



Anexo II - TERMO DE REFERÊNCIA

SECRETARIA

SECRETARIA DA SAÚDE

UNIDADE CENTRAL DE COMPRAS

SES - DA - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

E-MAIL

DIVISAO-COMPRAS@SAUDE.RS.GOV.BR

ENDEREÇO ELETRÔNICO

WWW.COMPRAS.RS.GOV.BR

TERMO DE REFERÊNCIA

NÚMERO DA COMPRA: 22682

EDITAL NÚMERO: 253 / 2020

DATA DA REALIZAÇÃO: 23/04/2020 09:00

NÚMERO EXPEDIENTE: 20/2000-0037085-3

OBJETO

AQUISIÇÃO DE BENS DA(S) FAMÍLIA(S): 0870-EQUIPAMENTOS/MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES/ENFERMAGEM

JUSTIFICATIVA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, COM EXCEPCIONALIDADE NA COMPRA, NESTE MOMENTO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA, PARA EQUIPAR ENFERMARIA DE RETAGUARDA NO HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA, COM VISTAS A ACOELHER PACIENTES QUE DEMANDEM CUIDADOS HOSPITALARES EM CONSEQUÊNCIA DO COVID-19.

DESCRIÇÃO DO OBJETO

Lote 1 LOTE 01 COMPRA 22682

TIPO DE ENTREGA : TOTAL

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 20 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

Item 1 - 0870.0190.009996

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - MONITOR MULTIPARAMETROS PARA UTI

QUANTIDADE: 20,0000

UNIDADE: un

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES/ENFERMAGEM

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - TIPO DE EQUIPAMENTO: MONITOR MULTIPARAMETROS PARA UTI; ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: DEMAIS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS CONFORME ANEXO I;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 39

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCALS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA FLORIANOPOLIS 1041 PINHEIRO MACHADO SANTA MARIA RS QUANTIDADE: 20

Item 2 - 0870.0190.010001

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - CENTRAL DE MONITORAMENTO PARA UTI

QUANTIDADE: 1,0000

UNIDADE: un

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES/ENFERMAGEM

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - TIPO DE EQUIPAMENTO: CENTRAL DE MONITORAMENTO PARA UTI; ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: DEMAIS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS CONFORME ANEXO ANEXO I;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 39

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCALS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA FLORIANOPOLIS 1041 PINHEIRO MACHADO SANTA MARIA RS QUANTIDADE: 1

Lote 2 LOTE 02 COMPRA 22682



TIPO DE ENTREGA : TOTAL

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 20 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

Item 1 - 0870.0190.009995

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - MONITOR MULTIPARAMETROS

QUANTIDADE: 12,0000

UNIDADE: un

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES/ENFERMAGEM

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - TIPO DE EQUIPAMENTO: MONITOR MULTIPARAMETROS ; ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: DEMAIS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS CONFORME ANEXO I;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 39

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA FLORIANOPOLIS 1041 PINHEIRO MACHADO SANTA MARIA RS QUANTIDADE: 12

Item 2 - 0870.0190.009999

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - CENTRAL DE MONITORAÇÃO PARA SALA DE RECUPERAÇÃO

QUANTIDADE: 1,0000

UNIDADE: un

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES/ENFERMAGEM

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - TIPO DE EQUIPAMENTO: CENTRAL DE MONITORAÇÃO PARA SALA DE RECUPERAÇÃO ; ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: DEMAIS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS CONFORME ANEXO I;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 39

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA FLORIANOPOLIS 1041 PINHEIRO MACHADO SANTA MARIA RS QUANTIDADE: 1

Lote 3 LOTE 03 COMPRA 22682

TIPO DE ENTREGA : TOTAL

TRATAMENTO ME/EPP : Preferência

PRAZO DE ENTREGA : 20 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

Item 1 - 0870.0190.009998

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - FOCO CIRÚRGICO DE TETO

QUANTIDADE: 6,0000

UNIDADE: un

FAMÍLIA DO ITEM: EQUIPAMENTOS/MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES/ENFERMAGEM

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - TIPO DE EQUIPAMENTO: FOCO CIRÚRGICO DE TETO ; ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: DEMAIS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS CONFORME ANEXO I;;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 39

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCAIS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA FLORIANOPOLIS 1041 PINHEIRO MACHADO SANTA MARIA RS QUANTIDADE: 6

OBSERVAÇÕES DOS ITENS:

OBSERVAÇÃO 1

O LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES E OBSERVAÇÕES EXIGIDAS NO EDITAL (EXCETO PARA LICITAÇÕES REALIZADAS POR MEIO ELETRÔNICO). DEVERÁ SER POSSIBILITADA A CONFIRMAÇÃO DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO ITEM ATRAVÉS DE CATALOGO TÉCNICO DISPONIBILIZADO PELO LICITANTE OU SITE DA FABRICANTE, QUANDO SOLICITADO. ANTES DA ADJUDICAÇÃO OU ANTES DA ASSINATURA CONTRATUAL, PODERÁ SER SOLICITADO UMA AMOSTRA AO LICITANTE VENCEDOR A SER ENTREGUE E INSTALADA (CASO DE EQUIPAMENTOS QUE EXIJAM ESSA CONDIÇÃO PARA TESTES) EM LOCAL A SER DEFINIDO, SEM QUALQUER ÔNUS AO ERÁRIO PÚBLICO.

**OBSERVAÇÃO 39**

PARA EQUIPAMENTO(S)/APARELHO(S): 1. INDICAR TIPO E PRAZO DE GARANTIA, COM VALIDADE MÍNIMA DE 12(DOZE) MESES, SALVO SE CONSTAR DATA DE VALIDADE MAIOR JUNTO A ESPECIFICAÇÃO DO ITEM (CONSIDERAR A MAIOR) A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO AO ÓRGÃO REQUISITANTE. 2. O LICITANTE VENCEDOR DEVERÁ ANEXAR JUNTO AOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO A RELAÇÃO DOS POSTOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA AO PRODUTO OFERTADO, SENDO NO MÍNIMO UM, NA CIDADE DE PORTO ALEGRE OU REGIÃO METROPOLITANA, SALVO SE CONSTAR LOCAL DIFERENTE JUNTO A ESPECIFICAÇÃO DO ITEM OU NAS OBSERVAÇÕES GERAIS DA COMPRA (CONSIDERAR O LOCAL INFORMADO NO TEXTO DO ITEM OU OBSERVAÇÕES GERAIS DA COMPRA). 3. PARA EQUIPAMENTOS QUE NECESSITE E CASO NÃO EXISTA DEFINIDA A VOLTAGEM DO PRODUTO NA ESPECIFICAÇÃO DO ITEM, ESTA DEVERÁ SER ENTREGUE DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO ÓRGÃO REQUISITANTE. PARA TANTO, A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ ENTRAR EM CONTATO COM O ÓRGÃO REQUISITANTE ANTES DA ENTREGA DO PRODUTO. 4. O(S) EQUIPAMENTO(S) DEVERÁ(AO) SER ENTREGUE(S) COM TODOS OS ACESSÓRIOS EM PERFEITO FUNCIONAMENTO, ACOMPANHADO(S) DE MANUAIS TÉCNICOS ATUALIZADOS E ESQUEMA ELÉTRICO; 5. A ASSISTÊNCIA TÉCNICA DURANTE A VIGÊNCIA DO PRAZO DE GARANTIA DEVERÁ SER PRESTADA NO LOCAL ONDE ESTARÁ(AO) INSTALADO(S) OU OPERANDO O(S) EQUIPAMENTO(S)/APARELHO(S); 6. O CHAMADO POR TELEFONE DEVERÁ SER ACEITO COMO FORMA DE INICIAR O PEDIDO DE MANUTENÇÃO E/OU SUPORTE TÉCNICO PARA FINS DE CONTAGEM DE PRAZO DE ATENDIMENTO, ESTE NUNCA DEVERÁ SER SUPERIOR A 24 (VINTE E QUATRO) HORAS, PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA, E 48 (QUARENTA E OITO) HORAS, PARA O INTERIOR DO ESTADO; 7. NO CASO DE REMOÇÃO DO(S) EQUIPAMENTO(S)/APARELHO(S) PARA MANUTENÇÃO, ESTA FICARÁ A CARGO DO FORNECEDOR, BEM COMO SEU RETORNO AO LOCAL DE ORIGEM. O FORNECEDOR SERÁ CONSIDERADO, PARA TODOS OS EFEITOS, DURANTE ESTE PERÍODO, COMO FIEL DEPOSITÁRIO DO MESMO(S); 8. NO CASO DE DESLOCAMENTO, NÃO HAVENDO POSSIBILIDADE DE DEVOLUÇÃO DOS EQUIPAMENTOS(S)/APARELHO(S) AO LOCAL DE ORIGEM EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO NO PRAZO MÁXIMO DE 72 (SETENTA E DUAS) HORAS, A CONTAR DA HORA DO COMPARECIMENTO PARA O ATENDIMENTO, O FORNECEDOR PROVIDENCIARÁ A(S) SUBSTITUIÇÃO(ÕES) PROVISÓRIA(S) DE OUTRO(S) EQUIPAMENTO(S)/APARELHO(S) EQUIVALENTE(S) OU SUPERIOR(ES) AO QUE ESTIVER(EM) EM CONCERTO, POSSIBILITANDO AO USUÁRIO(S) A CONTINUAÇÃO DE SUAS ATIVIDADES.