

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|
|  | BRIEFING PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E/OU FORNECIMENTO DE PRODUTO | | |
| | Código: | Data de elaboração: 20/08/2020 | Revisão: 00 |

FINALIDADE DA AQUISIÇÃO/COMPRA: Aspirador cirúrgico *para Centro Cirúrgico*, aprovado pela SESA.

1. IMPORTANTE:

Data da Publicação: 03/09/2020.

Limite para o recebimento das propostas: às 23h59min do dia 15/09/2020.

OBS: A abertura e análises das propostas entregues dentro do prazo acima estipulado será realizada no primeiro dia útil subsequente ao último dia de recebimento das propostas.

As propostas deverão ser entregues somente no e-mail: contratacoes@hec.org.br

Importante: o envio de proposta para a aquisição deste equipamento importará no aceite total dos termos apresentados neste briefing.

2. CRITÉRIO DE JULGAMENTO PARA AQUISIÇÃO:

- Menor Preço.

3. PROCEDIMENTO PARA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS

3.1 – Os e-mails devem estar identificados na parte do assunto / encaminhamento com o código do processo contratado – **HEC – 016/2020**.

As propostas deverão ser entregues somente no e-mail: contratacoes@hec.org.br

4. ANEXOS:

- 4.1 - ANEXO I – DOCUMENTAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO JURÍDICA;
- 4.2 - ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA FINANCEIRA;

5 ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: Aspirador Cirúrgico, Com as seguintes características:

ASPIRADOR CIRÚRGICO, MODELO ELÉTRICO MÓVEL, PRESSÃO DE VÁCUO ACIMA DE 650 MMHG COM FLUXO DE ASPIRAÇÃO ACIMA DE 30 LPM, 2 FRASCOS EM TERMOPLÁSTICO AUTO-CLAVAVEL, VOLUME CERCA DE 5 L X 5 L, COMPONENTES SISTEMA ANTI-TRANSBORDAMENTO, FILTRO BACTERIOLÓGICO, ACIONAMENTO POR PEDAL, CARRINHO PARA TRANSPORTE METÁLICO COM QUATRO RODÍZIOS E FREIO; INDICADO PARA USO EM C.C, SISTEMA ELETRÔNICO ANTI-TRANSBORDAMENTO, MODE DE ASPIRAÇÃO INTERMITENTE. CAPACIDADE DE SUCÇÃO DE 19 +/- 30 POL,Hg COM REGULAGEM FEITA ATRAVÉS DE REGISTRO. FLUXO DE ASPIRAÇÃO 60LITROS POR MINUTO.

Ter registro próprio na ANVISA. Equipamento de acordo com as normas vigentes deverá ser apresentado certificado de registro no Ministério da Saúde. Garantia mínima de 01 (um) ano. Assistência técnica na região metropolitana de Vitória - ES.

7. Especificações do Tipo de Equipamentos e Quantitativos a serem adquiridos

| ITEM | DESCRIÇÃO | Unidade de Referência | Quantidade de Equipamentos |
|------|---------------------|-----------------------|----------------------------|
| 1 | Aspirador cirúrgico | Unidade | 03 |

8. QUALIFICAÇÃO DA EMPRESA

- Certidão Negativa de Débito emitida pela secretaria de Fazenda Estadual;
- Certidão Negativa de Débito emitida pela Secretaria de Fazenda Municipal no qual a empresa estiver sediada;
- Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e Dívida Ativa da União;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas emitida pelo site do Ministério do Trabalho e Emprego;
- Certidão de Regularidade do FGTS.

9. DISPOSIÇÕES FINAIS

A pessoa jurídica declarada vencedora deverá ter disponibilidade para entregar os produtos em até 30 dias, após aceite da proposta, sob pena de convocação da segunda colocada.

DÚVIDAS: Será permitido esclarecimento de dúvidas até 02 (dois) dias antes do encerramento do prazo final previsto para encaminhamento da proposta financeira. somente através do e-mail: contratacoes@hec.org.br.

ANEXO I

DOCUMENTAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO JURÍDICA

A qualificação do fornecedor candidato é composta pela verificação dos documentos legais abaixo especificados, atualizados e dentro da vigência.

I – CNPJ;

II – Inscrição Estadual – quando aplicável;

III – Contrato Social com as alterações ou Estatuto com registro no órgão competente;

IV – Registro ou Inscrição pessoa jurídica interessada no Conselho Regional de Classe correspondente – quando aplicável;

IV – Licença de Funcionamento emitida pela Prefeitura;

VI – Alvará do Corpo de Bombeiros Militar – quando aplicável;

VII – Licença de Funcionamento emitida pela Vigilância Sanitária – quando aplicável;

VIII – Comprovação de Regularidade com a Fazenda Federal, mediante a apresentação da certidão Conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e da Dívida Ativa da União, que abranja, inclusive a regularidade relativa às contribuições previdenciária e sociais (Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 1.751, de 02 de outubro de 2014);

IX – Prova de regularidade junto ao Fundo de Garantia de Tempo de Serviço – FGTS, através da apresentação do Certificado de regularidade do FGTS – CRF;

X – Certidão Negativa de Débitos trabalhistas – CNDT;

XI – Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Municipal;

XII - Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Pública Estadual;

ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA FINANCEIRA

A

Comissão de Avaliação de Propostas Técnicas - CAPT
Hospital Estadual Central – HEC

Briefing nº HEC 016/2020.

Descrição do Objeto

_____(nome da empresa)_____, CNPJ/MF nº _____, sediada _____ (endereço completo) _____, telefone (0xx) xxxx – yyyy, e-mail _____@_____.com.br, tendo examinado o termo técnico para elaboração de proposta, vem apresentar a proposta financeira para venda dos produtos discriminados abaixo:

| ITEM | DESCRIÇÃO | Unidade de Referência | Valor unitário por equipamento |
|------|---------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 1 | Aspirador Cirúrgico | Unidade | |

Outrossim, declara que:

A validade da proposta financeira será pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, contados da sua entrega;

Vitória/ES, em ____ de _____ de 2020.

_____(assinatura)_____
_____(nome por extenso)_____
_____(cargo)_____