

**QUADRO RESUMO**

<b>1.01 Título e Objetivo Geral:</b>	Aquisição emergencial de medicamentos e acessórios para atender a estruturação do serviço hospitalar
<b>1.02 Objeto:</b>	Aquisição de medicamentos 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\$ 36.729,89 (Trinta e seis mil setecentos e vinte e nove reais e oitenta e nove centavos).
<b>1.05 Origem dos Recursos</b>	Portaria GM/MS Nº 3.576 de 18/12/2020
<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>	09/03/2021

**DETALHAMENTO**

**1. Objeto**

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

Item	Unidade	QTD	Valor Estimado	
			Unitário	Total
DIETA ENTERAL RENAL DIALITICO Fórmula modificada para nutrição enteral e oral, Alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral formulado para estados de função renal comprometida. Hipercalórico (2,0kcal/ml), nutricionalmente completo, hipoprotéico, adicionado de taurina (13,8mg/100ml) e carnitina (13,8mg/100ml) e com perfil lipídico de acordo com ADA e AHA. Isento de sacarose e lactose. NÃO CONTÉM GLÚTEN Indicações: Pacientes com insuficiência renal aguda ou crônica em tratamento conservador. Apresentação: Tetra Pak 200 ml e 1000 ml( RENAL D)	UNIDADE	60	R\$95,00	R\$ 5.700,00
DIETA ENTERAL HIPERCALORICA C/FIBRAS - 1 Litro , alimento Nutricionalmente Completo para Nutrição Enteral ou Oral, Fonte de fibras alimentares. Isento de sacarose, lactose e glúten.	UNIDADE	150	R\$30,80	R\$ 4.620,00
DIETA ENTERAL HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA 1 LITRO Fórmula Padrão para Nutrição Enteral e Oral	UNIDADE	911	R\$28,99	R\$ 26.409,89

**Nº 022-2021**

Portaria GM/MS 3.576 de 18/12/2020

Item	Unidade	QTD	Valor Estimado	
			Unitário	Total
Sabor Baunilha, Sem lactose e glúten. Sem adição de sacarose.				
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 36.729,89</b>

**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 disponibilizando, além dos leitos anteriormente existentes, 20 novos leitos de UTI para pacientes em tratamento da COVID-19, 15 leitos de Suporte Ventilatório Covid e mais 32 leitos de enfermaria, além de Pronto Atendimento para Síndromes Gripais (COVID) e para suporte às eventuais confirmações da doença. O referido recurso, se refere a portaria para incremento temporário do limite financeiro da Assistência de Média e Alta complexidade (MAC).

**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 Dr. 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.

**Nº 022-2021**

Portaria GM/MS 3.576 de 18/12/2020

---

**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, 09 de março de 2021

Aprovada e autorizada a autuação e tramitação deste processo, em 09/03/2021.



---

**Adriana Inácia Paculdino Ferreira**  
Diretora HCMRS



---

**Samara Silva Cunha**  
Gerente de Compras

## Página de assinaturas








**Adriana Ferreira**  
833.596.806-34  
Signatário



**Samara Cunha**  
042.349.851-71  
Signatário

### HISTÓRICO

- |                         |   |   |
|-------------------------|---|---|
| 26 jul 2021<br>09:30:14 |    | <b>Luciano Correia de Souza</b> criou este documento. (E-mail: luciano@icesp.edu.br, CPF: 696.100.371-00)   |
| 02 ago 2021<br>11:57:58 |  | <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 187.62.202.12 localizado em Montes Claros - Minas Gerais - Brazil. |
| 02 ago 2021<br>11:58:11 |  | <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 187.62.202.12 localizado em Montes Claros - Minas Gerais - Brazil.    |
| 26 jul 2021<br>10:11:03 |  | <b>Samara da Silva Cunha</b> (E-mail: samara.cunha@cscdf.com.br, CPF: 042.349.851-71) visualizou este documento por meio do IP 177.43.87.10 localizado em Brasília - Federal District - Brazil.                             |
| 26 jul 2021<br>10:11:08 |  | <b>Samara da Silva Cunha</b> (E-mail: samara.cunha@cscdf.com.br, CPF: 042.349.851-71) assinou este documento por meio do IP 177.43.87.10 localizado em Brasília - Federal District - Brazil.                                |

