

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 110/2024

PREGÃO Nº 043/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023-M70SJ

ID CIDADES Nº 2024.500E1700001.01.0050

Pelo presente instrumento, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – INOVA CAPIXABA**, Fundação Pública com Personalidade Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o nº 36.901.264/0001-63, com sede na Rua Pernambuco, nº 1100, Edifício Estilo Center, 3ª Andar- Praia da Costa, Vila Velha/ES, CEP: 29.101-284, representada legalmente pelo seu **Diretor de Gente, Gestão, Finanças e Compras, Sr. JORGE TEIXEIRA E SILVA NETO**, e **Diretor de Operações, Logística, Tecnologia da Informação e Comunicação, Infraestrutura e Manutenção, Sr. LEONARDO CEZAR TAVARES**, adiante denominada **CONTRATANTE**, considerando o julgamento da licitação na modalidade de **PREGÃO, PARA REGISTRO DE PREÇOS**, sob nº **043/2024**, RESOLVE registrar os preços das empresas, atendendo as condições previstas no Instrumento Convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, e regido pela Lei Federal nº 14.133/2021, pelos Decretos Estaduais nº 5.354-R/2023 e 5.545-R/2023, e suas alterações e em conformidade com as disposições a seguir:

1 – DO OBJETO

1.1 – A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS DE GASOTERAPIA HOSPITALAR PARA ATENDER DEMANDA DAS UNIDADES HOSPITALARES DA FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA**, conforme especificações constantes no Anexo I da presente Ata de Registro de Preços, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

2 – DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1 – O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

LOTE 001						
ITEM	DESCRIÇÃO DO OBJETO	MARCA / MODELO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE ESCALA DE 0 A 15, ADAPTADOR TIPO BORBOLETA COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO. COM REGISTRO DA ANVISA.	ANDRAMED	UNIDADE	1.446	R\$ 40,00	R\$ 57.840,00
02	FLUXOMETRO PARA AR COMPRIMIDO DE ESCALADE DE 0 A 15, ADAPTADOR TIPO BORBOLETA COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO. COM REGISTRO DA ANVISA.	ANDRAMED	UNIDADE	1.446	R\$ 40,00	R\$ 57.840,00

03	TOMADA DUPLA PARA OXIGÊNIO COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO EM Y, ABOTOADURA EM BORBOLETA. COM REGISTRO DA ANVISA. UNIDADE FORNECEDORA: UNIDADE	ANDRAMED	UNIDADE	723	R\$ 42,00	R\$ 30.366,00
04	TOMADA DUPLA PARA AR COMPRIMIDO COM ROSCA DE METAL NAO FERROSO EM Y, ABOTOADURA EM BORBOLETA. COM REGISTRO DA ANVISA	ANDRAMED	UNIDADE	723	R\$ 42,00	R\$ 30.366,00
05	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM REDE CANALIZADA (POSTO) DE OXIGÊNIO, CORPO DE LATÃO CROMADO, CONEXÕES DE ENTRADA E SAÍDA SEGUNDO ABNT; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA MÍNIMA DE 0 Á 10 Kgf/cm2; COM 1 SAÍDA; COM DISPOSITIVO INTERNO DE SEGURANÇA. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE.	ANDRAMED	UNIDADE	1.446	R\$ 125,00	R\$ 180.750,00
06	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL COM VAZIO PARA USO EM REDE CANALIZADA (POSTO) DE AR COMPRIMIDO, CORPO DE LATÃO CROMADO, CONEXÕES DE ENTRADA PADRÃO ABNT; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA MÍNIMA DE 0 Á 10 Kgf/cm2; COM 1 SAÍDA; COM DISPOSITIVO INTERNO DE SEGURANÇA. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE.	ANDRAMED	UNIDADE	1.446	R\$ 125,00	R\$ 180.750,00
07	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM CILINDRO DE OXIGÊNIO 10M3, PRESSÃO MÁXIMA ENTRADA: 200 KGF/CM2, PRESSAO MAXIMA SAÍDA: 6,0KGF/CM2, CORPO DE LATÃO CROMADO E MANOMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA MÍNIMA DE 0 A 300 KGF/CM2; COM VAZÃO BITOLA E SAÍDA PADRÃO ABNT.	ANDRAMED	UNIDADE	723	R\$ 172,00	R\$ 124.356,00
08	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM CILINDRO DE AR COMPRIMIDO 3,5 E 4,5, CORPO DE LATÃO CROMADO E MANOMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA MÍNINA DE 0 A 300 KGF/CM 2, COM VAZÃO BITOLA E SAÍDA PADRÃO ABNT. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE.	ANDRAMED	UNIDADE	723	R\$ 170,00	R\$ 122.910,00
09	ASPIRADOR MEDICINAL PARA OXIGÊNIO, COM FRASCO DE VIDRO 500ML, BOCA ESTREITA E TAMPA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO/FABRICANTE.	HAOX	UNIDADE	1.446	R\$ 58,00	R\$ 83.868,00

10	ASPIRADOR DE VÁCUO COM FRASCO DE VIDRO 500ML E TAMPA COM REGULADOR DE ASPIRAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO EM PAINEL DE GASES; EMBALAGEM COM DADOS PRODUTO, FABRICANTE, REGISTRO NA ANVISA, INFORMAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO; DE ACORDO COM OS PADRÕES DA ABNT E INMETRO.	HAOX	UNIDADE	1.446	R\$ 112,00	R\$ 161.952,00
11	ASPIRADOR MEDICINAL PARA AR COMPRIMIDO, COM FRASCO DE VIDRO 500ML, BOCA ESTREITA E TAMPA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO/FABRICANTE.	HAOXI	UNIDADE	1.446	R\$ 58,00	R\$ 83.868,00
12	PEÇA COMPONENTE; NOME MODIFICADOR: SISTEMA DE ASPIRAÇÃO COMPLETO PARA REDE A VÁCUO; CONSTITUIDO: VALVULA REGULADORA E FRASCO COLETOR DE POLICARBOTATO COM VOLUME DE 500 ML AUTOCLAVAVEL E BOIA DE SEGURANÇA. TAMPA INJETADA EM NYLON COM INSERTO DE METAL, MANOMETRO COM MARCAÇÃO DE 0 A - 30HG, BOTÃO DE CONTROLE DE FLUXO DE ASPIRAÇÃO E BICO DE SUCÇÃO. CONEXÃO PADRÃO ABNT NBR 11906.	HAOXI	UNIDADE	723	R\$ 178,00	R\$ 128.694,00
TOTAL GERAL DO LOTE					R\$ 1.243.560,00	

2.2 – A listagem do cadastro de reserva referente ao presente registro de preços consta como Anexo I a esta Ata.

3 – ÓRGÃO OU ENTIDADE GERENCIADORA E PARTICIPANTE(S)

3.1 – A entidade gerenciadora será a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA**.

3.2 – Serão participantes do registro de preços as unidades geridas pela Fundação Inova Capixaba.

3.3 – É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na Ata de Registro de Preços.

4 – DA ADEÇÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1 – Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública estadual, distrital e municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, mediante requerimento de adesão enviado, eletronicamente, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) com os seguintes elementos mínimos:

4.1.1 – Identificação da ARP de interesse;

4.1.2 – Indicação dos itens e respectivas quantidades;

4.1.3 – Endereços de entrega ou de prestação dos serviços;

4.1.4 – Dados de contato do requerente;

4.1.5 – Assinatura e identificação do subscritor; e

4.1.6 – Outras informações eventualmente requeridas pela **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata).

4.2 – A autorização da **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

4.3 – A **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

4.4 – Após a autorização da **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata), o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

4.5 – Dos limites para as adesões:

4.5.1 – As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) e para os participantes.

4.5.2 – O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) e os participantes, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem à ata de registro de preços.

4.5.3 – Para aquisição emergencial de medicamentos e material de consumo médico-hospitalar por órgãos e entidades da Administração Pública estadual, distrital e municipal, a adesão à ata de registro de preços gerenciada pelo Ministério da Saúde não estará sujeita ao limite previsto no item 4.5.1.

5 – VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA

5.1- A validade da Ata de Registro de Preços será de 01 (um) ano, contados a partir da assinatura, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

5.1.1- O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de registros orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 01 (um) exercício financeiro.

5.1.1.1 – O instrumento contratual de que trata o item deverá estar vigente no prazo de validade da ata de registro de preços.

5.1.2 – Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos registros orçamentários respectivos.

5.2 – A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelos órgãos ou entidades interessadas por intermédio de instrumento contratual, informação registros orçamentários, ordem de fornecimento ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133/2021.

5.3 – Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

5.4 – Após a homologação da licitação ou da contratação direta, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:

5.4.1 – Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do licitante vencedor;

5.4.2 – Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:

5.4.2.1 – Aceitarem cotar os bens, as obras ou os serviços com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação; e

5.4.2.2 – Mantiverem sua proposta original.

5.4.3 – Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou dos fornecedores registrados na ata.

5.5 – O registro a que se refere o item 5.4.2 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.

5.6 – Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem reduzir suas propostas para o preço do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

5.7 – A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

5.7.1 – Quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital; e

5.7.2 – Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços nas hipóteses previstas no item 9.

5.8 – O preço registrado com indicação dos licitantes e fornecedores será divulgado no PNCP e no site da Fundação e ficará disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.

5.9 – Após a homologação da licitação, o licitante mais bem classificado será convocado para assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital de licitação sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021.

5.9.1 – O prazo de convocação poderá ser prorrogado 01 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do licitante ou fornecedor convocado, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – INOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata).

5.10 – A ata de registro de preços será assinada por meio de assinatura digital e disponibilizada no Sistema de Registro de Preços.

5.11 – Quando o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou no aviso de contratação, e observado o disposto no item 5.7 e subitens, fica facultado à **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

5.12 – Na hipótese de nenhum dos licitantes que trata o item 5.4.2.1, aceitar a contratação nos termos do item anterior, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata), observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital, poderá:

5.12.1 – Convocar para negociação os demais licitantes ou fornecedores remanescentes cujos preços foram registrados sem redução, observada a ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

5.12.2 – Adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes ou fornecedores remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

5.13 – A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

6 – ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

6.1 – Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações:

6.1.1 – Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos da alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133/2021;

6.1.2 – Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

6.1.3 – Na hipótese de previsão no edital de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

6.1.3.1 – No caso do reajuste, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previstos para a contratação;

6.1.3.2 – No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

7 – NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS

7.1 – Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA**

(entidade gerenciadora da ata) convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

7.1.1 – Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

7.1.2 – Na hipótese prevista no item anterior, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes ou fornecedores que tiveram seu registro cancelado.

7.1.3 – Se não obtiver êxito nas negociações, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

7.1.4 – Na hipótese de redução do preço registrado, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

7.2 – Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados, é facultado ao fornecedor requerer a revisão, mediante demonstração de fato superveniente que tenha provocado elevação que impossibilite o cumprimento das obrigações contidas na ata e desde que atendidos os seguintes requisitos:

7.2.1 – O requerimento seja formulado antes da formalização do contrato ou execução;

7.2.2 – A modificação das condições que impactam na formação do preço seja substancial e extraordinária, de forma a caracterizar alteração desproporcional entre os encargos do fornecedor da ARP e os da **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata);

7.2.3 – Seja efetivamente comprovada a desatualização, por meio de apresentação de planilha de custos e documentação comprobatória correlata que demonstre que os preços registrados se tornaram inviáveis nas condições inicialmente pactuadas.

7.3 – A iniciativa e o encargo da demonstração da necessidade de atualização de preço serão do fornecedor, cabendo a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) a análise e deliberação a respeito do pedido.

7.4 – Ao receber o pedido, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) poderá decidir pela suspensão da ata, até a conclusão da análise.

7.5 – Comprovada a desatualização decorrente de fato superveniente que prejudique o cumprimento da ata, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) poderá:

7.5.1 – Efetuar a atualização do preço registrado, nos termos requeridos pelo fornecedor, mediante celebração de termo aditivo; e

7.5.2 – Cancelar o preço registrado, liberando o fornecedor do compromisso assumido, sem a aplicação de sanções administrativas.

7.6 – Se não houver prova efetiva da desatualização dos preços e da existência de fato superveniente, o pedido será indeferido pela **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) e o fornecedor continuará obrigado a cumprir os compromissos pelo valor registrado, sob pena de cancelamento do registro de preços e de aplicação das penalidades administrativas previstas em lei e na ata.

7.7 – Na hipótese do cancelamento do registro de preços previsto no item 7.2.2, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) poderá convocar os demais fornecedores integrantes do cadastro de reserva que aceitaram cotar o objeto em preços iguais aos do vencedor ou que mantiveram sua proposta final.

7.8 – Excepcionalmente, na hipótese do item 7.6, a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido sem a aplicação de sanções quando, constatada a existência de fato superveniente que implique em desatualização dos preços, não for possível quantificar seu impacto no valor originalmente registrado.

7.9 – O reajuste e a repactuação dos preços registrados dependerão de requerimento do fornecedor, observando as normas aplicáveis aos contratos administrativos.

7.9.1 – O reajuste do preço contratado levará em consideração o Índice Nacional de Preços ao Consumidor – INPC, divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, ou outro índice que vier a substituí-lo.

7.9.2 – A **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) comunicará os órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

8 – REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1 – As quantidades previstas para os itens com preços registrados nas atas de registro de preços poderão ser remanejadas entre órgãos ou entidades participantes do lote, incluindo o gerenciador, quando este for participante, e para os quantitativos ainda não contratados.

8.2 – O órgão ou entidade solicitante realizará consulta formal e direta aos demais participante informando o(s) item(ns) e o(s) quantitativo(s) que deseja.

8.3 – O órgão ou entidade cedente verificará a possibilidade de remanejamento e, se constatada a possibilidade, somente poderá autorizar o remanejamento mediante declaração de sua autoridade competente atestando a disponibilidade de saldo não contratado e a ciência quanto à redução do seu quantitativo solicitado.

8.4 – O órgão ou entidade solicitante deverá submeter o pedido a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) juntamente com a justificativa para o acréscimo e a autorização de remanejamento do órgão ou entidade cedente.

8.5 – Recebido o pedido, **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) verificará a conformidade da solicitação e procederá à formalização de termo aditivo.

8.6 – Em nenhuma hipótese o fornecedor beneficiário da ARP poderá negar ou condicionar o fornecimento ao órgão ou entidade participante que teve sua solicitação atendida em função do processo de remanejamento.

9 – CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE VENCEDOR E DOS PREÇOS REGISTRADOS

9.1 – O fornecedor terá o registro do seu preço cancelado quando:

9.1.1 – Descumprir as condições da ARP;

9.1.2 – Não formalizar o contrato ou retirar a ordem de fornecimento no prazo estabelecido pela ARP, sem justificativa aceitável;

9.1.3 – Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

9.1.4 – Sofrer sanção prevista no inciso III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021, observada a abrangência definida nos §§ 4º e 5º do referido dispositivo.

9.2 – Na hipótese do item 9.1.4, caso a sanção aplicada não ultrapasse o prazo de vigência da ARP, poderá a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata), mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, sendo vedadas contratações derivadas da ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

9.3 – O cancelamento do registro será formalizado por decisão fundamentada da autoridade máxima da **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata), assegurado o contraditório e a ampla defesa nas hipóteses previstas nos itens 9.1.1, 9.1.2 e 9.1.4.

9.4 – Além das demais hipóteses previstas neste regulamento, o cancelamento do registro de preços poderá ocorrer, justificadamente:

9.4.1 – Por razões de interesse público; ou

9.4.2 – A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior.

10 – DAS PENALIDADES

10.1 – O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no edital.

10.1.1 – As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva no registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a ata.

10.2 – É da competência do gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço, exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos ou entidade participante, caso no qual caberá ao respectivo órgão ou entidade participante a aplicação da penalidade.

10.3 – O órgão ou entidade participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item 9.1, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

11 – CONDIÇÕES GERAIS

11.1 – As condições gerais de execução do objeto, tais como os prazos para entrega e recebimento, as obrigações da **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – iNOVA CAPIXABA** (entidade gerenciadora da ata) e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, Anexo I do Edital.

11.2 – No caso de adjudicação por preço global de grupo de itens, só será admitida a contratação de parte de itens do grupo se houver prévia pesquisa de mercado e demonstração de sua vantagem para o órgão ou a entidade.

12 – DO FORO

12.1 – Fica estabelecido o Foro de Vila Velha, município do Estado do Espírito Santo, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas direta ou indiretamente deste instrumento, renunciando-se expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E assim, por estarem justos e acordados, assinam a presente Ata de Registro de Preços para que produza seus efeitos legais.

JORGE TEIXEIRA E SILVA
NETO:84104597791

Assinado de forma digital por JORGE
TEIXEIRA E SILVA NETO:84104597791
Dados: 2024.12.09 12:09:47 -03'00'

(Assinado Eletronicamente)

JORGE TEIXEIRA E SILVA NETO

Diretor de Gente, Gestão, Finanças e Compras – Fundação Inova Capixaba
Competência Delegada por meio da Portaria nº 011-R, de 28 de junho de 2024

ÓRGÃO GERENCIADOR

LEONARDO CEZAR
TAVARES:07664019796

Assinado de forma digital por
LEONARDO CEZAR
TAVARES:07664019796
Dados: 2024.12.09 12:11:04 -03'00'

(Assinado Eletronicamente)

LEONARDO CEZAR TAVARES

Diretor de Operações, Logística, Tecnologia da Informação e Comunicação,
Infraestrutura e Manutenção – Fundação Inova Capixaba
Competência Delegada por meio da Portaria nº 011-R, de 28 de junho de 2024

ÓRGÃO GERENCIADOR

RAFAEL DE SOUZA
RABELO:14005382703

Assinado de forma digital por RAFAEL
DE SOUZA RABELO:14005382703
Dados: 2024.12.06 18:06:48 -03'00'

(Assinado Eletronicamente)

RAFAEL DE SOUZA RABELO

Representante Legal – Empresa HRMEDICAL SOLUÇÕES LTDA.

EMPRESA REGISTRADA

ANEXO I – ARP Nº 110/2024

CADASTRO DE RESERVA

NÃO HÁ PARTICIPANTES NO CADASTRO DE RESERVA

ANEXO II- ARP Nº 110/2024

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DESCRIÇÃO DO OBJETO

1.1 Constitui objeto deste Termo de Referência a aquisição por meio de **Ata de Registro de Preços para aquisição de Acessórios de Gasoterapia Hospitalar visando atender as demandas das unidades hospitalares da Fundação Inova Capixaba.**

Lote 001

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QTDE MÁXIMA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	73219	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE ESCALA DE 0 A 15, ADAPTADOR TIPO BORBOLETA COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO. COM REGISTRO DA ANVISA.	UND	1446		
2	73220	FLUXOMETRO PARA AR COMPRIMIDO DE ESCALADE DE 0 A 15, ADAPTADOR TIPO BORBOLETA COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO. COM REGISTRO DA ANVISA.	UND	1446		
3	73215	TOMADA DUPLA PARA OXIGÊNIO COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO EM Y, ABOTOADURA EM BORBOLETA. COM REGISTRO DA ANVISA.UNIDADE FORNECEDORA: UNIDADE	UND	723		
4	6416	TOMADA DUPLA PARA AR COMPRIMIDO COM ROSCA DE METAL NAO FERROSO EM Y, ABOTOADURA EM BORBOLETA. COM REGISTRO DA ANVISA	UND	723		
5	41000	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM REDE CANALIZADA (POSTO) DE OXIGÊNIO , CORPO DE LATÃO CROMADO, CONEXÕES DE ENTRADA E SAÍDA SEGUNDO ABNT; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA MÍNIMA DE 0 Á 10 Kgf/cm2; COM 1 SAÍDA; COM DISPOSITIVO INTERNO DE SEGURANÇA. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE.	UND	1446		
6	40999	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL COM VAZIO PARA USO EM REDE CANALIZADA (POSTO) DE AR COMPRIMIDO , CORPO DE LATÃO CROMADO, CONEXÕES DE ENTRADA PADRÃO ABNT; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA MÍNIMA DE 0 Á 10 Kgf/cm2; COM 1 SAÍDA; COM DISPOSITIVO INTERNO DE SEGURANÇA. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE.	UND	1446		
7	269220	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM CILINDRO DE OXIGÊNIO 10M3 , PRESSÃO MÁXIMA ENTRADA: 200 KGF/CM2, PRESSAO MAXIMA SAÍDA: 6,0KGF/CM2, CORPO DE LATÃO CROMADO E MANOMETRO DE	UND	723		

		ALTA PRESSÃO COM ESCALA MÍNIMA DE 0 A 300 KGF/CM ² ; COM VAZÃO BITOLA E SAÍDA PADRÃO ABNT.				
8	63246	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM CILINDRO DE AR COMPRIMIDO 3,5 E 4,5, CORPO DE LATÃO CROMADO E MANOMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA MÍNIMA DE 0 A 300 KGF/CM ² , COM VAZÃO BITOLA E SAÍDA PADRÃO ABNT. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE.	UND	723		
9	39766	ASPIRADOR MEDICINAL PARA OXIGÊNIO, COM FRASCO DE VIDRO 500ML , BOCA ESTREITA E TAMPA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO/FABRICANTE.	UND	1446		
10	255644	ASPIRADOR DE VÁCUO COM FRASCO DE VIDRO 500ML E TAMPA COM REGULADOR DE ASPIRAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO EM PAINEL DE GASES; EMBALAGEM COM DADOS PRODUTO, FABRICANTE, REGISTRO NA ANVISA, INFORMAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO; DE ACORDO COM OS PADRÕES DA ABNT E INMETRO.	UND	1446		
11	39765	ASPIRADOR MEDICINAL PARA AR COMPRIMIDO , COM FRASCO DE VIDRO 500ML, BOCA ESTREITA E TAMPA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO/FABRICANTE.	UND	1446		
12	269969	PEÇA COMPONENTE; NOME MODIFICADOR: SISTEMA DE ASPIRAÇÃO COMPLETO PARA REDE A VÁCUO; CONSTITUÍDO: VALVULA REGULADORA E FRASCO COLETOR DE POLICARBOTATO COM VOLUME DE 500 ML AUTOCLAVÁVEL E BOIA DE SEGURANÇA. TAMPA INJETADA EM NYLON COM INSERTO DE METAL, MANOMETRO COM MARCAÇÃO DE 0 A - 30HG, BOTÃO DE CONTROLE DE FLUXO DE ASPIRAÇÃO E BICO DE SUÇÃO. CONEXÃO PADRÃO ABNT NBR 11906.	UND	723		
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$

2. ESPECIFICAÇÃO/DETALHAMENTO DO OBJETO

2.1 No valor total estimado para essa aquisição estão incluídas todas as espécies de tributos, custos diretos e indiretos, encargos sociais, seguros, fretes, material, mão-de-obra e quaisquer despesas inerentes à execução deste objeto;

2.2 Fica expressamente estabelecido que os valores propostos deverão incluir todos os custos diretos e indiretos para o fornecimento, de acordo com as condições previstas nas especificações e nas normas indicadas neste termo de referência, constituindo assim sua única remuneração pelos trabalhos contratados e executados;

3. JUSTIFICATIVAS

3.1 FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

3.1.1 A Fundamentação dessa aquisição e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar - ETP, que consta devidamente instruído no processo.

3.1.2 Trata-se de Aquisição de **ACESSÓRIOS DE GASOTERAPIA** para atender as unidades hospitalares da Fundação Inova Capixaba;

3.1.3 Os itens indicados são para o uso nos pontos finais das redes de gases, para auxílio na assistência aos pacientes, sendo classificados como Material de Consumo;

3.1.4 Registre-se ainda, que os referidos materiais irão auxiliar na execução das manutenções corretivas e/ou preventivas na **Rede de Gases** das unidades hospitalares, e que a ausência de tais materiais pode incorrer em impedimento da devida manutenção, consequentemente, possíveis riscos no tratamento de pacientes, de acidentes e de interrupção na rede de ar comprimido, vácuo e oxigênio;

3.1.5 A contratação de fornecedor(es) para aquisição de material de consumo, por meio de ata de Registro de Preços, justifica-se pela necessidade de contratações frequentes, bem como por ser mais conveniente a aquisição com previsão de entregas parceladas, com base no dimensionamento dos estoques necessários para suprir à instituição pelo período de 12 (doze) meses;

3.1.6 Sendo assim, faz-se necessário o encaminhamento do processo de aquisição destes produtos, dada a importância para garantia de atendimento integral aos pacientes da Fundação e a preservação patrimonial.

3.2 JUSTIFICATIVA DO QUANTITATIVO:

3.2.1 O memorial de cálculo do lote deste termo de referência, justificando os quantitativos solicitados, está no Anexo I.

3.3 DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - SRP

3.3.1 O objeto a ser adquirido será por meio do Sistema de Registro de Preços – SRP, conforme pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar - ETP, que consta devidamente instruído no processo:

☒ (X) SIM () NÃO

4. DA CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.1 O objeto a ser adquirido atende à condição de serviço comum.

☒ (x) SIM () NÃO

5. ENTREGA E RECEBIMENTO

☐ () ENTREGA IMEDIATA E ÚNICA

☐ () ENTREGA PROGRAMADA

☒ (x) REGISTRO DE PREÇOS

5.1 A entrega do objeto deverá ser feita diretamente na unidade solicitante, pertencente a Fundação Inova Capixaba, após emissão de Ordem de Fornecimento (ou objeto semelhante);

5.1.1 Hospital Antônio Bezerra de Faria: Setor de Engenharia de Manutenção Predial do HABF (Prédio Administrativo), situado na Rua Castelo Branco, 1970, Olaria, Vila Velha, ES, CEP 29.100-040, 2º Andar;

5.1.2 Hospital Estadual Central: Setor de Engenharia de Manutenção Predial do HEC, situado na Rua São José, 76, Centro, Vitória, ES, CEP 29010-430, 4º andar;

5.1.3 Hospital Dr. Dório Silva: Setor de Engenharia de Manutenção Predial do HDDS, situado na rua Av. Eldes Scherrer Souza, s/n - Parque Res. Laranjeiras, Serra - ES, 29165-680;

5.2 A entrega deverá ocorrer sempre em dias úteis e no horário de expediente entre 07:00 e 18:00 horas;

5.3 A entrega deve ocorrer em até 10 dias corridos, contados a partir do recebimento da ordem de fornecimento ou de sua publicação, valendo o que ocorrer primeiro.

5.4 A entrega deverá ser agendada, via e-mail ou pelo telefone 27-3636 3502, com no mínimo 02 dias corridos antes da entrega.

5.4.1A entrega no **Hospital Antônio Bezerra de Faria** deverá ser agendada, via e-mail coord.almox.habf@inovacapixaba.es.gov.br, ou pelo telefone (27) 3636-3502;

5.4.2A entrega no **Hospital Estadual Central** deverá ser agendada, via e-mail almoxarifado.central@hec.es.gov.br, ou pelo telefone (27) 3636-4725;

5.4.3A entrega no **Hospital Dr. Dório Silva** deverá ser agendada, via e-mail calm.hdds@inovacapixaba.es.gov.br, ou pelo telefone (27) 3218-9409;

5.5 Os produtos/materiais deverão ser entregues em suas embalagens originais de forma intacta, com identificação do produto, data de fabricação, data de validade, peso líquido, número do Lote, registro no órgão fiscalizador (ABNT, SIM, SIE, SIF INMETRO) quando couber, nome do fabricante, contendo marca, procedência, tudo de acordo com a legislação em vigor, de forma a permitir a completa segurança durante o transporte.

5.6 Caso seja detectado alguma falha no fornecimento, que esteja em desconformidade com o contrato, a contratada deverá regularizar satisfatoriamente no prazo máximo de até 48 (quarenta e oito) horas, após a notificação, sem prejuízo das sanções previstas. O material deve estar em plena validade, observando-se os prazos indicados pelos fabricantes.

5.7 Não serão aceitos materiais com validade vencida ou com data de fabricação defasada que comprometa a sua plena utilização.

5.8 Os itens que compõem o objeto deverão estar em plena validade, observando-se os prazos indicados pelos fabricantes.

5.9 Não será admitida a entrega dos produtos sem a apresentação da ordem de compra/fornecimento ou outro instrumento similar e devidamente acompanhado do documento fiscal (Exemplo: Nota Fiscal).

6. EXIGÊNCIA DE AMOSTRA:

6.1 AMOSTRA

☐ CATALOGO

☐ PRODUTO

☒ PRODUTO E CATÁLOGO

☐ OUTROS: _____

☐ NÃO SE APLICA

6.1.1 No caso da exigência do catálogo, este deverá ser encaminhado junto com os documentos de habilitação.

6.1.1.1 Será solicitada uma amostra do produto e, deverá ser entregue no prazo máximo de até 10 (dez) dias úteis após a convocação.

- 6.1.2 A empresa deverá encaminhar amostra para o Setor **de Gerência de Infraestrutura e Manutenção (GINFRAM)**, situado na **Rua Pernambuco, S/N, Edifício Estilo Center, 3ª Andar, Praia da Costa, Vila Velha, ES, CEP: 29101-284, Tel.: (27) 3636-3500**, num prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados a partir da convocação, identificando corretamente o número do processo;
- 6.1.2.1 A amostra deverá ser nova, original de fábrica, estar em perfeitas condições de uso, além de devidamente embalada e lacrada.
- 6.1.2.2 O produto deverá ser da marca e modelo indicados na proposta comercial escrita.
- 6.1.2.3 Caso a amostra apresentada seja considerada inadequada, será analisada a proposta da empresa subsequente.
- 6.1.2.4 A empresa que apresentar amostra que não atenda às exigências previstas neste Termo de Referência será desclassificada.
- 6.1.2.5 A empresa que não encaminhar a amostra no prazo estabelecido será desclassificado, sendo convocada a proposta subsequente.
- 6.1.2.6 Após o vencimento do prazo de entrega da amostra não será aceita eventual complementação, ajuste, modificação ou substituição no produto apresentado para fins de adequá-lo às especificações constantes do Termo de Referência.
- 6.1.2.7 A amostra apresentada poderá ser aberta, manuseada e testada.
- 6.1.2.8 A(s) amostra(s) rejeitada(s) deverá(ão) ser retirada(s) junto no local apresentado, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, após este prazo a amostra poderá ser descartada sem gerar direito a indenização.
- 6.1.2.9 Quando realizados, os Testes de Aderência serão realizados da forma que segue:
- 6.1.2.9.1 Análise, inspeção visual e teste básico funcional;
- 6.1.2.9.2 Os materiais serão submetidos também às seguintes verificações, no que couber, de acordo com suas características físicas e funcionais:
- 6.1.2.9.2.1 Existência de alguma irregularidade construtiva;
- 6.1.2.9.2.2 Avaliação da integridade e perfeita conexão dos conectores;
- 6.1.2.9.2.3 Resistência mecânica;
- 6.1.2.9.2.4 Teste com simulador de oximetria de pulso, quando aplicável, para simulação de baixa perfusão, tremura e paciente (adulto, infantil, neonatal e neonatal prematuro) em movimentos, de acordo com cada aplicação pretendida;
- 6.1.2.9.2.5 Os sensores e cabos serão submetidos a uma sequência de testes que simularão diversas leituras de pressão, temperatura, capnografia, saturação e batimentos cardíacos, quando aplicáveis;
- 6.1.2.10 Os pareceres técnicos elaborados a partir dos resultados dos testes de aderência em amostra ou de análise de prospectos, serão arquivados no HOSPITAL/Setor de Engenharia Clínica e poderão subsidiar avaliações dos materiais em processos licitatórios futuros, compondo o cadastro de materiais;
- 6.1.2.11 A CONTRATANTE, por intermédio de sua equipe técnica, reserva-se o direito de fotografar todos os itens, inclusive suas partes internas. As fotografias poderão, caso seja necessário, fazer parte do relatório técnico descrito no item anterior. Vale salientar que o relatório do teste de aderência é parte integrante do processo de compra e, portanto, público;
- 6.1.2.12 A amostra colocada à disposição do HOSPITAL será tratada como protótipo (produto como demonstração), podendo ser manuseada ou instalada pela equipe técnica responsável pela análise, bem como conectada a outros equipamentos, se aplicável, e submetidos aos testes necessários;

6.1.2.13 O proponente, caso desejar, poderá acompanhar a execução de todos os testes de aderência realizados na amostra, mediante designação de responsável legal pela empresa participante.

7. GARANTIA DO PRODUTO

(X) APLICA

() NÃO SE APLICA

7.1 O prazo de garantia dos produtos contra defeitos ou vícios de fabricação será de, no mínimo, 90 (noventa) dias, incluindo assistência técnica gratuita neste período para corrigir eventuais defeitos ou problemas que possam surgir durante esse período;

7.1.1 Prevalecerá a garantia oferecida pelo fabricante dos produtos, se for prazo superior ao estabelecido no item acima.

7.1.2 O prazo de substituição dos produtos que apresentarem defeitos ou vícios de fabricação será de até 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da notificação.

7.2 A empresa deverá fornecer certificado de garantia, por meio de documento próprio ou declaração expressa no Termo de Recebimento Definitivo.

7.3 Aplica-se no que couber, as disposições do Código de Proteção e Defesa do Consumidor, instituído pela Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990.

7.4 O prazo de validade dos produtos não poderá ser inferior a 80% (oitenta por cento) da validade total, a contar do recebimento definitivo.

8. ASSISTÊNCIA TÉCNICA

() APLICA

(x) NÃO SE APLICA

9. PAGAMENTO

9.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo serviço efetivamente prestado no mês de referência, após a apresentação da Nota Fiscal correspondente, devidamente aceita pela CONTRATANTE, vedada a antecipação.

9.1.1 A CONTRATADA deverá apresentar a nota fiscal à CONTRATANTE até o 5º (quinto) dia útil subsequente da prestação do serviço, devidamente aceita pela CONTRATANTE.

9.1.2 A Nota Fiscal deverá ser emitida no CNPJ da Fundação iNOVA Capixaba somente quando a prestação do serviço for realizada na sede (matriz). Caso contrário, a Nota Fiscal deverá ser emitida no CNPJ da unidade hospitalar (filial).

9.2 O pagamento far-se-á por meio de uma única transferência bancária e será realizado até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal.

9.2.1 Os pagamentos serão sempre realizados por meio de transferência bancária, devendo a CONTRATADA informar o domicílio bancário na Nota Fiscal.

9.3 Os pagamentos ficam condicionados ainda à apresentação das certidões de regularidade fiscal e trabalhista, junto com as Notas Fiscais.

9.4 Se houver alguma incorreção na Nota Fiscal, esta será devolvida à CONTRATADA para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento será contado a partir da data de apresentação da nova Nota Fiscal, sem qualquer ônus ou correção a ser paga pela CONTRATANTE.

9.5 Nos termos do Decreto Estadual nº 5.460-R/2023 e da Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012 ou a que vier a substituí-la, a CONTRATANTE deverá proceder a retenção do

Imposto de Renda (IR) na Fonte ao efetuar qualquer pagamento à pessoa jurídica pelo fornecimento de bens ou prestação de serviços.

9.5.1 A CONTRATADA deverá emitir a(s) nota(s) fiscal(is), fatura(s) ou qualquer(qualquer) outro(s) documento(s) de cobrança com o destaque do IR na Fonte.

9.5.2 Excetuam-se se dessa obrigação as hipóteses elencadas no art. 4º da IN RFB nº 1.234/2012, devendo a CONTRATADA apresentar, em conjunto com os demais documentos de cobrança, declaração do respectivo enquadramento, na forma dos anexos da referida Instrução Normativa.

10. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 As despesas decorrentes deste objeto correrão à conta do orçamento da Fundação iNOVA Capixaba e serão especificadas no tempo da contratação ou emissão da ordem de serviço ou instrumento equivalente.

11. RESPONSABILIDADES DAS PARTES

11.1 RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

11.1.1 A contratada deve cumprir todas as obrigações, assumindo os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.

11.1.2 Entregar o objeto em perfeitas condições, de acordo com as condições e prazos e local propostos, conforme especificações.

11.1.3 Manter o objeto em pleno funcionamento dentro do período da garantia, quando for o caso.

11.1.4 Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pelo setor competente do Contratante.

11.1.4.1 Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, o objeto com avarias ou defeitos.

11.1.5 Manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.

11.1.6 Entregar o objeto em perfeitas condições, de acordo com as condições e prazos e local propostos, conforme especificações:

11.1.6.1 Marca;

11.1.6.2 Fabricante;

11.1.6.3 Modelo;

11.1.6.4 Procedência;

11.1.6.5 Prazo de garantia; e

11.1.6.6 Prazo de validade.

12. RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

12.1.1 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência e seus anexos.

12.1.2 Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Termo de Referência e seus anexos.

12.1.3 A Fundação não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados a essa aquisição, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

13. CONDIÇÕES DA HABILITAÇÃO

13.1 Os documentos necessários à habilitação deverão estar com prazo vigente, à exceção daqueles que, por sua natureza, não contenham validade, não sendo aceitos “protocolos de entrega” ou “solicitação de documento” em substituição aos documentos exigidos.

13.2 Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação, será verificado o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) Cadastro de Fornecedores do Estado do Espírito Santo – CRC/ES;

b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União.

14. REGULARIDADE FISCAL, TRABALHISTA E QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

14.1 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ.

14.2 Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante certidão conjunta expedida pela RFB/PGFN, referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social.

14.3 Prova de regularidade com a Fazenda Estadual (onde for sediada a empresa e a do Estado do Espírito Santo, quando a sede não for deste Estado).

14.4 Prova de regularidade com a Fazenda Pública Municipal da sede da licitante.

14.5 Prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS.

14.6 Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa.

14.7 Certidão Negativa de Falência, Recuperação Judicial e Extrajudicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, observada a data de validade definida no instrumento.

15. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA EMPRESA

(x) APLICA

() NÃO SE APLICA

15.1 A licitante deverá apresentar o Certificado do Registro do Produto no Ministério da Saúde, de acordo com o Decreto 8.077, de 14 de agosto de 2013, cuja comprovação ou comprovante de isenção, deverá ser feita através do sítio da Anvisa ou publicação no DOU (Diário Oficial da União);

15.2 Os fornecedores de materiais com registro no Ministério da Saúde/ANVISA, deverão apresentar Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE), emitido pelo Ministério da Saúde/ANVISA, nos termos do artigo 1º., do Decreto 79.094/77 (que regulamenta a Lei 6.360/76);

15.3 Apresentar Alvará de Licença Sanitária dos estabelecimentos envolvidos na execução da Ata/Contrato, emitido pelo órgão competente de Saúde dos Estados, Distrito Federal ou Municípios, de acordo com o regulamentado pelo Decreto 8.077/13, de 14.08.2013 e com base na competência atribuída a ANVISA.

16. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

16.1 A Fundação designará formalmente, em instrumento próprio, o(s) colaborador(es) responsável(is) pela gestão e fiscalização do serviço a ser contratado para acompanhamento do objeto deste Termo de Referência.

17. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

17.1 O não cumprimento total ou parcial das obrigações assumidas na forma e prazos estabelecidos sujeitará a Contratada às penalidades constantes na legislação em vigor, sempre assegurados os princípios do contraditório e da ampla defesa, que estarão descritas no instrumento contratual.

18. CONDIÇÕES GERAIS

18.1 Caso haja a descontinuidade da especialidade/serviço contratado na unidade hospitalar, a Fundação se reserva no direito de encerrar o contrato sem que incida qualquer tipo de penalidade para esta, devendo seguir as regras instituídas em contrato.

18.2 Não serão admitidas declarações posteriores de desconhecimento de fatos, no todo ou em parte, que venham a impedir ou dificultar a execução dos serviços;

18.3 As condições estabelecidas neste Termo de Referência e seus Anexos farão parte do contrato de prestação de serviços, independentemente de estarem nele transcritas.

19. RESPONSÁVEIS PELO TERMO DE REFERÊNCIA

19.1 Este Termo de Referência foi elaborado pela GINFRAM.

20. DA DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DA MINUTA PADRONIZADA

20.1 Declaro(amos) que, para a elaboração deste Termo de Referência, foi utilizada a minuta padronizada do TR exclusivo para aquisição, extraída do site oficial da Fundação iNOVA Capixaba em 07/06/2024.

(assinado eletronicamente)

Gabriela Rebecca M. T. Lourenço

Coord. Arquitetura e Engenharia - GINFRAM

Fundação Estadual de Inovação em Saúde – iNOVA Capixaba

ANEXO I- MEMORIAL DE CÁLCULO RELAÇÃO DE UNIDADES E LEITOS

UNIDADE	QUANTIDADE DE LEITOS
Hospital Estadual Central	145
Hospital Antônio Bezerra de Faria	91
Hospital Dr. Dório Silva	246

• DETALHAMENTO DAS QUANTIDADES:

FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO Item 1 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 2 (troca estimada semestral) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDSS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
290	182	492	964	1446	

FLUXOMETRO PARA AR COMPRIMIDO Item 2 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 2 (troca estimada semestral) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDSS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
290	182	492	964	1446	

TOMADA DUPLA PARA OXIGÊNIO Item 3 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 1 (troca estimada anual) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDSS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
145	91	246	482	723	

TOMADA DUPLA PARA AR COMPRIMIDO Item 4 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 1 (troca estimada anual) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDSS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
145	91	246	482	723	

VÁLVULA REGULADORA PARA OXIGÊNIO (parede) Item 5 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 2 (troca estimada semestral) x Quantidade de leitos da unidade
---	--	--	--	--	---

HEC	HABF	HDDS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
290	182	492	964	1446	

VÁLVULA REGULADORA PARA AR COMPRIMIDO (parede) Item 6 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 2 (troca estimada semestral) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDDS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
290	182	492	964	1446	

VÁLVULA REGULADORA PARA OXIGÊNIO (cilindro) Item 7 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 1 (troca estimada anual) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDDS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
145	91	246	482	723	

VÁLVULA REGULADORA PARA AR COMPRIMIDO (cilindro) Item 8 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 1 (troca estimada anual) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDDS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
145	91	246	482	723	

ASPIRADOR OXIGÊNIO FRASCO VIDRO Item 9 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 2 (troca estimada semestral) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDDS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
290	182	492	964	1446	

ASPIRADOR VÁCUO FRASCO VIDRO Item 10 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 2 (troca estimada semestral) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDDS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
290	182	492	964	1446	

ASPIRADOR AR COMPRIMIDO FRASCO VIDRO Item 11 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 2 (troca estimada semestral) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDDS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
290	182	492	964	1446	

ASPIRADOR VÁCUO FRASCO POLIPROPILENO Item 12 Lote 001					Fórmula Quantidade por unidade: 1 item x 1 (troca estimada anual) x Quantidade de leitos da unidade
HEC	HABF	HDDS	Somatório Quant. das unidades	Quantidade Total Solicitada (máximo)	Fórmula Quantidade Total Solicitada (máximo): "Somatório Quant. Total das unidades" x 1,5 (20% para eventuais desvios e 30% para acréscimos de outro hospitais)
145	91	246	482	723	

ANEXO III- ARP Nº 110/2024

ORDEN DE COMPRA Nº ____/2024

Processo nº _____

Pregão Eletrônico nº _____

À Empresa

CNPJ

Endereço

Telefone

Autorizamos o fornecimento do item abaixo, observadas as especificações e demais condições constantes do Edital supramencionado e seus anexos, bem como sua proposta.

1 – DO OBJETO

LOTE 001						
ITEM	CÓD. SIGA	DESCRIÇÃO DO OBJETO NO SIGA	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
XX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	XXXXX	R\$ XXXXX	R\$ XXXXX

1.2 ESPECIFICAÇÃO/DETALHAMENTO DO OBJETO:

1.2.1 descrever conforme informado no Termo de Referência.

2 – DO PRAZO DE ENTREGA:

2.1 Os materiais deverão ser entregues em até XX (xxxxxxxx) dias corridos, contados a partir do recebimento da ordem de fornecimento ou de sua publicação, valendo o que ocorrer primeiro.

3 – DO LOCAL DE ENTREGA:

3.1 A entrega do objeto deverá ser feita diretamente na (descrever o endereço completo conforme informado no Termo de Referência), devendo ocorrer sempre em dias úteis e no horário de 08h00hs às 18h00hs.

4 – DO PAGAMENTO

4.1 descrever conforme informado no Termo de Referência.

5 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E PAGAMENTO

5.1 As despesas para aquisição dos produtos decorrentes da presente ordem de compra

correrão do orçamento da Fundação Inova Capixaba – Matriz e Filiais para o exercício de 2024.

6 – DAS DEMAIS CONDIÇÕES

6.1 As condições de recebimento dos produtos, bem como de pagamento, obedecerão ao disposto no Termo de Referência – Anexo I do Edital deste processo.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Diretor da Fundação iNOVA Capixaba

Competência delegada por meio da Portaria nº 016-R, de 13 de outubro de 2021

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Diretor da Fundação iNOVA Capixaba

Competência delegada por meio da Portaria nº 016-R, de 13 de outubro de 2021

RESERVADO AO FORNECEDOR

Recebi o original desta Ordem de Compra, ciente das condições estabelecidas.

Nome do Responsável da Empresa

Nome da Empresa

CONTRATADA

ANEXO IV- ARP Nº 110/2024

PROPOSTA COMERCIAL



HR MEDICAL SOLUÇÕES LTDA

Rua: Avenida Padre Vieira, lt 03 qd 38, Jardim Catarina, São gonçalo -RJ CEP: 24717-251

Telefone: (21)98997-9878

CNPJ: 31.445.696/0001-93 IE: 11.239.803 IM: 135927

Email: licitacaohrmedical@gmail.com Site: https://www.hrmedical.com.br

Ao Órgão Fundação Inova Capixaba - Fundação Inova Capixaba, Pregão Eletrônico N° PE 043/2024, Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 0001					
0001	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE ESCALA DE 0 A 15, ADAPTADOR TIPO BORBOLETA COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO, COM REGISTRO DA ANVISA, MODELO: ANDRAMED MARCA/FABRICANTE: ANDRAMED	UND	1,446,00	40,00	57.840,00
0002	FLUXOMETRO PARA AR COMPRIMIDO DE ESCALADE DE 0 A 15, ADAPTADOR TIPO BORBOLETA COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO, COM REGISTRO DA ANVISA, MODELO: ANDRAMED MARCA/FABRICANTE: ANDRAMED	UND	1,446,00	40,00	57.840,00
0003	TOMADA DUPLA PARA OXIGÊNIO COM ROSCA DE METAL NÃO FERROSO EM Y, ABOTOADURA EM BORBOLETA, COM REGISTRO DA ANVISA.UNIDADE FORNECEDORA:UNIDADE MODELO: ANDRAMED MARCA/FABRICANTE: ANDRAMED	UND	723,00	42,00	30.366,00
0004	TOMADA DUPLA PARA AR COMPRIMIDO COM ROSCA DE METAL NAO FERROSO EM Y, ABOTOADURA EM BORBOLETA, COM REGISTRO DA ANVISA MODELO: ANDRAMED MARCA/FABRICANTE: ANDRAMED	UND	723,00	42,00	30.366,00
0005	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM REDE CANALIZADA (POSTO) DE OXIGÊNIO, CORPO DE LATÃO CROMADO, CONEXÕES DE ENTRADA E SAÍDA SEGUNDO ABNT; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA MÍNIMA DE 0 À 10 KGF/CM2; COM 1 SAÍDA; COM DISPOSITIVO INTERNO DE SEGURANÇA, EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE, MODELO: ANDRAMED MARCA/FABRICANTE: ANDRAMED	UND	1,446,00	125,00	180.750,00
0006	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL COM VAZIO PARA USO EM REDE CANALIZADA (POSTO) DE AR COMPRIMIDO, CORPO DE LATÃO CROMADO, CONEXÕES DE ENTRADA PADRÃO ABNT; MANÔMETRO ANERÓIDE COM ESCALA MÍNIMA DE 0 À 10 KGF/CM2; COM 1 SAÍDA; COM DISPOSITIVO INTERNO DE SEGURANÇA, EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE, MODELO: ANDRAMED MARCA/FABRICANTE: ANDRAMED	UND	1,446,00	125,00	180.750,00
0007	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM CILINDRO DE OXIGÊNIO 10M3, PRESSÃO MÁXIMA ENTRADA: 200 KGF/CM2, PRESSAO MÁXIMA SAÍDA: 6,0KGF/CM2, CORPO DE LATÃO CROMADO E MANOMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA MÍNIMA DE 0 A 300 KGF/CM2; COM VAZÃO BITOLA E SAÍDA PADRÃO ABNT. MODELO: ANDRAMED MARCA/FABRICANTE: ANDRAMED	UND	723,00	172,00	124.356,00
0008	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO EM CILINDRO DE AR COMPRIMIDO 3,5 E 4,5, CORPO DE LATÃO	UND	723,00	170,00	122.910,00

1/3



HR MEDICAL SOLUÇÕES LTDA

Rua: Avenida Padre Vieira, lt 03 qd 38, Jardim Catarina, São gonçalo -RJ CEP: 24717-251

Telefone: (21)98997-9878

CNPJ: 31.445.696/0001-93 IE: 11.239.803 IM: 135927

Email: licitacaohrmedical@gmail.com Site: https://www.hrmedical.com.br

Ao Órgão Fundação Inova Capixaba - Fundação Inova Capixaba, Pregão Eletrônico N° PE 043/2024, Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	CROMADO E MANOMETRO DE ALTA PRESSÃO COM ESCALA MÍNIMA DE 0 A 300 KGf/CM 2, COM VAZÃO BÍTOLA E SAÍDA PADRÃO ABNT. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DO PRODUTO/FABRICANTE. MODELO: ANDRAMED MARCA/FABRICANTE: ANDRAMED				
0009	ASPIRADOR MEDICINAL PARA OXIGÊNIO, COM FRASCO DE VIDRO 500ML, BOCA ESTREITA E TAMP, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO/FABRICANTE. MODELO: HAOXI MARCA/FABRICANTE: HAOXI	UND	1.446,00	58,00	83.868,00
0010	ASPIRADOR DE VÁCUO COM FRASCO DE VIDRO 500ML E TAMP COM REGULADOR DE ASPIRAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO EM PAINEL DE GASES; EMBALAGEM COM DADOS PRODUTO, FABRICANTE, REGISTRO NA ANVISA, INFORMAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO; DE ACORDO COM OS PADRÕES DA ABNT E INMETRO. MODELO: HAOXI MARCA/FABRICANTE: HAOXI	UND	1.446,00	112,00	161.952,00
0011	ASPIRADOR MEDICINAL PARA AR COMPRIMIDO, COM FRASCO DE VIDRO 500ML, BOCA ESTREITA E TAMP, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO/FABRICANTE. MODELO: HAOXI MARCA/FABRICANTE: HAOXI	ADES	1.446,00	58,00	83.868,00
0012	PEÇA COMPONENTE; NOME MODIFICADOR: SISTEMA DE ASPIRAÇÃO COMPLETO PARA REDE A VÁCUO; CONSTITUIDO: VALVULA REGULADORA E FRASCO COLETOR DE POLICARBOTATO COM VOLUME DE 500 ML AUTOCLAVAVEL E BOIA DE SEGURANCA, TAMP INJETADA EM NYLON COM INSERTO DE METAL, MANOMETRO COM MARCAÇÃO DE 0 A - 30HG, BOTÃO DE CONTROLE DE FLUXO DE ASPIRAÇÃO E BICO DE SUÇÃO, CONEXÃO PADRÃO ABNT NBR 11906. MODELO: HAOXI MARCA/FABRICANTE: HAOXI	UN	723,00	178,00	128.694,00
Valor total do grupo:					1.243.560,00
Valor total da proposta:					1.243.560,00

O valor total dessa proposta é de R\$1.243.560,00 (um milhão duzentos e quarenta e três mil e quinhentos e sessenta reais).



HR MEDICAL SOLUÇÕES LTDA

Rua: Avenida Padre Vieira, lt 03 qd 38, Jardim Catarina, São gonçalo -RJ CEP: 24717-251

Telefone: (21)98997-9878

CNPJ: 31.445.696/0001-93 IE: 11.239.803 IM: 135927

Email: licitacaohrmedical@gmail.com Site: https://www.hrmedical.com.br

Ao Órgão Fundação Inova Capixaba - Fundação Inova Capixaba, Pregão Eletrônico N° PE 043/2024, Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:



Validade da proposta: 90 dias

Prazo de entrega: conforme o edital

Prazo para pagamento: conforme o edital

Prazo de garantia: 12 meses

Validade do produto: indeterminada

Observações:

1 - Compõem nossa Proposta os seguintes anexos:

1.1 - Proposta Comercial Detalhada, com a indicação do preço unitário e do preço global;

1.2 - Dados Complementares para Assinatura do Contrato;

1.3 - Documentos exigidos para habilitação;

2 - O prazo de validade desta proposta é de 120 (cento e vinte) dias corridos, contados da data limite para seu acolhimento;

3 - Os preços ora propostos incluem todas as despesas diretas, indiretas, benefícios, tributos, contribuições, seguros e licenças de modo a se constituírem à única e total contraprestação pelo fornecimento dos itens.

4 - Indicamos a seguinte modalidade de garantia do contrato, conforme art. 96 da Lei nº 14.133/2021: 90 DIAS

São Gonçalo, 19 de Setembro de 2024

Representante Legal

Rafael de Souza Rabelo