

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 014/2022
CONVÊNIO ESTADUAL Nº 015/2022
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AMBULATÓRIO
DE ODONTOLOGIA ONCOLÓGICA

O **Hospital de Caridade São Vicente de Paulo**, inscrito no CNPJ sob nº 77.893.469/0001-21, com sede na Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 1059, Centro, Guarapuava/PR, CEP 85.010-250, torna público, a quem possa interessar que fará realizar presente Cotação Prévia de Preços, no âmbito do Convênio Estadual nº 015/2022, firmado com Secretária de Saúde do Estado do Paraná.

A presente Cotação Prévia de Preço será regida prioritariamente pelas disposições da Portaria Interministerial nº 424/2016, e no que couber a Lei nº 8666, de 21 de junho de 1993, com as alterações impostas pela Lei nº 8883, de 8 de junho de 1994, e Lei Complementar Federal 101/2000, Decreto Estadual nº 6191/12, Decreto Estadual nº 6956/13, Decreto Estadual nº 8622/13 e o Decreto Estadual nº 8768/13.

1. OBJETIVO

Seleção de proposta mais vantajosa visando à aquisição de equipamentos e materiais odontológicos permanentes para o Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, conforme itens especificados no **Anexo I** desta Cotação Prévia de Preços.

2. JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO

A presente aquisição visa cumprir a meta do **CONVÊNIO ESTADUAL Nº 015/2022** celebrado entre o Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e a Secretária de Saúde do Estado do Paraná.

3. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E HABILITAÇÃO

3.1. Poderão participar do presente processo de compras, pessoa jurídica, devidamente habilitada e que contemple em seu objeto social atividades de natureza que permitam o fornecimento de equipamentos e materiais odontológicos permanentes, objeto desta Cotação Prévia de Preços, bem como apresentar a documentação em conformidade com o exigido no presente edital, conforme dispõe art. 29, II da Lei 8.666/93 e Portaria Interministerial nº 424, de 30 de dezembro de 2016.

3.2. Poderão participar desta Cotação Prévia de Preços:

- a) Empresa brasileira;
- b) Empresa estrangeira em funcionamento no País;
- c) Empresa brasileira representante de empresa estrangeira.

3.2.1. A empresa participante terá que ser cadastrada no SICAF (Órgão Financeiro da Administração Pública Federal).

3.3. É vedada a participação de qualquer fase do processo as proponentes que se enquadrarem em uma ou mais das hipóteses a seguir:

- a) Que esteja cumprindo penalidade de Suspensão Temporária para licitar ou contratar imposta por órgão/entidade pública ou declarada inidônea por ato do Poder Público
- b) Na forma de consórcio de empresas ou grupo de empresas;
- c) Sob processo de concordata, falência, recuperação judicial ou extrajudicial;
- d) Impedidas de licitar, contratar, transacionar com a Administração Pública ou qualquer dos seus órgãos descentralizados;
- e) De colaboradores ou dirigentes da Contratante, ou responsável pela licitação;
- f) Que não tenha assistência técnica credenciada no Estado do Paraná e que não possa comparecer no local para prestar os serviços em até 02 (dois) dias úteis após o chamado através de mensagem eletrônica.

4. ENTREGA DA PROPOSTA

4.1. Os interessados deverão entregar os documentos de habilitação e a proposta comercial através de meio físico, em envelopes separados e nomeados respectivamente pelo seu conteúdo, no endereço da licitante. Os documentos deverão ser em papel timbrado da empresa, sem emendas, rasuras ou



entrelinhas, contendo data, nome ou razão social da empresa, endereço completo, telefone, endereço eletrônico da empresa e da assistência técnica, identificação destacada do número deste edital e número do Convênio, estar assinada na última folha, e rubricada nas demais pelo representante legal da empresa, **a entrega deverá ocorrer até às 17h do dia 30 de Junho de 2022**, aos cuidados da Comissão Interna de Convênios, na Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 1059, Centro, Guarapuava/PR, CEP: 85010-250. A entrega das propostas vinculará o participante ao cumprimento de todas as condições e obrigações inerentes ao certame.

4.2. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (1º FASE)

No envelope 1 (um) deverão conter o requerimento de habilitação, os quais consistem em habilitação jurídica, qualificação técnica, econômico-financeira e regularidade fiscal.

- a)** Registro comercial, arquivado na Junta Comercial respectiva, no caso de Empresa Individual;
- b)** Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de Sociedade Comercial; e, no caso de Sociedade por Ações, acompanhado dos documentos referentes às eleições de seus administradores;
- c)** Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de Sociedade Cívica, acompanhada de prova da Diretora em Exercício, devidamente registrado em cartório;
- d)** Cópia das certidões, com prazo de validade em vigor, que comprovem a boa regularidade da empresa junto aos órgãos públicos, sendo elas: Fazenda Federal, Estadual e Municipal, FGTS, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certificado de Boas Práticas da ANVISA;
- e)** Declaração emitida pela Empresa atestando que atende ao inciso XXXIII, art. 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 (dezoito) anos e de qualquer trabalho a menor de 14 (quatorze) anos, salvo condição de aprendiz).

4.3. Sob pena de inabilitação, todos os documentos apresentados nos itens 4.1 e 4.2 deverão referir-se ao mesmo CNPJ constante na proposta de preços, considerando:

- a)** Se a proponente for matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz;
- b)** Se a proponente for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto, aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

4.4. Os documentos apresentados por proponente brasileira e por proponente estrangeira, se expressos em língua estrangeira, deverão ser traduzidos para a língua portuguesa, inclusive os catálogos técnicos ilustrativos dos equipamentos ofertados.

4.5. A Comissão Interna de Convênios do Hospital reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento, sempre que tiver dúvida e julgar necessário;

4.6. Se a documentação de habilitação não estiver completa e correta ou contrariar qualquer dispositivo deste Edital e seus Anexos, a Comissão Interna de Convênios do Hospital considerará a proponente inabilitada;

4.7. Poderá a Comissão Interna de Convênios do Hospital, declarar qualquer fato formal, desde que não implique desobediência à legislação e for evidente a vantagem para a melhor escolha, devendo também, se necessário, promover diligência para dirimir a dúvida, cabendo, inclusive, estabelecer um prazo máximo de 02 (dois) dias corridos para a solução.

4.8. PROPOSTA (2º FASE)

4.8.1 No envelope 2 (dois) deverá conter a proposta, a qual deve vir com todos os valores expressos em moeda nacional corrente e com validade não inferior a 60 (sessenta) dias, contados da data de envio pelo proponente.



4.8.2. Também são condições da proposta de preços:

a) Conter preço fábrica até o local de entrega nos termos do Item 9 deste edital. **A cotação deverá ser por item, de acordo com o solicitado no edital**, no valor unitário e total, na forma do **Anexo I**, acrescido, ainda, de todas as despesas necessárias à entrega e à instalação dos equipamentos nas dependências do Hospital, em conformidade com as condições de entrega, na forma do Item 9 deste Edital.

b) Condições de pagamento: na forma do Item 8 deste Edital;

c) Especificações: características técnicas, país de origem, marca e modelo, **sendo desclassificada a proposta que apresentar simples cópia literal das especificações constantes no Anexo I**;

d) Catálogos: ou documento equivalente, para cada item cotado, legível e em português Brasil, indicando, no catálogo ou documento equivalente: marca; modelo (se houver); fabricante; desenho/foto; características técnicas; de forma a permitir a avaliação das especificações solicitadas no **Anexo I**;

e) Compromisso: de que a proponente entregará junto com os equipamentos os manuais de operação e serviço. O manual de operação deverá ser em português do Brasil, em cópia física.

f) Compromisso: que manterá assistência técnica sob sua responsabilidade, direta ou indiretamente, para atendimento ao Hospital, no prazo máximo de 48 horas, no local onde estiverem instalados os equipamentos e materiais ofertados;

g) Indicação: de sistemática técnica e manutenção;

h) Compromisso: de **garantia não inferior a 2 anos**, com assistência técnica no Estado do Paraná, contra qualquer tipo de defeito e/ou falha, constatados desde o recebimento definitivo dos equipamentos e materiais odontológicos, e declaração de que o prazo de garantia somente começará a correr após a instalação e aceite por parte do Hospital.

i) Compromisso: de garantia de disponibilidade de peças de reposição e/ou material de consumo, este quando necessário ao funcionamento, pelo período mínimo de 10 (dez) anos para os equipamentos e materiais odontológicos permanentes, a contar do recebimento definitivo.

j) Indicação: de esquema de instalação, sempre que o equipamento exigir;

k) Compromisso: de substituir os equipamentos e/ou materiais odontológicos permanentes entregues fora da especificação proposta, por outro que corresponda à especificação convencionada, sem qualquer alteração e despesa adicional;

l) Certificado de Registro do Produto: junto ao Ministério da Saúde ou sua publicação no Diário Oficial da União; informando a data de vencimento e ainda:

I.1) Caso o item cotado seja isento do Certificado de Registro do Produto/MS, a Proponente deverá apresentar Certificado de Isenção junto ao Ministério da Saúde ou sua publicação no Diário Oficial da União; com data de vencimento;

I.2) Caso o item cotado não seja classificado pelo Ministério da Saúde, a Proponente deverá apresentar declaração, ficando sujeita as sanções cabíveis, no caso de falsidade de sua declaração.

m) Compromisso: de instalação e de até 3 treinamentos de uso do equipamento, conforme necessidade, com data agendada e conforme disponibilidade da equipe que opera o equipamento, sem custo adicional;

4.9. Não serão aceitos equipamentos e/ou materiais odontológicos permanentes que sofreram transformações ou adaptações em suas configurações originais, apenas para atender o Edital.

4.10. Os proponentes arcarão com todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas.

4.11. A escolha da melhor proposta será divulgada aos participantes através do site do Hospital.

4.12. Os envelopes de proposta de preços e de documentação de habilitação deverão ser separados, indevassáveis e fechados, contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, os seguintes dizeres:



ENVELOPE Nº 1 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

(NOME DA EMPRESA LICITANTE)

CONVÊNIO Nº XXXX/XXXX

DATA/HORA: XX/XX/XXXX, XX:XX

(RAZÃO SOCIAL DO LICITANTE)

CNPJ Nº XXXX

ENVELOPE Nº 2 – PROPOSTA DE PREÇOS

(NOME DA EMPRESA LICITANTE)

PREGÃO Nº XXXX/XXXX

DATA/HORA: XX/XX/XXXX, XX:XX

(RAZÃO SOCIAL DO LICITANTE)

CNPJ Nº XXXX

5. DO PROCESSAMENTO DA ESCOLHA DA MELHOR PROPOSTA

5.1. Esta Cotação Prévia de Preços será julgada pelo critério de MENOR PREÇO / TÉCNICA POR ITEM, conforme inciso III do §1º e §4º, do art. 45, da Lei de Licitação, utilizado de forma subsidiária, e considerando que:

- a)** A critério da Comissão de Convênios, quanto à parte técnica poderá a mesma solicitar demonstração/teste do produto, para emissão de parecer conclusivo do processo de compras.
- b)** Esta demonstração/teste poderá ser no pelo período de 15 dias, no setor que bem será alocado, devendo os equipamentos e materiais odontológicos permanentes a serem testados, idênticos ao da proposta.
- c)** O laudo técnico de aceite ou não será emitido pelo médico, enfermeiro ou responsável pelo setor que item será alocado.

5.2 Serão desclassificadas as propostas que:

- a)** Não atenderem as exigências deste edital;
- b)** Apresentarem preços irrisórios, de valor zero, excessivos, inexequíveis ou incompatíveis com a realidade mercadológica;
- c)** Ofereçam vantagens ou alternativas, de interpretação dúbia ou rasuradas, ou ainda que contrariem no todo ou em parte este Edital;
- d)** Apresente especificação técnica como cópia fiel do Edital; em caso de dúvidas sobre as especificações, valerão as informações contidas no manual registrado na ANVISA e na demonstração do produto.
- e)** Conflitarem com a legislação em vigor.

5.3. Se a proposta de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor não atender às exigências previstas neste documento, a Comissão Interna de Convênios do Hospital examinará a proposta subsequente, verificando a sua compatibilidade e a regularidade do proponente, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda às exigências de preço e técnica.

5.4. Se a proposta de menor valor estiver acima do valor aprovado no projeto para o referido lote, a empresa será consultada, no ato da realização do certame, a reduzir o valor de sua proposta para o valor disponibilizado pelo projeto aprovado. Caso não aceite, a empresa será desclassificada e as demais igualmente consultadas na ordem de classificação.

5.5. Havendo empate técnico e econômico entre duas ou mais propostas a classificação será feita por sorteio em reunião com a Comissão Interna de Convênios do Hospital.

5.6. O resultado da avaliação das propostas será dirigido às empresas via e-mail, e publicado no site do Hospital.

5.7. A abertura dos envelopes será em data agendada pela Comissão Interna de Convênios, sendo vedada a participação de representante de empresas, e após a escolha da melhor proposta, será lavrada ata



disponibilizada a todos os participantes, sendo facultada à Comissão Interna de Convênios do Hospital, em qualquer fase da Cotação de Preços, 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 na proposta.

5.8 Em caso de impugnação ou recurso contra o resultado da referida cotação o proponente terá até 05 dias corridos para propor o mesmo, a contar da data de publicação do resultado no site do Hospital.

6. DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO

6.1. A proponente vencedora será convocada para a formalização da contratação do objeto através da assinatura de contrato, no prazo de 10 dias, conforme modelo de minuta do **Anexo II**.

6.2. A proponente vencedora deverá entregar o(s) equipamento(s) hospitalar(es) e/ou materiais odontológicos, objeto deste Edital, conforme dispõe o item 9. Caso contrário será quebra de acordo, sendo o contrato resilido, e convocado o segundo colocado para o item, na falta deste será realizado novo processo de compra.

6.3. Farão parte integrante do Contrato todos os elementos apresentados pela Proponente vencedora que tenha servido de base a esta Cotação, bem como as condições estabelecidas neste Cotação e **Anexo II**.

6.4. Se a proponente vencedora se recusar a assinar o contrato injustificadamente, será convocado outra Proponente, observada a ordem de classificação, para celebrar o contrato, e assim sucessivamente, sem prejuízo das sanções cabíveis.

6.5. O prazo de vigência do contrato será igual ao da garantia, contados a partir da assinatura.

7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O objeto desta Cotação será adquirido com recursos provenientes do **Convênio Estadual nº 015/2022** celebrado entre o Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e a Secretária de Saúde do Estado do Paraná.

8. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1. O fornecimento dos mobiliários e/ou equipamentos deverá ser acompanhado de nota fiscal, que deverá ser preenchida observando-se a equivalência da descrição do produto EDITAL X PROPOSTA X NF X CONTRATO X DADOS BANCARIOS.

8.2. Na Nota Fiscal deverá obrigatoriamente constar no campo “observações” os seguintes dados: número do Convênio “**Convênio nº 015/2022**”, preferencialmente em destaque, **Contrato nº XXX/2022**, e os dados bancários (número do banco, número da agência com dígito, número da conta corrente com dígito). O(s) produto(s) e seus acessórios devem constar na mesma Nota Fiscal e entregues de uma só vez.

8.3. Não será aceita nota fiscal de filial ou empresa com mesmo quadro societário diversa da proposta. Na hipótese de envio de mercadoria com nota fiscal de empresa diversa da proposta e documentação enviada, será realizada a devolução da mercadoria, e, ensejará na rescisão do contrato, acrescido de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor total do Contrato.

8.4. O pagamento fica condicionado à liberação do valor pela Secretaria de Saúde do Estado do Paraná para o Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, após a confirmação do recebimento e instalação do item, e aceite do mobiliário e/ou equipamento com a respectiva Nota Fiscal ou documento legalmente equivalente, observado o cumprimento integral das disposições contidas neste edital;

8.5. Os dados para pagamento não podem ser de outra empresa, mesmo que do grupo, ou seja, o número do CNPJ e o nome do fornecedor têm que ser o mesmo da Nota Fiscal, Proposta e Contrato.



9. DO LOCAL DE ENTREGA

Os mobiliários e/ou equipamentos deverão ser entregues no prazo máximo de 30 dias, após a liberação pela Comissão de convênios, na **Rua Vicente Machado (fundos do Hospital), nº 1059, Centro, na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, CEP 85010-260, de segunda à sexta-feira, das 8h às 11h e 13:30h às 16:30h**. O recebimento será feito pelo Setor de Recepção de Materiais na pessoa de seu responsável.

9.1. Deverá ser agendada a entrega com antecedência mínima de 03 (três) dias úteis, para a realização da entrega será indispensável ajudante para auxiliar o motorista na descarga do equipamento.

9.2. Entregar o mobiliário e/ou equipamento embalado e lacrado adequadamente, com identificação da especificação e volume, conforme os dados fornecidos na nota fiscal.

9.3. Todas as informações devem ser apresentadas em português, de forma legível.

9.4. O bem adquirido será recebido em caráter provisório, devendo ser atestado o seu recebimento pelo responsável do Departamento de Recepção de Materiais em até 10 (dez) dias úteis, quando emitirá um Termo de Recebimento Definitivo. É facultado à Entidade conceder um prazo de 10 (dez) dias úteis para a empresa vencedora substituir o bem ou apresentar sua justificativa, quando motivada por justa causa.

9.5. Se detectada qualquer inconformidade com a proposta ou avaria no bem, ou na embalagem deste, o item não será aceito, e a proponente vencedora será imediatamente informada, devendo se manifestar em até 24 (vinte e quatro) horas do recebimento do comunicado.

9.6. O produto será devolvido na hipótese de não corresponder à especificação constante no Anexo I deste Edital, devendo ser substituído pela proponente vencedora no prazo máximo de 03 (três) dias corridos, sem custos adicionais.

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. Fica a proponente ciente de que a apresentação da proposta implica a aceitação de todas as condições desta cotação e do contrato, não podendo invocar desconhecimento dos termos da Cotação ou das disposições legais aplicáveis à espécie, para furtar-se ao cumprimento de suas obrigações.

10.2. Esta Cotação Prévia de Preços poderá ser anulada ou revogada, sem que tenham as partes direito a qualquer indenização.

10.3. Para informações ou esclarecimentos em relação a este edital entrar em contato no seguinte endereço de e-mail: administracao@hospitalsaovicente.org.br, ou pelos telefones (42) 3035-8341 ou (42) 3035-8387, das 8h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min, de segunda a sexta-feira.

Guarapuava (PR), 13 de junho de 2022.

HUBERTO JOSÉ LIMBERGER
PROVEDOR



ANEXO I
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Item: 01	
Quantidade: 02	Unidade de medida: UN
Nome: CADEIRA ODONTOLÓGICA	
Valor Máximo Unitário: R\$ 28.765,30	Valor Total: R\$ 57.530,60

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Cadeira Odontológica com posição de trabalho programável e volta a zero automática e com posição de emergência (Trendelenburg), cabeceira multiarticulada ou pneumática, pedal de comando multifuncional, caixa de conexões incorporada a base, motores bosch isento de óleo, braço escamoteável, estofamento em couro ou similar. Equipos acoplados na cadeira braço flex com travamento pneumático e sensor capacitivo, 1 seringa tríplice, 1 terminal de baixa rotação com micromotor elétrico ou eletrônico e dois terminais de alta rotação, ultrassom, sistema antirrefluxo, válvula antirretração, filtro para resíduos sólidos no reservatório de água dos instrumentos. Refletor intensidade de 8.000 a 30.000 lux ou 5 LED's, acionado por sensor e/ou ON/OFF no pedal, puxador lateral duplo, espelho multifacetado e braço balanceado com mola. Unidade auxiliar com cuba translúcida removível, acionamento da água da cuba no pedal com timer ou com sensor, mangueira imbuídas. Módulo auxiliar com sistema touch, dois sugadores, jato de bicarbonato, fotopolimerizador acoplado e 1 seringa.

Item: 02	
Quantidade: 01	Unidade de medida: UN
Nome: KIT ACADÊMICO	
Valor Máximo Unitário: R\$ 2.190,00	Valor Total: R\$ 2.190,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Com turbina de alta rotação com tecnologia B-Safe ou similar, Push Button, rolamento cerâmico, alumínio, spray triplo, turbina microbalanceada, autoclavável, rotação 400.000rpm, nível sonoro 69dB, engate Borden. Micromotor tecnologia B-Safe ou similar autoclavável até 135°. Contra Ângulo tecnologia B-Safe ou similar fixação da broca por trava, engate intra, autoclavável até 135°. Peça Reta com tecnologia B-Safe ou similar corpo de alumínio anodizado, rotação 1:1, engate intra, autoclavável até 135°.

Item: 03	
Quantidade: 01	Unidade de medida: UN
Nome: BOMBA DE VÁCUO	
Valor Máximo Unitário: R\$ 3.248,00	Valor Total: R\$ 3.248,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Capacidade para 4 consultórios simultaneamente, sistema automático de descarga dos resíduos diretamente no esgoto, vácuo máximo: 640 mmHg/25,06 inHg, potência do motor de 1CV, rotações do motor (RPM) 3450-60Hz, alimentação bivolt 110/220v, frequência 60Hz, vazão máxima de 460L/min, consumo de água de 0,40L/min.

Item: 04	
Quantidade: 02	Unidade de medida: UN
Nome: COMPRESSOR ODONTOLÓGICO	
Valor Máximo Unitário: R\$ 3.948,00	Valor Total: R\$ 7.896,00



ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Para 2 consultórios com chave geral liga/desliga, válvula de segurança e dispositivo de alívio do excesso de pressão, rele térmico, silencioso, capacidade 40 litros, com 1,2HP e dois cabeçotes. Com dois manômetro, filtro de drenagem automática e regulador de pressão de saída de ar. Registro de drenagem de umidade no reservatório superior, ventoinha de refrigeração no motor, filtro de aspiração e mangueira do motor metálica e flexível.

Item: 05	
Quantidade: 01	Unidade de medida: UN
Nome: NEGATOSCÓPIO	
Valor Máximo Unitário: R\$ 640,00	Valor Total: R\$ 640,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Negatoscópio odontológico com sistema de iluminação por LED.

Item: 06	
Quantidade: 02	Unidade de medida: UN
Nome: TABLET	
Valor Máximo Unitário: R\$ 1.995,00	Valor Total: R\$ 3.990,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Tablet com carregador, cabo de dados, extrator de chip e caneta manual. Com memória interna de 128GB, tela 12,4", tecnologia 4G, Bluetooth 5.0 e Wi-Fi, tela LCD e resolução 2560 x1600 (WQXGA), memória RAM 6GB.

Item: 07	
Quantidade: 01	Unidade de medida: UN
Nome: APARELHO DE RAIOS X	
Valor Máximo Unitário: R\$ 7.980,00	Valor Total: R\$ 7.980,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Aparelho de raios-x com base móvel, sobre quatro rodízios duplos. Com freios e braço tipo pantográfico. Com temporizador digital centesimal, ampola com ponto focal 0.8 x 0.8mm, direcionamento cilíndrico em polímero radiopaco. Disparador manual à distância de 5m. Método de ensaio para medição dos parâmetros de tensão de pico médio no tubo de raios-x e produto corrente X tempo no tubo de raios-X (mAs). Alimentação bivolt 110/220v.

Item: 08	
Quantidade: 03	Unidade de medida: UN
Nome: MICROMOTOR ODONTOLÓGICO	
Valor Máximo Unitário: R\$ 889,90	Valor Total: R\$ 2.699,70

Item: 09	
Quantidade: 02	Unidade de medida: UN
Nome: LASER	
Valor Máximo Unitário: R\$ 3.489,00	Valor Total: R\$ 6.978,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Aparelho de bancada odontológico que permita irradiar laser vermelho ou o infravermelho ou simultânea vermelho e infravermelho. Com ajuste de dose de laser para: 1, 2, 3, 4, 5, 6, e 9 Jaules. Comprimento de onda laser vermelho: 660nm +/- 10nm. Potência útil emissor de laser vermelho: 100mW +/- 20%. Comprimento de ondar laser infravermelho: 808nm +/- 10nm. Potência útil emissor infravermelho: 10mW +/- 20%. Deve conter o1 Peça de mão,)1 Suporte para a peça de



mão, 01 fonte de alimentação, 03 Espaçadores 01 Óculos Profissional, 01 Óculos para o paciente, 1 Estojo para o aparelho e guia do usuário.

Item: 10
Quantidade: 01 **Unidade de medida:** UN
Nome: SISTEMA DE PLACA DE FÓSFORO (DIGITALI. DE RAIOS X)
Valor Máximo Unitário: R\$ R\$ 22.000,00 **Valor Total:** R\$ 22.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: Placas de fósforo sem cabos com tamanhos dos filmes (tamanhos 0, 1, 2). Unidade que ligue diretamente ao computador através de USB. Para RX intraorais (periapicais, de bitewing e pediátricos). Incluso software de imagiologia. Placas que apaguem automaticamente depois de cada digitalização e prontas para a reutilização. Placas de fósforo sem cabos.

Item: 11
Quantidade: 08 **Unidade de medida:** UN
Nome: ABAIXADOR LINGUA BRUENINGS - AFASTADOR
Valor Máximo Unitário: R\$ 14,33 **Valor Total:** R\$ 114,64

Item: 11
Quantidade: 05 **Unidade de medida:** UN
Nome: AFASTADOR FARABEUF ADULTO - 13X125MM PAR
Valor Máximo Unitário: R\$ 15,90 **Valor Total:** R\$ 79,50

Item: 12
Quantidade: 05 **Unidade de medida:** UN
Nome: AFASTADOR FARABEUF INFANTIL - 10X120MM 1UN
Valor Máximo Unitário: R\$ 39,90 **Valor Total:** R\$ 119,90

Item: 13
Quantidade: 08 **Unidade de medida:** UN
Nome: AFASTADOR MINESSOTA
Valor Máximo Unitário: R\$ 9,80 **Valor Total:** R\$ 78,40

Item: 14
Quantidade: 05 **Unidade de medida:** UN
Nome: ALAVANCA HEIDBRINK
Valor Máximo Unitário: R\$ 47,20 **Valor Total:** R\$ 236,00

Item: 15
Quantidade: 05 **Unidade de medida:** UN
Nome: ALAVANCA SELDIN INFANTIL - JOGO C/3UN
Valor Máximo Unitário: R\$ 47,20 **Valor Total:** R\$ 236,00

Item: 16
Quantidade: 01 **Unidade de medida:** UN
Nome: ALICATE PERFURADOR AINSWORTH
Valor Máximo Unitário: R\$ 82,50 **Valor Total:** R\$ 82,50

Item: 17
Quantidade: 08 **Unidade de medida:** UN
Nome: ALVEOLO TOMO CURVO LUER 16CM
Valor Máximo Unitário: R\$ 90,46 **Valor Total:** R\$ 723,68

Item: 18
Quantidade: 01 **Unidade de medida:** UN
Nome: ARCO DE YOUNG ADULTO INOX - 1UN AY10336
Valor Máximo Unitário: R\$ 17,90 **Valor Total:** R\$ 17,90

Item: 19
Quantidade: 01 **Unidade de medida:** UN
Nome: AVENTAL RX PACIEN ADU AZ 76X60 - 025 PB PROTIREOIDE
Valor Máximo Unitário: R\$ 449,95 **Valor Total:** R\$ 449,95

Item: 20
Quantidade: 01 **Unidade de medida:** UN
Nome: BROCA ACO MULT-SET CA KIT - MULTILAMINADA 6UN
Valor Máximo Unitário: R\$ 51,90 **Valor Total:** R\$ 51,90

Item: 21
Quantidade: 10 **Unidade de medida:** UN
Nome: BROCA CARBIDE CIRUR CON DENT LON FG 702L 25MM 1UN
Valor Máximo Unitário: R\$ 12,95 **Valor Total:** R\$ 129,50

Item: 22
Quantidade: 01 **Unidade de medida:** UN
Nome: BROQUEIRO ALUMINIO 10FUROS FG - E 5FUROS CA AZ
Valor Máximo Unitário: R\$ 15,90 **Valor Total:** R\$ 15,90

Item: 23
Quantidade: 05 **Unidade de medida:** UN
Nome: CABO PARA BISTURI 3
Valor Máximo Unitário: R\$ R\$ 9,53 **Valor Total:** R\$ 47,65



Item: 24		
Quantidade: 01	Unidade de medida: UN	
Nome: CAMARA REVELACAO ESCURA		
Valor Máximo Unitário: R\$ 208,95	Valor Total: R\$ 208,95	

Item: 25		
Quantidade: 01	Unidade de medida: UN	
Nome: CORTANTE		
Valor Máximo Unitário: R\$ 11,70	Valor Total: R\$ 11,70	

Item: 26		
Quantidade: 05	Unidade de medida: UN	
Nome: CUBA INOX 8CM 160ML		
Valor Máximo Unitário: R\$ 12,88	Valor Total: R\$ 64,40	

Item: 27		
Quantidade: 03	Unidade de medida: UN	
Nome: CUBA INOX RIM 26X12CM		
Valor Máximo Unitário: R\$ 46,90	Valor Total: R\$ 140,70	

Item: 28		
Quantidade: 09	Unidade de medida: UN	
Nome: CURETA CIRUR LUCAS 85		
Valor Máximo Unitário: R\$ 9,98	Valor Total: R\$ 89,92	

Item: 29		
Quantidade: 01	Unidade de medida: UN	
Nome: DESCOLADOR/DESTACA PERIOSTEO		
Valor Máximo Unitário: R\$ 48,15	Valor Total: R\$ 48,15	

Item: 30		
Quantidade: 01	Unidade de medida: UN	
Nome: ESCAVADOR/COLHER 0 5		
Valor Máximo Unitário: R\$ 9,81	Valor Total: R\$ 9,81	

Item: 31		
Quantidade: 10	Unidade de medida: UN	
Nome: ESPATULA PARA CERA 7		
Valor Máximo Unitário: R\$ 11,59	Valor Total: R\$ 115,98	



Item: 32		
Quantidade: 01		Unidade de medida: UN
Nome: ESTOJO INOX PERF 26X12X6CM		
Valor Máximo Unitário: R\$ 77,95		Valor Total: R\$ 77,95

Item: 33		
Quantidade: 01		Unidade de medida: UN
Nome: GRAMPO PARA ISOLAMENTO 212		
Valor Máximo Unitário: R\$ 13,72		Valor Total: R\$ 13,72

Item: 34		
Quantidade: 05		Unidade de medida: UN
Nome: LIMA PARA OSSO 11		
Valor Máximo Unitário: R\$ 45,84		Valor Total: R\$ 229,20

Item: 35		
Quantidade: 05		Unidade de medida: UN
Nome: PERIOTOMO RETO QUALITY LINE		
Valor Máximo Unitário: R\$ 47,20		Valor Total: R\$ 236,00

Item: 36		
Quantidade: 05		Unidade de medida: UN
Nome: PINCA ADSON 12CM		
Valor Máximo Unitário: R\$ 16,89		Valor Total: R\$ 84,45

Item: 37		
Quantidade: 08		Unidade de medida: UN
Nome: PINCA ALLIS 15CM		
Valor Máximo Unitário: R\$ 39,85		Valor Total: R\$ 318,80

Item: 38		
Quantidade: 05		Unidade de medida: UN
Nome: PINCA ANATOMICA 16CM		
Valor Máximo Unitário: R\$ 15,48		Valor Total: R\$ 77,40

Item: 39		
Quantidade: 05		Unidade de medida: UN
Nome: PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO - 16CM		
Valor Máximo Unitário: R\$ 14,85		Valor Total: R\$ 74,25



Item: 40		
Quantidade: 15		Unidade de medida: UN
Nome: PINCA BACKHAUS 13CM - PORTA CAMPO		
Valor Máximo Unitário: R\$ 35,89		Valor Total: R\$ 538,35

Item: 41		
Quantidade: 10		Unidade de medida: UN
Nome: PINCA CLINICA 317 COMUM		
Valor Máximo Unitário: R\$ 12,24		Valor Total: R\$ 122,40

Item: 41		
Quantidade: 10		Unidade de medida: UN
Nome: SINDESMOTOMO		
Valor Máximo Unitário: R\$ 11,73		Valor Total: R\$ 117,30

Item: 42		
Quantidade: 03		Unidade de medida: UN
Nome: TENTACANULA 15 CM		
Valor Máximo Unitário: R\$ 9,89		Valor Total: R\$ 29.67

ANEXO II
MINUTA DE CONTRATO Nº XX/2022

Assunto: COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 015/2022
Convênio Estadual nº 015/2022
Ata de Registro de Cotação de Preços nº XX/2022

CONTRATO PARTICULAR DE COMPRA E VENDA DE EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR

HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: 77.893.469/0001-21, com sede à Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 1059, Centro, CEP 85010-250, Guarapuava/PR, inscrito no CNPJ nº 77.893.469/0001-21, neste ato representado nos termos do seu estatuto social, doravante denominado **COMPRADOR**.

_____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº _____, com sede à Rua/Av.____, Bairro _____, Cidade/UF, neste ato representado pelo Sr(a). _____, nacionalidade, estado civil, profissão, portador da cédula de identidade nº _____, e inscrito no CPF sob o nº _____, doravante denominado **VENDEDOR**.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Compra e Venda de Equipamento Médico-Hospitalar, que será regido pelas normas da Legislação Civil Brasileira, e também pelas cláusulas e condições aqui descritas.

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO CONTRATUAL

O presente instrumento tem como objeto a venda do equipamento/material abaixo relacionado:

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01			
Marca / Fabricante: Registro Anvisa: Material fabricado sob as normas técnicas, exigências e registros no Ministério da Saúde.			

CLÁUSULA SEGUNDA: DO PREÇO E PAGAMENTO

Pela compra dos materiais, objetos deste instrumento, o **COMPRADOR** pagará ao **VENDEDOR** o valor total de R\$ 00,00 (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx), sendo que tal valor somente será pago, após o repasse da Secretária de Saúde do Estado do Paraná ao Hospital e mediante a devida apresentação e conferência da nota fiscal, a qual deve ser entregue ao comprador no momento da entrega do equipamento, conforme dispõe a **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS N.º 015/2022**.

PARAGRAFO PRIMEIRO: O prazo de transferência bancária acima estipulado, só poderá ser prorrogado em caso de acordo entre ambas as partes.

PARAGRAFO SEGUNDO: O preço acima leva em conta todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto deste contrato, tais como tributos, encargos, contribuições, despesas administrativas, transporte e outras não exemplificadas, abrangendo enfim todo o necessário para a execução das atividades decorrentes do presente contrato, bem como todos os impostos que incidam sobre o objeto contratual, inclusive obrigações acessórias (ICMS, ISS etc.), pelo que correrão por conta e risco do **VENDEDOR** todas as despesas que se tornem necessárias para o cumprimento do objeto contratual, inclusive com o que disser respeito às exigências das autoridades fiscalizadoras competentes e outras resultantes da prestação dos serviços.



CLÁUSULA TERCEIRA: DOS PRAZOS

O presente contrato é firmado pelo prazo de **24 (vinte e quatro) meses**, suficiente para o recebimento de todos os equipamentos/materiais descritos na Cláusula Primeira e pagamento integral estipulado neste instrumento, confirmado através dos respectivos comprovantes.

PARAGRAFO PRIMEIRO: As estipulações às obrigações da CONTRATADA não se vinculam ao prazo acima indicado, ficando a CONTRATADA obrigada à prestação de assistência técnica no prazo da garantia dos bens.

PARAGRAFO SEGUNDO: Sendo o prazo de garantia do produto o período de 24 (vinte e quatro) meses.

PARAGRAFO TERCEIRO: Este instrumento inclui assistência técnica e a cobertura assistencial total durante o período de garantia dos bens acima descritos, bem como a instalação destes e o treinamento dos usuários, podendo ser agendada até três treinamentos durante o ano de garantia.

CLÁUSULA QUARTA: DA CONDIÇÃO PARA CONFIRMAÇÃO DA COMPRA E RECEBIMENTO DOS EQUIPAMENTOS

A confirmação da presente aquisição fica condicionada ao recebimento dos objetos do presente contrato pela Comissão Interna de Seleção do COMPRADOR, que, após a entrega, analisará se os materiais estão de acordo com a proposta apresentada pelo VENDEDOR, bem como os critérios estabelecidos na **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 015/2022**.

PARAGRAFO PRIMEIRO: O prazo para a entrega do equipamento, objeto deste instrumento é de 30 (trinta) dias, de acordo com o previsto na **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS N.º 015/2022**, a contar da assinatura deste.

CLÁUSULA QUINTA: DO FORO

Fica eleito o foro de Guarapuava/PR, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para nele serem dirimidas eventuais dúvidas ou controvérsias decorrentes deste contrato.

E por estarem assim justas e acertadas, assinam as partes o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo nomeadas, para os devidos fins de direito.

Guarapuava PR, ___ de _____ de 2022.

COMPRADOR:

Hospital de Caridade São Vicente de Paulo
HUBERTO JOSÉ LIMBERGER
Provedor

VENDEDOR:

