



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

DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL Nº 510/2016/CPL/HSJB/SAH

O SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, por intermédio da COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/HSJB/SAH, atendendo requisitos do Processo Administrativo nº 468/2016/HSJB/SAH, comunica aos interessados que fará realizar procedimento de **DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL** nos termos do inciso II do artigo 24 da Lei Federal nº 8.666/93, com as modificações posteriores, de conformidade com as cláusulas e condições seguintes:

1 – DO OBJETO

1.1- Constituem o objeto desta DL a **AQUISIÇÃO DO MATERIAL** descrito no quadro abaixo, para atender as necessidades do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SAH.

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO
01	60	ROLOS	MALHA TECIDO TUBULAR CONFECCIONADO EM 100% ALGODÃO, CRFU OU MIXTO, COM ALTA ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL, COM COMPRESSÃO UNIFORME, LIVRE DE IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, MANCHAS, EMENDAS OU QUALQUER DEFEITO QUE AFETA SEU MANUSEIO, EMBALADO EM RÔLO.TAMANHO: 12CM.
02	40	ROLOS	MALHA TECIDO TUBULAR CONFECCIONADO EM 100% ALGODÃO, CRU OU MIXTO, COM ALTA ELASTICIDADE NO SENTIDO TRANSVERSAL, COM COIMPRESSÃO UNIFORME, LIVRE DE IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, MANCHAS, EMENDAS OU QUALQUER DEFEITO QUE AFETA SEU MANUSEIO, EMBALADO EM RÔLO.TAMANHO: 20CM.
03	2.000	UND	CANULA DE AÇO INOXIDÁVEL, PAREDE FINA, SILICONIZADA, BISEL TRIANGULADO E TRIFACETADO, PROTETOR DE AGULHA FIRME, ASA LISA E FLEXÍVEL, TUBO TRANSPARENTE E FLEXÍVEL C/ CONECTOR LUER-LOCK UNIVERSAL C/ PROTETOR ENROSCADO. ESTERIL ATOXICO, APIROGENICO, EM EMBALAGEM INDIVIDUAL DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU FILME TERMOPLASTICO, C/ ABERTURA EM PETALA CONSTANDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE CALIBRE 21.
04	1.000	UND	SONDA P/ASPIRACAO TRAQUEAL - DESCARTAVEL, CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO, MALLEAVEL, 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 ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. NUMERO 10.
05	200	UND	SONDA DE FOLEY DUAS VIAS C/BALAO- CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL, SILICONIZADA, C/ANTI-ENCROSTANTE, PONTA PROXIMAL ARREDONDADA, C/ 02 ORIFICIOS GRANDES, ARREDONDADOS E LISOS, IDENTIFICACAO DO NUMERO DO CATETER E DA CAPACIDADE DO BALAO ESTAMPADO NA PRÓPRIA SONDA EM LOCAL VISÍVEL E PERMANENTE, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL DE PAPEL GRAU CIRURGICO , CONTENDO DADOS DE CALIBRE DA SONDA, CAPACIDADE DO BALAO, IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. NUMERO:14.
06	100	UND	SONDA FOLEY DUAS VIAS COM BALAO-CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL, SILICONIZADA, COM ANTI-ENCROSTANTE, PONTA PROXIMAL ARREDONDADA, COM 02 ORIFICIOS GRANDES, ARREDONDADOS E LISOS, IDENTIFICACAO DO NUMERO DO CATETER E CAPACIDADE DO BALAO, ESTAMPADO NA PRÓPRIA SONDA EM LOCAL VISÍVEL E PERMANENTE, ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL DE PAPEL GRAU CIRURGICO E/OU FILME TERMOPLASTICO, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE CALIBRE DA SONDA, CAPACIDADE DO BALAO, IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. NUMERO:20.
07	20	UND	SONDA FOLEY DE SILICONE 2 VIAS N 20, COM PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA; FÁCIL INSERÇÃO NO CANAL URETRAL, PROPORCIONANDO MAIOR CONFORTO AO PACIENTE; BALÃO RESISTENTE A ALTA PRESSÃO E DE FÁCIL INSUFLAÇÃO; SONDA COM E DIÂMETRO INTERNO LISO, PROPICIANDO DRENAGEM RÁPIDA E EFICIENTE; VÁLVULA DE INSUFLAÇÃO EFICAZ QUE ASSEGURA O ENCHIMENTO E ESVAZIAMENTO DO BALÃO DURANTE A SUA UTILIZAÇÃO; CONECTOR UNIVERSAL QUE PERMITE PERFEITA ADAPTAÇÃO EM QUALQUER TIPO DE BOLSA COLETORA; EMBALAGEM ATÓXICA, ESTERILIZADA POR RAIOS GAMA.
08	20	UND	SONDA DE FOLEY SILICONE, TAMANHO 06.
09	30	UND	SONDA ENTERAL N. CH 8-CALIBRE EXTERNO 2,8MM DIÂMETRO INTERNO 2,1MM COMPR. 120CM, CONFEC. POLIURETANO BIOCOMPATÍVEL MACIO FLEXÍVEL, APROPRIADA P/UTILIZAÇÃO GÁSTRICA, JEJUNAL OU DUODENAL, P/USO PROLONGADO, RADIOPACA EM TODA SUA EXTENSÃO, MANDRIL EM AÇO INOX TIPO CORDA DE VIOLA, OGIVA FLEXÍVEL DE POLIURETANO RADIOPACA C/02 ABERTURAS LATERAIS OPOSTAS, TAMPA PROTETORA, SISTEMA DE CONEXÃO LUER-LOCK INVERTIDO, ACOMPANHA ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO P/FIXAÇÃO. ESTERIL. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, TIPO DE ESTERILIZACAO, VALIDADE REGISTRO ORGAO COMPETENTE. NCH 8.
10	100	UND	SONDA GÁSTRICA LONGA - CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO, MALLEAVEL, 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 6.
11	100	UND	SONDA GÁSTRICA LONGA - CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO, MALLEAVEL, TRANSPARENTE



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

			INCOLOR,ATRAUMÁTICA,SILICONIZADA,COM ORIFÍCIOS LATERAIS,CONECTOR UNIVERSAL.ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU COM FILME TERMOPLÁSTICO,CONTENDO EXTERNAMENTE CALIBRE DA Sonda,DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.NUMERO 8.
12	100	UND	SONDA GÁSTRICA LONGA - CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO,MALEAVEL,TRANSPARENTE INCOLOR,ATRAUMÁTICA,SILICONIZADA,C/ORIFÍCIOS LATERAIS,CONECTOR UNIVERSAL.ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU C/FILME TERMOPLÁSTICO,CONTENDO EXTERNAMENTE CALIBRE DA Sonda,DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA,DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DEVALIDADE,REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.NUMERO 10.
13	100	UND	SONDA GÁSTRICA LONGA - CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO,MALEAVEL,TRANSPARENTE INCOLOR,ATRAUMÁTICA,SILICONIZADA,C/ORIFÍCIOS LATERAIS,CONECTOR UNIVERSAL.ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL DE PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU C/FILME TERMOPLÁSTICO,CONTENDO EXTERNAMENTE CALIBRE DA Sonda,DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA,DATA E TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E TEMPO DEVALIDADE,REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.NUMERO 12.
14	20	PCT	TUBO LATEX 200 - PARA GARROTE - PACOTE C/15M.

OBS: ENVIAR CATÁLOGO OU PROSPECTO () SIM (X) NÃO

2 – DA HORA, DATA E FORMA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

2.1- O interessado deverá enviar a “PROPOSTA” até as **17h00min** do dia **29 de MARÇO de 2016**, para a **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/HSJB/SAH**, situada na Rua Nossa Senhora das Graças nº. 235 – COLINA – Volta Redonda/RJ. CEP 27.253.610 – Telefone/Fax (24) 3339-4246, podendo ser pelo **EMAIL: cpl@hsjb.org.br, sah.cpl@hsjb.org.br**, em **MÃOS**, ou por **FAX (24) 3339-4246**;

2.2- A **PROPOSTA** do interessado poderá obedecer ao modelo sugestão do **ANEXO I**:

3 - DA PARTICIPAÇÃO

3.1- Poderão participar desta **DL** qualquer interessado do ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação, e que esteja com situação regular perante o **FGTS, INSS e CNDT**, sob pena de não aceitação da proposta pelo não atendimento.

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
HOSPITAL SÃO JOAO BATISTA
SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**



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

À

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

HOSPITAL SÃO JOAO BATISTA

SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR

Rua Nossa Senhora das Graças N. 235 – COLINA – VOLTA REDONDA/RJ

Ref.: DISPENSA DE LICITAÇÃO - DL nº 468/2016

Abertura dia 29/03/2016, às 17h00min.

A empresa _____, com endereço na _____, nº _____ -
Bairro _____ - Cidade _____, CNPJ nº _____, telefone _____, pela
presente, propõe fornecer os materiais descritos no quadro abaixo, observando ainda as demais condições
desta proposta:

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, a contar da data desta proposta.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias.

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 5 dias. CONFORME SOLICITAÇÃO

DADOS BANCARIOS: BANCO – AGENCIA – CONTA

GARANTIA MÍNIMA: 12 MESES

Todos os impostos e as despesas necessárias para o correto fornecimento do(s) material(is) estão inclusos nos preços propostos.

_____, ____ de _____ de _____ (Local e data)

Assinatura do representante legal