



DISPENSA DE LICITAÇÃO ELETRÔNICA

Sapucaia do Sul, 12 de maio de 2020.

DL Nº 0182/2020 - PROCESSO 39723/2020

Entrega/Faturamento nas seguintes unidades:

HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS:

CNPJ: 13.183.513/0001-27

ENDEREÇO: Rua Pinheiro Machado, nº 331, Bairro Dihel, Sapucaia do Sul/RS, CEP 93210-180

TELEFONE: (51) 3451.8200

HOSPITAL TRAMANDAÍ:

CNPJ: 13.183.513/0002-08

ENDEREÇO: Avenida Emancipação, nº 1255, Tramandaí/RS, CEP 95590-000

TELEFONE: (51) 3084.0300

I – SOLICITAÇÃO:

A FUNDAÇÃO DE SAÚDE SAPUCAIA DO SUL, inscrita no CNPJ 13.183.513/0001-27, com sede na Rua Pinheiro Machado, 331, Bairro Diehl, Sapucaia do Sul/RS, representada pelo Diretor Administrativo-Financeiro Leandro Pires Barcellos e Diretor-Geral Gilberto Barichello, torna público, que realizará Dispensa de Licitação Eletrônica para AQUISIÇÃO DE AVENTAIS DESCARTÁVEIS, para o Hospital Municipal Getúlio Vargas e Hospital de Tramandaí, tipo menor preço, conforme as descrições constantes neste documento.

- 1.1. DATA DA PUBLICAÇÃO: 12/05/2020.
- 1.2. INÍCIO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 13/05/2020 às 08h:00.
- 1.3. TÉRMINO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 13/05/2020 às 14h:00.
- 1.4. ABERTURA DAS PROPOSTAS: 13/05/2020/2020 às 14h:15min.
- 1.5. LOCAL: NO SITE www.pregaoonlinebanrisul.com.br

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300
UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526 / UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082
Clisam - (51) 3474.0169 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



II - INFORMAÇÕES INDISPENSÁVEIS DO FORNECEDOR:

NOME DA EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E FANTASIA):			
CNPJ:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO:		nº:	Sala:
CEP:	Bairro:	Cidade:	
Estado:	Telefone: ()	E-mail:	
NOME DO FUNCIONÁRIO QUE PREENCHEU ESTA COTAÇÃO:			
VALIDADE DA PROPOSTA:			
PRAZO E FORMA PARA PAGAMENTO:			
PRAZO DE ENTREGA:			

III – OBJETO:

LOTE 1							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE (1)	QTDE (2)	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6805 - AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL MANGA LONGA TAMANHO UNICO (NAO ESTERIL) AVENTAL DESCARTAVEL, EM NÃO TECIDO COM GRAMATURA MINIMA DE 30 G/M2, 115 CM DE ALTURA X 135 CM DE LADO ACABAMENTO EM OVERLOCK COM MANGA LONGA COM PUNHO ELASTICO OU MALHA CANELADA DECOTE COM VIES UM PAR DE TIRAS NA CINTURA E NO DECOTE PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, O PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE.		25.000		un		
2	6805 - AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL MANGA LONGA TAMANHO UNICO (NAO ESTERIL) AVENTAL			25.000	un		

UNIDADES:



	DESCARTAVEL, EM NÃO TECIDO COM GRAMATURA MINIMA DE 30 G/M2, 115 CM DE ALTURA X 135 CM DE LADO ACABAMENTO EM OVERLOCK COM MANGA LONGA COM PUNHO ELASTICO OU MALHA CANELADA DECOTE COM VIES UM PAR DE TIRAS NA CINTURA E NO DECOTE PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, O PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE.						
--	---	--	--	--	--	--	--

LOTE 2							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTDE (1)	QTDE (2)	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1770 - AVENTAL DESCARTAVEL ESTERIL TAMANHO UNICO COM RIBANA TIRAS TOALHA E WRAP confeccionado em não tecido processo sms. Gramatura 40g/m2 azul, hipoalergenico, manga longa com punho em malha canelada, sistema de ajuste com fixação através de dois pares de amarrilhos na cintura de dois no pescoço.			3.000	un		

(1) ENTREGA NA FUNDAÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS	CNPJ: 13.183.513/0001-27
(2) ENTREGA NO HOSPITAL DE TRAMANDAÍ	CNPJ: 13.183.513/0002-08

IV - PROPOSTA DE VALOR – R\$

- a) **Prazo de entrega:** 07 dias após o recebimento da ordem de compra;
- b) **Proposta válida:** 60 dias;
- c) **Condição de pagamento:** 30 dias após a emissão da nota fiscal.

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300
UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526 / UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082
Clisam - (51) 3474.0169 / SAMU Sapucaia do Sul - 192



IV – OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

a) Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local de entrega, constantes na Solicitação de Orçamento, acompanhado da respectiva Nota Fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: Marca, Fabricante, Modelo, Lote, Série, Procedência e Prazo de Garantia ou de Validade;

b) Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, o objeto que apresentar avarias ou defeitos na ocasião de seu recebimento definitivo, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

c) Comunicar à Fundação de Saúde Sapucaia do Sul, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede à data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação.

V – DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

a) Documentação relativa à regularidade fiscal perante a Fazenda Federal, nos termos da Lei nº 13.979/2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus;

b) Registro de Produto fornecido pela ANVISA ou Certificado de Cadastramento emitido pela ANVISA, quando o produto estiver dispensado de registro.

Identificação e assinatura do Fornecedor

UNIDADES:

Hospital Municipal Getúlio Vargas - (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí - (51) 3684.0300
UPA Lajeado - (51) 3982.1473 / UPA Viamão - (51) 3054.7526 / UPA Areal (Pelotas) (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul - (51) 3450.3082
Clisam - (51) 3474.0169 / SAMU Sapucaia do Sul - 192