

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\$ 15.970,31 (Quinze mil novecentos e setenta reais e trinta e um centavos).
1.05 Origem dos Recursos	Portaria 1.516 de 09/06/2020
1.05 Prazo	A entrega do equipamento/medicamentos dar-se-á no prazo máximo de 10 (dez) dias após o recebimento da Ordem de Fornecimento.
1.6 Data prevista para implantação:	22/06/2020

DETALHAMENTO

1. Objeto

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

Item	Unidade	QTD	Valor Estimado	
			Unitário	Total
Cobertura plástica para órbito - características : cor cinza, zipper frontal, tamanho 2,00m*0,9m. Indicação : involucro plástico para traslado de corpo. 100% polietileno especial. Produto de uso único	UN	80	R\$8,00	R\$640,00
FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA 25MMX10M (MICROPORE)	RL	800	R\$2,30	R\$1.840,00
AGULHA DESCARTAVEL 25 X 0,70 MM	UN	10000	R\$0,06	R\$609,00
SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AG LUER LOCK	UN	4000	R\$0,14	R\$560,00
SERINGA DESCARTAVEL 60ML S/AG LUER LOCK	UN	200	R\$1,90	R\$380,00
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA Nº10	UN	300	R\$0,59	R\$177,00
SONDA FOLEY Nº08 - 2 VIAS	UN	60	R\$3,72	R\$223,20
SONDA FOLEY Nº14 - 2 VIAS	UN	150	R\$3,56	R\$534,54
SONDA URETRAL Nº14	UN	1500	R\$0,67	R\$998,40
CANULA DESCARTAVEL P/ TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO Nº07	UN	20	R\$26,10	R\$522,00
CANULA DESCARTAVEL P/ TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO Nº7,5	UN	30	R\$49,04	R\$1.471,20
CANULA DESCARTAVEL P/ TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO Nº8,0	UN	30	R\$26,10	R\$783,00

Item	Unidade	QTD	Valor Estimado	
			Unitário	Total
CANULA DESCARTAVEL P/ TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO Nº8,5	UN	15	R\$26,10	R\$391,50
LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,0	UN	1200	R\$1,25	R\$1.500,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº8,0	UN	1200	R\$1,46	R\$1.752,48
LUVA DE TOQUE GINECOLOGICA ESTERIL	UN	3000	R\$0,11	R\$326,40
SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AG LUER SLIP	UN	5900	R\$0,27	R\$1.593,00
SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG LUER SLIP	UN	1500	R\$0,15	R\$225,00
APARELHO DE TRICOTOMIA (PRESTOBARBA)	UN	100	R\$0,80	R\$80,00
Curativo de hidrogel +alginate - tubo de 85 g aproximadamente para hidratação e retirada de tecido necrosado. Composto de carboximetilcelulose e ou alginato de sódio, água e propilenoglicol. Na embalagem deverá constar a data da fabricação e da validade do produto, dados de identificação, tipo de esterilização, número de lote e registro no Ministério da Saúde.	UN	50	R\$22,00	R\$1.100,00
CURATIVO FILTRO TRANSPARENTE 6OU7CM*7CM, CAIXA COM 100 UNIDADES(TIPO TEGADERME)	UN	100	R\$1,47	R\$147,00
EQUIPO PARA SANGUE	UN	30	R\$3,89	R\$116,59
Total				R\$15.970,31

2. 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. O referido recurso, se refere a portaria de habilitação de 6 leitos de terapia intensiva dos 20 disponibilizados pela instituição e em pleno funcionamento.

3. 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.

Nº 019-2020

Portaria 1.516 de 09/06/2020

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

4. 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.

5. 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.

6. Assinatura e aprovação

Montes Claros, 22 de junho de 2020

Aprovada e autorizada a autuação e tramitação deste processo, em 22/06/2020



Adriana Inácia Paculdino Ferreira
Diretora HCMRS



Carlos Magno Câmara da Silva
Coordenador de Compras

Página de assinaturas








Adriana Ferreira
833.596.806-34
Signatário



Heron Madureira
003.184.616-50
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|--|
| 25 Sep 2020
15:12:38 |  | Luciano Correia de Souza criou este documento. (E-mail: luciano@icesp.edu.br, CPF: 696.100.371-00) |
| 29 Oct 2020
15:41:10 |  | Adriana Inácia Paculdino Ferreira (E-mail: adriana.paculdino@hcmarioribeiro.com.br, CPF: 833.596.806-34) visualizou este documento por meio do IP 187.62.195.39 localizado em Montes Claros - Minas Gerais - Brazil. |
| 29 Oct 2020
15:41:17 |  | Adriana Inácia Paculdino Ferreira (E-mail: adriana.paculdino@hcmarioribeiro.com.br, CPF: 833.596.806-34) assinou este documento por meio do IP 187.62.195.39 localizado em Montes Claros - Minas Gerais - Brazil. |
| 17 Nov 2020
16:32:48 |  | Heron Cavalcanti Madureira (E-mail: heron.cavalcanti@gmail.com, CPF: 003.184.616-50) visualizou este documento por meio do IP 2804:14d:b084:48e:e19d:53b0:926c:d160 localizado em Vila Velha - Espirito Santo - Brazil. |
| 17 Nov 2020
16:32:48 |  | Heron Cavalcanti Madureira (E-mail: heron.cavalcanti@gmail.com, CPF: 003.184.616-50) assinou este documento por meio do IP 2804:14d:b084:48e:e19d:53b0:926c:d160 localizado em Vila Velha - Espirito Santo - Brazil. |

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento

Hash SHA256 do PDF original #b139950b3a002c409db48cf48de42287df5b7c0633360d536c425b1ad266564c
<https://painel.autentique.com.br/documentos/048627ed6e13a3b34fb7caa4c8bb45fe1f6e726a7d17f46ad>