

QUADRO RESUMO

1.01 Título e Objetivo Geral:	Aquisição emergencial de equipamentos e acessórios para atender a estruturação do serviço hospitalar
1.02 Objeto:	Aquisição de equipamentos e acessórios para as dependências do Hospital das Clínicas Mario Ribeiro da Silveira
1.03 Modalidades de Licitação e Base Legal	Dispensa de licitação com fulcro no art. 24, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666/93 e Lei Federal nº 13.979/2020.
1.04 Estimativa de custos	R\$ 10.343,50 (Dez mil trezentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos).
1.05 Origem dos Recursos	Portaria 1393 de 21/05/2020
1.05 Prazo	A entrega do equipamento dar-se-á no prazo máximo de 10 (dez) dias após o recebimento da Ordem de Fornecimento.
1.6 Data prevista para implantação:	12/06/2020

DETALHAMENTO

1. Objeto

Aquisição de equipamentos e acessórios para as dependências do Hospital das Clínicas Mario Ribeiro da Silveira conforme especificação abaixo:

2. Item	Unidade	QTD	Valor Estimado	
			Unitário	Total
FLUXOMETRO DE O ² (OXIGENIO) - ESCALA DE 0 - 15 LPM - CAPSULAS INTERNA E EXTERNA EM AMTERIAL PLÁSTICO INQUEBRAVEL - ESFERA DE AÇO INOXIDAVEL - ROSCA DE SAÍDA PADRÃO 9/16" X 18 FIOS - COR: VERDE - SISTEMA DE VEDAÇÃO TIPO AGULHA	Un	25	42,90	1.072,50
FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO - CORPO EM METAL CROMADO, -CÁPSULA E BILHA EM POLICARBONATO, - ESCALA DE 0 A 15 LPM, - ESFERA DE INOX, -BOTÃO DE CONTROLE DE FLUXO E INTERMEDIÁRIO - COM ROSCA MACHO ¼" NPT. - CONEXÕES PADRÃO	Un	20	46,00	920,00
VALVULA REGULADORA DE PAREDE AR COMPRIMIDO - CORPO EM LATÃO CROMADO; -MANÔMETRO PARA INDICAÇÃO DE PRESSÃO DA REDE DE GASES; - BOTÃO DE REGULAGEM -PRESSÃO DE ENTRADA: MÁXIMO DE 75KGF/CM ² (BAR); -ESCALA DE PRESSÃO DO MANÔMETRO: 0 À 11 KGF/CM; -CONEXÃO DE ENTRADA E SAÍDA: NORMAS ABNT; -PRESSÃO DE SAÍDA: 0 À 7 KGF/CM ² (BAR) REGULÁVEL.	Un	20	140,00	2.800,00
VALVULA REGULADORA DE PAREDE O ² (OXIGÊNIO) - CORPO EM LATÃO CROMADO; -MANÔMETRO PARA INDICAÇÃO DE PRESSÃO DA REDE DE GASES; - BOTÃO DE REGULAGEM. -	Un	20	140,00	2.800,00

Nº 018-2020

Contrato P089/20.2 - Portaria 1.393 de 21/05/2020

2. Item	Unidade	QTD	Valor Estimado	
			Unitário	Total
PRESSÃO DE ENTRADA: MÁXIMO DE 75KGF/CM ² (BAR); - ESCALA DE PRESSÃO DO MANÔMETRO: 0 À 11 KGF/CM; - CONEXÃO DE ENTRADA E SAÍDA: NORMAS ABN -PRESSÃO DE SAÍDA: 0 À 7 KGF/CM ² (BAR) REGULÁVEL.				
COPO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO COM FRASCO 250 ML ROSCA. TAMPA EM NYLON CONFORME ESPECIFICAÇÃO; TUBO COM BORBULHADOR PARA PERMITIR A CIRCULAÇÃO DAS PARTÍCULAS; CONEXÃO DE ENTRADA DE OXIGÊNIO COM ROSCA METÁLICA.	Un	50	10,02	501,00
VACUOMETRO COM FRASCO DE VIDRO ASPIRADOR DE PAREDE 500ML	Un	30	75,00	2.250,00
Total				R\$ 10.343,50

3. Fundamentação da aquisição/contratação e justificativa

A aquisição dos itens descritos acima é de extrema importância para atender a necessidade do HCMRS tendo em vista ser a unidade destinada a internação de casos suspeitos ou confirmados de Covid-19, conforme fluxo desenhado pela Secretaria Municipal de Saúde, integrando a rede de urgência e emergência como hospital de retaguarda.

Justifica-se a aquisição em CARÁTER EMERGENCIAL, diante da demanda para atender a estruturação do serviço COVID-19, onde serão adequados 52 (cinquenta e dois) leitos, sendo 20 novos leitos de UTI e 32 leitos de enfermaria para suporte às eventuais confirmações da doença.

4. Requisitos da aquisição/contratação**3.1. Qualificação Técnica**

- Comprovação de que o licitante forneceu, sem restrição, produto igual ou semelhante ao indicado neste Termo de Referência. A comprovação será feita por meio de apresentação de, no mínimo, 1 (um) atestado, em papel timbrado da empresa ou órgão comprador.

3.2. Prazo de Garantia:

- Os objetos deste Termo terão garantia mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de instalação
- Durante o prazo de garantia a Contratada fica obrigada a reparar os defeitos dos materiais, sempre que houver solicitação, sem ônus para o CONTRATANTE.
- O fornecedor deve ser responsável por vícios ou defeitos de fabricação, bem como desgastes anormais do equipamento, suas partes e acessórios, obrigando-se a ressarcir os danos e substituir os elementos defeituosos, durante o período de garantia, sem ônus para a Fundação, salvo se comprovado que o problema foi ocasionado pela má utilização do material.

3.3. Prazo de entrega:

- A entrega do produto dar-se-á no prazo máximo de 10 (dez) dias/horas após o recebimento da Ordem de Fornecimento.

3.4. Local de entrega:

- A entrega do equipamento/material deverá ser realizado no Almoxarifado do Hospital das Clínicas Mario Ribeiro da Silveira, à Rua Plínio Ribeiro, 539, Jardim Brasil, Montes Claros/MG,

Nº 018-2020

Contrato P089/20.2 - Portaria 1.393 de 21/05/2020

em a qualquer tempo.

3.5. Critério de recebimento:

- a) O produto deverá ser entregue em embalagem íntegra, em conformidade com a especificação demandada e com a proposta comercial apresentada, assim como na quantidade previamente estabelecida.

5. Vigência do Contrato ou Instrumento Similar

O ajuste terá início na data do efetivo recebimento da Ordem de Compra, sendo finalizado na data de recebimento definitivo e integral do objeto contratual.

6. Critério de pagamento

A Contratante pagará à Contratada pelos produtos adquiridos, até o décimo dia útil após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura correspondente, devidamente aceita pelo Contratante, vedada a antecipação.

7. Assinatura e aprovação

Montes Claros, 12 de junho de 2020

Aprovada e autorizada a autuação e tramitação deste processo, em 12/06/2020



Adriana Inácia Paculdino Ferreira
Diretora HCMRS








Samara da Silva Cunha
Gerente de Compras

Página de assinaturas



Adriana Ferreira
833.596.806-34
Signatário

Samara Cunha
042.349.851-71
Signatário**HISTÓRICO**

-
- | | | |
|-------------------------|---|---|
| 22 Sep 2020
15:30:30 |  | Luciano Correia de Souza criou este documento. (E-mail: luciano@icesp.edu.br, CPF: 696.100.371-00) |
| 25 Sep 2020
10:02:41 |  | Adriana Inácia Paculdino Ferreira (E-mail: adriana.paculdino@hcmarioribeiro.com.br, CPF: 833.596.806-34) visualizou este documento por meio do IP 187.125.84.210 localizado em Brazil. |
| 25 Sep 2020
10:02:48 |  | Adriana Inácia Paculdino Ferreira (E-mail: adriana.paculdino@hcmarioribeiro.com.br, CPF: 833.596.806-34) assinou este documento por meio do IP 187.125.84.210 localizado em Brazil. |
| 23 Sep 2020
09:15:11 |  | Samara da Silva Cunha (E-mail: samara.cunha@cscdf.com.br, CPF: 042.349.851-71) visualizou este documento por meio do IP 200.170.143.17 localizado em Barra do Pirai - Rio de Janeiro - Brazil. |
| 23 Sep 2020
09:15:44 |  | Samara da Silva Cunha (E-mail: samara.cunha@cscdf.com.br, CPF: 042.349.851-71) assinou este documento por meio do IP 200.170.143.17 localizado em Barra do Pirai - Rio de Janeiro - Brazil. |

