



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
FILIADA À CONFEDERAÇÃO DAS MISERICÓRDIAS DO BRASIL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

TERMO DE REFERÊNCIA

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS – DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA Nº 04/2023

A Santa Casa de Misericórdia de Sobral, Instituição Filantrópica, entidade de natureza privada, sem fins lucrativos, com sede em Sobral - Ceará, na Rua Antonio Crisóstomo de Melo, 919, Centro, inscrita no CNPJ 07.818.313/0001-09, sob **Intervenção da Prefeitura de Sobral**, torna público, para conhecimento dos interessados, que fará realizar a **Cotação Prévia de Preços – Divulgação Eletrônica, TIPO MENOR PREÇO**, através do SICONV, para atuação no Projeto **Aquisição de equipamento e material permanente visando o fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme detalhamento no Plano de Trabalho, destinado a Unidade de Atenção Especializada em Saúde, através do Convênio nº 898999/2020, firmado com o Ministério da Saúde**, objetivando a aquisição de equipamento e material permanente de acordo com as Especificações e Quantitativos constantes no Anexo I deste Edital.

Fundamentação – Este procedimento de aquisição será regido pelo Decreto nº 6.170, de 25 de julho de 2007, pela Portaria Interministerial nº 424/2016, de 30 de dezembro de 2016, e pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e suas respectivas alterações.

CLÁUSULA PRIMEIRA

ANEXOS

Anexo I - Minuta da Proposta com Especificações e Quantitativos

Anexo II - Minuta de Contrato

CAPÍTULO 1 – DO OBJETO

Este termo tem por objeto a **Aquisição de equipamento e material permanente visando o fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme detalhamento no Plano de Trabalho, destinado a Unidade de Atenção Especializada em Saúde, através do Convênio nº 898999/2020, firmado com o Ministério da Saúde**, de acordo com as Especificações e Quantitativos constantes no Anexo I deste termo.

CAPÍTULO 2 – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1. Poderão participar do certame todos os interessados do ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação que preencherem as condições de PARTICIPAÇÃO constantes deste



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

termo;

2.2. Os interessados que desejarem obter este Termo de Referência deverão acessar a página da santa casa, endereço: www.stacasa.com.br e no site do SICONV, do Governo Federal;

2.3. É vedada a participação de proponente:

- 2.3.1. Sob a forma de consórcio, qualquer que seja sua constituição;
- 2.3.2. Que tenha em comum um ou mais sócios cotistas e/ou prepostos com procuração;
- 2.3.3. Que esteja sob processo de falência, concordata, recuperação judicial ou extrajudicial, dissolução, fusão, cisão, incorporação e liquidação;
- 2.3.4. Impedida de licitar e contratar com a Administração Pública;
- 2.3.5. Suspensa temporariamente de participar de licitação e impedida de contratar com a Administração;
- 2.3.6. Declarada inidônea pela Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes desta condição; e
- 2.3.7. Estrangeira não autorizada a comercializar no país.

2.4. Os proponentes que obtiverem este Termo de Referência via internet deverão acompanhar possíveis modificações e/ou esclarecimentos sobre o mesmo via internet, nos endereços constantes deste capítulo, para fins de manterem-se atualizados.

CAPÍTULO 3 – JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação visa cumprir as metas estabelecidas no Projeto Básico e Termo de Referência que acompanham o convênio citado no objeto deste termo, celebrado entre a Santa Casa de Misericórdia de Sobral e o Ministério da Saúde.

CAPÍTULO 4 - DA ENTREGA DA PROPOSTA

4.1 - A proposta deverá estar digitada em papel timbrado da instituição, não poderá ter emendas, rasuras ou entrelinhas, **deverá estar datada**, conter a **RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO COMPLETO, TELEFONE, FAX E E-MAIL (SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO)** e deverá estar assinada pelo representante legal da instituição. As propostas deverão especificar e quantificar os materiais, conforme estão dispostos no anexo I, Todos os valores da proposta deverão estar expressos em moeda nacional corrente e com validade não inferior a sessenta (60) dias;

4.2 - Não será cobrado qualquer valor a título de aquisição do presente Termo de Referência;

- JUNTAMENTE COM A PROPOSTA o licitante deverá apresentar:

- 4.3.1 - Declaração do fabricante ou representante legal de que as peças de reposição não serão descontinuadas nos próximos 5 (cinco) anos;
- 4.3.2 – Catálogo original do equipamento em português; e

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

4.3.4 - Declaração de que possui pessoal técnico especializado para oferecer treinamento aos colaboradores da Instituição para operação dos equipamentos no local da instalação dos mesmos.

4.3.5 - Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

4.3.6 - Anexo a Proposta deve constar cópia das certidões que comprovem a regularidade fiscal da instituição junto aos órgãos públicos, sendo elas: Certidão de Débitos Relativos à Tributos Federais e à Dívida Ativa da União; Certidão Negativa de Débitos Estaduais; Certidão Negativa de Débitos Municipais; Certificado de Regularidade do FGTS (CRF); e Certidão de Débitos Trabalhistas. Em caso de proposta enviada por e-mail, as certidões podem ser enviadas em formato digitalizado para o endereço eletrônico: **heloisa@stacasa.com.br**;

4.4 – HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

4.4.1 - Certidão Negativa de Concordata, Falência ou Recuperação Judicial dentro do prazo de validade, expedida pelo distribuidor da sede do licitante, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física. Caso não contenha prazo de validade será considerada válida a expedida a não mais de 120 (cento e vinte) dias da realização desta licitação;

4.5 – OUTROS DOCUMENTOS E DECLARAÇÕES

4.5.1. Declaração de que não emprega menor em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, conforme Inciso V do Art. 27 da lei 8.666/93, c/c o Inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal (Modelo Anexo III);

4.5.2. Alvará de Funcionamento Municipal em vigor;

4.5.3. Autorização de Funcionamento da empresa LICITANTE, expedida pela ANVISA Agência Nacional de Vigilância Sanitária, quando for o caso;

4.5.4 - As propostas deverão especificar os materiais por completo citando a **MARCA, FABRICANTE, MODELO e SUAS CARACTERÍSTICAS**, atendendo no mínimo às Especificações e Quantitativos constantes do Anexo I deste termo;

4.5.5 - As propostas deverão ser enviadas até as 17hs do dia 08 de setembro de 2023, por e-mail até o dia e horários especificados acima para o endereço eletrônico: **heloisa@stacasa.com.br**. Toda documentação deverá ser enviada identificando cada arquivo com o nome do referente documento e enviadas em arquivos distintos.





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

CAPÍTULO 5 - DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

5.1. As propostas serão julgadas com observância dos seguintes procedimentos:

5.1.1. A Comissão Permanente de Licitação realizará o exame dos documentos de Habilitação, inabilitando as empresas que apresentem documentação insuficiente, incompleta, insatisfatória e/ou despida das formalidades legais, divulgando o resultado da "Habilitação";

5.1.2. Propostas em desacordo com os termos deste termo e que não atenderem às especificações apresentadas, serão desclassificadas;

5.1.3. Serão desclassificadas ainda, as propostas e/ou itens, conforme o caso, com insuficiências de informações, bem como aquelas que contenham limitações ou condições substancialmente contrárias às disposições deste termo;

5.1.4. Serão desclassificados também os itens em que os preços unitários ultrapassarem a casa de 02 (dois) dígitos após a vírgula;

5.1.5. Não serão tomadas em consideração vantagens não previstas neste termo, nem ofertas de redução sobre a proposta de menor preço;

5.1.6. Será(ão) **PROCLAMADA(S) VENCEDORA(S)** aquela(s) com oferta do **MENOR PREÇO POR ITEM**, sendo o(s) mesmo(s) fixo(s) e irrevogável(is);

5.1.7. Verificada absoluta igualdade entre duas propostas com o menor preço, o resultado será decidido por sorteio, após obedecido o disposto no § 2º do art. 3º, da Lei nº 8.666/93;

5.1.8. O vencedor ficará obrigado a cumprir o objeto descrito neste termo, no preço e prazo ajustados, para a qual tenha sido considerado vencedor, conforme discriminado neste termo;

5.1.9. Não constituirá causa de desclassificação e/ou inabilitação do interessado a irregularidade formal que não afete o conteúdo ou a idoneidade da proposta e/ou documentação;

5.1.10. O resultado deste procedimento será divulgado no site www.stacasa.com.br e no SICONV.

CAPÍTULO 6 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1. A Santa Casa de Misericórdia de Sobral não se responsabiliza por inscrição não realizada por motivos de ordem técnica dos computadores, falhas de sistemas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, bem como outros fatores que impossibilitem a transferência de dados do equipamento utilizado pela instituição ao Sistema de inscrição do Processo de Cotação Prévia de Preços;

6.2. Não serão fornecidas sob quaisquer hipóteses, por telefone, pessoalmente ou por meio



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

eletrônico, informações que constem neste termo;

6.3. É de exclusiva responsabilidade da empresa inscrita acompanhar a divulgação dos atos concernentes a este termo, divulgados no SICONV e no site www.stacasa.com.br e atender aos prazos e condições aqui estipulados e nas demais publicações durante o Processo;

6.4. Não serão analisadas, durante a vigência deste Edital, quaisquer reclamações efetuadas por meio eletrônico ou verbal, do próprio candidato ou de terceiros, comunicadas em termos inconvenientes, ou que não apontem, com precisão e clareza, os fatos e circunstâncias em que se baseiam, justificam ou que permitam sua pronta apuração;

6.5. A Minuta de Contrato (Anexo II) é parte integrante deste termo, complementando-o no que não lhe contrariar;

6.6. Comprovada, a qualquer tempo, a ilegalidade nos documentos apresentados, a instituição será excluída deste processo de aquisição ou, se contratada, terá seu contrato rescindido;

6.7. Os casos omissos são resolvidos pela Comissão de Licitação da Santa Casa de Misericórdia de Sobral.

Sobral, 15 de agosto de 2023.

REGINA CELIA CARVALHO
DA SILVA:31068758368

Assinado de forma digital por
REGINA CELIA CARVALHO DA
SILVA:31068758368
Dados: 2023.08.15 12:44:10 -03'00'

Regina Célia Carvalho da Silva
Diretora Geral da Santa Casa de Misericórdia de Sobral

Heloisa Arruda Carmo
Presidente

Ilana Ribeiro Gomes
Relatora da CPL

Raimundo Torres Neto
Membro da CPL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

ANEXO I

MINUTA DA PROPOSTA COM ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

(TIMBRE DA EMPRESA, ENDEREÇO COMPLETO, TELEFONE, E-MAIL E CNPJ)

À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS – DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA Nº 04/2023

Apresentamos nossa proposta de preço em atendimento a presente Cotação Prévia de Preços objetivando a **Aquisição de equipamento e material permanente visando o fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme detalhamento no Plano de Trabalho, destinado a Unidade de Atenção Especializada em Saúde, através do Convênio nº 898999/2020, firmado com o Ministério da Saúde, de acordo com as Especificações e Quantitativos constantes no Anexo I deste termo.**

Item	Especificação	Und	Qtd	Marca	V. Unt.	V. Total
01	BIPAP com Monitor Gráfico BIPAP com monitor gráfico. Equipamento utilizado para ventilação mecânica não invasiva com pressão positiva. Deve atender os seguintes tratamentos: Terapia intensiva, semi-intensiva, recuperação, fisioterapia, ventilação adulto e infantil. Deve operar com faixa de pressão de mínimo: 4 a 30 cm de H2O; Frequência respiratória mínima de 0 a 40 BPM. Possuir indicação de monitoração; Possuir alarmes internos; Oferecer no mínimo três modos ventilatórios. Deve realizar leituras no mínimo dos parâmetros IPAP, EPAP, CPAP, Frequência Respiratória, Tempo Inspiratório e Volume Corrente. Deve permitir o registro de dados. Possuir monitor gráfico em LCD que mostra os parâmetros em display. Bateria interna com autonomia de no mínimo 2 horas. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: Máscara facial tamanho M reutilizável; Máscara facial		01			



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

Item	Especificação	Und	Qtd	Marca	V. Unt.	V. Total
	tamanho G reutilizável; Máscara facial pediátrica reutilizável, Circuito para ventilação não invasiva reutilizável, Válvula de exalação reutilizável, Conectores para O2 reutilizável. Alimentação elétrica de 220 v – 60 Hz, bateria interna. Apresentar registro na Anvisa e catálogo do produto em português. OBS1.: Obrigatoriamente deverá acompanhar a proposta todos os catálogos e material(is) ilustrativo(s) original(is) ou cópia(s) em português, referente(s) ao(s) modelo(s) ofertado(s), comprobatório(s) da descrição técnica apresentada na sua proposta original. OBS2.: Não serão consideradas propostas que forem cópia fiel desta Descrição Técnica. Os proponentes deverão obrigatoriamente mencionar na proposta todos os itens solicitados, citando as características próprias do(s) equipamento(s) ofertado(s), em português. O(s) item (ns) não informado(s) poderá (ão) ser considerado(s) como não atendido(s). OBS3.: O(s) equipamento(s) só será(ão) dado(s) como aceito(s) tecnicamente mediante seu fornecimento, montagem, instalação completa, pleno atendimento desta Descrição, funcionamento no local para onde está sendo adquirido e treinamento completo para a(s) equipe(s), com aprovação dos usuários e/ou dos serviços de engenharia dos					

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

Item	Especificação	Und	Qtd	Marca	V. Unt.	V. Total
	SCMS. GARANTIA DO FABRICANTE DE NO MÍNIMO 12 MESES A CONTAR A PARTIR DA DATA DE INSTALAÇÃO DO PRODUTO, ATRAVÉS DE TERMO DE INSTALAÇÃO, ASSINADO PELO RESPONSÁVEL DA UNIDADE.					
02	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE Equipamento eletromecânico, com controles microprocessados destinado a ventilação mecânica de pacientes adultos e pediátricos (acima de 5kg) durante transporte; 1.1 Característica de construção: •Possuir alça de transporte; •Dispositivo para fixação em maca; •Peso máximo do equipamento com bateria 6Kg; •Possuir Índice de Proteção de no mínimo: IP2.4, garantindo a maneabilidade do equipamento nos mais severos locais de aplicação; •Blender eletrônico interno; 1.2 Modos de operação •Assistido/controlado (PCV, VCV); •Ventilação com pressão suporte; •SIMV; •CPAP; •Pausa inspiratória; •Ciclo Manual; •Ventilação com compensação de fugas; •Sensibilidade –disparo por fluxo ou pressão; •Pressão inspiratória e pressão de suporte ajustados de forma independente; •Ventilação controlada acionada		01			



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

Item	Especificação	Und	Qtd	Marca	V. Unt.	V. Total
	automaticamente em caso de apneia (backup); 1.3 Parâmetros e faixas de ajuste • Volume corrente faixa mínima: 50 a 2000 ml; • Fluxo inspiratório faixa mínima: 10 a 100l/min. • Frequência respiratória faixa mínima: 05 a 60 resp/min; • PEEP faixa mínima: 0 –20 cm H2O. • Tempo inspiratório faixa mínima: 0,5 a 3seg; • Pressão inspiratória faixa mínima: 5 a 55cm H2O. • Pressão de suporte faixa mínima: 5 a 35 cm H2O. • Porcentagem de O2: ○ 40 a 100 % para operação com cilindro de O2 ○ 21% para operação com cilindro de ar comprimido. ○ 21 a 100% caso possuam turbina interna e cilindro de O2. 1.4 Parâmetros monitorados • Indicação em display de: ○ Frequência respiratória, pressão das vias aéreas: platô, média e máxima, relação I:E, volume expirado. • Indicadores visuais: ○ Equipamento ligado na rede elétrica, bateria de emergência em uso, alarmes sonoros silenciados temporariamente 1.5 Alarmes • Possui alarme para: ○ Alta frequência respiratória, baixa pressão inspiratória,					



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

Item	Especificação	Und	Qtd	Marca	V. Unt.	V. Total
	baixo volume minuto, apneia, bateria de emergência com baixa carga, desconexão do sistema respiratório ○ Dispositivo para reset manual temporário de alarmes sonoros: Tempo máximo de 120 seg (Determinação da NBR 13763). 1.6 Outros recursos: • Monitoração de FIO2 através de sensor paramagnético ou célula galvânica ou ultrassônica ou outra tecnologia capaz. 1.7 Gases medicinais: • Alimentação de gases feita através de cilindros, turbina ou pistão; • Possibilidade de funcionamento somente com oxigênio ou somente com ar comprimido, nos casos em que não for a turbina ou pistão. 1.8 Sistema de alimentação elétrica: • Tensão de alimentação: 220 Vac, fonte chaveada automática; • Possibilidade de conexão à rede 12V da Ambulância (cabos inclusos). • Frequência de alimentação: 60 Hz. • Bateria interna recarregável permitindo o funcionamento de pelo menos 240 minutos. 1.9 Acessórios: • 05 (cinco) circuitos completos esterilizável adulto; • 05 (cinco) circuitos completos esterilizáveis pediátricos; • 01 (um) Pulmão de teste adulto; • 01 (um) Pulmão de teste pediátrico; • 01 (um) cabo de força de 3 pinos (fase, neutro e terra). • 01 (um) cabo de alimentação para 12V –DCDC. • Sistema de oxigenoterapia completo incluindo: cilindro de O2					



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

Item	Especificação	Und	Qtd	Marca	V. Unt.	V. Total
	compatível com as dimensões do equipamento, válvulas, mangueiras, conectores, etc, tudo para o perfeito funcionamento do equipamento. • Demais acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento para as configurações solicitadas; 1.10 Exigências técnicas normativas: • Registro na ANVISA, conforme disposições da lei N°: 6.360/1976, RDC ANVISA N°: 185/2001 e legislações correlatas. • Certificado de conformidade à NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2; • Conformidade à NBR 14136; OBS1.: Obrigatoriamente deverá acompanhar a proposta todos os catálogos e material(is) ilustrativo(s) original(is) ou cópia(s) em português, referente(s) ao(s) modelo(s) ofertado(s), comprobatório(s) da descrição técnica apresentada na sua proposta original. OBS2.: Não serão consideradas propostas que forem cópia fiel desta Descrição Técnica. Os proponentes deverão obrigatoriamente mencionar na proposta todos os itens solicitados, citando as características próprias do(s) equipamento(s) ofertado(s), em português. O(s) item (ns) não informado(s) poderá (ão) ser considerado(s) como não atendido(s). OBS3.: O(s) equipamento(s) só será (ão) dado(s) como aceito(s) tecnicamente mediante seu fornecimento, montagem, instalação completa, pleno atendimento desta Descrição, funcionamento no local para onde está sendo adquirido e					



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

Item	Especificação	Und	Qtd	Marca	V. Unt.	V. Total
	treinamento completo para a(s) equipe(s), com aprovação dos usuários e/ou dos serviços de engenharia dos SCMS. GARANTIA DO FABRICANTE DE NO MÍNIMO 12 MESES A CONTAR A PARTIR DA DATA DE INSTALAÇÃO DO PRODUTO, ATRAVÉS DE TERMO DE INSTALAÇÃO, ASSINADO PELO RESPONSÁVEL E POSSUIR ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA LOCAL (CEARÁ).					
TOTAL – (EXTENSO)					TOTAL – (NUMÉRICO)	

Validade da Proposta: _____ (Mínimo de 60 dias)

Dados Bancários:
(Banco, Agência e Conta)

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade, Estado e Data)

Nome, assinatura e função do representante legal



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

ANEXO II

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO N° --- QUE ENTRE SI CELEBRAM A SANTA CASA DE MESERICÓRDIA DE SOBRAL, com sede em Sobral-CE., na Rua Crisóstomo Melo, 919, Centro, inscrita no CNPJ sob n° 07.818.313/0001-09, sob Intervenção Administrativa da Prefeitura Municipal, doravante denominada **CONTRATANTE**, representada por sua Diretora Geral, Regina Célia Carvalho da Silva, e de outro lado a empresa _____, com sede em _____ - ___, à _____, n° _____, Bairro _____, CEP.: _____, inscrita no CNPJ sob o n° _____, representada pelo Sr. _____, CPF: _____, RG n° _____, SSP-_____, tel.: (____) _____, e-mail: _____, doravante denominado **CONTRATADO**, têm entre si, justa e avençada a aquisição do(s) equipamento(s) objeto deste instrumento, vinculada ***Termo de Referência n° _____***, seus Anexos e à proposta de preço da Contratada, sujeitando as partes contratantes às normas constantes do Decreto n° 6.170, de 25 de julho de 2007, da Portaria Interministerial n° 424/2016, de 30 de dezembro de 2016, e da Lei n° 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e suas respectivas alterações, mediante as cláusulas e condições que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Aquisição de equipamento e material permanente visando o fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme detalhamento no Plano de Trabalho, destinado a Unidade de Atenção Especializada em Saúde, através do Convênio n° 898999/2020, firmado com o Ministério da Saúde, conforme as Especificações e Quantitativos constantes do **Anexo I do Termo de Referência**, compreendendo instalação, configuração e testes, e a prestação dos serviços de assistência técnica durante o período de garantia.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS CUSTOS

O valor total contratado é de R\$ _____ (_____), referentes à aquisição de EQUIPAMENTO PERMANENTE, cujo desembolso dar-se-á com o recurso do convênio acima citado.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES ENTREGA INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E TESTES DOS EQUIPAMENTOS

I. A entrega dos equipamentos deverá ser feita na condição CIF, no local de funcionamento a ser indicado pela Contratante, situado a Rua Crisóstomo de Melo, 919, Centro, Sobral-CE., até o dia ____/____/____.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O equipamento entregue em desacordo com as especificações homologadas pela SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL deverá ser substituído, bem como deverão ser supridas as faltas porventura verificadas, no mesmo **prazo de**



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

fornecimento do objeto, contados da comunicação, sob pena de aplicação da multa prevista no Inciso I da Cláusula Nona, sem prejuízo das demais sanções constantes do Inciso III da referida Cláusula.

PARÁGRAFO TERCEIRO – O CONTRATADO fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nas compras, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do Contrato, na forma da legislação vigente.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS, DA VIGÊNCIA DO CONTRATO E DA GARANTIA DO EQUIPAMENTO.

I. O prazo de entrega do equipamento será de até 120 (cento e vinte) dias contados da data da emissão da ordem de compra.

II. O prazo de vigência deste Contrato será de (1) um ano, a partir da assinatura do contrato.

III. O prazo de garantia do equipamento será a partir da assinatura do **TERMO DE ACEITAÇÃO DEFINITIVA DO EQUIPAMENTO**, referente à prestação dos serviços de assistência técnica, acrescido do prazo de entrega, instalação, configuração e testes do equipamento.

CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

I. O pagamento será efetuado mediante cobrança simples (sem instrução de protesto), conforme abaixo:

I.1. EQUIPAMENTOS: ATÉ 30 (Trinta) dias após a entrega do objeto à Santa Casa de Misericórdia de Sobral, contados do Termo de Aceitação Definitivo do equipamento;

II. A liberação do pagamento fica condicionada ao cumprimento das exigências abaixo, sem que caiba ao CONTRATADO reivindicar quaisquer acréscimos (multas, juros ou reajustamentos) sobre os valores retidos:

II.1. apresentação da primeira via da nota fiscal em devida forma;

II.2. manutenção das condições de habilitação exigidas na Cotação Prévia de Preços – Divulgação Eletrônica, que deu origem a este Instrumento;

II.3. perfeita regularidade dos demais documentos referentes à venda;

II.4. cumprimento das demais cláusulas e condições definidas neste Contrato.

III. As despesas decorrentes de execução do presente Termo de Referência correrão por conta da UG/Gestão: 257001/00001, assegurado pela Nota de Empenho n. 2020NE821659, vinculado ao Programa de Trabalho 10.302.5018.8535.0023, PTRES: nº 181817, à conta de recursos oriundos do Tesouro Nacional, Fonte de Recursos 6188000000, Natureza da Despesa 44.50.42.

PARÁGRAFO ÚNICO – Ocorrendo atraso no pagamento, desde que o CONTRATADO não tenha concorrido de alguma forma, para o atraso, o valor devido deverá ser acrescido de



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

encargos moratórios apurados com base na variação do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna (IGP-DI), divulgado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV).

CLÁUSULA SEXTA – DA REPACTUAÇÃO

Os preços dos materiais contratados poderão ser repactuados, desde que observado o interregno mínimo de um ano, visando à adequação aos novos preços de mercado, mediante demonstração analítica da variação dos componentes dos custos devidamente justificada. O prazo aqui tratado tomará por base *a data estabelecida para apresentação da proposta de preços que deu origem a esse termo.*

CLÁUSULA SÉTIMA - DA GARANTIA DO EQUIPAMENTO

I. O CONTRATADO deverá oferecer pelo prazo mínimo de 12 (doze) meses **GARANTIA INTEGRAL do equipamento e de seus acessórios** contra eventuais defeitos de fabricação ou incorreções dos equipamentos e seus acessórios. O prazo de garantia será contado a partir da **DATA DA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO com emissão de documento atestando o RECEBIMENTO DEFINITIVO** por parte da Contratante.

II. Equipamentos e acessórios que venham a apresentar problemas de utilização após a aquisição, caracterizados como defeito de fabricação, deverão ser substituídos pelo CONTRATADO ou, caso o defeito não seja totalmente superado, aceito em devolução, sendo a Contratante ressarcida pelo valor da compra, devidamente atualizado pela variação do Índice Geral de Preços - Disponibilidade Interna (IGP-DI), apurado e divulgado pela Fundação Getúlio Vargas.

CLÁUSULA OITAVA – DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA

I. O serviço de assistência técnica deverá ser prestado mediante manutenção corretiva e suporte técnico, de acordo com os manuais e normas técnicas específicas, a fim de **manter o equipamento em perfeitas condições de uso, sem qualquer ônus adicional para a CONTRATANTE.** O prazo para a visita técnica de atendimento para identificação de quaisquer problemas solucionáveis pela Assistência Técnica será de até 36h (trinta e seis horas) após a abertura do chamado pela Contratante.

I.1. Entende-se por manutenção corretiva, para os fins a que se destina este Contrato, aquela destinada a remover os defeitos apresentados pelos equipamentos no período de garantia, compreendendo substituições de peças, ajustes, reparos e correções necessárias.

I.2. Entende-se por suporte técnico aquele efetuado mediante suporte telefônico, por e-mail ou suporte *on site*, para esclarecimento de dúvidas e para resolução de problemas de configuração e utilização dos equipamentos e materiais.

II. O tempo de atendimento e solução de defeitos será no prazo máximo de 15 (quinze) dias a contar da data de recebimento da notificação por escrito enviada pelo setor responsável.

CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

I. A não entrega do equipamento dentro do prazo previsto implicará multa de 0,5% (meio por cento), por dia de atraso, calculada sobre o preço de aquisição do equipamento entregue após a data aprazada;

II. O não atendimento aos chamados para serviços de manutenção do equipamento dentro dos prazos estipulados no inciso II da Cláusula Oitava implicará multa de 0,1% (um décimo por cento), por hora útil de atraso que exceda o tempo de atendimento e solução estabelecido no referido item, calculada sobre o preço de aquisição do equipamento;

III. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste Contrato, a Contratante poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao CONTRATADO as seguintes penalidades:

III.1 - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total contratado;

III.2 - impedimento de licitar e de contratar com a Administração Pública pelo prazo de até cinco anos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O CONTRATADO estará sujeito às penalidades do inciso III desta Cláusula, principalmente, nas seguintes situações:

I. reincidência de atraso nos cumprimentos dos prazos estabelecidos no presente Contrato;

II. recusa em substituir qualquer equipamento que esteja em desacordo com as especificações homologadas pela Contratante, bem como suprimimento de faltas porventura verificadas, caso a medida não se efetive no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contado da data da comunicação;

III. descumprimento de qualquer outra condição estipulada no Contrato e em sua proposta.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Independentemente da aplicação da multa determinada no inciso I desta Cláusula, o prazo limite de atraso admissível para a entrega total dos equipamentos será de 30 (trinta) dias, cujo decurso constituirá motivo para a imediata rescisão deste Contrato pelo CONTRATANTE.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Reserva-se ao CONTRATANTE o direito de reter e compensar, dos pagamentos do CONTRATADO, as multas referidas neste termo.

PARÁGRAFO QUARTO - A retenção referida no parágrafo anterior será efetivada logo após o CONTRATADO ser comunicado da abertura de processo administrativo para apuração da infração contratual, onde poderá apresentar sua defesa no prazo de 5 (cinco) dias úteis.

PARÁGRAFO QUINTO - As sanções serão aplicadas de modo cumulativo, independentemente de sua quantidade.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

I. A inexecução total ou parcial deste contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE.,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112-0450

I.1. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurando o contraditório e a ampla defesa.

II. A rescisão deste contrato poderá ser:

II.1 - determinada por ato unilateral e escrito do **CONTRATANTE**, nos casos enumerados nos **incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei mencionada**, notificando-se ao **CONTRATADO** com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias; ou

II.2 - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo de aquisição, desde que haja conveniência para o **CONTRATANTE**; ou

II.3 - judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

III. A rescisão administrativa ou amigável será precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

I. O foro deste Contrato é o da Comarca de Sobral-CE., com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer questão que porventura for suscitada na execução ou interpretação deste Contrato.

II. E por estarem as partes justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor, para um só efeito, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Sobral-CE, ____ de _____ de 2023.

Pela Santa Casa de Misericórdia de Sobral.

Nome: Regina Célia Carvalho da Silva
Função: Diretora Geral
CPF: 310.687.583-68

Pelo Contratado

Nome: (Colocar o nome)
Função: (Colocar a função)
CPF: (Colocar o CPF)

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF: