

Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo CNPJ: 01.038.751/0004-02 Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440		Nº PEDIDO 1673 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 04/12/2018 10:55:27
--	--	---

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor: 62**
Fornecedor:APIJA- PRODUTOS HOSP. LABOR. E ASSIST.TÉCNICA LTDA **CNPJ:02.346.952/0001-97**
Endereço...:AV. C-01 QD.42 LT.01 Nº 786, 0 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - CEP 74265010
Contato...:JORGE/FERNANDA **apijavendas@apija.com.br;** **Fone: (62) 3286-6238**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	1315	CELLPACK PK-20L - (ROCHE)		GALAO	36	269,3000	9.694,80
3	1374	EIGHTCHECK 3WP XTRA 3 FRS BAIXO/NORMAL/ALTO		CX	6	501,0000	3.006,00
1	1316	STROMATOLYSER WH - (ROCHE)		FRS	24	232,5200	5.580,48

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 18.281,28**
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

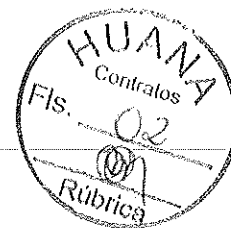
Observações:

Anápolis, 4 de Dezembro de 2018

Assinatura
Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor(a) Administrativo
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza



TERMO DE REFERÊNCIA

REAGENTES PARA O APARELHO DE HEMOGRAMA KX 21N DA SYSMEX

1. DO OBJETO

Fornecimento de Reagentes para o aparelho de hemograma KX 21N da Sysmex para o Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo sempre que solicitado

2. DEFINIÇÕES / INFORMAÇÕES ESSENCIAIS

1. **Regime de Execução:** Empreitada por preço Unitário
2. **Permissão Subcontratação:** Não
3. **Orçamento estimado:** Anual: R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)
4. **Tipo de licitação:** Menor preço
5. **Serviço contínuo:** Sim, por ser um serviço essencial e vital para os pacientes
6. **Contato de responsável:** André Fernando Gomes ramal: 9194, laboratorio@hospitaldeurgencias.com.br

3. DA JUSTIFICATIVA

Estes reagentes são utilizados no aparelho de hemograma KX 21N que pertence ao hospital, sendo que o exame de Hemograma é essencial para o diagnóstico dos pacientes

4. DA MOTIVAÇÃO

A motivação se dá pela facilidade de ter um fornecedor que atenda mensalmente o hospital, fornecendo os reagentes com rapidez e de menor preço

5. LOCAL DE ENTREGA DOS MATERIAIS OU REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS/ PRAZO DE ENTREGA OU PRAZO DE EXECUÇÃO

A entrega será feita no almoxarifado sempre que solicitado pelo gestor do contrato

6. GARANTIA DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

O aceite dos reagentes será após análise do modo de transporte adequado e verificação do tempo de vencimento dos mesmos.

7. DO PAGAMENTO/ DO PREÇO

O pagamento ocorrerá em até 30 dias após a emissão das notas fiscais pela empresa contratada, juntamente com o relatório técnico apresentando todas as transfusões realizadas no mês, bem como o nome dos pacientes e bolsa utilizadas, das respectivas certidões de INSS, FGTS, negativa de débitos trabalhistas (CNDT), além dos débitos municipais, estaduais e federais.

8. DA OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA

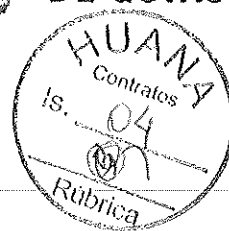
- Arcar com todas as despesas decorrentes da entrega do objeto sem qualquer ônus adicional para o HUANA;
- Entregar o produto devidamente acondicionado nas estritas observâncias às normas de segurança que lhe são aplicada.
- Os reagentes terão que ser originais da marca Sysmex

9. DA OBRIGAÇÃO DA CONTRATANTE

- Proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa cumprir com suas obrigações dentro dos prazos e condições;
- Designar um colaborador para acompanhar e fiscalizar a entrega do produto, através do almoxarifado;
- Efetuar o pagamento na forma e no prazo convencionado;
- Rejeitar, no todo ou em parte, o produto entregue em desacordo com as especificações estabelecidas do mesmo;
- Solicitar a troca dos produtos que não atenderem às especificações do objeto;
- Supervisionar a execução do objeto e atestar as notas fiscais correspondentes por intermédio do funcionário designado pela HUANA.

10. DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO, QUANTITATIVOS

Itens	Previsão Mensal	Previsão Anual
Stromatolyser WH	2 caixas	24 caixas
Cellpack pK- 20 L	3 caixas	36 caixas
Eightcheck 3WP 3 frascos	0,5 caixas	6 caixas



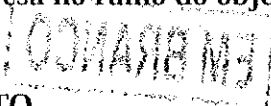
11. PROPOSTA

A proposta, que compreende a descrição do material ou serviço ofertado pelo licitante, ofertará preço unitário, deverá ser compatível com as especificações constantes do Termo de Referência e seus anexos, bem como atender as seguintes exigências:

a. Descrição do material ou serviço observadas as mesmas especificações constantes do Termo de Referência, de forma clara e específica, descrevendo detalhadamente as características do material ou serviço ofertado, bem como preços unitários e total detalhados em planilha, incluindo especificação de marca, procedência e outros elementos que de forma inequívoca identifiquem e constatem as características do material.

12. DOS REQUISITOS DE ESCOLHA

- **Habilitação Jurídica e Fiscal**
- **Qualificação Econômica Financeira**
- **Atestados de capacidade técnica**
- **Considerando as características do serviço/bem/material em questão, será necessária a experiência prévia da empresa no ramo do objeto da presente licitação.**



13. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

O prazo para a execução e de vigência do contrato será de 12 (doze) meses, contados a partir da sua assinatura, podendo ser revisado, de acordo com a vontade das partes ou de uma parte, prorrogado por iguais e sucessivos períodos, mediante termos aditivos, no qual os aditivos não deverão ultrapassar 50% (cinquenta por cento) do valor inicialmente contratado. Em caso de prorrogação do contrato, o reajuste será efetuado baseado no INPC/IBGE acumulado nos últimos 12 (doze) meses anteriores ao seu vencimento.

14. DA RESCISÃO CONTRATUAL

O contrato poderá ser rescindido, nas seguintes hipóteses:

1. Se qualquer das partes ceder ou transferir o presente contrato a terceiros, sem a prévia anuência da outra parte, por escrito;
2. Se qualquer das partes se tornar comprovadamente insolvente, requerer recuperação judicial, extrajudicial ou autofalência, ou ter a sua falência requerida ou decretada;
3. Pela perda do direito de gestão da unidade hospitalar pela Contratante;

4. Na superveniência de caso fortuito, de força maior ou fato impeditivo à consecução dos objetivos sociais das partes, em razão de decisão judicial ou por ordem dos poderes públicos competentes, que inviabilizarem a continuidade de execução do presente instrumento;

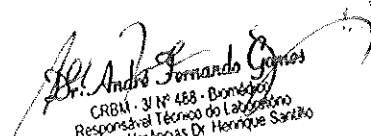
5. Por exclusivo critério de conveniência e oportunidade da CONTRATANTE, a qualquer tempo, desde que seja NOTIFICADO com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência, via AR, sem que haja aplicação de multa ou pagamento de indenização de qualquer natureza, ressalvado o pagamento dos serviços já prestados;

15. DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

A Contratante designará um Responsável Técnico, mediante portaria, devendo esta, ser encaminhada via ofício à CONTRATADA, com a identificação, qualificação e contatos telefônicos e de e-mail. O responsável técnico do contrato terá por responsabilidade a atividade de controle e a inspeção sistemática do objeto contratado, interagindo diretamente com a CONTRATADA em suas necessidades.

Anápolis – GO, 16 de Julho_de 2018.

Expedido por:


Dr. André Fernando Gomes
CRM - 31 N° 488 - Bomégo
Responsável Técnico do Laboratório
Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Autorizado por:

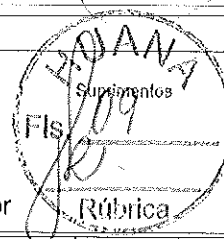

Jason Freitas Damasceno
Diretor Técnico - CRM/GO 13871
HUANA

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo
CGC: 01.038.751/0004-02 Fone: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 24/07/2018

Pedido de Cotação Nº 1673

- Condições de Pagamento: A prazo 30 dias.
- Frete: CIF
- Compra Direta;
- Critérios de julgamento: Menor preço por item.
- Prazo de resposta: 5 dias a partir da data de publicação no site: www.hospitaldeurgencias.com.br



COD	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID
1315	CELLPACK PK-20L - (ROCHE)	36	GALA
1374	EIGHTCHECK 3WP XTRA 3 FRS BAIXO/NORMAL/ALTO	6	CX
1316	STROMATOLYSER WH - (ROCHE)	24	FRS

Obs: Informamos que, será obrigatória para a participação nos processos de compras desta Unidade de Saúde a apresentação das certidões negativas de débitos, assim compreendidas: RECEITA FEDERAL, FGTS e RECEITA ESTADUAL. Ressaltamos que a não regularidade acima informada importará na exclusão na participação do processo de compras.

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail compras@hospitaldeurgencias.com.br