

PREGÃO PRESENCIAL 01/2017

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

Das especificações dos itens e da estimativa de custos, com base nas cotações prévias realizadas no mercado:

Item	Produto	Descrição	Unid.	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Global
1	ALGODÃO ORTOPÉDICO HIDRÓFILO	Com camadas contínuas em forma de rolo, provido de papel em toda sua extensão, cor natural de fibra de algodão, com relativa impermeabilidade. Embalagem com dados de identificação e procedência. Tamanhos :8 cm x 1,5 m.	Pacote	150	9,36	1403,50
2	ALGODÃO ORTOPÉDICO HIDRÓFILO	Com camadas contínuas em forma de rolo, provido de papel em toda sua extensão, cor natural de fibra de algodão, com relativa impermeabilidade. Embalagem com dados de identificação e procedência. Tamanhos :10 cm x 1,5 m.	Pacote	360	8,77	3156,30
3	BENZINA RETIFICADA	Embalagem de 1000ml, constando procedência, data de fabricação, data de validade e número de isenção de registro no Ministério da Saúde.	Litro	18	15,16	272,94
4	COLETOR PERFUROCORTANTE EM CAIXA	Coletor para Perfurocortantes Rígido - Fabricado com plástico rígido proporcionando segurança contra perfurações, translúcido, permite a visualização do conteúdo. Desconector de agulhas na tampa. Tampa especialmente desenvolvida para o ambiente hospitalar. Cor: amarela. Tamanho: 7 litros.	Unidade	1125	19,91	22403,25
5	ELETRODOS P/ DEFIBRILAÇÃO EXTERNA	Eletrodos multifunções, descartáveis, para desfibrilação externa infantil. Compatível com o desfibrilador ZOLL AEDPLUS. Embalagem individual, constando data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde.	Unidade	30	3910,00	117300,00
6	ELETRODOS PARA DEFIBRILAÇÃO EXTERNA PAD-PAK-03	Eletrodo descartável para uso em adulto, para desfibrilação externa. Compatível com desfibrilador da marca SAMARITAN PAD – PAK -03 - adulto	Unidade	15	1734,17	26012,50
7	ELETRODOS PARA DEFIBRILAÇÃO EXTERNA PAD-PAK-04	Eletrodo descartável para uso em adulto, para desfibrilação externa. Compatível com desfibrilador da marca SAMARITAN PAD – PAK -04 - infantil	Unidade	23	1995,07	45886,69
8	EQUIPO FOTOSSENSÍVEL PARA BOMBA DE INFUSÃO	equipo para bomba de infusão com filtro distal ou proximal, utilizado na administração de soluções parenterais, constituído de ponta perfurante para ampola plástica com tampa protetora, câmara de gotejamento flexível, respiro lateral com filtro hidrófobo e antibacteriano, tubo em PVC flexível, na cor âmbar, resistente a acotovelamento com comprimento mínimo de 2,0 m, com injetor lateral, pinça rolete com alta precisão, tubo conector e adaptador luer com proteção não vasada, pronto uso para neonatal, pediátrico, e adulto sem acréscimo de dispositivo para sua utilização tanto para pequenos como para grandes volumes. Com durabilidade de utilização mínima de 24 (vinte e quatro) horas, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, com dados de identificação, procedência, data, tipo de	Unidade	200	25,58	5115,00

		esterilização e prazo de validade, vinculado à colocação do equipamento bomba de infusão. Compatível com bomba de infusão SAMTRONIC ST550T2. Embalagem individual, constando procedência, data de fabricação, lote, validade e Registro no Ministério de Saúde.				
9	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL	Não estéril, confeccionada em látex natural, textura uniforme, ambidestra, com alta sensibilidade têxtil, boa elasticidade e resistência à tração, comprimento mínimo de 25 cm, lubrificada com material atóxico. Embalagem com 100 unidades e identificação do tamanho visível, constando número de isenção do registro no Ministério da Saúde. Tamanho: P.	Caixa	1800	23,69	42634,80
10	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL	Não estéril, confeccionada em látex natural, textura uniforme, ambidestra, com alta sensibilidade têxtil, boa elasticidade e resistência à tração, comprimento mínimo de 25 cm, lubrificada com material atóxico. Embalagem com 100 unidades e identificação do tamanho visível, constando número de isenção do registro no Ministério da Saúde. Tamanho: M.	Caixa	1200	23,69	28423,20
11	OCULOS DE PROTEÇÃO AMARELO	Óculos de segurança e proteção com lentes em policarbonato, de acordo com a norma ANSI Z87.1, com proteção contra impactos de partículas volantes frontais e raios ultravioletas, na cor amarelo.	Unidade	30	9,82	294,68
12	PILHAS PARA DESFIBRILADOR	PILHA TIPO DURACELL (BATERIA DE DIÓXIDO DE LÍTIO MANGANÊS PHOTO FLASH 123 A	UNIDA DE	100	265,92	26592,00
13	TALAFIX	Confeccionada em tela aramada, maleável, galvanizada, coberta com E.V.A. (4mm) - colorido para identificar o seu tamanho. pacote com 12 unidades Tamanho: 53x08x02	Pacote	23	76,23	1753,37
14	BATERIA LR41	Bateria alcalina em formato de botão LR41 1,5V	unidade	100	13,00	1300,00
TOTAL						322548,22

Condições Gerais:

1. Os pedidos que não foram faturados em 30(trinta) dias a contar da data da autorização de fornecimento, serão automaticamente cancelados.
2. Os pedidos devem ser atendidos na quantidade solicitada, ou seja, pode haver a necessidade de fracionamento da embalagem para atender a totalidade do pedido.
3. Os produtos a serem entregues deverão ter prazo de validade de no máximo 06(seis) meses contados da data de emissão da nota fiscal.

Santa Gertrudes/SP, 20 de janeiro de 2017.

Rogério Pascon
Prefeito Municipal

PREGAO PRESENCIAL 01/2017

ANEXO II – FORMULÁRIO DE DECLARAÇÕES E DADOS DA PROPOSTA FINANCEIRA

Preços completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado, constante desta proposta.

Declaramos que os materiais ofertados por nossa empresa, atendem rigorosamente, as características necessárias arroladas no objeto da licitação.

Dados cadastrais da proponente:

Razão Social: _____

Endereço: _____

Município/UF: _____ Bairro: _____

Fone: (_____) _____ Fax: (_____) _____

CNPJ (MF): _____

Inscrição Estadual: _____

Tipo de Registro: (Registro em Cartório ou Registro na Junta Comercial ou Registro na OAB):

Número do Registro: _____

Data do Registro: _____

E-mail: _____

Dados Bancários: Banco: _____; Agência: _____; Conta Corrente: _____

Validade da proposta: _____ (_____) dias corridos (mínimo 60 dias)

Condições de pagamento: Os pagamentos serão realizados da seguinte forma: as notas fiscais processadas pela contabilidade, e atestadas pela unidade requisitante, entre os dias 01 à 10 serão pagas até o dia 20 do mesmo mês, as atestadas entre os dias 11 à 31 serão pagas até o dia 10 do mês subsequente;

Prazo de entrega dos produtos: em até 03 (três) dias úteis após a emissão do pedido, que será feito por escrito;

Indicação dos Dados DO REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, em caso de vitória no certame:

Nome: _____

Nacionalidade: _____; Profissão: _____

Estado Civil: _____

Endereço Residencial (completo - com CEP.): _____

Telefone: (____)_____; E-mail:_____

RG.: _____; CPF.: _____

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Dados cadastrais DE TODOS OS REPRESENTANTES LEGAIS DA EMPRESA:

Nome:

Nacionalidade:

Estado Civil:

CPF:

RG:

Endereço:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Declaramos que assumimos o fornecimento dos materiais, por nossa conta e risco, ficando sob nossa inteira e exclusiva responsabilidade a entrega das mesmas diretamente na área da saúde.

Local e Data: _____

Carimbo e Assinatura: _____

PREGÃO PRESENCIAL 01/2017

**ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS
DE HABILITAÇÃO**

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____, estabelecida na
_____, Bairro _____, CEP:
_____, Telefone (_____) _____, inscrita com CNPJ
_____, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador)
_____, portador do RG _____ e do CPF
_____, no uso de suas atribuições legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as
penas da Lei, que cumpre plenamente aos requisitos de habilitação.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 01/2017

ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____, estabelecida na
_____, Bairro _____, CEP:
_____, Telefone (_____) _____, inscrita com CNPJ
_____, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador)
_____, portador do RG _____ e do CPF
_____, no uso de suas atribuições legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as
penas da Lei, que não se encontra penalizada por declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e
contratar com quaisquer entes da Administração Pública, e que se compromete a comunicar ocorrência de
fatos supervenientes.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 01/2017

ANEXO V - MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA COM O MINISTÉRIO DO TRABALHO

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____, estabelecida na
_____, Bairro _____, CEP:
_____, Telefone (____) _____, inscrita com CNPJ
_____, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador)
_____, portador do RG _____ e do CPF
_____, no uso de suas atribuições legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal 8.666/93, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz (____). Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 01/2017

ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICRO E PEQUENA EMPRESA

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____, estabelecida na
_____, Bairro _____, CEP:
_____, Telefone (_____) _____, inscrita com CNPJ
_____, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador)
_____, portador do RG _____ e do CPF
_____, no uso de suas atribuições legais, vem

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as
penas da Lei, que é Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), nos termos da Lei
Complementar nº 123/06, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência a que faz jus no
procedimento licitatório em epígrafe, realizado pela Prefeitura Municipal De Santa Gertrudes /SP.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

ESTE DOCUMENTO DEVE SER APRESENTADO A PREGOEIRA NA FASE DE
CREDENCIAMENTO FORA DOS ENVELOPES Nº 01 (PROPOSTA) E 02 (DOCUMENTAÇÃO)

PREGÃO PRESENCIAL 01/2017

ANEXO VII – MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de dois mil e dezessete, no Paço Municipal, à Rua 01A, 332, Centro, Santa Gertrudes/SP, a **Prefeitura do Município de Santa Gertrudes**, inscrita com CNPJ 45.732.377/0001-73, com sede à Rua 01A, 332, Centro, Santa Gertrudes/SP, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, **Rogério Pascon**, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado à Avenida 02, nº 572, Jd. Iporanga, Santa Gertrudes/SP, CEP.: 13.510-000, portador do CPF 082.535.568-02 e do RG 18.898.286-3/SSP/SP e a empresa _____, inscrita com CNPJ _____, com sede à Rua/Avenida _____, ____, Bairro _____, _____/_____, CEP: _____, Telefone (____) _____,

Dados	Bancários:
_____	E-mail: _____
_____, por seu representante legal, _____, nacionalidade, estado civil, portador do CPF _____ e do RG _____, acordam proceder ao Registro de Preços, pelo tipo menor preço unitário, visando aquisições futuras, parceladas e a pedido, de material de enfermagem (ITENS REMANESCENTES) :	

Item	Objeto	Apresentação	Unid.	Quant.	Marca e / ou Fabricante	R\$ Unitário	R\$ Total
1	ALGODÃO ORTOPÉDICO HIDRÓFILO	Com camadas contínuas em forma de rolo, provido de papel em toda sua extensão, cor natural de fibra de algodão, com relativa impermeabilidade. Embalagem com dados de identificação e procedência. Tamanhos :8 cm x 1,5 m.	Pacote	150			
2	ALGODÃO ORTOPÉDICO HIDRÓFILO	Com camadas contínuas em forma de rolo, provido de papel em toda sua extensão, cor natural de fibra de algodão, com relativa impermeabilidade. Embalagem com dados de identificação e procedência. Tamanhos :10 cm x 1,5 m.	Pacote	360			
3	BENZINA RETIFICADA	Embalagem de 1000ml, constando procedência, data de fabricação, data de validade e número de isenção de registro no Ministério da Saúde.	Litro	18			
4	COLETOR PERFUROCORTANTE EM CAIXA	Coletor para Perfurocortantes Rígido - Fabricado com plástico rígido proporcionando segurança contra perfurações, translúcido, permite a visualização do conteúdo. Desconector de agulhas na tampa. Tampa especialmente desenvolvida para o ambiente hospitalar. Cor: amarela. Tamanho: 7 litros.	Unidade	1125			
5	ELETRODOS P/ DESFIBRILAÇÃO EXTERNA	Eletrodos multifunções, descartáveis, para desfibrilção externa infantil. Compatível com o desfibrilador ZOLL AEDPLUS. Embalagem individual, constando data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde.	Unidade	30			
6	ELETRODOS PARA DESFIBRILAÇÃO	Eletrodo descartável para uso em adulto, para desfibrilação externa. Compatível	Unidade	15			

	EXTERNA PAD-PAK-03	com desfibrilador da marca SAMARITAN PAD – PAK -03 - adulto					
7	ELETRODOS PARA DESFIBRILAÇÃO EXTERNA PAD-PAK-04	Eletrodo descartável para uso em adulto, para desfibrilação externa. Compatível com desfibrilador da marca SAMARITAN PAD – PAK -04 - infantil	Unidade	23			
8	EQUIPO FOTOSSENSÍVEL PARA BOMBA DE INFUSÃO	equipo para bomba de infusão com filtro distal ou proximal, utilizado na administração de soluções parenterais, constituído de ponta perfurante para ampola plástica com tampa protetora, câmara de gotejamento flexível, respiro lateral com filtro hidrófobo e antibacteriano, tubo em PVC flexível, na cor âmbar, resistente a acotovelamento com comprimento mínimo de 2,0 m, com injetor lateral, pinça rolete com alta precisão, tubo conector e adaptador luer com proteção não vasada, pronto uso para neonatal, pediátrico, e adulto sem acréscimo de dispositivo para sua utilização tanto para pequenos como para grandes volumes. Com durabilidade de utilização mínima de 24 (vinte e quatro) horas, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, com dados de identificação, procedência, data, tipo de esterilização e prazo de validade, vinculado à colocação do equipamento bomba de infusão. Compatível com bomba de infusão SAMTRONIC ST550T2. Embalagem individual, constando procedência, data de fabricação, lote, validade e Registro no Ministério de Saúde.	Unidade	200			
9	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL	Não estéril, confeccionada em látex natural, textura uniforme, ambidestra, com alta sensibilidade têxtil, boa elasticidade e resistência à tração, comprimento mínimo de 25 cm, lubrificada com material atóxico. Embalagem com 100 unidades e identificação do tamanho visível, constando número de isenção do registro no Ministério da Saúde. Tamanho: P .	Caixa	1800			
10	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL	Não estéril, confeccionada em látex natural, textura uniforme, ambidestra, com alta sensibilidade têxtil, boa elasticidade e resistência à tração, comprimento mínimo de 25 cm, lubrificada com material atóxico. Embalagem com 100 unidades e identificação do tamanho visível, constando número de isenção do registro no Ministério da Saúde. Tamanho: M.	Caixa	1200			

11	OCULOS DE PROTEÇÃO AMARELO	Óculos de segurança e proteção com lentes em policarbonato, de acordo com a norma ANSI Z87.1, com proteção contra impactos de partículas volantes frontais e raios ultravioletas, na cor amarelo.	Unidade	30			
12	PILHAS PARA DESFIBRILADOR	PILHA TIPO DURACELL (BATERIA DE DIÓXIDO DE LÍTIO MANGANÊS PHOTO FLASH 123 A	UNIDADE	100			
13	TALAFIX	Confeccionada em tela aramada, maleável, galvanizada, coberta com E.V.A. (4mm) - colorido para identificar o seu tamanho, pacote com 12 unidades Tamanho: 53x08x02	Pacote	23			
14	BATERIA LR41	Bateria alcalina em formato de botão LR41 1,5V	unidade	100			
TOTAL							

Fica declarado que os preços registrados na presente Ata são válidos pelo prazo de 12 (doze) meses corridos e consecutivos, contado da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta apresentada na licitação em epígrafe.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes.

NOMES	COMPOSIÇÃO	ASSINATURAS
Rafael Stabellini Colabone	Equipe de Apoio	
Aline Cristina Arthur Carlevaro	Equipe de Apoio	
Rosana Cristina Filier	Pregoeira	
Rogério Pascon	Prefeito Municipal	

PREGÃO PRESENCIAL 01/2017

ANEXO VIII - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATO N° (de Origem)

OBJETO: Registro de Preços, pelo tipo menor preço unitário, visando aquisições futuras, parceladas e a pedido, de material de enfermagem **(ITENS REMANESCENTES)**.

CONTRATADA:

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Santa Gertrudes/SP, ____ de _____ de 2017.

Contratada: _____

Contratante: Prefeitura do Município de Santa Gertrudes/SP