



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
Hospital São João Batista  
RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260  
Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## **TOMADA DE PREÇOS N.º 20/2012**

### **PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 1678/2012**

A **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** do Serviço Autônomo Hospitalar faz público, para conhecimento dos interessados, que realizará licitação do **TIPO MENOR PREÇO POR ITEM**, e receberá os envelopes contendo documentação e propostas até as **15h00min HORAS DO DIA 08 DE AGOSTO DE 2012** e dará início à licitação, abrindo os envelopes contendo a documentação às **15h00min HORAS DO MESMO DIA**, na **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, localizada na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235 Bairro São Geraldo - Volta Redonda - RJ., CEP 27.253-610, Tel./Fax (24) 3339-4246, objetivando a aquisição de **MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR-CURVA A**, conforme discriminação constante na **PROPOSTA DETALHE (ANEXO I)** deste Edital, sendo que a presente licitação será regida pelas normas da Lei Federal 8.666, de 21 de Junho de 1993, e suas alterações posteriores, bem como pelas disposições contidas neste Edital.

#### **1 - DO OBJETO**

**1.1.** Esta licitação tem por objetivo a obtenção de propostas mais vantajosas para aquisição de **MATERIAL PARA CONSUMO HOSPITALAR-CURVA A**, conforme especificações contidas no **ANEXO I**, que faz parte integrante e complementar deste Edital.

#### **2 - DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAR DA LICITAÇÃO:**

**2.1.** Poderão participar desta licitação as empresas inscritas no **Cadastro de Fornecedores da Comissão Permanente de Licitação do Serviço Autônomo Hospitalar**, da **Coordenadoria Geral de Licitação da Prefeitura Municipal de Volta Redonda**, ou da **Comissão Permanente de Licitação do Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde/PMVR**, na categoria específica do objeto deste Edital.

**2.1.1.** Os interessados não cadastrados poderão participar da licitação desde que requeiram sua inscrição até o terceiro dia anterior à data designada para a abertura dos envelopes, desde que o pedido de cadastramento haja sido deferido.

**2.2.** As empresas que desejarem participar do certame através de Procurador deverão apresentar, no início da licitação, **PROCURAÇÃO** com poderes específicos, ou **CARTA DE CREDENCIAMENTO**, conforme modelo a ser fornecido pela **Comissão Permanente de Licitação do Serviço Autônomo Hospitalar (ANEXO II)**, devendo ambas serem apresentadas com firma reconhecida, e acompanhadas de cópia do ato constitutivo, estatuto ou contrato social, em vigor.



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**2.2.1.** Caso a representação na licitação se faça através de diretor ou sócio da empresa, devidamente comprovado, fica dispensado a apresentação do documento referido no item 2.2 deste Convite.

## 3 - DA HABILITAÇÃO - ENVELOPE “A” (DOCUMENTAÇÃO)

**3.1.** Para habilitarem-se na presente licitação, as empresas deverão apresentar os seguintes documentos:

**3.1.1. Certificado de Registro no Cadastro de Fornecedores da Comissão Permanente de Licitação do Serviço Autônomo Hospitalar, da Coordenadoria Geral de Licitação da Prefeitura Municipal de Volta Redonda, ou da Comissão Permanente de Licitação do Fundo Municipal de Saúde,** em validade, na categoria específica;

**3.1.2. Certidão Negativa de Débito (CND), emitida pelo INSS-MPS,** Instituto Nacional de Seguridade Social, em validade. Deverá estar de acordo com o artigo 47, inciso II, alínea “c”, da Lei 8.212 de 24/07/91 e suas alterações. A CND deverá ser apresentada de acordo com a Ordem de Serviço nº 52 (cinquenta e dois) do INSS de 22/10/92 e suas respectivas alterações e conforme o disposto no inciso IV, do artigo 29, da Lei 8.666/93 e suas alterações;

**3.1.3. Prova de regularidade com o FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO (FGTS),** em validade, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei. ;

**3.1.4. Certidão Negativa de Débito com a Fazenda Municipal,** em validade, relativa a sede da licitante;

**3.1.5. Certidão Negativa de Débito com a Fazenda Estadual,** em validade, relativa a sede da licitante;

**3.1.6. Certidão Negativa de Débito de Tributos e Contribuições Federais** emitida pela Secretaria de Receita Federal, em validade;

**3.1.7. Certidão Negativa quanto a Dívida Ativa da União** emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, em validade;

**3.1.8. Declaração do cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art.7.º da Constituição Federal,** conforme modelo constante do Anexo III;

**3.1.9. Declaração da não existência de fatos supervenientes** que impeçam a habilitação da empresa, conforme modelo constante do Anexo IV;



**3.1.10. Comprovante de inscrição cadastro nacional de pessoa jurídica CNPJ.**

**3.1.11. Ato Constitutivo, estatuto ou contrato social e ultima alteração em vigor**, devidamente registrado em se tratando de sociedades comerciais, e no caso de sociedade de ações, acompanhadas de documentos de eleição de seus administradores.

**3.1.12. Certidão Negativa de Falência e Concordata**, expedida pelo cartório distribuidor da comarca da sede da pessoa jurídica ou de execução de pessoa física, a no máximo 90 (noventa) dias da data prevista para entrega dos envelopes, de acordo com o Inciso II do art. 31 da Lei Federal n. 8.66/93.

**3.1.13. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas. (C.N.D.T.)**

**3.2.** Os documentos necessários à **HABILITAÇÃO**, poderão ser apresentados em original ou por qualquer processo de cópia, autenticada por tabelião de notas ou por servidores da unidade que realiza a licitação;

**3.3.** Os documentos deverão ser entregues separadamente da proposta, em envelope fechado, no qual conste externamente, além da palavra **DOCUMENTAÇÃO**, nome e endereço da empresa licitante e menção ao número desta Tomada de Preços;

**3.4.** Toda a documentação apresentada pelas empresas candidatas à **HABILITAÇÃO**, será anexada ao processo de licitação, mesmo daquelas empresas que não forem consideradas habilitadas e será rubricada pelos membros da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** e pelos licitantes presentes.

**4 - DA PROPOSTA - ENVELOPE “B”**

**4.1.** A proposta deverá ser apresentada em envelope fechado no qual conste externamente além da palavra **PROPOSTA**, o nome e endereço da empresa licitante, bem como o número da presente Tomada de Preços;

**4.2.** Constar de forma clara e inequívoca a especificação detalhada de cada item do(s) material(ais) ofertado(s), indicando a **MARCA** e o competente **NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (no que couber)**, obedecendo a numeração dos itens expressos no ANEXO I do presente edital e contendo apenas uma cotação para cada item;

**4.3.** A proposta deverá ser datilografada ou digitada, preferencialmente, em papel timbrado da empresa, não podendo apresentar emendas, rasuras ou entrelinhas e será rubricada em todas as folhas, datada e assinada por quem de direito, e conter:

**4.3.1.** Nome e endereço da empresa licitante;

**4.3.2.** Número desta Tomada de Preços;



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

**4.3.3.** Declaração da empresa de manter a proposta apresentada pelo prazo decadencial de 60 (sessenta) dias, nos moldes do artigo 64 parágrafo 3º da Lei nº 8.666/93 e suas alterações;

**4.3.4. PROPOSTA DETALHE** discriminando detalhadamente o(s) material(ais) oferecido(s), que deverá(ão) estar de acordo com a(s) especificação(ões) do **ANEXO I** deste Edital, a quantidade, a unidade, a marca ou espécie do(s) material(ais), os preços unitários e totais em algarismo, já incluídos os impostos, taxas, embalagens e fretes, e preço global em algarismo e por extenso, prevalecendo este último em casos de divergência;

**4.3.5.** Declaração de que aceita entregar o(s) material(ais) no Almoxarifado do Hospital São João Batista, situado no endereço constante do preâmbulo;

**4.3.6.** Os Materiais deverão ser entregues em 06 (seis) parcelas ou conforme solicitação da Coordenação de Suprimentos;

**4.3.7.** Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias, contados a partir da entrega do(s) material(ais);

**4.3.8.** Conter prazo de garantia, conforme o fabricante, que deverá ser contado a partir da entrega do(s) material(ais), em sendo o caso;

**4.3.9.** O número do Fax ou assemelhado de comunicação rápida, bem como o nome do responsável da Empresa que deverá ser contatado, objetivando agilizar os procedimentos entre o Serviço Autônomo Hospitalar e a empresa;

**4.3.10.** Indicação da agência, do número da conta e do nome da instituição bancária, bem como o número do CNPJ/MF e da inscrição estadual do proponente;

**4.4.** Não serão aceitas propostas com as seguintes condições: materiais sujeitos à confirmação de estoque ou quaisquer outras condicionantes desta natureza;

**4.5.** A inobservância de qualquer um dos itens deste capítulo será motivo de desclassificação total ou parcial da proposta comercial.

## 5. DO PROCEDIMENTO DA LICITAÇÃO:

**5.1.** A licitação será processada e julgada com a observância do seguinte procedimento:

**5.1.1.** Recebimento dos envelopes “A” (**DOCUMENTAÇÃO**) e “B” (**PROPOSTA**) das empresas licitantes;

**5.1.2.** Abertura dos envelopes “A” (**DOCUMENTAÇÃO**) e sua apreciação;

**5.1.3.** Devolução dos envelopes “B” (**PROPOSTA**), fechados, aos licitantes inabilitados, desde que não tenha havido recurso ou após o seu julgamento;



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

**5.1.3.1.** Na hipótese de algum licitante ser considerado inabilitado pela **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, e decidir interpor recurso dentro do prazo estabelecido no item **5.1.17.**, haverá a suspensão da reunião, ficando os envelopes com as respectivas propostas para serem abertas em outra reunião, em data a ser fixada posteriormente, quando da decisão de todos os recursos pela **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**;

**5.1.4.** Abertura dos envelopes **PROPOSTA** dos licitantes habilitados, desde que transcorrido o prazo sem interposição de recurso, ou tenha havido desistência expressa ou após o julgamento dos recursos interpostos;

**5.1.5.** Julgamento, com a classificação das propostas, que será conhecida através de Edital Classificatório;

**5.1.5.1.** Para o julgamento desta licitação, a **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, levará em consideração as propostas que apresentarem o **MENOR PREÇO POR ITEM**, desde que esta esteja de acordo com as especificações desta Tomada de Preços.

**5.1.5.2.** No caso de empate entre duas ou mais propostas, a classificação, observado preliminarmente o estatuído nos incisos I e III do § 2º do artigo 3º da Lei Federal 8.666/93, far-se-á, obrigatoriamente, por sorteio, em ato público para o qual todos os licitantes serão convocados;

**5.1.5.3.** No caso de discordância entre o preço unitário e total de cada item, prevalecerá o primeiro;

**5.1.5.4.** A proposta deverá constar o preço unitário e total para cada item, expressos em moeda corrente nacional, em algarismos e por extenso com **02(duas) casas decimais após a vírgula**, nele incluídas todas as despesas com impostos, taxas e frete;

**5.1.6.** Adjudicação do objeto da licitação ao proponente vencedor do certame, e a respectiva homologação pela Sr. Diretor Geral do Serviço Autônomo Hospitalar, desde que não ocorra uma das hipóteses previstas no subitem 10.1 deste Edital;

**5.1.7.** A abertura dos envelopes "**DOCUMENTAÇÃO**" e "**PROPOSTA**" será realizada sempre em ato público, previamente designado, do qual se lavrará **ATA** circunstanciada, assinada pelos licitantes presentes e pelos membros da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**;

**5.1.8.** Todos os documentos contidos nos envelopes "**DOCUMENTAÇÃO**" e "**PROPOSTA**" serão rubricados pelos membros da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** e pelos licitantes presentes e serão anexados ao processo de licitação, mesmo os daquelas empresas que não forem consideradas habilitadas e/ou classificadas;

**5.1.9.** Não se considerará qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital, nem preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes;



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

**5.1.10.** Não serão aceitos envelopes apresentados após a data e hora, fixados no preâmbulo deste Edital;

**5.1.11.** Não será permitido a uma mesma pessoa representar mais de uma empresa ao mesmo tempo;

**5.1.12.** Não se admitirá proposta que apresente preços unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero;

**5.1.13.** Serão desclassificadas as propostas que não atenderem as especificações constantes no ANEXO I e as exigências deste edital, bem como aquelas que apresentarem preços excessivos ou manifestamente inexeqüíveis, comparados ao preço de mercado;

**5.1.14.** Decairá do direito de impugnar os termos deste Edital aquele que, tendo-o aceito sem objeção, vier após o julgamento desfavorável, a apontar falhas ou irregularidades, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso;

**5.1.15.** A inabilitação do licitante importa na preclusão do seu direito de participar das fases subseqüentes;

**5.1.16.** É facultada à **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta.

**5.1.17.** Os recursos às decisões da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** serão dirigidos ao Diretor Geral do Serviço Autônomo Hospitalar, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato ou da lavratura da ATA. A Diretora Geral, no caso da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** não reconsiderar sua decisão, julgará os referidos recursos, no prazo de cinco (05) dias úteis, contados da data do seu recebimento. No caso de interposição de recursos a **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** observará o estatuído no § 3º do art. 109 da Lei Federal 8.666/93.

## 6. DA CONTRATAÇÃO:

**6.1.** Fica estipulado o prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, à partir do recebimento da notificação do Serviço Autônomo Hospitalar, para que a(s) empresa(s) adjudicatária(s) retire(m) a Nota de Empenho e assine(m) o termo de contrato, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81 da Lei Federal nº 8.666/93;

**6.2.** O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso, e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Direção do Serviço Autônomo Hospitalar;

**6.3.** A Direção do Serviço Autônomo Hospitalar poderá, quando a adjudicatária não retirar a Nota de Empenho e assinar o termo de contrato, no prazo estipulado no subitem



6.1., convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo, e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, observado neste caso o disposto no § 1º, do artigo 64 da Lei Federal nº 8.666/93;

## **7 - DAS PENALIDADES**

7.1. A(s) empresa(s) contratada(s) deverá(ão) cumprir rigorosamente o prazo proposto para a entrega do(s) material(ais). A não observância do prazo importará na aplicação, por parte do Serviço Autônomo Hospitalar, da multa e sanções previstas nos subitens 7.2. e 7.3. deste Edital;

7.2. Fica estabelecido o percentual de 0,5% sobre o total da adjudicação, a título de multa moratória, por dia de atraso na entrega do(s) material(ais);

7.3. Caso a empresa(s) contratada(s) deixem de cumprir quaisquer das obrigações assumidas, infrinja os preceitos legais ou cometa fraudes, por qualquer meio à presente licitação, ficará sujeita à multa de até 20% (vinte por cento) do total adjudicado, de conformidade com a gravidade da infração, bem como às demais sanções previstas nos incisos I, III e IV do art. 87 da Lei Federal 8.666/93 e suas alterações.

## **8 - DO PAGAMENTO E REAJUSTAMENTO**

8.1. Para efeito de pagamento, a contratada deverá extrair Nota Fiscal/Fatura, correspondente aos materiais entregues ou serviços realizados, de conformidade com o discriminado na proposta e o constante na Nota de Empenho, devendo ser devidamente atestada pela Coordenação de Suprimentos;

8.2. O pagamento será realizado, através de Conta Corrente, dentro do prazo proposto pela adjudicatária da licitação, em consonância com o estipulado neste edital, contado a partir da data do recebimento do material ou serviços;

8.3. Os preços propostos serão fixos e irrevogáveis;

**8.4.. O pagamento será efetuado em moeda corrente nacional, por meio de ORDEM BANCÁRIA, através do BANCO DO BRASIL, para crédito na conta corrente indicada pelo fornecedor, em até 30 dias, após a emissão da nota fiscal/fatura, com a descrição do material/serviço, devidamente atestado por servidores designados, uma vez satisfeitas as condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

**8.5. É vedada expressamente a realização de cobrança de forma diversa da estipulada neste edital, em especial a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação das sanções previstas neste instrumento e indenização pelos danos decorrentes.**

## **9 - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO**

9.1. A análise e aprovação do(s) material(ais) recebidos serão exercidas pelo órgão usuário, através de representante por ele indicado, devidamente credenciado;



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

**9.2.** Fica reservado à fiscalização do Serviço Autônomo Hospitalar, o direito de recusar a entrega de qualquer material(ais), caso fique comprovado que não esteja de acordo com as especificações constantes do **ANEXO I**, deste Edital;

**9.3.** A(s) Empresa(s) contratada(s) ficará(ão) obrigada(s) a trocar as suas expensas, o(s) material(ais) que vier(em) a ser recusado(s), sendo que o ato do recebimento (que deverá, quando for o caso, observar as disposições do § 8º do art. 15 e arts. 73 a 76, e, seus parágrafos da Lei Federal 8.666/93) não importará em sua aceitação;

**9.4.** Independentemente da aceitação do(s) material(ais), a(s) empresas contratada(s) garantirá(ão) a qualidade dos mesmos por um prazo de 06(seis) meses, obrigando-se, se for o caso a repor aquele que apresentar defeito neste período.

## 10 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**10.1.** A critério da Direção do Serviço Autônomo Hospitalar, a data de realização desta licitação poderá ser transferida. Ao **Serviço Autônomo Hospitalar**, observados os preceitos legais sobre a matéria, fica reservado o direito de aceitar a(s) proposta(s) total ou parcialmente, de rejeitar todas as propostas ou de anular ou revogar a licitação mesmo depois de adjudicado seu objeto, atendendo a seu interesse administrativo, sem que caiba aos licitantes direito de qualquer reclamação ou indenização;

**10.2. A Comissão Permanente de Licitação** poderá, se assim julgar necessário, solicitar aos órgãos técnicos do **Serviço Autônomo Hospitalar e Prefeitura Municipal de Volta Redonda**, parecer especializado de profissional(ais) devidamente qualificado(s), para a análise da especificação e qualidade do(s) material(ais) ofertado(s);

**10.3.** A critério exclusivo da Direção do **Serviço Autônomo Hospitalar**, a quantidade de cada item poderá ser aumentada ou diminuída, obedecido o limite previsto no § 1º, do artigo 65, da Lei 8.666/93, e suas alterações.

**10.4.** A despesa decorrente desta licitação correrá à conta da dotação orçamentária nº 3390.3002.00, conforme artigo 14 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações;

**10.5. A Comissão Permanente de Licitação do Serviço Autônomo Hospitalar** poderá promover diligência para completar a instrução dos autos, mas nenhum documento adicional será pedido ou aceito para viabilizar a **HABILITAÇÃO** ou evitar a desclassificação de proponentes;

**10.6.** Não serão aceitos, de forma alguma, documentos copiados ou transmitidos através de **FAX**.

**10.7.** Os casos omissos, ou dúvidas suscitadas, serão resolvidos pela **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, observando o que dispõe sobre a matéria a legislação em vigor.



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

**10.8.** Esclarecimentos adicionais sobre a presente Tomada de Preços, deverão ser solicitados à **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, localizada na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235 Bairro São Geraldo CEP 27.253-610, Volta Redonda - RJ;

**10.9.** Fazem parte integrante e complementar desta Tomada de Preços:

**ANEXO I (PROPOSTA DETALHE);**  
**ANEXO II (CARTA DE CREDENCIAMENTO);**  
**ANEXO III (MODELO DE DECLARAÇÃO);**  
**ANEXO IV (DECLARAÇÃO DE FATOS SUPERVENIENTES);**

Volta Redonda - RJ, 20 de julho de 2012.

**JULIO CEZAR DE CARVALHO**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**PRESIDENTE**



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## ANEXO I

### PROPOSTA DETALHE

<b>ITEM</b>	<b>QUANTI DADE</b>	<b>UNIDA- DE</b>	<b>DISCRIMINAÇÃO</b>
1	10000	UNID	ABSORVENTE HIGIENICO LONGO P/USO HOSPITALAR ABSORVENTE HIGIENICO PARA FLUIDOS CORPORAIS, USO PÓS-PARTO OU INCONTINÊNCIA URINÁRIA; CONFECCIO- NADO COM MATERIAL ABSORVENTE, COM COBERTURA IN- TERNA DE FALSO TECIDO, REVESTIDO EXTERNAMENTE POR PELÍCULA IMPERMEÁVEL, ESPESSURA COMPATÍVEL COM FLUXO ABUNDANTE. SEM ABAS; DIMENSÕES MÍNIMAS DA ÁREA ABSORVÍVEL 45 CM X 15 CM. PACOTE C/ 20 UNI- DADES
2	40000	UNID	AGULHA DE INSULINA 13 X 4,5 AGULHA DESC. P/INSULINA; PARA PUNÇÃO, CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL, CANHÃO DE MATERIAL PLÁSTICO ATÓXI- CO; CANHÃO UNIVERSAL DE ENCAIXE HERMÉTICO C/SERINGA, EMCORES DE ACORDO COM O PADRÃO DE CODIFICAÇÃO DO CALIBRE (NBR), BISEL TRIFACETADO, SI- LICONIZADO EM SUPERFÍCIE EXTERNA, ATRAUMÁTICA, ES- TÉRIL, APIROGÊNICO E ATÓXICO COM TAMPA PROTETORA, 13 X 4,5, EMBALADA UNITARIAMENTE
3	60000	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07 AGULHA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO, CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL, CANHÃO DE MATERIAL PLÁSTICO ATÓXI- CO, CANHÃO UNIVERSAL DE ENCAIXE HERMÉTICO C/SERINGA, EM CORES DE ACORDO COM O PADRÃO DE CODIFICAÇÃO DO CALIBRE (NBR), BISEL TRIFACETADO, SI- LICONIZADO EM SUPERFÍCIE EXTERNA, ATRAUMÁTICA, ES- TÉRIL, APIROGÊNICO E ATÓXICO COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA, 25 X 7, EMBALADA UNITARIAMENTE.
4	264000	UNID	AGULHA DESCARTAVEL 40 X12 AGULHA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO, CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL, CANHÃO DE MATERIAL PLÁSTICO ATÓXICO; CANHÃO UNIVERSAL DE ENCAIXE HERMÉTICO C/SERINGA, EM CORES DE ACORDO COM O PADRÃO DE CODIFICAÇÃO DO CALIBRE (NBR), BISEL TRIFACETADO, SILICONIZADO EM SUPERFÍCIE EXTERNA, ATRAUMÁTICA, ESTÉRIL, APIROGÊ- NICO E ATÓXICO COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA, 40 x 12, EMBALADA UNITARIAMENTE



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

5	1200	UNID	AGULHA P/RAQUI TIPO SPINOCAN 25GX3 1/2 90X5 CANHÃO LARANJA AGULHA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA RAQUI ESPI-NHAL, CANULA DE PAREDE FINA, CANHÃO LUER LOCK, ES-TÉRIL, EMBALAGEM QUE PERMITA ABERTURA ANTI-SÉPTICA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE, CALIBRE 25G X 90 MM, REF. SPINOCAN- CANHÃO LARANJA – UNIDADE
6	4200	UND	ALMOTOLIA DE ÁLCOOL 70%, GLICERINADO 2%, COM VO-LUME DE 100 ML, COM REGISTRO ATUALIZADO NO MINIS-TÉRIO DA SAÚDE
7	1750	UNID	ALCOOL 70% EM ALMOTOLIA 100 ML ALCOOL ETÍLICO HIDRATADO A 70% , EM ALMOTOLIA C/100 ML. - UNIDADE
8	240	UNID	ALGODAO HIDROFILO PCT 500GR ALGODAO HIDROFILO EM MANTA FINA, DE ESPESSURA U-NIFORME, CAMADAS SOBREPOSTAS, REGULARMENTE COMPACTO, DE ASPECTO HOMOGENEO E MACIO, COR BRANCA, BOA ABSORVENCIA, INODORO, ENROLADO EM PAPEL ESPECIFICO EM TODA SUA EXTENSAO. EMBALAGEM C/DADOS DE ESPECIFICACAO E PROCEDENCIA - PACOTE C/500G.
9	16800	UNID	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM ALGODAO ORTOPEDICO - CONFECCIONADO EM FIBRA DE ALGODAO, COR NATURAL, COM RELATIVA IMPERMEABILIDADE, DISTRIBUICAO UNIFORME DO ALGODAO, ENROLADO UNIFORMEMENTE, EMBALAGEM C/DADOS DE IDENTIFICA-CAO E PROCEDENCIATAMANHO 15CM X 1,5CM
10	12000	UNID	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM ALGODAO ORTOPEDICO - CONFECCIONADO EM FIBRA DE ALGODAO, COR NATURAL, COM RELATIVA IMPERMEABILIDADE, DISTRIBUICAO UNIFORME DO ALGODAO, ENROLADO UNIFORMEMENTE, EMBALAGEM C/DADOS DE IDENTIFICA-CAO E PROCEDENCIATAMANHO 20CM X 1,5CM.
11	48	UNID	APARELHO DE PRESSAO C/ESTETO ADULTO APARELHO DE PRESSAO ADULTO - MANGUITO COM FE-CHAMENTO EM "VELCRO", CONFECCIONADO EM TECIDO SINTETICO RESISTENTE LAVAVEL, COM MANOMETRO ANA-LOGICO DE BOA QUALIDADE E ESTETOSCOPIO, COM A-PROVACAO DO INMETRO.



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

12	12000	UNID	ATADURA CREPON 10CM ATADURA DE CREPOM - CONTENDO 13 FIOS/CM/2 , CONFECCIONADA EM FIOS DE ALGODAO CRU OU COMPO- NENTES SINTETICOS, COM BORDAS DELIMITADAS, ELASTI- CIDADE ADEQUADA, ENROLADA UNIFORMEMENTE EM FOR- MA CILINDRICA, ISENTA DE DEFEITOS, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, TAMANHO 10CM X 4,5 M.
13	8000	UNID	ATADURA CREPON 15CM ATADURA DE CREPOM - CONTENDO 13 FIOS/CM/2 , CON- FECCIONADA EM FIOS DE ALGODAO CRU OU COMPONENTES SINTETICOS, COM BORDAS DELIMITADAS, ELASTICI- DADE ADEQUADA, ENROLADA UNIFORMEMENTE EM FORMA CILINDRICA, ISENTA DE DEFEITOS, EMBALAGEM COM DA- DOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, TAMANHO 15CM X 4,5M.
14	16000	UNID	ATADURA CREPON 20CM ATADURA DE CREPOM - CONTENDO 13 FIOS/CM/2 , CONFECCIONADA EM FIOS DE ALGODAO CRU OU COM- PONENTES SINTETICOS, COM BORDAS DELIMITADAS, E- LASTICIDADE ADEQUADA, ENROLADA UNIFORMEMENTE EM FORMA CILINDRICA, ISENTA DE DEFEITOS, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, TAMA- NHO 20CM X 4,5M
15	6000	UNID	ATADURA GESSADA 10 CM ATADURA DE GASE IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL A- CABAMENTO EM ZIG-ZAG, COM TEMPO DE SECAGEM DE 3 A 4 MINUTOS, ENROLADA EM FORMA CONTINUA, EMBALA- GEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PRO- CEDENCIA, TAMANHO 10CMX3 M. CX C/ 20 UND.
16	7000	UNID	ATADURA GESSADA 15 CM ATADURA DE GASE IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL A- CABAMENTO EM ZIG-ZAG, COM TEMPO DE SECAGEM DE 3 A 4 MINUTOS, ENROLADA EM FORMA CONTINUA, EMBALA- GEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PRO- CEDENCIA, TAMANHO 15CMX3 M CAIXA C/20 UNIDADES.
17	900	UNID	ATADURA GESSADA 20 CM ATADURA DE GASE IMPREGNADA C/GESSO COLOIDAL, A- CABAMENTO EM ZIG-ZAG, COM TEMPO DE SECAGEM DE 3 A 4 MINUTOS, ENROLADA EM FORMA CONTINUA, EMBALA- GEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PRO- CEDENCIA, TAMANHO 20CMX3 M CAICA C/ 20 UNIDADES.



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

18	4800	UNID	CATETER JELCO N.18 (INTRAVENOSO) CATETER JELCO - DISPOSITIVO INTRAVENOSO P/ACESSO PERIFERICO C/ CATETER EXTERNO CONFECCIONANDO EM POLIURETANO (CERTON/VIALON) RADIOPA- CO,FLEXIVEL,ATOXICO,C/ CAMARA DE REFLUXO SANGUI- NEO TRANSPARENTE CRISTAL, AGULHA C/ BISEL SILICONI- ZADO, TRIFACETADO E BIANGULADO, C/ PROTETOR DE ENCAIXE. ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PETALA DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU C/ FILME TERMOPLASTICO, C/ DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCE- DENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, TEMPO DE VALI- DADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. CALIBRE 18G-COMPRIMENTO 1 A 1/4".
19	14000	UNID	CATETER JELCO N.20 (INTRAVENOSO) CATETER JELCO - DISPOSITIVO INTRAVENOSO P/ACESSO PERIFERICO C/ CATETER EXTERNO CONFECCIONANDO EM POLIURETANO (CERTON/VIALON) RADIOPA- CO,FLEXIVEL,ATOXICO,C/ CAMARA DE REFLUXO SANGUI- NEO TRANSPARENTE CRISTAL, AGULHA C/ BISEL SILICONI- ZADO,TRIFACETADO E BIANGULADO, C/ PROTETOR DE EN- CAIXE. ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PETALA DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU C/ FILME TERMOPLASTICO, C/ DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDEN- CIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. CALIBRE 20G-COMPRIMENTO 1".
20	6400	UNID	CATETER JELCO N.22 (INTRAVENOSO ) CATETER JELCO - DISPOSITIVO INTRAVENOSO P/ACESSO PERIFERICO C/ CATETER EXTERNO CONFECCIONANDO EM POLIURETANO (CERTON/VIALON) RADIOPA- CO,FLEXIVEL,ATOXICO,C/ CAMARA DE REFLUXO SANGUI- NEO TRANSPARENTE CRISTAL, AGULHA C/ BISEL SILICONI- ZADO,TRIFACETADO E BIANGULADO, C/ PROTETOR DE EN- CAIXE. ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL C/ ABERTURA EM PETALA DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU C/ FILME TERMOPLASTICO, C/ DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDEN- CIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. CALIBRE 22G-COMPRIMENTO 1".
21	300	UNID	CATETER MONOLUMEN N.16 GA ADULTO AMARELO CATETER MONOLUMEN PARA PUNÇÃO DE SUBCLÁVIA, ES- TÉRIL, POLIURETANO, RADIOPACO, SILICONIZADO, FLEXÍ- VEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICO, HIPOALERGÊNICO, APIRO-



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

GÊNICO E QUE RESISTA ÀS SOLUÇÕES ALCÓLICAS; COM BAINHA PROTETORA REMOVÍVEL, DISPOSITIVO DE FIXAÇÃO À PELE, COM APROXIMADAMENTE 20 CM, COM GUIA E ÁGULHA 14-16 GA. PADRONIZAÇÃO DE CORES DE ACORDO COM NBRF ISO 10555-5. ADULTO (AMARELO)

22	1000	UNID	COLCHÃO EM ESPUMA CAIXA DE OVO COLCHÃO PIRAMIDAL DE ESPUMA TIPO CAIXA DE OVO, COM 06 CM DE ESPESSURA EM TAMANHO DE 1,90 X 0,80.
23	1800	UNID	COLETOR DE URINA 1200ML DESCARTÁVEL-SIST. ABERTO COLETOR DE URINA DESC 1200 ML , EM FORMA CILINDRICA CONSTITUIDO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, COM ALÇA PARA TRANSPORTE
24	2000	UNID	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO COLETOR URINA SIST.FECHADO- BOLSA COLETORA CON- FEC. MAT.RESISTENTE BRANCO OPACO FACE POSTERIOR, BRANCO TRANSP. FACE ANTERIOR,C/SELAGEM SEGU- RA,C/VALVULA ANTI-REFLUXO FILTRO DE AR SISTEMA FLU- XO CONT. DRENAGEM E ESVAZIAMENTO,TUBO ESVAZIA- MENTO, C/CLAMP FECHAMENTO,FIRME,SEGURO.TUBO DRENAGEM EM PVC BRANCO TRANSP. FIRME MED.1,20M COMPRIM.0,9CMDIAM. INTERNO,ADAPTADOR SONDA ESCA- LONADO,CONFEC.MATERIAL RIGIDO,DISPOSITIVO PARA COLETA DE URINA (MEMBRANA AUTO VEDANTE) DISPOSI- TIVO C/ALCA RIGIDA TIPO OCULOS P/FIXAC. ALCA EM TIRA P/TRANSP.ESTERIL EMBALAGEM INDIV. PAPEL GRAU CI- RURG. OU FILME TERMOPLASTICO C/ABERT.PETALA .CAPAC. 2000ML.
25	22800	UNID	CONEXAO EQUIPO 02 VIAS P/ INFUSAO ADULTO CONEXAO P/ INFUSAO MULTIPLA C/02 VIAS - CONFECCIO- NADA EM PVC,COM INTERRUPTOR DE FLUXO, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICOE/OU COM FILME TERMOPLASTICO, ABERTURA EM PETALA, DA- DOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE - ADULTO.
26	2000	UNID	CONEXAO EQUIPO 04 VIAS P/INFUSÃO MULTIPLA CONEXAO P/INFUSAO MULTIPLA C/04 VIAS - CONFECCIO- NADA EM PVC, C/INTERRUPTOR DE FLUXO, ESTERIL, EM- BALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO E OU



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

COM FILME TERMOPLASTICO, ABERTURA EM PETALA COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. ADULTO

27	2400	UNID	CONEXÃO EQUIPO 02 VIAS (BERCARIO) CONEXAO P/ INFUSAO MULTIPLA C/02 VIAS (BERÇARIO) - CONFECCIONADA EM PVC, COM INTERRUPTOR DE FLUXO, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO/OU COM FILME TERMOPLASTICO, ABERTURA EM PETALA, DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. NEO NATAL.
28	35	CX	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO 10 X 20 CM CURATIVO DE CARVAO ATIVADO MEDINDO 10CM X 20CM - CAIXA COM 10 UNIDADES.
29	60	CX	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL 10 X 12 CM - CX C/50 CURATIVO TRANSPARENTE ESTÉRIL, COMPOSTO POR FILME DELGADO COM ADESIVO HIPOALERGÊNICO RESISTENTE A ÁGUA E FIBRAS DE POLIESTER E RAYON NÃO TECIDAS, PERMEAVEL AO OXIGÊNIO E AO VAPOR UMIDO, IMPERMEÁVEL A LIQUIDOS E BACTÉRIAS, MEDINDO 10X12CM, EMBALAGENS INDIVIDUAIS COM ABERTURA EM PETALAS, CONTENDO TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - CAIXA COM 50 UNIDADES.
30	2800	UNID	DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINÁRIA DISPOSITIVO -TIPO JONTEX - P/ INCONTINENCIA URINÁRIA - BAINHA - EM LATEX NATURAL, FLEXIVEL, ELASTICO, ANATOMICO, HIPOALERGENICO, RESISTENTE A URINA E AO CALOR, EXTREMIDADE DISTAL CONECTADA A EQUIPO FLEXIVEL P/DRENAGEM DA URINA, COM FITA ADESIVA P/FIXACAO TAMANHO MEDIO -6-28MM.
31	720	UNID	DISPOSITIVO DESC. LACRADO P/ASPIRAÇÃO 1000ML DISPOSITIVO EM ROSCA DESC. LACRADO P/ ASPIRACAO DE SECRECAO DE VIAS AEREAS COM EXTENSAO- FRASCO PLASTICO TRANSPARENTE E RESISTENTE C/ ALCA P/TRANSPORTE EXTENSAO C/ SISTEMA DE FECHAMENTO, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM FILME DE POLIETILENO EM PAPEL GRAU CIRURGICO C/ DADOS DE IDENTIFICACAOE PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE CAPACIDADE DE 1000ML.



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

32	1600	UNID	DISPOSITIVO DESC. LACRADO P/ASPIRAÇÃO 120ML DISPOSITIVO EM RÔSCA DESC. LACRADO P/ASPIRAÇÃO DE SECREÇÃO DE VIAS AERIAS COM EXTENSÕES PADRÃO DE 1,5 M E 0,70 CM DE COMPRIMENTO - FRASCO DE PLÁSTICO RESISTENTE TRANSPARENTE, C/ALÇA P/TRANSPORTE, EX- TENSÃO C/SISTEMA DE FECHAMENTO, ESTERIL, EMBALA- GEM INDIVIDUAL EM FILME DE POLIETILENO E PAPEL GRAU CIRÚRGICO C/DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DE VALIDA- DE, CAPACIDADE 120ML
33	80000	UNID	ELETRODO CARDÍACO PRE-GEL ADULTO DESC. ELETRODO DESCARTÁVEL P/MONITORIZAÇÃO CARDIACA- DORSO DE PAPEL MICROPOROSO, REVESTIDO C/ADESIVO HIPOALERGÊNICO GARANTIDO EM PRESENÇA DE UMIDA- DE, IMPREGNADO C/GEL SÓLIDO ELETROLÍTICO, ELEMENTO SENSOR EM AÇO INOXIDÁVEL E PRATA/CLORETO DE PRA- TA, EMBALADO EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA E VALIDADE DO PRODUTO. TAMANHO PRE-GEL ADULTO.
34	3500	UNID	EQUIPO MICROGOTAS C/BURETA 150 ML EQUIPO MICROGOTAS, CÂMARA GRADUADA DE CAPACI- DADE IGUAL OU ACIMA DE 150 ML, TRANSPARENTE, COM ENTRADA DE AR E FILTRO HIDRÓFobo E INJETOR SUPERI- OR, GRADUAÇÃO DE 1 ML EM 1 ML E DESTAQUE A CADA 05 ML DE BOA VISUALIZAÇÃO, SUBCÂMARA FLEXÍVEL TRANS- PARENTE COM MICROGOTEJADOR PARA 60 MGTS/ML; TU- BO EXTENSOR TRANSPARENTE EM PVC OU POLIETILENO FLEXÍVEL, UNIFORME; IGUAL OU SUPERIOR A 1,20 M DE COMPRIMENTO, PERFURADOR DO SORO TIPO LANCETA, INJETOR LATERAL EM "Y" COM MEMBRANA AUTOCICATRIZ- ANTE OU VALVULADO, COM ÁREA PARA RÁPIDA ASSEPSI- A; PINÇA ROLETE DE ALTA PRECISÃO. CONECTOR LUER LOCK E PROTETORES QUE GARANTAM A SUA ESTERILIDA- DE. ESTÉRIL APIROGÊNICO, ATÓXICO E EMBALADO EM PA- PEL GRAU CIRÚRGICO.
35	48	UNID	AGAR SIM 250 GR. P/ LABORATÓRIO- T.A AGAR SIM 250 GR. PARA LABORATÓRIO T.A.
36	2500	ROLO	FITA CREPE ADESIVA BRANCA 16X50 FITA ADESIVA BRANCA - P/USO HOSPITALAR, COM DORSO



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

DE PAPEL CREPADO, RECOBERTO COM ADESIVA NA FACE INTERNA, RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO PELO CALOR U-MIDO, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA E TEMPO DE VALIDADE. TAMANHO 16MM X 50M.

37	5400	UNID	FITA HIPOALERGÊNICA P/CURATIVO 2,5CM X 10M FITA ADESIVA HIPOALERGENICA - COM DORSO DE NAO TECIDO, MICROPOROSO, COM MASSA ADESIVA HIPOALERGENICA NA FACE INTERNA, COR CLARA EMBALAGEM TIPO CARRETEL PROTEGIDA ADEQUADAMENTE. TAMANHO:2,5CM X 10M.
38	320	UNID	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM TECIDO MACIO HIPOALÉRGICO, SISTEMA DE AJUSTE PARA VELCRO-UNIDADE
39	120	UNID	FRALDA DESC. ADULTO M FRALDA DESCARTAVEL PARA ADULTO HIPOALERGENICA - FORMATO ANATOMICO, COM ELASTICO MACIO NAS PERNAS, COBERTURA INTERNA DE FALSO TECIDO, PELICULA ANTI-UMIDADE, POLPA E FLOCOS ABSORVENTES, COBERTURA EXTERNA IMPERMEAVEL E FITAS ADESIVAS LATERAIS, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. TAMANHO M.
40	12000	UNID	FRALDA DESC. INFANTIL P FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL HIPOALERGENICA- FORMATO ANATOMICO COM ELASTICO MACIO NAS PERNAS, COBERTURA INTERNA DE FALSO TECIDO, PELICULA ANTI-UMIDADE, POLPA E FLOCOS ABSORVENTES, COBERTURA EXTERNA IMPERMEAVEL E FITAS ADESIVAS LATERAIS, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE, TAMANHO PEQUENO.
41	100	UNID	GAZE QUEIJO 100% ALGODÃO - ROLO GAZE HIDROFILA 91 X 91CM, TIPO QUEIJO - 100% ALGODAO, COM 4 DOBRAS, COM 11 FIOS P/CM2, COM BOA CAPACIDADE DE ABSORCAO E RETENCAO DE LIQUIDOS, MACIA, ISENTA DE AMIDO E IMPUREZAS, NAO ESTERIL, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA,



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE - ROLO.

42	520	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO P LUVA PARA PROCEDIMENTOS - CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, FORMATO ANATOMICO, TALCADA, PUNHO ACABADO DE QUATRO A CINCO CENTIMETROS, NAO ESTERIL, EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, O EPI DEVERA APRESENTAR CARACTERES INDELEVEIS, E BEM VISIVEIS, NOME COMERCIAL DO FABRICANTE, LOTE DE FABRICACAO, APRESENTAR LAUDO QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DA NBR 13.392, REGISTRO DO MINISTERIO DA SAUDE. TAMANHO P. CAIXA COM 100 UNIDADE
43	120	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO G LUVA PARA PROCEDIMENTOS - CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, FORMATO ANATOMICO, TALCADA, PUNHO ACABADO DE QUATRO A CINCO CENTIMETROS, NAO ESTERIL, EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, O EPI DEVERA APRESENTAR CARACTERES INDELEVEIS, E BEM VISIVEIS, NOME COMERCIAL DO FABRICANTE, LOTE DE FABRICACAO, APRESENTAR LAUDO QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DA NBR 13.392, REGISTRO DO MINISTERIO DA SAUDE. TAMANHO G.CX COM 100 UNIDADES
44	13800	PAR	LUVA ESTÉRIL DESC. 8.0 LUVA CIRURGICA-CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, TEXTURA UNIFORME, FORMATO ANATOMICO, C/ALTA SENSIBILIDADE TACTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRACAO, PUNHO C/BAINHA OU FRISOS, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/MATERIAL ATOXICO ESTERIL ACONDICIONADA EM ENVOLUCRO INTERNO C/ DOBRAS P/ ABERTURA ASSEPTICA, DOBRAS CONFORME PADRAO HOSPITALAR, C/INDICATIVOS DE MAO DIREITA E ESQUERDA E NUMERACAO, ENVELOPADA AOS PARES EM EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA DATA TIPO ESTERILIZACAO TEMPO VALIDADE E REGISTRO ORGAO COMPETENTE TAM.8,0
45	56800	UNID	MASCARA DESC. DUPLA CAMADA MASCARA CIRURGICA, CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO, DESCARTÁVEL, DUPLA CAMADA, MODELO RETANGULAR, COM NO MÍNIMO 20 X 10 CM E 3 PREGAS LONGITUDINAIS, COM DISPOSITIVO PARA AJUSTE NASAL FIXADO NO CORPO



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

DA MÁSCARA, E 4 TIRAS LATERAIS DE COMPRIMENTO ADEQUADO PARA FIXAÇÃO. ATÓXICA, HIPOALÉRGICA E INODORA, GRAMATURA 30

46	700	PCT	SANEANTE TIPO VIRKON SACHÊ - CX C/ 50 PACOTES SANEANTE TIPO VIRKON SACHÊ, CAIXA C/ 50, PARA LIMPEZA E DESINFECÇÃO, MONOPERSULFATO DE POTASSIO (CONCENTRADO)
47	3200	UNID	SERINGA DESC. 50/ 60ML C/BICO LONGO S/AG SERINGA DESC. 50/60 ML, SEM AGULHA, BICO LONGO(BICO CATETER), CONFECCIONADA EM PLASTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO, APIROGENICO. CILINDRO COM ESCALA DE GRADUAÇÃO VISIVEL, COM ANEL DE RETENÇÃO, FLANGE COM FORMATO ADEQUADO, EMBOLO COM PISTÃO LUBRIFICADO. ESTÉRIL, EM EMBALAGEM INDIVIDUAL DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DA ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGÃO COMPETENTE - UNIDADE
48	32000	UNID	SERINGA DESCARTAVEL DE 5 ML S/AG SERINGA DESCARTAVEL-CONFECCIONADO EM PLASTICO TRANSPARENTE, ATOXICO, APIROGENICO. CILINDRO COM ESCALA DE GRADUACAO VISIVEL, COM ANEL DE RETENCAO, FLANGE COM FORMATO ADEQUADO, EMBOLO COM PISTAO LUBRIFICADO, SEM AGULHA. ESTÉRIL, EM EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO, COM ABERTURA EM PETALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. APRESENTACAO: 5ML COM BICO CENTRAL LUER-LOCK.
49	11200	UNID	SISTEMA DE TRANSF. P/FLUIDOS ESTÉREIS SISTEMA DE TRANSFERÊNCIA PARA FLUIDOS ESTÉREIS
50	330	LITRO	SOLUÇÃO CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% - LITRO SOLUÇÃO ANTI-SEPTICA À BASE DE CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5% - LITRO - ACODICIONADA EM EMBALAGEM RESISTENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

51	260	LITRO	SOLUÇÃO PVPI TOPICO - LITRO SOLUÇÃO ANTI-SEPTICA A BASE DE PVPI TOPICO POLIVINIL PIRROLIDONA A 10% (1% DE IODO DISPONIVEL) EM VEICULO AQUOSO; SOLUCAO PARA USO TOPICO. ACONDICIONADA EM RECIPIENTE PLASTICO ESCURO DE TAL FORMA QUE IMPECA PASSAGEM DE LUZ,COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSAS NO ROTULO, DATA DE FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE, EMBALAGEM C/ 01 LITRO.
52	240	UNID	SOLUÇÃO PVPI TÓPICO EM ALMOTOLIA 100 ML SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO EM ALMOTOLIA 100 ML
53	10000	UNID	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 SONDA P/ASPIRACAO TRAQUEAL - DESCARTAVEL,CONFECCIONADA EM MATERIALATOXICO,MALEAVEL,TRANSPARENTE,ATRAUMATICO,SILICONIZADO.ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU C/FILME TERMOPLASTICO,QUE PERMITA ABERTURA EM PETALA,CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA,DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE,REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.NUMERO 12.
54	12000	UNID	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 SONDA P/ASPIRACAO TRAQUEAL - DESCARTAVEL,CONFECCIONADA EM MATERIAL ATÓXICO, MALEÁVEL, TRANSPARENTE, ATRAUMÁTICO, SILICONIZADO. ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILM E TERMOPLÁSTICO, QUE PERMITA ABERTURA EM PÉTALA, CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE NR. 06 - UNIDADE
55	8000	UNID	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 SONDA P/ASPIRACAO TRAQUEAL - DESCARTAVEL,CONFECCIONADA EM MATERIALATOXICO,MALEAVEL,TRANSPARENTE,ATRAUMATICO,SILICONIZADO.ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU COM FILME TERMOPLASTICO,QUE PERMITA ABERTURA EM PETALA,CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA,DATA E TIPO DE



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE,REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.NUMERO 8.

56	4200	UNID	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 SONDA P/ASPIRACAO TRAQUEAL - DESCARTAVEL,CONFECCIONADA EM MATERIALATOXICO,MALEAVEL,TRANSPARENTE,ATRAUMATICO,SILICONIZADO.ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU C/FILME TERMOPLASTICO,QUE PERMITA ABERTURA EM PETALA,CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA,DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE,REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.NUMERO 14.
57	200	UNID	SONDA ENTERAL CH 12 - ADULTO SONDA ENTERAL-CONFECCIONADA EM POLIURETANO BIOCOMPATIVEL MACIO FLEXIVEL,APROPRIADA P/UTILIZACAO GASTRICA,JEJUNAL OU DUODENAL,P/USO PROLONGADO RADIOPACA EM TODA SUA EXTENSAO,MANDRIL EM ACO INOX TIPO CORDA DE VIOLAO,OGIVA FLEXIVEL DE POLIURETANO RADIOPACA C/02 ABERTURAS LATERAIS OPOSTAS,TAMPA PROTETORA,SISTEMA DE CONEXAO LUERLOCK INVERTIDO, C/ESPARADRAPO ANTIALERGICO P/FIXACAO.ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL , DATA/TIPO DE ESTERILIZACAO,VALIDADE REGISTRO ORGAO COMPETENTE.NCH 12 CAL EXT 3,9MM/DIAM INTER 2,9MM/COMP 120CM.
58	240	UNID	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 SONDA GASTRICA LONGA - CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO,MALEAVEL,TRANSPARENTE,INCOLOR,ATRAUMATICA,SILICONIZADA,C/ORIFICIOS LATERAIS,CONECTOR UNIVERSAL.ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU C/FILME TERMOPLASTICO,CONTENDO EXTERNAMENTE CALIBRE DA SONDA,DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA,DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE,REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.NUMERO 18.
59	30	UNID	SONDA P/SIST.FECH. DE ASPI. TRAQUEAL 14 FR SONDA PARA SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL CONSTITUIDO DE CONECTOR COM DUPLO SWIVEL, VIA DE IRRIGAÇÃO COM VÁLVULA ANTIREFLUXO, Sonda GRADUADA E COBERTA COM BAINHA DE PLÁSTICO, VÁL-



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

VULA DE SUÇÃO C/TRAVA DE SEGURANÇA, P/USO EM  
TRAQUEOSTOMIA E TUBO OROTRAQUEAL, TAMANHO 14 FR

60	1000	UNID	SWAB C/MEIO DE TRANSPORTE SWAB ESTERIL COM HASTE DE PLASTICO, COM STUART E MEIO DE TRANSPORTE . EMBALAGEM INDIVIDUALIZADA.
61	480	UNID	TERMÔMETRO CLÍNICO TERMOMETRO CLINICO- PARA VERIFICACAO DE TEMPERA- TURA AXILAR, COM GRADUACAO DE 35 GRAUS A 42 GRAUS C, COM COLUNA DE DILATAÇAO DE MERCURIO UNIFORME, DE FACIL LEITURA E FACIL RETORNO AO PONTO INICIAL EMBALAGEM PROTETORA INDIVIDUAL COM DADOS DE I- DENTIFICACAO E PROCEDENCIA E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.
62	112000	UNID	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO TOUCA DESCARTAVEL - COM GRAMATURA MINIMA DE 30G/M2, ELASTICO AO REDOR, COM APROXIMADAMENTE 45 CM DE DIÂMETRO, NA COR BRANCA.
63	50	UNID	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO C/B Nº 34 - 8,0 TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO DE PVC COM ANEIS DE AÇO INOXIDÁVEL, COM CUFF, RADIOPACO, SILICONIZADO, ESTÉRIL, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL COM CONEC- TOR FIXO E BALONETE.DIAMETRO: 8,0MM.

**JULIO CEZAR DE CARVALHO**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**PRESIDENTE**



## ANEXO II

### CARTA DE CREDENCIAMENTO

Prezado Senhor,

Pela presente Carta de Credenciamento, eu \_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), (cargo que ocupa na empresa), portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em (cidade), (estado), levo ao conhecimento de V.S.<sup>a</sup> que o Sr. \_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), (cargo que ocupa na empresa), portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, domiciliado e residente em (cidade), (estado), está credenciado para representar a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CGC/MF sob o nº \_\_\_\_\_, com sede na rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, (cidade), (estado), na licitação a se realizar em \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, para qual fomos convidados através da Tomada de Preço nº 20/2012, podendo, para tanto, prestar esclarecimentos, receber avisos e notificações, interpor recursos, deles desistir, assinar a ata, assinar contrato e todos os demais atos necessários para o bom e fiel cumprimento da presente.

Atenciosamente,

(Local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.012.

(Nome Completo do Emitente e da Empresa Licitante)

#### **Obs.:**

- A presente Carta de Credenciamento só será válida quando assinada pelo representante legal da empresa, com poderes estatutários e/ou contratuais para constituir mandatários, acompanhada de cópia dos mesmos.
- A presente Carta de Credenciamento deverá estar com a firma do emitente devidamente reconhecida por Tabelião que possua poderes legais para tanto.

## **ANEXO III**

### **MODELO DE DECLARAÇÃO**

A Licitante \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF n.º \_\_\_\_\_, sediada no endereço \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, por seu representante legal, e para fins da Tomada de Preços n.º 20/2012 – , **DECLARA EXPRESSAMENTE QUE:**  
Para os devidos fins e sob as penas da lei, não possuir em seu quadro, profissionais **menores de 18** (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou **menores de 16** (dezesseis) anos desempenhando quaisquer trabalhos, salvo se contratados sob condição de aprendizes, a partir de **14 (quatorze) anos**, nos termos do inciso **XXXIII** do **art. 7º** da Constituição Federal de 1988 (Lei n.º.854/99).

(local de data)

(nome e assinatura do representante legal da Licitante)

## **ANEXO IV**

### **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES**

(NOME DA EMPRESA)

\_\_\_\_\_, CNPJ n.º \_\_\_\_\_, sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

Nome da empresa  
CNPJ