



Anexo - TERMO DE REFERÊNCIA

SECRETARIA

CELIC

UNIDADE CENTRAL DE COMPRAS

CELIC - SUBSECRETARIA DA ADMIN. CENTRAL DE LICITAÇÕES

E-MAIL

PREGOEIROS-CELIC@PLANEJAMENTO.RS.GOV.BR

ENDEREÇO ELETRÔNICO

WWW.CELIC.RS.GOV.BR

TERMO DE REFERÊNCIA

NÚMERO DA COMPRA: 35933

DATA DA MONTAGEM DA CONTRATAÇÃO: 08/12/2023

EDITAL NÚMERO: 1364 / 2023

DATA DA REALIZAÇÃO: 18/12/2023 14:10

NÚMERO EXPEDIENTE: 23/2000-0148415-8

TIPO PRAZO DE ENTREGA: POR COMPRA

OBJETO

AQUISIÇÃO DE BENS DA(S) FAMÍLIA(S): 0360-UTENSÍLIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS P/COPA/COZINHA;0870-EQUIPAMENTOS/MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES/ENFERMAGEM

JUSTIFICATIVA

REFIL P/ PURIFICADOR DE ÁGUA - LIBELL ACQUA FLEX- PARA ATENDER DEMANDA DA CCIH/HSP OS PURIFICADORES QUE POSSUÍMOS, ABASTECE COM ÁGUA FILTRADA PACIENTES INTERNADOS, PACIENTES AMBULATORIAIS E SERVIDORES. OS FILTROS DOS PURIFICADORES QUE POSSUÍMOS NESTA INSTITUIÇÃO DEVEM SER TROCADOS A CADA 6 MESES, POIS OS MESMOS TÊM A FUNÇÃO DE PROTEÇÃO CONTRA SUBSTÂNCIAS NOCIVAS PRESENTES NA ÁGUA. CASO NÃO OCORRA A TROCA, TEREMOS UM EQUIPAMENTO- PURIFICADOR- QUE NÃO FUNCIONARÁ CORRETAMENTE, TORNANDO-SE FONTE DE BACTÉRIAS, MOFO E OUTROS POLUENTES, ALÉM DA PROLIFERAÇÃO DE BACTÉRIAS E FUNGOS. SALIENTAMOS QUE COLETAMOS AMOSTRAS DE ÁGUA DOS PURIFICADORES MENSALMENTE E ENCAMINHAMOS PARA ANÁLISE. QUALQUER ALTERAÇÃO ENCONTRADA PODERÁ NOS TRAZER NOTIFICAÇÕES E MULTAS PERANTE A VIGILÂNCIA SANITÁRIA DESTE MUNICÍPIO. EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES – BANQUETA- PARA ATENDER DEMANDA DO SAT/HSP AQUISIÇÃO- BANQUETA PARA UTILIZAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES GINECOLÓGICOS PELO SERVIÇO DE ATENÇÃO TERAPÊUTICA DO HOSPITAL SANATÓRIO PARTENON TENDO EM VISTA QUE A BANQUETA QUE ESTAVA EM USO ESTÁ DANIFICADA E NECESSITA SUBSTITUIÇÃO. BICICLETA - ERGOMÉTRICA HORIZONTAL PROFISSIONAL – PARA ATENDER DEMANDA DO SETOR DE FISIOTERAPIA/ AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA DO HSP. A SALA DE FISIOTERAPIA DO AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA/HSP FOI IMPLEMENTADA NO CORRENTE ANO. PARA A INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MÓVEIS UTILIZARAM-SE ALGUNS JÁ EXISTENTES NO HOSPITAL, ALÉM DE MATERIAIS PARA FISIOTERAPIA PREVIAMENTE ADQUIRIDOS E/OU CONSTRUÍDOS. NO ENTANTO, NÃO EXISTE AINDA UM EQUIPAMENTO VOLTADO À RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS FUNÇÕES RESPIRATÓRIAS, CARDIOVASCULARES E MUSCULOESQUELÉTICAS, COMO A BICICLETA ERGOMÉTRICA. ESTE EQUIPAMENTO TRAZ BENEFÍCIOS COMO: MELHORA DA CAPACIDADE RESPIRATÓRIA E CARDIOVASCULAR, ALÉM DO AUMENTO DA FORÇA E DA RESISTÊNCIA À FADIGA DE MEMBROS INFERIORES E, ASSIM, PREVENIR LESÕES DE TENDÕES E ARTICULAÇÕES (KISNER; COLBY, 2016). OBSERVAM-SE BENEFÍCIOS COMO MELHORA DO TONUS MUSCULAR, MELHORA DO FUNCIONAMENTO DAS ARTICULAÇÕES E ENVOLVIDA A ATIVAÇÃO DA CIRCULAÇÃO PERIFÉRICA. DESSA FORMA, JUSTIFICA-SE A AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO ACIMA DESCRITO, VISTO QUE NÃO HÁ NA SALA DE FISIOTERAPIA DO AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA. ACRESCENTA-SE QUE AS BICICLETAS JÁ EXISTENTES NO HSP (SALA DE FISIOTERAPIA DA INTERNAÇÃO E SALA DE FISIOTERAPIA/MUSCULAÇÃO NO SAT) ESTÃO EM USO, NÃO SENDO POSSÍVEL A REMOÇÃO DESSES LOCAIS. ESPERA-SE, COM ISSO, QUALIFICAR O ATENDIMENTO PRESTADO AOS PACIENTES PORTADORES DE TUBERCULOSE/MNT ACOMPANHADOS NO AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA DO HSP DIANTE DAS PESQUISAS DE MERCADO, CONSIDERANDO A EXISTÊNCIA DE FORNECEDORES CAPAZES DE ATENDER A ESTA NECESSIDADE QUE DESTINA INCENTIVO FINANCEIRO DE CUSTEIO QUE PODERÁ SER UTILIZADO PARA ESTE FIM, DECLARAMOS A VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO.

DESCRIÇÃO DO OBJETO

Lote 1 REFIL P/ PURIFICADOR DE ÁGUA - LIBELL ACQUA FLEX

TIPO DE ENTREGA: TOTAL

TRATAMENTO ME/EPP: Exclusividade

PRAZO DE ENTREGA: 20 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 Dias

VALOR DO LOTE: R\$ 490,50

Item 1 - 0360.0636.000015

REFIL P/ PURIFICADOR DE ÁGUA - LIBELL ACQUA FLEX

QUANTIDADE: 15,0000

UNIDADE: un

VALOR UNITÁRIO: R\$ 32,70

FAMÍLIA DO ITEM: UTENSÍLIOS E MATERIAIS DESCARTÁVEIS P/COPA/COZINHA

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

REFIL P/ PURIFICADOR DE ÁGUA - **REFERÊNCIA:** FILTRO REFIL PURIFICADOR LIBELL ACQUA FLEX; **APLICAÇÃO:** FILTRO DE TRIPLA FILTRAÇÃO PARA PURIFICADOR DE ÁGUA LIBELL ACQUA FLEX; **GARANTIA:** CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO; **COMPLEMENTAÇÃO DA ESPECIFICAÇÃO:** O REFIL DEVE SER CAPAZ DE RETER IMPUREZAS DA ÁGUA, REDUZIR ODORES E GOSTOS ESTRANHOS E TODO TIPO DE SUJEIRA E IMPUREZAS - CLORO, FERRUGEM, TERRA, AREIA, ENTRE OUTRAS PARTÍCULAS. EFICIÊNCIA DA RETENÇÃO DE PARTÍCULAS: CLASSE III O PRODUTO DEVE ESTAR DE ACORDO COM A ABNT NBR 16098:2012.;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1



CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCALS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE DIVISÃO DE SUPRIMENTOS - SES AVENIDA MARECHAL ANDREA 351 BOA VISTA PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 15

Lote 2 EQUIPAMENTOS/MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES/ENFERMAGEM

TIPO DE ENTREGA : TOTAL

TRATAMENTO ME/EPP : Exclusividade

PRAZO DE ENTREGA : 20 Dias

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 Dias

VALOR DO LOTE : R\$ 10.465,12

Item 1 - 0870.0190.010005

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - BANQUETA

QUANTIDADE: 1,0000

UNIDADE: un

VALOR UNITÁRIO: R\$ 575,12

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

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

EQUIPAMENTO HOSPITALAR SES - TIPO DE EQUIPAMENTO: BANQUETA; ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DO ITEM: - ANEXO A - DEMAIS CARACTERÍSTICAS CONFORME ANEXO AO EDITAL;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1, 39

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCALS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE DIVISÃO DE SUPRIMENTOS - SES AVENIDA MARECHAL ANDREA 351 BOA VISTA PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

Item 2 - 0870.0192.009994

BICICLETA- ERGOMÉTRICA HORIZONTAL PROFISSIONAL

QUANTIDADE: 1,0000

UNIDADE: un

VALOR UNITÁRIO: R\$ 9.890,00

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

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:

BICICLETA - TIPO: ERGOMÉTRICA; MODELO: HORIZONTAL; USO: PROFISSIONAL; MATERIAL DA ESTRUTURA: AÇO; TIPO DE PINTURA: ELETROSTÁTICA; CAPACIDADE MÁXIMA DE PESO: 120 A 150 KG; TIPO DE SISTEMA DE CARGA: ELETROMAGNÉTICO; CARACTERÍSTICAS DO PAINEL: LCD, COM MONITORAMENTO DE TEMPO, VELOCIDADE, DISTÂNCIA, FREQUÊNCIA CARDÍACA E CALORIAS; PROGRAMAS DE TREINO: MÍNIMO 6; MONITORAMENTO CARDÍACO: SIM; TIPO DE ASSENTO: COM ENCOSTO AJUSTÁVEL; TIPO DE PEDAIS: COM ALÇA DE SEGURANÇA OU CORREIAS; COMPRIMENTO MÍNIMO: 140 CM; LARGURA MÍNIMA: 40 CM; ALTURA MÍNIMA: 120 CM; VOLTAGEM: BIVOLT, 220V OU AUTO-ALIMENTADO; GARANTIA: MÍNIMO 12 MESES;

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES Nº: 1

CONSIDERAR OBSERVAÇÕES ESPECÍFICAS: NÃO

LOCALS DE ENTREGA:

SECRETARIA DA SAUDE DIVISÃO DE SUPRIMENTOS - SES AVENIDA MARECHAL ANDREA 351 BOA VISTA PORTO ALEGRE RS QUANTIDADE: 1

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/FICHA TÉCNICA A SER DISPONIBILIZADO PELO 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. O ÓRGÃO REQUISITANTE EM CASO DE DÚVIDA PODERÁ SOLICITAR LAUDO DOS PRODUTOS ENTREGUES, A SER EMITIDO POR LABORATÓRIO ACREDITADO INMETRO, AFIM DE CONFIRMAR O ATENDIMENTO AO DISPOSTO EM EDITAL, FICANDO TODAS AS DESPESAS DE TRANSPORTE E EMISSÃO DO LAUDO POR CONTA DA LICITANTE CONTRATADA.

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 À PROPOSTA FINAL 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); 2.1. CASO ASSISTÊNCIA TÉCNICA SEJA APENAS DO FABRICANTE E ESTE NÃO SE LOCALIZE NA CIDADE DE PORTO ALEGRE OU REGIÃO METROPOLITANA, INDEPENDENTE DA SUA LOCALIZAÇÃO NO TERRITÓRIO NACIONAL, O LICITANTE VENCEDOR DEVERÁ ANEXAR JUNTO À PROPOSTA FINAL TERMO DE DECLARAÇÃO DO FABRICANTE DEVIDAMENTE ASSINADO, ASSUMINDO NA ÍNTEGRA AS CONDIÇÕES IMPOSTAS NESTA OBSERVAÇÃO 39 E NA ESPECIFICAÇÃO DO ITEM, INCLUSIVE, 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); 2.2 CASO O FABRICANTE NÃO EMITA A DECLARAÇÃO CITADA NO SUBITEM 2.1, O LICITANTE VENCEDOR PODERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO PRÓPRIA ASSUMINDO A RESPONSABILIDADE DE EVENTUAIS CUSTOS REFERENTE A GARANTIA, TRANSPORTE E ASSISTÊNCIA TÉCNICA. 2.3 PARA EFEITO DE RESPONSABILIDADE QUANTO A ASSISTÊNCIA TÉCNICA, ITEM 2 – SUBITEM 2.1 E 2.2, ESTA FICARÁ DE RESPONSABILIDADE DURANTE O PRAZO DE GARANTIA. 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) PROMISÓRIA(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.