



TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO ELETRÔNICA COM DISPUTA

Sapucaia do Sul, 06 de novembro de 2020

DL Nº 0447/2020 - PROCESSO 64985/2020

Entrega/Faturamento nas seguintes unidades:

HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS (HMGV):

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 (HT):

CNPJ: 13.183.513/0002-08

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

TELEFONE: (51) 3084.0300

1. 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 MEDICAMENTOS PADRONIZADOS**, para o Hospital Municipal Getúlio Vargas e Hospital de Tramandaí, tipo menor preço, conforme as descrições constantes neste documento.

- 1.1. DATA DA PUBLICAÇÃO: 06/11/2020.
- 1.2. INÍCIO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 06/11/2020 às 11h:00.
- 1.3. TÉRMINO DE RECEBIMENTO DA PROPOSTA: 06/11/2020 às 15h:00.
- 1.4. ABERTURA DAS PROPOSTAS: 06/11/2020 às 15h:10m.
- 1.5. INÍCIO DA DISPUTA: 06/11/2020 às 15h:15m.
- 1.6. 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



2. INFORMAÇÕES INDISPENSÁVEIS DO FORNECEDOR:

NOME DA EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E FANTASIA):			
CNPJ:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO:		nº:	Sala:
CEP:	Bairro:	Cidade:	
Estado:	Telefone: ()	E-mail:	

3. OBJETO:

LOTE 1							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DA FHGV	QTDE	UNID	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	173 - ATRACURIO 25MG/2,5ML INJ.	HMGV	2.000	AMP			
2	173 - ATRACURIO 25MG/2,5ML INJ.	HT	500	AMP			

LOTE 2							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DA FHGV	QTDE	UNID	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	289 - VITAMINA B1+B6+B12 (TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5000MCG) 2ML INJ IM	HMGV	300	AMP			
2	289 - VITAMINA B1+B6+B12 (TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5000MCG) 2ML INJ IM	HT	330	AMP			

LOTE 3							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DA FHGV	QTDE	UNID	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	275 - SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML INJ.	HMGV	300	FL			
2	275 - SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML INJ.	HT	200	FL			

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



4. PROPOSTA DE VALOR – R\$

- a) Prazo de entrega:** Imediata após o recebimento da ordem de compra;
- b) Proposta válida:** 60 (sessenta) dias;
- c) Condição de pagamento:** 30 (trinta) dias após a emissão da nota fiscal, não podendo ser alterado após o término desta disputa.

5. 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.

6. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- a)** Documentação relativa à regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 29, da Lei nº 8.666/93, que consiste em: prova de regularidade para com a Fazenda Federal; prova de regularidade para com a Fazenda Estadual; prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante; prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); e, prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho;
- 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