

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

Ofício SMS/DIRA 0199/2025

A/C Flávia Werneck

Setor de Licitações da Secretaria Municipal de Saúde

Recebido em
07/07/2025
às 15:09h
[Assinatura]

Cataguases, 30 de Junho de 2025.

Venho por meio deste, solicitar abertura de Processo de Licitação (Lei 14.133/2021), na forma eletrônica, do tipo pregão, para registro de preços, menor preço por item, para realizar a contratação de empresa especializada locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP) e de apneias do sono, distúrbio respiratórios (CPAP) e aparelho de respiração mecânica, para atender às demandas judiciais da Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG.

Solicitação: Nº 590/2025.

Estimativa:

O valor estimado informado pela secretaria será de R\$ 262.420,08 (duzentos e sessenta e dois mil, quatrocentos e vinte reais e oito centavos), de acordo com a cotação em anexo.

Dotações Orçamentárias:

02.008 – Secretaria de Saúde.

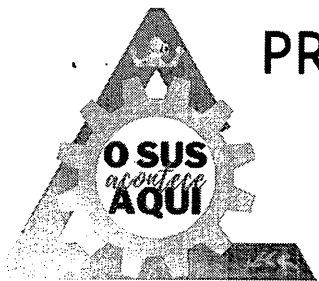
0.008 – Cumprimento de Sentenças Judiciais na Área da Saúde

3.3.90.91.00.00.00.00 - 1.500 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica (Ficha 324)

Justificativa:

A contratação de uma empresa especializada na locação de aparelhos médicos respiratórios como BiPAP, CPAP e Aparelho de Respiração Mecânica se justifica pois é de extrema importância para atender às demandas judiciais da Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG. A partir de tal contratação pode-se oferecer à população garantia de qualidade e confiabilidade, pois tais empresas especializadas têm conhecimento técnico e experiência na operação desses equipamentos. Isso assegura que os dispositivos fornecidos serão de qualidade, estarão em bom estado de funcionamento e serão adequados para atender às necessidades dos pacientes. Os equipamentos médicos como BiPAP, CPAP e

[Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

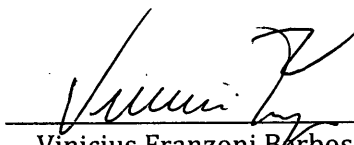
Diretoria Administrativa

Aparelho de Respiração Mecânica precisam estar de acordo com as especificações técnicas e regulamentações vigentes para garantir a eficácia do tratamento e tais empresas conhecem essas normas e podem assegurar a conformidade dos dispositivos.

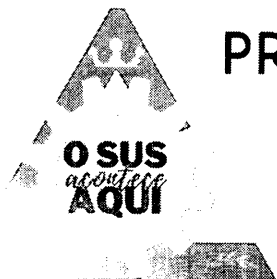
Além disso, muitos pacientes que necessitam desses equipamentos requerem ajustes personalizados e acompanhamento durante o uso. Empresas especializadas podem oferecer suporte na adaptação inicial dos pacientes aos equipamentos e monitoramento contínuo para garantir a eficácia do tratamento.

Importante ainda destacar que para atender às demandas judiciais, é crucial manter registros precisos sobre o uso dos equipamentos e os resultados obtidos no tratamento. Tais empresas possuem processos estabelecidos para documentação adequada, o que facilita a prestação de contas e o cumprimento das exigências legais. Portanto, ao contratar uma empresa especializada na locação de aparelhos médicos respiratórios como BiPAP, CPAP e Aparelho de Respiração Mecânica, a Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG não apenas atende às demandas judiciais, mas também assegura que os pacientes receberão um serviço de qualidade, com equipamentos adequados e suporte técnico necessário para o tratamento de suas condições respiratórias.

Sem mais para o momento, despeço-me com os votos de estima e consideração.
Atenciosamente,



Vinicius Franzoni Barbosa Ferreira
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

DECLARAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Objeto da licitação: Contratação de empresa especializada Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP) e de apnéia do sono, distúrbio respiratórios (CPA) e Aparelho de Respiração Mecânica, para atender às demandas judiciais da Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG.

Modalidade da licitação: Processo de Licitação (Lei 14.133/2021), na forma eletrônica, do tipo pregão, para registro de preços, menor preço por item.

Eu, Natália da Silva Gonçalves Samel, do setor requisitante Secretaria de Saúde, declaro por meio desta que o referido setor cumpriu integralmente todas as exigências estabelecidas pela Nova Lei de Licitações, Lei 14.133/2021, no que se refere ao planejamento, elaboração de estudo técnico preliminar, termo de referência e obtenção de cotações de preços, em total conformidade com as instruções normativas pertinentes.

O planejamento da contratação foi elaborado de acordo com os princípios e diretrizes estabelecidos na Lei 14.133/2021, garantindo a adequada definição dos requisitos do objeto, a escolha do melhor regime de contratação, a definição dos critérios de aceitabilidade das propostas e demais elementos necessários para a realização do processo licitatório.

O estudo técnico preliminar foi desenvolvido de forma detalhada e consistente, contemplando a justificativa da necessidade da contratação, a descrição completa do objeto, os requisitos técnicos mínimos, os critérios de medição e pagamento, bem como quaisquer outras informações relevantes para a compreensão do objeto e a correta elaboração das propostas pelos potenciais fornecedores.

No que diz respeito às cotações de preços, foram obtidas de acordo com as orientações das **instruções normativas pertinentes**, garantindo a realização de pesquisa de mercado e a obtenção de propostas que refletem a realidade dos preços praticados.

Esta declaração tem o objetivo de atestar o cumprimento rigoroso das exigências legais estabelecidas pela Nova Lei de Licitações 14.133/2021 no que tange ao planejamento, estudo técnico preliminar, e obtenção de cotações de preços, demonstrando o comprometimento do setor requisitante em seguir as diretrizes legais e as melhores práticas na condução de processos licitatórios.

Local: Cataguases – MG.

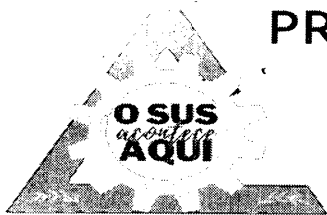
Data: 30 de junho de 2025.

Assinatura: _____

Nome: Natália da Silva Gonçalves Samel

Cargo: Farmacêutica

Setor: Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

TERMO DE REFERÊNCIA

1.CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. O presente documento tem por objetivo estabelecer as condições gerais que orientarão o processo licitatório na **modalidade Pregão Eletrônico, pelo sistema de Registro de Preços, tipo Menor Preço por Item**, contratação de empresa especializada locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP) e de apneias do sono, distúrbio respiratórios (CPAP) e aparelho de respiração mecânica, para atender às demandas judiciais da Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases – MG, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento e com base nos parâmetros da Lei 14.133/2021.

1.2. Os itens se enquadram na classificação de bens e serviços comuns, segundo o art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021, conforme a justificativa constante no Estudo Técnico Preliminar.

1.3. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 10.818, de 27 de setembro de 2021.

1.4. O prazo de vigência da contratação será de 12 (doze) meses a contar da data de Homologação da Ata, podendo ser prorrogado de acordo com a Lei vigente.

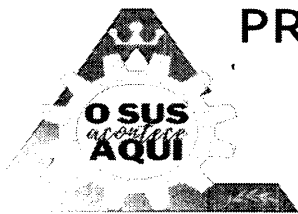
1.5. A Ata oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

2. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

2.1. A estimativa de quantidades leva em conta as demandas judiciais atualmente vigentes e a média de novos casos nos últimos 12 meses, com possibilidade de variação conforme a judicialização da política pública de saúde.

2.2. A estimativa segue conforme tabela abaixo:

| Item | Descrição | Und | Qtd Mínima | Qtd | Valor Unitário | Valor Total | Código |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------|---------------|--------|
| | Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de deficiências respiratórias (BIPAP de referência STELLAR – 150 ou similar). ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulação de pressão AUTOMÁTICA de 4 a 30 CMH2O. Alimentação Bivolt DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone ou circuito invasivo, Traquéia de 02 mts, Nobreak com Módulo de Bateria, filtro, Cartão SD e Manual do equipamento com registro vigente da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação Domiciliar. Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento quinzenal. | Sv | 12 Serviços (1 und por 12 meses) | 72 Serviços (6 und por 12 meses) | R\$ 1.160,76 | R\$ 83.574,72 | 454265 |
| 2 | Locação de aparelho médico respiratório para tratamento de apnéia do sono e distúrbio respiratórios (CPAP - Gerador de fluxo) ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: Para utilização em ambiente domiciliar deve permitir a regulação de pressão inspiratória AUTOMÁTICA de 4 a 20 CMH2O. Alimentação Bivolt. DEVERÁ ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO: Umidificador, Máscara Nasal ou Facial em silicone, Traquéia de 02 mts, cabo de alimentação, filtro, cartão de memória, Bolsa para Transporte e | Sv | 12 Serviços (1 und por 12 meses) | 72 Serviços (6 und por 12 meses) | R\$ 426,67 | R\$ 30.720,24 | 454291 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

| | | | | | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------|----------------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------|
| | Manual do equipamento com registro vigente da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação Domiciliar. Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento mensal. | | | | | | |
| 3 | LOCAÇÃO DE APARELHO DE RESPIRAÇÃO MECÂNICA TRILOGY 100 PHILIPS RESPIRONICS COM NOBREAK COM MÓDULO DE BATERIA E CIRCUITOS. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: Aparelho médico respiratório de suporte a vida para tratamento de deficiências respiratórias. Para utilização em ambiente domiciliar, devendo permitir os modos de ventilação. Modos de pressão (CPAP, S, ST, PC, T, PC-SIMV); Modos de volume (AC, CV, SIMV); Ventilação híbrida AVAPS (apenas com circuito com porta de expiração passiva) Alimentação Bivolt. Deverá acompanhar o equipamento: Umidificador, Nobreak, Máscara Nasal ou Facial em silicone e Gel ou circuito invasivo, Traqueia de 02 metros, cabo de alimentação, filtro, Cartão SD e Manual do equipamento com registro da ANVISA. Manutenção preventiva a no máximo a cada 06 meses com relatório de visita técnica de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão, acompanhamento com de dados de manutenção, troca de filtro e nível de pressão. O relatório deverá ser entregue ao responsável da Coordenação de internação Domiciliar. Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas. VISITA DE ESPECIALISTA – Avaliação Fisioterapêutica respiratória com acompanhamento mensal. | Sv | 12 Serviços (1 und por 12 meses) | 24 Serviços (2 und por 12 meses) | R\$ 6.171,88 | R\$ 148.124,12 | 220514 |
| | | | | | | Valor Total R\$ 262.420,08 | |

OBS: Quando não encontrado o código com a descrição exata do item em pesquisa no “ComprasNet”, o código descrito será que mais se aproxima do produto, prevalecendo às descrições deste Termo de Referência.

3. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

3.1. A Secretaria Municipal de Saúde de Cataguases - MG tem enfrentado um aumento considerável nas demandas judiciais para fornecimento de equipamentos respiratórios domiciliares, especialmente aparelhos do tipo BIPAP (Bilevel Positive Airway Pressure), CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) e Aparelho de Respiração Mecânica, voltados ao tratamento de pacientes com deficiências respiratórias, apneia do sono e distúrbios respiratórios relacionados.

3.2. Tais equipamentos são essenciais para garantir a continuidade do tratamento em ambiente domiciliar, proporcionando melhora da qualidade de vida, redução das internações hospitalares e cumprimento de determinações judiciais. Diante disso, faz-se necessária a contratação de empresa especializada na locação desses equipamentos, de forma contínua e eficiente.

3.3. A contratação será realizada por meio de Processo de Licitação (Lei nº 14.133/2021), na forma eletrônica, do tipo pregão, para registro de preços, com critério de julgamento de menor preço por item.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO.

4.1. A solução consiste na locação de aparelhos respiratórios BIPAP, CPAP e Aparelho de Respiração Mecânica, incluindo suporte técnico e todos os acessórios necessários, a fim de garantir a execução de decisões judiciais que obrigam o município a oferecer tratamento domiciliar com suporte ventilatório.

4.2. A contratação será realizada por meio de Processo de Licitação na modalidade Pregão Eletrônico, tipo menor preço por item, com registro de preços.

4.3. A opção garante economicidade, ampla participação de fornecedores, agilidade na contratação e atendimento às obrigações legais e judiciais.

4.4. Espera-se com isso assegurar o cumprimento das decisões judiciais e melhorar significativamente o cuidado dos pacientes com condições respiratórias crônicas.

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1. Sustentabilidade

5.1.1. Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis.

5.2. Subcontratação

5.2.1. É vedada a subcontratação.

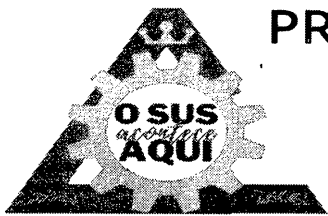
5.3. Garantia da Contratação

5.3.1. Não será exigida garantia de execução da contratação para esse objeto.

5.4. Da Indicação de Marcas ou Modelos

5.4.1. A justificativa para a aquisição de marca do item 3, baseia-se na necessidade de atender a demanda judicial que determina a utilização de marca específica para o atendimento adequado da paciente. Esta demanda judicial foi formulada com base em prescrição médica que identifica marca específica como essencial para o tratamento e recuperação da beneficiária. Portanto, a escolha de marca específica não é uma questão de preferência, mas uma exigência para garantir que o produto atenda às necessidades da paciente de forma eficaz. A aceitação de propostas de outros produtos poderia comprometer a qualidade do tratamento, uma vez que as características e a eficácia podem variar significativamente entre diferentes marcas. Além disso, a aquisição da marca indicada assegura conformidade com a determinação judicial e evita possíveis contestações legais relacionadas ao atendimento da prescrição médica. Desta forma, a contratação da marca específica é essencial para garantir a legalidade e a eficácia no cumprimento da demanda judicial, assegurando o atendimento adequado e a qualidade dos cuidados prestados à paciente.

5.5. Da Vedação de Marcas ou Modelos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

5.5.1. Se aplica no item 3.

5.6. Da Vedação de Contratação de Marcas ou Produtos

5.6.1. Se aplica no item 3.

5.7. Da Amostra

5.7.1. Para esta aquisição não se faz necessária o prévio envio de amostras, sendo necessário o envio de folder ou catálogo com informações pertinentes aos itens, onde atendam TODAS as especificações exigidas nesse presente Termo de Referência. Sendo necessária a aprovação anteriormente.

5.7.2. Responsável

✓ Natália da Silva Gonçalves Samel

E-mail: licitacaosaudecataguases@gmail.com

Tefefone: 32-3429-2600 ramal: 212

6. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

6.1. A contratação da locação de equipamentos médicos respiratórios (BIPAP, CPAP e Aparelho de Respiração Mecânica) deverá atender aos seguintes requisitos:

a) Conformidade com a Legislação: A empresa contratada deve estar devidamente autorizada pelos órgãos competentes, possuindo AFE (Autorização de Funcionamento da Empresa) expedida pela Anvisa (quando aplicável), e Alvará Sanitário válido, compatível com o objeto licitado.

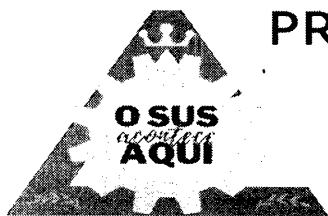
b) Qualidade e Segurança: Fornecimento de todos os acessórios necessários ao funcionamento adequado dos equipamentos (mangueiras, máscaras, filtros etc.), estar em boas condições de uso e passar por manutenção preventiva e corretiva, sempre que necessário.

c) Entrega e Instalação: Os equipamentos deverão ser entregues, instalados e testados no domicílio dos pacientes, treinamento ao paciente/familiares acompanhados de orientações técnicas sobre uso e cuidados, suporte técnico contínuo.

d) Suporte Técnico: A contratada deverá oferecer suporte técnico e atendimento emergencial, garantindo a substituição imediata dos equipamentos em caso de falhas (Manutenção corretiva ou preventiva sempre que for solicitado num prazo máximo de 12 Horas).

e) Atendimento à Demanda: A empresa contratada deverá estar apta a atender às requisições da Secretaria de Saúde conforme a demanda real, com capacidade de ampliação do serviço sem prejuízo aos atendimentos em andamento.

6.2. As entregas deverão ocorrer mediante prévio envio da Solicitação de Fornecimento por parte da CONTRATANTE à CONTRATADA onde a mesma deverá respeitar o solicitado e realizar a execução dos serviços.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

6.3. Os serviços e a entrega dos itens deverão ser efetuados após o envio da Solicitação de Fornecimento ao CONTRATANTE, respeitando os quantitativos, descrições e local de entrega contidos no e-mail de envio.

6.4. O equipamento deverá ser entregue e montado em local determinado pela secretaria de saúde, em no máximo 48 (quarenta e oito) horas após o envio da Solicitação de Fornecimento.

6.5. No ato de fornecimento e instalação do equipamento, será rigorosamente observado, o cumprimento das exigências constante neste termo de referência.

6.6. Em caso de desacordo com as especificações exigidas e proposta apresentada, exigir a substituição imediata do equipamento ou de partes, peças ou acessórios, sem ônus para o Município, exceto as situações oficialmente justificada e aceitas pelo responsável da Secretaria Municipal de Saúde, desde que não signifique prejuízos de espécie alguma ao Município.

6.7. O recebimento dar-se-á, definitivamente após instalação e testes de funcionamento no mínimo por 03 (três) dias úteis, uma vez verificado o atendimento integral das especificações contratadas.

6.8. Correrão por conta da contratada todas as despesas de seguros, transporte, carga, tributos, além de possíveis encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da contratação, objeto deste.

6.9. Caso não seja possível a execução na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 01 (um) dia de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado.

6.10. As detentoras do presente Ata serão obrigadas a atender ao pedido num todo.

6.11. Se a qualidade dos serviços executados não corresponderem às especificações exigidas não será aceito, devendo ser substituída no prazo máximo de 01 (um) dia.

6.12. O(s) itens(s) será(ão) rigorosamente avaliado(s) no ato da entrega nos quesitos qualidade, caso o(s) serviço(s) esteja(m) em desacordo ao que foi licitado, as notas não serão assinadas.

6.13. As notas fiscais deverão ser assinadas pelo funcionário responsável pelo recebimento.

6.14. O material deverá ser entregue adequadamente, de forma a permitir completa segurança durante o transporte.

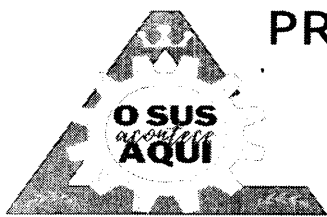
6.15. Os itens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

6.16. Os endereços e locais para entrega poderão sofrer alterações conforme determinação da contratante.

6.17. Os locais de entrega serão informados no ato do envio das Solicitações de Fornecimento (e-mail direcionado ao fornecedor) ou descrito nas mesmas.

6.18. Comunicar antecipadamente a data e horário da entrega.

7. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

7.1. Das Obrigações da Contratada

7.1.1. A CONTRATADA deverá instalar o equipamento, nas condições, especificações e características constantes do Termo de Referência, em no máximo 48 (quarenta e oito) horas após o recebimento da Solicitação de Fornecimento, devendo ser entregues no endereço informado pelo setor requisitante.

7.1.2. A CONTRATADA deverá fornecer o objeto segundo a descrição do produto licitado, nas quantidades discriminadas na Solicitação de Fornecimento enviada previamente.

7.1.3. A emissão do recebimento definitivo não eximirá o fornecedor de suas responsabilidades, nem invalidará ou comprometerá qualquer reclamação que o órgão contratante venha a fazer, baseada na existência de produto inadequado ou defeituoso.

7.1.4. A CONTRATADA deverá prestar serviço de assistência técnica e manutenção conforme necessidade.

7.1.5. A contratada deverá arcar com todos os ônus referentes a transportes e fretes necessários a execução do objeto.

7.1.6. A contratada deverá prestar informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados pela contratante.

7.1.7. Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação desta licitação;

7.1.8. Submeter-se à fiscalização da contratante, através do setor competente, para verificação da qualidade dos itens, orientando, fiscalizando e intervindo ao seu exclusivo interesse, com a finalidade de garantir o exato cumprimento das condições pactuadas;

7.1.9. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto deste Contrato, em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da entrega.

7.1.10. Manter, durante toda a vigência deste contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas, devendo comunicar, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção desta contratação, bem como substituir os documentos com prazo de validade expirado, mantendo assim, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.

7.1.11. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes, no mínimo, a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade.

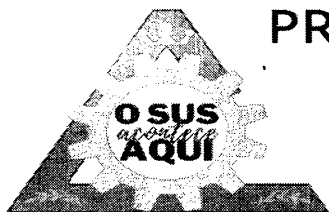
7.1.12. Comunicar à **CONTRATANTE** qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgarem-se necessários.

7.1.13. Deverá conter na Nota Fiscal, o número da Solicitação de Fornecimento ou número de empenho referente ao produto.

7.2. Das Obrigações da Contratante

7.2.1. Promover o acompanhamento e a fiscalização da entrega do objeto da aquisição.

7.2.2. Prestar informações, relativas ao objeto da aquisição, que venham a ser solicitadas pela licitante vencedora.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

7.2.3. Efetuar o pagamento do valor constante na nota fiscal/fatura, em até 30 (trinta) dias consecutivos após o recebimento da mesma, devidamente atestada.

7.2.4. Rejeitar o (s) produto (s) e/ou que não satisfizerem aos padrões exigidos nas especificações e recomendações da contratante.

7.2.5. Notificar a **CONTRATADA**, por escrito, quando não efetuar a entrega do(s) item(s), após 01 (um) corrido da geração da Solicitação de Fornecimento.

7.2.6. Notificar a **CONTRATADA**, por escrito, de quaisquer irregularidades que venham a ocorrer, em função da prestação do objeto do contrato.

7.2.7. Cumprir e fazer-se cumprir o disposto nas cláusulas deste Termo de Referência.

7.2.8. Fornecer todos os elementos básicos e dados complementares à execução dos serviços ora licitados.

8. DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

8.1. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelos fiscais do contrato ou pelos respectivos substitutos que vierem a ser nomeados pela Administração, a saber:

✓ Natália da Silva Gonçalves Samel.

9. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

9.1. Recebimento

9.1.1. Os itens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo (a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

9.1.2. O fornecimento do objeto será de forma Parcelada.

9.2. Liquidação

9.2.1. Quando for constatada qualquer irregularidade na Nota Fiscal, será imediatamente solicitada à empresa adjudicatária carta de correção quando couber, ou ainda pertinente regularização, que deverá ser encaminhada no prazo máximo de 02 dias úteis.

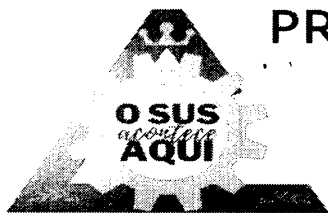
9.2.2. Caso a contratada não apresente carta de correção no prazo estipulado, o prazo para pagamento será recontado, a partir da data de sua apresentação.

9.3. Pagamento

9.3.1. O pagamento do objeto deste termo será efetuado em moeda corrente, através de ordem bancária, sem juros e atualização monetária, até 30 dias após a apresentação de Nota Fiscal.

10. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

10.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, (Lei 14.133/2021), para REGISTRO DE PREÇOS,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Administrativa

Licitação

sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO POR ITEM, de forma Parcelada, com base nos parâmetros da Lei 14.133/2021.

10.2. Da Habilitação Jurídica, Fiscal, Social, Trabalhista e Econômico-financeira

10.2.1. Os documentos necessários para habilitação do fornecedor se encontrarão descritos em tópico específico contido no edital.

10.3. Qualificação Técnica

10.3.1. Os produtos a serem fornecidos deverão obrigatoriamente estar em conformidade com as regulamentações da ABNT e do INMETRO, no que couber, bem como registro na ANVISA válido e ativo. Certificado ou documento similar comprovando cadastro no Sistema de Cadastro Nacional de Saúde (SCNES). A empresa deverá apresentar um ou mais atestados ou certidões de capacidade técnica, com objeto similar, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a licitante tenha fornecido produtos compatíveis com os itens descritos no objeto licitado. A(s) certidão(ões) ou atestado(s) poderá(ão) ser substituído(s) por cópia de contrato(s) firmado(s) com pessoa jurídica de direito público ou privado, desde que a descrição do objeto contratado seja similar, igual ou superior à descrição do objeto licitado. Alvará de Funcionamento ou documento similar. Alvará de Funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária Municipal e/ou Estadual.

10.3.2. Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado.

10.3.3. Será exigido atestado de capacidade técnica emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove aptidão da licitante para o desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto licitado. Os atestados deverão conter nome empresarial e dados de identificação da instituição emitente (CNPJ, endereço, telefone, e-mail, local e data de emissão).

10.3.4. Deverão ainda ser apresentadas Licença Sanitária expedida pelo órgão competente local, em plena vigência; Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), devidamente atualizada, exceto nos casos em que o fornecedor comprove isenção da obrigatoriedade de possuir tais autorizações.

11. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

11.1. Estima-se para a contratação almejada o valor total de R\$ 262.420,08 (duzentos e sessenta e dois mil, quatrocentos e vinte reais e oito centavos).

11.2. No preço proposto já deverão estar incluídos todos os custos necessários para o cumprimento do objeto da licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado.

12. DA VIGÊNCIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa
Licitação

12.1. O prazo de vigência da contratação será de 12 (doze) meses a contar da data de homologação do Contrato, podendo ser prorrogado, de acordo com a Lei vigente.

13. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

13.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão por conta da dotação orçamentária do orçamento em vigor.

A contratação será atendida pelos seguintes centros de custos:

CENTROS DE CUSTOS

02.008 – SECRETARIA DE SAÚDE

0.008 – Cumprimento de Sentenças Judiciais na Área da Saúde

3.3.90.91.00.00.00.00 -1.500 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica (Ficha 324)

Vinicius Franzoni Barbosa Ferreira
Secretário Municipal de Saúde

Flávia de Souza Werneck
Elaboração do Termo de Referência

Lucas Estevão Almeida
Cotação de Preços

Natália da Silva Gonçalves Samel
Fiscal do Contrato/ Secretaria de Saúde