



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90058/2024
PROCESSO 107/2024 – SAH/HSJB
NÚMERO DA UASG DO SAH/HSJB – 927761**

EDITAL RETIFICADO

Objeto			
Aquisição de Equipamentos Hospitalares			
Data / Hora	Endereço Eletrônico	Valor Estimado	Tipo
10/10/2024 – 09:00	www.comprasnet.gov.br	R\$ 7.273.092,55	Menor Preço por Item
Exclusiva MEI/ME/EPP		Vistoria Prévia	Amostra
Sim/Não		Não	Não



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Collina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

1 – INTRODUÇÃO

- 1.1- Torna-se público que o **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA** e o **MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA**, por intermédio do **SAH – SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**, inscrito no **CNPJ 29.063.294/0001-82**, com endereço na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235, Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP 27.253-610, por meio do pregoeiro e equipe de apoio designados através da **portaria nº 009/2024**, atendendo requisito do **Processo Administrativo nº 107/2024/SAH/HSJB**, torna público que realizará licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM** e modo de disputa **ABERTO E FECHADO** nos termos da Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021, Decreto Municipal nº 18.256 de 15 de fevereiro de 2024, e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.
- 1.2- A sessão pública de processamento do Pregão Eletrônico será realizada no endereço eletrônico **www.comprasnet.gov.br**, no dia e hora indicados neste Edital e conduzida pelo pregoeiro com o auxílio de sua equipe de apoio, todos designados nos autos do processo em epígrafe
- 1.3- As retificações deste Edital, por iniciativa oficial ou provocada por eventuais impugnações, obrigarão a todos os licitantes, devendo ser publicadas em todos os veículos em que se deu a publicação originária, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto quando, inquestionavelmente, a modificação não alterar a formulação das propostas
- 1.4- O Edital se encontra disponível no endereço eletrônico **www.comprasnet.gov.br**, podendo, alternativamente, ser impresso no site **http://www2.voltaredonga.rj.gov.br/transparencia/mod/licitacao/consulta/**, dúvidas poderão ser dirimidas através do telefone (24) 3512-8420.
- 1.5- Os interessados poderão solicitar esclarecimentos ou formular impugnações acerca do objeto deste Edital ou interpretação de qualquer de seus dispositivos em até 3 (três) dias úteis anteriores à data fixada para abertura da sessão pública mediante confirmação de recebimento, no e-mail **licitacao@hsjb.org.br**, contendo as seguintes informações: Razão Social da Empresa, nome completo da Pessoa Física no corpo do email, CNPJ/CPF, Telefone para Contato, Nome do Responsável pela empresa ou de quem solicitar a informação.
- 1.5.1- Caberá ao pregoeiro, auxiliado pela equipe de apoio e, quando necessário pela equipe técnica, podendo ainda requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e anexos quando necessário, responder aos pedidos de esclarecimentos e decidir sobre



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

a impugnação no prazo de até 3 (três) dias úteis, contado da data de recebimento do pedido.

1.5.2- Tanto a resposta às impugnações quanto aos pedidos de esclarecimento serão divulgados mediante nota, no endereço eletrônico www.comprasnet.gov.br e no sítio do município <https://www2.voltaredonda.rj.gov.br/transparencia/mod/licitacao/consulta/>, e vincularão os participantes e a administração, ficando as empresas interessadas obrigadas a acessá-lo para a obtenção das informações prestadas pelo Pregoeiro.

1.6- Havendo divergência entre o código CATSER/CATMAT e/ou a descrição do material do sistema Compras Governamentais, com o apresentado no Termo de Referência anexo I deste edital, prevalecerá o último.

2 – DO OBJETO

2.1- O objeto da presente licitação é **para aquisição de equipamentos hospitalares** conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

2.2- A licitação será dividida em itens, conforme a tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

2.4- A CONTRATADA deverá garantir a entrega do(s) objeto(s) solicitados pelo Serviço Autônomo Hospitalar - SAH através de Nota de Empenho, com antecedência de no mínimo 05 (cinco) dia(s), após solicitação do requerente.

2.5- O valor estimado para esta aquisição é de **R\$ 7.273.092,55 (Sete milhões, duzentos e setenta e três mil, noventa e dois reais e cinquenta e cinco centavos)**, conforme valores do item 1.2 do Termo de Referência, anexo I deste edital. Não podendo ser aceito em hipótese alguma valores acima do estimado neste edital.

2.6- O(s) objeto(s) deverá(ão) ser entregue(s) diretamente na Engenharia Clínica do Serviço Autônomo Hospitalar/Hospital São João Batista, no endereço Rua



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

Nossa Senhora das Graças, nº 235, Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP: 27253-610 no horário 8h e 16h, de segunda a sexta-feira, exceto nos feriados do Município de Volta Redonda, do Estado do Rio de Janeiro e Nacional, obedecendo rigorosamente às quantidades constantes da Nota de Empenho/ordem de fornecimento. Telefone para contato (24) 3512-8414/8440.

- 2.7- O contrato terá o prazo estimado de 12 (doze) meses, contados a partir da data da assinatura pelas partes.

3 – DOS RECURSOS FINANCEIROS E ORÇAMENTÁRIOS:

- 3.1- Os recursos necessários para contratação do objeto ora licitado correrá à conta da dotação orçamentária, a seguir:

- 50.03.10.122.1101.6300 - 3449052000000-6002 - 662593-2.

4 – DA ABERTURA

- 4.1- A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança (criptografia e autenticação) em todas as suas fases, dirigida pelo pregoeiro designado, a ser realizada de acordo com a legislação mencionada no preâmbulo deste Edital, conforme indicado abaixo:

Eventos	Dia	Mês	Ano	Horário
Início acolhimento das propostas	26	Setembro	2024	08:00
Data da realização do Pregão	10	Outubro	2024	09:00
Processo nº	107/2024/SAH			
Tipo	MENOR PREÇO POR ITEM			
Prazo para impugnação	até 3 (três) dias úteis			
Data da publicação	26/09/2024			
Endereço Eletrônico	www.comprasnet.gov.br			
Número da licitação no portal	90058/2024			
Número UASG do Município	927761			

- 4.2- Ocorrendo Ponto Facultativo, ou outro fato superveniente de caráter público, que impeça a realização dos eventos nas datas acima marcadas, a licitação



Processo	Folha
107/24	

ficará automaticamente adiada para o mesmo horário do primeiro dia útil subsequente, independentemente de nova comunicação.

5 – DA PARTICIPAÇÃO

- 5.1- Poderão participar deste Pregão os interessados que estiverem previamente credenciados no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF e no Sistema de Compras do Governo Federal (www.gov.br/compras), por meio de Certificado Digital conferido pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP – Brasil.
- 5.2- Os interessados deverão atender às condições exigidas no cadastramento no Sicafe até o terceiro dia útil anterior à data prevista para recebimento das propostas.
- 5.3- O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.
- 5.4- É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais nos Sistemas relacionados no item anterior e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.
- 5.5- A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.
- 5.6- A participação nesta licitação é conjugada, admitindo-se, **para os objetos descritos nos itens “02 a 05, 08 a 11, 13, 14 e 16”** do Anexo 01, Termo de Referência, a **"participação ampla"**, e, **para os objetos descritos nos itens ” 01, 06, 07, 12 e 15”** a **"participação exclusiva" de Microempreendedor Individual/MEI,**



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

Microempresas/ME e Empresas de Pequeno Porte/EPP enquadradas nas situações previstas no artigo 48 da Lei Complementar nº 123/2006.

- 5.7- A obtenção do benefício a que se refere o item 5.7 para os itens **01, 06, 07, 12 e 15** fica limitada às microempresas e às empresas de pequeno porte que, no ano-calendário de realização da licitação, ainda não tenham celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.
- 5.9- Será concedido tratamento favorecido para as empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual – MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006 e do Decreto nº 8.538, de 2015.

5.10- Não poderão disputar esta licitação:

- 5.10.1- aquele que não atenda às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);
- 5.10.2- autor do anteprojeto, do termo de referência/projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;
- 5.10.3- empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;
- 5.10.4- pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;
- 5.10.5- aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

- 5.10.6- empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;
- 5.10.7- pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;
- 5.10.8- agente público do órgão ou entidade licitante;
- 5.10.9- Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;
- 5.10.10- Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021.
- 5.11- O impedimento de que trata o item 5.10.4 será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.
- 5.12- A critério da Administração e exclusivamente a seu serviço, o autor dos projetos e a empresa a que se referem os itens 5.10.2 e 5.10.3 poderão participar no apoio das atividades de planejamento da contratação, de



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

execução da licitação ou de gestão do contrato, desde que sob supervisão exclusiva de agentes públicos do órgão ou entidade.

- 5.13- Equiparam-se aos autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico.
- 5.14- O disposto nos itens 5.10.2 e 5.10.3 não impede a licitação ou a contratação de serviço que inclua como encargo do contratado a elaboração do projeto básico e do projeto executivo, nas contratações integradas, e do projeto executivo, nos demais regimes de execução.
- 5.15- Em licitações e contratações realizadas no âmbito de projetos e programas parcialmente financiados por agência oficial de cooperação estrangeira ou por organismo financeiro internacional com recursos do financiamento ou da contrapartida nacional, não poderá participar pessoa física ou jurídica que integre o rol de pessoas sancionadas por essas entidades ou que seja declarada inidônea nos termos da Lei nº 14.133/2021.
- 5.16- A vedação de que trata o item 5.10.8 estende-se a terceiro que auxilie a condução da contratação na qualidade de integrante de equipe de apoio, profissional especializado ou funcionário ou representante de empresa que preste assessoria técnica.
- 5.17- Como requisito para participação no PREGÃO ELETRÔNICO o Licitante deverá manifestar, em campo próprio do Sistema Eletrônico, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta de preços está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório, bem como a descritiva técnica constante do Termo de Referência no Anexo I do presente Edital.



Processo	Folha
107/24	

6- DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- 6.1- Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.
- 6.2- Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço ou o percentual de desconto, conforme o critério de julgamento adotado neste Edital, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.
- 6.3- No cadastramento da proposta inicial, o licitante declarará, em campo próprio do sistema, que:
- 6.3.1- Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;
- 6.3.2- Não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do **artigo 7º, XXXIII, da Constituição**;
- 6.3.3- Não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 6.3.4- Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 6.4- O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021;
- 6.5- O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.
- 6.5.1- No item exclusivo para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” impedirá o prosseguimento no certame, para aquele item;
- 6.5.2- Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa.
- 6.6- A falsidade da declaração de que trata os itens 6.4 ou 6.6 sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e neste Edital.
- 6.7- Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou, na hipótese de a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 6.8- Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta e dos documentos de habilitação pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.
- 6.9- Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.
- 6.10- Desde que disponibilizada a funcionalidade no sistema, o licitante poderá parametrizar o seu valor final mínimo ou o seu percentual de desconto máximo quando do cadastramento da proposta e obedecerá às seguintes regras:
- 6.10.1- A aplicação do intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta; e
- 6.10.2- Os lances serão de envio automático pelo sistema, respeitado o valor final mínimo, caso estabelecido, e o intervalo de que trata o subitem acima.
- 6.11- O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado no sistema poderá ser alterado pelo fornecedor durante a fase de disputa, sendo vedado:
- 6.11.1- Valor superior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por menor preço por item; e
- 6.11.2- Percentual de desconto inferior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por maior desconto.
- 6.12- O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado na forma do item 5.11 possuirá caráter sigiloso para os demais fornecedores e para o órgão ou entidade promotora da licitação, podendo ser disponibilizado estrita e permanentemente aos órgãos de controle externo e interno.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 6.13- Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.
- 6.14- O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.
- 6.15- Serão desclassificadas as propostas que não atendam às exigências deste Edital, aquelas com preço excessivo e as que tiverem preço manifestamente inexequível. Só serão aceitas propostas ofertadas com duas casas decimais após a vírgula, de acordo com o nosso sistema financeiro vigente, as demais serão desconsideradas.
- 6.15.1- Para efeito de definição, considerar-se-á excessivo, o valor superior ao registrado na tabela constante na Planilha Estimativa de Quantitativo e Preços Unitários presentes no Termo de Referência – Anexo I deste Edital.
- 6.16- Os licitantes ficam obrigados a manter a validade da proposta por 60 (sessenta) dias contados da data de abertura da sessão, conforme disposto no item 3.
- 6.17- Se, por motivo de força maior, a adjudicação não puder ocorrer dentro do período de validade da proposta de preços, ou seja, 60 (sessenta) dias, e caso persista o interesse do SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR - SAH, este poderá solicitar a prorrogação da validade da proposta por igual prazo.
- 6.18- O pregoeiro verificará as propostas apresentadas e desclassificará aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no edital.
- 6.19- A desclassificação da proposta será fundamentada e registrada no sistema, acompanhada em tempo real por todos os participantes.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 6.20- O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas pelo pregoeiro.
- 6.21- Somente as propostas classificadas pelo pregoeiro participarão da etapa de envio de lances.
- 6.22- A comunicação entre o Pregoeiro e os licitantes ocorrerá exclusivamente mediante troca de mensagens, em campo próprio do sistema eletrônico denominado CHAT.**

7- DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- 7.1- O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:
- 7.1.1- Valor unitário e total do item com no **máximo 2 (duas) casas decimais após a vírgula**, dos produtos ofertados;
 - 7.1.2- Marca;
 - 7.1.3- Fabricante;
 - 7.1.4- Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;
- 7.2- Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.
- 7.2.1- O licitante não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação.
- 7.3- Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.
- 7.4- Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 7.5- Se o regime tributário da empresa implicar o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será a que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.
- 7.6- Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.
- 7.7- Na presente licitação, a Microempresa e a Empresa de Pequeno Porte poderão se beneficiar do regime de tributação pelo Simples Nacional.
- 7.8- A apresentação das propostas implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.
- 7.9- O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
- 7.10- Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas federais, quando participarem de licitações públicas;
- 7.11- Caso o critério de julgamento seja o de maior desconto, o preço já decorrente da aplicação do desconto ofertado deverá respeitar os preços máximos previstos no item 7.10.
- 7.12- O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a responsabilização pelo Tribunal de Contas da União e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da Constituição; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa contratada



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobrepreço na execução do contrato.

- 7.13- A proposta de preços será feita em moeda nacional e englobará todas as despesas relativas ao objeto do contrato, bem como os respectivos custos diretos e indiretos, tributos, remunerações, despesas fiscais e financeiras e quaisquer outras necessárias ao cumprimento do objeto desta Licitação, salvo expressa previsão legal. Nenhuma reivindicação adicional de pagamento ou reajustamento de preços será considerada.
- 7.14- O MEI/ME/EPP deverá apresentar declaração de que cumpre os requisitos previstos na Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, em especial quanto ao seu art. 3º, na forma do Anexo 5 do Edital. Na hipótese de não atendimento a este item, não será concedido ao licitante MEI/ME/EPP o tratamento diferenciado (Lei 123/06).
- 7.15- A proposta de preços deverá limitar-se ao objeto desta licitação, sendo desconsideradas quaisquer alternativas de preço ou qualquer outra condição não prevista neste Edital.

8- DA ABERTURA DAS PROPOSTAS, DO ENVIO DE LANCES E MODO DE DISPUTA

- 8.1- A partir do horário previsto no subitem 3.1 deste Edital, terá início a sessão de abertura do Pregão Eletrônico, ficando os licitantes no aguardo do término da análise da conformidade das propostas e início da disputa de preços, quando poderão encaminhar lances, exclusivamente por meio do COMPRASNET, sendo o licitante imediatamente informado do seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.
- 8.2- Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observados o horário fixado, as suas regras de aceitação e o limite de horário de funcionamento do sistema.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 8.3- Só serão aceitos os lances cujos valores forem inferiores ao último ofertado e registrado no sistema, observado, quando houver, o intervalo mínimo de diferença de valores, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta.
- 8.4- Não serão aceitos dois ou mais lances iguais e prevalecerá aquele que for recebido e registrado primeiro.
- 8.5- Durante o transcurso da sessão pública os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante detentor do lance.
- 8.6- Na hipótese de o sistema eletrônico desconectar para o pregoeiro no decorrer da etapa de envio de lances da sessão pública e permanecer acessível aos licitantes, os lances continuarão sendo recebidos, sem prejuízo dos atos realizados.
- 8.7- Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente decorridas vinte e quatro horas após a comunicação do fato aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.
- 8.8- O Modo de disputa utilizado será o **aberto e fechado**, a etapa de envio de lances da sessão pública terá duração de quinze minutos.
- 8.8.1- Em caso de erro material, ao licitante será concedida a possibilidade de enviar solicitação de cancelamento do seu lance durante a realização da etapa de lances da sessão pública, que poderá ser aceita ou não pelo Pregoeiro. Todavia, durante o transcurso do período randômico de disputa não será possível o encaminhamento de solicitação de cancelamento de lances.
- 8.8.2- Caso não sejam apresentados lances, verificar-se-á a aceitabilidade da proposta de preços de menor valor, considerando-se o valor estimado para a contratação e o disposto no item 7.15.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 8.8.3- Encerrado o prazo previsto no item 8.8, o sistema encaminhará o aviso de fechamento iminente dos lances e, transcorrido o período de até dez minutos, aleatoriamente determinado, a recepção de lances será automaticamente encerrada.
- 8.8.4- Encerrado o prazo que trata o item 8.8.3, o sistema abrirá a oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os autores das ofertas com valores até dez por cento superiores àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento deste prazo.
- 8.8.5- Na ausência de, no mínimo, três ofertas nas condições de que trata o item 8.8.4, os autores dos melhores lances subseqüentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, poderão oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento do prazo.
- 8.8.6- Encerrado os prazos estabelecidos nos itens 8.8.4 e 8.8.5, o sistema ordenará os lances em ordem crescente de vantajosidade.
- 8.8.7- Na ausência de lance final e fechado classificado nos termos dos itens 8.8.4 e 8.8.5, haverá o reinício da etapa fechada para que os demais licitantes, até o máximo de três, na ordem de classificação, possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento deste prazo, observado, após esta etapa, o disposto no item 8.8.6.
- 8.8.8- Na hipótese de não haver licitante classificado na etapa de lance fechado que atenda as exigências para habilitação, o pregoeiro poderá, auxiliado pela equipe de apoio, mediante justificativa, admitir o reinício da etapa fechada, nos termos do disposto no item 8.8.7.

9- FASE DE JULGAMENTO

- 9.1- Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no item 4.9 do edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

- a) SICAF;
- b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>); e
- c) Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>).

- 9.2- A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força da vedação de que trata o artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992.
- 9.3- Caso conste na Consulta de Situação do licitante a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas. (IN nº 3/2018, art. 29, caput).
 - 9.3.1- A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros. (IN nº 3/2018, art. 29, §1º).
 - 9.3.2- O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação. (IN nº 3/2018, art. 29, §2º).
 - 9.3.3- Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.
- 9.4- Caso atendidas as condições de participação, será iniciado o procedimento de habilitação.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 9.5- Caso o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar tenha se utilizado de algum tratamento favorecido às ME/EPPs, o pregoeiro verificará se faz jus ao benefício, em conformidade com os itens 4.7 e 5.6 deste edital.
- 9.6- Verificadas as condições de participação e de utilização do tratamento favorecido, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no artigo 29 a 35 da IN SEGES nº 73, de 30 de setembro de 2022.
- 9.7- Será desclassificada a proposta vencedora que:
- 9.7.1- contiver vícios insanáveis;
 - 9.7.2- não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;
 - 9.7.3- apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;
 - 9.7.4- não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;
 - 9.7.5- apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.
- 9.8- No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.
- 9.8.1- A inexequibilidade, na hipótese de que trata o caput, só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove:
 - 9.8.1.1- que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e
 - 9.8.1.2- inexistirem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 9.9- Se houver indícios de inexequibilidade da proposta de preço, ou em caso da necessidade de esclarecimentos complementares, poderão ser efetuadas diligências, para que a empresa comprove a exequibilidade da proposta.
- 9.10- Erros no preenchimento da planilha não constituem motivo para a desclassificação da proposta. A planilha poderá ser ajustada pelo fornecedor, no prazo indicado pelo sistema, desde que não haja majoração do preço e que se comprove que este é o bastante para arcar com todos os custos da contratação;
- 9.10.1- O ajuste de que trata este dispositivo se limita a sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas;
- 9.10.2- Considera-se erro no preenchimento da planilha passível de correção a indicação de recolhimento de impostos e contribuições na forma do Simples Nacional, quando não cabível esse regime;
- 9.11- Para fins de análise da proposta quanto ao cumprimento das especificações do objeto, poderá ser colhida a manifestação escrita do setor requisitante do serviço ou da área especializada no objeto.

10- FASE DE HABILITAÇÃO

- 10.1- Os documentos previstos no edital, necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, serão exigidos para fins de habilitação, nos termos dos arts. 62 a 70 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 10.1.1- A documentação exigida para fins de habilitação jurídica, fiscal, social e trabalhista e econômico-financeira, poderá ser substituída pelo registro cadastral no SICAF.
- 10.2- Quando permitida a participação de empresas estrangeiras que não funcionem no País, as exigências de habilitação serão atendidas mediante documentos equivalentes, inicialmente apresentados em tradução livre.
- 10.2.1- Na hipótese de o licitante vencedor ser empresa estrangeira que não funcione no País, para fins de assinatura do contrato ou da ata de



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

registro de preços, os documentos exigidos para a habilitação serão traduzidos por tradutor juramentado no País e apostilados nos termos do disposto no Decreto nº 8.660, de 29 de janeiro de 2016, ou de outro que venha a substituí-lo, ou consularizados pelos respectivos consulados ou embaixadas.

- 10.3- Quando permitida a participação de consórcio de empresas, a habilitação técnica, quando exigida, será feita por meio do somatório dos quantitativos de cada consorciado e, para efeito de habilitação econômico-financeira, quando exigida, será observado o somatório dos valores de cada consorciado.
- 10.3.1- Se o consórcio não for formado integralmente por microempresas ou empresas de pequeno porte e o termo de referência exigir requisitos de habilitação econômico-financeira, haverá um acréscimo de 30% para o consórcio em relação ao valor exigido para os licitantes individuais.
- 10.4- Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em original, por cópia.
- 10.5- Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser substituídos por registro cadastral emitido por órgão ou entidade pública, desde que o registro tenha sido feito em obediência ao disposto na Lei nº 14.133/2021.
- 10.6- Será verificado se o licitante apresentou declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).
- 10.7- Será verificado se o licitante apresentou no sistema, sob pena de inabilitação, a declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 10.8- O licitante deverá apresentar, sob pena de desclassificação, declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

10.9- A habilitação será verificada por meio do Sicaf, nos documentos por ele abrangidos.

10.9.1- Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).

10.10- É de responsabilidade do licitante conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no Sicaf e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados. (IN nº 3/2018, art. 7º, caput).

10.10.1- A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação. (IN nº 3/2018, art. 7º, parágrafo único).

10.11- A verificação pelo pregoeiro, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

10.11.1- Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de duas horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.

10.12- A verificação no Sicaf ou a exigência dos documentos nele não contidos somente será feita em relação ao licitante vencedor.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 10.12.1- Os documentos relativos à regularidade fiscal que constem do Termo de Referência somente serão exigidos, em qualquer caso, em momento posterior ao julgamento das propostas, e apenas do licitante mais bem classificado.
- 10.12.2- Respeitada a exceção do subitem anterior, relativa à regularidade fiscal, quando a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, a verificação ou exigência do presente subitem ocorrerá em relação a todos os licitantes.
- 10.13- Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, para (Lei 14.133/21, art. 64, e IN 73/2022, art. 39, §4º):
- 10.13.1- complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e
- 10.13.2- atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas.
- 10.14- Na análise dos documentos de habilitação, a comissão de contratação poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.
- 10.15- Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital, observado o prazo disposto no subitem 10.12.1.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Collina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 10.16- Somente serão disponibilizados para acesso público os documentos de habilitação do licitante cuja proposta atenda ao edital de licitação, após concluídos os procedimentos de que trata o subitem anterior.
- 10.17- A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e das empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de contratação, e não como condição para participação na licitação (art. 4º do Decreto nº 8.538/2015).

11- HABILITAÇÃO JURÍDICA

- 11.1- Para fins de comprovação da habilitação jurídica, deverão ser apresentados, conforme o caso, os seguintes documentos:
- Cédula de identidade e CPF dos sócios ou dos diretores;
 - Registro Comercial, no caso de empresário pessoa física;
 - Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades empresárias, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.
 - No caso de Microempreendedor Individual, apresentar o Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI, disponível em <http://www.portaldoempreendedor.gov.br>.
 - Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades simples, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
 - Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
 - A sociedade simples que não adotar um dos tipos regulados nos artigos 1.039 a 1.092, deverá mencionar, no contrato social, por força do art. 997, inciso VI, as pessoas naturais incumbidas da administração, Lei Federal nº 10.406/2002;



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

11.2- Regularidade Fiscal e Trabalhista:

11.2.1- Para fins de comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) ou no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) acompanhado do Quadro de Sócios e Administradores;
- b) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;
- c) Prova de regularidade perante a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do licitante, que será realizada da seguinte forma:
 - c.1) Fazenda Federal: apresentação de Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, ou Certidão Conjunta Positiva com efeito negativo, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), que abrange, inclusive, as contribuições sociais previstas nas alíneas a a d, do parágrafo único, do art. 11, da Lei nº 8.212, de 1991;
 - c.2) Fazenda Estadual: apresentação da Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeito de Negativa, do Imposto sobre Operações relativas à Circulação de Mercadorias e sobre Prestações de Serviços de Transporte Interestadual, Intermunicipal e de Comunicação - ICMS, expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda, e da Procuradoria Geral do Estado com relação a débitos inscritos em Dívida Ativa, quando for o caso.
 - c.3) Fazenda Municipal: apresentação da Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeito de Negativa, do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, apresentação da Certidão Negativa de Débitos com relação ao IPTU, e e da Procuradoria



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

Geral do Município com relação a débitos inscritos em Dívida Ativa, quando for o caso.

- d) Certificado de Regularidade do FGTS – CRF;
- e) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou da Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com os mesmos efeitos da CNDT.

11.2.1.1- Na hipótese de tratar-se de microempreendedor individual, microempresa ou de empresa de pequeno porte, na forma da lei, não obstante a obrigatoriedade de apresentação de toda a documentação habilitatória, a comprovação da regularidade fiscal e trabalhista somente será exigida para efeito de assinatura do contrato caso se sagre vencedora na licitação.

11.2.1.2- O MEI/ME/EPP deverão apresentar os documentos elencados na Regularidade Fiscal e Trabalhista deste Pregão Eletrônico, mesmo que apresentem alguma restrição;

11.2.1.3- Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista exigidas neste Edital, será (ão) assegurado(s) ao (s) microempreendedores individuais, à(s) microempresa(s) e empresa(s) de pequeno porte adjudicatária(s) deste certame o prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do momento em que for(em) declarada(s) a(s) vencedora(s), prorrogável por igual período, a critério da Administração municipal, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa;

11.2.1.4- A não-regularização da documentação, no prazo previsto no item 11.2.1.3, implicará decadência do direito à(s) contratação (ões), sem prejuízo das sanções previstas no art. 90 § 5º da Lei no 14.133, de 01 de abril de 2021, sendo facultado à Administração convocar as licitantes



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

remanescentes, na ordem de classificação, para celebrar (em) a(s) contratação (ões), ou revogar a licitação.

11.3- Qualificação Econômica-Financeira

11.3.1- Todos os licitantes deverão apresentar certidões negativas de falências expedidas pelos distribuidores da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.

11.3.1.1- As certidões deverão vir acompanhadas de declaração oficial da autoridade judiciária competente, relacionando os distribuidores que, na Comarca de sua sede, tenham atribuição para expedir certidões negativas de falências e recuperação judicial, ou de execução patrimonial.

11.3.1.2- Ficam dispensadas da apresentação da certidão do item 11.3.1.1, as empresa sediadas nos Estados onde a certidão de falências é emitida pelo Tribunal de Justiça e engloba a distribuição em todas as comarcas do Estado.

11.3.1.3- As empresas que estiverem em recuperação judicial ou extrajudicial deverão apresentar o plano de recuperação devidamente homologado pelo juízo competente.

11.3.2- Balanço patrimonial e demonstrações contábeis dos últimos dois exercícios sociais, já exigíveis e apresentados na forma da lei, vedada sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrados há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta, que permitam aferir a condição financeira da empresa licitante, devidamente registrado na Junta Comercial;

11.3.3- O MEI está dispensado de apresentar o balanço patrimonial.

11.3.4- A licitante que utiliza a Escrituração Contábil Digital – ECD deverá apresentar o balanço patrimonial autenticado na forma eletrônica, pelo Sistema Público de Escrituração Digital – SPED, **acompanhado do termo**



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

de autenticação eletrônica constando os termos de abertura e de encerramento.

11.3.5- Serão considerados e aceitos como na forma da lei os balanços patrimoniais e demonstrações contábeis que contenham as seguintes exigências:

11.3.5.1- Quando se tratar de sociedades anônimas, o balanço deverá ser apresentado em publicação no Diário Oficial do Estado de sua sede e jornais de grande circulação;

11.3.5.2- Quando se tratar de outro tipo societário, o balanço patrimonial acompanhado dos termos de abertura e de encerramento do Livro Diário deverá ser devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou em outro órgão equivalente, contendo:

- a) Quando se tratar de sociedade constituída a menos de um ano, esta deverá apresentar apenas o balanço de abertura, o qual deverá conter a identificação legível e assinatura do responsável contábil da empresa, devidamente registrado no Conselho Regional de Contabilidade – CRC, bem como ser devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante ou em outro órgão equivalente.
- b) O licitante com resultado em quaisquer dos índices contábeis, igual ou menor que 1,0 (um), deverá comprovar patrimônio líquido de 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação, por meio da apresentação do balanço patrimonial e demonstrações contábeis dos últimos dois exercícios sociais, apresentados na forma da lei.

11.4- Qualificação Técnica

11.4.1- Comprovação de aptidão por meio de atestado de capacidade técnica, que comprove que a empresa licitante tenha fornecido objeto compatível com o



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

licitado, podendo ser emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado.

11.4.5- Cópia do certificado de Registro do Produto ou de sua publicação no Diário Oficial da União emitido pela Secretaria de Vigilância Sanitária – Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) ou possuir sua isenção; (quando pertinente)

11.5- Declaração relativa Cumprimento ao Art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal.

11.5.1- Todos os licitantes deverão apresentar declaração, na forma do **Anexo 3**, de que não possuem em seus quadros funcionais nenhum menor de dezoito anos desempenhando trabalho noturno, perigoso ou insalubre ou qualquer trabalho por menor de dezesseis anos, na forma do art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal.

11.6- Declaração de Elaboração Independente de Proposta, constante do **Anexo 6**.

11.7- Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original ou em cópia autenticada em Cartório competente, ou publicação em órgão da imprensa oficial ou em cópias simples, desde que acompanhadas dos originais para conferência pelo pregoeiro.

11.8- Não serão aceitos “protocolos de requerimentos, certidões ou solicitação de documentos, em substituição aos documentos requeridos no presente Edital e seus Anexos.

11.9- Licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a documentação indicada neste item, será desclassificado e sujeitar-se-á às sanções previstas neste Edital e na legislação pertinente.

11.10- Do Prazo de Validade das Certidões



Processo	Folha
107/24	

11.10.1- As certidões valerão nos prazos que lhe são próprios. Inexistindo esse prazo, reputar-se-ão válidas por 90 (noventa) dias, contados de sua expedição.

12- DAS AMOSTRAS

12.1- Não será necessária amostra para está contratação;

13- DOS RECURSOS

13.1- A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133, de 2021.

13.2- O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata.

13.3- Quando o recurso apresentado impugnar o julgamento das propostas ou o ato de habilitação ou inabilitação do licitante:

13.3.1- A intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, sob pena de preclusão;

13.3.2- O prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação;

13.4- Os recursos deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema.

13.5- O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais licitantes será de 3 (três) dias úteis, contados da data da intimação pessoal ou da divulgação da interposição do recurso, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

13.6- O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade



Processo	Folha
107/24	

superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

- 13.7- Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.
- 13.8- O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final.
- 13.9- O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

14- DA ADJUDICAÇÃO, DA HOMOLOGAÇÃO E DA CONTRATAÇÃO

- 14.1- Não sendo interposto recurso, o Pregoeiro adjudicará o objeto do certame ao arrematante, com a posterior homologação do resultado pelo ORDENADOR DE DESPESAS.
 - 14.1.1- Havendo interposição de recurso, após o julgamento, o ORDENADOR DE DESPESAS ou pregoeiro dependendo do caso, adjudicará e o ORDENADOR DE DESPESAS homologará o procedimento.
- 14.2- Uma vez homologado o resultado da licitação pelo ORDENADOR DE DESPESAS, o licitante vencedor será notificado, por escrito, para assinatura da Ata, após notificado, terá um prazo de 05 (cinco) dias úteis para devolução do mesmo.
- 14.3- Deixando o adjudicatário de assinar/devolver o contrato / Ata no prazo fixado, sem prejuízo da aplicação das sanções administrativas, após a licitação ter retornado à fase de habilitação pelo ORDENADOR DE DESPESAS, poderá o Pregoeiro examinar as ofertas subsequentes e a qualificação dos licitantes, na ordem de classificação, até a apuração de uma que atenda ao edital, desde faça o valor do arrematante.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 14.4- A recusa injustificada do adjudicatário em assinar a ata / contrato, aceitar ou retirar/devolver o instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido pela Administração, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o às penalidades legalmente estabelecidas.
- 14.5- O vencedor deverá informar os dados bancários, número da conta e agência e manter todos os requisitos de habilitação em sua validade;
- 14.6- O licitante vencedor deverá apresentar ainda, Declaração (anexo 4) de que preenche, em seus quadros, o percentual mínimo de empregados beneficiários da Previdência Social reabilitados ou com pessoa portadora de deficiência habilitada, na seguinte proporção:
- I. de cem a duzentos empregados, 2% (dois por cento);
 - II. de duzentos e um a quinhentos empregados, 3% (três por cento);
 - III. de quinhentos e um a mil empregados, 4% (quatro por cento);
 - IV. mais de mil empregados, 5% (cinco por cento).
- 14.6.1- A empresa que possuir em seu quadro menos de 100 (cem) empregados está isenta do cumprimento do art 93 da Lei nº 8.213/91, devendo, no entanto, apresentar declaração informando a quantidade existente em seu quadro funcional.
- 14.7- O instrumento de contrato é obrigatório, salvo nas hipóteses de compras com entrega imediata e integral dos bens adquiridos e dos quais não resultem em obrigações futuras, inclusive quanto à assistência técnica, independente do seu valor, hipótese em que a Administração poderá substituí-lo por outro instrumento hábil como carta-contrato, nota de empenho de despesas, autorização de compra ou execução de ordem de serviços. (art 95 § 2 lei 14.133/2021)
- 14.8- Considerando o artigo 123 da Lei Municipal n.º 1.896/84 (Código Tributário Municipal) – tabela XI – item 11.11: é determinado ao contratado, após homologação, o pagamento da taxa de expediente para Contratos com o



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

Município. Havendo necessidade de prorrogações, a mesma taxa será cobrada para todas as prorrogações.

14.8.1- O referido Documento de Arrecadação - DAR para Contrato citada acima, será entregue ao contratado para pagamento, cujo comprovante deverá ser apresentado para assinatura do contrato.

14.9- É facultado ao contratado a assinatura digital em todas as folhas do contrato/ata de registro de preços), se for o caso; (Lei 14.063/2020), por meio de certificador digital, desde que esteja disponibilizada a sua consulta e autenticidade no site do respectivo assinador digital.

15- DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

15.1- Os pagamentos serão efetuados, obrigatoriamente, por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pelo adjudicatário até a assinatura do contrato.

15.2- O prazo de pagamento será de até 30 (trinta) dias, a contar da data final do período de adimplemento da entrega.

15.2.1- Considera-se adimplemento o cumprimento da prestação com a entrega do objeto, devidamente atestada pelo(s) agente(s) competente(s).

15.3- Caso se faça necessária a reapresentação de qualquer fatura por culpa da contratada, o prazo de 30 (trinta) dias ficará suspenso, prosseguindo a sua contagem a partir da data da respectiva reapresentação.

15.4- Ocorrendo atraso no pagamento, desde que este não decorra de ato ou fato atribuível à Contratada, poderá ser aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da fatura e o débito será atualizado de acordo com o IPCA pro rata die entre a data prevista para o vencimento da fatura até a data do efetivo pagamento.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 15.5- Por eventuais antecipações nos pagamentos das faturas, a Contratada poderá conceder à Contratante um desconto, a título de antecipação financeira, calculado de acordo com o IPCA pro rata die.
- 15.6- Caso o objeto não seja executado no prazo contratual, o valor antecipado deverá ser devolvido. (Art 145, § 3, Lei 14.133/2021);

16- DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES

- 16.1- Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante que, com dolo ou culpa:
- 16.1.1- deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo/a pregoeiro/a durante o certame;
 - 16.1.2- Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta em especial quando:
 - 16.1.2.1- não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;
 - 16.1.2.2- recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;
 - 16.1.2.3- pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva; ou
 - 16.1.2.4- deixar de apresentar amostra;
 - 16.1.2.5- apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital;
 - 16.1.3- não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
 - 16.1.3.1- recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou a aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração;



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 16.1.4- apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação;
- 16.1.5- fraudar a licitação;
- 16.1.6- comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:
 - 16.1.6.1- agir em conluio ou em desconformidade com a lei;
 - 16.1.6.2- induzir deliberadamente a erro no julgamento;
 - 16.1.6.3- apresentar amostra falsificada ou deteriorada;
- 16.1.7- praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.
- 16.1.8- praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.
- 16.2- Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:
 - 16.2.1- Advertência;
 - 16.2.2- Multa;
 - 16.2.3- Impedimento de contratar e licitar e
 - 16.2.4- declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.
- 16.3- Na aplicação das sanções serão considerados:
 - 16.3.1- a natureza e a gravidade da infração cometida.
 - 16.3.2- as peculiaridades do caso concreto.
 - 16.3.3- as circunstâncias agravantes ou atenuantes.
 - 16.3.4- os danos que dela provierem para a Administração Pública.
 - 16.3.5- a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 16.4- A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de 3 (três) dias úteis, a contar da comunicação oficial.
- 16.4.1- Para as infrações previstas nos itens 16.1.1, 16.1.2 e 16.1.3, a multa será de 0,5% a 15% do valor do contrato licitado.
- 16.4.2- Para as infrações previstas nos itens 16.1.4, 16.1.5, 16.1.6, 16.1.7 e 16.1.8, a multa será de 15% a 30% do valor do contrato licitado.
- 16.5- As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.
- 16.6- Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.
- 16.7- A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas nos itens 10.1.1, 10.1.2 e 10.1.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.
- 16.8- Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas nos itens 16.1.4, 16.1.5, 16.1.6, 16.1.7 e 16.1.8, bem como pelas infrações administrativas previstas nos itens 16.1.1, 16.1.2 e 16.1.3 que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, §5º, da Lei n.º 14.133/2021.
- 16.9- A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, descrita no item 16.1.3, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades e à



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

imediate perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação, nos termos do art. 45, §4º da IN SEGES/ME n.º 73, de 2022.

- 16.10- A apuração de responsabilidades relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.
- 16.11- Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.
- 16.12- Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.
- 16.13- O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.
- 16.14- A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

17- DA EXECUÇÃO DO OBJETO E DA GESTÃO CONTRATUAL

- 17.1- O objeto da contratação deverá ser executado fielmente, de acordo com este instrumento convocatório e com o Termo de Referência, assim como a



Processo	Folha
107/24	

legislação vigente, respondendo o inadimplente pelas consequências da inexecução total ou parcial.

- 17.2- A execução do objeto contratado será acompanhada e fiscalizada por representante (s) do CONTRATANTE especialmente designado através de portaria, podendo ser substituído (s), em caso de ausência ou impedimento, por outro servidor lotado no mesmo órgão;
- 17.3- O objeto da contratação será recebido na seguinte forma:
- a) **provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade do material com a especificação;**
 - b) **definitivamente, após a verificação da qualidade e da quantidade do material, no prazo de 10 (dez) dias úteis após o recebimento provisório.**
- 17.4- O(s) objeto(s) licitado(s) poderá(ao) ser rejeitado(s), no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 10 (dez) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- 17.5- O recebimento provisório ou definitivo do objeto da contratação não exclui a responsabilidade civil a ele relativa, nem a ético-profissional, pela sua perfeita execução do Contrato.
- 17.6- O servidor a que se refere o item 17.3, sob pena de responsabilidade administrativa, anotarà em registro próprio as ocorrências relativas à entrega do objeto, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados. No que exceder à sua competência, comunicará o fato à autoridade superior, em 10 (dez) dias, para ratificação.
- 17.7- Salvo se houver exigência a ser cumprida, o processamento da aceitação provisória e/ou definitiva deverá ficar concluído no prazo de 15 (quinze) dias, contados da entrada do respectivo requerimento no protocolo do órgão.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 17.8- Em caso de eventual inexecução total ou parcial do objeto, a Comissão não efetuará o recebimento do objeto e fará constar do parecer circunstanciado as pendências verificadas, assinalando prazo para a futura contratada cumprir integralmente o objeto, o que, desde logo, caracteriza mora da prestação.
- 17.9- O prazo para a execução do objeto será de acordo com o estipulado no item 2 deste instrumento convocatório.
- 17.10- A futura contratada ficará obrigada a trocar, às suas expensas, os materiais que vierem a ser recusados, sendo que o ato do recebimento não importará a sua aceitação.
- 17.11- Caso, eventualmente, seja necessária a prorrogação do prazo de entrega do material, o respectivo requerimento só será apreciado caso esteja devidamente fundamentado e tenha sido protocolado antes de expirar o prazo contratual inicialmente estabelecido.
- 17.12- O licitante vencedor, ao participar da licitação, anui com todas as condições, métodos e processos de inspeção, verificação e controle adotados pela fiscalização, obrigando-se a lhes fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos e comunicações de que este necessitar e que forem julgados necessários ao desempenho de suas atividades.
- 17.13- A instituição e a atuação da fiscalização do serviço objeto do contrato não exclui ou atenua a responsabilidade do futuro contratado, nem o exime de manter fiscalização própria.
- 17.14- Fica obrigada a contratada manter preposto, aceito pela Administração, para representá-lo na execução do contrato.

18- DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

- 18.1- Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 18.2- A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.
- 18.3- A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, através do email: licitacao@hsjb.org.br ou presencialmente no endereço do Hospital São João Batista/SAH.
- 18.4- As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.
- 18.4.1- A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo agente de contratação, nos autos do processo de licitação.
- 18.5- Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

19- DO REAJUSTE

- 19.1- Os preços são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado da data de apresentação da proposta da contratada na licitação.
- 19.1.1- Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o IPCA exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.
- 19.2- Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.
- 19.3- No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica a CONTRATADA obrigada a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

- 19.4- Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.
- 19.5- Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.
- 19.6- Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
- 19.7- O reajuste será realizado por termo aditivo.

20- DISPOSIÇÕES GERAIS

- 20.1- É facultada ao Pregoeiro ou Ordenador de Despesas, 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.
- 20.2- A presente licitação poderá ser revogada quando estiver de acordo com o art. 71, II da Lei 14.133/2021.
- 20.3- Na contagem dos prazos estabelecidos neste edital excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do término.
- 20.4- Qualquer divergência entre o edital e o sistema, prevalecerá o Edital
- 20.5- A Administração opta pela não adoção do Orçamento Sigiloso, cujo efeito positivo seria nulo em caso de adoção, ou poderia até mesmo restringir a competição. Ficam os licitantes sujeitos às sanções administrativas, cíveis e criminais cabíveis caso apresentem na licitação, qualquer declaração falsa que não corresponda à realidade dos fatos.
- 20.6- Acompanham este edital os seguintes anexos:

Anexo 1	Termo de Referência
Anexo 2	Modelo da Proposta
Anexo 3	Modelo de Declaração de Atendimento ao disposto no art. 7.º,



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

	inciso XXXIII, da Constituição Federal
Anexo 4	Declaração de que dispõe em seus quadros funcionais do percentual mínimo de beneficiários da Previdência Social (Decreto 8.213/91)
Anexo 5	Modelo de Declaração de enquadramento da empresa licitante como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte
Anexo 6	Declaração de Elaboração Independente de Proposta
Anexo 7	Minuta do Contrato de Aquisição

20.7- A homologação do resultado desta licitação não importará direito à contratação.

20.8- Os casos omissos serão resolvidos pelo Ordenador de Despesas, com auxílio do Pregoeiro e da Equipe de Apoio.

Volta Redonda, 26 de Setembro de 2024.

Autorizado por:

Rosa Maria Lages Dias
Diretora Geral do Serviço Autônomo Hospitalar - SAH
Ordenadora de Despesas



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

TERMO DE REFERÊNCIA

INTRODUÇÃO:

	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO <u>NÃO</u> CONTINUADO
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTINUADO
x	COMPRAS (AQUISIÇÃO)

Este TERMO DE REFERÊNCIA reúne o conjunto de informações necessárias e as condições mínimas exigíveis para **aquisição de equipamentos hospitalares de forma a atender a nova Unidade de Tratamento Intensivo e ao novo Centro Cirúrgico, a atualização é devido ao aumento das demandas advindas da ampliação e modernização do Serviço Autônomo Hospitalar/Hospital São João Batista**, em conformidade com as condições estabelecidas adiante.

FUNDAMENTAÇÃO:

O Hospital São João Batista vem assumindo alta demanda de pacientes devido as cirurgias eletivas e por ser referência em traumatologia e outras especialidades. Com o aumento da demanda a qual será causada pela ampliação do Hospital aumenta-se também os gastos e a frequência com que os processos internos são executados.

Esta aquisição de equipamentos hospitalares visa atender a nova Unidade de Tratamento Intensivo e ao novo Centro Cirúrgico, com o acréscimo de leitos de RPA, de mais uma sala cirúrgica e dos leitos da UTI do Serviço Autônomo Hospitalar/Hospital São João Batista. Sendo os equipamentos:

01- Desfibrilador/Cardioversor com marca-passo

02- Desfibrilador/Cardioversor

03- Monitor Multiparâmetros

04- Marca-passo cardíaco

05- Bisturi Elétrico 400W

06- Bisturi Elétrico 200W

07- Eletrocardiógrafo



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Collina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

08- Sistema de Videolaparoscopia

09-Ventilador Pulmonar

10- Foco Cirúrgico

11- Aparelho de anestesia

12- Elevador de Paciente

13- Cama UTI

14- Mesa Cirúrgica

15- Foco Cirúrgico portátil

16- Ventilador Transporte

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO E VALOR DA AQUISIÇÃO:

1.1 - O objeto do presente procedimento administrativo é a aquisição de equipamentos hospitalares de forma a atender a nova Unidade de Tratamento Intensivo e ao novo Centro Cirúrgico, destinados a atender ao aumento de demandas do Serviço Autônomo Hospitalar/Hospital São João Batista, conforme especificações abaixo e, no quantitativo indicado no ETP e registrado na Planilha deste Termo de Referência (sub-item 1.2, abaixo):

1.2 - Planilha estimativa de quantitativo; preços unitários e valores máximos admitidos pelo SAH/HSJB:

ITEM	CATMAT	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNIT. (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)	FORMA DE PARTICIPAÇÃO
01	616831	02	UNID	EQUIPAMENTO PARA DESFIBRILAÇÃO/ CARDIOVERSÃO/ MARCAPASSO- Equipamento dotado de modo DEA e recursos para monitorização de ECG. O equipamento deve possuir marcapasso externo e permitir a monitoração do ECG em pacientes adultos e pediátricos. Deve possuir forma de onda bifásica, dotado de monitor com parâmetros de ECG; modo DEA; Marcapasso externo. Deve permitir a desfibrilação externa através das pás. A descarga do	26.193,84	52.387,68	Exclusiva MEI, MEe EPP



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

			<p>desfibrilador deve requerer a ativação simultânea dos dois controles (um em cada pá), para minimizar o risco de choque acidental. Deve possuir a possibilidade de anular carga. Funcionamento tanto a bateria quanto a energia elétrica. Possuir alimentação elétrica: DC / AC – bivolt automático.</p> <p>Sistema inteligente que limita o nível da carga elétrica para uso interno e pediátrico/neonatal. Deve possuir Pás Externas intercambiáveis (Adulto/Infantil) tornando o equipamento adaptável a qualquer paciente.</p> <p>MONITOR: Monitor de ECG para acompanhamento visual dos sinais cardíacos com display em LCD de no mínimo 06 polegadas. Deve possuir apresentação numérica da frequência cardíaca e impressora integrada para os testes iniciais de funcionamento (auto teste). A aquisição dos sinais cardíacos deverá ser feita tanto por intermédio das pás de desfibrilação quanto pelo cabo de ECG. Velocidade de impressão do sinal de ECG – 25 mm/s. Apresentar pelo menos, as derivações: I, II, III, aVR, aVL, aVF e/ou V. Possuir alarmes de limites máximos e mínimos de frequência cardíaca.</p> <p>MODO DEA: Funcionamento de forma simplificada, com instruções de operação de voz e no próprio painel com indicação clara das fases. Deve possuir sistema de aconselhamento do protocolo de choque em português.</p> <p>MARCA PASSO EXTERNO NÃO INVASIVO: Deve possuir modos de operação: demanda e fixo e monitorar a frequência cardíaca.</p> <p>MEMÓRIA: Permitir armazenar pelo menos, 20 eventos com data e hora e traçado de ECG.</p> <p>BATERIA: Bateria recarregável com carregador interno ao equipamento. Alarme de baixa carga da bateria. Indicação da situação (condição) da bateria. O sistema de bateria do equipamento deve ter a capacidade de efetuar, no mínimo, 30 descargas, sem precisar de recarga durante esse período.</p> <p>ACESSÓRIOS: Cada</p>		
--	--	--	--	--	--

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb

Processo	Folha
107/24	

				<p>equipamento deve vir acompanhado de:</p> <p>01 (um) cabo de ECG para paciente de 05 vias ou 06 vias; 01 (um) cabo de ECG de 03 vias; ambos protegidos contra interferências;</p> <p>01 (um) par completo de pás externas intercambiáveis para pacientes pediátrico/adulto;</p> <p>02 (dois) pares de pás descartáveis para pacientes adultos; 01 (um) par de pá descartável pediátrico e 01 (um) par de pá descartável neonatal;</p> <p>04 (quatro) rolos de papel para registro.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>O equipamento deverá possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Mindray; Philips; Nihon Kohden; Zoll;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
02	616828	07	UNID	<p>EQUIPAMENTO PARA DEFIBRILAÇÃO/ CARDIOVERSÃO- Equipamento dotado de modo DEA e recursos para monitorização de ECG. O equipamento deve possuir e permitir a monitoração do ECG em pacientes adultos e pediátricos. Deve possuir forma de onda bifásica, dotado de monitor com parâmetros de ECG; modo DEA; Deve permitir a desfibrilação externa através das pás. A descarga do desfibrilador deve requerer a ativação simultânea dos dois controles (um em cada pá), para minimizar o risco de choque acidental. Deve possuir a possibilidade de anular carga. Funcionamento tanto a bateria quanto a energia elétrica. Possuir alimentação elétrica: DC / AC – bivolt automático.</p> <p>Sistema inteligente que limita o nível da carga elétrica para uso interno e pediátrico/neonatal. Deve possuir Pás Externas intercambiáveis (Adulto/Infantil) tornando o equipamento adaptável a qualquer paciente.</p> <p>MONITOR: Monitor de ECG para acompanhamento visual dos sinais cardíacos com display em LCD de</p>	32.196,59	225.376,13	Participação Ampla



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Collina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>no mínimo 06 polegadas. Deve possuir apresentação numérica da frequência cardíaca e impressora integrada para os testes iniciais de funcionamento (auto teste). A aquisição dos sinais cardíacos deverá ser feita tanto por intermédio das pás de desfibrilação quanto pelo cabo de ECG. Velocidade de impressão do sinal de ECG – 25 mm/s. Apresentar pelo menos, as derivações: I, II, III, aVR, aVL, aVF e/ou V. Possuir alarmes de limites máximos e mínimos de frequência cardíaca.</p> <p>MODO DEA: Funcionamento de forma simplificada, com instruções de operação de voz e no próprio painel com indicação clara das fases. Deve possuir sistema de aconselhamento do protocolo de choque em português.</p> <p>MEMÓRIA: Permitir armazenar pelo menos, 20 eventos com data e hora e traçado de ECG.</p> <p>BATERIA: Bateria recarregável com carregador interno ao equipamento. Alarme de baixa carga da bateria. Indicação da situação (condição) da bateria. O sistema de bateria do equipamento deve ter a capacidade de efetuar, no mínimo, 30 descargas, sem precisar de recarga durante esse período.</p> <p>ACESSÓRIOS: Cada equipamento deve vir acompanhado de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 01 (um) cabo de ECG para paciente de 05 vias ou 06 vias; 01 (um) cabo de ECG de 03 vias; ambos protegidos contra interferências; • 01 (um) par completo de pás externas intercambiáveis para pacientes pediátrico/adulto; • 02 (dois) pares de pás descartáveis para pacientes adultos; 01 (um) par de pá descartável pediátrico e 01 (um) par de pá descartável neonatal; • 04 (quatro) rolos de papel para registro. <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Mindray;</p>		
--	--	--	--	--	--	--



Processo	Folha
107/24	

				Philips; Nihon Kohden; Zoll;			
				Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.			
03	456628	49	UNID	<p>MONITOR MULTIPARÂMETROS 07 PARÂMETROS: Tela integrada de no mínimo 15 polegadas, com controles e ajustes através de tela sensível ao toque. Deve ser pré-configurado ou misto. Deve possibilitar monitoração de no mínimo 10 curvas em tela com 8 valores numéricos para pacientes adultos de alta criticidade. Deve possibilitar modelos de layout de tela personalizáveis como, por exemplo, permitir aumento dos números para melhor visualização; deve realizar cálculo de drogas. Deve apresentar as tendências de oxícardiorespirograma (OxyCRG). Deve possuir tecla de congelamento rápido da tela, armazenamento mínimo de 24 horas de tendências gráficas e numéricas com revisão dos valores e apresentar retrospecto de ao menos uma derivação de ECG em “full- disclosure”. Deve possuir ajustes de limites de alarmes para todos os parâmetros; Deve permitir ligação em rede; Deve possuir teclas de atalho para menus e ajustes na própria tela; Deve possuir acessórios e permitir a monitoração dos seguintes parâmetros: ECG, respiração por impedância, SpO2 (oximetria), PNI (pressão não invasiva), 2 canais de PI (pressão invasiva), Frequência de Pulso, 2 canais de temperatura e capnografia. Disponibilização de todos os cabos e sensores para pacientes adultos. Deve permitir operação com bateria recarregável no próprio equipamento e autonomia mínima de 2 horas.</p>	49.544,47	2.427.679,03	Participação Ampla



Processo	Folha
107/24	

			<p>Capacidade de atualização de software sem a necessidade de substituição ou atualização de hardware. Deve apresentar registro na ANVISA. Entrega, instalação e treinamento operacional (pelo menos 02 turnos) e técnico (para a engenharia clínica) devem estar inclusos. Além de no mínimo 24 meses de garantia, com corretivas e preventivas inclusas durante esse período.</p> <p>Características técnicas mínimas dos parâmetros</p> <p>ECG</p> <p>Possibilidade de no mínimo 7 derivações, com detecção automática de arritmias; com análise de segmento ST;</p> <p>Deverá possuir reconhecimento de pulso de marcapasso. Proteção contra descarga de desfibrilador.</p> <p>Respiração (impedância) Indicação da frequência respiratória e apresentação da curva de respiração; alarme de mínima com tempo programável.</p> <p>Oximetria de pulso - Deve apresentar a curva pletismográfica com o respectivo valor numérico.</p> <p>Pressão Não Invasiva - Deve permitir mensuração manual e automática com intervalos pré-programáveis pelo usuário.</p> <p>Pressão Invasiva - Deve permitir até 02 pressões invasivas simultaneamente;</p> <p>Temperatura - Deve ter a possibilidade de medir até 02 temperaturas;</p>		
--	--	--	---	--	--



Processo	Folha
107/24	

				<p>Capnografia - Deve medir EtCO2 através do método mainstream ou sidestream;</p> <p>Pressão Intracraniana - O Monitor deverá estar configurado e possuir toda a tecnologia necessária para a medição de pressão intracraniana, não sendo necessário futura aquisição de hardware ou licença de software para tal finalidade.</p> <p>Acessórios:</p> <p>ECG – O monitor deverá ser fornecido com cabo para monitorização de ECG 5 vias e acompanhado de 03 (três) unidades sobressalentes para paciente adulto;</p> <p>SPO2 – O monitor deverá ser fornecido com sensor para monitorização de SPO2 adulto e acompanhado de 03 (três) unidades sobressalentes para paciente adulto;</p> <p>PNI – O monitor deverá ser fornecido com 02 (dois) cabos extensores para medição de PNI, 03 (três) braçadeiras tamanho adulto, 02 (duas) braçadeiras, tamanho obeso;</p> <p>Temperatura – O monitor deverá ser fornecido com 02 (dois) sensores de temperatura (pele) destinado ao uso em paciente adulto; E para o total de 49 unidades, devem vir pelo menos, 8 sensores esofágicos;</p> <p>Pressão Invasiva – O Monitor deverá ser fornecido com 02 (dois) cabos de pressão invasiva.</p> <p>Capnografia – O monitor deverá ser fornecido com 02 (dois) cabos para capnografia e com 30 unidades de acessórios para capnografia, caso utilize, (entende-se como acessórios, todos os itens descartáveis ou com quantidade limitada de utilização que compõe o sistema de medição de capnografia com exceção do cabo elétrico que é ligado ao monitor. Exemplo: tubos, conexões, reservatório para condensação de líquido etc.</p>		
--	--	--	--	---	--	--

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb

Processo	Folha
107/24	

				<p>Acessórios para pacientes intubados e não intubados.</p> <p>Para as 49 unidades de monitores multiparâmetros deverão estar inclusas 04 (quatro) centrais de monitorização. Cada central deverá receber informação de pelo menos, 10 (dez) leitos e também dos ventiladores pulmonares. As Centrais devem ser compostas de software + tela de pelo menos 21” e todos os cabos e acessórios necessários para o seu perfeito funcionamento.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Philips; Nihon Kohden; Drager; GE; Mindray;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
04	480748	04	UNID	<p>MARCA-PASSO CARDÍACO EXTERNO- Marcapasso Temporário de Câmara Única a ser usado em conjunto com um sistema de eletrodos de estimulação cardíaca para estimulação temporária de câmara única</p> <p>A frequência de estimulação e a amplitude devem ser programadas em uma escala variável para se adaptar às necessidades terapêuticas atuais.</p> <p>Possuir função: sensibilidade, frequência, amplitude, sistema de programação: tela de parâmetros, alarme visual e sonoro, componentes: 2 cabos conectores, cabos-eletrodos, acessórios: tecla trava, destrava.</p> <p>Deve ser ofertado pelo menos 01 dia de treinamento operacional.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p>	30.500,00	122.000,00	Participação Ampla



Processo	Folha
107/24	

				<p>Marcas aprovadas: Biotronik; Medtronic; Pacemaker.</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
05	459788	02	UNID	<p>BISTURÍ ELÉTRICO 400 WATTS- Descrição Básica: Bisturi Elétrico microprocessado que atenda a todos os procedimentos cirúrgicos, com opções de pelo menos 01 (um) modo de corte monopolar, pelo menos 03 (três) modos de coagulação monopolar e pelo menos (02) duas opções no modo bipolar, gerador de potência mínima de 300W, microcontrolado por microprocessadores capazes de apresentar indicação visual da variação da qualidade de contato da placa com o paciente. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia deverão estar presentes no painel frontal com acesso por membranas ou botões à prova d 'água com indicação digital de potência. Modos de operação no mínimo: Monopolar, Bipolar . Especificação mínima do gerador: Corte puro (400W), Blend (130W), Coagulação (120W) e bipolar (70W). Deve possuir indicador sonoro para sinalização de operação. Deve ser compatível com sistema de gás argônio. Deve possuir conexão para acionamento de detector de fumaça, possuir pedal monopolar, bipolar ou misto para acionamento das funções do gerador. Possuir pelo menos 02 (dois) cabos de placa reutilizável, 02 (duas) unidades de placa neutro permanente inoxidável, 15 placas descartáveis, 02 (duas) unidades</p>	60.562,50	121.125,00	Participação Ampla

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb

Processo	Folha
107/24	

				<p>de canetas autoclaváveis, 02 (duas) unidades de cabos para pinça bipolar, 02 (duas) unidades de pinças bipolar, 01 (uma) unidade de carro de transporte. Alimentação elétrica 127/220 Volts, 60 Hz. Deve apresentar registro na ANVISA. Entrega, instalação e treinamento devem estar inclusos. Além de, no mínimo, 12 meses de garantia com corretivas inclusas durante esse período.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: WEM; Deltronix; Medtronic (Valleylab); Erbe;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
06	459782	01	UNID	<p>BISTURI ELÉTRICO 200 WHATS- Descrição Básica: Bisturi Elétrico microprocessado que atenda a pequenos procedimentos cirúrgicos dentro da Unidade de Terapia Intensiva (UTI), com opções de pelo menos 01 (um) modo de corte monopolar, pelo menos 02 (dois) modos de coagulação monopolar e pelo menos (02) duas opções no modo bipolar, gerador de potência mínima de 200W, microcontrolado por microprocessadores capazes de apresentar indicação visual da variação da qualidade de contato da placa com o paciente. Deve possuir tecnologia que proteja o paciente contra queimaduras em locais alternativos, principalmente com o uso de eletrodos de ECG. Os controles de energia deverão estar presentes no painel frontal com acesso por membranas ou botões à prova d 'água com</p>	26.528,19	26.528,19	Exclusiva MEI, MEe EPP



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>indicação digital de potência. Modos de operação no mínimo: Monopolar, Bipolar. Especificação mínima do gerador: Corte puro (200W), Blend (130W), Coagulação (120W) e bipolar (70W). Deve possuir indicador sonoro para sinalização de operação. Deve possuir pedal monopolar, bipolar ou misto para acionamento das funções do gerador.</p> <p>Cada unidade deve vir acompanhada de:</p> <p>02 (dois) cabos de placa reutilizável,</p> <p>02 (duas) placas neutro permanente inoxidável,</p> <p>15 (quinze) placas descartáveis,</p> <p>02 (duas) canetas autoclaváveis,</p> <p>02 (dois) cabos para pinça bipolar,</p> <p>02 (duas) pinças bipolares,</p> <p>01 (uma) carro de transporte.</p> <p>Deve possuir alimentação elétrica bivolt automático.</p> <p>Entrega, instalação e treinamento de 02 (dois) dias devem estar inclusos. Além de, no mínimo, 12 meses de garantia.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: WEM; Deltronix; Medtronic (Valleylab); Medcir; Emai;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>		
--	--	--	--	--	--	--



Processo	Folha
107/24	

07	615390	04	UNID	<p>APARELHO DE ELETROCARDÍOGRAFO PORTÁTIL - Equipamento para utilização em unidade de terapia intensiva. Operação modo manual e automático. Teclado alfanumérico ou touchscreen, software capaz de analisar simultaneamente 12 derivações de ECG.</p> <p>Deve possuir bateria interna recarregável, com capacidade de realização de no mínimo 60 minutos de monitorização sem necessidade de recarga. Armazenar na memória interna até 400 arquivos. Há possibilidade de armazenar arquivos em cartão de memória SD e, com isso, expandir a capacidade de memorização dos arquivos ou possuir comunicação USB e porta LAN.</p> <p>Alimentação: Bivolt com 60Hz, automático;</p> <p>Tela de cristal líquido colorida LCD com até 7 polegadas; Registro gráfico do sinal de ECG e visualização simultânea das 12 derivações na tela do eletrocardiógrafo</p> <p>Resposta de frequência: 10Hz como referência, 0.05 para 150Hz; Impedância de entrada: $\geq 50 \text{ M}\Omega$ em 10 Hz; Escala de ganho: 10 mm/mV; Filtros de ruídos e tremores musculares; Identificação automática de todas as derivações; Proteção contra descarga do desfibrilador; Aquisição digital e simultânea de até 12 derivações; Canais de registro: 3, 6 e 12 canais (12 derivações); Impressão das 12 derivações; em papel térmico tamanho A4 no próprio equipamento; Correção automática de linha de base e de interferência.</p> <p>Acessórios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Um (01) Cabo de ECG – 10 vias; • Um (01) Kit de Eletrodos com 12 eletrodos descartáveis; • três (03) Rolos de papel termo sensível; • Um (01) cabo terra; • Um (01) manual do usuário em língua portuguesa. 	18.170,00	72.680,00	Exclusiva MEI, MEE EPP
----	--------	----	------	---	-----------	-----------	---------------------------------------

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Philips; Nihon Kohden; Hillrom (Mortara);</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
08	454246	01	UNID	<p>SISTEMA DE VIDEOLAPAROSCOPIA (01 UNIDADE) - Sistema de Vídeo Laparoscopia composto de 01 Micro-câmera digital, sistema de cor NTSC com resolução mínima de 1920 x 1080, full HD, com 03 sensores de imagem (CCD ou CMOS). Com possibilidade de ser utilizada com fluorescência e filtros som sistema de acoplamento de endoscópios universal, permitindo que o sistema atenda todas as especialidades, função para ajuste de cor branca (White Balance) e conexões de saída de vídeo compatível com full HD. Com sistema de realce de contraste das imagens e espectro de cor para vascularizações. Desejável que exista a possibilidade de controle da fonte de luz por meio da cabeça da câmera. Com Zoom Parafofocal. Comprimento do cabo do cabeçote de no mínimo 3,0 metros e alimentação elétrica 127/220 Volts, 60 Hz. 01 Fonte de iluminação LED, com iluminação equivalente a xênon 300 watts. Possuir controle de intensidade de luz, com no mínimo 20.000 horas de vida útil do LED. Desejável que exista a possibilidade de ser controlável através da cabeça da câmera. Alimentação elétrica 127/220 Volts, 60 Hz. 01 Monitor de Vídeo de LED de Grau Médico de no mínimo 26 polegadas, com</p>	375.900,00	375.900,00	Participação Ampla



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>resolução mínima de 1920 x 1200 pixels, com sistema de cor PAL / NTSC e entrada de vídeo compatível com o processador de imagens. Alimentação elétrica 127/220 Volts, 60 Hz. 01 Insuflador de CO2, que permita ajuste de fluxo de no mínimo 0 a 40 litros/minuto. Permitir ajuste de pressão de no mínimo 0 a 25 mmHg e com display que indique a reserva de gás no cilindro, pressão no paciente, fluxo de gás e volume de gás. Dotado de circuitos de segurança com alarme sonoro e visual. Com sistema de aquecimento. Que possua 02 mangueiras com filtro acoplável ao insuflador para insuflação de CO2 ao paciente, 04 mangueiras com sistema de aquecimento e 04 mangueiras de conexão do insuflador para o cilindro de CO2. Alimentação elétrica 127/220 Volts, 60 Hz. 05 cabos de fibra óptica de no mínimo 2 metros compatíveis com a óptica e câmera. 02 Endoscópios rígidos Autoclavável, compatível com a imagem full HD, visão foro oblíqua de 30 graus, com sistema de lentes de bastão, transmissão de luz por fibra ótica incorporada, ocular grande angular, com diâmetro de 10 mm e comprimento mínimo de 30 cm. 01 Rack/Armário/torre, adequado para o correto armazenamento e movimentação de todos os equipamentos ofertados, com capacidade de armazenar os equipamentos e o cilindro de CO2 possuir porta frontal e traseira, rodízios emborrachados e com freios, com suporte para monitor. Deve acompanhar as caixas de esterilização das óticas e 01 Caixa completa para vídeo, contendo: 01 Cânula de insuflação de Veress 120 mm, 02 Trocaters de 10 mm com válvula torneira, 02 Trocaters de no mínimo 5 mm com válvula</p>		
--	--	--	--	---	--	--



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>torneira, 01 Trocater de 10mm com ponta protegida, 01 Extrator de apêndice e redutor 10mm/5mm, 01 Cânula de dissecação com gancho de ângulo reto, 01 Pinça fenestrada para fundo de vesícula mínimo 33cm, 01 Pinça de apreensão 2X4 Dentes 36cm, 01 Pinça de apreensão fenestrada especial vesícula mínimo 33cm, 01 Pinça de dissecação Maryland mínimo 33cm, 02 tesoura Metzenbaum curva 5mm e 36 cm com empunhadura PPS Standard, 01 Tesoura curva serrilhada cruzada mínimo 33cm, 01 porta Agulha reto de 3mm e 3mm de boca (com vídea) com haste 5mm e 36cm e empunhadura longitudinal angulada com cremalheira, 01 Aplicador de clips médio large 10mm mínimo 33cm, 01 Cabo de diatermia, 03 cabos monopolar Autoclavável de 3,0m (macho/fêmea), 02 Eletrodo com gancho em (U), 5mm e 36cm sem válvula pistão, 01 Válvula para tubo de irrigação e aspiração, 01 Tubo para irrigação e aspiração 5mm mínimo 33cm, 01 Tubo de irrigação e aspiração 10mm mínimo 33cm, 01 Tubo de aspiração e irrigação com ponta agulha 5mm mínimo 33cm, 01 Container para esterilização de todos os instrumentais. 01 nobreak compatível para alimentação elétrica de todo o sistema de Vídeo; Deve apresentar registro na ANVISA. Entrega, instalação e treinamento devem estar inclusos. Além de no mínimo 12 meses de garantia, com corretivas inclusas durante esse período.</p> <p>Deve vir acompanhado dos seguintes instrumentais de vídeo:</p> <p>Pinça de Apreensão para Vesícula Fenestrada 5mm e 36cm - Empunhadura PPS Standard (com cremalheira) - 02</p>		
--	--	--	--	---	--	--



Processo	Folha
107/24	

				<p>unidades</p> <p>Pinça de Apreensão 2x4 dentes – 5mm e 36cm – Empunhadura PPS Standard Multifuncional (com cremalheira) - 02 unidades</p> <p>Pinça de Apreensão Manipulação de Alça – Haste 5mm e 36cm graduada – Empunhadura PPS Standard - 02 unidades</p> <p>Pinça de Apreensão de Allis 5mm, 36cm – Empunhadura PPS Standard Multifuncional - 02 unidades</p> <p>Pinça de Apreensão Especial para Vesícula- Haste 5mm e 36mm - Empunhadura PPS Standard Multifuncional (com cremalheira) - 02 unidades</p> <p>Tesoura Metzenbaum Curva 5mm e 36cm – Empunhadura PPS Standard - 04 unidades</p> <p>Tesoura Metzenbaum Reta 5mm e 36cm – Empunhadura PPS Standard - 04 unidades</p> <p>Válvula para Tubo de Aspiração Irrigação (Pistão Duplo) - 04 unidades</p> <p>Pinça de Dissecção Mixer Haste 5mm e 36cm – Empunhadura PPS Standard</p> <p>Extrator de Apêndice e Redutor de diafragma 10mm para 5mm - 02 unidades</p> <p>Trocater Ponta Protegida 10mm (Retrátil) 12cm - 02 unidades</p> <p>Bainha Janela 10mm sem válvula e torneira 12cm - 02 unidades</p> <p>Trocater de 5mm com Ponta Piramidal 5mm, 11cm - 02 unidades</p> <p>Bainha Janela 5mm,11 cm com válvula torneira - 01 unidade</p> <p>Bainha Janela 5mm,11 cm sem válvula torneira - 01unidade</p> <p>Trocater de 10mm com ponta</p>		
--	--	--	--	--	--	--

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb

Processo	Folha
107/24	

				<p>Piramidal 11cm - 01 unidade</p> <p>Bainha Janela 10mm, 11 cm com válvula torneira - 01 unidade</p> <p>Trocater de 11mm com ponta Piramidal 12cm - 01 unidade</p> <p>Bainha Janela 11mm, 12 cm sem válvula torneira - 01 unidade</p> <p>Trocater de 12mm sem ponta Piramidal 12cm - 02 unidades</p> <p>Bainha Janela 12mm, 12 cm sem válvula torneira - 02 unidades</p> <p>Tubo de Aspiração Irrigação 5mm, 36cm - 02 unidades</p> <p>Tubo de Aspiração Irrigação 10mm, 36 cm - 02 unidades</p> <p>Porta Agulha Reto, 3mm, 3mm de boca (com vide) – Haste 5mm e 36cm – Empunhadura Longitudinal Angulada com Cremalheira - 02 unidades</p> <p>Porta Agulha Curvo, 3mm, 3mm de boca (com vide) – Haste 5mm e 36cm – Empunhadura Longitudinal Angulada com Cremalheira - 01 unidade</p> <p>Cabo Monopolar Autoclavável 3,0m Macho/Fêmea - 03 unidades</p> <p>Eletrodo com gancho em J-5mm, 36 cm, sem válvula pistão - 04 unidades</p> <p>Cânula de Insuflação de Veress 120mm - 04 unidades</p> <p>Tubo Aspiração Irrigação Agulha 2,0mm, 5mm, 36cm- 02 unidades</p> <p>Adaptador para mangueira - 03 unidades</p> <p>Aplicador de Clips Medium Large 10 mm, 36cm Empunhadura Anéis - 02 unidades</p> <p>02 Container com Tampa para Esterilização para Armazenamento do Material. - 02</p>		
--	--	--	--	--	--	--



Processo	Folha
107/24	

				<p>unidades.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro da Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Stryker; Storz; Richard Wolf;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
09	427770	30	UNID	<p>VENTILADOR PULMONAR- Ventilador Pulmonar Mecânico com controle eletrônico e microprocessado para cuidados intensivos com capacidade de atender pacientes adultos, pediátricos e adultos obesos; Deve realizar Ventilação Mecânica Invasiva e Não Invasiva com compensação de fugas ou escapes para uso à beira do leito. Equipamento com base móvel com rodízios e freios. Deve possuir funcionamento independente da rede canalizada de ar comprimido do hospital por turbina; capacidade de transporte intra-hospitalar sem necessidade de cilindro de ar comprimido, com suporte de rodízios e freios. Deve permitir o ajuste de FiO2 de 21 a 100%; recurso de 100% de O2, para realização de procedimentos de aspiração com inibição de alarmes ou recurso semelhante que silencie o equipamento; sistema para acoplar nebulizador de medicação; possuir bateria interna recarregável com autonomia de no mínimo 45 minutos e recarregamento automático quando conectado à rede elétrica, com indicativo de carga na tela. Sua tela deve possuir no mínimo 12" (touchscreen), monitorização gráfica e numérica com ferramenta de ajuste de brilho. Sua monitorização deve permitir pelo menos, 3 formas de onda e 2 loops, permitir histórico superior a 48h e possuir registro de eventos. Monitorização adequada e segura para</p>	67.016,58	2.010.497,40	Participação Ampla



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Collina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>tomadas de decisão da equipe clínica, tais como: pressão de vias aéreas, volume corrente, Pressão Positiva no final da expiração (PEEP), modo de espera ou stand by, entre outras. Software em português.</p> <p>Deve apresentar sistema de autoteste ao ligar e reiniciar o equipamento e detecções de erros. Possibilidade de pré-ajuste dos parâmetros do ventilador de acordo com peso corporal do paciente.</p> <p>Os alarmes devem conter, pelo menos, 3 categorias: alarmes fisiológicos, alarmes técnicos e mensagens de aviso; possibilitar ajustes rápidos facilitando a visualização e o manuseio do operador.</p> <p>Deve possuir modos ventilatórios convencionais e conter ferramentas de auxílio ao desmame do paciente em Ventilação Mecânica Invasiva.</p> <p>Modos de ventilação: Ventilação Mandatória Contínua com Volume Controlado (VCV), Ventilação Mandatória Contínua com Volume Controlado (VCV/AC), Ventilação Mandatória com Pressão Controlada (PCV), Ventilação Mandatória Contínua com Pressão Controlada (PCV/AC), Ventilação Duplo Controle controlado a volume com pressão regulada (A/C PRVC) ou similar, Ventilação mandatória internamente sincronizada com volume controlado e com pressão controlada, associada à ventilação com pressão de suporte, Modo de ventilação e mecânica avançado e adaptativo com automação parcial de alguns ajustes para melhor sincronia paciente ventilador (ASV, PAV+, AMV, PPS, Automode, entre outras) Pressão de Suporte (OS ou PSV), Pressão Positiva Contínua nas vias aéreas (CPAP), CPAP combinada com a pressão de suporte (CPAP + PS), ventilação espontânea com dois níveis de pressão ajustáveis (Bipap); Ventilação de backup; ventilação não invasiva associada à pressão assistida ou pressão controlada; Permitir terapia com alto fluxo.</p>		
--	--	--	--	--	--	--



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>Deve apresentar compensação de fugas/vazamentos em todos os modos ventilatórios. Alimentação elétrica bivolt automático.</p> <p>O equipamento deve permitir comunicação com a central de monitorização.</p> <p>Deve vir acompanhado de: 03 (três) circuitos autoclaváveis completos, tamanho adulto/pediátrico; válvulas respiratórias reutilizáveis extras; 01 (um) filtro HEPA extra (caso utilize); 01 (um) Sensor de fluxo extra; 01 (uma) célula de O2 química extra (caso utilize); mangueira para conexão de oxigênio; base móvel com rodízios e freios;</p> <p>Todos os cabos e acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento. Apresentar garantia mínima de 24 meses, incluindo a manutenção preventiva com o kit de manutenção (caso utilize) durante a garantia. Possuir obrigatoriamente registro na Anvisa.</p> <p>Deve ser ofertado, pelo menos, 04 dias de treinamento operacional a equipe clínica e treinamento técnico a equipe de engenharia clínica, além de disponibilizado manual técnico do equipamento, incluindo ensinamento de troca de kits de manutenção preventiva.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Getinge/Maquet; Mindray; Drager; Hamilton;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>		
--	--	--	--	--	--	--



Processo	Folha
107/24	

10	482077	01	UNID	<p>FOCO CIRÚRGICO DE TETO- de 02 cúpulas led: composto com duas cúpulas de 600 a 700 mm de diâmetro, com alças laterais e sistema iluminação com no mínimo 32 leds por cúpula, que possua sistema de lentes para garantir a mínima interferência em relação à criação de sombras, com iluminação mínima de 160.000 lux (reais e sem variação) por cúpula, produzidas através conjunto de lâmpadas leds brancos. Luz ambiente para utilização em cirurgias minimamente invasivas. Sistema fixado ao teto através de uma estrutura metálica com 02 (dois) braços articulados com maior mobilidade, considerando o maior número de arcos/seções, articulações, com articulações que possuam rotação infinita, o qual deverá permitir também movimentos de torção e flexão, e com acabamento em pintura epóxi de coloração clara. O sistema deverá permitir que suas cúpulas possam ser posicionadas a 01(um) metro de altura em relação ao piso em posição perpendicular. Todo o conjunto deverá ser dotado de freios à fricção que permita ao usuário posicioná-lo durante o uso de maneira segura e sem o uso de contra-pesos. As cúpulas deverão conter os controles: regulador de intensidade, liga/desliga, aviso luminoso/sonoro para falhas de iluminação, sendo possível seu uso através de painel de fácil higienização. Temperatura de cor de 4350k a 5000K, quanto maior melhor. Índice de reprodução de cor (64i) mínimo de 95%, índice de reprodução de cor para cores vermelhas (r9) 64ínima 93%, diâmetro do campo cirúrgico mínimo de 200mm, cúpulas fabricadas de forma a serem totalmente vedadas, sem parafuso aparentes e sem reentrâncias ip42 a fim de evitar a entrada de sujeiras e líquidos que possam a vir danificar o equipamento e possuir superfície lisa que facilita a limpeza com bactericidas comuns; possuir dimmer disposto na própria cúpula para regulagem da</p>	98.763,00	98.763,00	Participação Ampla
----	--------	----	------	---	-----------	-----------	---------------------------



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>intensidade de luz de 35% a 100%. Sistema de alimentação independente para cada cúpula podendo ser ligado em 127v ou 220v / 60hz, a escolha do usuário; profundidade da coluna de trabalho mínima de 1200mm a 1300mm para ambas as cúpulas, vida útil mínima do led de 50.000 horas. Acessórios extras: 04 (quatro) manoplas extras, manual de instalação, manual de uso em português com todos os dados técnicos, quando solicitado deverá ser comprovado no manual registrado na Anvisa cópia do certificado de registro no ministério da saúde (Anvisa); compromisso de treinamento operacional por 1 ano, quantas vezes isso for solicitado; o produto deverá atender as normas: NBR IEC 60601-1: 1994 + emenda 1:1997; NBR IEC 60601-1-12004; NBR IEC 60601-1-2-41. O atendimento às normas deverá ser comprovado via certificados de conformidade de organismos certificadores nacionais ou internacionais. Ser fornecido pela empresa vendedora toda a estrutura necessária para a ancoragem dos focos em Laje treliçada com altura (pé direito) de 388 cm ainda que para isso seja necessário a instalação de pré-fixação de estrutura para ancoragem, além de incluir a instalação dos equipamentos. Possuir garantia mínima de 36 meses.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Drager; Getinge; Trumpf;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>		
--	--	--	--	---	--	--



Processo	Folha
107/24	

11	616519	02	UNID	<p>APARELHO DE ANESTESIA- Equipamento de grande porte para atender as necessidades de pacientes neonatais de baixo peso, pediátricos, adulto e obesos mórbidos. Sistema composto de ventilador eletrônico, rotâmetro com indicação digital de fluxo, vaporizador calibrado, filtro circular autoclavável. Estrutura em material não oxidante, contendo prateleira/suporte superior de monitores, no mínimo 02 até 03 gavetas e mesa de trabalho iluminada, rodízios giratórios, sendo no mínimo 02 com travas, display LCD com no mínimo 7,5 polegadas, colorido para acompanhamento da ventilação mecânica. Com sistema de autoteste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento. Compensação de volume corrente. Alimentação elétrica bivolt ou 220V e possuir bateria interna com autonomia de no mínimo 30 minutos. Tecnologia de turbina, fole ascendente, refletor de volume, ou pistão. Possibilidade de sistema de exaustão de gases. Possibilidade de monitorização de agentes anestésicos na tela do equipamento. Possibilidade de conexão com cilindros de O2 e N2O com visualização da pressão para os dois gases. Ventilador eletrônico com modo controlado por pressão (PCV), controlado por volume (VCV ou IPPV), controlado por volume e regulado à pressão, ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV), ventilação com pressão de suporte com modo backup de apnéia (PSV) e ventilação manual/espontânea. Dispor de ferramentas para proteção pulmonar, tais com acompanhamento da complacência do paciente. Apresentar saída independente com comando de seleção para desvio do fluxo de gases frescos do filtro circular para sistema de ventilação aberto (baraka, bain, etc).</p> <p>Parâmetros ajustáveis: volume</p>	239.734,50	479.469,00	Participação Ampla
----	--------	----	------	--	------------	------------	---------------------------



Processo	Folha
107/24	

				<p>corrente de aproximadamente 20 a 1400ml, frequência respiratória de 5 a 80, PEEP 0 (desligado e no mínimo entre 4 a 25cm H2O, pausa inspiratória 5 a 60%, pressão inspiratória 5 a 45 cm H2O, trigger por fluxo de no mínimo 0,5 a 9lpm.</p> <p>Monitorização de volume corrente, volume minuto, FiO2, pressão de pico, média e PEEP.</p> <p>Gráficos de pressão x tempo, fluxo x tempo e loops de pressão x volume e fluxo x volume.</p> <p>Alarmes: pressão de pico, PEEP, FiO2, volume minuto, apneia, falta de energia, baixa pressão de O2. O rotâmetro deverá ter indicação digital de fluxo, permitindo ventilação com baixo fluxo em todos os gases. Chave mecânica ou eletrônica para seleção da mistura com O2 entre N2O e Ar comprimido. Sistema de segurança contra hipóxia garantindo 25% de oxigênio na mistura com óxido nítrico para o FGF. Corte no fornecimento de N2O diante de baixa pressão de O2. Indicador do fluxo total ajustado. Válvula para fluxo direto de O2. Dois vaporizadores calibrados, sendo um para sevoflurano e um para isoflurano. O circuito deverá ser autoclavável de rápida montagem e desmontagem. Com sistema de aquecimento ativo ou outro que evite o acúmulo de condensação de água no interior do circuito respiratório. Canister com nível de transparência. Válvula APL visualmente graduada, com funcionamento independente da ventilação controlada.</p> <p>Acessórios: O aparelho deverá ser entregue acompanhado com: 02 (dois) circuitos respiratórios em tamanho adulto, 02 (dois) pediátricos, e 02 (dois) neonatais, corrugado externamente, liso internamente, permitindo esterilização em autoclave a vapor. 01 (um) Balão para ventilação manual, Mangueiras de extensão para</p>		
--	--	--	--	---	--	--



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Collina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>oxigênio, óxido nitroso e ar comprimido; 01 (um) pulmão teste, manual operacional na língua portuguesa e demais acessórios necessários para o pleno funcionamento.</p> <p>Com monitorização integrada, para monitorização de pacientes adultos, pediátricos e neonatais, com possibilidade dos seguintes parâmetros: ECG, respiração, temperatura, SPO2, PNI, 2 canais de pressão invasiva, débito cardíaco, análise anestésica e BIS. Display tipo cristal líquido colorido no mínimo 12 polegadas, sensível ao toque, com alça para transporte, capacidade apresentação simultânea de, pelo menos, 5 curvas. Configuração automática da tela conforme disponibilidade do parâmetro, com no mínimo 01 configuração pré-programada e gravada de tela. Tendências gráficas e numéricas de, pelo menos, 24 horas, com gráfico de mini tendências na tela de monitoração em tempo real. Deve possibilitar interface com outros equipamentos tais como aparelhos de anestesia. Alimentação: 110/220 V com seleção automática e bateria de lítio com duração mínima de 60 minutos. Deve acompanhar obrigatoriamente os seguintes parâmetros: ECG com apresentação simultânea de 3 traçados; seleção de pelo menos 3 ou 7 derivações, recursos de detecção automática de pulso de marcapasso, detecção do segmento ST, análise de arritmias em quatro derivações simultâneas, proteção contra descarga de desfibrilador e bisturi elétrico, alarme audiovisual ajustável de bradicardia e taquicardia, Deve realizar ECG de no mínimo 8 derivações. Respiração: controle da frequência respiratória por impedância com curvas de tendência, alarme audiovisual de apneia. Temperatura: um canal de temperatura, com alarmes audiovisuais ajustáveis de temperatura máxima e mínima. Oximetria: com tecnologia que reduza a interferência causada</p>		
--	--	--	--	---	--	--



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>por movimentação e luminosidade. Apresentação da curva pletismográfica e valor, escala de 1 a 100% de SpO2; alarme audiovisual ajustável para alta e baixa SpO2. Pressão não invasiva: método oscilométrico, modos de operação manual e automática, apresentação das medidas: medida de pressão arterial não invasiva diastólica, sistólica e média, escala de aproximadamente 20 à 260mmhg, alarme audiovisual ajustável para alta e baixa pressão arterial. Pressão invasiva: 2 canais de pressão invasiva, escala de valores de aproximadamente -50 à 300 mmhg, alarmes: audiovisual ajustável para alta e baixa pressão arterial, apresentar cursores ajustáveis na curva de pressão invasiva e seis escalas de medidas selecionáveis. Possui monitorização de BIS. Deve permitir a inserção futura de: débito cardíaco e TNM.</p> <p>Deve acompanhar os seguintes acessórios:</p> <p>02 (dois) cabos completos de ECG 5 vias, 01 cabo de ECG de 03 vias,</p> <p>02 (dois) cabos extensores de SpO2 (caso utilize), 02 (dois) sensores de clip reutilizável de SpO2 adulto/pediátrico, 02 (dois) sensores SpO2 reutilizáveis para pacientes neonatais,</p> <p>02 (dois) cabos extensores de PNI, 02 (dois) manguitos adulto de aproximadamente 23-33cm, 01 manguito pediátrico de aproximadamente 12-19 cm, 01 manguito neonatal, 02 (dois) manguitos de obeso de aproximadamente 31-40cm,</p> <p>02 (dois) sensores de temperatura pele adulto, 01 sensor de pele neonatal, acompanhando todos outros cabos e acessórios necessários para o perfeito funcionamento de todos os parâmetros solicitados;</p> <p>01 (um) kit BIS, composto de cabo (sensor) + pré-cabo e 01 caixa de sensores descartáveis tamanho adulto.</p> <p>Garantia de 36 meses. Deve estar incluso treinamento de pelo menos 02 dias operacional e</p>		
--	--	--	--	---	--	--

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>treinamento técnico para a engenharia clínica além de instalação dos equipamentos.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Drager; GE; Getinge; Mindray.</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
12	438188	03	UNID	<p>ELEVADOR/GUINCHO ELÉTRICO - Capacidade aproximadamente de 200 Kg, para elevação de pacientes (com pouca ou nenhuma mobilidade).</p> <p>Equipamento deve possuir:</p> <p>Sistema de posicionamento dinâmico manual (DPS) de no mínimo 4 pontos (movimento dos pontos de apoio para encaixe em poltrona). Opera com baterias seladas Suporte para colocação do cesto, podendo o acionamento elétrico ser operado com controle remoto Com 4 rodízios Abertura de pernas elétrico</p> <p>Tensão de alimentação: 110-220V Garantia 12 meses</p> <p>Acessórios: Cestos compatíveis tamanhos 02 unidades XXL 03 unidades LL</p> <p>02 unidades M</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Getinge; Freedom;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>	19.235,81	57.707,43	Exclusiva MEI, ME e EPP

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb

Processo	Folha
107/24	

13	467637	30	UNID	<p>CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA PADRÃO UTI - Cama hospitalar elétrica para utilização em leitos de UTI adulto, com capacidade para pacientes de aproximadamente 200kg com carga de segurança de aproximadamente 230/250kg.</p> <p>Deve possuir leito dividido em 4 seções, chapas de aço com pintura eletroestática. com respiros para ventilação do colchão, pontos específicos para restrição do paciente em toda sua extensão, dorso radiotransparente com gaveta para placa digitalizadora/cassete de raio-X e com ganchos para bolsas de coleta.</p> <p>Deve apresentar acionamento através de 4 motores elétricos com as seguintes movimentações: ajuste de angulação da seção do dorso, ajuste de angulação da seção dos joelhos, ajuste dos níveis de altura da cama, cadeira cardíaca/autocontorno e função plana ou retorno à zero, Trendelenburg/Trendelenburg reverso. Possuir comandos através de teclados de membranas nas grades laterais (internas e externas) além de controle cabeado para realizar a movimentação da cama. A cama deve possuir CPR para situação de emergência.</p> <p>Deve possuir cabeceira e peseira removíveis em polietileno ou similar, deve possuir para-choques para proteção da cama. As grades de proteção lateral devem ser articuláveis, em polietileno (ou similar) de alta densidade, com mecanismos de destravamento e articulação, utilizando um espaço lateral reduzido para a abertura das grades com movimento de deslizamento para baixo. As grades laterais devem apresentar altura suficiente para segurança do paciente. Deve possuir indicadores de ângulo de inclinação na grade lateral e sistema de pedal de freio central. A cama deve atender plenamente a norma IEC 60601-</p>	25.000,00	750.000,00	Participação Ampla
----	--------	----	------	--	-----------	------------	---------------------------

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>2-52 através da sua construção robusta e características de segurança e possuir grau de proteção IPX4.</p> <p>Deve vir acompanhada de: colchão compatível com a capacidade de peso e tamanho da cama além de possuir capa impermeável de fácil higienização.</p> <p>Possuir alimentação elétrica bivolt automática.</p> <p>Deve estar incluso no valor a entrega e instalação das camas elétricas. Garantia mínima de 12 meses.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Stryker; Vallitech; Paramount; Arjo; Mercedes Imec;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
14	328269	UNID	01	<p>MESA CIRÚRGICA- Mesa Cirúrgica eletro-hidráulica para utilização em diversas angulações e posicionamentos para atender procedimentos cirúrgicos de baixa, média e alta complexidade. Capacidade de pelo menos, 220kg em qualquer posição.</p> <p>Possuir tampo dividido em pelo menos, cinco seções, sendo Cabeça, Dorso, Assento e Peseiras, estas em dois segmentos multiarticulados (bipartida). Deve ser radiotransparente, permitindo assim o uso de intensificador de imagens e Raios X em toda a sua extensão. Possuir trilhos/régua laterais para a instalação de acessórios complementares. Possuir comprimento mínimo de 2000mm e largura de pelo menos 540mm (sem trilhos/régua). Possuir controle remoto com fio</p>	258.166,67	258.166,67	Participação Ampla



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>que permita ao usuário utilizá-la em qualquer localização próxima a mesa e controle fixo localizado na coluna que possua todos os comandos necessários para os movimentos da mesa de operações.</p> <p>A mesa cirúrgica deve possuir ainda um botão que permite o usuário recolocar a mesa em sua posição inicial padrão ("0"). Sistema de acolchoamento removível em material viscoelástico antiestático, impermeável. As peseiras devem ser removíveis com facilidade, permitindo o acoplamento de acessórios para tração ortopédica.</p> <p>Deve apresentar movimento de deslocamento de pelo menos 250mm, ajuste de altura de no mínimo 740mm a 1000mm, possuir movimento de Trendelenburg/ trendelenburg reverso, Proclive de 30°. Movimentação lateral (tilt) Direita e esquerda 20° / 20°, angulação das pernas pelo menos 10° para cima e 90° para baixo, movimentação da placa de cabeça de pelo menos 30° para cima e 45° para baixo, movimento das pernas bipartidas para esquerda e para direita.</p> <p>O tampo deve ser montado sobre um quadro fabricado em aço inoxidável, com réguas laterais para a fixação de acessórios. Sob o tampo devem apresentar as guias para a colocação de bandejas de porta cassete.</p> <p>A base da Mesa Cirúrgica deve ser de estrutura em aço inoxidável para melhor durabilidade. Com formato que permite a entrada do arco em C e movimentação do usuário ao redor do equipamento. Montada sobre rodízios revestidos para deslocamentos suaves e silenciosos, com freios.</p> <p>A mesa cirúrgica deve possuir bateria interna que mantém sua alimentação elétrica e garante seu funcionamento durante quedas de energia.</p> <p>Obrigatório registro da Anvisa. Deve vir acompanhada dos seguintes acessórios:</p> <p>01 (um) arco narcose; 01 (um) suporte para elevação</p>		
--	--	--	--	--	--	--

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>de rins; 02 (dois) conjuntos porta coxas; 04 (quatro) Suportes de apoio de braço com fixador (para cirurgias de mão); 01 (uma) cinta para corpo; 02 (dois) conjuntos suporte de ombro; 02 (dois) pares de mesas ortopédicas (acessório para tração ortopédica); 01 (um) suporte de crânio para tumor; 01 (um) suporte de para cirurgias de coluna;</p> <p>Extras: Treinamento operacional, de pelo menos, 2 dias, presencial no local; Treinamento técnico sobre primeiro atendimento para a engenharia clínica; Garantia de pelo menos, 24 meses, contados da data de instalação do equipamento; Manutenção preventiva inclusa durante o período de garantia; O equipamento deve possuir alimentação bivolt automático ou 220V.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Barffab; Baumer; Drager; Getinge;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
15	482047	03	UNID	<p>FOCO CIRÚRGICO PORTÁTIL- Foco cirúrgico móvel destinado a auxiliar pequenos procedimentos. Deve possuir iluminação a LED, sem emissão de radiação infravermelho e ultravioleta garantindo a mínima geração de calor no campo operatório, O equipamento deve ser composto por pedestal com braço articulável e pelo menos, 04 rodízios, visando manter a estabilidade do equipamento. Deve possuir, pelo menos, 20</p>	16.399,74	49.199,22	Exclusiva MEI, MEe EPP

**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinete@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>LEDs com vida útil de aproximadamente 50.000 horas, luminância no campo de, pelo menos, 120.000 LUX a uma distância de 1m, temperatura de cor de aproximadamente 4.000K (cor branca) ou variável, de luz fria.</p> <p>Projetado e montado seguindo normas de segurança elétrica e gerenciamento de riscos para os produtos e sistema da qualidade para produtos/sistema. Possuir manopla de Focalização Autoclavável e Sistema de backup para casos de falta de energia, que automaticamente transfere a alimentação da rede para uma fonte auxiliar (bateria). Garantia mínima de 12 meses.</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Deve possuir obrigatoriamente registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Getinge; Medpej; Grupo KSS; Impromed;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>			
16	413272	04	UNID	<p>VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE- Ventilador Pulmonar para transporte intra/extra hospitalar destinado a atender pacientes adultos, pediátricos e recém-nascidos. Deve possuir pelo menos, as modalidades ventilatórias: VCV, PCV, CPAP, manual e espontânea;</p> <p>Deve possuir sistema de fixação específico para uso em ambulância e macas, display de membrana ou touchscreen, bateria interna recarregável com, pelo menos, 04 horas de autonomia e peso de até 5kg.</p> <p>Deve monitorar no mínimo volume corrente, frequência, relação I:E, Peep, entre outros parâmetros. Possuir alarmes de pelo menos: desconexão, bateria fraca, alimentação elétrica do ventilador, entre outros; Tecla de stand by/pausa; Silenciador de</p>	36.403,45	145.613,80	Participação Ampla



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

				<p>alarme; Válvula reguladora de pressão incorporada. Deve permitir o uso de 100% de O2 e utilizar circuitos universais. Alimentação elétrica bivolt automático.</p> <p>Cada equipamento deve vir acompanhado de:</p> <p>02 (dois) sensores de fluxo sobressalentes tamanho adulto/pediátrico além dos que já acompanham o equipamento. 01 (um) circuito respiratório completo de silicone autoclavável tamanho neonatal; 03 (três) circuitos respiratórios completos de silicone autoclavável, tamanho adulto/pediátrico. Todos os acessórios e mangueiras necessárias ao perfeito funcionamento do equipamento.</p> <p>Apresentar garantia mínima de 24 meses, incluindo a manutenção preventiva com o kit de manutenção (caso utilize) durante a garantia. Possuir obrigatoriamente registro na Anvisa. Possuir software em português. Deve ser ofertado, pelo menos, 02 dias de treinamento operacional a equipe clínica e treinamento técnico a equipe de engenharia clínica, além de disponibilizado manual técnico do equipamento, incluindo ensinamento de troca de kits de manutenção preventiva (caso utilize).</p> <p>Equipamento similar ou idêntico.</p> <p>Obrigatório possuir registro na Anvisa.</p> <p>Marcas aprovadas: Takaoka; Magnamed; Hamilton; Air Liquide;</p> <p>Justificativa das marcas aprovadas nos item 1.6 deste Termo de Referência.</p>		
--	--	--	--	--	--	--



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

VALOR TOTAL: SETE MILHÕES, DUZENTOS E SETENTA E TRÊS MIL, NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS.

R\$ 7.273.092,55

Observação:

A participação nesta licitação é conjugada, admitindo-se, **para os objetos descritos nos itens "02 a 05, 08 a 11, 13, 14 e 16"** do Anexo 01, Termo de Referência, a **"participação ampla"**, e, **para os objetos descritos nos itens "01, 06, 07, 12 e 15"** a **"participação exclusiva"** de **Microempreendedor Individual/MEI, Microempresas/ME e Empresas de Pequeno Porte/EPP** enquadradas nas situações previstas no artigo 48 da Lei Complementar nº 123/2006.

1.3 – Ratificamos que a Aquisição ocorrerá, com base **Menor Preço por Item** de acordo com a necessidades do SAH/HSJB, entretanto, a Proponente deverá apresentar e preencher seus Preços Unitários e Totais, para cada item.

1.4- O Custo Total estimado para aquisição deste Termo de Referência é de **R\$ 7.273.092,55 (Sete milhões, duzentos e setenta e três mil, noventa e dois centavos e cinquenta e cinco centavos).**

1.5– As estimativas desta contratação foram baseadas no memorial de cálculo formulado após minucioso estudo no ETP e segue presente neste Termo de Referência no Anexo I.

1.6- Conforme o artigo Art. 41, letra a), da Lei 14.133/2021. O Hospital São João Batista, por ser um Hospital de referência para todo o Médio Paraíba em ortopedia, neurocirurgia vascular, necessita que seu parque tecnológico tenha equipamentos de alta tecnologia. Precisamos que os mesmos, quando em manutenção corretiva, essas sejam realizadas o mais rápido possível, não ficando equipamento parado, o que pode causar suspensão de cirurgias ou até de tratamento. As marcas citadas já são utilizadas em nosso Hospital.

2 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

2.1- Após a conclusão do ETP foi apontado que a forma mais vantajosa para o prosseguimento da contratação seria a compra direta com entrega integral dos objetos, havendo a necessidade de manutenção ou assistência técnica dada à natureza dos objetos em questão.

3 - REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

3.1- Deve-se seguir a descrição do(s) objeto(s) para esta contratação, não sendo aceito objetos que divergem da mesma.

3.2- Esta é uma contratação de aquisição não continuada, respeitando os prazos de vigência do contrato.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

3.3- Qualificação técnica:

- 3.3.1- Comprovação de aptidão por meio de atestado de capacidade técnica, que comprove que a empresa licitante tenha fornecido objeto compatível com o licitado, podendo ser emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado.
- 3.3.2- Cópia do certificado de Registro do Produto ou de sua publicação no Diário Oficial da União emitido pela Secretaria de Vigilância Sanitária – Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) ou possuir sua isenção; (quando pertinente)

4 – FORMA DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

4.1 - **Condições de entrega:** A realizações dos serviços de instalação ou entrega do objeto serão mediante nota de empenho, no **prazo máximo de 60(sessenta) dias corridos** após solicitação da requisitante.

4.2 – **Local e Endereço de entrega:** A Contratada entregará o(s) objeto(s), no setor de Engenharia Clínica do Serviço Autônomo Hospitalar/Hospital São João Batista, na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235, Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP: 27253-610.

4.3- As entregas serão realizadas no período compreendido entre 8h e 16h, de segunda a sexta-feira, exceto nos feriados do Município de Volta Redonda, do Estado do Rio de Janeiro e Nacional, obedecendo rigorosamente às quantidades constantes da Nota de Empenho/ordem de fornecimento.

4.4- O recebimento provisório se dará num prazo de 48 (quarenta e oito) horas;

4.5- O recebimento definitivo do objeto será efetuado no prazo máximo de até 10 (dez) dias úteis, depois de verificada a conformidade das quantidades e especificações com aquelas contratadas e consignadas neste Termo de Referência.

4.6- O recebimento provisório ou definitivo pelo Município não exclui a responsabilidade civil da Contratada pela solidez e segurança do serviço, nem ético-profissional pela perfeita execução do objeto contratado, dentro dos limites estabelecidos pela Lei ou por este Termo.

4.7- O equipamento entregue deverá ser novo (sem uso) e em linha de produção.

4.8- Treinamentos sem ônus para SAH/HSJB, conforme abaixo:

4.8.1- Treinamento Operacional, de pelo menos, 5 dias, presencial no local;



Processo	Folha
107/24	

4.8.2- Treinamento Técnico sobre primeiro atendimento;

4.9- Garantia de pelo menos, 24 meses, contados da data de instalação do equipamento;

4.10- Manutenção Preventiva e Calibrações inclusas durante o período de garantia: manutenções semestrais, sem ônus para SAH/HSJB;

4.10.1- Os atendimentos corretivos durante o período de garantia devem ocorrer num prazo de até 24 horas após a abertura do chamado.

4.11- A(s) instalação(ões) do(s) equipamento(s), será feita pela Contratada, sem ônus para o SAH/HSJB; (quando pertinente)

4.11.1- O frete será por conta da Contratada, sem ônus para SAH/HSJB.

4.12 – Subcontratação:

4.12.1- Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

4.13 - REQUISITOS ADICIONAIS:

4.13.1- Treinamento operacional, de pelo menos, 5 dias, presencial no local; Treinamento técnico sobre primeiro atendimento; Garantia de pelo menos, 24 meses, contados da data de instalação do equipamento; Manutenção preventiva e corretiva e calibrações inclusas durante o período de garantia, manutenções semestrais.

4.14- DA EXIGÊNCIA DE AMOSTRA:

4.14.1- Não há necessidade de amostra.

5 – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1- As despesas decorrentes da Aquisição do objeto deste Termo correrão a conta dos recursos específicos, conforme codificação abaixo:

Fonte de recurso	Elemento de Despesa	Reduzido
6002	3449.0520.0000	662.593-2



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

6 – FORMA DE PAGAMENTO

6.1- Os pagamentos serão efetuados, obrigatoriamente, por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pelo adjudicatário até a assinatura do contrato.

6.2- O prazo de pagamento será de até 30 (trinta) dias, a contar da data final do período de adimplemento da entrega.

6.3- Para execução do pagamento a CONTRATADA deverá fazer constar na nota fiscal/fatura correspondente, emitida sem rasuras, em nome da CONTRATANTE, inscrita no CNPJ sob o nº **29.063.294/0001-82**, o número da conta bancária, a respectiva agência e banco, a discriminação dos acolhidos e no mês de competência.

6.4- Considera-se adimplemento o cumprimento da prestação com a entrega do objeto, devidamente atestada pelo(s) agente(s) competente(s).

6.5- Caso se faça necessária a reapresentação de qualquer fatura por culpa da contratada, o prazo de 30 (trinta) dias ficará suspenso, prosseguindo a sua contagem a partir da data da respectiva reapresentação.

6.6- Ocorrendo atraso no pagamento, desde que este não decorra de ato ou fato atribuível à contratada, poderá ser aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da fatura e o débito será atualizado de acordo com o IPCA pro rata die entre a data prevista para o vencimento da fatura até a data do efetivo pagamento.

6.7- Por eventuais antecipações nos pagamentos das faturas, a Contratada poderá conceder à Contratante um desconto, a título de antecipação financeira, calculado de acordo com o IPCA pro rata die, conforme art. 92, XII, da Lei 14.133/2021 e suas alterações.

7- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

a) Entregar os equipamentos na quantidade, qualidade, local e prazos especificados, estando incluído no valor do pagamento todas e quaisquer despesas, tais como tributos, descarga das mercadorias, sem ônus de frete e seguro para o município.

b) Comunicar ao Fiscal do Contrato, por escrito e tão logo constatado problema ou a impossibilidade de execução de qualquer obrigação contratual, para a adoção das providências cabíveis;

c) Nomear Preposto aceito pela Administração para representar a empresa junto à Contratante;

d) Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, no todo ou em parte e às suas expensas, bens objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinete@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

incorreções resultantes de execução irregular ou do fornecimento de materiais inadequados ou desconformes com as especificações do Edital;

e) Indenizar todo e qualquer dano e prejuízo pessoal ou material que possa advir, direta ou indiretamente, do exercício de suas atividades ou serem causados por seus prepostos à CONTRATANTE ou terceiros;

f) A CONTRATADA é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;

g) Entregar as notas fiscais e/ou documento equivalente, relativas aos materiais fornecidos, juntamente com o fornecimento dos bens/serviços.

8- DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

a) realizar os pagamentos devidos à CONTRATADA, nas condições estabelecidas neste Termo de Referência;

b) fornecer à CONTRATADAS documentos, informações e demais elementos que possuir vinculação ao presente Termo;

c) emitir as ordens de fornecimento/serviço, quando for o caso;

d) exercer a fiscalização do contrato, registrando no processo o recebimento do material, suas quantidades, bem como horário de entrega e número da respectiva nota fiscal;

e) receber provisória e definitivamente o objeto do contrato, nas formas definidas neste Termo de Referência e/ou no edital e no contrato.

9 – FISCALIZAÇÃO

9.1- A execução da entrega será acompanhada e fiscalizada por representantes do CONTRATANTE, especialmente designado pelo Ordenador de Despesa do Serviço Autônomo Hospitalar/Hospital São João Batista, podendo ser substituídos, em caso de ausência ou impedimento, por outro servidor lotado no mesmo órgão ou equivalente.

9.2- A gestão do contrato decorrente deste termo caberá à Unidade Gestora Local, que determinará o que for necessário para regularização de faltas ou defeitos, nos termos do art. 117 da Lei Federal nº 14.133/21, ficando o titular do referido Órgão como co-responsável.

9.3- Ficam reservados ao gestor do contrato o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no processo administrativo e tudo o mais que se relacione com o objeto contratado,



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

9.4- A CONTRATADA declara, antecipadamente, aceitar todas as condições, métodos e processos de inspeção, verificação e controle adotados pela fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos e comunicações de que esta necessitar e que forem julgados necessários ao desempenho de suas atividades.

9.5- A instituição e a atuação da fiscalização não excluem ou atenua a responsabilidade da CONTRATADA, nem a exime de manter fiscalização própria.

10 - SANÇÕES POR INADIMPLEMENTO

10.1- A inexecução dos serviços, total ou parcial, a execução imperfeita, a mora na execução ou qualquer inadimplemento ou infração contratual, sujeitará o contratado, sem prejuízo da responsabilidade civil ou criminal que couber, às seguintes penalidades, que deverá (ao) ser graduada(s) de acordo com a gravidade da infração:

- a) advertência;
- b) multa administrativa, que poderá chegar até 30% (trinta por cento) do valor do contrato;
- c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 05 (cinco) anos.

10.2- A sanção administrativa deve ser determinada de acordo com a natureza e a gravidade da falta cometida.

10.2.1- Quando a penalidade envolver prazo ou valor, a natureza e a gravidade da falta cometida também deverão ser consideradas para a sua fixação.

10.3- A imposição das penalidades é de competência exclusiva do órgão licitante.

11 - CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E ACEITABILIDADE DE PREÇOS

10.1 – Resultará como vencedora a licitante que apresentar o **menor preço por item**. O valor deverá ser inferior aos valores constantes na Planilha estimativa de quantitativos e preços unitários e valores máximos admitidos e atender aos



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

requisitos de habilitação e demais exigências editalícias.

Volta Redonda - RJ, xx de xxxxxxxxx de 2024.

<p>Elaborado por:</p> <p>Cláudia Maria Freitas de Amorim Assessoria Técnica SAH/HSJB Matr. 3998</p>	<p>Aprovado por:</p> <p>Rosa Maria Lages Diretora Geral SAH/HSJB Ordenadora de Despesas</p>
---	---



Processo	Folha
107/24	

ANEXO 2

MODELO SUGERIDO DE PROPOSTA

PREGÃO ELETRÔNICO N° XXX/20XX

ITEM	CATMAT	QTD	UNID.	DESCRIÇÃO	VLR UNIT (R\$)	VLR TOTAL (R\$)
VALOR TOTAL					R\$	

Razão Social:

Nome de Fantasia:

CNPJ:

Validade da Proposta: **60 (sessenta) dias;**

Prazo de pagamento: **30 dias;**

Número do tel: ()

E-mail:

Dados bancários:

Conta Corrente nº..... Agência nº Banco.....

A empresa vencedora deverá enviar a **especificação detalhada do objeto** (características e recursos técnicos), marca(s) e modelo(s) do(s) objeto(s) proposto(s) (com juntada de catálogo(s), folder(es) ou prospecto(s) para fins de avaliação técnica);

Declaramos expressamente que nos preços propostos estão inclusas todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Pregão.

Declaramos que temos total conhecimento e concordância com os termos deste Pregão.

Assinatura do Representante Legal da empresa



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

ANEXO 3

Modelo de Declaração de Atendimento ao Disposto no Art. 7º, Inciso XXXIII, da CF/88

DECLARAÇÃO

(nome da empresa), CNPJ, endereço da Sede, declara que não possui em seu quadro de funcionários nenhum menor de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalho noturno, perigoso ou insalubre ou qualquer trabalho por menor de 16 (dezesseis) anos, na forma do art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal.

_____, em ____/____/2024.

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

ANEXO 4

Declaração de que dispõe em seus quadros funcionais percentual mínimo de beneficiários da Previdência Social (Lei nº 8.213/91)

(Papel Timbrado da Empresa)

**Ao
Serviço Autônomo Hospitalar/HSJB**

Ref: PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXXX/20XX- SAH/HSJB

DECLARAÇÃO

DECLARO, sob penas da Lei, em atendimento ao Edital do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0XX/20XX, promovido por este município e marcado para às XX:XX horas do dia XXX de XXXXXXXXXX de 20XX, que a firma _____, (Nome Completo) CNPJ nº _____, com sede (ou domicílio) no (endereço completo), por mim representada, atende às exigências impostas pela Lei 8.213/91, relacionadas com a existência em seus quadros de empregados beneficiários da Previdência Social reabilitados ou pessoas portadoras de deficiência habilitada, conforme dados a seguir: nº total de empregados, _____; nº total de empregados reabilitados e/ou deficientes, _____,

.....
(Local e Data)
.....

(assinatura, nome completo, cargo, CPF, doc. de identidade)



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

ANEXO 5

Declaração Microempresa e Empresa de Pequeno Porte

DECLARAÇÃO

....., (razão social do licitante) inscrita no CNPJ nº, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº.....e do CPF nº, **DECLARA**, para fins do disposto no Edital, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

() **MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**, conforme no artigo 18-A, §1º da Lei Complementar Federal nº 123, de 14/12/2006;

() **MICROEMPRESA**, conforme inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº123, de 14/12/2006;

() **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, conforme inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

(Local e data)

(Representante legal)

Obs.: Assinalar com um "X" a condição da empresa.

Este formulário deverá ser preenchido pelas empresas que pretenderem se beneficiar nesta licitação do regime diferenciado e favorecido previsto na Lei Complementar nº 123/2006.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

ANEXO 6

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO nº XXX/20XX- XXX

(IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DO REPRESENTANTE LEGAL DA LICITANTE), como representante devidamente constituído de (IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA LICITANTE OU DO CONSÓRCIO), doravante denominado LICITANDO, para fins do disposto no item (COMPLETAR) do Edital (COMPLETAR COM A IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL), declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do código Penal Brasileiro, que:

- a) A proposta anexa foi elaborada de maneira independente, e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do (IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO LICITATÓRIO), por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- b) A intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutida com ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do (IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO LICITATÓRIO), por qualquer meio ou qualquer pessoa;
- c) Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do (IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO LICITATÓRIO), quanto a participar ou não da referida licitação;
- d) Que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do (IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO LICITATÓRIO) antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- e) Que o conteúdo da proposta anexa não foi no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de (ÓRGÃO LICITANTE) antes da abertura oficial das propostas e;
- f) Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

_____, em _____ de _____ de 20xx.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

ANEXO 7

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº XXX/2024, que fazem o **MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA**, através do SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HSJB, e a empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

O SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, inscrito no CNPJ nº **29.063.294/0001-82**, com sede na Rua Nossa Senhora das Graças, 235, São Geraldo, Volta Redonda-RJ CEP 27.253-610, neste ato representado por sua Diretora Geral a **Sra. MÔNICA DE OLIVEIRA MARQUES**, brasileira, divorciada, enfermeira, portador da CI/RG nº 06.654.809-0 Detran, inscrito no CPF/MF sob o nº 000.122.847-18, residente e domiciliado nesta cidade, Ordenadora de Despesa nomeada pelo Decreto nº 18.426 de 04 de junho de 2024 e pela Lei Municipal nº 5802 de 27 de maio de 2021, Artigo 1º - § 1º - subitem i, por delegação de competência, doravante denominado **CONTRATANTE**, a empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, com sede na _____, representada neste ato pelo (a) Sr. (a) _____, portador da Carteira de Identidade _____, expedida pelo _____, e CPF/MF nº _____ *conforme atos constitutivos da empresa OU procuração apresentada nos autos*, doravante designado **CONTRATADA**, tendo em vista o que consta no Processo nº e em observância às disposições da [Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021](#), e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do *Pregão Eletrônico nº .../...*, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1- O objeto do presente instrumento é a **aquisição**, nas condições estabelecidas no Termo de Referência.

1.2- Objeto da contratação:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

--	--	--	--	--	--

1.3- Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

1.3.1- O Termo de Referência;

1.3.2- O Edital de Licitação;

1.3.3- A Proposta do Contratado;

1.3.4- Eventuais anexos dos documentos supracitados;

CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

2.1- O presente contrato terá o prazo de vigência de (.....) meses contados da data de assinatura entre as partes, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133 de 2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

3.1- O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

CLÁUSULA QUARTA – SUBCONTRATAÇÃO

4.1- Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

CLÁUSULA QUINTA – PREÇO

5.1- O valor total da aquisição é de R\$......(.....).

5.2- No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

5.3- O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos ao contratado dependerão dos quantitativos efetivamente fornecidos.

CLÁUSULA SEXTA – PAGAMENTO

6.1- O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA – REAJUSTE

7.1- Os preços inicialmente contratados são fixos e irremovíveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado, em ____/____/____.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

7.2- Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do IPCA, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

7.3- Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

7.4- No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice(s) de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).

7.5- Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).

7.6- Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.

7.7- Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

7.1- O reajuste será realizado por apostilamento.

CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

8.1- São Obrigações do Contratante:

8.2- Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;

8.3- Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;

8.4- Notificar o Contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;

8.5- Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado;

8.6- Comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento,



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o [art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021](#);

8.7- Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Contrato;

8.8- Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Contrato;

8.9- Cientificar o órgão de representação judicial da para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento de obrigações pelo Contratado;

8.10- Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.

8.10.1- A Administração terá o prazo de 30 (trinta) dias úteis contar da data do protocolo do requerimento para decidir, Prorrogáveis por igual período.

8.11- O equipamento entregue deverá ser novo (sem uso) e em linha de produção.

8.12- Treinamentos sem ônus para SAH/HSJB, conforme abaixo:

8.12.1- Treinamento Operacional, de pelo menos, 5 dias, presencial no local;

8.12.2- Treinamento Técnico sobre primeiro atendimento;

8.13- Garantia de pelo menos, 24 meses, contados da data de instalação do equipamento;

8.14- Manutenção Preventiva e Calibrações inclusas durante o período de garantia: manutenções semestrais, sem ônus para SAH/HSJB;

8.15- Os atendimentos corretivos durante o período de garantia devem ocorrer num prazo de até 24 horas após a abertura do chamado.

8.16- O frete será por conta da Contratada, sem ônus para SAH/HSJB.

8.17- Fornecer o manual do(s) equipamento(s) em português.

8.18- A(s) instalação(ões) do(s) equipamento(s), será feita pela Contratada, sem ônus para o SAH/HSJB;



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

8.19- Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis contar da data do protocolo do requerimento para decidir, Prorrogáveis por igual período.

8.20- Notificar os emitentes das garantias quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.

8.21- A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

9.1- O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste Contrato e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

9.2- Entregar o objeto na quantidade, qualidade, local e prazos especificados, estando incluído no valor do pagamento todas e quaisquer despesas, tais como tributos, descarga das mercadorias, sem ônus de frete e seguro para o município.

9.3- Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor ([Lei nº 8.078, de 1990](#));

9.4- Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

9.5- Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior ([art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021](#)) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

9.6- Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

9.7- Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;

9.8- **O contratado deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos:** 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

9.9- Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato;

9.10- Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual.

9.11- Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.

9.12- Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação;

9.13- Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação ([art. 116, da Lei n.º 14.133, de 2021](#));

9.14- Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas ([art. 116, parágrafo único, da Lei n.º 14.133, de 2021](#));



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

9.15- Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

9.16- Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em

9.17- sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no [art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021](#).

9.18- Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;

9.19- Alocar os empregados necessários, com habilitação e conhecimento adequados, ao perfeito cumprimento das cláusulas deste contrato, fornecendo os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios demandados, cuja quantidade, qualidade e tecnologia deverão atender às recomendações de boa técnica e a legislação de regência;

9.20- Orientar e treinar seus empregados sobre os deveres previstos na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, adotando medidas eficazes para proteção de dados pessoais a que tenha acesso por força da execução deste contrato;

9.21- Conduzir os trabalhos com estrita observância às normas da legislação pertinente, cumprindo as determinações dos Poderes Públicos, mantendo sempre limpo o local de execução do objeto e nas melhores condições de segurança, higiene e disciplina.

9.22- Submeter previamente, por escrito, ao contratante, para análise e aprovação, quaisquer mudanças nos métodos executivos que fujam às especificações do memorial descritivo ou instrumento congênera.

9.23- Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

CLÁUSULA DÉCIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO

10.1- Não haverá exigência de garantia contratual da execução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

11.1- Comete infração administrativa, nos termos da [Lei nº 14.133, de 2021](#), o contratado que:

- a) der causa à inexecução parcial do contrato;
- b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa à inexecução total do contrato;
- d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) praticar ato lesivo previsto no [art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013](#).

11.2- Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

- i. **Advertência**, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021](#));
- ii. **Impedimento de licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “b”, “c” e “d” do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021](#));



Processo	Folha
107/24	

iii. **Declaração de inidoneidade para licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “e”, “f”, “g” e “h” do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas “b”, “c” e “d”, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

iv. **Multa:**

a) moratória de 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplidas;

a1) O atraso, para efeito de cálculo da multa mencionada no subitem anterior será contado em dias corridos, a partir do 1º dia útil subsequente ao término do prazo ajustado;

b) compensatória de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto.

11.3- A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante ([art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021](#))

11.4- Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa ([art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

11.4.1- Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação ([art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021](#))

11.4.2- Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente ([art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

11.4.3- Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 03 (três) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

11.5- A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

procedimento previsto no **caput** e parágrafos do [art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021](#), para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

11.6- Na aplicação das sanções serão considerados ([art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)):

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) as peculiaridades do caso concreto;
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) os danos que dela provierem para o Contratante;
- e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

11.7- Os atos previstos como infrações administrativas na [Lei nº 14.133, de 2021](#), ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na [Lei nº 12.846, de 2013](#), serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei ([art. 159](#)).

11.8- A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia ([art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

11.9- O Contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. ([Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ

CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300

e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

11.10- As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do [art. 163 da Lei nº 14.133/21](#).

11.11- Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo órgão ora contratante, na forma da Instrução Normativa SEGES/ME nº 26, de 13 de abril de 2022.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA– DA EXTINÇÃO CONTRATUAL

12.1- O contrato se extingue quando vencido o prazo nele estipulado independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.

12.2- O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no [artigo 137 da Lei nº 14.133/21](#), bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

12.3.1- Nesta hipótese, aplicam-se também os [artigos 138 e 139 da mesma Lei](#).

12.3.2- A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

12.3.2.1- Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

12.3- O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

12.4.1- Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.4.2- Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

12.4.3- Indenizações e multas.

12.4- A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório ([art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021](#)).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA– DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

13.1- Para cobrir as despesas do presente contrato, o SAH/HSJB, empenhou em favor da CONTRATADA, à conta da seguinte dotação orçamentária: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX cód. Reduzido: XXXXXX (NE n.º XXX, de XX/XX/XXXX), para pagamento pela execução do serviço;

13.2- A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA– DOS CASOS OMISSOS

14.1- Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei [n.º 14.133, de 2021](#), e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na [Lei n.º 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor](#) – e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – ALTERAÇÕES

15.1- O contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15.2- Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do [art. 136 da Lei n.º 14.133, de 2021](#).

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

16.1- Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no [art. 94 da Lei 14.133, de](#)



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



Processo	Folha
107/24	

[2021](#), bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao [art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011](#), c/c [art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto n. 7.724, de 2012](#).

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA– FORO

17.1- Fica eleito o foro da Comarca de Volta Redonda/RJ para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme [art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21](#).

Volta Redonda, XX de XXXXX de 20XX.

Representante legal do CONTRATANTE

Representante legal do CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1- _____

2- _____