

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR
HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**AVISO DE ERRATA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 120/2019/SAH/HSJB**

O Município de Volta Redonda/RJ, através do SAH/HSJB, **COMUNICA** que no Pregão Eletrônico 120/2019/SAH/HSJB para **AQUISIÇÃO DE FITA DE GLICEMIA.**

ANEXO 01 – TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO – PARTE II (DESCRIÇÕES E QUANTIDADES)

ONDE SE LÊ: O DESCRITIVO DO ANEXO 01 – TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO – PARTE II (DESCRIÇÕES E QUANTIDADES).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.
1	<p>FITA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE NO SANGUE</p> <p>FITA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE NO SANGUE - FITA OU TIRA REAGENTE MEDICÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE VENOSO, ARTERIAL, CAPILAR E NEONATAL QUE NÃO SOFRA INTERFERÊNCIA DO OXIGÊNIO, COM POSSIBILIDADE DE TESTE NAS PRIMEIRAS 24H DE VIDA, COM MÉTODO/SISTEMA DE LEITURA E FAIXA ENTRE 10 MG/DL A 600 MG/DL PODENDO SER UTILIZADA REAÇÃO ENZIMÁTICA POR GLICOSE DESODROGENASE, GLICOSE OXIDASE OU POR QUALQUER OUTRO MEIO QUÍMICO.</p> <p>A CAIXA DEVE ACOMPANHAR TIRA PARA CALIBRAGEM, CHIP, OU OUTRO SISTEMA PRÓPRIO DE CODIFICAÇÃO DO APARELHO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, NÚMERO DO LOTE, REGISTRO NO MS, FABRICANTE E PRAZO DE VALIDADE. DEVERÁ SER REALIZADA MANUTENÇÃO PERIÓDICA NOS APARELHOS, SUBSTITUIÇÃO DE BATERIAS E SUBSTITUIÇÃO DE APARELHOS QUE APRESENTAREM DEFEITO.</p> <p>A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE CONTROLE DE FABRICAÇÃO EMITIDO PELA ANVISA.</p> <p>APRESENTAÇÃO: CAIXAS COM 25, 50 OU 100 FITAS.</p> <p>A EMPRESA DEVERÁ FORNECER 100 (CEM) APARELHOS EM COMODATO, E O APARELHO DEVERÁ SER APRESENTADO PREVIAMENTE PARA AVALIAÇÃO POR EQUIPE TÉCNICA DA INSTITUIÇÃO.</p>	Unidade	240.000

LEIA-SE: O DESCRITIVO DO ANEXO 01 – TERMO DE REFERÊNCIA DO OBJETO – PARTE II (DESCRIÇÕES E QUANTIDADES).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.
1	<p>FITA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE NO SANGUE</p> <p>FITA OU TIRA REAGENTE MEDICÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE VENOSO, ARTERIAL, CAPILAR E NEONATAL QUE NÃO SOFRA INTERFERÊNCIA DO OXIGÊNIO, COM POSSIBILIDADE DE TESTE NAS PRIMEIRAS 24H DE VIDA, COM MÉTODO/SISTEMA DE LEITURA E FAIXA ENTRE 10 MG/DL A 600 MG/DL PODENDO SER UTILIZADA REAÇÃO ENZIMÁTICA POR GLICOSE DESIDROGENASE.</p> <p>A CAIXA DEVE ACOMPANHAR TIRA PARA CALIBRAGEM, CHIP, OU OUTRO SISTEMA PRÓPRIO DE CODIFICAÇÃO DO APARELHO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, NÚMERO DO LOTE, REGISTRO NO MS, FABRICANTE E PRAZO DE VALIDADE. DEVERÁ SER REALIZADA MANUTENÇÃO PERIÓDICA NOS APARELHOS, SUBSTITUIÇÃO</p>	Unidade	240.000

	<p>DE BATERIAS E SUBSTITUIÇÃO DE APARELHOS QUE APRESENTAREM DEFEITO.</p> <p>A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE CONTROLE DE FABRICAÇÃO EMITIDO PELA ANVISA. APRESENTAÇÃO: CAIXAS COM 25, 50 OU 100 FITAS.</p> <p>A EMPRESA DEVERÁ FORNECER 100 (CEM) APARELHOS EM COMODATO, E O APARELHO DEVERÁ SER APRESENTADO PREVIAMENTE PARA AVALIAÇÃO POR EQUIPE TÉCNICA DA INSTITUIÇÃO.</p>		
--	--	--	--

ONDE SE LÊ: O DESCRITIVO NO ANEXO 10 - PLANILHA ESTIMATIVA DE QUANTITATIVOS E PREÇOS MÉDIOS UNITÁRIOS E VALORES MÁXIMOS ADMITIDOS POR ITEM.

10.1- Planilha de Preço Médio

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR MÉDIO UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL POR ITEM
1	<p>FITA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE NO SANGUE</p> <p>FITA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE NO SANGUE - FITA OU TIRA REAGENTE MEDICAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE VENOSO, ARTERIAL, CAPILAR E NEONATAL QUE NÃO SOFRA INTERFERÊNCIA DO OXIGÊNIO, COM POSSIBILIDADE DE TESTE NAS PRIMEIRAS 24H DE VIDA, COM MÉTODO/SISTEMA DE LEITURA E FAIXA ENTRE 10 MG/DL A 600 MG/DL PODENDO SER UTILIZADA REAÇÃO ENZIMÁTICA POR GLICOSE DESODROGENASE, GLICOSE OXIDASE OU POR QUALQUER OUTRO MEIO QUÍMICO.</p> <p>A CAIXA DEVE ACOMPANHAR TIRA PARA CALIBRAGEM, CHIP, OU OUTRO SISTEMA PRÓPRIO DE CODIFICAÇÃO DO APARELHO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, NÚMERO DO LOTE, REGISTRO NO MS, FABRICANTE E PRAZO DE VALIDADE. DEVERÁ SER REALIZADA MANUTENÇÃO PERIÓDICA NOS APARELHOS, SUBSTITUIÇÃO DE BATERIAS E SUBSTITUIÇÃO DE APARELHOS QUE APRESENTAREM DEFEITO.</p> <p>A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE CONTROLE DE FABRICAÇÃO EMITIDO PELA ANVISA.</p> <p>APRESENTAÇÃO: CAIXAS COM 25, 50 OU 100 FITAS.</p> <p>A EMPRESA DEVERÁ FORNECER 100 (CEM) APARELHOS EM COMODATO, E O APARELHO DEVERÁ SER APRESENTADO PREVIAMENTE PARA AVALIAÇÃO POR EQUIPE TÉCNICA DA INSTITUIÇÃO.</p>	UNID	240.000	0,63	151.200,00
TOTAL GERAL					R\$ 151.200,00

LEIA-SE: O DESCRITIVO NO ANEXO 10 - PLANILHA ESTIMATIVA DE QUANTITATIVOS E PREÇOS MÉDIOS UNITÁRIOS E VALORES MÁXIMOS ADMITIDOS POR ITEM.

10.1- Planilha de Preço Médio

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR MÉDIO UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL POR ITEM
1	<p>FITA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICOSE NO SANGUE</p> <p>FITA OU TIRA REAGENTE MEDICAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE EM SANGUE VENOSO, ARTERIAL, CAPILAR E NEONATAL QUE NÃO SOFRA INTERFERÊNCIA DO OXIGÊNIO, COM POSSIBILIDADE DE TESTE NAS PRIMEIRAS 24H DE VIDA, COM MÉTODO/SISTEMA DE LEITURA E FAIXA ENTRE 10 MG/DL A 600 MG/DL PODENDO SER UTILIZADA REAÇÃO ENZIMÁTICA POR GLICOSE DESIDROGENASE.</p> <p>A CAIXA DEVE ACOMPANHAR TIRA PARA CALIBRAGEM, CHIP, OU OUTRO SISTEMA PRÓPRIO DE CODIFICAÇÃO DO APARELHO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, NÚMERO DO LOTE, REGISTRO NO MS, FABRICANTE E PRAZO DE VALIDADE. DEVERÁ SER REALIZADA MANUTENÇÃO PERIÓDICA NOS APARELHOS, SUBSTITUIÇÃO DE BATERIAS E SUBSTITUIÇÃO DE APARELHOS QUE APRESENTAREM DEFEITO.</p> <p>A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE CONTROLE DE FABRICAÇÃO EMITIDO PELA ANVISA. APRESENTAÇÃO: CAIXAS COM 25, 50 OU 100 FITAS.</p> <p>A EMPRESA DEVERÁ FORNECER 100 (CEM) APARELHOS EM COMODATO, E O APARELHO DEVERÁ SER APRESENTADO PREVIAMENTE PARA AVALIAÇÃO POR EQUIPE TÉCNICA DA INSTITUIÇÃO.</p>	UNID	240.000	0,63	151.200,00
TOTAL GERAL					R\$ 151.200,00

Vanessa Malagoli Melgaço
Comissão Permanente de Licitação
Serviço Autônomo Hospitalar/ Hospital São João Batista