

TERMO DE REFERÊNCIA

DO PROCESSAMENTO DO PREGÃO:

- Número do Processo: 56026/2020
- Justificativa: o produto solicitado é utilizado nos processos de desinfecção de alto nível em vários materiais e equipamentos em todas a Rede de Saúde do Município. Devido aumento da demanda diante da pandemia da COVID19 justifica-se essa compra.

DO OBJETO

- Objeto: DISPENSA DE LICITAÇÃO para fornecimento total de material hospitalar ou ambulatorial.
- Unidade Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde.
- Valor estimado da contratação: R\$ 14.400,00 (Quatorze Mil e quatrocentos reais).
- Fonte de Recursos: 142197 - 029503009 Lei Complementar Federal 141 de 13/01/12
- Tipo de objeto: Material hospitalar, ambulatorial. Portaria 3.992 de 28/12/17
- Classificação econômica das despesas: 33903036
- Critério de Julgamento: Menor preço por item.
- Tipo de Fornecimento: total.
- Prazo de contratação: 31/12/2020.

DA PROPOSTA

A empresa participante deverá especificar:

- Preço unitário e total.
- O fabricante, nome comercial e modelo do produto ofertado.
- Descritivos e quantidades: ver tabela anexa.
- Apresentar Certificado de Registro dos Produtos emitido pela ANVISA ou cópia da publicação em D.O.U.
- De acordo com a Lei 6.360, de 23/09/76, fica estabelecido quanto aos Registros no Ministério da Saúde vencidos, que: a revalidação do registro deverá ser requerida no primeiro semestre do último ano do quinquênio de validade, e no terceiro trimestre do biênio tratando-se de produtos dietéticos, considerando-se automaticamente revalidado o registro se não houver sido proferida decisão até a data do termino do período respectivo. Será declarada a caducidade do registro do produto cuja revalidação não tenha sido solicitada no prazo referido. Portanto, se o registro do Ministério da Saúde estiver vencido, apresentar o Registro vencido, o pedido de renovação do Registro (petição 1 e 2) e o protocolo da situação atual da petição de renovação emitido no máximo até 30 dias antes do processo licitatório.

DOS CATÁLOGOS

- Deverão ser apresentados junto com a proposta os catálogos técnicos contendo o descritivo/folder/foto do produto comprovando as especificações técnicas do edital, sob pena de desclassificação pelo não cumprimento.

DA EMBALAGEM

- Os produtos deverão ser acondicionados de acordo com a praxe do fabricante, garantindo sua integridade durante o transporte, armazenamento e uso. Rotulados conforme a legislação em vigor.

DA ENTREGA:

- Prazo de entrega: Até o máximo de 5 (cinco) dias, a contar da Ordem de Fornecimento, emitida pela Unidade Requisitante.

- A empresa vencedora deverá seguir programação da Prefeitura Municipal de Piracicaba quanto a data, horário e quantidade dos produtos a serem entregues.
- Local de Entrega:
Secretaria Municipal de Saúde, Almoxarifado III
Rua Sérgio Porto nº 100, Higienópolis - CEP. 13.424-311 - Piracicaba/SP.
Horário de entrega: de 07:00 às 10:30 e 13:00 às 16:00 horas, de segunda à sexta-feira.
- É obrigatório que o material seja entregue com pelo menos 80% do seu tempo de validade.
- Produtos com validade entre 65 e 80% serão aceitos com carta de compromisso de troca, a ser executada com 60 dias de antecedência à data de expiração da validade.
- A Contratada será responsável pelo transporte e descarregamento do produto, devendo entregá-los em condições adequadas para o armazenamento.
- O recebimento será considerado provisório, para efeito de posterior verificação da quantidade e conformidade dos produtos com as especificações, no prazo de até 03 (três) dias, a contar da entrega.
- O recebimento será considerado definitivo, após a verificação da qualidade dos produtos e consequente aceitação, no prazo de até 30 (trinta) dias, a contar do recebimento provisório.
- Se for constatada qualquer alteração na qualidade ou composição durante a validade dos produtos, a contratada se compromete a trocá-los sem ônus para a contratante, no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da notificação.
- Prazo de pagamento: 05 dias após o recebimento definitivo.
- Com a nota fiscal a CONTRATADA deverá apresentar a Autorização de Funcionamento da Empresa, com a situação ATIVA e a Licença Sanitária Municipal ou Estadual vigentes, compatíveis com o objeto da Licitação.
- Ao faturar a mercadoria, a contratada deverá enviar cópia da NOTA FISCAL ELETRÔNICA para o email: alm.saude@gmail.com

HABILITAÇÃO JURÍDICA

- Apresentar Autorização de Funcionamento, bem como licença Sanitária Estadual ou Municipal vigentes, compatível com o objeto da licitação.

DO FORNECIMENTO DE INFORMAÇÕES

- As informações ou esclarecimentos referentes a presente licitação serão fornecidos pela Divisão de Compras, sito à Rua Antônio Corrêa Barbosa nº 2233, 1º andar, nesta cidade ou pelo telefone (19) 3403-1020 ou pelo e-mail compras@piracicaba.sp.gov.br
- As dúvidas técnicas poderão ser esclarecidas com a Secretaria Municipal de Saúde, com a Sra. Lara Sendin, pelo telefone (19) 3422-3901, 3433-2776, 3433-0049 e e-mail almoxarifado.licita@gmail.com

418

MUNICIPIO DE PIRACICABA

NOTA DE EMPENHO - NE

No. do Documento: 2020NE00417 Data de emissao: 01/04/2020 Gestao: 000C7
 Orgao : 00.000.000/0001-91-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 UG Descricao No.Processo
 147100 PMP - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 56026/20
 CNPJ/MF
 Credor: COMERCIAL 3 ALBE LTDA 74400052-0001/91

Endereco: AV.JACOBUS BALDI,745 JD.IRACEMA (SAUDE:2644/3585/309DE13)
 Cidade: SAO PAULO UF: SP CEP: 5847000 Origem Material
 NACIONAL

Esfera Evento UO Programa de Trabalho Fonte Nat.Desp. UGR PI
 2 400091 14712 10301001021970000 0295030009 33903036

Subitens da Despesa:

Ref.Dispensa: LEI 8666/93 10520/02 Empenho Orig.: Acordo:
 Licitacao : 05 DISP.DE LICITACAO Modalidade: 1 ORDINARIO
 Saldo Anterior Valor do Empenho: R\$ Saldo Disponivel
 *****14.400,00 *****14.400,00

QUATORZE MIL E QUATROCENTOS REAIS*****

 Janeiro Fevereiro Marco
 Abril Maio Junho CRONOGRAMA DE
 14.400,00 Agosto Setembro DESEMBOLSO
 Julho PREVISTO
 Outubro Novembro Dezembro Exercicio Seguinte

ITEM	UNID.	ESPECIFICACAO	QTDE	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
1	UNID	DISPENSA DE LICITACAO PARA AQUISICAO DE ACIDO PERACETICO. ITEM1 ACIDO PERACETICO: SOL.DESIFETANTE DE ALTO NIVEL.MARCA:ANIOS. 30GAL DE 5L XR\$480,00. PROCESSO: 56.026/20	1	14.400,00	14.400,00

TOTAL OU A TRANSPORTAR =====> R\$ *****14.400,00

Local e Data da Entrega
 RUA SERGIO PORTO, 100
 RESPONSAVEL PELA EMISSAO
 433449998/85 - GUSTAVO HENRIQUE MASSARENTE
 ORDENADOR DE DESPESA
 20757601/87 - PEDRO ANTONIO DE MELLO

01/04/2020

Pag.
 REIMPRESSO PELO SIAFEM 1

DOCUMENTO : 2020LI00382 EMISSAO : 16.04.2020 GESTAO : 00007
 UG DESCRICAO PROCESSO VOLUME ANO
 147100 PMP - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 56026/20
 CNPJ ORGAO : 00.000.000/0001-91

CREADOR : 74400052000191 - COMERCIAL 3 ALBE LTDA
 ENDERECO : AV.JACOBUS BALDI,745 JD.IRACEMA (SAUDE:2644/3585/309DE13)
 CIDADE : SAO PAULO (1 UF : SP CEP : 05847-000

***** D A D O S D O E M P E N H O *****
 NUMERO UO PROGRAMA DE TRABALHO FONTE NAT.DESPESA VPD
 2020NE00417 14712 10301001021970000 0295030009 33903036 331113600

VALOR EMPENHADO VALOR DESTA LIQUIDACAO VALOR A LIQUIDAR
 *****0,00 *****14.400,00 *****0,00

***** D A D O S D A L I Q U I D A C A O *****
 TIPO DE DOCUMENTO NUM.DOC DATA DOC. EVENTO V A L O R
 NOTA FISCAL 197969 06.04.2020 510103 14.400,00

TOTAL DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 14.400,00

R E T E N C A O

=====

TIPO	EVENTO	VALOR
------	--------	-------

IRRF :
 IRRF DARF :
 INSS :
 ISS :
 OUTRAS :
 FOLHA :

VALOR LIQUIDO DA NOTA DE LIQUIDACAO =====> 14.400,00

HISTORICO : .

LIQUIDACAO DE DESPESA REF.PAG.NF.AQUISICAO DE ACIDO PERACETICO

 RESPONSAVEL PELA EMISSAO ORDENADOR DE DESPESA
 CLOVIS DE PAULA PEDRO ANTONIO DE MELLO
 110.164.838-48 120.757.601-87
 IMPRESSO PELO SIAFEM EM : 22.05.2020 - HORA: 14:12:13