

**QUADRO RESUMO**

<b>1.01 Título e Objetivo Geral:</b>	Aquisição emergencial de equipamentos e acessórios para atender a estruturação do serviço hospitalar
<b>1.02 Objeto:</b>	Aquisição de equipamentos e acessórios para as dependências do Hospital das Clínicas Mario Ribeiro da Silveira
<b>1.03 Modalidades de Licitação e Base Legal</b>	Dispensa de licitação com fulcro no art. 24, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666/93 e Lei Federal nº 13.979/2020.
<b>1.04 Estimativa de custos</b>	R\$ 1.548,58 (Um mil quinhentos e quarenta e oito reais e cinquenta e oito centavos).
<b>1.05 Origem dos Recursos</b>	Portaria 1.516 de 09/06/2020
<b>1.05 Prazo</b>	A entrega do equipamento/medicamentos dar-se-á no prazo máximo de 10 (dez) dias após o recebimento da Ordem de Fornecimento.
<b>1.6 Data prevista para implantação:</b>	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
AGULHA DESCARTAVEL P/ RAQUIANESTESIA 25GX3,5	UNIDADE	20	R\$9,30	R\$186,00
ESCALPE 25	UNIDADE	400	R\$0,27	R\$109,40
ATADURA DE CREPOM 10CMX1,8M C/ 13FIOS	ROLO 180 CM	120	R\$0,45	R\$54,00
ATADURA DE CREPOM 20CMX1,8M C/ 13FIOS	ROLO 180 CM	240	R\$0,83	R\$199,20
SONDA FOLEY Nº16 - 2 VIAS	UNIDADE	60	R\$3,64	R\$218,21
SONDA FOLEY Nº20 - 2 VIAS	UNIDADE	100	R\$2,78	R\$278,25
SONDA FOLEY Nº22 - 2 VIAS	UNIDADE	100	R\$2,78	R\$278,25
CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR 20ML VO	Solução Oral	9	R\$1,97	R\$16,77
FENOTEROL 5MG/ML FR 20ML NEBULIZACAO	Nebulização	30	R\$6,95	R\$208,50
Total				<b>R\$ 1.548,58</b>

**Nº 057-2020**

Portaria 1.516 de 09/06/2020

---

**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**

- a) 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:**

- a) Os objetos deste Termo terão garantia mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de instalação
- b) Durante o prazo de garantia a Contratada fica obrigada a reparar os defeitos dos materiais, sempre que houver solicitação, sem ônus para o CONTRATANTE.
- 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

---

**Nº 057-2020**

Portaria 1.516 de 09/06/2020

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**  
VIDAPLAN SAÚDE LTDA  
Signatário

**HISTÓRICO**

- |                         |   |  |
|-------------------------|---|--|
| 11 Dec 2020<br>10:01:07 |    | <b>Luciano Correia de Souza</b> criou este documento. (E-mail: luciano@icesp.edu.br, CPF: 696.100.371-00)  |
| 11 Dec 2020<br>16:23:30 |  | <b>Adriana Inácia Paculdino Ferreira</b> (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.    |
| 11 Dec 2020<br>16:23:35 |  | <b>Adriana Inácia Paculdino Ferreira</b> (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.       |
| 14 Dec 2020<br>22:17:32 |  | <b>Heron Cavalcanti Madureira</b> (E-mail: heron.cavalcanti@gmail.com, CPF: 003.184.616-50) visualizou este documento por meio do IP 2804:14d:b084:8ad:94bf:13af:c245:fd04 localizado em Vila Velha - Espírito Santo - Brazil. |
| 14 Dec 2020<br>22:17:33 |  | <b>Heron Cavalcanti Madureira</b> (E-mail: heron.cavalcanti@gmail.com, CPF: 003.184.616-50) assinou este documento por meio do IP 2804:14d:b084:8ad:94bf:13af:c245:fd04 localizado em Vila Velha - Espírito Santo - Brazil.    |

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento

Hash SHA256 do PDF original #4f491811e44207e5d8b51ad91768b1186fea4e48d1cc93351ad9238f8f3af284  
<https://painel.autentique.com.br/documentos/07ce3661b2663673d31e4a58879ed60d486f6860734465fdc>