



COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS N° 015/2021

A Casa de Saúde Santa Marcelina, inscrita no CNPJ sob nº 60.742.616/0002-40, com sede na Rodovia BR 364, KM 17, Zona Rural – Sentindo Cuiabá - Porto Velho – RO, CEP 76.801-974, em virtude do convenio nº 878449/2018, que tem por objeto Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para o Hospital Santa Marcelina, a fim desenvolver um serviço de qualidade disponibilizando aos nossos pacientes um ambiente agradável e limpo, vem solicitar **COTAÇÃO DE PREÇOS** para aquisição de equipamentos, de acordo com as especificações técnicas do Anexo I e condições a seguir:

Das condições para apresentação da Cotação Prévia de Preços

1. A proposta deverá ser digitada, em papel timbrado da empresa interessada, contendo:
 - Razão Social;
 - Número do CNPJ/MF e Inscrição Estadual;
 - Endereço completo (Telefone e endereço eletrônico);
 - Prazo de validade da proposta (mínimo de 30 e máximo de 90 dias);
 - Estar Datada;
 - Nome completo do Responsável Legal ou Dirigente Legal da empresa com CPF e assinatura/carimbo e dados para contato;
 - Número da Cotação Previa de Preços: **015/2021**
 - Número do Convênio: **878449/2018**
2. A proposta deverá conter o PREÇO UNITÁRIO proposto para cada item, expresso em reais, para pagamento à vista, válido para ser praticado desde a data da apresentação da proposta, até o efetivo pagamento.
3. GARANTIA DO(S) ITEM(S) ADQUIRIDO(S), que deve(m) ser de no mínimo 12 (doze) meses;
4. O(s) preço(s) ofertado(s) deve(m) ser cotado(s) em moeda corrente nacional, conter até duas casas decimais.
5. No(s) preço(s) cotado(s) devem estar inclusas todas as despesas que influam nos custos, tais como: despesas com custo de transporte, seguro e frete, tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais), obrigações sociais, trabalhistas, fiscais, encargos comerciais ou de qualquer natureza e todos os ônus diretos.
6. Apresentar a seguintes documentações:
 - Contrato Social;
 - Cartão CNPJ;
 - Certidão Negativa de Dívida Ativa para com a União, expedida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional;
 - Certidão que prove a regularidade relativa à Seguridade Social (INSS), expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);



- Certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT), nos termos da Lei n.º 12.440/11.

(Os referidos documentos poderão ser substituídos pelo Certificado de Registro Cadastral no SICAF, dentro do prazo de validade, juntamente com o extrato da Consulta da Situação do Fornecedor).

7. Também deverão apresentar o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle ou sua Isenção junto à ANVISA; e Certificado de Registro do(s) Equipamentos(s) no Ministério da Saúde, ou comprovante de isenção.

Da assistência técnica

1. A empresa vencedora deverá possuir assistência técnica competente no Brasil ou indicar o representante exclusivo mais próximo da Casa de Saúde Santa Marcelina;
2. A empresa fornecedora deverá garantir o fornecimento de peças de reposição por pelo menos 5 (cinco) anos após o término de fabricação do equipamento;
3. A empresa vencedora deverá oferecer, sem ônus, manual técnico de operação (CD ou impresso), treinamento básico de manutenção para os técnicos da Engenharia Clínica da CSSM;

Critério para escolha das propostas de COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇO:

1. Será(ão) escolhida(s) a(s) melhor(es) proposta(s) que apresentar(em) e conter(em) os requisitos quantitativos por item com as especificações e/ou descrições detalhadas do Anexo I, dos aparelhos/equipamentos a serem fornecidos, apresentando o **menor preço por item**, podendo a proposta ser apresentada e aceita com um, dois, três ou mais itens;
2. As propostas deverão ser enviadas à Casa de Saúde Santa Marcelina até as **08:00 horas (horário de Brasília) do dia 10/09/2021**, por via postal ou e-mail **ger.adm.pvh@santamarcelina.org**;
3. A Casa de Saúde Santa Marcelina deverá desclassificar a empresa que não atender aos requisitos formais de documentação e técnicos exigidos;

Das Obrigações do Vencedor

Compete ao vencedor:

1. Arcar com o pagamento de todas as despesas decorrentes da execução do objeto.
2. A empresa vencedora prestará todos os esclarecimentos que forem solicitados pela CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA, cujas reclamações obrigam-se a atender prontamente.
3. Todos os equipamentos especificados no Termo de Referência deverão ser fornecidos pela empresa vencedora nos quantitativos previstos e com qualidade.
4. Caso o VENCEDOR se recuse a cumprir as solicitações, de imediato, esta assumirá todas as responsabilidades advindas da omissão.



Do procedimento de recebimento, instalação, aceitação e treinamento do(s) equipamento(s).

1. A instalação, quando necessária, deverá ser realizada em até 15 (quinze) dias corridos após a entrega dos bens.
2. A empresa vencedora deverá desembalar, montar e instalar o equipamento na presença de um técnico da Casa de Saúde Santa Marcelina de maneira a conferir a conformidade do equipamento com a especificação técnica;
3. Ao término da instalação a empresa vencedora deverá realizar testes de desempenho mínimo, com emissão de relatório, que atestem que o mesmo seja considerado apto ao uso, quando for o caso;
4. A empresa vencedora deverá fornecer, sem ônus, o treinamento de operação por no mínimo uma semana, aos usuários e treinamento básico de manutenção para técnicos da Engenharia Clínica da Casa de Saúde Santa Marcelina.

Das condições para entrega e pagamento

1. As entregas dos produtos deverão ser no prazo máximo de até 60 (sessenta) dias, a contar da emissão do pedido;
2. Os produtos deverão ser entregue à Rodovia BR 364, KM 17, Zona Rural - Sentido Cuiabá, Porto Velho – RO, CEP 76801-974.
3. O pagamento será efetuado através de crédito bancário em qualquer entidade bancária indicada na proposta, devendo para isto ficar explicitado o nome do Banco, Agência, Localidade e Número da Conta Corrente em que deverá ser efetivado o crédito, o qual ocorrerá até o 10º (décimo) dia útil, após a aceitação e atesto da Nota Fiscal/Fatura contendo os seguintes dados:
 - Número do Convênio;
 - Número da Cotação Previa de Preços;
 - Descrição dos itens cotados conforme descrição do Anexo I do edital;
 - Dados Bancários da empresa.

Qualquer solicitação de informações ou esclarecimentos em relação a esta Cotação Previa de Preços e seu anexo deverá ser formulada por escrito e enviada ao e-mail **ger.adm.pvh@santamarcelina.org** ou entrar em contato através dos telefones (069) 3218-2213 e (69) 98150-0039, no horário das 7:30h às 16:30h (horário local), de segunda a quinta-feira e das 7:30 às 15:30 na sexta-feira.

No aguardo do recebimento das propostas de COTAÇÃO PREVIA DE PREÇOS e da participação máxima das empresas fornecedoras, apresentando os requisitos especificados acima, agradecemos a atenção.



Porto Velho, 24 de agosto de 2019.

Lina Maria Ambiel

Lina Maria Ambiel
Diretoria
Casa de Saúde Santa Marcelina

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

CNPJ: 60.742.616/0002-40

CONVENENTE: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA **UF:** RO

TIPO ENTIDADE: FILANTRÓPICA
PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS

ESFERA ADMINISTRATIVA: ENTIDADE

ENDEREÇO: BR 364, KM 17, ZONA RURAL, SENTIDO CUIABÁ

MUNICÍPIO: PORTO VELHO

UF: RO

CEP: 76801-974

DDD FONE: 69 3218-2213/98150-0039

RESPONSÁVEL: LINA MARIA AMBIEL

E-MAIL: irlina.pvh@santamarcelina.org

Convênio nº 878449/2018

Nº PROCESSO: 25000.150361/2018-64

- **OBJETO:** Adquirir equipamentos e materiais permanentes para o Hospital Santa Marcelina.
- **META:** 1. Adquirir equipamentos e materiais permanentes para o Hospital Santa Marcelina, com objetivo de melhor atender os usuários do Sistema Único de Saúde.

MUNICÍPIO: PORTO VELHO

CNES: 2807092

UNIDADE ASSISTIDA: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA – BR 364, KM 17, SENTIDO CUIABÁ – ZONA RURAL – CEP: 76801-974

4



EQUIPAMENTOS	QUANT
Item 1: Podoscópio DESCRIÇÃO: Base construída em poliestireno ou material similar com espelho em sua parte superior. Estrutura em acrílico de 15 mm. Deverá preferencialmente ter iluminação a LED. Voltagem: Bivolt. ESPECIFICAR: SIM	1
Item 2: Martelo de Reflexo DESCRIÇÃO: MATERIAL DE CONFEÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL	2
Item 3: Baropodômetro DESCRIÇÃO: Equipamento modelo computadorizado. Software e plataforma com sensores. Realiza mensuração baropodométrica estática e dinâmica. Realiza mensuração estabilometria. Plataforma com no mínimo 1600 sensores. Frequência de no mínimo 100Hz. ESPECIFICAR: SIM.	1
Item 4: Adipômetro DESCRIÇÃO: TIPO: ANALÓGICO	6
Item 5: Televisor DESCRIÇÃO: TAMANHO DA TELA: DE 32 ATÉ 41, FULL HD: SIM, ENTRADA: HDMI, TIPO: LED, CONVERSOR DIGITAL: POSSUI, PORTA: USB, SUPORTE: NÃO POSSUI	5
Item 6: Bebedouro/ purificador Refrigerado DESCRIÇÃO: TIPO: PRESSÃO COLUNA SIMPLES.	2
Item 7: Mesa para Refeitório DESCRIÇÃO: TIPO: FIXO, QUANTIDADE/ ASSENTO/ENCOSTO: 06.	10
Item 8: Audiômetro DESCRIÇÃO: Audiômetro com display de cristal líquido com 2 canais independentes. Interface para computador; Saída auxiliar para gravador ou aparelho de CD; Saída para campo livre; Gama de frequência para teste audiométrico com fone; Frequência de via aérea de 125 a 12500Hz; Frequência de via óssea de 250 a 8000Hz; Deve realizar no mínimo os testes supralimiais de Balanceamento Binaural Alterado (ABLB), Índice de Sensibilidade à pequenos incrementos (SISI), Emissão de 2 tons simultâneos nos 2 ouvidos (Stenger), Decaimento Sonoro (Tone Decay). Função monitor para acompanhamento dos sinais emitidos para o paciente. Possuir todos os acessórios para perfeito funcionamento do equipamento. Alimentação elétrica a definir pela entidade solicitante. ESPECIFICAR: SIM.	3
Item 9: Ganho de Inserção DESCRIÇÃO: O equipamento deve possuir caixa anecóica e amplificador para campo livre. Também deve permitir a análise de aparelhos adutivos; mensuração da RECD e apresentar simuladores de perdas auditivas. Realizar testes automáticos; possuir conexão com PC e capacidade para armazenar os dados. Deve acompanhar o equipamento os seguintes acessórios: fone, microfone, cabos e demais acessórios necessários para o funcionamento do aparelho. ESPECIFICAR: SIM	2



Item 10: Aparelho para Tração Ortopédica DESCRIÇÃO: TIPO: CERVICAL PAREDE	1
Item 11: Aparelho de Luz Infravermelho DESCRIÇÃO: TIPO: PORTÁTIL, SUPORTE COM RODÍZIOS: POSSUI, ILUMINAÇÃO: 150 W	2
Item 12: Rampa para Alongamento DESCRIÇÃO: Rampa com formato de cunha, construída em madeira marfim ou similar com base e piso revestido em material emborrachado antiderrapante. Dimesões aproximadas (AxLxB): 20 x 30 x 40cm.ESPECIFICAR: SIM	2
Item 13: Banqueta DESCRIÇÃO: MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOXIDÁVEL, ASSENTO: GIRATÓRIO, REGULAGEM DE ALTURA: POSSUI, RODÍZIOS: POSSUI.	1
Item 14: Impressora Laser (comum) DESCRIÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.	2
Item 15: Gangorra de Equilíbrio DESCRIÇÃO: MATERIAL DE CONFECCÃO: MADEIRA COM PISO ANTIDERRAPANTE	2
Item 16: Divã DESCRIÇÃO: MATERIAL DE CONFECCÃO/REVESTIMENTO/REGULAGEM DE ALTURA: AÇO OU FERRO PINTADO/ ESTOFADO/NÃO POSSUI	2
Item 17: Máquina para produzir gelo DESCRIÇÃO: MATERIAL DE CONFECCÃO: AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE: DE 16 KG A 50 KG/DIA	1
Item 18: No Break (Para computador/ Impressora) DESCRIÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; no-break com potência nominal de 1,2 kva; potência real mínima de 600w; tensão entrada 115/127/220 volts (em corrente alternada) com comutação automática; tensão de saída 110/115 ou 220 volts (a ser definida pelo solicitante); alarmes audiovisual; bateria interna selada; autonomia a plena carga mínimo 15 minutos considerando consumo de 240 wats; possuir no mínimo 06 tomadas de saída padrão brasileiro; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.	16



Item 19: Computador (Desktop/Básico) DESCRIÇÃO: Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo Intel core i3 ou AMD a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; memória RAM de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo SDRAM ddr4 2.133 MHZ ou superior, operando em modalidade dual CHANNEL; a placa principal deve ter arquitetura ATX, MICROATX, BTX ou MICROBTX, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org , organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (um) slot PCI-EXPRESS 2.0 x16 ou superior; possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete; o adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 01 (um) gigabyte de memória, possuir suporte ao MICROSOFT DIRECTX 10.1 ou superior, suportar monitor estendido, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) digital do tipo HDMI, display PORT ou DVI; unidade combinada de gravação de disco ótico CD, DVD rom; teclado USB, abnt2, 107 teclas (com fio) e mouse USB, 800 DPI, 2 botões, scroll (com fio); monitor de LED 19 polegadas (widescreen 16:9); interfaces de rede 10/100/1000 e WIFI padrão IEEE 802.11 b/g/n; sistema operacional Windows 10 pro (64 bits); fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item; gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal; todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, e manter o mesmo padrão de cor; todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.	16
Item 20: Tábua de Propriocepção: DESCRIÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: MADEIRA COM PISO ANTIDERRAPANTE	1
Item 21: Mesa de Escritório DESCRIÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO: MADEIRA/MDP/MDF/SIMILAR/ DOBRÁVEL, GAVETAS: 02, COMPOSIÇÃO: SIMPLES.	10
Item 22 Turbilhão DESCRIÇÃO: MATERIAL DE CONFECÇÃO/ INDICAÇÃO: AÇO INOX/ CORPO TODO.	2
Item 23: Imitanciômetro: DESCRIÇÃO: O equipamento deve realizar testes em adulto, criança e recém- nascido. Modo de funcionamento manual e automático. Deve determinar o limiar do aparecimento dos reflexos ipsi e contralaterais, ser multifrequencial. Deve realizar Teste Função Tubária, aproximadamente 200 daPa, Tone Decay (prova de fadiga auditiva) de no mínimo 1.000, 2.000, 3.000 Hz. Deve possuir display em LCD, armazenamento de dados e impressora. Deverá acompanhar o equipamento os acessórios necessários para o seu funcionamento. ESPECIFICAR: SIM	3
Item 24: Projetor Multimídia (DataShow) DESCRIÇÃO: Deve estar em linha de produção pelo fabricante, deve possuir tecnologia LCD com matriz ativa TFT com 16 milhões de cores; Resolução mínima nativa de 1024 x 768 e compatibilidade 16:9; Deve possuir interfaces de comunicação, sendo 01 (uma) VGA e 01 (uma) HDMI; Deve possuir entrada USB; Luminosidade mínima de 2500 lumens; Alto-falante integrado no projetor com o mínimo de 1W de potência; Alimentação automática 100-120V, 220-240V; Controle remoto IR, cabo	2



de alimentação, cabo VGA; Manual do usuário; Suporta apresentações a partir de um pen-drive direto no projetor (sem o uso de pc); O equipamento deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento; Garantia mínima de 12 meses.ESPECIFICAR: NÃO	
Item 25: Soprador Térmico DESCRIÇÃO: CONTROLE DE TEMPERATURA: POSSUI, POTÊNCIA: 1200 A 2000 WATTS	2
Item 26: Ventilador de Teto/ Parede DESCRIÇÃO: COMPOSIÇÃO/ TIPO: 3 OU 4 PÁS/ PAREDE	5
Item 27: Geladeira / Refrigerador DESCRIÇÃO: CAPACIDADE: DE 250 A 299 L	2

Lina Maria Ambiel

Lina Maria Ambiel
Diretoria
Casa de Saúde Santa Marcelina