N.D.T.) criada pela lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, podendo ser demonstrada por meio de Certidão Positiva com efeito de Negativa.
- 2.2.10- A prova de regularidade perante as fazendas federal, estadual e municipal poderão ser demonstrada tanto por meio de Certidão Negativa de Débito quanto por meio da Certidão Positiva com efeito de Negativa, segundo o disposto no art. 206 do Código Tributário Nacional.
- 2.3- Qualificação Técnica:**
- 2.3.1- Atestados de Capacidade Técnica emitido por entidade de Direito público ou privado, devidamente registrado na entidade profissional competente, que comprove aptidão para o desempenho de fornecimento compatíveis em características, quantidades e prazos com o objeto deste Edital.
- 2.3.2- A(s) certidão(ões) ou atestado(s) deverá(ão) ser datado(s) e assinado(s) por pessoa física identificada pelo seu nome (legível) e cargo em exercício na entidade/empresa, bem como dados para eventual contato, em papel timbrado ou com logomarca do órgão certificador;
- 2.4- Declaração assinada por representante legal da proponente, de que:**
- 2.4.1- Não foi declarada inidônea para licitar por nenhum órgão Federal, Estadual ou Municipal conforme Modelo do Anexo 05;
- 2.4.2- Não há superveniência de fato impeditivo para habilitação da proponente sob as penas cabíveis, nos termos do art. 32 da lei 8.666/93, conforme Modelo do Anexo 07;
- 2.4.3- À empresa atende ao disposto no art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal (Lei. 9.854/99), conforme Modelo do Anexo 06.
- 2.5- Qualificação Econômico-Financeira:**
- 2.5.1- Certidão negativa falência e concordata, recuperação judicial expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica, contendo expresse na própria certidão o prazo de sua validade;
- 2.5.1.1- Para as empresas que optarem de participar através de filial, deverá também ser apresentada certidão negativa para com o cartório/comarca onde se encontra instalada a filial;
- 2.5.1.2- Na falta de validade expressa na Certidão Negativa, ter-se-ão como válidos pelo prazo de 90 (noventa) dias de sua emissão.
- 2.6- Da Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte:**
- 2.6.1- Declaração que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006 e que não se enquadrem em nenhuma das hipóteses elencadas no § 4º do art. 3º da referida Lei Complementar, estando apta a participar nos itens exclusivos e usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49 (ANEXO 10), no caso de Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Microempreendedor Individual
- 2.6.2- As microempresas e empresas de pequeno porte deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação da regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição;
- 2.6.3- 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, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa;
- 2.6.4- A não-regularização da documentação no prazo previsto no subitem anterior implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para retirar a Nota Orçamentária de Empenho, ou revogar a licitação.
- 2.7- Disposições Gerais da Habilitação:**
- 2.7.1 Os documentos exigidos para habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada, publicação em órgão da imprensa oficial ou ainda em cópia simples, a ser autenticada pelo Pregoeiro/Equipe de Apoio, mediante conferência com os originais, não sendo aceito qualquer documento em papel termo-sensível (Fac-símile). As cópias deverão ser apresentadas perfeitamente legíveis;
- 2.7.2. O Pregoeiro reserva-se o direito de solicitar das licitantes, em qualquer tempo, no curso da licitação, quaisquer esclarecimentos sobre documentos já entregues, fixando-lhes prazo para atendimento;



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242

e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portalvr.com/hsjb



- 2.7.3. A falta de quaisquer dos documentos exigidos no Edital implicará inabilitação da licitante, sendo vedada, sob qualquer pretexto, a concessão de prazo para complementação da documentação exigida para a habilitação;
- 2.7.4. Os documentos de habilitação deverão estar em nome da licitante, com o número do CNPJ e respectivo endereço referindo-se ao local da sede da empresa licitante. Não se aceitará, portanto, que alguns documentos se refiram à matriz e outros à filial. Caso o licitante seja a Matriz e a executora dos serviços seja a filial, os documentos referentes à habilitação deverão ser apresentados em nome de ambas, simultaneamente;
- 2.7.5. Os documentos de habilitação deverão estar em plena vigência e, na hipótese de inexistência de prazo de validade expresse no documento, deverão ter sido emitidos há menos de 90 (noventa) dias da data estabelecida para o recebimento das propostas.

---

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR  
HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**



**ANEXO 03**  
**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL DO LICITANTE VENCEDOR**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

Apresentamos nossa proposta para **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos**, objeto da presente licitação na modalidade de Pregão Eletrônico nº 067/2018/HSJB/SAH, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE: (DO LANCE VENCEDOR):**

NOME DA EMPRESA:  
CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
REPRESENTANTE e CARGO:  
CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:  
ENDEREÇO e TELEFONE:  
AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA

**2. PREÇO (READEQUADO AO LANCE VENCEDOR):**

Deverá ser cotado, **preço unitário e total**, com no máximo 02 (DUAS) casas após a vírgula, de acordo com o Anexo 01 do Edital. A proposta deverá conter **preço total geral em algarismos e por extenso**.

**3. PRAZO DE GARANTIA:**

A garantia de cada produto se dará em conformidade com o disposto no Anexo 04 – Condições de Recebimento e Aceitação dos Produtos, iniciados a partir da data do recebimento das quantidades do objeto entregues em conformidade com a correspondente Nota de Empenho.

**4. LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:**

De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital.

**Obs:** No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**5. VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:**

De no mínimo, 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

**LOCAL E DATA**  
**NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A CONSIDERAR NA ELABORAÇÃO DA PROPOSTA:**

**ATENÇÃO OBRIGATÓRIO:**  
**NO CAMPO CONDIÇÕES DO PROPONENTE (CONSTANTE DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO) FAZER CONSTAR, NO MÍNIMO, AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:**  
**MARCA / FABRICANTE DO PRODUTO COTADO/RMS.**



**ANEXO 04**  
**CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO OBJETO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

- 1- O objeto deste termo deverá ser entregue em parcelas no HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/ SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, conforme solicitação da **Coordenação de Suprimentos** e emissão da nota de empenho, sem ônus de frete e seguro para o SAH/HSJB.
- 2- A entrega será no prazo máximo de até 10 (dez) dias corridos, após o Recebimento da nota de empenho;
- 3- A descarga do produto deverá ocorrer por conta da CONTRATADA;
- 4- A qualidade dos itens contratados deverão ser atestadas pela COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS para tal do HSJB/SAH. E em caso de irregularidades os mesmos deverão ser substituídos no prazo máximo de 48 horas.
- 5- **Os materiais licitados** deverão ser entregues em condições ideais de consumo, e deverão estar em conformidade com a legislação vigente, respeitando rigorosamente às especificações contidas no Edital.
- 6- A contratada deverá entregar os materiais licitados de forma parcelada, respeitando as quantidades estipuladas no cronograma enviado previamente pela Coordenação de Suprimentos do HSJB/SAH.
- 7- A contratada deverá entregar os materiais no HSJB/SAH, para o fiscal de contrato ou na Coordenação do Suprimentos. A entrega deverá ser efetuada de segunda à sexta-feira, de 08:00 horas às 16:00 horas.
- 8- A(s) Empresa(s) contratada(s) ficará(ão) obrigada(s) a trocar as suas expensas, o(s) produto(s) que vier(em) a ser recusado(s), sendo que o ato do recebimento (que deverá, quando for o caso, observar as disposições do § 8o do art. 15 e arts. 73 a 76, e, seus parágrafos da Lei Federal 8.666/93) não importará em sua aceitação;
- 9- A nota fiscal discriminada deverá ser emitida em 2 (duas) vias, deverá constar de forma clara e inequívoca, a especificação detalhada de cada **produto** ofertado, e quando for o caso embalagem com o quantitativo e respectivos lotes, obedecendo os itens expressos no Anexo 01 – Parte II do presente PREGÃO ELETRÔNICO;
- 10- Deverão ser respeitadas para todos os itens dos materiais ofertados no certame. Qualquer alteração somente com anuência da COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/ SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR.
- 11- As embalagens externas devem apresentar as condições corretas de armazenamento do produto (temperatura, umidade, empilhamento, etc.). (Quando Pertinente)
- 12- A licitante vencedora deverá, a cada pedido ou quando solicitado pela Administração, apresentar prova do material antes da tiragem solicitada.
- 13- A CONTRATADA é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;
- 14- A contratada deverá observar, na execução do presente Contrato o disposto na legislação Federal, Estadual e Municipal, em tudo aquilo que for aplicável;
- 15- Verificada a não-conformidade dos materiais dos serviços, ou de algum dos produtos, o licitante vencedor deverá promover as correções, no prazo de 48 horas.
- 16- O recebimento dos materiais será feito inicialmente em caráter provisório. O aceite definitivo com a liberação da Nota Fiscal para pagamento está condicionado ao atendimento das exigências contidas no presente Edital.
- 17- A entrega do(s) material(is) será acompanhada e fiscalizada por representantes da Administração do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, designado para esse fim.
- 18- O representante do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR anotará, em registro próprio, as ocorrências relacionadas com a execução do objeto, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.
- 19- A CONTRATADA será a única responsável pela qualidade do produto entregue;
- 20- A contratada deverá observar, na execução da presente ATA e Contrato o disposto na legislação federal, estadual e municipal, em tudo aquilo que for aplicável;



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242

e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portalvr.com/hsjb



- 21- Dentro do prazo de vigência da ATA e Contrato, a **REGISTRADA** será obrigada ao fornecimento dos **Serviços Gráficos** desde que obedecidas as condições do presente **ATA e Contrato**, conforme previsão do edital de pregão que precedeu a formalização desta ATA e Contrato.

---

**SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR  
HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
Hospital São João Batista  
RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242  
e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portalvr.com/hsjb



**ANEXO 05**  
**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de Pregão Eletrônico nº 067/2018/HSJB/SAH, instaurado por esta Prefeitura, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

(Assinatura do Representante Legal da Empresa. Proponente).  
(apontado no contrato social ou procuração com poderes específicos).

OBS.: 1) Esta declaração deverá ser emitida preferencialmente em papel timbrado da empresa proponente e carimbada com o número do CNPJ.



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
Hospital São João Batista  
RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242  
e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portalvr.com/hsjb



**ANEXO 06**  
**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

**PREGAO ELETRONICO N° 067/2018/HSJB/SAH**

(Nome da Empresa), CNPJ/MF N° \_\_\_\_\_, sediada (Endereço Completo), declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

(Local e Data)

(Nome e Número da Carteira de Identidade do Declarante)

OBS.: Esta declaração deverá ser emitida preferencialmente em papel timbrado da empresa proponente e carimbada com o número do CNPJ.



**ANEXO 07**  
**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 7º INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

**PREGAO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

(Nome da Empresa), CNPJ/MF N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, sediada, (Endereço Completo) Declara que não possui, em no Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância a Lei Federal n<sup>o</sup> 9854, de 27.10.99, que altera a Lei n<sup>o</sup> 8666/93.

(Local e Data)

(Nome e Numero da Carteira de Identidade do Declarante)

OBS.:

- 1) Esta declaração deverá ser emitida preferencialmente em papel timbrado da empresa proponente e carimbada com o número do CNPJ.
- 2) Se a empresa licitante possuir menores de 14 anos aprendizes deverá declarar essa condição.





**ANEXO 8**  
**FICHA TÉCNICA DESCRITIVA**

**FICHA TÉCNICA DESCRITIVA**

**PREGAO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

FICHA TÉCNICA DESCRITIVA DO OBJETO						
Pregão Eletrônico nº 067/2018/HSJB/SAH						
Órgão Comprador: HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR						
LOTE	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/RMS	PREÇO UNITÁRIO INICIAL (R\$)	PREÇO TOTAL INICIAL (R\$)
01						
Preço global geral inicial da proposta (resultante da soma dos itens ofertados pela proponente) – R\$ _____ (por extenso).						
Prazo de validade da proposta: ___ dias, conforme estabelecido no edital:						
Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).						
Declaramos, ainda, que estamos enquadradas no Regime de Tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. <b>(Somente na hipótese de o licitante ser Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP).)</b>						
Data:						

OBSERVAÇÃO:

- POR FORÇA DO § 5º DO ARTIGO 24 DO DECRETO-LEI FEDERAL Nº 5.450/2005, OS DOCUMENTOS ANEXADOS DURANTE A INSERÇÃO DA PROPOSTA, NÃO PODERÃO SER IDENTIFICADOS, OU SEJA, NÃO SERÁ ADMITIDA A VEICULAÇÃO DO NOME OU DE SEUS REPRESENTANTES LEGAIS, BEM COMO SERÁ VEDADO À UTILIZAÇÃO DE MATERIAL TIMBRADO, OU QUALQUER OUTRO MEIO QUE FACILITE A IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE.**
- A LICITANTE DEVERÁ INSERIR TODOS OS ITENS EM UMA ÚNICA PROPOSTA, E CONFIRMAR COM A PLATAFORMA PUBLINEXO A EFETIVA TRANSFERÊNCIA.**



**ANEXO 09**  
**PLANILHA ESTIMATIVA DE QUANTITATIVOS E PREÇOS MÉDIOS UNITÁRIOS E VALORES MÁXIMOS**  
**ADMITIDOS POR ITEM**

**9.1- Planilha de Preço Médio**

**LOTE01 – MATERIAIS GRÁFICOS**

ITEM A COMPOR O LOTE	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR MÉDIO UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL POR ITEM (R\$)
01	250	BLOCO	ATESTADO MEDICO COM 100 FLS – FORMATO 16 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 6,28	R\$ 1.570,00
02	140	BLOCO	AUTORIZAÇÃO DE EXAME DE ANTI-IV (HIV) C/100 FOLHAS – FORMATO 9 – PAPEL 75G FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR BRANCO.FRENTE. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 12,20	R\$ 1.708,00
03	80	BLOCO	BOLETIM ANESTESIA C/100X1 – FORMATO 9 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 17,50	R\$ 1.400,00
04	220	BLOCO	BOLETIM CENTRO CIRURGICO C/100 FORMATO 9 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 13,80	R\$ 3.036,00
05	3.000	UNID	CAPA DE PROCESSO COM GRAMATURA DE 290G – COR VERDE – 56 X 33 – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 1,1666	R\$ 3.499,80
06	14.000	UNID	CAPAS PARA ULTRASSON CONFORME MODELO HSJB – FORMATO 4 –COUCHE 300G COM ORELHA – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. ABERTO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 0,872	R\$ 12.208,00
07	8.000	UNID	CARTÃO CONSULTA – CARTOLINA 240G – FORMATO 64 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. VERDE. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 0,0812	R\$ 649,60
08	6.240	UNID	CTI – PAPELETA F 4 PRESCRICAO MEDICA, FORMATO 4, PAPEL 75G, IMPRESSÃO 1/1 COM FOTOLITO INCLUSO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 0,290	R\$ 1.809,60

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242

e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portalvr.com/hsjb



PREFEITURA MUNICIPAL DE

**VOLTA  
REDONDA**AVANÇANDO  
COM DIÁLOGO  
E EFICIÊNCIA

09	480	BLOCO	CTI – EVOLUÇÃO+BALANCA HIDRICO C/100, FORMATO 8, IMPRESSÃO 1/1, 75G – COM FOTOLITO INCLUSO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 11,70	R\$ 5.616,00
10	20.300	UNID	ENVELOPE P/RX MED 26X36CM PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 0,5605	R\$ 11.378,15
11	31.200	UNID	ENVELOPE P/RX MED 37X47CM PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 0,8728	R\$ 27.231,36
12	480	UNID	ENVELOPE P/RX MED 25X35CM, PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 2,5012	R\$ 1.200,58
13	800	UNID	ENVELOPES TIMBRADOS, PAPEL OFFSET 90G, MEDIDA 114X229MM – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 0,825	R\$ 660,00
14	90	BLOCO	EVOLUCAO CLINICA C/100, FORMATO 8, 1/1 – 75G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 16,6666	R\$ 1.499,99
15	60	UNID	FICHA DE TRATAMENTO ACIDENTADO (FTA), FORMATO 8, 240G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO, PAPEL CARTÃO AMARELO, IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 8,1666	R\$ 490,00
16	200	BLOCO	LAUDO P/AUTORIZAÇÃO PROCED. ALTO CUSTO C/100 FLS. – PAPEL AUTOCOPIATIVO– FORMATO 8, 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 17,50	R\$ 3.500,00
17	312	BLOCO	MARCACAO DE CONSULTAS C/100 FLS – FORMATO 64, 63G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 3,0448	R\$ 949,98



18	400	BLOCO	PRESCRIÇÃO MÉDICA C/100 FLS, FORMATO 8, 1/1 – 75G – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 12,37	R\$ 4.948,00
19	90	BLOCO	QUESTIONÁRIO PARA DOADORES DE SANGUE BL. C/100, FORMATO 8, 75G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 16,30	R\$ 1.467,00
20	3.120	BLOCO	RECEITUÁRIO COM 100 FL. (BLOCO), FORMATO 16, 75G – 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO, IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 4,66	R\$ 14.539,20
21	940	BLOCO	RECEITUÁRIO CONTROLADO BRANCO C/100 NUMERADO. (A PARTIR DO 299006), FORMATO 8, 1/0, NUMERADO EM VERMELHO – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 14,34	R\$ 13.479,60
22	1.100	BLOCO	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL COM 02 VIAS BL C/100, FORMATO 16, AUTOCOPIATIVO – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 7,96	R\$ 8.756,00
23	3.120	UNID	RELATÓRIO CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA, FORMATO 4, 90G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 0,36	R\$ 1.123,20
24	1.560	BLOCO	REQUISIÇÃO DE EXAMES C/100 FL, FORMATO 18 1/0, 56G – COM FOTOLITO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 4,50	R\$ 7.020,00
25	100	UNID	REQUISIÇÃO DE PARECER, FORMATO 9 1/1, 240G – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 5,90	R\$ 590,00
26	160	BLOCO	REQUISIÇÃO E RESULTADO DE EXAMES 50X2, FORMATO 8, 1/1, 75G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 21,95	R\$ 3.512,00

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242

e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portalvr.com/hsjb



PREFEITURA MUNICIPAL DE

**VOLTA  
REDONDA**AVANÇANDO  
COM DIÁLOGO  
E EFICIÊNCIA

27	1.000	UNID.	REQUISIÇÃO DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES – FORMATO 8, 75G, 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 0,49	R\$ 490,00
28	80	BLOCO	TESTE PEZINHO 50X2 CARBONADO, FORMATO 18, PAPEL 75G 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>	R\$ 19,00	R\$ 1.520,00
29	5.000	UNID	FLYER DOAÇÃO DE CÓRNEAS 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>	R\$ 0,0710	R\$ 355,00
30	5.000	UNID	FLYER DOAÇÃO DE LEITE 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>	R\$ 0,071	R\$ 355,00
31	5.000	UNID	FLYER DOAÇÃO DE SANGUE 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>	R\$ 0,071	R\$ 355,00
<b>VALOR TOTAL R\$</b>				<b>R\$ 136.917,05</b>	



**ANEXO 10**  
**DECLARAÇÃO MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

**DECLARAÇÃO MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

**DECLARAÇÃO**

....., (razão social do licitante) inscrita no CNPJ nº ....., por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade nº.....e do CPF nº ....., **DECLARA**, para fins do disposto no Edital, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

( ) **MICROEMPRESA**, conforme inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº123, de 14/12/2006;

( ) **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, conforme inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Representante legal)

Obs.: Assinalar com um "X" a condição da empresa.

Este formulário deverá ser preenchido pelas empresas que pretenderem se beneficiar nesta licitação do regime diferenciado e favorecido previsto na Lei Complementar nº 123/2006.



**ANEXO 11**  
**DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA**

**DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA**

PREGÃO N° 067/2018/SAH/HSJB

\_\_\_\_\_(nome da empresa)\_\_\_\_\_, CNPJ/MF nº\_\_\_\_\_, sediada (endereço completo), declara, para os fins de direito, na qualidade de proponente do presente procedimento licitatório, instaurado pelo Hospital São João Batista/SAH, ter vistoriado os grupos geradores, onde familiarizamos com as condições de cada uma delas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

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

Assinatura do Representante Legal da licitante apontado no contrato social ou procuração com poderes específicos).

OBS.: Esta declaração deverá ser emitida em papel timbrado da licitante e carimbada com o número do CNPJ.



**ANEXO 12**  
**MINUTA DE "ATA DE REGISTRO DE PREÇOS"**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 000/2018/HSJB/SAH**

Pelo presente instrumento, o **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**, com endereço na Rua Nossa Senhoras das Graças n. 235 em Volta Redonda/RJ, inscrito no CNPJ nº 29.063.294/0001-82, neste ato representado pela Diretora Administrativa ....., inscrita no CPF/MF sob o nº ....., nos termos da Lei nº 8.666/93, e suas alterações, da Lei 10.520/2002, dos Decretos Municipais nºs 10.624/06, nº 10.638/06, nº 10.640/06 e 14.454/17, e considerando o resultado do Pregão Eletrônico nº 067/2018/HSJB/SAH, homologado em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, integrante do Processo Administrativo nº 503/2018/HSJB/SAH, por deliberação do Pregoeiro designado por esta Municipalidade, resolve **REGISTRAR OS PREÇOS** da empresa ....., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº ....., com sede na - ....., nº....., na cidade de ....., neste ato representada pelo Sr.(a) ....., portador(a) da CI/RG nº ..... da IFP/RJ e inscrito(a) no CPF/MF nº ..... doravante denominado DETENTOR DA ATA", observada as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nos itens que seguem.

**1- DO OBJETO:**

- 1.1- A presente **ATA** tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para a **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos**, para atender a HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, descritos no **"DEMONSTRATIVO DE ITENS REGISTRADOS"**, anexo a esta **ATA**.

**2- DA VIGÊNCIA:**

- 2.1- A presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** vigorará pelo prazo de 12 meses, a partir da data da sua publicidade.

**3- DO PREÇO:**

- 3.1- Até o dia 10 de cada mês, a **REGISTRADA** deverá oficiar o HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR a necessidade de atualização de preços, consubstanciado em alterações do cenário econômico, com, por exemplo:

- 3.1.1- Alteração nos preços da **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos** e,  
3.1.2- Alterações tributárias.

- 3.2- Os preços ofertados pela empresa adjudicada, signatária da presente **ATA** constam do **"DEMONSTRATIVO DE ITENS REGISTRADOS"**, anexo.

**4- DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

Constituem obrigações do CONTRATANTE:

- 4.1- Efetuar os pagamentos devidos à CONTRATADA, nas condições estabelecidas neste contrato;  
4.2- Fornecer à CONTRATADA documentos, informações e demais elementos que possuir e pertinentes à execução do presente Contrato.  
4.2- Exercer a fiscalização do contrato, registrando no processo o recebimento do material, suas quantidades, condições de embalagem, bem como horário de entrega e número da respectiva nota fiscal;  
4.4 - Receber provisória e definitivamente o objeto do contrato, nas formas definidas no Termo de Referência.

**5- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

Constituem obrigações da CONTRATADA:

- 5.1- Entregar o objeto desta ATA sem qualquer ônus para o **CONTRATANTE**, estando incluídos no valor do pagamento todas e quaisquer despesas, tais como tributos, frete, seguro e descarga das mercadorias;  
5.2- Comunicar ao Departamento Solicitante, por escrito e tão logo constatado problema ou a impossibilidade de execução de qualquer obrigação contratual, para a adoção das providências cabíveis;  
5.3- Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, no todo ou em parte e às suas expensas, bens objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de execução irregular ou do





- fornecimento de materiais inadequados ou desconformes com as especificações do TERMO DE REFERÊNCIA partes I e II do Edital;
- 5.4- Indenizar todo e qualquer dano e prejuízo pessoal ou material que possa advir, direta ou indiretamente, do exercício de suas atividades ou serem causados por seus prepostos à **CONTRATANTE** ou terceiros.
- 5.5- A CONTRATADA é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução desta ATA;
- 5.6- A CONTRATADA arcará com todas as despesas operacionais, incluindo despesas de transportes e entrega necessária ao fornecimento do objeto do Contrato;
- 5.7- A contratada deverá fazer a entrega no local determinado pelo usuário, no prazo máximo de 10(dez) dias corridos após o recebimento da nota de empenho.
- 5.8- Entregar as notas fiscais relativas ao objeto deste contrato, ao fiscal do fornecimento indicado pelo hospital;
- 6- DO CONTRATO:**
- 6.1- Para consecução da **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos** registrados nesta **ATA** será emitida nota de empenho específica com a **REGISTRADA**, com posterior solicitação, conforme disposto nos subitens **8.1 a 8.19**;
- 7- DO PAGAMENTO:**
- 7.1-** A Contratada apresentará ao HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR a Nota Fiscal referente ao fornecimento efetuado;
- 7.2 -** O pagamento será efetuado mediante o processamento dos documentos de cobrança apresentados pela contratada, num prazo máximo de trinta (30) dias, contados da data do adimplemento da obrigação, considerada como tal a data em que a nota fiscal for certificada pela fiscalização do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, que deverá ocorrer após as verificações constantes do item 12.2 desta **ATA**;
- 7.3 -** Vencido o prazo estabelecido acima e não efetuado o pagamento, os valores serão corrigidos com base nos mesmos critérios adotados para a atualização das obrigações tributárias, em observância ao que dispõe o artigo 40, inciso XIV, alínea "c", e 55, inciso III, da Lei Federal nº 8.666, de 1993, com suas alterações posteriores, ficando suspensos por 01 (um) ano quaisquer reajustes de preços.
- 7.4-O** pagamento será realizado, através de Conta Corrente, dentro do prazo proposto pela adjudicatária da licitação, em consonância com o estipulado neste edital, contado a partir da data do recebimento dos **Serviços Gráficos**;
- 7.5-O** pagamento será efetuado em moeda corrente nacional, por meio de Ordem Bancária, para crédito na conta corrente indicada pelo fornecedor, com a descrição dos Serviços Gráficos, devidamente atestado por servidores designados, uma vez satisfeitas às condições estabelecidas neste edital e seus anexos.
- 7.6 -É vedada expressamente a realização de cobrança de forma diversa da estipulada neste edital, em especial a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação das sanções previstas neste instrumento e indenização pelos danos decorrentes.**
- 7.7-A** devolução da Nota Fiscal não aprovada em hipótese alguma servirá de pretexto para que a detentora da nota de empenho a suspenda quaisquer fornecimentos;
- 7.8 -** Na eventualidade de dúvidas quanto a alguma parte do documento de cobrança, o HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR efetuará o pagamento da parte efetivamente aprovada e a empresa contratada prestará os esclarecimentos necessários para liquidação do saldo devido;
- 7.9-Do** montante devido serão deduzidos os valores referentes à retenção de Tributos e Contribuições nos termos e gradação da legislação fiscal pertinente;
- 7.10-**Considerando a forma peculiar de pagamento adotada pela Administração Pública, com a utilização de depósito direto na conta corrente da contratada, é defeso à futura contratada a emissão de duplicatas em função do acordo a ser celebrado. A emissão desse título de crédito, sem prejuízo das providências judiciais cabíveis, por caracterizar ilícito grave, equiparável a emissão de "duplicatas simuladas", demandará o sancionamento da contratada com uma das penas prescritas nos incisos III e IV, do art. 87, da Lei nº 8.666/93, pelo fato desse ato enquadrar-se na situação disposta no inciso III, do art. 88, do mesmo diploma legal;
- 7.11-O** pagamento só será efetuado após a verificação da manutenção da habilitação da contratada, seja através da consulta ON-LINE no CADASTRO GERAL para a nele registrada ou comprovação de que se encontra em dia com suas obrigações para com a Receita Federal e com o sistema da Seguridade Social, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débito junto ao INSS e do Certificado de Regularidade junto ao FGTS e Tributos Federais;



**7.12-**Caso conste o CNPJ da filial diverso daquele apresentado na sessão pública pela matriz, com a conseqüente emissão da Nota de Empenho e Nota Fiscal com o CNPJ da filial, o pagamento só será realizado após a constatação da regularidade da filial relativa à Seguridade Social (INSS) e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), mediante consulta ou apresentação das respectivas certidões sem prejuízo do estabelecido no item acima transcrito;

**7.13-**Conforme disposto no artigo 38 do Decreto 93.872 de 23 de dezembro de 1986, alínea "d" do inciso XIV do artigo 40 da Lei 8.666/93, o pagamento pelos produtos poderá ser, conforme a necessidade no HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, antecipado, mediante a apresentação de seguro-garantia ou fiança bancária, no valor total da parcela adiantada.

#### **8- DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E ACEITAÇÃO :**

- 8.1- A contratada ficará obrigada a aceitar nas mesmas condições desta ATA acréscimos que o HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR realizar nas aquisições registradas até o limite de 25% do seu valor inicial atualizado;
- 8.2- O objeto deste termo deverá ser entregue em parcelas no HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA /SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, conforme solicitação da Coordenação de **SUPRIMENTOS** e emissão da nota de empenho, sem ônus de frete e seguro para o SAH/HSJB.
- 8.3- A entrega será no prazo máximo de até 10 (dez) dias corridos, após o Recebimento da nota de empenho;
- 8.4- A descarga do produto deverá ocorrer por conta da CONTRATADA;
- 8.5- A qualidade dos itens contratados deverão ser atestadas pela COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS para tal do HSJB/SAH. E em caso de irregularidades os mesmos deverão ser substituídos no prazo máximo de 48 horas.
- 8.6- **Os materiais licitados** deverão ser entregues em condições ideais de consumo, e deverão estar em conformidade com a legislação vigente, respeitando rigorosamente às especificações contidas no Edital.
- 8.7- A contratada deverá entregar os materiais licitados de forma parcelada, respeitando as quantidades estipuladas no cronograma enviado previamente pela Coordenação de Suprimentos do HSJB/SAH.
- 8.8- A contratada deverá entregar os materiais no HSJB/SAH, para o fiscal de contrato ou na Coordenação do Suprimentos. A entrega deverá ser efetuada de segunda à sexta-feira, de 08:00 horas às 16:00 horas.
- 8.9- A(s) Empresa(s) contratada(s) ficará(ão) obrigada(s) a trocar as suas expensas, o(s) produto(s) que vier(em) a ser recusado(s), sendo que o ato do recebimento (que deverá, quando for o caso, observar as disposições do § 8o do art. 15 e arts. 73 a 76, e, seus parágrafos da Lei Federal 8.666/93) não importará em sua aceitação;
- 8.10- A nota fiscal discriminada deverá ser emitida em 2 (duas) vias, deverá constar de forma clara e inequívoca, a especificação detalhada de cada **produto** ofertado, e quando for o caso embalagem com o quantitativo, e respectivos lotes, obedecendo os itens expressos no Anexo 01 – Parte II do presente PREGÃO ELETRÔNICO;
- 8.11- Deverão ser respeitadas para todos os itens dos materiais ofertados no certame. Qualquer alteração somente com anuência da COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/ SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR.
- 8.12- As embalagens externas devem apresentar as condições corretas de armazenamento do produto (temperatura, umidade, empilhamento, etc.). (Quando Pertinente)
- 8.13- A licitante vencedora deverá, a cada pedido ou quando solicitado pela Administração, apresentar prova do material antes da tiragem solicitada.
- 8.14- A CONTRATADA é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;
- 8.15- A contratada deverá observar, na execução do presente Contrato o disposto na legislação Federal, Estadual e Municipal, em tudo aquilo que for aplicável;
- 8.16- Verificada a não-conformidade dos materiais do serviços, ou de algum dos produtos, o licitante vencedor deverá promover as correções, no prazo de 48 horas.
- 8.17- O recebimento dos materiais será feito inicialmente em caráter provisório. O aceite definitivo com a liberação da Nota Fiscal para pagamento está condicionado ao atendimento das exigências contidas no presente Edital.
- 8.18- A entrega do(s) material(is) será acompanhada e fiscalizada por representantes da Administração do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, designado para esse fim.
- 8.19- O representante do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR anotará, em



registro próprio, as ocorrências relacionadas com a execução do objeto, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.

- 8.20- A CONTRATADA será a única responsável pela qualidade do produto entregue;
- 8.21- A contratada deverá observar, na execução da presente contratação o disposto na legislação federal, estadual e municipal, em tudo aquilo que for aplicável;
- 8.22- Dentro do prazo de vigência do Registro de Preços, a **REGISTRADA** será obrigada ao fornecimento da **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos** desde que obedecidas as condições da presente ATA, conforme previsão do edital de pregão que precedeu a formalização desta ATA.

#### **9- DA PESQUISA DE MERCADO:**

- 9.1 O HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR promoverá ampla pesquisa no mercado, de forma a comprovar que os preços registrados permanecem compatíveis com os praticados no mercado, condição indispensável para a solicitação da aquisição e/ou publicação periódica no Diário Oficial do Município.

#### **10- DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E DEMAIS PENALIDADES:**

10.1- A não entrega do objeto da presente Licitação, total ou parcial, a mora na execução ou qualquer inadimplemento ou infração contratual, sujeitará o contratado, sem prejuízo da responsabilidade civil ou criminal que couber, às seguintes penalidades, que deverá(ão) ser graduada(s) de acordo com a gravidade da infração:

- a) advertência;
- b) multa administrativa;
- c) suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública do Município;
- d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - A sanção administrativa deve ser determinada de acordo com a natureza e a gravidade da falta cometida.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Quando a penalidade envolver prazo ou valor, a natureza e a gravidade da falta cometida também deverão ser considerados para a sua fixação.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - A imposição das penalidades é de competência exclusiva do órgão licitante, devendo ser aplicada pela autoridade competente, na forma abaixo descrita:

- a) a advertência e a multa, previstas nas alíneas a e b, do *caput*, serão impostas pelo Ordenador de Despesa;
- b) a suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública do Município, prevista na alínea c, do *caput*, será imposta pelo próprio Ordenador de Despesa;
- c) a aplicação da sanção prevista na alínea d, do *caput*, é de competência exclusiva do Chefe do Executivo.

**PARÁGRAFO QUARTO** – A multa administrativa, prevista na alínea b, do *caput*:

- a) corresponderá ao valor de até 5% (cinco por cento) sobre o valor da ATA, aplicada de acordo com a gravidade da infração e proporcionalmente às parcelas não executadas;
- b) poderá ser aplicada cumulativamente a qualquer outra;
- c) não tem caráter compensatório e seu pagamento não exime a responsabilidade por perdas e danos das infrações cometidas;
- d) deverá ser graduada conforme a gravidade da infração;
- e) nas reincidências específicas, deverá corresponder ao dobro do valor da que tiver sido inicialmente imposta, observando-se sempre o limite de 20% (vinte por cento) do valor da ATA ou do empenho.

**PARÁGRAFO QUINTO** – A suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública, prevista na alínea c, do *caput*.

- a) não poderá ser aplicada em prazo superior a 2 (dois) anos;
- b) sem prejuízo de outras hipóteses, deverá ser aplicada quando o adjudicatário faltoso, sancionado com multa, não realizar o depósito do respectivo valor, no prazo devido.

**PARÁGRAFO SEXTO** – A declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, prevista na alínea d, do *caput*, perdurará pelo tempo em que 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 Pública pelos prejuízos causados.

**PARÁGRAFO SÉTIMO** - A reabilitação referida pelo parágrafo sexto poderá ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação.

**PARÁGRAFO OITAVO** - O atraso injustificado no cumprimento das obrigações contratuais sujeitará a CONTRATADA à multa de mora de 1% (um por cento) por dia útil que exceder o prazo estipulado, a incidir sobre o valor do ATA, da nota de empenho ou do saldo não atendido, respeitado o limite do art. 412 do Código Civil, sem prejuízo da possibilidade de rescisão unilateral do ATA pelo CONTRATANTE ou da aplicação das sanções administrativas.



**PARÁGRAFO NONO** - A aplicação de sanção não exclui a possibilidade de rescisão administrativa da ATA, garantido o contraditório e a defesa prévia.

**PARÁGRAFO DÉCIMO** - A aplicação de qualquer sanção será antecedida de intimação do interessado que indicará a infração cometida, os fatos e os fundamentos legais pertinentes para a aplicação da penalidade, assim como a penalidade que se pretende imputar e o respectivo prazo e/ou valor, se for o caso.

**PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO** -Ao interessado será garantido o contraditório e a defesa prévia.

**PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO** -A intimação do interessado deverá indicar o prazo e o local para a apresentação da defesa.

**PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO**- A defesa prévia do interessado será exercida no prazo de 5 (cinco) dias úteis, no caso de aplicação das penalidades previstas nas alíneas a, b e c, do *caput*, e no prazo de 10 (dez) dias, no caso da alínea d.

**PARÁGRAFO DÉCIMO QUARTO** - Será emitida decisão conclusiva sobre a aplicação ou não da sanção, pela autoridade competente, devendo ser apresentada a devida motivação, com a demonstração dos fatos e dos respectivos fundamentos jurídicos.

**PARÁGRAFO DÉCIMO QUINTO** - Os licitantes, adjudicatários e contratantes que forem penalizados com as sanções de suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar e a declaração de idoneidade para licitar e contratar por qualquer Ente ou Entidade da Administração Federal, Estadual, Distrital e Municipal ficarão impedidos de contratar com a Administração Pública do Município de Volta Redonda enquanto perdurarem os efeitos da respectiva penalidade.

**PARÁGRAFO DÉCIMO SEXTO** - As penalidades serão registradas pelo CONTRATANTE no Cadastro de Fornecedores do Município, após a publicação do extrato.

## 10.2 DO RECURSO AO JUDICIÁRIO

As importâncias decorrentes de quaisquer penalidades impostas à **CONTRATADA**, inclusive as perdas e danos ou prejuízos que a execução do contrato tenha acarretado, quando superiores à garantia prestada ou aos créditos que a **CONTRATADA** tenha em face da **CONTRATANTE**, que não comportarem cobrança amigável, serão cobrados judicialmente.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Caso o **CONTRATANTE** tenha de recorrer ou comparecer a juízo para haver o que lhe for devido, a **CONTRATADA** ficará sujeita ao pagamento, além do principal do débito, da pena convencional de 10% (dez por cento) sobre o valor da ação, dos juros de mora de 1 % (um por cento) ao mês, despesas de processo e honorários de advogado, estes fixados, desde logo, em 20% (vinte por cento).

## 11- DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

11.1-O Registro de determinado preço poderá ser cancelado, de pleno direito, quando:

- 11.1.1- O Fornecedor não cumprir as obrigações constantes desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**;
- 11.1.2- O Fornecedor der causa a rescisão administrativa de acordo (ou instrumento equivalente) decorrente de Registro de Preços, a critério do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
- 11.1.3- Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de acordo (ou instrumento equivalente) decorrente de Registro de Preços, se assim for decidido pelo HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
- 11.1.4- Não aceitar reduzir o(s) preço(s) registrado(s) se este(s) se tornar(em) superior(es) ao(s) praticados(s) no mercado;
- 11.1.5- Por razões de interesse público devidamente demonstrado e justificado pelo HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR e,
- 11.1.6- Pelo Fornecedor, quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitados de cumprir as exigências desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, ou, a juízo do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, quando comprovada a ocorrência de qualquer das hipóteses previstas no art. 78, incisos XIII a XVI, da Lei nº 8.666/93.

11.2-A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos neste item, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante ao processo de administração da presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis para apresentação da defesa.



11.3-No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do Fornecedor, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Município, considerando-se, assim, para todos os efeitos, cancelado o preço registrado.

**12- DA FISCALIZAÇÃO:**

12.1-A **REGISTRADA** deverá facilitar o trabalho de fiscalização a cargo do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;

12.2-A fiscalização do cumprimento do acordo decorrente desta **ATA** será exercida por servidor habilitado, designado formalmente pelo Diretor Geral do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, para tal, investido de plenos poderes para:

- 12.2.1- Recusar o MATERIAL em desacordo com o objeto;
- 12.2.2- Promover a liquidação do respectivo documento de cobrança;
- 12.2.3- Tomar as ações iniciais para a consecução das medidas cabíveis para os casos amparados pelos itens 8 e 9 a ser executado pelo HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
- 12.2.4- Tomar quaisquer outras medidas julgadas necessárias para a perfeita execução do objeto.

12.3-A cada entrega dos materiais, o HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR poderá selecionar, a seu critério, amostras dos itens entregues, a fim de serem submetidas a exames, visando à verificação do cumprimento das condições estabelecidas no Edital. O tempo médio de análise é de 30 (trinta) dias. As despesas decorrentes dos exames a serem realizados serão custeadas pelo HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;

12.4-A rejeição dos materiais não justificará atrasos em relação ao prazo de entrega fixado.

**13. DOS CASOS FORTUITOS OU DE FORÇA MAIOR:**

13.1-Serão considerados casos fortuitos ou de força maior, para efeito de cancelamento da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** ou não aplicação de multas, os inadimplementos decorrentes das situações a seguir, quando vierem a afetar a entrega dos produtos no local onde estiver sendo executado o objeto do acordo:

- 13.1.1- Greve geral;
- 13.1.2- Calamidade pública;
- 13.1.3- Interrupção dos meios de transporte;
- 13.1.4- Condições meteorológicas excepcionalmente prejudiciais; e,
- 13.1.5- Outros casos que se enquadrem no parágrafo único do art. 393 do Novo Código Civil Brasileiro.

13.2-Os casos acima enumerados devem ser satisfatoriamente justificados pela Contratada perante o HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;

13.3-Sempre que ocorrerem situações que impliquem caso fortuito ou de força maior, o fato deverá ser comunicado ao HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, até 24 horas após a ocorrência. Caso não seja cumprido este prazo, o início da ocorrência será considerado como tendo sido 24 horas antes da data de solicitação de enquadramento da ocorrência como caso fortuito ou de força maior.

**14. DO FORO:**

14.1-Para resolver passíveis divergências entre as partes, oriundas da execução do presente acordo, fica eleito o Foro da Comarca de Volta Redonda/RJ.

**15. DAS CÓPIAS:**

15.1- Da presente Ata são extraídas as seguintes cópias:

1	uma (1) para a Comissão Permanente de Licitação/HSJB/SAH;
2	uma (1) para a COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS/HSJB/SAH;
3	uma (1) para a Registrada; e
4	um (1) extrato para publicação no Diário Oficial do Município.

**16. DA DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS DISPOSIÇÕES DA ATA E ASSINATURAS:**

16.1-E, por assim haverem acordado, declaram ambas as partes aceitar todas as disposições estabelecidas nesta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** que, lida e achada conforme, vai



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
Hospital São João Batista  
RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242  
e-mail: sah@hsjb.org.br - www.portalvr.com/hsjb



assinada pelo Ordenador de Despesas do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR e pelo representante legal da Registrada, na presença das testemunhas abaixo indicadas.

Volta Redonda/RJ, __ de _____ de 2018
_____ ELIZANGELA APARECIDA DA SILVA DE LAFFITTE ALVES DIRETORA ADMINISTRATIVA HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR
_____ <i>Registrada</i>

<b>TESTEMUNHAS:</b>	
_____	_____



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 000/2017/HSJB/SAH.**  
**DEMONSTRATIVO DOS ITENS REGISTRADOS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018/HSJB/SAH**  
EMPRESA: \_\_\_\_\_

ITENS	QUANT	UNID	MARCA/ RMS	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
1						
A						
31						
PREÇO TOTAL GLOBAL (R\$) EXTENSO						

Volta Redonda/RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
ELIZANGELA APARECIDA DA SILVA DE LAFFITTE ALVES  
DIRETORA ADMINISTRATIVA  
HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SAH



**ANEXO 13**  
**MINUTA DE CONTRATO**

**CONTRATO Nº 000/2018**

**CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS, que fazem o SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, e a empresa.....**

O Município de Volta Redonda através do **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**, de um lado, doravante denominado CONTRATANTE, CNPJ nº 29.063.294/0001-82, neste ato representado pela Sr.<sup>a</sup> ....., brasileira, casada, Diretora Administrativa, portadora da CI/RG....., inscrita no CPF sob o nº ....., residente nesta cidade, Ordenadora de Despesas por delegação de competência conferida pelo Decreto Municipal nº 14.515/2017 de 31 de julho de 2017 e a Empresa ..... situada na ....., inscrita no CNPJ/MF sob o nº ....., daqui por diante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato por ....., portador da Carteira identidade nº....., inscrito no CPF nº ....., residente e domiciliado na ....., resolvem celebrar o presente **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS**, a fim de suprir as necessidades do **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**, com fundamento no processo administrativo, nº **503/2018**, por Pregão Eletrônico, que se regerá pelas normas da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, com as alterações posteriores e pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada em **Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Gráficos**, para suprir as necessidades do **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**, por um período aproximado de 12 (doze) meses, conforme especificação detalhada no Termo de Referência – Anexo I, com estrita observância do Edital Pregão Eletrônico Nº **067/2018** e seus anexos, constante do processo administrativo Nº **503/2018** e que fazem parte integrante e complementar deste instrumento.

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
01	250	BLOCO	ATESTADO MEDICO COM 100 FLS – FORMATO 16 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
02	140	BLOCO	AUTORIZAÇÃO DE EXAME DE ANTI-IV (HIV) C/100 FOLHAS – FORMATO 9 – PAPEL 75G FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR BRANCO.FRENTE. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
03	80	BLOCO	BOLETIM ANESTESIA C/100X1 – FORMATO 9 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
04	220	BLOCO	BOLETIM CENTRO CIRURGICO C/100 FORMATO 9 – PAPEL 75G – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
05	3.000	UNID	CAPA DE PROCESSO COM GRAMATURA DE 290G – COR VERDE – 56 X 33 – FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		





06	14.000	UNID	CAPAS PARA ULTRASSON CONFORME MODELO HSJB – FORMATO 4 –COUCHE 300G COM ORELHA – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. ABERTO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
07	8.000	UNID	CARTÃO CONSULTA – CARTOLINA 240G –FORMATO 64 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. VERDE. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
08	6.240	UNID	CTI – PAPELETA F 4 PRESCRICAO MEDICA, FORMATO 4, PAPEL 75G, IMPRESSÃO 1/1 COM FOTOLITO INCLUSO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
09	480	BLOCO	CTI – EVOLUÇÃO+BALANCA HIDRICO C/100, FORMATO 8, IMPRESSÃO 1/1, 75G – COM FOTOLITO INCLUSO. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
10	20.300	UNID	ENVELOPE P/RX MED 26X36CM PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
11	31.200	UNID	ENVELOPE P/RX MED 37X47CM PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
12	480	UNID	ENVELOPE P/RX MED 25X35CM, PAPEL, KN 120G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
13	800	UNID	ENVELOPES TIMBRADOS, PAPEL OFFSET 90G, MEDIDA 114X229MM – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
14	90	BLOCO	EVOLUCAO CLINICA C/100, FORMATO 8, 1/1 – 75G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
15	60	UNID	FICHA DE TRATAMENTO ACIDENTADO (FTA), FORMATO 8, 240G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO, PAPEL CARTÃO AMARELO, IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
16	200	BLOCO	LAUDO P/AUTORIZAÇÃO PROCED. ALTO CUSTO C/100 FLS. – PAPEL AUTOCOPIATIVO– FORMATO 8, 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
17	312	BLOCO	MARCAÇAO DE CONSULTAS C/100 FLS – FORMATO 64, 63G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO</b>		



			<b>BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
18	400	BLOCO	PRESCRICAO MEDICA C/100 FLS, FORMATO 8, 1/1 – 75G – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
19	90	BLOCO	QUESTIONARIO PARA DOADORES DE SANGUE BL. C/100, FORMATO 8, 75G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
20	3.120	BLOCO	RECEITUARIO COM 100 FL. (BLOCO), FORMATO 16, 75G – 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO, IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
21	940	BLOCO	RECEITUARIO CONTROLADO BRANCO C/100 NUMERADO. (A PARTIR DO 299006), FORMATO 8, 1/0, NUMERADO EM VERMELHO – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
22	1.100	BLOCO	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL COM 02 VIAS BL C/100, FORMATO 16, AUTOCOPIATIVO – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
23	3.120	UNID	RELATORIO CLINICA MEDICA E CIRURGICA, FORMATO 4, 90G 1/1 – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
24	1.560	BLOCO	REQUISICÃO DE EXAMES C/100 FL, FORMATO 18 1/0, 56G – COM FOTOLITO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
25	100	UNID	REQUISICÃO DE PARECER, FORMATO 9 1/1, 240G – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
26	160	BLOCO	REQUISICÃO E RESULTADO DE EXAMES 50X2, FORMATO 8, 1/1, 75G – COM FOTOLITO INCLUSO – IMPRESSÃO 1/1 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
27	1.000	UNID.	REQUISICÃO DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES – FORMATO 8, 75G, 1/0 – COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		



28	80	BLOCO	TESTE PEZINHO 50X2 CARBONADO, FORMATO 18, PAPEL 75G 1/0 - COM FOTOLITO INCLUSO. IMPRESSÃO 1/0 COR. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, FOTOLITO FORNECIDO PELA CONTRATADA.</b>		
29	5.000	UNID	FLAYER DOAÇÃO DE CÔRNEAS 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>		
30	5.000	UNID	FLAYER DOAÇÃO DE LEITE 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>		
31	5.000	UNID	FLAYER DOAÇÃO DE SANGUE 14CM X 10CM. COUCHE BRILHO 115G, 4/0. <b>MODELO SERÁ FORNECIDO PELO SERVIÇOS AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.</b>		
<b>PREÇO TOTAL GLOBAL ( R\$) EXTENSO:</b>					

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DA LEGISLAÇÃO:

O presente contrato se regerá pelas disposições da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, bem como as modificações introduzidas posteriormente.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO:

O presente **CONTRATO** terá o prazo estimado de **12 (doze) meses**, contados a partir da expedição da ordem de fornecimento, podendo ser prorrogado, desde que haja expressa manifestação das partes e fundamentação legal em conformidade com a legislação aplicável.

#### CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES:

##### DA CONTRATANTE

Realizar os pagamentos devidos à CONTRATADA, nas condições estabelecidas neste contrato;

Fornecer à CONTRATADA documentos, informações e demais elementos que possuir vinculado ao presente contrato;

Emitir as ordens de fornecimento;

Exercer a fiscalização do contrato, registrando no processo o recebimento do serviço, suas quantidades, bem como horário de entrega e número da respectiva nota fiscal;

Receber provisoriamente e definitivamente o objeto do contrato, nas formas definidas no Edital e no Contrato.

##### DA CONTRATADA:

Entregar o objeto do contrato sem qualquer ônus para o **CONTRATANTE**, estando incluídos no valor do pagamento todas e quaisquer despesas, tais como tributos, frete, seguro e descarga das mercadorias;

Comunicar ao Departamento Solicitante, por escrito e tão logo constatado problema ou a impossibilidade de execução de qualquer obrigação contratual, para a adoção das providências cabíveis;

Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, no todo ou em parte e às suas expensas, bens objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de execução irregular ou do fornecimento de materiais inadequados ou desconformes com as especificações do TERMO DE REFERÊNCIA partes I e II do Edital;



Indenizar todo e qualquer dano e prejuízo pessoal ou material que possa advir, direta ou indiretamente, do exercício de suas atividades ou serem causados por seus prepostos à **CONTRATANTE** ou terceiros.

A **CONTRATADA** é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;

A **CONTRATADA** arcará com todas as despesas operacionais, incluindo despesas de transportes e entrega necessária ao fornecimento do objeto do Contrato;

A contratada deverá iniciar a prestação do serviço objeto da presente licitação no local determinado pelo usuário, no prazo máximo de 05(CINCO) dias úteis após o recebimento da nota de empenho.

Entregar as notas fiscais relativas ao objeto deste contrato, ao fiscal do fornecimento indicado pelo hospital;

#### **CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO:**

Pelos objetos descritos na Cláusula Primeira, a **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA**, a importância total estimada de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) e mensal estimada de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

#### **CLÁUSULA SEXTA - DA DOTAÇÃO, EMPENHO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

O **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA** empenhou, em favor da **CONTRATADA**, à conta da dotação \_\_\_\_\_, para pagamento do objeto ora contratado, a quantia de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_);

Os pagamentos serão efetuados, obrigatoriamente, por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pelo adjudicatário até a assinatura do contrato.

O prazo de pagamento será de até 30 (trinta) dias, a contar da data final do período de adimplemento do serviço.

Considera-se adimplemento o cumprimento da prestação do serviço, devidamente atestada pelo(s) agente(s) competente(s).

Caso se faça necessária a reapresentação de qualquer fatura por culpa da contratada, o prazo de 30 (trinta) dias ficará suspenso, prosseguindo a sua contagem a partir da data da respectiva reapresentação.

Os pagamentos eventualmente realizados com atraso, desde que não decorram de ato ou fato atribuível ao adjudicatário, sofrerão a incidência de atualização financeira pelo IGP-M e juros moratórios de 0,5% ao mês, calculado *pro rata die*, e aqueles pagos em prazo inferior ao estabelecido neste edital serão feitos mediante desconto de 0,5% ao mês *pro rata die*.

O contratado deverá emitir a Nota Fiscal Eletrônica – NF-e, consoante o Protocolo ICMS 42, de 3 de julho de 2009, com a redação conferida pelo Protocolo ICMS 85, de 9 de julho de 2010, e caso seu estabelecimento estiver localizado no Estado do Rio de Janeiro deverá observar a forma prescrita no § 1º, alíneas a, b, c e d, do art. 2º da Resolução SER 047/2003.

Qualquer pagamento devido à **CONTRATADA** somente será efetuado mediante comprovação ao **MUNICÍPIO** de quitação com as obrigações decorrentes da presente cláusula, vencidas até o mês anterior ao do pagamento.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO:**

A rescisão do contrato decorrente do presente Pregão se processará de acordo com o que estabelecem os artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

As sanções decorrentes do presente Pregão se processarão de acordo com o que estabelecem os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/93.

Dar-se-á a rescisão administrativa do presente contrato, sem que a **CONTRATADA** tenha direito à indenização de qualquer espécie, no caso de ocorrer uma das hipóteses previstas nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93.

Dar-se-á, ainda, a rescisão do presente contrato, no caso de ocorrer uma das hipóteses previstas nos incisos XIII a XVI do artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93.



Ocorrerá a rescisão amigável por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a Administração. A rescisão por qualquer causa não imputável à **CONTRATADA** implica no pagamento a ela de quantia equivalente aos serviços executados, em perfeitas condições, apurados pela Fiscalização.

**CLÁUSULA OITAVA: DA EXECUÇÃO, DO RECEBIMENTO E DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:**

- 1- O objeto deste termo deverá ser entregue no SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, conforme solicitação da Assessoria Técnica da Direção do SAH/HSJB e emissão da nota de empenho, sem ônus de frete e seguro para o SAH/HSJB.
- 2- O objeto, rigorosamente de acordo com o ofertado nas propostas, deverá ser entregue no **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**, Rua Nossa Senhora das Graças n. 235 – São Geraldo - CEP 27.253-610 – Volta Redonda/RJ, no horário de 08h00min às 11h30min e 13h00min às 16h00min.
- 3- O objeto deste termo deverá ser entregue em parcelas no HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA /SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, conforme solicitação da Coordenação de **SUPRIMENTOS** e emissão da nota de empenho, sem ônus de frete e seguro para o SAH/HSJB.
- 4- A entrega será no prazo máximo de até 10 (dez) dias corridos, após o Recebimento da nota de empenho;
- 5- A descarga do produto deverá ocorrer por conta da CONTRATADA;
- 6- A qualidade dos itens contratados deverão ser atestadas pela COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS para tal do HSJB/SAH. E em caso de irregularidades os mesmos deverão ser substituídos no prazo máximo de 48 horas.
- 7- **Os materiais licitados** deverão ser entregues em condições ideais de consumo, e deverão estar em conformidade com a legislação vigente, respeitando rigorosamente às especificações contidas no Edital.
- 8- A contratada deverá entregar os materiais licitados de forma parcelada, respeitando as quantidades estipuladas no cronograma enviado previamente pela Coordenação de Suprimentos do HSJB/SAH.
- 9- A contratada deverá entregar os materiais no HSJB/SAH, para o fiscal de contrato ou na Coordenação do Suprimentos. A entrega deverá ser efetuada de segunda à sexta-feira, de 08:00 horas às 16:00 horas.
- 10- A(s) Empresa(s) contratada(s) ficará(ão) obrigada(s) a trocar as suas expensas, o(s) produto(s) que vier(em) a ser recusado(s), sendo que o ato do recebimento (que deverá, quando for o caso, observar as disposições do § 8o do art. 15 e arts. 73 a 76, e, seus parágrafos da Lei Federal 8.666/93) não importará em sua aceitação;
- 11- A nota fiscal discriminada deverá ser emitida em 2 (duas) vias, deverá constar de forma clara e inequívoca, a especificação detalhada de cada **produto** ofertado, e quando for o caso embalagem com o quantitativo, e respectivos lotes, obedecendo os itens expressos no Anexo 01 – Parte II do presente PREGÃO ELETRÔNICO;
- 12- Deverão ser respeitadas para todos os itens dos materiais ofertados no certame. Qualquer alteração somente com anuência da COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR.
- 13- As embalagens externas devem apresentar as condições corretas de armazenamento do produto (temperatura, umidade, empilhamento, etc.). (Quando Pertinente)
- 14- A licitante vencedora deverá, a cada pedido ou quando solicitado pela Administração, apresentar prova do material antes da tiragem solicitada.
- 15- A CONTRATADA é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;
- 16- A contratada deverá observar, na execução do presente Contrato o disposto na legislação Federal, Estadual e Municipal, em tudo aquilo que for aplicável;
- 17- Verificada a não-conformidade dos materiais dos serviços, ou de algum dos produtos, o licitante vencedor deverá promover as correções, no prazo de 48 horas.
- 18- O recebimento dos materiais será feito inicialmente em caráter provisório. O aceite definitivo com a liberação da Nota Fiscal para pagamento está condicionado ao atendimento das exigências contidas no presente Edital.
- 19- A entrega do(s) material(is) será acompanhada e fiscalizada por representantes da Administração do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, designado para esse fim.
- 20- O representante do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR anotará, em



registro próprio, as ocorrências relacionadas com a execução do objeto, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.

- 21- A CONTRATADA será a única responsável pela qualidade do produto entregue;
- 22- A CONTRATADA é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;
- 23- A contratada deverá observar, na execução do presente Contrato o disposto na legislação Federal, Estadual e Municipal, em tudo aquilo que for aplicável;
- 24- Dentro do prazo de vigência do Contrato, a **Contratada** será obrigada ao fornecimento do objeto desta Licitação desde que obedecidas as condições do presente **Contrato**, conforme previsão do edital de pregão que precedeu a formalização deste Contrato.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por fiscais designados pelo ORDENADOR DE DESPESAS, conforme ato de nomeação.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – A CONTRATADA declara, antecipadamente, aceitar todas as condições, métodos e processos de inspeção, verificação e controle adotados pela fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos e comunicações de que esta necessitar e que forem julgados necessários ao desempenho de suas atividades.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – A instituição e a atuação da fiscalização não exclui ou atenua a responsabilidade da CONTRATADA, nem a exime de manter fiscalização própria.

#### **CLÁUSULA NONA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E DEMAIS PENALIDADES:**

A inexecução total ou parcial do objeto ora contratado, a execução imperfeita, a demora na execução ou qualquer inadimplemento ou infração contratual, sujeitará o contratado, sem prejuízo da responsabilidade civil ou criminal que couber às seguintes penalidades, que deverá (ão) ser graduada(s) de acordo com a gravidade da infração:

- a) advertência;
- b) multa administrativa;
- c) suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública;
- d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública.

A sanção administrativa deve ser determinada de acordo com a natureza e a gravidade da falta cometida.

Quando a penalidade envolver prazo ou valor, a natureza e a gravidade da falta cometida também deverão ser considerados para a sua fixação.

A multa administrativa, prevista na alínea b:

a) corresponderá ao valor de até 5% (cinco por cento) sobre o valor do Contrato, aplicada de acordo com a gravidade da infração e proporcionalmente às parcelas não executadas;

b) poderá ser aplicada cumulativamente a qualquer outra;

c) não tem caráter compensatório e seu pagamento não exime a responsabilidade por perdas e danos das infrações cometidas;

d) deverá ser graduada conforme a gravidade da infração;

e) nas reincidências específicas, deverá corresponder ao dobro do valor da que tiver sido inicialmente imposta, observando-se sempre o limite de 20% (vinte por cento) do valor do contrato ou do empenho.

A suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública, prevista na alínea c:

a) não poderá ser aplicada em prazo superior a 2 (dois) anos;

b) sem prejuízo de outras hipóteses, deverá ser aplicada quando o adjudicatário faltoso, sancionado com multa, não realizar o depósito do respectivo valor, no prazo devido.

A declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, prevista na alínea d, perdurará pelo tempo em que 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 Pública pelos prejuízos causados.



A reabilitação poderá ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação.

A aplicação de qualquer sanção será antecedida de intimação do interessado que indicará a infração cometida, os fatos e os fundamentos legais pertinentes para a aplicação da penalidade, assim como a penalidade que se pretende imputar e o respectivo prazo e/ou valor, se for o caso.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO REAJUSTAMENTO:**

Em conformidade com o **EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018**, os preços ora contratados serão fixos e irrevogáveis. Se porventura, durante a vigência deste contrato, houver determinação do Governo Federal em sentido contrário, os preços ora contratados poderão ser revistos entre as partes, objetivando adequá-los ao que for divulgado.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

O presente contrato poderá ser modificado nos casos previstos no artigo 65 da Lei Federal nº 8.666/93, com as alterações introduzidas posteriormente.

**PARÁGRAFO ÚNICO:**

Toda e qualquer alteração, com ou sem aumento do valor do contrato, deverá ser justificada por escrito, e, previamente autorizada pelo ORDENADOR DE DESPESA, devendo ser formalizada por meio de Termo Aditivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

O **CONTRATADO** deverá manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018**.

Fazem parte integrante e complementar deste contrato, cláusulas e disposições contidas no **EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2018**, porventura omissas, vinculando-se o presente instrumento ao mencionado edital.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:**

As partes contratantes, abrindo mão de qualquer privilégio, elegem o foro da Comarca de Volta Redonda/RJ, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente em 03 (TRÊS) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas, para que produza os devidos e legais efeitos.

Volta Redonda/RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
**ELIZANGELA APARECIDA DA SILVA DE LAFFITTE ALVES**  
Diretora Administrativa  
Serviço Autônomo Hospitalar/HSJB

\_\_\_\_\_  
**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HSJB**