

## COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 018904820-2021

O Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo, entidade privada sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ nº 21.320.064/0001-40, situada à Avenida Três nº 196 – Bairro: Centro – Ituiutaba-MG, torna público, para conhecimento dos interessados, que fará realizar Cotação Prévia de Preço, no âmbito do Convênio nº 904820-20, celebrado com o Ministério da Saúde, objetivando a aquisição de equipamentos e material permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.

Esta Cotação Prévia de Preços será executada obedecendo aos dispositivos da **Portaria Interministerial nº. 424/2016** e ainda sujeita às cláusulas e condições do Termo de Convênio nº 904820-20 e no que couber, à Lei Federal nº.8.666/93.

### 1. OBJETIVO

Aquisição de Equipamentos/ Materiais Permanentes para o Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo, conforme especificação técnica e valor aprovado no Termo de Referência do Ministério da Saúde, apresentado no Item 4 deste Edital.

### 2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A aquisição visa cumprir o objeto do Convênio nº. 904820-20, celebrado entre o Ministério da Saúde e o Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo.

### 3-DA ENTREGA DA PROPOSTA E DOCUMENTAÇÃO

3.1 A proposta deverá ser digitada em papel timbrado da empresa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, conter data, nome fantasia, razão social, CNPJ, endereço completo, nome do representante da empresa e número de telefone e deverá **ser assinada** pelo representante legal da empresa. **DEVERÁ CONSTAR A DESCRIÇÃO TÉCNICA COMPLETA DO EQUIPAMENTO, COM FOTO, MARCA E MODELO.** Todos os valores da proposta deverão vir expressos em moeda nacional corrente, com apenas duas casas decimais e com validade não inferior a trinta (30) dias.

**3.2 NÃO SERÃO ACEITAS PROPOSTAS CÓPIAS DO DESCRITIVO DO EDITAL.**

**3.3 A proposta e documentação** deverão ser enviadas por e-mail a partir do dia **22/12/2021** até o dia **29/12/2021** para o endereço eletrônico: **compra.hsj@gmail.com**

**3.3.1.** Deverão ser encaminhados os seguintes documentos juntamente com a proposta:

“Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo”  
Avenida Três nº 196 - Centro - Ituiutaba-MG - CEP 38.300-160 - Fone: (34)3271-7200  
CNPJ: 21.320.064/0001-40 – Site: [www.hospitalsaojose.org.br](http://www.hospitalsaojose.org.br) - Email: [hsj.ssvp@gmail.com](mailto:hsj.ssvp@gmail.com)



- Comprovante de Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- Certidão Negativa de FGTS;
- Certidão Negativa de Receita Federal do Brasil;
- Certidão Negativa de Receita Estadual;
- Certidão Negativa de Receita Municipal;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- Certidão Negativa de Falência ou recuperação judicial expedida pelo distribuidor ou pelos cartórios de registro de falência ou recuperação judicial da sede da empresa participante;
- Contrato Social ou Estatuto em vigor, devidamente registrado;
- Ata de Diretoria em exercício, devidamente registrada ;
- Certificado de Registro do Equipamento emitido pela Anvisa;
- Alvará ou Autorização de funcionamento Sanitário emitido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal;
- Alvará de localização e funcionamento emitido pela Prefeitura Municipal;
- Documento de Identidade e CPF do Representante legal da Empresa;
- Procuração **com firma reconhecida em Cartório**, em caso de representante, acompanhada de Documento de Identidade e CPF do mesmo;
- **Declaração de comprovação do Serviço de Assistência Técnica;**
- **Declaração de Inexistência de Empregado Menor** – Anexo I;
- **Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos** para contratar com o Poder Público; - Anexo II;
- **Atestado de capacidade técnica**, comprovando que o proponente já tenha fornecido o **mesmo equipamento**, identificando marca e modelo, no mercado brasileiro, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado. Deverá ser apresentado **no mínimo (01) um atestado** para comprovar a capacidade técnica, para atendimento ao objeto da presente Cotação Prévia, contendo informações sobre o fornecimento, instalação, qualidade do equipamento e assistência técnica;
- **Declaração de ciência do item 13**, informando na declaração a concordância de aguardar o MINISTÉRIO DA SAÚDE liberar o recurso para o devido pagamento.





Os documentos listados acima deverão ser originais e legíveis já que serão todos encaminhados por e-mail.

### 3 DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO EQUIPAMENTO E VALOR APROVADO NO TERMO DE REFERÊNCIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Item	Nome do Item	Quantidade
1	Arco Cirúrgico	01
	Valor Unitário Aprovado pelo Ministério da Saúde	R\$ 386.502,00
	Valor total	R\$ 386.502,00

Intensificador de imagem, uso radiológico, componentes arco cirúrgicos, fluoroscopia contínua e pulsada tipo foco radiografia digital, exposição direta, angulação subtração digital, frequência mínima de 6 imagens/seg, medidor visualização positiva/negativo. Equipamento emissor de raios-x para formação de imagens clínicas para fins diagnósticos. Arco em C móvel com fluoroscopia para realização de procedimentos em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Arco cirúrgico móvel com intensificador de imagem para aplicações em procedimentos de: Ortopedia, Trauma, Urologia, Neurologia(coluna), Marca passo, vascular periférico e cirurgias gerais com as seguintes características mínimas:

Capacidade térmica do anodo igual ou superior a 45KHU e do conjunto tubo fonte de raios-x), de pelo menos, 900KHU. Compensação automática das flutuações da rede elétrica (gerador de raios-x), tubo de raio-x com foco duplo, possuir sistema de colimação do feixe de raio-x. Intensificador de imagem, com tamanho mínimo dos campos de 23cm e de 15cm de diâmetro; sistema de câmara do tipo CCD (matriz de pixels de pelo menos 1K x 1K); possuir rotação motorizada e rotação de imagem sem radiação; arco C com abertura de no mínimo, 76cm e movimentação angular de no mínimo 120graus em torno do paciente; profundidade mínima do arco de, no mínimo, 66cm distância foco filme de, no mínimo, 98cm; todos os movimentos do arco são contrabalançados e freados mecanicamente ou de forma magnética. Defletores de cabos em todas as rodas e controle motorizado de altura do arco. O sistema digital de imagem pode ser escolhido livremente; processamento de imagens: filtro recursivo ou somação para a redução de ruídos, filtro espacial para realce de borda, tabela de valores de cinza para realce de contraste; dados: fluoroscopia contínua: 40 KV - 110 KV ; fluoroscopia pulsada: 40 KV - 110 KV; fluoroscopia digital: 40 KV - 110 KV; exposição : 40 KV- 110 KV; possibilitar ajustes de KV e MAS. Teclado alfa numérico com caracteres especiais. Dois monitores TFT de 19 polegadas, ou maior, com resolução de 1280 X 1024 pixels, para apresentação da imagem de referência e de fluoroscopia, com controle de brilho e contraste. Acompanhar carro de transporte dos monitores se aplicável, cabo de aterramento com comprimento de 5 m , cobertura têxtil em duas partes, esterilizáveis, para o intensificador de imagem, 05 presilhas para fixação de cobertura esterilizável, sistema de imagem online totalmente digital com capacidade de armazenamento de no mínimo 15.000 imagens e processamento, armazenamento e arquivo de imagem em matriz de 1K. Modos de operação: Fluoroscopia com armazenamento da última imagem; fluoroscopia pulsada com armazenamento da última imagem; radiografia digital, possibilitar subtração digital em tempo real, possuir processamento digital da imagem para estudos vasculares (zoom e roadmapping). Taxa mínima de transferência: 6 quadros/segundos para armazenamento em HD.

Processamento de imagem em matriz 1024x1024: Filtro recursivo para supressão de ruídos; filtro dependente de movimento para supressão de ruídos na imagem; técnica de ajuste automático de janela; filtros de frequências espaciais para visualização com realce de bordas; tabelas densitométricas para realce de contraste; intensificação de contraste; rotação da imagem, sem radiação; inversão e reflexão da imagem; visualização positivo/negativo; diafragmas eletrônicos, horizontais e verticais; conexão USB, para exportar imagens para flashdrive no formato BMP ou JPEG. Unidade CD/R para leitura de imagens no formato DICOM-3. Possuir conexão com internet.

Visualização e deslocamento dos diafragmas em ÍRIS e de filtros semitransparentes Com a rotação sem emissão de radiação. Memória digital de imagem: Arquivo de no mínimo 15.000 imagens; matriz de armazenamento 1024x948 pixels(60HZ); função de proteção de imagens contra eliminação e gravação; barra de visualização geral para rápida orientação durante os procedimentos. Características elétricas: alimentação de 220V ou bívolt automático, potência igual ou superior a 2KVA. Possuir proteção de sobre



corrente e térmica para o tubo de raios-x. Possuir sistema de bloqueio do disparo para valores programados que excedem a potência do tubo. Possuir indicadores visuais de tempo de fluoroscopia e de equipamento em operação. Acompanhar: impressora para registro de imagens em papel térmico; pedal; capa de proteção para o tubo de raios-x e intensificador de imagens. Deve possuir nobreak bivolt.

Registro na Anvisa.

Garantia de 12 meses.

**Valor total do Processo de Cotação Prévia:**

**RS 386.502,00**

O equipamento objeto desta cotação deve ser novo. Em hipótese alguma será aceito equipamento usado ou recondicionado.

#### 4 DA GARANTIA

5.1. O período de garantia total para os equipamentos/materiais permanentes incluindo reposição de peças, mão-de-obra, deslocamento de técnico, frete do transporte de partes ou peças, serviço de instalação, tem duração mínima de **12 meses** a contar da assinatura contratual.

5.2. Dentro da vigência da garantia, o fornecedor deve ser responsável por vícios ou defeitos de fabricação, bem como desgastes anormais do equipamento, suas partes e acessórios, obrigando-se a ressarcir os danos e substituir os elementos defeituosos ou o equipamento em si, se for caso, sem ônus à instituição, mesmo após o “aceite” e/ou pagamento.

#### 5 DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA E MANUTENÇÃO

6.1 O fornecedor deve possuir equipe da assistência técnica ou representante técnico especializado **para a prestação permanente de serviços de manutenção, no raio de aproximadamente 700 km de distância do Hospital São José**. Após o vencimento do prazo de garantia, o fornecedor deve garantir atendimento com qualidade satisfatória e mediante remuneração compatível com os valores de mercado.

6.2 O fornecedor deve assegurar a prestação dos serviços de manutenção preventiva ou corretiva, comprometendo-se a realizá-la em prazo máximo definido, a partir da data de recebimento do pedido da instituição, assumindo o ônus de não computar no período de garantia os prazos excedentes de manutenção dos equipamentos.

6.3 Informar na Proposta, quando for o caso, os custos de partes e peças, em especial, das de vida útil relativamente curta ou que estão sujeitas à esterilização, bem como das partes e peças importadas.

#### 7 DO MANUAL DE OPERAÇÃO



O fornecedor, vencedor da cotação, deverá fornecer à instituição todas as informações técnicas em português, necessárias e suficientes, em Papel e ou CD.

## 8 DO TREINAMENTO

O fornecedor deve garantir o treinamento de operadores na quantidade que a instituição determinar em contrato, para capacitá-los quanto ao uso correto e seguro dos equipamentos, sem qualquer ônus para a instituição, apresentando documento comprobatório de treinamento.

## 9 DA INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

9.1 A proposta apresentada pelos fornecedores deve conter requisitos mínimos da instalação do EQUIPAMENTO, necessários para avaliar a adequação das instalações da instituição para recebimento e funcionamento dos mesmos.

9.2 A instalação do equipamento deverá ser realizada pelo fornecedor ou representante autorizado, devendo ser iniciada exclusivamente após aprovação formalizada pelo fornecedor, ou seu representante, dos pré-requisitos de instalação.

9.3 O fornecedor ou seu representante autorizado deve efetuar os testes de instalação, realizando demonstração de seu funcionamento ao responsável técnico da Equipe Técnica da Cotação e/ou demais profissionais indicados por ele.

## 10 DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

10.1 Serão desclassificadas as propostas que:

- a) Não atendam às exigências contidas na cotação prévia;
- b) Apresentem descontos excessivos ou manifestamente inexequíveis.
- c) Não encaminharem a documentação completa solicitada junto à proposta.**

10.2 A escolha recairá pela proposta que apresentar, além do melhor preço, maior qualidade mensurada por requisitos como valor técnico, caráter funcional, compatibilidade com características ambientais, custos para instalação e de utilização, insumos, produtividade, custos de manutenção, localidade da assistência técnica, referências e requisitos similares.

10.3 Havendo empate entre duas ou mais propostas será classificada a que melhor atender as necessidades da empresa.

10.4 O resultado da avaliação das propostas será divulgado no site da Instituição: [www.hospitalsaojose.org.br](http://www.hospitalsaojose.org.br) e registrado no SICONV/ PLATAFORMA +BRASIL.

10.5 Depois de homologada esta cotação não poderá ser impugnada.





## 11 DO PRAZO E CONDIÇÕES DE ENTREGA

11.1. A empresa VENCEDORA será contratada e com a mesma será formalizado a compra e venda através de um compromisso de compra e venda o qual irá prevê a entrega do equipamento em até **75 dias** após a autorização da emissão de nota fiscal e encaminhamento da ordem de compra pela contratante.

11.2. A ordem de compra será encaminhada à contratada por e-mail **SOMENTE APÓS LIBERAÇÃO DOS RECURSOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

11.3 Nos preços a serem oferecidos deverão estar incluídas todas as despesas diretas e indiretas para o cumprimento do fornecimento, **inclusive referente à entrega no local descrito no preâmbulo deste edital ou seja frete/transporte inclusos.**

## 12 DO INSTRUMENTO CONTRATUAL

12.1 A assinatura do instrumento contratual dar-se-á em até (10) dez dias úteis após a homologação do processo em apreço.

12.2 O representante legal da empresa vencedora, deverá assinar o instrumento contratual, dentro do prazo máximo de 03 (três) dias úteis a contar do recebimento de encaminhamento por e-mail.

12.3 Em caso de descumprimento de prazo estipulado acima sem comunicação ou justificativa, ou recusa em assinar o contrato, a Instituição poderá convocar os participantes remanescentes, observando a ordem de classificação, para celebrar o contrato. Neste caso, o remanescente deverá manter sua proposta apresentada, podendo ainda haver negociações para reduzi-la.

12.4

## 13 DO PAGAMENTO

13.1 **O pagamento está condicionado à liberação de recursos pelo Ministério da Saúde após análise técnica e aprovação do presente processo de cotação Prévia de Preços – Divulgação eletrônica, conforme previsto no artigo 41, inciso II, alínea b e no artigo 66, alínea f da Portaria nº 424/2016 de 30 de dezembro de 2016.**

13.2 **O pagamento será efetuado por meio de OBTV, via SICONV/PLATAFORMA +BRASIL, em conta corrente informada pelo contratado, mediante a apresentação da nota fiscal em até 10 (dez) dias úteis contados do Aceite Técnico de recebimento e instalação do Equipamento.**

13.3 O Aceite Técnico será emitido pelo responsável técnico indicado no documento de designação da Equipe Técnica de Cotação, atestando o recebimento dos equipamentos em plenas condições de uso.

#### **14 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

14.1 A qualquer tempo pode ser revogada a contratação da empresa que deixar de satisfazer às exigências estabelecidas neste documento e aos padrões de qualidade adotados pela Entidade.

14.2 O proponente selecionado é responsável, em qualquer época, pela fidelidade e pela legitimidade das informações constantes nos documentos apresentados, podendo ser cancelado o credenciamento da empresa se verificada alguma irregularidade na documentação ou nas informações apresentadas.

14.3 A participação no processo de seleção importa na aceitação integral e irretratável das normas contidas neste documento.

14.4 A Entidade poderá revogar ou anular a presente cotação, em decisão motivada, sem que caiba qualquer indenização aos candidatos.

14.5 Os casos omissos serão resolvidos pela Entidade.

Ituiutaba-Mg, 20 de dezembro de 2021.



**Adélia Rodrigues da Silva Oliveira**  
**Presidente da Comissão de Cotação Prévia e Licitação**  
**Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo**

( Papel Timbrado da Empresa participante )

**ANEXO I**  
**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADO MENOR**

**Ref. Cotação Prévia nº 018904820-21**

A empresa ..... inscrita no CNPJ nº ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade ..... e do CPF....., declara para fins do disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz.

\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante legal)