



# 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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

1

## **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH** **REGISTRO DE PREÇOS** **PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 1081/2012/HSJB/SAH**

O **MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA/RJ**, através do SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, mediante o Pregoeiro JULIO CEZAR DE CARVALHO, designado pela Portaria Nº 001/2012, de 03/01/2012, atendendo requisitos do PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 1081/2012/HSJB/SAH, torna público para conhecimento dos interessados que, na data e local abaixo indicado, fará realizar licitação para **REGISTRO DE PREÇOS**, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, do tipo menor preço, 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 11.950/10, e subsidiariamente, a Lei Federal nº 8.666/93, bem como dos demais diplomas legais e normas a ela aplicáveis com as alterações posteriores.

A aquisição de cópia completa do presente edital dar-se-á mediante retirada no sítio da Bolsa Brasileira de Mercadorias. Alternativamente, o edital poderá ser retirado no sítio do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, conforme segue: [www.portalvr.com/servicos/licitacao/hsjb](http://www.portalvr.com/servicos/licitacao/hsjb)

### **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>	08h00min do dia 20/06/2012.
<b>FIM DE RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:</b>	14h00min do dia 21/06/2012.
<b>ABERTURA DAS PROPOSTAS E INÍCIO DA ETAPA DE LANCES::</b>	09h01min do dia 22/06/2012.
<b>REFERÊNCIA DE TEMPO:</b>	Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília/DF.
<b>LOCAL:</b>	www.bbmnet.com.br <b>Acesso Identificado</b>

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

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

HOPITAL 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) 3339-4246

E-mail: sah.cpl@hsjb.org.br

Att: **Julio Cezar de Carvalho - Pregoeiro**

2.2- Todas as informações poderão ser obtidas de segunda à sexta-feira, exceto em feriados, no



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

2

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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

horário das 08h00min às 12h00min e de 14h00min às 17h30min, 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 entrega 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 no da Bolsa Brasileira de Mercadorias, 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 aquisição de **EQUIPAMENTOS HOSPITALARES-AUTOCLAVE/CONJUNTO DE PISTOLA DE LIMPEZA /ESTAÇÕES DE TRABALHO/INCUBADORA**, para atender o HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
- 3.2- 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;
- 3.3- A proponente vencedora deverá iniciar o fornecimento do objeto da presente licitação no prazo **de dez (10) dias corridos** após a emissão de nota de empenho;
- 1.5 As quantidades constantes do Termo de Referência do Objeto – Anexo I são estimativas, não se obrigando a Administração a aquisição integral;
- 1.6 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 anterior poderão sofrer acréscimos ou supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial constante da Ata de Registro de Preços.

### 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** – INSTRUMENTO PARTICULAR DE ADESÃO;
  - 4.1.5- **ANEXO 05** – CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DOS PRODUTOS;
  - 4.1.6- **ANEXO 06** – ATA DO REGISTRO DE PREÇOS;
  - 4.1.7- **ANEXO 07** – MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE;
  - 4.1.8- **ANEXO 08** – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS PARA HABILITAÇÃO;
  - 4.1.9- **ANEXO 09** – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 7º INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;
  - 4.1.10- **ANEXO 10** – FICHA TÉCNICA DESCRITIVA.



# 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

3

## 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 Bolsa Brasileira de Mercadorias;
- 5.2- Os trabalhos serão conduzidos por funcionário da Prefeitura Municipal de Volta Redonda, denominado Pregoeiro, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo "Licitações" constante da página eletrônica da Bolsa Brasileira de Mercadorias ([www.bbmnet.com.br](http://www.bbmnet.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- Poderão participar desta Licitação todas e quaisquer empresas ou sociedades, regularmente estabelecidas no País, 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 Bolsa Brasileira de Mercadorias;
- 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 terá duas opções para credenciamento: utilizar a intermediação de uma corretora vinculada à Bolsa Brasileira de Mercadorias, de sua livre opção, ou diretamente no site da Bolsa, até no mínimo uma hora antes do horário fixado no Edital para o recebimento das propostas;
- 7.6- O cadastramento do licitante deverá ser requerido acompanhado dos seguintes documentos:
  - a) **Instrumento Particular de Adesão** em duas modalidades: diretamente pelo licitante no site da Bolsa, ou outorgando à Corretora associada, de sua livre escolha, por meio de seu operador devidamente credenciado junto à Bolsa, poderes específicos de sua representação no pregão conforme modelo fornecido pela Bolsa Brasileira de Mercadorias (Anexo 04)
  - b) **Declaração de seu Pleno Conhecimento**, de aceitação e de atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital, conforme modelo fornecido pela Bolsa Brasileira de Mercadorias (Anexo 04); e,
  - c) **Ficha Técnica Descritiva** com todas as especificações do produto objeto da licitação em conformidade com os Anexos 01 e 10.
- 7.7- O custo de operacionalização e uso do sistema será uma taxa fixa cobrada de todos os licitantes nos valores conforme opções abaixo:



## 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

4

7.7.1 **R\$232,50** (duzentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), **para um período de 12 (doze) meses;**

7.7.2 **R\$150,00** (cento e cinquenta reais), **para um período de 6 (seis) meses;**

7.7.3 **R\$ 90,00** (noventa reais), **para um período de 3 (três) meses.**

7.7.4 Os valores acima especificados, são opções aos Licitantes para participação e serão pagos a Bolsa Brasileira de Mercadorias, provedora do sistema eletrônico, não estando previsto nenhum encargo ou despesa ao órgão promotor da licitação pela utilização do sistema. O Pagamento da taxa concede ao Licitante o direito de operar em todos os pregões realizados no sistema, no período correspondente ao valor contratado, a partir do efetivo credenciamento.

7.7-

### **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:

- a) Acompanhar os trabalhos da equipe de apoio;
- b) Responder as questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;
- c) Abrir as propostas de preços;
- d) Analisar a aceitabilidade das propostas;
- e) Desclassificar propostas indicando os motivos;
- f) Conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço;
- g) Verificar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;
- h) Declarar o vencedor;
- i) Receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;
- j) Elaborar a ata da sessão;
- k) Encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;
- l) 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- As licitantes interessadas deverão: nomear através do instrumento de mandato previsto no item 7.6 "a", com firma reconhecida, operador devidamente credenciado em qualquer Corretora de Mercadorias, de sua livre escolha, associada à Bolsa Brasileira de Mercadorias, atribuindo poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no site [www.bbmnet.com.br](http://www.bbmnet.com.br) **ou** participar diretamente;

9.2- A participação do licitante no pregão eletrônico se dará: por meio de Corretora, de sua livre escolha, contratada para representá-lo, a qual deverá manifestar, por meio de seu operador designado, em campo próprio do sistema, pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital **ou** participar diretamente;



## 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

5

- 9.3- O acesso do operador ao pregão, para efeito de encaminhamento de proposta de preço e lances sucessivos de preços, em nome do licitante, ou diretamente pelo mesmo, somente se dará mediante prévia definição de senha privativa;
- 9.4- A chave de identificação e a senha dos operadores poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa da Bolsa Brasileira de Mercadorias;
- 9.5- 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 Bolsa Brasileira de Mercadorias a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros;
- 9.6- 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 (operador da Corretora de Mercadorias **ou** diretamente) 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) 2565.4000 (BBM)** ou através de uma Corretora de Mercadorias associada. A relação completa das Corretoras de Mercadorias vinculadas a Bolsa Brasileira de Mercadorias poderá ser obtida no site **[www.bbmnet.com.br](http://www.bbmnet.com.br)**, acesso "Corretoras".

### 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;
- 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;



## 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

6

- 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, para que seja obtido preço melhor, bem como decidir sobre sua aceitação;
- 11.10- O sistema informará a proposta de menor preço 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**, no endereço abaixo:

HOPITAL 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) 3339-4246

E-mail: [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br)

Att: Julio Cezar de Carvalho - Pregoeiro

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

- 11.12- O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo acima estabelecido, acarretará nas sanções previstas no item 19 deste Edital, podendo o Pregoeiro convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente;



# 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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

7

- 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 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.

## 12- DA PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO:

- 12.1- O encaminhamento de proposta para o sistema eletrônico 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 **ANEXO 10 – FICHA TÉCNICA DESCRITIVA** deverão, obrigatoriamente, ser informadas nos campos próprios: **NÚMERO DO LOTE, QUANTIDADE, UNIDADE, ESPECIFICAÇÃO, MARCA e PREÇO UNITARIO E TOTAL INICIAL** (com no máximo **02 (duas) casas após a vírgula**) de cada produto ofertado. A não inserção de arquivos ou as informações de cada produto nos campos próprios implicará na desclassificação do lote correspondente na proposta da empresa, face à ausência de informação suficiente para classificação da proposta. **O objeto deverá estar totalmente dentro das especificações contidas no Anexo 01**, sendo vedada a identificação do licitante;
- 12.3- A **validade da proposta será de 60 (sessenta) dias**, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.
- 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.

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

- 14.1- 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 11.12, deste Edital;
- 14.2- Na **proposta escrita**, deverá conter:
- Os **valores dos impostos** já deverão estar computados no valor do produto;
  - O **prazo de validade** que não poderá ser inferior a **60 (sessenta) dias**, contados da



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

8

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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

abertura das propostas virtuais;

- c) **Especificação completa e marca do produto** oferecido com informações técnicas que possibilitem a sua completa avaliação, totalmente conforme descrito no **Anexo 01 e Anexo 03**, deste Edital e;
- d) **Data e assinatura do Representante Legal** da proponente.

- 14.3- O objeto, rigorosamente de acordo com o ofertado nas propostas, deverá ser entregue na COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS do HOPITAL 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 as 11h30min e 13h00min às 16h00min;
- 14.4- Atendidos todos os requisitos, será considerada vencedora a licitante que oferecer o **menor preço unitário por lote**;
- 14.5- 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;
- 14.6- Serão desclassificadas as propostas que conflitem com as normas deste Edital ou da legislação em vigor.

## 15- DA GARANTIA:

- 15.1- A garantia de cada EQUIPAMENTO se dará em conformidade com o disposto no Anexo V – 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.

## 16- DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

- 16.1- 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;
- 16.2- 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;
- 16.3- 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;
- 16.4- Ocorrendo a situação a que se referem os subitens 11.14 e 11.15 deste Edital, o Pregoeiro poderá negociar com a licitante para que seja obtido melhor preço;
- 16.5- Deverá ser emitida pelo sistema eletrônico de pregão a COV - Confirmação de Venda, contendo as qualificações e especificações técnicas detalhadas do objeto ofertado;
- 16.6- 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;





## 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

9

- 16.7- Em caso de ocorrência de participação de licitante que detenha a condição de microempresa ou de empresa de pequeno porte nos termos da Lei nº 9.317/96 e a sua sucessora Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, serão adotados os seguintes procedimentos:
- 16.7.1- Será assegurado, como critério de desempate, preferência 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 ou até 5% (cinco por cento) superiores à proposta mais bem classificada;
- 16.7.2- Para efeito do disposto no subitem acima, ocorrendo o empate, proceder-se-á da seguinte forma:
- I- A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;
  - II- Não ocorrendo a contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma do inciso anterior, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem 16.7.1, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;
  - III- No caso de equivalência de valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem enquadradas no subitem 16.7.1, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar a melhor oferta;
  - IV- Na hipótese da não-contratação nos termos previstos no subitem 16.7.1, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame;
  - V- O disposto neste subitem somente se aplicará quando a melhor oferta inicial não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte;
  - VI- A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada será convocada para apresentar nova proposta no prazo máximo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão.
- 16.8- Constatado o atendimento às exigências fixadas neste Edital, a licitante será declarada vencedora;
- 16.9- 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;
- 16.10- Ocorrendo a situação a que se refere o subitem anterior, o Pregoeiro poderá negociar com a licitante para que seja obtido preço melhor;
- 16.11- Após o encerramento da sessão da etapa de lances a licitante detentora da melhor oferta deverá entregar, via **portador** ou **correio/sedex**, a **documentação** original ou 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, **e a proposta de**



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

10

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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

**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, em conformidade com os lances ofertados, para o HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, 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 da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico.

- 16.11.1- 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.
- 16.12- 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;
- 16.13- 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.

## 17- DA HABILITAÇÃO:

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

## 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 dois (2) dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas qualquer interessado poderá impugnar ou solicitar esclarecimentos em relação a este ato convocatório;
- 18.3- O pregoeiro emitirá sua decisão no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, procedendo aos encaminhamentos necessários;
- 18.4- Ao final da sessão, o proponente que desejar recorrer contra decisões do Pregoeiro poderá fazê-lo, através do seu representante, manifestando sua intenção com registro da síntese das suas razões, sendo-lhe facultado juntar memoriais no prazo de 3 (três) dias. Os interessados ficam, desde logo, intimados a apresentar contra-razões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente;
- 18.5- A falta de manifestação imediata e motivada importará a preclusão do direito de recurso;
- 18.6- Não será concedido prazo para recursos sobre assuntos meramente protelatórios ou quando não justificada a intenção de interpor o recurso pelo proponente;
- 18.7- Os recursos contra decisões do Pregoeiro não terão efeito suspensivo;



# 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

11

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

## 19- DAS MULTAS E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:

- 19.1- A Contratada sujeitar-se-á, em caso de inadimplemento de suas obrigações, definidas neste Edital ou em outros que o complementem, as seguintes penalidades, sem prejuízo das sanções legais e responsabilidade civil e criminal:
- Advertência;
  - Multa de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso, na entrega da parcela do lote do objeto licitado, calculado sobre o valor correspondente à parte inadimplida;
  - O atraso, para efeito de cálculo da multa mencionada no subitem anterior será contado em dias corridos, a partir do 1º dia útil subsequente ao término do prazo ajustado;
  - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor constante do contrato, pelo descumprimento de qualquer cláusula contratual, exceto prazo de entrega;
  - Caso a vencedora não efetue a entrega dos produtos, incidirá multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da respectiva nota de empenho, por inexecução parcial do objeto, sem prejuízo das outras sanções cabíveis;
  - A multa será descontada dos créditos constantes da fatura, ou outra forma de cobrança administrativa ou judicial.
- 19.2- Nenhuma sanção será aplicada sem o devido Processo Administrativo, que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos definidos em lei, sendo-lhe franqueada vista ao processo.

## 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 **lotes** e **quantidades** indicadas, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no item 19 deste Edital;
- 20.2- O objeto será recebido e aceito após sumária inspeção pelos órgãos técnicos do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, 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 24 (vinte e quatro) 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- O pagamento será efetuado em até **30 (trinta) dias**, a partir da data de entrega dos produtos com a apresentação da respectiva fatura, para todos os **lotes**, mediante depósito em nome da empresa vencedora em conta-corrente devidamente identificada;
- 21.2- 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



# 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

12

8.666, de 1993, com suas alterações posteriores, ficando suspensos por 01 (um) ano quaisquer reajustes de preços.

## 22- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

- 22.1- Os recursos necessários à aquisição dos EQUIPAMENTOS ora licitados correrão à conta da dotação orçamentária nº 2.30.10.302.0191.2.003 – 4490.5200.00 – (230.120), do SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
- 22.2- 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 AUTONOMO HOSPITALAR poderá ainda prorrogar, a qualquer tempo, os prazos para recebimento das propostas ou para sua abertura;
- 22.3- 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;
- 22.4- 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;
- 22.5- Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pelo Pregoeiro, sob pena de desclassificação/inabilitação;
- 22.6- 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;
- 22.7- 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;
- 22.8- 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;
- 22.9- Os casos não previstos neste Edital serão decididos pelo Pregoeiro;
- 22.10- A participação do proponente nesta licitação implica em aceitação de todos os termos deste Edital;
- 22.11- Não cabe à Bolsa Brasileira de Mercadorias 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;
- 22.12- 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;



## 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

13

- 22.13- A documentação apresentada para fins de habilitação da empresa vencedora da licitação fará parte dos autos do processo e não será devolvida ao proponente;
- 22.14- 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;
- 22.15- Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pelo Pregoeiro, nos termos da legislação pertinente.

Volta Redonda/RJ, 11 de junho de 2012.

---

**SEBASTIÃO FARIA DE SOUZA**  
**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
**DIRETOR GERAL**

---

**JULIO CEZAR DE CARVALHO**  
**Pregoeiro**



# 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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

14

**ANEXO 01**  
**TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO – PARTE I**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

**1- INTRODUÇÃO:**

- 1.1- O objetivo deste Termo de Referência é especificar as características e requisitos dos **EQUIPAMENTOS HOSPITALARES-AUTOCLAVE/CONJUNTO DE PISTOLA DE LIMPEZA /ESTAÇÕES DE TRABALHO/INCUBADORA**, forma de recebimento dos lotes, as condições de pagamento e os prazos para execução do objeto.

**2- APLICAÇÃO DO OBJETO:**

- 2.1- Os EQUIPAMENTOS descritos no Termo de Referência – Parte II serão adquiridos para atender a HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR.

**3- DETALHAMENTO DO OBJETO:**

- 3.1- A Aquisição dos EQUIPAMENTOS 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- Os EQUIPAMENTOS 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 08h00min às 11h30min e de 13h00min as 16h00min.

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

- 5.1- Após a homologação do resultado da licitação, será a **Registrada** notificada e convocada, através da devida nota de empenho para, no prazo de até 10 (dez) dias, entregar o objeto desta licitação, para as quantidades requisitadas para cada lote;
- 5.2- Cada lote de entrega deverá ser acompanhado de cópia da respectiva nota de empenho e do original da nota fiscal, a qual registrará, obrigatoriamente:
- 5.2.1- O número da Nota de Empenho e do Processo Administrativo relativo a licitação;
  - 5.2.2- A data de validade e lotes dos EQUIPAMENTOS;
  - 5.2.3- A discriminação dos EQUIPAMENTOS; e,
  - 5.2.4- Os dados bancários para pagamento: BANCO / AGÊNCIA / CONTA CORRENTE.
- 5.3- Os EQUIPAMENTOS 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 e na Ata de Registro de Preços, 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



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

15

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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

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 EQUIPAMENTOS 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 03 (três) dias úteis 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 EQUIPAMENTOS 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 24 (vinte e quatro) horas. O atraso na substituição dos EQUIPAMENTOS 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 EQUIPAMENTO 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;

## 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 Ata 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.

---

HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

16

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**ANEXO 01****TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO – PARTE II****DESCRIÇÕES E QUANTIDADES****PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

LOTE	QUANT	UND	DESCRIÇÃO
01	03	UND	<p><b>AUTOCLAVE PARA CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO COM SISTEMA DE OSMOSE REVERSA.</b></p> <p>A) DESCRIÇÃO GERAL - AUTOCLAVE HORIZONTAL PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR SATURADO AUTOMÁTICA COM PORTA DUPLA, CAMARA RETANGULAR, COM CAPACIDADE DE PELO MNOS 365 LITROS, COM GRADOR DE VAPOR, MICRO PROCESSADA, IMPRESSORA E OSMOSE REVERSA.</p> <p>B) ESPECIFICAÇÕES - CONSTRUÇÃO - CAMARA INTERNA DE PELO MENOS 365 LITROS FABRICADA EM AÇO INOXIDAVEL AISI-316 E SUA CAMARA EXTERNA E PAINÉIS EXTERNOS DEVEM SER FABRICADOS EM AÇO INOXIDAVEL AISI-304 OU SUPERIOR, COM ALTA RESISTENCIA A CORROSAO. DEVE POSSUIR REVESTIMENTOS QUE PROPORCIONEM O ISOLAMENTO TERMICO.</p> <p>PORTAS - AS PORTAS DEVERAO SER FABRICADAS EM INOX AISI-316 E DE ELEVAÇÃO VERTICAL COM VEDAÇÃO RESISTENTE, COM SISTMA QUE GARANTA, EM CASO DE FALHA DOS SISTEMAS ELETRONICOS, A IMPOSSIBILIDADE DE ABERTURA DAS PORTAS QUANDO AINDA EXISTA PRESSAO POSITIVA DENTRO DA CAMARA INTERNA EVITANDO ACIDENTES.</p> <p>GERADOR DE VAPOR - GERADOR DE VAPOR INCORPORADO A AUTOCLAVE CONSTRUÍDO COM INOX AISI-316 PARA TRABALHAR COM RESISTENCIAS ELETRICAS, COM CONTROLE AUTOMATICO DO NIVEL DA AGUA, DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO CONTRA SOBRE TEMPERATURA DAS RESISTENCIAS, CONTROLE AUTOMATICO DA PRESSAO, BOMBA D AGUA E MANOMETRO LOCALIZADO NO PAINEL FRONTAL DA AUTOCLAVE. TODO O GERADOR DE VAPOR DEVERA SER ISOLADO TERMICAMENTE E REVESTIDO COM CHAPAS DE ALUMINIO OU INOX. A PRODUÇÃO DE VAPOR DEVERA SER COMPATIVEL COM VOLUME DA CAMARA E DEVERA SER CAPAZ DE REALIZAR O AQUECIMENTO DO EQUIPAMENTO EM NO MAXIMO 30 MINUTOS, PARTINDO DA TEMPERATURA AMBIENTE ATE A TEMPERATURA PROPRIA PARA ESTERILIZAÇÃO. O GERADOR DE VAPOR DEVERA FICAR DENTRO DO GABINETE DA AUTOCLAVE COM POSICIONAMENTO ONDE PERMITA FACIL INTERVENÇÃO, PRINCIPALMENTE NAS RESISTENCIAS ELETRICAS E VALVULA DE SEGURANÇA.</p> <p>SISTEMA DE OSMOSE REVERSA - COM RESERVATORIO DE PELO MENOS 50 LITROS E COM CAPACIDADE DE PRODUÇÃO DE AGUA COMPATIVEL COM O CONSUMO D EQUIPAMENTO COM QUALIDADE DE AGUA QUE ATENDA A NBR ISO 11.134.</p> <p>COMANDO - PAINEL DE COMANDO COM MONITOR EM LCD E TECLADO DE MEMBRANA, QUE POSSIBILITE A VISUALIZAÇÃO DE PELO MENOS OS SEGUINTES PARAMETROS: INDICAÇÃO DAS FASES DOS CICLOS, NOME DO OPERADOR, ALARMES, MENSAGENS, AVISO DE FALHAS IMPORTANTES AO SISTEMA, TEMPOS DE CADA ETAPA DO CICLO, TEMPERATURA E PRESSOES DOS CICLOS. PELO MONITOR DEVERA SER POSSIVEL, ATRAVES DA SENHA INDIVIDUAL DE CADA OPERADOR, INICIAR UM CICLO DE ESTERILIZAÇÃO, CANCELAR ALARMES, ABORTAR CICLOS, AJUSTAR DATA E HORA E PROGRAMAÇÃO DOS CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO. OS PROGRAMAS DE CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO DEVERAO SER ABERTOS, INDICADOS COM SEUS RESPECTIVOS NOMES, DENTRE ELES, TECIDOS, INSTRUMENTAIS, BORRACHAS, FLASH E LIQUIDOS E CICLOS TESTE, BOWIE &amp; DICK, TESTE DE HERMETICIDADE, VACUO PULSANTE. ALEM DOS CICLOS PRE-PROGRAMADOS, DEVERA POSSIBILITAR CICLOS ABERTOS PARA PROGRAMAÇÃO PELO USUARIO, LEITURA DA TAXA DE LETALIDADE PARA TEMPERATURA ALTA NA TELA (F0) E IMPRESSO AO FINALIZAR O CICLO. DEVE VIR COM IMPRESSORA INTEGRADA PARA REGISTRO DO PROCESSO.</p> <p>CONTROLE DE QUALIDADE - AUTOCLAVE PROJETADA E FABRICADA CONFORME</p>





# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

17

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

		<p><b>NORMAS ASME E ABNT, DEVERA VIR ACOMPANHADA DOS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM OS TESTES DO VASO DE PRESSAO, SENDO: TESTE HIDROSTATICO, CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO DAS VALVULAS DE SEGURANÇA E MANOMETROS. TAMBEM OS CERTIFICADOS DE QUALIFICAÇÃO DOS SOLDADORES, EM CONFORMIDADE COM A NORMA DE FABRICAÇÃO DO VASO DE PRESSAO A DAS SOLDAS NELE APLICAVEIS.</b></p> <p><b>PARA RASTREABILIDADE DO MATERIAL, DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO, OS CERTIFICADOS DOS AÇOS UTILIZADOS NA FABRICAÇÃO DOS VASOS DE PRESSAO.</b></p> <p><b>C) ACESSORIOS - CADA UNIDADE DEVERA VIR ACOMPANHADA DOS ITENS SEGUINTE:</b></p> <p><b>COMPONENTES ELTRICOS: A EMPRESA DEVERA FORNECER OS QUADROS ELETRICOS E DISPOSITIVOS DE PROTEÇÃO NECESSARIOS AO EQUIPAMENTO DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES DE INSTALAÇÃO DO FABRICANTE;</b></p> <p><b>COMPONENTES ESTRUTURAIIS: A EMPRESA DEVERA FORNECER AS TUBULAÇÕES, CONEXOES, DRENOS E VALVULAS NECESSARIAS AO EQUIPAMENTO DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES DO FABRICANTE PARA CONECTAR O EQUIPAMENTO AS TUBULAÇÕES PREDIAIS;</b></p> <p><b>SISTEMA DE OSMOSE REVERSA: FORNECIMENTO OBRIGATORIO DE SISTEMA DE OSMOSE REVERSA;</b></p> <p><b>CARRO INTERNO: 01 (UM) CARRO CONSTRUIDO EM AÇO INOX 304 OU MATERIAL DE QUALIDADE SUPERIOR PARA ACONDICIONAMENTO DA CARGA E LOCAÇÃO DOS CESTOS ARAMADOS (UM CARRO INTERNO PARA CADA AUTOCLAVE, NO TOTAL DE DOIS);</b></p> <p><b>CARRO EXTERNO: 02 (DOIS) CARROS EXTERNOS PARA MOVIMENTAÇÃO DAS CARGAS CONSTRUIDOS EM AÇO INOX 304 OU MATERIAL DE QUALIDADE SUPERIOR (DOIS PARA CADA AUTOCLAVE, NO TOTAL DE QUATRO);</b></p> <p><b>CESTOS ARAMADOS: CADA AUTOCLAVE DEVE VIR ACOMPANHADA DE 20 (VINTE) CESTOS ARAMADOS, E 02 (DOIS) SUPORTES DE CESTOS DE SOLO COM RODAS (PADRAO EUROPEU), TODOS ESTES MATERIAIS INTEIRAMENTE EM AÇO INOX 304 OU MATERIAL DE QUALIDADE SUPERIOR;</b></p> <p><b>OUTROS ACESSORIOS: CADA AUTOCLAVE DEVE VIR ACOMPANHADA DE 02 (DOIS) CONJUNTOS DE RESISTENCIAS E 02 (DOIS) CONJUNTOS DE GUARNIÇÕES SOBRESALENTES.</b></p> <p><b>D) CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO -</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- A EMPRESA DEVERA FORNECER SEU EQUIPAMENTO EM 220 V - TRIFASICO;</li><li>- DEVERA ESTAR INCLUSO O ACOMPANHAMENTO TECNICO DURANTE O PERIODO DE PRE-INSTALAÇÃO, PARA DIRIMIR AS DUVIDAS DA EQUIPE DO HOSPITAL QUANTO A PREPARAÇÃO DO SITE. TAMBEM DEVERAO ESTAR INCLUSOS NA PROPOSTA OS SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, COM POSTERIOR APRESENTAÇÃO DE LAUDO TECNICO ATESTANDO A CONFORMIDADE DE SEU FUNCIONAMENTO E DAS SUAS INSTALAÇÕES.</li><li>- A EMPRESA DEVERA POSSUIR ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO E DEVERA APRESENTAR CARTA DE SOLIDARIEDADE DO FABRICANTE, AUTORIZANDO-O A PRESTR ASSISTENCIA TECNICA AO EQUIPAMENTO E CONFIRMADO O ACESSO AS PEÇAS ORIGINAIS - TAL EXIGENCIA VISA ATENDER AOS PADROES DE RASTREABILIDADE EXIGIDOS PELA RDC02/2010 E RDC59/2000.</li><li>- A EMPRESA DEVERA OFERECER TREINAMENTO OPERACIONAL AOS FUNCIONARIOS DA CME, E TREINAMENTO TECNICO BASICO A PELO MENOS UM TECNICO DA ENGENHARIA CLINICA (NO MINIMO SOBRE CUIDADOS BASICOS E BOAS PRATICAS PREVENTIVAS).</li><li>- GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO NESTE PERIODO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE.</li><li>- OS EQUIPAMENTOS DEVERAO VIR ACOMPANHADOS DE MANUAIS OPERACIONAL E TECNICO.</li><li>- DEVERA NECESSARIAMENTE POSSUIR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.</li></ul>
--	--	--



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

18

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

02	04	UND	<p>CONJUNTO DE PISTOLA DE LIMPEZA POR AGUA E AR, POR JATO DE AGUA E JATO DE AR A ALTA PRESSAO, PROPRIA PARA UTILIZACAO EM CENTRAL DE MATERIAIS ESTERELIZADOS, CONTENDO CONEXOES NECESSARIAS, E SUPORTE ADEQUADO PARA CONJUNTO E ACESSORIOS. DEVE VIR COM CONEXAO DE LAVAGEM PARA GARRAFAS, CONEXAO PARA CATETERES, CONEXAO PARA TUBOS DE DRENAGEM, CONEXAO PARA RECIPIENTS (DUCHA), CONEXAO PARA PIPETAS COMUNS E GRADUADAS, CONEXAO PARA PIPETAS FINAS, CONEXAO PARA LAVAGEM RETA E CONEXAO CURVA PARA LAVAGEM.</p> <p>CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO - DEVERA SER MONTADO PELA EMPRESA FORNECEDORA. GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE.</p>
03	02	UND	<p><b>ESTAÇÕES DE TRABALHO.</b></p> <p>A) DESCRIÇÃO GERAL - ESTAÇÃO DE TRABALHO PARA PREPARO E ACONDICIONAMENTO DE ARTIGOS AUXILIARES AOS PROCESSOS DA CME.</p> <p>B) ESPECIFICAÇÕES - ESTAÇÃO DE TRABALHO PARA PREPARO E ACONDICIONAMENTO DE ARTIGOS AUXILIARES AOS PROCESSOS DEVE POSSUIR RODIZIOS, PRATELEIRAS DIVERSAS, GRADE PARA PENDURAR INSTRUMENTAIS, SUPORTES DE ROLOS E DIVERSOS GANCHOS PARA ACONDICIONAMENTO DOS CESTOS. A ESTRUTURA DEVE SER EM AÇO INOX 304 OU SUPERIOR.</p> <p>C) ACESSORIOS - DEVERA VIR JUNTO COM AS DUAS ESTAÇÕES DE TRABALHOS SEGUINTE ACESSORIOS:</p> <p>- 01 (UMA) SELADORA DE EMBALAGENS SIMPLES, COM CONTROLE ELETRONICO DE TEMPERATURA DE ATE 300 C E DE TEMPO DE SELAGEM COM ALARME SONORO. DEVERA FUNCIONAR PELA APLICACAO SIMULTANEA DE TEMPERATURA E PRESSAO. A PRESSAO DEVERA SER EXERCIDA ATRAVES DE PEDAL E A TEMPERATURA DEVERA SER CONTROLADA POR SISTEMA DE DESLIGAMENTO AUTOMATICO. DEVERA POSSUIR ROLETES INFERIORES E SUPERIORES PARA COMPORTAR BOBINAS, ASSIM COMO GUILHOTINA POSTERIOR A SOLDA PARA O CORTE. A SOLDA (SELAGEM) PRODUZIDA DEVERA TER PELO MENOS 35 CM DE LARGURA E ESPESSURA DE SELAGEM DE APROXIMADAMENTE 13 MM. DEVERA VIR ACOMPANHADA DE MESA PROPRIA PARA PROPORCIONAR ERGONOMIA DE OPERACAO E PINTURA EPOXI. TENSAO DE ALIMENTACAO 220V.</p> <p>- 01 (UMA) SELADORA DE EMBALAGENS DE GRAU CIRURGICO, PARA SELAGEM DE EMBALAGENS EM PAPEL GRAU CIRURGICO E TYVEK DE MATERIAIS A SEREM ESTERELIZADOS NO CME. SELAGEM COM AS SEGUINTE CARACTERISTICAS MINIMAS: LARGURA DA COMPRESSAO DA SOLDA APROXIMADAMENTE 12 MM COM POSSIBILIDADE EXTERNA DA PRESSAO DE SELAGEM E BORDA LIVRE ENTRE A SELAGEM E EXTREMIDADE DO PAPEL COM REGULAGEM, MANUAL E SEM FERRAMENTAS, ENTRE 0 E 20 MM. CONSTRUIDA EM AÇO INOXIDAVEL AISI304. CONTROLE POR MICROPROCESSADOR COM AS SEGUINTE CARACTERISTICAS MINIMAS: PAINEL DE COMANDO NA PARTE SUPERIOR COM TECLADO. DEVE POSSUIR NO MINIMO AS SEGUINTE FUNÇÕES PROGRAMAVEIS PELO PAINEL: AJUSTE DA TEMPERATURA DE SELAGEM NA FAIXA MINIMA DE 50 C A 200 C. FUNCIONAMENTO AUTOMATICO DO MOTOR DE TRACAO MEDIANTE PASSAGEM DE MATERIAL A SELAR, COM DESLIGAMENTO AUTOMATICO DO MESMO APOS TEMPO APROXIMADO DE 6 A 10 SEGUNDOS SEM USO. SISTEMA DE SEGURANCA QUE ATUE IMPEDINDO A SELAGEM QUANDO HOVER VARIAÇÃO SUPERIOR A + OU - 5 C DA TEMPERATURA AJUSTADA. O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR ATERRAMENTO ATRAVES DO CABO DE ALIMENTACAO, SEM ALTERACAO DAS CARACTERISTICAS ORIGINAIS DO EQUIPAMENTO. O EQUIPAMENTO DEVE VIR ACOMPANHADO DE TODOS OS CABOS, CONEXOES, ACESSORIOS, ETC; INDISPENSAVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO. TENSAO DE ALIMENTACAO 220V. - 02 (DUAS) LUPAS RETRO ILUMINADORAS, PARA CONFERENCIA DE MATERIAIS CIRURGICOS. FIXACAO ATRAVES DE SUPORTE TIPO MORSA. DEVERA</p>



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

19

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

			<p>PROPORCIONAR PELO MENOS 5X DE AUMENTO MONOFOCAL E TER LENTE DE VIDRO COM AREA DE VISAO DE PELO MENOS 120 MM. DEVERA POSSUIR TAMPA DE PROTEÇÃO DA LENTE E BRAÇO DE METAL. TAMANHO DO BRAÇO ESTENDIDO: MAIS DE 900 MM. POSSUIR LAMPADA FLUORESCENTE CIRCULAR - TIPO LUZ DO DIA - DE PELO MENOS 22W. TENSÃO ALIMENTAÇÃO 220V.</p> <p>- 04 (QUATRO) CONJUNTOS DE PISTOLA DE LIMPEZA POR AGUA E AR, POR JATO DE AGUA E JATO DE AR A ALTA PRESSAO, PROPRIA PARA UTILIZAÇÃO EM CENTRAL DE MATERIAIS ESTERELIZADOS, CONTENDO CONEXOES NECESSARIAS, E SUPORTE ADEQUADO PARA CONJUNTO E ACESSORIOS. DEVE VIR COM CONEXAO DE LAVAGEM PARA GARRAFAS, CONEXAO PARA CATETERES, CONEXAO PARA TUBOS DE DRENAGEM, CONEXAO PARA RECIPIENTS (DUCHA), CONEXAO PARA PIPETAS COMUNS E GRADUADAS, CONEXAO PARA PIPETAS FINAS, CONEXAO PARA LAVAGEM RETA E CONEXAO CURVA PARA LAVAGEM.</p> <p>D) CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO - DEVERA SER MONTADO PELA EMPRESA FORNECEDORA. GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE.</p>
04	01	UND	<p><b>INCUBADORA PARA TESTES BIOLÓGICOS.</b></p> <p>A) DESCRIÇÃO GERAL - INCUBADORA PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES BIOLÓGICOS DA CME.</p> <p>B) ESPECIFICAÇÕES - TER NO MÍNIMO 8 CAVIDADES PARA ENCUBAÇÃO, TEMPERATURA DE INCUBAÇÃO DE 56 C COM RESULTADO DE TESTE EM 48 HORAS.</p> <p>C) ACESSORIOS - DEVE VIR COM TODOS OS ACESSORIOS PARA PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.</p> <p>D) CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO - O EQUIPAMENTO DEVERA SER MONTADO E INSTALADO PELA EMPRESA FORNECEDORA. DEVERA VIR ACOMPANHADO DE MANUAIS OPERACIONAL E TÉCNICO. A EMPRESA DEVERA POSSUIR ASSISTENCIA TÉCNICA AUTORIZADA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO E DEVERA APRESENTAR CARTA DE SOLIDARIEDADE DO FABRICANTE, AUTORIZANDO-O A PRESTAR ASSISTENCIA TÉCNICA AO EQUIPAMENTO E CONFIRMANDO O ACESSO AS PEÇAS ORIGINAIS - TAL EXIGENCIA VISA ATENDER AOS PADROES DE RASTREABILIDADE EXIGIDOS PELA RDC02/2010 E RDC59/2000.</p> <p>A EMPRESA DEVERA FORNECER SEU EQUIPAMENTO EM 220V.</p> <p>APOS A INSTALAÇÃO, A EMPRESA DEVERA OFERECER TREINAMENTO OPERACIONAL A QUEM FOR INDICADO PELO HOSPITAL, E TREINAMENTO TÉCNICO BÁSICO A PELO MENOS UM TÉCNICO DA ENGENHARIA CLÍNICA (NO MÍNIMO SOBRE CUIDADOS BÁSICOS E BOAS PRÁTICAS PARA O SUPORTE PADRAO). GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE.</p> <p>DEVERA ESTAR INCLUSO O ACOMPANHAMENTO TÉCNICO DURANTE O PERÍODO DE PRE-INSTALAÇÃO, PARA DIRIMIR DA EQUIPE DO HOSPITAL QUANTO A PREPARAÇÃO DO SITE. TAMBEM DEVERAO ESTAR INCLUSOS NA PROPOSTA OS SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO, COM POSTERIOR APRESENTAÇÃO DE LAUDO TÉCNICO ATESTANDO A CONFORMIDADE DE SEU FUNCIONAMENTO E DAS SUAS INSTALAÇÕES.</p>
05	02	UND	<p><b>LAVADORA POR ULTRASSOM.</b></p> <p>A) DESCRIÇÃO GERAL - LAVADORA ULTRASSONICA DE PELO MENOS 30 LITROS, UTILIZADA PARA LIMPEZA INTERNA E EXTERNA POR ULTRASSOM DE TODOS OS INSTRUMENTOS DA AREA CIRURGICA COMO: PINÇAS DIVERSAS, BISTURIS, AFASTADORES, CANULAS (ENDOSCOPIA, LAPAROSCOPIA, ETC) ENTRE OUTRSO INSTRUMENTAIS CIRURGICOS E CANULARES.</p> <p>B) ESPECIFICAÇÕES - CUBA DE LAVAGEM ULTRASSONICA DEVERA TER CAPACIDADE DO TANQUE (VOLUME UTIL) DE PELO MENOS 30 LITROS E CICLO DE TRABALHO AUTOMATICO. DEVERA POSSUIR PROTEÇÃO TERMOSTÁTICA PARA PREVENIR OPERAÇÃO COM EXCESSO DE TEMPERATURA. ESTRUTURA (CAVALETE), CARENAGEM E CUBA EM AÇO INOX 304 OU SUPERIOR. PAINEL FRONTAL COM DISPLAY PARA ACOMPANHAMENTO DO TEMPO DE OPERAÇÃO DA LAVADORA EM MINUTOS E</p>



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

20

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

			<p>SEGUNDOS. ALARMES DE OPERAÇÃO E SINALIZAÇÃO DO TERMINO DA LAVAGEM. CESTO M AÇO INOX 316. MICROCONTROLADOR PARA SISTEMA ULTRASSONICO, GERANDO LIMPEZA MECANICA POR PRINCIPIOS DE CAVITAÇÃO COM AUXILIO DE DETERGENTES ENZIMATICOS. TEMPORIZADOR DIGITAL DEVERA IR ATE PELO MENOS 60 MINUTOS. APRESENTAR CONTROLE DE TEMPO E DEVERA TER SENSORES DE CONTROLE DE TEMPERATURA ASSIM COMO RESISTENCIA BLINDADA. DEVE VIR COM CUBA DE ENXAGUE.</p> <p>C) ACESSORIOS - DEVERA VIR COM TODOS OS ACESSORIOS PARA UM PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.</p> <p>D) CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO –</p> <p>O EQUIPAMENTO DEVERA SER MONTADO E INSTALADO PELA EMPRESA FORNECEDORA. DEVERA VIR ACOMPANHADO DE MANUAIS OPERACIONAL E TECNICO. A EMPRESA DEVERA POSSUIR ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO E DEVERA APRESENTAR CARTA DE SOLIDARIEDADE DO FABRICANTE, AUTORIZANDO-O PRESTAR ASSISTENCIA TECNICA AO EQUIPAMENTO E CONFIRMANDO O ACESSO AS PEÇAS ORIGINAIS - TAL EXIGENCIA VISA ATENDER AOS PADROES DE RASTREABILIDADE EXIGIDOS PELA RDC02/2010 E RDC59/2000. A EMPRESA DEVERA FORNECER SEU EQUIPAMENTO EM 220V.</p> <p>APOS A INSTALAÇÃO, A EMPRESA DEVERA OFERECER TREINAMENTO OPERACIONAL A QUEM FOR INDICADO PELO HOSPITAL, E TREINAMENTO BASICO A PELO MENOS UM TECNICO DA ENGENHARIA CLINICA (NO MINIMO SOBRE CUIDADOS BASICOS E BOAS PRATICAS PARA O SUPORTE PADRAO). GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE.</p>
06	01	UND	<p><b>LAVADORA TERMODESINFECTADORA.</b></p> <p>A) DESCRIÇÃO GERAL - LAVADORA TERMODESINFECTADORA INDICADA PARA O USO NA LAVAGEM, ENXAGUE, TERMODESINFECÇÃO E SECAGEM DE MATERIAL SUJO REUTILIZAVEL, INCLUINDO UTENSILIOS, BANDEJAS, VIDRARIAS, URINAIS, CUBAS, MATERIAIS DE BORRACHA, PLASTICO OU SILICONE, INSTRUMENTAIS CIRURGICOS RIGIDOS E OUTROS MATERIAIS ENCONTRADOS EM INSTITUIÇÕES DE SAUDE.</p> <p>B) ESPECIFICAÇÕES: CONSTRUÇÃO - LAVADORA COM CAMARA INTERNA CONSTRUIDA EM AÇO INOXIDAVEL AISI-316, COM VOLUME INTERNO DE PELO MENOS 270 LITROS COM SISTEMA QUE POSSIBILITE A DRENAGEM COMPLETA DA AGUA. ESTRUTURA EXTERNA EM AÇO INOXIDAVEL AISI-304 OU SUPERIOR.</p> <p>PORTA - EQUIPAMENTO DE PORTA DUPLA EM LADOS OPOSTOS, EM VIDRO TEMPERADO, RESISTENTE A IMPACTOS E ALTAS TEMPERATURAS, QUE POSSUA SISTEMA DE TRAVA DE SEGURANÇA E SISTEMA ANTIESMAGAMENTO. AS PORTAS DEVERAO SER VEDADAS POR PERFIL DE SILICONE RESISTENTE.</p> <p>LAVAGEM - PROCESSO DE LAVAGEM COM AGUA AQUECIDA POR RESISTENCIAS ELETRICAS BLINDADAS. A AGUA DEVE SER JORRADA POR BICOS TIPO SPRAY QUE PERMITAM ENXAGUE DE TODA SUPERFICIE MATERIAL. O EQUIPAMENTO DEVERA DISPOR DE COMPARTIMENTO (PELO MENOS 02) PARA DIFERENTES PRODUTOS QUIMICOS, PROPRIOS PARA LIMPEZA, EMULSAO DE GORDURAS E LUBRIFICAÇÃO. OS DOSADORES DEVERAO TER CONTROLE DE NIVEL (QUANTIDADE).</p> <p>SECAGEM - SISTEMA DE SECAGEM DE ELEVADA EFICIENCIA COMPOSTO POR TURBINA PARA CIRCULAÇÃO DE AR QUENTE FILTRADO POR FILTRO ABSOLUTO E DE VACUO, QUE DEVE REALIZAR A SECAGEM DE TODOS OS MATERIAIS, INCLUSIVE TUBOS CORRUGADOS. DEVE PERMITIR A PROGRAMAÇÃO DE TEMPO E DE TEMPERATURA.</p> <p>COMANDO - A LAVADORA DEVERA POSSUIR SISTEMA DE CONTROLE MICROPROCESSADO DAS SUAS OPERAÇÕES. ESTE DEVERA POSSUIR ENTRADAS ANALOGICAS E DIGITAIS PARA ACESSO DE ATUALIZAÇÃO/MANUTENÇÃO, BEM COMO SAIDA APROPRIADA PARA IMPRESSORA. DEVERA PERMITIR QUA E LEITURA DE TEMPERATURA DA CAMARA INTERNA POSSA SER REALIZADA ROTINEIRAMENTE PELO DISPLAY. IMPRESSORA OBRIGATORIA ACOPLADA AO EQUIPAMENTO, PARA REGISTRAR NOME HOSPITAL, DATA, HORA, NOME DO OPERADOR E SENHA INDIVIDUAL, CODIGO DO PRODUTO, TEMPOS DE CADA ETAPA DO CICLO, COMEÇO E</p>



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

21

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

		<p>FIM DE UM CICLO E TODOS OS PARAMETROS FUNDAMENTAIS DA LAVAGEM E DESINFECÇÃO. DISPLAY EM LCD COM TECLADO EM MEMBRANA PARA INDICAÇÃO DAS FASES DOS CICLOS, ALARMES, MENSAGENS, ETC. DEVERA POSSIBILITAR CICLOS PROGRAMAVEIS QUE PERMITA ALTERAÇÃO DO TEMPO DE CADA ETAPA PARA MELHOR ADEQUAÇÃO AO TIPO DE MATERIAL. INDICAÇÃO DA TAXA DE LETALIDADE PARA TEMPERATURA BAIXA (AO) E AO FINALIZAR O CICLO O GRAFICO IMPRESSO.</p> <p>SEGURANÇA - POSSUIR SISTEMAS DE GARANTIA DE SEGURANÇA PARA TODOS OS PARAMETROS DO CICLO, INCLUINDO: SENSOR PARA CONTROLE DE TEMPERATURA, SISTEMA DE MONITORAMENTO (TRAVA) DAS PORTAS ENQUANTO CICLO ESTIVER EM ANDAMENTO, TERMOSTATO DE CONTROLE DE TEMPERATURA MAXIMA. PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA ELETRICA, SISTEMA DE PORTAS QUE IMPEDE ABERTURA SIMULTANEA DAS DUAS PORTAS, ALARMES DE SUB/SOBRE AQUECIMENTO. FALTA , FALHA DE AGUA E TEMPOS.</p> <p>SISTEMA DE OSMOSE REVERSA - COM RESERVATORIO DE PELO MENOS 50 LITROS E COM CAPACIDADE DE PRODUÇÃO DE AGUA COMPATIVEL COM O CONSUMO DO EQUIPAMENTO COM QUALIDADE DE AGUA QUE ATENDA A NBR ISO 11.134.</p> <p>CONTROLE DE QUALIDADE - A EMPRESA DEVERA APRESENTAR COMPROVANTE DA QUALIDADE DO AÇO EMPREGADO PARA FABRICAÇÃO, BEM COMO DO SOLDADOR. ENTRADA INDEPENDENTE PARA VALIDAÇÃO E SENSORES DE TEMPERATURA.</p> <p>C) ACESSORIOS: COMPONENTES ELETRICOS - A EMPRESA DEVERA FORNECER OS QUADROS ELETRICOS E DISPOSITIVOS DE PROTEÇÃO NECESSARIOS AO EQUIPAMNETO DE ACORDO COM ESPECIFICAÇÕES DE INSTALAÇÃO DO FABRICANTE;</p> <p>CARROS - DEVERA ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO 02 (DOIS) CARROS, SENDO O PRIMEIRO PARA A AREA SUJA/LAVAGEM E OUTRO PARA A AREA LIMPA/PREPARO. DEVEM SER CONSTRUIDOS INTEIRAMENTE EM AÇO INOX AISI 316;</p> <p>RACKS - DEVERA ACOMPANHAR O EQUIPAMENO, 01 (UM) RACK PARA INSTRUMENTAIS GRANDES E PEQUENOS, 01 (UM) RACK PARA PRODUTOS INALATORIOS, VENTILATORIOS, FRASCOS, COPOS E POTES, DEVERAO SER FABRICADOS EM AÇO INOX AISI 316;</p> <p>CESTOS ARAMADOS - FORNECER 20 (VINTE) CESTOS ARAMADOS EM AÇO INOXIDAVEL AISI-316;</p> <p>SISTEMA DE OSMOSE REVERSA – FORNECIMENTO OBRIGATORIO DE SISTEMA DE OSMOSE REVERSA; OUTROS ACESSORIOS - EQUIPAMENTO DEVE VIR COM TODOS OS FILTROS DE AR, CESTOS E CONEXOES PARA TUBOS ENDOTRAQUEAIS E TUBOS GÜDEL. VIR COM 02 (DOIS) CONJUNTOS DE RESISTENCIAS E 02 (DOIS) CONJUNTOS DE GUARNIÇÕES SOBRESSALENTES.</p> <p>D) CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO: - A EMPRESA DEVERA FORNECER SEU EQUIPAMENTO EM 220V - TRIFASICO.</p> <p>- DEVERA ESTAR INCLUSO O ACOMPANHAMNTO TECNICO DURANTE O PERIODO DE PRE-INSTALAÇÃO, PARA DIRIMIR AS DUVIDAS DA EQUIPE DO HOSPITAL QUANTO A PREPARAÇÃO DO SITE. TAMBEM DEVERAO ESTAR INCLUSOS NA PROPOSTA OS SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, COM POSTERIOR APRESENTAÇÃO DE LAUDO TECNICO ATESTANDO A CONFORMIDADE DE SEU FUNCIONAMENTO E DAS SUAS INSTALAÇÕES;</p> <p>- A EMPRESA DEVERA POSSUIR ASSITENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO E DEVERA APRESENTAR CARTA DE SOLIDARIEDADE DO FABRICANTE, AUTORIZANDO-O A PRESTAR ASSITENCIA TECNICA AO EQUIPAMENTO E CONFIRMADO O ACESSO AS PEÇAS ORIGINAIS - TAL EXIGENCIA VISA ATENDER AOS PADROES DE RASTREABILIDADE EXIIDOS PELA RDC02/2010 E RDC59/2000;</p> <p>- A EMPRESA DEVERA OFERECER TREINAMENTO OPERACIONAL AOS FUNCIONARIOS DA CME, E TREINAMENTO TECNICO BASICO A PELO MENOS UM TECNICO DA ENGENHARIA CLINICA (NO MINIMO SOBRE CUIDADOS BASICOS E BOAS PRATICAS PREVENTIVAS);</p> <p>- GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO NESTE PERIODO TODAS</p>
--	--	---



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

22

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

			<p>AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE; - OS EQUIPAMENTOS DEVERAO VIR ACOMPANHADOS DE MANUAIS OPERACIONAL E TECNICO; - DEVERA NECESSARIAMENTE POSSUIR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.</p>
07	02	UND	<p><b>LUPAS RETRO ILUMINADORAS, PARA CONFERENCIA DE MATERIAIS CIRURGICOS.</b> FIXAÇÃO ATRAVES DE SUPORTE TIPO MORSA. DEVERA PROPORCIONAR PELO MENOS 5X DE AUMENTO MONOFOCAL E TER LENTE DE VIDRO COM AREA DE VISA0 DE PELO MENOS 120 MM. DEVERA POSSUIR TAMPA DE PROTEÇÃO DA LENTE E BRAÇO DE METAL. TAMANHO DO BRAÇO ESTENDIDO: MAIS DE 900 MM. POSSUIR LAMPADA FLUORESCENTE CIRCULAR - TIPO LUZ DO DIA - DE PELO MENOS 22W. TENSÃO ALIMENTAÇÃO 220V. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO - DEVERA SER MONTADO PELA EMPRESA FORNECEDORA. GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE.</p>
08	01	UND	<p><b>SECADORA DE TUBOS / TRAQUEIAS.</b> A) DESCRIÇÃO GERAL - SECADORA POR INSULFLAMENTO DE AR QUENTE, DESTINADA A SECAGEM DE MATERIAIS PARA ASSISTENCIA VENTILATORIA, TAIS COMO, TRAQUEIAS, MASCARAS RESPIRATORIAS, BALOES DE VENTILAÇÃO, CANULAS DE GUEDEL, INTERMEDIARIOS E CONECTORES, PERMITINDO AUTOMATIZAÇÃO DO PROCESSO DE SECAGEM INTERNA E EXTERNA DE CIRCUITOS RESPIRATORIOS, DE ANESTESIA, RESSUSCITADORES MANUAIS (AMBUS) E DE SEUS COMPONENTES, INSTRUMENTAIS E VIDRARIAS. B) ESPECIFICAÇÕES - COM CAPACIDADE DE PELO MENOS 350 LITROS, DEVERA SER MICROPROCESSADA, OU SEJA, GERENCIADA POR CONTROLADOR ELETRONICO, MONITORANDO, PELO MENOS, AS VARIAVEIS DE TEMPO E TEMPERATURA E QUE PERMITA AO USUARIO PROGRAMAR TODAS AS ETAPAS DO CICLO DEVERA POSSUIR ENTRADA DE SINAL ANALOGICO PARA VERIFICAÇÃO E CONTROLE DOS PARAMETROS DE TEMPERATURA ATRAVES DE SENSOR DE TEMPERATURA PT100. DEVERA POSSUIR DISPLAY DE CRISTAL LIQUIDO POSSIBILITANDO O MANUSEIO SIMPLES NOS PARAMETROS E VISUALIZAÇÃO DO PROCESSO. EQUIPAMENTO DEVERA POSSUIR GERADOR DE FLUXO DE ALTA CAPACIDADE PARA CIRCULAÇÃO DE AR PRESSURIZADO AQUECIDO E FILTRADO PARA O INTERIOR DE TUBOS. DEVERA POSSUIR SISTEMA DE FILTRAGEM BACTERIOLOGICO, COM EFICIENCIA ABSOLUTA (TIPO HEPA-99,99%). AS PRATELEIRAS DEVEM SER MOVEIS PARA POSSIBILITAR SECAGEM DE OUTROS ITENS E O AQUECIMENTO DEVE SER FEITO POR RESISTENCIAS BLINADADAS E FABRICADAS EM AÇO INOX 316. CONSTRUÇÃO - DEVERA SER CONSTRUIDA EM GABINETE DE CHAPA DE AÇO INOX 304 OU SUPERIOR. DEVERA TER ISOLAMENTO TERMICO E ACUSTICO. PORTA FRONTAL EM VIDRO TEMPERADO RESISTENTE A IMPACTOS COM DISPOSITIVO DE VEDAÇÃO EM SILICONE PURO E RESISTENTE A ALTAS TEMPERATURAS DE TRABALHO. SUA CONSTRUÇÃO DEVE PERMITIR UMA FACIL E EFICIENTE LIMPEZA DAS SUAS PEÇAS E PARTES BEM COMO FACIL ACESSO AO INTERIOR DO EQUIPAMENTO PARA MANUTENÇÃO. DEVE TER DRENO PARA ESCOAMENTO DO EXCESSO DE LIQUIDOS DENTRO DO INTERIOR DA CAMARA DE SECAGEM. DEVERA POSSUIR 04 RODIZIOS COM SISTEMA DE TRAVAMENTO (FREIOS). C) ACESSORIOS - DEVERA POSSUIR DISPOSITIVOS FIXADORES COM CAPACIDADE PARA COLOCAR NO MINIMO 20 TRAQUEIAS (COM PEÇAS PARA DIAMETRO DE 20MM E DIAMETRO DE 10MM), FIXADORES PARA MASCARAS E BALOES, SUPORTE PARA ALOJAMENTO DE TUBOS DE ENSAIO E CESTOS EM AÇO INOX PARA ARMAZENAMENTO DE OUTROS MATERIAIS. D) CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO - O EQUIPAMENTO DEVERA SER MONTADO E INSTALADO PELA EMPRESA FORNECEDORA. DEVERA VIR ACOMPANHADO DE MANUAIS OPERACIONAL E TECNICO. A EMPRESA DEVERA POSSUIR ASSISTENCIA TECNICA AUTORIZADA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO E DEVERA APRESENTAR</p>



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

23

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

			<p>CARTA DE SOLIDARIEDADE DO FABRICANTE, AUTORIZANDO-O A PRESTAR ASSISTENCIA TECNICA AO EQUIPAMENTO E CONFIRMANDO O ACESSO AS PEÇAS ORIGINAIS - TAL EXIGENCIA VISA ATENDER AOS PADROES DE RASTREABILIDADE EXIGIDOS PELA RDC02/2010 E RDC59/2000. A EMPRESA DEVERA FORNECER SEU EQUIPAMENTO EM 220V. APOS A INSTALAÇÃO, A EMPRESA DEVERA OFERECER TREINAMENTO OPERACIONAL A QUEM FOR INDICADO PELO HOSPITAL, E TREINAMENTO TECNICO BASICO A PELO MENOS UM TECNICO DA ENGENHARIA CLINICA (NO MINIMO SOBRE CUIDADOS BASICOS E BOAS PRATICAS PARA O SUPORTE PADRAO). GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESE, CONTEMPLANDO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE. DEVERA ESTAR INCLUSO O ACOMPANHAMENTO TECNICO DURANTE O PERIODO DE PRE-INSTALAÇÃO, PARA DIRIMIR AS DUVIDAS DA EQUIPE DO HOSPITAL QUANTO A PREPARAÇÃO DO SITE. TAMBEM DEVERAO ESTAR INCLUSOS NA PROPOSTA OS SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO, COMPOSTERIOR APRESENTAÇÃO DE LAUDO TECNICO ATESTANDO A CONFORMIDADE DE SEU FUNCIONAMENTO E DAS SUAS INSTALAÇÕES.</p>
09	01	UND	<p><b>SELADORA DE EMBALAGENS SIMPLES, COM CONTROLE ELETRONICO DE TEMPERATURA DE ATE 300 C E DE TEMPO DE SELAGEM COM ALARME SONORO. DEVERA FUNCIONAR PELA APLICAÇÃO SIMULTANEA DE TEMPERATURA E PRESSAO. A PRESSAO DEVERA SER EXERCIDA ATRAVES DE PEDAL E A TEMPERATURA DEVERA SER CONTROLADA POR SISTEMA DE DESLIGAMENTO AUTOMATICO. DEVERA POSSUIR ROLETES INFERIORES E SUPERIORES PARA COMPORTAR BOBINAS, ASSIM COMO GUILHOTINA POSTERIOR A SOLDA PARA O CORTE. A SOLDA (SELAGEM) PRODUZIDA DEVERA TER PELO MENOS 35 CM DE LARGURA E ESPESSURA DE SELAGEM DE APROXIMADAMENTE 13 MM. DEVERA VIR ACOMPANHADA DE MESA PROPRIA PARA PROPORCIONAR ERGONOMIA DE OPERAÇÃO E PINTURA EPOXI. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 220V.</b></p> <p>CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO - DEVERA SER MONTADO PELA EMPRESA FORNECEDORA. GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE.</p>
10	01	UND	<p><b>SELADORA DE EMBALAGENS DE GRAU CIRURGICO, PARA SELAGEM DE EMBALAGENS EM PAPEL GRAU CIRURGICO E TYVEK DE MATERIAIS A SEREM ESTERELIZADOS NO CME. SELAGEM COM AS SEGUINTE CARACTERISTICAS MINIMAS: LARGURA DA COMPRESSAO DA SOLDA APROXIMADAMENTE 12 MM COM POSSIBILIDADE EXTERNA DA PRESSAO DE SELAGEM E BORDA LIVRE ENTRE A SELAGEM E EXTREMIDADE DO PAPEL COM REGULAGEM, MANUAL E SEM FERRAMENTAS, ENTRE 0 E 20 MM. CONSTRUIDA EM AÇO INOXIDAVEL AISI304. CONTROLE POR MICROPROCESSADOR COM AS SEGUINTE CARACTERISTICAS MINIMAS: PAINEL DE COMANDO NA PARTE SUPERIOR COM TECLADO. DEVE POSSUIR NO MINIMO AS SEGUINTE FUNÇÕES PROGRAMAVEIS PELO PAINEL: AJUSTE DA TEMPERATURA DE SELAGEM NA FAIXA MINIMA DE 50 C A 200 C. FUNCIONAMENTO AUTOMATICO DO MOTOR DE TRAÇÃO MEDIANTE PASSAGEM DE MATERIAL A SELAR, COM DESLIGAMENTO AUTOMATICO DO MESMO APOS TEMPO APROXIMADO DE 6 A 10 SEGUNDOS SEM USO. SISTEMA DE SEGURANÇA QUE ATUE IMPEDINDO A SELAGEM QUANDO HOVER VARIAÇÃO SUPERIOR A + OU - 5 C DA TEMPERATURA AJUSTADA. O EQUIPAMENTO DEVE POSSUIR ATERRAMENTO ATRAVES DO CABO DE ALIMENTAÇÃO, SEM ALTERAÇÃO DAS CARACTERISTICAS ORIGINAIS DO EQUIPAMENTO. O EQUIPAMENTO DEVE VIR ACOMPANHADO DE TODOS OS CABOS, CONEXOES, ACESSORIOS, ETC; INDISPENSAVEIS AO FUNCIONAMENTO SOLICITADO. TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO 220V.</b></p> <p>CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO - DEVERA SER MONTADO PELA EMPRESA FORNECEDORA. GARANTIA DE PELO MENOS 12 MESES, CONTEMPLANDO TODAS AS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS NECESSARIAS DE ACORDO COM ORIENTAÇÃO DO FABRICANTE.</p>



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

24

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR

## **ANEXO 02** **EXIGÊNCIAS PARA HABILITAÇÃO** **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

### **1- EXIGÊNCIAS PARA HABILITAÇÃO:**

- 1.1- Após o encerramento da sessão da etapa de lances a licitante detentora da melhor oferta deverá entregar, via **portador** ou **correio/sedex**, a **documentação** original ou 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, **e 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, em conformidade com os lances ofertados, para o **HOPITAL 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**, aos cuidados do Pregoeiro designado para o presente certame, observando o prazo de **05 (cinco) dias corridos**, contados a partir da data da realização do pregão.

### **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.

#### **2.2- Regularidade Fiscal:**

- 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;





# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

25

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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

- 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.)
- 2.2.10- Prova de **licenciamento** da empresa licitante, perante o Órgão Sanitário Estadual ou local para exercer a atividade de comercialização e venda de EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, com validade para o presente exercício;

## **2.3- Declaração assinada por representante legal da proponente, de que:**

- 2.3.1- Não foi declarada inidônea para licitar por nenhum órgão Federal, Estadual ou Municipal conforme Modelo do Anexo 07;
- 2.3.2- 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 08;
- 2.3.3- A empresa atende ao disposto no art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal (Lei. 9.854/99), conforme Modelo do Anexo 10.

## **2.4- Qualificação Econômico-Financeira:**

- 2.4.1- Certidão negativa falência e concordata, recuperação judicial expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica, contendo expresso na própria certidão o prazo de sua validade;
  - 2.4.2.1- 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;
  - 2.4.2.2- Na falta de validade expressa na Certidão Negativa, ter-se-ão como válidos pelo prazo de 90 (noventa) dias de sua emissão.

## **2.5- Da Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte:**

- 2.5.1- 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;



## SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

26

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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

- 2.5.2- Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 2 (dois) 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;
- 2.5.3- A não-regularização da documentação no prazo previsto no subitem anterior implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81da 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.

### **2.6- Disposições Gerais da Habilitação:**

- 2.6.1- 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;
- 2.6.2- 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;
- 2.6.3- 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;
- 2.6.4- 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;
- 2.6.5- Os documentos de habilitação deverão estar em plena vigência e, na hipótese de inexistência de prazo de validade expresso 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**



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

27

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**ANEXO 03**  
**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos **EQUIPAMENTOS HOSPITALARES-AUTOCLAVE/CONJUNTO DE PISTOLA DE LIMPEZA /ESTAÇÕES DE TRABALHO/INCUBADORA** objeto da presente licitação para registro de preços na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/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

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

Deverá ser cotado, **preço unitário e total por lote**, com no máximo 02 (duas) casas após a virgula, 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 V – 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.

**6. 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 SEGUINTESS INFORMAÇÕES:  
MARCA / FABRICANTE DO PRODUTO COTADO**



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

28

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**ANEXO 04**  
**INSTRUMENTO PARTICULAR DE ADESÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

**TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA ELETRÔNICO DE LICITAÇÕES DA BOLSA BRASILEIRA DE MERCADORIAS**

**(LICITANTE)**

Natureza do Licitante (Pessoa física ou jurídica)	
Nome:(Razão Social)	
Nome Resumido	
Endereço:	
Complemento	Bairro:
Cidade:	UF
CEP:	CNPJ/CPF:
Inscrição estadual:	RG
Telefone comercial:	Fax:
Celular:	E-mail:
Representante legal:	
Cargo:	Telefone:
Ramo de Atividade:	

Por meio do presente Termo de Adesão, o Licitante acima qualificado manifesta sua adesão ao Regulamento do Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa Brasileira de Mercadorias, do qual declara ter pleno conhecimento, em conformidade com as disposições que seguem.

São responsabilidades do Licitante:

- i. tomar conhecimento de e cumprir todos os dispositivos constantes dos editais de negócios dos quais venha a participar;
- ii. observar e cumprir a regularidade fiscal, apresentando a documentação exigida nos editais para fins de habilitação nas licitações em que for vencedor;
- iii. observar a legislação pertinente, bem como o disposto nos Estatutos Sociais e nas demais normas e regulamentos expedidos pela Bolsa Brasileira de Mercadorias, dos quais declara ter pleno conhecimento;
- iv. designar pessoa responsável para operar o Sistema Eletrônico de Licitações, conforme Anexo I; e
- v. pagar a taxa pela utilização do Sistema Eletrônico de Licitações.

O Licitante reconhece que a utilização do sistema eletrônico de negociação implica o pagamento de taxas de utilização, conforme previsto no Anexo III do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa Brasileira de Mercadorias.

O Licitante autoriza a Bolsa Brasileira de Mercadorias a expedir boleto de cobrança bancária referente às taxas de utilização ora referidas, nos prazos e condições definidos no Anexo III do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa Brasileira de Mercadorias.



## 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

29

O Fornecedor/Comprador outorga plenos poderes à sociedade corretora abaixo qualificada, nos termos dos artigos 653 e seguintes do Código Civil Brasileiro, para o fim específico de credenciá-lo e representá-lo nos negócios de seu interesse realizados por meio do Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa Brasileira de Mercadorias, podendo a sociedade corretora, para tanto:

- i. declarar que conhece e atende as condições de habilitação previstas no Edital;
- ii. apresentar lance de preço;
- iii. apresentar manifestação sobre os procedimentos adotados pelo pregoeiro;
- iv. solicitar informações via sistema eletrônico;
- v. interpor recursos contra atos do pregoeiro;
- vi. apresentar e retirar documentos;
- vii. solicitar e prestar declarações e esclarecimentos;
- viii. assinar documentos relativos às propostas;
- ix. emitir e firmar o fechamento da operação; e
- x. praticar todos os atos em direito admitidos para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, que não poderá ser substabelecido.

Corretora:	
Endereço:	
CNPJ:	

O presente Termo de Adesão é válido até \_\_/\_\_/\_\_\_\_, podendo ser rescindido ou revogado, a qualquer tempo, pelo Licitante, mediante comunicação expressa, sem prejuízo das responsabilidades assumidas durante o prazo de vigência ou decorrentes de negócios em andamento.

Local e data:

- \_\_\_\_\_
  - (assinaturas autorizadas com firma reconhecida em cartório)



## 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

30

### **ANEXO 05**

#### **CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO OBJETO**

#### **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

- 1- Todo EQUIPAMENTO deve apresentar o RMS – Registro no Ministério da Saúde ou sua isenção;
- 2- Prova de LICENCIAMENTO da empresa licitante, perante o órgão Sanitário Estadual ou local para exercer a atividade de comercialização e venda de EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, com validade para o presente exercício;
- 3- Quando a empresa participante for distribuidora, portanto não titular do registro do produto no Ministério da Saúde, a nota fiscal deverá vir acompanhada de documento com data recente, comprovando autorização legal específica do titular para comercialização daquele produto (Portaria 2814 de 29/05/98);
- 4- Deverá atender também ao previsto na Portaria 802 da Secretaria de Vigilância Sanitária do MS de 08/10/98;
- 5- Na nota fiscal deverá constar, de forma clara e inequívoca, a especificação detalhada de cada lote do(s) EQUIPAMENTO(is) ofertado(s), indicando a MARCA, e quando for o caso embalagem com o quantitativo do EQUIPAMENTO ofertado, obedecendo a numeração dos lotes expressos no Anexo I – Parte II do presente PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS;
- 6- Deverá ser apresentado Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle por linha de produção/produtos, emitido pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, somente para as empresas que não constarem seus nomes na Listagem, emitida pela ANVISA ([www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br));
- 7- Acondicionamento e transporte do(s) EQUIPAMENTO(is) deve(m) ser feito(s) dentro do preconizado para o(s) produto(s) e devidamente protegido(s) do pó e variações de temperatura. No caso de produtos termolábeis, a embalagem e os controles devem ser apropriados para garantir a integridade do produto. Nestes produtos, utilizar preferencialmente fitas especiais para monitoramento de temperatura durante o transporte;
- 8- As embalagens externas devem apresentar as condições corretas de armazenamento do produto (temperatura, umidade, empilhamento, etc.), e dentro das normas recomendadas de esterilização, devendo constar os dados de identificação, procedência, número do lote, data de validade e registros nos órgãos competentes;
- 9- Somente serão aceitos os EQUIPAMENTOS que por ocasião de sua entrega apresentarem no mínimo 80% (oitenta por cento) de seu prazo de validade vigente, para produtos em que o prazo total for superior a um ano e de 90% (noventa por cento) dos EQUIPAMENTOS em que o prazo de validade total for inferior a 1 (um) ano;
- 10- Aceitar-se-á apenas um lote por produto. Nos casos em que as quantidades adquiridas excederem ao número de unidades fabricadas por lote, aceitar-se-á o número de lotes suficientes para atendimento do pedido;
- 11- O recebimento dos EQUIPAMENTOS 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.

**SERVIÇO AUTÔNOMO 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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

31

**ANEXO 06**  
**MINUTA DE "ATA DE REGISTRO DE PREÇOS"**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº     /2012/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 pelo Diretor Geral SEBASTIÃO FARIA DE SOUZA, portadora da Cédula de Identidade nº 103-D-CREA/RJ, e inscrita no CPF/MF sob o nº 015.707.577-04, 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 11.950/10, e considerando o resultado do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH, homologado em \_\_/\_\_/\_\_\_\_, integrante do PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 1081/2012/HSJB/SAH, por deliberação do Pregoeiro designado por esta Municipalidade, resolve **REGISTRAR OS PREÇOS** da empresa \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_, nº \_\_, Bairro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, representada por \_\_\_\_\_, Carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, 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 fornecimento de **EQUIPAMENTOS HOSPITALARES-AUTOCLAVE/CONJUNTO DE PISTOLA DE LIMPEZA /ESTAÇÕES DE TRABALHO/INCUBADORA**, para atender a HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, descritos no "**DEMONSTRATIVO DE LOTES 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 officiar o HOPITAL 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 dos insumos; e,  
3.1.2- Alterações tributárias.
- 3.2- Os preços ofertados pela empresa adjudicada, signatária da presente **ATA** constam do "**DEMONSTRATIVO DE LOTES REGISTRADOS**", anexo.



# 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

32

## **4- DO CONTRATO:**

- 4.1- Para consecução dos fornecimentos dos EQUIPAMENTOS registrados nesta **ATA** será emitida nota de empenho específica com a **REGISTRADA**, com posterior solicitação, conforme disposto nos subitens 6.1 a 6.8;

## **5- DO PAGAMENTO:**

- 5.1- 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 HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, que deverá ocorrer após as verificações constantes do item 10.2 desta **ATA**;
- 5.2- Na eventualidade de dúvidas quanto a alguma parte do documento de cobrança, o HOPITAL 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;
- 5.3- Do montante devido, serão deduzidos os valores referentes à retenção de Tributos e Contribuições nos termos e gradação da legislação fiscal pertinente;
- 5.4- Os pagamentos serão efetuados mediante depósitos bancários. Para tanto, a contratada deverá informar, no documento de cobrança, seus dados bancários (nome e número do banco; nome e código da agência; e número da conta corrente);
- 5.5- 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;
- 5.6- 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;
- 5.7- 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;





# 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

33

- 5.8- 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 HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, antecipado, mediante a apresentação de seguro-garantia ou fiança bancária, no valor total da parcela adiantada.

## **6- DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:**

- 6.1- A contratada ficará obrigada a aceitar nas mesmas condições desta **ATA** acréscimos que o HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR realizar nas aquisições registradas até o limite de 25% do seu valor inicial atualizado;
- 6.2- Os EQUIPAMENTOS deverão estar de acordo 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;
- 6.3- Ocorrendo a rejeição em algum EQUIPAMENTO, a contratada será notificada pelo destinatário, HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, para a retirada dos mesmos dentro do prazo que lhe será fixado, cabendo-lhe efetuar as correções cabíveis;
- 6.4- A recusa da contratada em atender o estabelecido no item anterior, implicará aplicação das sanções previstas na presente **ATA**;
- 6.5- A contratada será a única responsável pela qualidade do EQUIPAMENTO entregue;
- 6.6- A empresa deverá oferecer formalmente um Termo de Garantia, nos termos do Art. 18 do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078/90), que deverá ser entregue junto com o objeto dessa Licitação, pelo prazo de 12 meses a partir do recebimento definitivo do EQUIPAMENTO pela COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS/HSJB/SAH, entendendo como tal a data de adimplemento;
- 6.7- A contratada deverá observar, na execução da presente **ATA** o disposto na legislação federal, estadual e municipal, em tudo aquilo que for aplicável;
- 6.8- Dentro do prazo de vigência do Registro dos Preços, a **REGISTRADA** será obrigada ao fornecimento dos EQUIPAMENTOS desde que obedecidas às condições da presente **ATA**, conforme previsão do edital de pregão que precedeu a formalização desta **ATA**.

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

- 7.1- O HOPITAL 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.

## **8- DAS PENALIDADES:**

- 8.1- A **CONTRATADA**, na hipótese de inadimplência parcial ou total, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior previstos na presente **ATA**, devidamente comprovados, estará sujeita às seguintes penalidades, garantida a sua prévia defesa no respectivo processo:



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

34

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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

- 8.1.1- Advertência;
- 8.1.2- Multa; e,
- 8.1.3- Suspensão temporária do direito de participar em licitação e impedimento de contratar com a Municipalidade de Volta Redonda por prazo não superior a dois anos.
- 8.2- Das Multas:
  - 8.2.1- As multas impostas à Contratada serão descontadas dos pagamentos eventualmente devidos, ou ainda, quando for o caso, cobrada judicialmente;
- 8.3- Da aplicação das penalidades:
  - 8.3.1- As penalidades serão aplicadas administrativamente, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial.
- 8.4- Da cumulatividade:
  - 8.4.1- A aplicação da penalidade "multa" não impede que o HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR rescinda unilateralmente o acordo e venha a aplicar, cumulativamente, a sanção prevista no subitem 8.1.3.
- 8.5- Da aplicação das multas:
  - 8.5.1- Multa por atraso da entrega:
    - 8.5.1.1- As multas, caso aplicadas, serão calculadas tomando por base o valor total da parcela em atraso devidamente atualizado, conforme índice adotado para a atualização monetária no valor de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso até o trigésimo dia.
  - 8.5.2- Multa compensatória:
    - 8.5.2.1- Decorridos mais de trinta (30) dias de atraso da entrega do objeto, será aplicada uma multa compensatória de 10% (dez por cento) do valor do objeto, pelos danos causados pela inadimplência do fornecedor.
- 8.6- Caso a **REGISTRADA** descumpra o que prevê o item 6.3 desta **ATA**, ser-lhe-á aplicada multa correspondente a 0,1% (um décimo por cento) por dia sobre o valor do EQUIPAMENTO rejeitado, a contar do término do prazo estabelecido naquele item para retirada da mesma.

## **9- DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:**

- 9.1- O Registro de determinado preço poderá ser cancelado, de pleno direito, quando:
  - 9.1.1- O Fornecedor não cumprir as obrigações constantes desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**;
  - 9.1.2- O Fornecedor der causa a rescisão administrativa de acordo (ou instrumento equivalente) decorrente de Registro de Preços, a critério da HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;



## SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

35

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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

- 9.1.3- Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de acordo (ou instrumento equivalente) decorrente de Registro de Preços, se assim for decidido pelo HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
- 9.1.4- Não aceitar reduzir o(s) preço(s) registrado(s) se este(s) se tornar(em) superior(es) ao(s) praticados(s) no mercado;
- 9.1.5- Por razões de interesse público devidamente demonstrado e justificado pelo HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR e,
- 9.1.6- Pelo Fornecedor, quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitados de cumprir as exigências desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, ou, a juízo do HOPITAL 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.
- 9.2- 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.
- 9.3- 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.

### **10- DA FISCALIZAÇÃO:**

- 10.1- A **REGISTRADA** deverá facilitar o trabalho de fiscalização a cargo do HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
- 10.2- A fiscalização do cumprimento do acordo decorrente desta **ATA**, será exercida por servidor habilitado, designado formalmente pelo Diretor Geral do HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR, para tal, investido de plenos poderes para:
  - 10.2.1- Recusar o EQUIPAMENTO em desacordo com o objeto;
  - 10.2.2- Promover a liquidação do respectivo documento de cobrança;
  - 10.2.3- Tomar as ações iniciais para a consecução das medidas cabíveis para os casos amparados pelos itens 8 e 9 a serem executados pelo HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
  - 10.2.4- Tomar quaisquer outras medidas julgadas necessárias para a perfeita execução do objeto.
- 10.3- A cada entrega de EQUIPAMENTO, o HOPITAL 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 HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR;
- 10.4- A rejeição dos lotes não justificará atrasos em relação ao prazo de entrega fixado.



# 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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## **11- DOS CASOS FORTUITOS OU DE FORÇA MAIOR:**

11.1- 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:

11.1.1- Greve geral;

11.1.2- Calamidade pública;

11.1.3- Interrupção dos meios de transporte;

11.1.4- Condições meteorológicas excepcionalmente prejudiciais; e,

11.1.5- Outros casos que se enquadrem no parágrafo único do art. 393 do Novo Código Civil Brasileiro.

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

11.3- Sempre que ocorrerem situações que impliquem caso fortuito ou de força maior, o fato deverá ser comunicado ao HOPITAL 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.

## **12- DO FORO:**

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

## **13- DAS CÓPIAS:**

13.1- Da presente Ata são extraídas as seguintes cópias:

c)	uma (1) para a Comissão Permanente de Licitação/FM/SMS/PMVR;
d)	uma (1) para a COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS/HSJB/SAH;
e)	uma (1) para a Registrada; e
f)	um (1) extrato para publicação no Diário Oficial do Município.

## **14- DA DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS DISPOSIÇÕES DA ATA E ASSINATURAS:**

14.1- 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 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.



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

37

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

Volta Redonda/RJ, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012.

\_\_\_\_\_  
**SEBASTIAO FARIA DE SOUZA**  
**p/HSJB/SAH**

\_\_\_\_\_  
**NONONO NONONO NONONO**  
**p/Registrada**

### TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
**NONO NONO NONONONON**

\_\_\_\_\_  
**NONO NO NONONONONO**

### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_\_\_\_ /2012/HSJB/SAH.

#### DEMONSTRATIVO DE LOTES REGISTRADOS

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH

EMPRESA: \_\_\_\_\_

LOTE	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
01	03	UND	AUTOCLAVE PARA CENTRAL ESTERELIZAÇÃO COM SISTEMA DE OSMOSE REVERSA		
02	04	UND	CONJUNTO DE PISTOLA DE LIMPEZA POR AGUA E AR		
03	02	UND	ESTAÇÕES DE TRABALHO		
04	01	UND	INCUBADORA PARA TESTES BILOGICOS		
05	02	UND	LAVADORA POR ULTRASSOM		
06	01	UND	LAVADORA TERMODESINFECTADORA		
07	02	UND	LUPAS RETRO ILUMINADORAS		
08	01	UND	SECADORA DE TUBOS / TRAQUEIAS		
09	01	UND	SELADORA DE EMBALAGENS SIMPLES		
10	01	UND	SELADORA DE EMBALAGENS DE GRAU CIRURGICO		
PREÇO TOTAL GERAL.....					

Volta Redonda/RJ, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012.

\_\_\_\_\_  
**SEBASTIÃO FARIA DE SOUZA**  
**SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal**



# 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

38

**ANEXO 07**  
**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de Pregão Eletrônico n.º 004/2012/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 2012.

(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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

39

### **ANEXO 08**

### **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

### **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

### **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

### **PREGAO ELETRONICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

(Nome da Empresa), CNPJ/MF Nº \_\_\_\_\_, sediada (Endereço Completo), declara, sob as penas da Lei, que ate 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.



## 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 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

40

### **ANEXO 09**

### **DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 7º INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL** **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

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

### **PREGAO ELETRÔNICO Nº 004/2012/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 (dezesesseis) 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.





# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

41

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 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**ANEXO 10**  
**FICHA TÉCNICA DESCRITIVA**

**FICHA TÉCNICA DESCRITIVA**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH**

<b>FICHA TÉCNICA DESCRITIVA DO OBJETO</b>						
<b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2012/HSJB/SAH</b>						
Órgão Comprador: HOPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR						
LOTE	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO INICIAL (R\$)	PREÇO TOTAL INICIAL (R\$)
01	03	UND	AUTOCLAVE PARA CENTRAL ESTERELIZAÇÃO COM SISTEMA DE OSMOSE REVERSA			
02	04	UND	CONJUNTO DE PISTOLA DE LIMPEZA POR AGUA E AR			
03	02	UND	ESTAÇÕES DE TRABALHO			
04	01	UND	INCUBADORA PARA TESTES BILOGICOS			
05	02	UND	LAVADORA POR ULTRASSOM			
06	01	UND	LAVADORA TERMODESINFECTADORA			
07	02	UND	LUPAS RETRO ILUMINADORAS			
08	01	UND	SECADORA DE TUBOS / TRAQUEIAS			
09	01	UND	SELADORA DE EMBALAGENS SIMPLES			
10	01	UND	SELADORA DE EMBALAGENS DE GRAU CIRURGICO			
Preço global geral inicial da proposta (resultante da soma dos lotes 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 d a 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 DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, É VEDADA A IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE.**