

 HOSPITAL ESTADUAL INFANTIL E MATERNIDADE ALZIR BERNARDINO ALVES	BRIEFING PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E/OU FORNECIMENTO DE PRODUTO		
	Código:	Data de elaboração: 09/10/2020	Revisão: 00

FINALIDADE DA AQUISIÇÃO/COMPRA:

Considerando a ampliação de leitos do hospital e a necessidade de dimensionamento dos materiais necessários para o funcionamento da unidade de internação pediátrica com 52 leitos e Semi-Intensivos com 30 leitos. Considerando a portaria 895, de 31 de Março de 2017 que institui o cuidado progressivo ao paciente crítico ou grave com critérios de elegibilidade para admissão exalta, de classificação e de habilitação de leitos de Terapia Intensiva Adulto, Pediátrico, UCO Queimados e Cuidados Intermediários Adulto e Pediátrico no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. Considerando o apêndice III onde determina os materiais e equipamentos necessários para Unidade de Cuidados Intermediários Pediátrico

1. IMPORTANTE:

Data da Publicação: 16/10/2020.

Limite para o recebimento das propostas: às 23h59min do dia 22/10/2020.

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:

propostas.es@institutognosis.org.br

Importante: o envio de proposta para a prestação deste serviço 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 – **HIMABA – 20/2020**.

As propostas deverão ser entregues somente no e-mail: propostas.es@institutognosis.org.br

4. ANEXOS:

4.1 - ANEXO I – DOCUMENTAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO JURÍDICA;

4.2 - ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA FINANCEIRA;

5. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:

Cufômetro Para insuflação e controle da pressão de tubos orotraqueais com grande volume, e cuffs de baixa pressão; Para Tubo Laríngeo e Tubo Endotraqueal; Constituído por um manômetro e um bulbo (pêra); Escala que permite a leitura direta da pressão de 0 até 120 cmH₂O; Se faz necessária aquisição de 02 unid para atender aos leitos referente a expansão do hospital, sendo 01 unid para o Setor Semi-Intensivo e 01 unid para Internação Pediátrica

6. CRITÉRIOS DE JULGAMENTO

Será considerada a vencedora do procedimento de compra a empresa concorrente que:

- 6.1 - Juntar os documentos elencados nos Anexos I e II;
- 6.3- Apresentar o menor preço;
- 6.3 – Parecer da equipe da Comissão de Avaliação de Propostas Técnicas do HIMABA após parecer da área da Engenharia;
- 6.4 – Em caso de empate, será considerada a melhor especificação técnica dos equipamentos.

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

ITEM	DESCRIÇÃO	Unidade de Referência	Quantidade de Equipamentos
1	CUFFOMETRO	<u>unidade</u>	2

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: propostas.es@institutognosis.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 Infantil e Maternidade Dr. Alzir Bernardino Alves -
HIMABA

Briefing nº HIMABA 20/2020.

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	CUFFOMETRO	<u>Unidade</u>	

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)_____