



Birigui, 14 de agosto de 2.018.

**À ILUSTRÍSSIMA SENHORA  
BERNADETE FERRETE FÁVERO ZEN**

Diretora do Departamento de Materiais e Licitações  
Setor de Compras e Licitações

### **TERMO DE REFERÊNCIA Nº 061/2018**

**Assunto:** Solicitação de abertura de processo licitatório para registro de preço visando aquisição de oxigênio medicinal, destinado a Secretaria de Saúde de Birigui.

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria, anexo a este termo, Portaria nº 45/2017 nomeando os membros da Comissão Especial de Registro de Preços, Portaria nº 121/2017 que alterou a Portaria 45/2017, Requisição de Registro de Preço nº 196/2018, Planilha com preço médio e cotações de preços.

#### **1. JUSTIFICATIVA DA COMPRA**

1.1. A presente solicitação de compra se traduz na aquisição de oxigênio medicinal, para o atendimento de pacientes que fazem uso dele, em ambiente domiciliar, com prescrição médica do SUS.



## **2. PREÂMBULO**

1.1. Licitação com cota reservada de até 25% para ME, EPP para o item **1** da Requisição de Registro de Preço nº 196/2018, a fim de que possa dar andamento na abertura do processo licitatório.

## **3. OBJETO**

3.1. A presente licitação tem por objetivo o registro de preço visando a aquisição de oxigênio medicinal, COM COMODATO de cilindro de oxigênio, devidamente envazados, devendo estar inclusos todos os equipamentos e acessórios necessários a sua instalação e utilização, pelos pacientes usuários em tratamento domiciliar, cadastrados perante prescrição médica do SUS e autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

## **4. DO QUANTITATIVO**

4.1. O quantitativo a ser licitado segue de acordo com a requisição anexa.

4.2. O montante a ser solicitado mensalmente variará de acordo com as necessidades que surgirem durante o período de vigência da ata, uma vez que a quantidade é definida de acordo com a demanda existente, nos termos do art. 3º, IV, do Decreto nº 7.892 de 23 de janeiro de 2013.

## **5. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

5.1. Poderão participar do certame todas as empresas que atendam aos requisitos do edital, bem como aos requisitos de habilitação ordinários trazidos pela Lei de Licitações, notadamente aos que dispõem os artigos 27 e seguintes.

## **6. DA EXIGÊNCIA DE DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

6.1. Ao ser declarada vencedora, a Licitante deverá apresentar Declaração de que se compromete a apresentar no ato de assinatura da Ata de Registro de Preços, os seguintes documentos:

6.1.1. Cópia da licença Sanitária Municipal ou Estadual expedida pela Vigilância Sanitária do Estado ou do Município onde a LICITANTE estiver instalada, caso esteja vencido, deverá apresentar cópia autenticada da petição de solicitação de renovação acompanhado da cópia autenticada da licença



vencida.

6.1.2. Cópia autenticada do Alvará de Funcionamento do estabelecimento onde a licitante estiver instalada;

6.2. Cópia do Certificado de Autorização de Funcionamento (AFE) expedido pela ANVISA do LICITANTE, e cumprir com os requerimentos de Boas Práticas de Fabricação estabelecida pela RDC nº 69/2008 alterada pela RDC 9 de 04 de março de 2010, que fixa regras sobre a responsabilidade dos pacientes usuários do objeto licitado. Caso a empresa não esteja com a AFE regularizada, será aceito cópia autenticada da petição de regularização ou protocolo que comprove que a empresa já fez a solicitação junto a ANVISA (com base nas LEIS - nº 6.360 de 23/09/76; nº 6.437 de 20/08/1977 e nº 5.991 de 17/12/1973). Tal Certificado é exigido ao vencedor dos aparelhos concentradores de oxigênio

6.3 – O não comparecimento da licitante no prazo estabelecido para assinatura da Ata de Registro de Preços, devidamente munida da documentação supramencionada, implicará na perda dos direitos pertinentes à contratação, sem prejuízo das sanções legalmente previstas.

## **7. RECURSOS FINANCEIROS**

7.1. A dotação orçamentária para as despesas decorrentes desta licitação será das fichas: 371, 372, 373.

7.2. Em observância do COMUNICADO SDG nº 028/2017/TCESP, esclarece-se que a origem do recurso orçamentário indicado na cláusula anterior é **municipal** (fichas 371), **estadual** (ficha 372) e **federal** (fichas 373).

## **8. PRAZO DE VIGÊNCIA DA(s) ATA(s)**

8.1. A vigência da presente contratação deverá ser de 12 (doze) meses, nos termos do art. 12 do Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013.

## **9. DAS SANÇÕES**

9.1. As eventuais sanções por descumprimento de qualquer obrigação contratual deverá observar ao disposto na Lei Federal nº 8.666/93, e Decreto Municipal nº 5.385 de 02 de março 2015.





## **10. FORMAS E PRAZOS PARA EXECUÇÃO DO OBJETO**

10.1. A Licitante vencedora deverá fornecer o oxigênio medicinal, no prazo de 12 (doze) horas, podendo ser prorrogado pelo mesmo prazo 12 (doze horas), sendo este prazo iniciado após solicitação via e-mail da Secretaria da Saúde, requisitando tais serviços;

10.2 A instalação dos equipamentos será realizada no domicílio dos pacientes usuários do oxigênio, em ambiente domiciliar, visto que o nome e os locais de entrega serão fornecidos por e-mail pela Secretaria de Saúde, obedecendo suas solicitações. Vale frisar ainda que as despesas por transporte, embalagem, instalação e manutenção, é de responsabilidade da Licitante vencedora;

10.3. Fazer adaptação do aparelho no paciente, em conformidade com o bom funcionamento e qualidade de vida do mesmo, no domicílio;

10.4. A Licitante vencedora, quando do fornecimento dos equipamentos ou da necessidade de manutenção ou supervisão deles, será solicitada, através de e-mail, que será encaminhado pela Secretaria da Saúde; sendo assim, a Licitante vencedora será responsável por acompanhar via correio eletrônico, tais solicitações, não podendo alegar que não tem conhecimento dos fatos;

10.5. A licitante vencedora deverá ter quantidade de cilindros de oxigênio suficiente para atendimento integral de todos os pacientes que por hora fazem uso de oxigênio em ambiente domiciliar, bem como para atendimento de futuros pacientes, devendo aqueles serem reabastecidos ou trocados quando necessário.

10.6. A disponibilização dos cilindros de oxigênio deverão ocorrer da seguinte forma, em cilindros 1m<sup>3</sup>, 2m<sup>3</sup> e 10m<sup>3</sup>, conforme solicitação da requisitante, frisando que a prevalência são os cilindros de 10m<sup>3</sup>.

10.7. A Licitante vencedora deverá ter funcionários responsáveis e suficientes pela manutenção e supervisão de todos os equipamentos utilizados pelos pacientes, quando necessário e for solicitado via e-mail;

10.8 Os funcionários deverão ser capacitados para executar os serviços de manutenção e supervisão, quando forem solicitados para os mesmos;

10.9 Fornecer todos os equipamentos e mão de obra necessários, para a perfeita consecução do objeto;

10.10. Fornecer ou substituir os equipamentos, conforme solicitação via e-mail, no prazo de 12 (doze) horas, podendo ser prorrogado pelo mesmo prazo (12 horas);

10.11. Deverá responsabilizar-se por acidentes e prejuízos que venham a causar a terceiros, por culpa, negligência, imprudência ou imperícia;



10.12 A Licitante vencedora deverá possuir atendimento 24 (vinte e quatro) horas para assistência técnica permanente, onde qualquer dúvida deverá ser esclarecida por profissional capacitado;

10.13 A Licitante vencedora deverá prestar atendimento em até 12 (doze) horas após formalmente notificado pela Contratante, em caso de apresentação de defeito ou quebra dos equipamentos, sem limitar o número de visitas por mês em qualquer localidade da cidade de Birigui/SP;

10.14 As manutenções preventivas e corretivas nos equipamentos, serão custeados tanto relativo às peças quanto à mão de obra, pela Licitante vencedora;

10.15 A Licitante vencedora deverá, mensalmente, encaminhar à requisitante, relatório dos equipamentos utilizados e dos nomes dos pacientes que fazem uso dos mesmos;

10.16. É de inteira responsabilidade da licitante vencedora ter profissionais que executem os serviços devidamente uniformizados, identificados, e com os equipamentos de segurança necessários.

## **11. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO**

11.1. O objeto da presente licitação será recebido:

11.1.1. Provisoriamente para efeito de posterior verificação de sua conformidade com a especificação;

11.1.2. Definitivamente, após a verificação da conformidade com as especificações do Edital, verificação da qualidade e quantidade e consequente aceitação.

11.2. Será rejeitado no recebimento, os equipamentos com especificações, definições, resultados, e outros identificadores diferentes dos requisitados e informados na PROPOSTA, devendo a sua substituição ocorrer na forma e prazos definidos abaixo.

11.3. Constatadas irregularidades no objeto, a Contratante poderá:

11.3.1. Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

11.3.1.1. Na hipótese de substituição, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com o objeto do Edital e da proposta, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, contado da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;

11.3.2. Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;





11.3.2.1. Na hipótese de complementação, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com o objeto do Edital e da Proposta, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, contado da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

## **12. DA COMISSÃO ESPECIAL DE REGISTRO DE PREÇO**

12.1. A comissão especial nomeada para acompanhamento do Registro de Preços, nos termos da Portaria nº 121/2017 (que alterou a Portaria 45/2017), relaciona os seguintes servidores:

- **LUIZ HENRIQUE DO CARMO MARTINS**  
Diretor do Departamento Médico e de Enfermagem  
CPF- 359.431.178-30
- **SANDRA ANGELINA MARI LOURENÇO MACHADO**  
Enfermeira  
RG- 19.183.242
- **RENATA NASCIMENTO DE MEDEIROS SERRA**  
Enfermeira  
RG- 25.063.657-8

## **13. DO(S) PAGAMENTOS(S)**

13.1. O pagamento será realizado no prazo de até 15 (quinze) dias, após o fornecimento do oxigênio medicinal, mediante apresentação de relatório de entrega e conferidos pela Secretaria de Saúde, da respectiva apresentação da Nota Fiscal Eletrônica, documentos fiscais e de cobrança, nos quais deverão constar: descrição do objeto, número do respectivo empenho de acordo com cada Ordem de Serviço(OS), além dos dados bancários, tudo sem quaisquer rasuras ou emendas.

13.2. Não será iniciada a contagem de prazo, caso os documentos fiscais apresentados ou outros necessários à contratação, contenham vícios e incorreções.

## **14. CONDIÇÕES GERAIS**

14.1. A Prefeitura Municipal exercerá a fiscalização dos serviços, através da Secretaria de Saúde e



para a realização do mesmo, ficará assegurado o direito de exigir o cumprimento integral do Plano de Trabalho e também das normas técnicas de execução dos serviços;

14.2. Sempre que desejar, a contratante poderá exercer a fiscalização nas residências dos pacientes, acompanhando as entregas e atestando a assistência, quando necessário.

14.3. Deverá servir como anexo do futuro processo licitatório o modelo de TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO E GUARDA onde compromete ao usuário do equipamento quanto a responsabilidade do mesmo;

14.4. Caso haja o descumprimento das condições estabelecidas neste Termo de Referência pela(s) licitante(s) participante(s) e/ou licitante vencedora, requer sejam aplicadas as medidas cabíveis previstas por legislação, tal qual pena de desclassificação/inabilitação da empresa descumpridora.

Nestes termos, peço e aguardo deferimento.

Atenciosamente,



**LUIZ HENRIQUE DO CARMO MARTINS**

Diretor do Departamento Médico e de Enfermagem



**SANDRA ANGELINA MARI**

**LOURENÇO MACHADO**

Enfermeira



**RENATA NASCIMENTO**

**DE MEDEIROS SERRA**

Enfermeira



**NATALIA SPANO PIZZI**

Coordenadora de Saúde



**GILMAR TRECCO CAVACA**

Secretário de Saúde



TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO E GUARDA

Birigui, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018\_\_\_\_\_.

**NOME DO PACIENTE:**

\_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DO PACIENTE:**

\_\_\_\_\_

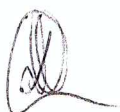
**TELEFONE DE CONTATO:** (    ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / (    ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

• ***Cilindro de oxigênio e acessórios para uso domiciliar***

Estou ciente de minha inteira responsabilidade na guarda e conservação dos equipamentos fornecidos, no compromisso assumido de apresentar receitas e relatórios médicos nos prazos estabelecidos, bem como na assinatura das notas fiscais de entrega. Em caso de perda ou roubo, deverei elaborar e apresentar o Boletim de Ocorrência Policial referente ao fato.

Estou ciente que serei responsabilizado e obrigado a arcar com os custos da manutenção ou troca do produto, caso devolvido em desacordo com as especificações da entrega (contendo avarias/danificações).

O uso de oxigênio medicinal é restrito somente ao uso na residência do







## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80



Pág. 9/9

paciente, caso o cilindro seja retirado do imóvel ao qual o mesmo foi destinado/lotado e aconteça qualquer problema (roubo, quebra ou mal funcionamento), o paciente ou responsável, ficará sujeito a arcar com as despesas de manutenção que se fizerem necessárias junto a empresa, isentando totalmente a Secretaria de Saúde (Prefeitura do Município de Birigui).

---

*Nome legível do paciente ou responsável*