



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### OBSERVAÇÃO

O Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, ALERTA a todos os licitantes que, por força do que fixa a legislação vigente e tendo em vista a indisponibilidade do interesse público, está adotando como praxe a instauração dos processos administrativos sancionadores nos casos de prática de conduta vedada na lei e/ou no edital.

Solicitamos que as empresas elaborem e apresentem suas propostas e lances de forma consciente, com a certeza de que poderão cumprir com a execução do objeto na forma como foi prevista no edital e, dentro dos prazos, preços e padrões de qualidade exigidos.

Vale lembrar também que os pedidos de realinhamento de preços são exceções à regra, destinados sempre a situações excepcionalíssimas e somente serão deferidos se em total consonância com a lei.

Ratificamos, portanto, a solicitação para que as propostas sejam elaboradas de forma consciente e responsável, visando afastar quaisquer problemas futuros, tanto para o Hospital Municipal como para as empresas licitantes.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2026/001 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 2025/000235

O HOSPITAL MUNICIPAL DR TABAJARA RAMOS, através da Comissão de Licitações, torna público, para conhecimento dos interessados, a realização de procedimento de licitação, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, nos termos da Lei nº 14.133/2021, e demais legislações aplicáveis, inclusive os decretos municipais nº 27.089/2024 e 27.090/2024 (publicados no Diário Oficial de Mogi Guaçu, edição nº 502, em 25/01/2024), e disponíveis para consulta no site oficial da Câmara Municipal de Mogi Guaçu - [https://sistema.camaramogiguacu.sp.gov.br/consultas/legislacao/leis\\_ordinarias](https://sistema.camaramogiguacu.sp.gov.br/consultas/legislacao/leis_ordinarias)), e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

**DATA E HORA DA SESSÃO PÚBLICA:** **28 de janeiro de 2026 às 09h00min**

**SISTEMA: BNC – BOLSA NACIONAL DE COMPRAS - LOCAL:** [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br)

**CADASTRO DAS PROPOSTAS:** até às **09h00min** da data fixada para início da sessão pública  
Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília (DF)

**OBJETO:** Tem por objeto, o presente edital de Pregão Eletrônico, a contratação de empresa especializada para **LOCAÇÃO DE MONITORES MULTIPARÂMETROS, VENTILADORES PULMONARES E CARDIOVERSORES** para atender a demanda do Hospital Municipal Dr. TABAJARA RAMOS, por um período de 12 (doze) meses.

**FINALIDADE: LOCAÇÃO DE MONITORES MULTIPARÂMETROS, VENTILADORES PULMONARES E CARDIOVERSORES**

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM**

**MODO DE DISPUTA E LANCES:** MODO ABERTO, e os lances deverão respeitar o INTERVALO MÍNIMO de 1,00%.

**TIPO DE LICITAÇÃO:** Ampla participação.

Orçamento será **SIGILOSO** conforme justificativa constante do **ANEXO C**.

O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da **INTERNET**, mediante condições de segurança, criptografia e autenticação, em todas as suas fases através do **Sistema de Pregão (licitações) da Bolsa Nacional de Compras**.

#### **1 – DO OBJETO**

**1.1-** Tem por objeto, o presente edital de Pregão Eletrônico, a contratação de empresa especializada para **LOCAÇÃO DE MONITORES MULTIPARAMETROS, VENTILADORES PULMONARES E CARDIOVERSORES** para atender a demanda do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos por um período de 12 (doze) meses.

#### **2– DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO**

**2.1-** Poderão participar deste Pregão os interessados que estiverem previamente credenciados junto a Plataforma **Bolsa Nacional de Compras, no endereço** [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br)

**2.2-** Será concedido **tratamento favorecido** para as microempresas e empresas de pequeno porte, e para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021, e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006.

**2.3-** Não poderão participar desta licitação os interessados:

**2.3.1-** Proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

**2.3.2-** Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

**2.3.3-** Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

**2.3.4-** Que se enquadrem nas vedações previstas no Art. 9º e 14 da Lei Federal nº 14.133/2021;

**2.3.5-** Que estejam sob falência, concurso de credores, concordata ou em processo de dissolução ou liquidação;

**2.4-** A pessoa jurídica poderá participar da licitação em consórcio, observadas as regras do Art. 15 da Lei Federal nº 14.133/2021.

#### **3– DO CREDENCIAMENTO NA PLATAFORMA BNC - BOLSA NACIONAL DE COMPRAS.**

**3.1-** Os procedimentos para credenciamento e obtenção da chave e senha de acesso poderão ser iniciados diretamente no site de licitações no endereço eletrônico [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br) “(fornecedores)”.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**3.2-** As dúvidas e esclarecimentos sobre credenciamento no sistema eletrônico poderão ser dirimidas através da Central de Atendimento aos Licitantes, por telefone, WhatsApp, Chat ou E-mail, disponíveis no endereço eletrônico [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br).

**3.3-** A participação do licitante no pregão eletrônico se dará através de seu representante designado, o qual deverá manifestar em campo próprio do sistema, pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital;

**3.4-** O acesso do operador ao pregão, para efeito de encaminhamento de proposta de preço, documentos de habilitação e lances sucessivos de preços, em nome do licitante, somente se dará mediante prévia definição de senha privativa;

**3.5-** A chave de identificação e a senha dos operadores poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa da BNC - Bolsa Nacional de Compras;

**3.6-** O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

**3.6.1-** É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, cabendo-lhe total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

### **4– DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA.**

**4.1-** Os licitantes deverão cadastrar sua proposta inicial, até a data e horários estabelecidos no preâmbulo para recebimento das propostas, exclusivamente por meio do sistema BNC - Bolsa Nacional de Compras.

**4.1.1-** Ao oferecer sua proposta no sistema eletrônico, o licitante deverá observar rigorosamente a descrição detalhada do item cotado, informando marca/fabricante (se for o caso) em campo próprio do sistema, número do registro em órgão competente (se for o caso), preço unitário e total do item, com no máximo 02 (duas) casas decimais a vírgula.

**4.1.2- É vedada a identificação do licitante em sua proposta inicial, sob pena de desclassificação.**

**4.2-** No cadastramento da proposta inicial, o licitante declarará, em campo próprio do sistema, que:

**4.2.1-** Cumpre plenamente os requisitos de habilitação;

**4.2.2-** Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada está em conformidade com o edital e que o valor ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo;

**4.2.3-** Não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

**4.2.4-** Não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

**4.2.5-** Cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei 8.213/1991.

**4.3-** O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos DO CRENDIAMENTO estabelecidos no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021.

**4.4-** O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus artigos 42 a 49, observado o disposto nos § 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

**4.4.1-** No item exclusivo para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “nenhuma”, impedirá o prosseguimento no certame, para aquele item;

**4.4.2-** Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “nenhuma”, apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa.

**4.5-** A falsidade da declaração de que trata os itens **4.2** ao **4.4** sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e neste Edital.

**4.6-** Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.

**4.7-** Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para apresentação de propostas, a partir da fase de julgamento e aceitação das propostas.

**4.8-** Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pelo Hospital Municipal ou de sua desconexão.

**4.9-** O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para providências.

### **5– DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA NO SISTEMA**

**5.1-** As licitações aptas para o recebimento de propostas estão disponíveis na Plataforma BNC – Bolsa Nacional de Compras.

**5.1.1-** O acesso para participar das licitações está condicionado ao cadastro prévio do interessado na Plataforma BNC – Bolsa Nacional de Compras.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**5.2-** O licitante deverá enviar a sua proposta inicial mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos campos de Valor unitário ou Valor Total, conforme critério de julgamento adotado, em moeda nacional, e, se solicitado, marca/fabricante.

**5.3-** Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

**5.4-** A apresentação das propostas implica obrigatoriedade no cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os serviços, materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.

**5.5-** Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.

**5.6-** O licitante não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior à quantidade prevista para contratação.

**5.7-** Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante.

**5.8-** Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta, anteriormente inseridos no sistema, dentro do período em que o sistema esteja aberto para o recebimento de proposta.

**5.8.1-** Os documentos não poderão ser excluídos ou alterados após o encerramento do prazo para recebimentos das propostas.

**5.8.2-** O licitante, mais bem classificado, deverá encaminhar os documentos de habilitação exigidos neste edital posteriormente, na fase de habilitação, após convocação do Pregoeiro e dentro do prazo estabelecido neste edital.

**5.9-** O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA não será inferior a 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentação.

**5.10-** Eventual sobrepreço ou superfaturamento da proposta ou lance poderá ser objeto de apuração de responsabilidade.

**5.11-** Quando for exigido pelo Pregoeiro, o licitante deverá preencher a ficha técnica do produto ou serviços, juntamente com as informações adicionais.

**5.11.1-** A ficha técnica, quando obrigatória, será enviada através de comando próprio disponível no Sistema ao licitante.

### **6– DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES**

**6.1-** A abertura da presente licitação dar-se-á automaticamente em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados no preâmbulo deste Edital.

**6.2-** Será desclassificada a proposta que identifique o licitante;

**6.2.1-** A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes;

**6.2.2-** A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo, podendo ser desclassificada na fase de aceitação fundamentada e registrada no sistema.

**6.3-** O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente elas participarão da fase de lances.

**6.4-** O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes, bem como as mensagens automáticas enviadas pelo próprio sistema.

**6.5-** Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio de sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

**6.6-** O lance deverá ser ofertado pelo valor global.

**6.7-** Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

**6.8-** O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

**6.8.1-** Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

**6.9-** O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 1,00% (um por cento).

**6.10-** O procedimento seguirá de acordo com o MODO DE DISPUTA ABERTO.

**6.10.1-** No pregão eletrônico no MODO DE DISPUTA “ABERTO”, os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

**6.10.2-** A etapa de lances da sessão pública terá duração de 10 (dez) minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 2 (dois) minutos do período de duração da sessão pública.

**6.10.3-** A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o subitem anterior, será de 2 (dois) minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

**6.10.4-** Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrará-se-á automaticamente, e o sistema ordenará e divulgará os lances conforme a ordem final de classificação.

**6.11-** Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

**6.12-** No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

**6.12.1-** Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a 3 (três) horas a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

**6.13-** Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### **7 - DOS CRITERIOS DE DESEMPATE, JULGAMENTO E NEGOCIAÇÃO DAS PROPOSTAS.**

**7.1-** Encerrada a etapa de lances, o sistema identificará as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada para o fim de aplicar-se o disposto nos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006.

**7.1.1-** Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

**7.1.2-** A melhor classificada nos termos do subitem anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

**7.1.3-** Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

**7.1.4-** Não se aplicará o desempate de que tratam os artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006, quando a primeira colocada também tiver se declarado microempresa ou empresa de pequeno porte.

**7.2-** Havendo empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no artigo 60 da Lei nº 14.133, de 2021, nesta ordem:

**7.2.1-** Disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;

**7.2.2-** Avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual deverão preferencialmente ser utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações previstos nesta Lei;

**7.2.3-** Desenvolvimento, pelo licitante, de ações de equidade entre homens e mulheres no ambiente de trabalho, conforme regulamento;

**7.2.4-** Desenvolvimento, pelo licitante, de programa de integridade (compliance), conforme orientações dos órgãos de controle.

**7.3-** Persistindo o empate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:

**7.3.1-** Empresas estabelecidas no território do Estado ou do Distrito Federal do órgão ou entidade da Administração Pública estadual ou distrital licitante ou, no caso de licitação realizada por órgão ou entidade de Município, no território do Estado em que este se localize;

**7.3.2-** Empresas brasileiras;

**7.3.3-** Empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;

**7.3.4-** Empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da Lei nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009.

**7.4-** Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o Pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.

**7.4.1-** A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

**7.4.2-** A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for desclassificado em razão de sua proposta permanecer acima do preço máximo definido pelo Hospital Municipal.

**7.4.3-** O resultado da negociação será divulgado a todos os licitantes e anexado aos autos do processo licitatório.

**7.5-** Será desclassificada a proposta que:

**7.5.1-** Contiver vícios insanáveis;

**7.5.2-** Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;

**7.5.3-** Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;

**7.5.4-** Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pelo Hospital Municipal;

**7.5.5-** Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

**7.6-** No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo Hospital Municipal.

**7.6.1-** A inexequibilidade, na hipótese de que trata o item anterior, só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove:

**7.6.1.1-** Que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e

**7.6.1.2-** Que inexistem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta.

**7.6.2-** Se houver indícios de inexequibilidade da proposta de preço, ou em caso da necessidade de esclarecimentos complementares, poderão ser efetuadas diligências, para que a empresa comprove a exequibilidade da proposta.

**7.7-** Nos itens não exclusivos para a participação de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da Lei Federal Complementar nº 123/2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

### **8- DA PROPOSTA READEQUADA E FICHA TÉCNICA E/OU OUTROS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A ACEITAÇÃO DA PROPOSTA VENCEDORA.**



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**8.1-** O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, em campo próprio do Sistema, acompanhada dos documentos técnicos conforme elencados no **ANEXO A** e, se for o caso, de documentos complementares.

**8.1.1-** É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

**8.2-** A PROPOSTA, conforme modelo constante do **ANEXO B**, deverá conter os seguintes elementos:

**a)** Preços unitário e total, dos itens classificados, expressos em moeda corrente nacional, apurados à data de sua apresentação, incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de impostos, taxas, tributos, frete e demais encargos, assim como todas as despesas diretas ou indiretas relacionadas com a integral execução do objeto da presente licitação, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária;

**b)** Descrição completa do serviço e/ou produto ofertado, informando, quando aplicável: marca/fabricante, medidas, capacidade, acondicionamento, ABNT-NBR, número do registro em órgão competente e demais informações pertinentes.

**c)** O preço proposto deverá ser expresso em moeda corrente nacional (real), com até 02 (duas) casas decimais (0,00), com o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso.

**d)** Prazo de validade da proposta, não inferior a 90 (noventa) dias, contados da data estipulada para a abertura do presente certame, conforme previsto no artigo 69, § 2º combinado com o artigo 66, § 4º;

**e)** Indicação de que nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

**8.2.1-** O licitante deverá ofertar somente uma marca para o(s) item(ns), sob pena de desclassificação, também não será permitida a troca da marca inicialmente ofertada, quando for o caso.

**8.3-** Durante este prazo, o licitante melhor classificado, e se necessário, deverá redefinir o último lance ofertado/vencedor, utilizando o botão próprio do sistema “redefinir valores”, sob pena de desclassificação.

**8.4-** A empresa participante e seu representante legal são responsáveis pela autenticidade e veracidade dos documentos enviados eletronicamente.

### **9- DA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS E AMOSTRAS.**

**9.1-** As informações relativas à habilitação da empresa participante desta licitação, bem como da apresentação de amostras e documentos técnicos estão elencadas no Termo de Referência, **ANEXO A** deste Edital.

**9.2-** Para esta Licitação será necessária a apresentação de amostras.

### **10- DA FASE DE HABILITACÃO.**

**10.1-** Encerrada a etapa de julgamento, negociação e aceitação, será iniciada a fase de Habilitação, onde será disponibilizado ao licitante classificado em primeiro lugar, o comando para inserção dos documentos de Habilitação.

**10.1.1 - O prazo para a inserção dos documentos solicitados neste edital será de 02 (duas) horas**, a contar do disparo da mensagem da liberação do comando para inserção dos documentos, sujeito a desclassificação, caso não faça no tempo determinado.

**10.2-** Nesta fase, o pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021 e legislação correlata, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

**a)** Cadastro de Apenados do E. Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico/>)

**b)** Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do Tribunal de Contas da União (<https://certidores-apf.apps.tcu.gov.br/>)

**c)** Sistema Eletrônico de Certidões da Controladoria-Geral da União (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM) (<https://certidores.cgu.gov.br/>)

**10.3-** Caso atendidas as condições de participação, será iniciado o procedimento de habilitação, onde será disponibilizado ao licitante classificado em primeiro lugar, o comando para inserção dos documentos de Habilitação.

**10.4- O prazo para a inserção dos documentos será de 02 (duas) horas**, a contar do disparo da mensagem da liberação do comando para inserção dos documentos, sujeito a desclassificação caso não faça no tempo determinado.

**10.5-** Para fins de habilitação, os licitantes deverão encaminhar, por meio eletrônico, via plataforma BNC Bolsa Nacional de Compras, nos termos deste Edital, a documentação relacionada no **ANEXO III DO TERMO DE REFERÊNCIA – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**.

**10.5.1-** Havendo dúvida sobre a veracidade do documento, que não possa ser dirimida de forma digital/eletrônica, será exigida a apresentação dos originais não digitais.

**10.6-** Caso o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar enquadre-se no tratamento favorecido às ME/EPPs, o pregoeiro obedecerá ao disposto nos artigos 42 e 43 da Lei Complementar nº 23/06.

**10.7-** Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser substituídos por registro cadastral emitido pela Prefeitura de Mogi Guaçu/SP, desde que o registro tenha sido feito em obediência ao disposto na Lei nº 14.133/2021.

**10.8-** Eventual inabilitação do licitante será considerada para fins de apuração da veracidade das informações prestadas na declaração de cumprimento aos requisitos de habilitação, conforme o art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021.

**10.9-** Após a vinculação dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência para:

**10.9.1-** complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**10.9.2-** atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas;

**10.10-** Na análise dos documentos de habilitação, a comissão de contratação poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.

**10.11-** Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital.

**10.12-** Verificada a conformidade dos documentos apresentados, o licitante será declarado **VENCEDOR**.

### **11- DOS RECURSOS.**

**11.1-** A interposição de recurso contra a decisão proferida pelo pregoeiro observará o disposto no artigo 165 da Lei nº 14.133 de 2021.

**11.2-** Proferida a decisão que declarar o vencedor, o Pregoeiro anunciará aos licitantes, por meio de mensagem lançada no sistema, que poderão interpor **RECURSO**, imediata e motivadamente, por meio eletrônico, utilizando para tanto, exclusivamente, campo próprio disponibilizado no sistema.

**11.2.1- O prazo para manifestação da intenção de recurso** será de, no mínimo, **10 minutos**, sob pena de preclusão.

**11.3-** Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

**11.3.1-** Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso, salvo aos recursos manifestamente contrários às normas contidas neste Edital.

**11.4-** A falta de manifestação motivada quanto à intenção de recorrer importará na decadência desse direito, e o pregoeiro estará autorizado a adjudicar o objeto ao licitante declarado vencedor.

**11.5-** Havendo interposição de recurso, a recorrente terá o **prazo de 3 (três) dias úteis**, contados da data de intimação ou delavratura da ata para apresentação das razões recursais.

**11.5.1-** A interposição do recurso será comunicada aos demais licitantes, os quais poderão **apresentar contrarrazões em igual prazo de 3 (três) dias úteis**, contado da interposição do recurso, sendo assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses

**11.5.2-** Os recursos deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema, sob pena de não conhecimento.

**11.5.3-** Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

**11.6-** O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

**11.7-** O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

**11.7.1-** O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

**11.8-** Encerradas as fases de julgamento e habilitação, e exauridos os recursos administrativos, o processo será encaminhado a autoridade superior, para a prática dos atos descritos no artigo 71 e § da Lei 14.133/21.

### **12- DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO.**

**12.1-** Julgados os recursos, se houver, e constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente adjudicará e homologará o procedimento licitatório.

**12.1.1-** A homologação do certame será publicada, em resumo, no Diário Oficial Eletrônico do Município disponibilizada no site oficial da Autarquia: <https://hmtr.sp.gov.br/publicacoes/>,

**12.2-** Homologada a licitação, o adjudicatário será convocado para assinar o contrato com obrigação de fornecimento/prestação do serviço, respeitando o prazo de validade de sua proposta, e observando as condições estabelecidas neste Edital.

**12.2.1-** Como condição para a sua contratação, o licitante vencedor deverá manter as mesmas condições de habilitação, prestar as informações solicitadas pelo **CONTRATANTE**, dentro dos prazos estipulados, bem como não transferir a outrem as obrigações decorrentes do contrato.

### **13- DO CONTRATO**

**13.1-** Homologado o resultado da licitação, o licitante vencedor será convocado para assinar o contrato, cuja minuta constitui o **ANEXO D** deste Edital.

**13.2-** O contrato será encaminhado através de correio eletrônico, para o endereço de E-mail indicado pelo licitante na sua documentação, competindo à **CONTRATADA, no prazo de 3 (três) dias úteis**:

**a) No caso de assinatura eletrônica:** A devolutiva do contrato, contendo as assinaturas eletrônicas do representante legal e testemunha da empresa, produzidas sob a utilização de processo de certificação disponibilizada pela ICP-Brasil, nos termos da Medida Provisória nº 2200-2, de 24 de agosto de 2001; ou

**b) No caso de assinatura convencional (física):** A impressão e assinatura do contrato pelo representante legal e testemunha da empresa, rubricado nas demais folhas, e a entrega da via original na Comissão de Licitações do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, sito à Avenida Padre Jaime, nº 1500 – CEP 13844-070 – Jardim Planalto Verde, no Município de Mogi Guaçu/SP.

**13.3-** O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, mediante solicitação do licitante mais bem classificado ou do fornecedor convocado, desde que:

**13.3.1-** A solicitação seja devidamente justificada e apresentada dentro do prazo; e



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**13.3.2-** A justificativa apresentada seja aceita pelo Hospital Municipal;

**13.4-** O contrato será assinado, preferencialmente, por meio de assinatura digital.

**13.5-** Por se tratar de licitação com julgamento pelo MENOR PREÇO POR LOTE, será formalizado apenas um contrato para a execução de todos os itens constantes no Termo de Referência, com a indicação do licitante vencedor, a descrição do(s) item(ns), as respectivas quantidades, preços e demais condições.

**13.6-** Os preços contratados, com a indicação da licitante vencedora, serão divulgados no PNCP e disponibilizado durante a vigência do contrato.

### **14- DAS PENALIDADES - INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.**

**14.1-** As penalidades, infrações e sanções administrativas relativas ao descumprimento das cláusulas do Contrato decorrente deste estão elencadas no Termo de Referência, **ANEXO A**, bem como na Minuta de Contrato, **ANEXO D**, deste Edital.

### **15- DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO.**

**15.1-** Qualquer pessoa é parte legítima para **IMPUGNAR O EDITAL** ou **SOLICITAR ESCLARECIMENTOS**, devendo protocolar o pedido no **prazo de até 3 (três) dias úteis** antes da data da abertura do certame.

**15.1.1-** A impugnação ao edital e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados na forma eletrônica, via **Sistema BNC – Bolsa Nacional de Compras**, através do site [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br)

**15.1.2-** A impugnação ao edital também poderá ser protocolada em dias úteis, das 08h00min às 16h00min, dirigidas ao Pregoeiro no Setor de Licitações - na Avenida Padre Jaime, nº 1.500, Jardim Planalto Verde, Mogi Guaçu/SP.

**15.2-** A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial no **prazo de até 3 (três) dias úteis**, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

**15.3-** As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame, salvo quando se amolda ao artigo 55, parágrafo 1º, da Lei nº 14.133/2021.

**15.4-** Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

**15.5-** As respostas às impugnações e aos esclarecimentos solicitados, bem como outros avisos de ordem geral, serão cadastradas no sítio [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br) e <https://hmtr.sp.gov.br/publicacoes/>, sendo de responsabilidade dos licitantes, seu acompanhamento.

### **16- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS.**

**16.1-** A participação do proponente nesta licitação implica em aceitação de todos os termos deste Edital.

**16.2-** Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e o Hospital Municipal não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

**16.3-** Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento.

**16.3.1-** Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente no Hospital Municipal.

**16.4-** O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

**16.5-** O Manual de operações da Plataforma **BNC – Bolsa Nacional de Compras** encontra-se disponível aos interessados no Portal [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br).

**16.5.1-** Dúvidas ou esclarecimentos adicionais sobre o uso da Plataforma **BNC – Bolsa Nacional de Compras** podem ser obtidas nos canais de atendimento da Plataforma **BNC – Bolsa Nacional de Compras**, por e-mail, whatsapp, telefone e chat disponíveis no Portal [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br).

**16.6-** Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

**16.7-** O Edital e seus anexos estão disponíveis, na íntegra, no **Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP)** e no sítio eletrônico desta Autarquia: <https://hmtr.sp.gov.br/publicacoes/>.

**16.8-** A documentação apresentada para fins de habilitação da Empresa vencedora fará parte dos autos da licitação.

**16.9-** Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário e local anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação do Pregoeiro em contrário.

**16.10-** É facultado ao Pregoeiro ou a autoridade a ele superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências com vistas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

**16.11-** Fica eleito o FORO da COMARCA DE MOGI GUAÇU/SP, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital.

### **17- JUSTIFICATIVA PARA O CARATER SIGILOSO**

**17.1-** Os motivos que justificam o caráter sigiloso na divulgação dos preços de referência estão elencados no **ANEXO C** deste Edital.

### **18- DOS ANEXOS**

**18.1-** Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

**18.1.1- ANEXO A** – Termo de referência e seus anexos;



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

- 18.1.1.1- ANEXO I** – Declaração Unificada;
- 18.1.1.2- ANEXO II** – Declaração de Enquadramento ME ou EPP;
- 18.1.1.3- ANEXO III** – Declarações Complementares;
- 18.1.2- ANEXO B** – Modelos de proposta de preços;
- 18.1.3- ANEXO C** – Justificativa do caráter sigiloso
- 18.1.4- ANEXO D** - Minuta do contrato;
- 18.1.5- ANEXO E** – Termo de ciência e notificação

Mogi Guaçu, 08 de janeiro de 2026.

Luciano Firmino Vieira  
Superintendente



# HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

## ANEXO A

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### **1– DO OBJETO**

**1.1-** Contratação de empresa especializada para locação de monitores multiparâmetros, ventiladores pulmonares e cardioversores com reposição de acessórios reutilizáveis para atendimento à demanda do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, por um período de 12 (doze) meses, buscando garantir equipamento adequado para controle de sinais vitais, pressão arterial, oximetria de pulso e ventilação pulmonar de pacientes em atendimento de emergência e suporte clínico avançado, na especificação e quantitativo descrito abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO ITEM	
	QUANTIDADE	DESCRICAÇÃO TÉCNICA
01	180 SV	<p><b>72.08.000064 – LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. BÁSICO</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p><b>Tela e Interface do Usuário:</b> Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque; Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal; Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes; Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas.</p> <p><b>Parâmetros Monitorados e suas Especificações:</b> O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: <b>Eletrocardiograma (ECG):</b> Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações; Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático; Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s; Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias; Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST; Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo; <b>Respiração (RESP):</b> Método: Medição da respiração por impedância torácica; Faixa de medição: 0 a 150 rpm; Resolução/precisão: mínimo ±2rpm; Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia; <b>Saturação de Oxigênio (SpO2):</b> Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máximo; Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; <b>Pressão Arterial Não Invasiva (PNI):</b> Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico; Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático; Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg, Diastólica: 10 a 210 mmHg, Média: 20 a 235 mmHg. <b>Temperatura (TEMP):</b> Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura; Faixa de Medições: 0 °C a 50 °C; Resolução/precisão: 0.1 °C; <b>Alarmes:</b> Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas; Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa; Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras; Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente; Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme; Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática; <b>Armazenamento de Dados:</b> Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas; Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI; Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme; Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas; <b>Conectividade:</b> Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS); Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de</p>



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>outros leitos na mesma rede. <b>Acessórios:</b> 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutâneo; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 15 (quinze) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses.</b></p>
02	60 SV	<p><b>72.08.000065 – LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. PAI/ PI.</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p><b>Tela e Interface do Usuário:</b> Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas. <b>Parâmetros Monitorados e suas Especificações:</b> O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos:</p> <p><b>Eletrocardiograma (ECG):</b> Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo. <b>Respiração (RESP):</b> Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm. Resolução/precisão: mínimo ±2rpm. Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia. <b>Saturação de Oxigênio (SpO2):</b> Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máxima. Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; <b>Pressão Arterial Não Invasiva (PNI):</b> Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg; Diastólica: 10 a 210 mmHg; Média: 20 a 235 mmHg. <b>Temperatura (TEMP):</b> Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C. <b>Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI):</b> Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medição: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: ±1 mmHg. <b>Alarmes:</b> Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. <b>Armazenamento de Dados:</b> Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. <b>Conectividade:</b> Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. <b>Acessórios:</b> 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutâneo; 04 Cabos</p>



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>de interface p/ PI; 04 Kits descartáveis de transdutor PI; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses.</b></p>
03	60 SV	<p><b>72.08.000066 – LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP., TEMP. CAPNOGRAFIA (CO2),</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p><b>Tela e Interface do Usuário:</b> Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas.</p> <p><b>Parâmetros Monitorados e suas Especificações:</b> O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos:</p> <p><b>Eletrocardiograma (ECG):</b> Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo.</p> <p><b>Respiração (RESP):</b> Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm. Resolução/precisão: mínimo ±2rpm. Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia.</p> <p><b>Saturação de Oxigênio (SpO2):</b> Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máximo. Faixa de medição: 0% a 100%. Resolução/precisão: mínimo ±2%.</p> <p><b>Pressão Arterial Não Invasiva (PNI):</b> Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg. Diastólica: 10 a 210 mmHg. Média: 20 a 235 mmHg.</p> <p><b>Temperatura (TEMP):</b> Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C.</p> <p><b>Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI):</b> Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medições: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: ±1 mmHg.</p> <p><b>Capnografia (CO2):</b> Métodos: Suporte para monitoramento de CO2 por fluxo lateral (sidestream) e/ou fluxo principal (mainstream). Faixa de Medições (EtCO2): 0 a 100 mmHg. Resolução/precisão: 1mmHg.</p> <p><b>Alarmes:</b> Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática.</p> <p><b>Armazenamento de Dados:</b> Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas.</p> <p><b>Conectividade:</b> Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS).</p> <p>Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede.</p> <p><b>Acessórios:</b> 02 Cabo ECG 05 vias, 02 Sensor SPO2 p/ adulto, 02 Mangueira de PNI, 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto, 02 Sensor Temperatura cutâneo, 04 Cabos de interface p/ PI, 04 Kits descartáveis de transdutor PI, 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds, 01</p>



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		Módulo/Sensor reutilizável de ETCO2 mainstream. 02 adaptadores de vias aéreas para ETCO2 Mainstream. 01 Cabo de alimentação elétrica. 01 Bateria interna. <b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses.</b>
04	48 SV	<b>72.08.000067 – LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR DE TRIAGEM</b> Monitor de triagem com os seguintes parâmetros: Oximetria (SPO2), Pressão Não Invasiva (PNI) e Temperatura (TEMP). Permitir a monitoração de pacientes: Adultos, Pediátricos e Neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação. Possuir tela de LCD colorida de no mínimo 8" (Polegadas), sensível ao toque; Permitir a seleção de pelo menos três diferentes layouts da tela principal; Permitir exportação de dados em protocolo HL7 sem a necessidade de central de monitoração ou outro hardware, através de rede sem fio wireless; Possuir conector usb para atualização de software e ou exportação de dados, com possibilidade de se comunicar com impressora externa; Interface de chamada de enfermagem; Possuir memória interna com capacidade de armazenar no mínimo 150 horas de dados/tendencias e revisão de traçados de no mínimo 36 horas; Deverá possibilitar comentários clínicos e ou do paciente, na tela; Deverá conter função com alertas de notificações de texto para as medidas fisiológicas analisadas (early warning score - ews ou single parameter scoring - sps), com possibilidade de customização, afim de atender os protocolos estabelecidos pela instituição. Possuir registrador térmico integrado, com ajuste de velocidade de no mínimo 25 e 50 mm/s, com largura mínima de 50mm e possibilidade de impressão de dois ou mais traçados/canais simultaneamente; Alimentação elétrica ac: 100 a 240 vca automático, 50/60 hz, com fonte interna e bateria interna com autonomia de pelo menos 180 minutos; Possuir indicador de status da carga da bateria. Pesar no máximo 2 kg com registrador e bateria; Nível de proteção contra inserção danosa de água pelo menos ipx1; Apresentar Registro e Catálogo do produto. Oximetria (spo2): Permitir visualização de onda pleismográfica. Faixa de medição: 0 a 100%. Faixa de medição de pulso: 30 a 300 bpm; Resolução de 1%; Possibilidade de utilização da tecnologia Masimo e Nellcor. Pressão Não Invasiva (PNI): Medição através da técnica oscilométrica. Indicação numérica das pressões, sistólica, média e diastólica. Permitir programação de mensurações periódicas automáticas de tempo em tempo. Faixa de medição: 10 a 270 mmhg; Precisão de no mínimo 3mmhg. Temperatura: Permitir a seleção do local do sensor. Capacidade de medir em até 5 segundos. Faixa de medição: 35 a 42 °c. Deverá acompanhar no mínimo: 01 sensor spo2 permanente tipo dedo, 01 manguito adulto, 01 sensor de temperatura, 01 bateria, 01 cabo força. Empresa vencedora deste item, deverá realizar treinamento ao time que possuirá contato com o equipamento. <b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 04 (quatro) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses.</b>
05	60 unidades	<b>72.08.000068 – LOCAÇÃO MENSAL DE VENTILADOR MECÂNICO DE TERAPIA INTENSIVA</b> O ventilador mecânico deve ser um equipamento de suporte à vida versátil e robusto, projetado para fornecer ventilação mecânica para uma ampla gama de pacientes e condições clínicas, com foco em segurança, monitoramento abrangente e facilidade de uso, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação. Categorias de Pacientes Atendidas: O equipamento deve ser capaz de ventilar uma ampla gama de pacientes, incluindo categorias neonatal, pediátrica e adulta Parâmetros de Ajuste de Ventilação: O sistema deve permitir o ajuste de parâmetros essenciais de ventilação, como Volume Corrente (VT): 2 a 4000 ml Pressão Positiva Expiratória Final (PEEP): 0 a 50 cmH2O Concentração de Oxigênio (FiO2): 21 a 100% Frequência Respiratória (f): 4 a 150 resp/min Interface e Visualização de Dados: Equipado com uma interface de usuário intuitiva e responsiva com tela sensível ao toque de no mínimo 12 polegadas com angulação e movimentação horizontal. Sensores de fluxo interno para evitar acidentes como esbarroes e contaminação. Equipamento com entrada para alimentação de O2 e turbina geradora de Ar comprimido ou entradas de O2 e Ar comprimido. Capaz de exibir formas de onda em tempo real, incluindo pressão, fluxo e volume.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

	<p>Proporciona a visualização de loops espirométricos como Pressão-Volume (P-V), Fluxo-Pressão (F-P) e Fluxo-Volume (F-V) para avaliação da mecânica pulmonar. Deve suportar o armazenamento e exibição de gráficos e tabelas de tendência de parâmetros monitorados por um período mínimo de 72 horas. Permite a captura de no mínimo 40 print screen da tela e exportação para documentação clínica.</p> <p>Modos de Ventilação e Funções Avançadas:</p> <p>Oferece uma gama abrangente de modos de ventilação invasiva e não invasiva, incluindo: Ventilação com Volume Controlado (VCV), Ventilação com Pressão Controlada (PCV), Ventilação Mandatória Intermittente Sincronizada (SIMV), Pressão de Suporte (PSV), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas (CPAP), Pressão Regulada por Volume Controlado (PRVC) Suporte de volume (VS) e Ventilação com Liberação de Pressão nas Vias Aéreas (APRV).</p> <p>Inclui capacidade de realizar manobras pulmonares avançadas, como PEEPi (medição de auto-PEEP) e retenção inspiratória para cálculo de complacência estática e pressão de platô.</p> <p>Sistema de nebulização para admitir medicação ao paciente.</p> <p>Sistema de Alarmes:</p> <p>Possui um sistema de alarmes abrangente, com indicações visuais e sonoras classificadas em diferentes níveis de prioridade.</p> <p>Permite a definição e ajuste de limites de alarme pelo usuário para parâmetros fisiológicos.</p> <p>Dispõe de um sistema de registro de eventos e alarmes, mantendo um histórico detalhado que pode ser acessado.</p> <p>A função de silenciar alarmes (Pausar áudio) deve estar presente, com a possibilidade de silenciar alarmes por um período de 120 segundos.</p> <p>Conectividade e Gerenciamento de Dados:</p> <p>Dotado de portas de comunicação USB e Ethernet, para transferência de dados, conexão a monitores externos e integração em redes hospitalares.</p> <p>Suporta a exportação de dados clínicos, tendências e registros de eventos para dispositivos de memória USB.</p> <p>Alimentação: Funciona tanto com alimentação elétrica CA quanto com baterias internas recarregáveis, garantindo operação contínua e segura.</p> <p>A duração mínima da bateria deve ser de pelo menos 150 minutos.</p> <p><b>Acessórios:</b> 01 Circuito de ramo duplo descartável p/ adulto, 01 Mangueira de O<sub>2</sub>, 01 Sensor de fluxo proximal, 01 Filtro HEPA, 01 Pulmão teste, 01 Carrinho/Pedestal com rodízios, 01 Braço articulado, 01 Bateria interna, ou uma quantidade necessária para atender a autonomia exigida, 01 Cabo alimentação elétrica. E demais acessórios para garantir o perfeito funcionamento do ventilador.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses.</b></p>
--	--



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

06	24 SV	<p><b>72.08.000042 – LOCAÇÃO MENSAL DE CARDIOVERSOR COM MONITOR E PÁS ADULTO</b>, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação. Para tratamento de pacientes através da administração de terapias elétricas como desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso externo transcutâneo; Deve permitir a monitoração do parâmetro de ECG; Deve possuir tela de LCD Colorida ou Eletroluminiscente (EL) de, pelo menos, 6,5 polegadas; Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório ou teclado; Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo) e alarmes funcionais / técnicos; Registrador térmico incorporado, para registro em papel termossensível com largura mínima de 50 mm; Deve possuir fonte de alimentação interna e bateria de lítio recarregável, com autonomia mínima para 2 horas de monitoração; Grau de proteção contra ingresso de água; Deve possuir rotina de testes a ser aplicada pelo usuário (Teste do Usuário ou User Test), além de contar com rotina de testes automáticos e indicadores de status ou serviço. TERAPIAS ELÉTRICAS: Deve contar com saída única de conexão para pás externas de desfibrilação e eletrodos multifunção, para fornecimento das terapias elétricas de desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso transcutâneo; Desfibrilação: Tecnologia bifásica de desfibrilação; Deve possuir, pelo menos, 5 escalas de energia disponíveis para seleção do usuário; Carga de energia de 200 J em, no máximo, 10 segundos; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Deve possuir recurso de remoção de energia não entregue pelo usuário, para sua segurança, e remoção automática depois um período de tempo; Desfibrilação Sincronizada (cardioversão): Sincronização pela onda R através do cabo de ECG, e marcação da mesma em tela; O sincronismo deverá ser acionado pelo usuário através de botão ou opção de menu; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Após descarga de choque sincronizado, o sincronismo deverá ser desativado; Desfibrilação Externa Automática (DEA): Modo DEA, para utilização em pacientes vítimas de parada cardiorrespiratória (PCR) e que requerem um pronto atendimento pelo usuário; O equipamento deverá orientar o usuário através de comandos de voz, sonoros e visuais; Descarga deve ser feita somente pelos eletrodos multifunção; Marcapasso Transcutâneo: Incorporado no próprio pelos eletrodos multifunção; Faixa de frequência de estímulo: 45 a 165 PPM; Faixa de corrente de estímulo: 15 a 135 mA; PAR METROS DE MONITORAÇÃO: ECG: Apresentação da curva de ECG e da Frequência Cardíaca (FC); Monitoração de 3 ou 7 derivações; Faixa de medida da FC: 35 a 275 BPM; ACESSÓRIOS: Conjunto de pás externas para desfibrilação, para pacientes adultos e pediátricos (1 unidade); Cabo para eletrodos multifunção (1 unidade); Conjunto de eletrodos multifunção, para pacientes adultos (2 unidades); Cabo de ECG 3 ou 5 vias (2 unidade); Papel Termossensível para Registrador Térmico (3 unidades); Bateria de Lítio (1 unidade); Cabo força (1 unidade).</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 02 (dois) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses.</b></p>
----	-------	--

**1.2-** A licitante vencedora deverá garantir a qualidade de seus equipamentos nos termos constantes do Edital decorrente deste Termo de Referência, independentemente da transcrição de seus termos.

**1.2.1-** Os equipamentos descritos no termo de referência deverão ser entregues com todos os itens, não será permitido fornecimento parcelado nos acessórios ou dispositivos listados no **quadro 1.1**.

**1.2.2 -** Os equipamentos descritos neste Termo de Referência deverão ser fornecidos de forma padronizada, sendo **obrigatório que cada item seja composto por equipamentos da mesma marca e modelo**, garantindo uniformidade técnica, compatibilidade operacional e padronização de manutenção.

**1.2.3-** Não será permitido o fornecimento de equipamentos de marcas ou modelos distintos dentro do mesmo item, tampouco o fornecimento parcelado dos acessórios ou dispositivos listados no Quadro 1.1.

**1.3-** O serviço em objeto é caracterizado como serviço comum e contínuo para garantir a qualidade do atendimento prestado nos setores do HOSPITAL.

**1.4-** Na execução do contrato decorrente deste Termo de Referência, para todos os fins e efeitos de direito, fica entendido e aceito pelas partes o seguinte:



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**1.4.1-** A licitante vencedora deverá executar os serviços de acordo com as determinações do Setor de Planejamento do HMTR, que atuará em nome do HOSPITAL.

**1.5-** A fiscalização do HOSPITAL, não exime, nem tampouco diminui a responsabilidade única e exclusiva da licitante vencedora pela perfeita execução dos serviços.

**1.6-** Todas as exigências para execução dos serviços deverão ser observadas, tanto na fase de proposta como na fase contratual.

### **2 – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

**2.1-** A contratação e seus quantitativos **fundamenta-se no artigo 28, inciso I da Lei Federal nº 14.133/2021, Inciso I do artigo 31 do Decreto Municipal nº 27.089/2024** e nas demais normas legais e regulamentares, atinentes à matéria, e encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar, anexo deste Termo de Referência.

### **3 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

**3.1 –** A solução para atender à necessidade dos setores do HMTR, evitando a origem de demanda reprimida é a contratação de empresa especializada para a locação mensal de monitores multiparâmetros, ventiladores pulmonares e cardioversores para atender a demanda do Hospital Municipal “DR. TABAJARA RAMOS”, pelo período de 12 meses, prorrogável pelo período permitido em lei, e o seu descritivo detalhado se encontra neste termo, de forma a facilitar a compreensão do exigido.

**3.2-** A forma de execução da contratação será indireta, em regime de empreitada por preço unitário.

**3.3-** A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar.

### **4 – DA JUSTIFICATIVA**

**4.1-** O monitor multiparâmetro de sinais vitais é um equipamento hospitalar que faz a leitura dos sinais vitais do paciente, indicando em tempo real para a equipe médica, através das informações na tela e de alarmes visuais e sonoros, qual a sua condição de saúde atual do paciente.

**4.2-** O ventilador pulmonar, também chamado em alguns momentos de respirador pulmonar, é um equipamento essencial para a manutenção da respiração em pacientes que apresentam alguma deficiência respiratória, seja ela transitória ou permanente.

**4.3-** Através desses equipamentos é possível que a Equipe multidisciplinar que realiza o atendimento de emergência, possa estar atenta a todas as variações fisiológicas que o paciente, em estado de emergência, possa estar sujeito, além de garantir ventilação pulmonar adequada durante os atendimentos de emergência cardiológica e respiratória.

**4.4-** O objeto do contrato previa a locação de equipamentos hospitalares. Em destaque: monitores multiparâmetros, ventiladores pulmonares e cardioversores.

**4.5-** O Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos é referência no atendimento de urgência e emergência para os usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no município de Mogi Guaçu e região, recebendo diariamente pacientes em estado grave que demandam suporte intensivo e monitoramento contínuo.

**4.6-** Diante da necessidade imediata de assegurar a manutenção da assistência hospitalar e da ausência de equipamentos em quantidade suficiente para atender à demanda atual, torna-se imprescindível a contratação emergencial da locação de **monitores multiparâmetros, ventiladores pulmonares e cardioversores**. Tais equipamentos são essenciais para o acompanhamento clínico, suporte à vida e estabilização de pacientes críticos, garantindo segurança ao ato médico e evitando risco de óbito por falta de recursos adequados.

**4.7-** Ressalta-se que a situação configura hipótese de licitação de locação, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, em razão do risco de interrupção ou insuficiência da assistência hospitalar prestada à população.

**4.8-** Dessa forma, a locação justifica-se como medida indispensável para assegurar a continuidade dos serviços de saúde, preservar a vida dos pacientes e atender ao interesse público, em estrita observância aos princípios da eficiência, economicidade e supremacia do interesse coletivo.

### **5 – DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

**5.1-** A Empresa vencedora deverá ser capacitada e possuir recursos materiais e profissionais para realizar todos os procedimentos descritos neste termo de referência, bem como, dar suporte técnico sempre que necessário. Esse suporte poderá ser iniciado por telefone, através de uma orientação e, sempre que necessário, deverá ocorrer de forma presencial, em até no máximo 4 (quatro) horas após ser acionada.

**5.1.2-** A Empresa também deverá possuir equipamento sobressalente para substituição de qualquer parte do aparelho locado, em até 24 (vinte e quatro) horas úteis, caso a manutenção corretiva não possa ser finalizada.

**5.2-** Não será admitida a subcontratação do objeto deste Termo de Referência.

### **6– EXECUÇÃO DO OBJETO**

**6.1-** O prazo de entrega do equipamento em objeto será de 10 (dez) dias úteis, a contar do 1º (primeiro) dia útil subsequente à publicação do contrato no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

**6.2-** Os equipamentos, objeto do presente instrumento, poderão ser novos ou usados, devendo ter no máximo 2 (dois) anos de fabricação, e serão entregues e instalados no Centro Cirúrgico do HMTR à Avenida Padre Jaime, nº 1500 - Jardim Planalto Verde, no Município de Mogi Guaçu/SP, de segunda à sexta feira, em dias úteis, das 07h00min às 11h00min e das 12h00min às 17h00min.

**6.3-** A licitante vencedora deverá realizar a instalação do equipamento, no dia da entrega, garantindo que ele esteja em



# HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

perfeitas condições de funcionamento.

**6.3.1-** O HMTR não se responsabilizará pela conferência de nenhum componente no ato da entrega, ficando a licitante vencedora, por este motivo, única e exclusiva responsável pela instalação imediata após a sua entrega.

**6.4-** A licitante vencedora deverá realizar o treinamento para toda a equipe médica e de enfermagem envolvida no processo de realização dos exames, bem como no processo de reprocessamento dos materiais.

**6.4.1-** O treinamento deverá ser realizado sempre que houver necessidade de orientações ou sempre que a equipe envolvida for substituída, devendo a licitante vencedora agendar o treinamento conforme disponibilidade dos profissionais do Centro Cirúrgico.

**6.5-** A licitante vencedora deverá entregar os equipamentos inspecionados e calibrados. A calibração é válida pelo prazo de 12 (doze) meses, devendo ser renovada ao final deste período ou caso apresente algum defeito que interfira na calibração.

**6.6-** O frete e o seguro ida e volta são por conta da licitante vencedora.

**6.6.1-** Os fretes para retirada/entrega e troca de equipamento com defeito serão de responsabilidade da licitante vencedora, ficando esse serviço condicionado para pagamento do HMTR, apenas, quando se constatar que o defeito tenha sido provocado por mau uso, queda e outros que não caracterizam falha de componentes do aparelho.

**6.6.1.1-** Entende-se por mau uso do equipamento danos causados por trauma ou manuseio incorreto dos componentes do equipamento locado.

## **7 - DA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA**

### **7.1 - DA MANUTENÇÃO PREVENTIVA**

**7.1.1-** A CONTRATADA deverá realizar manutenções preventivas periódicas ou a cada 12 meses, em todos os equipamentos locados (monitores multiparametros, ventiladores pulmonares e cardioversores), com o objetivo de garantir o pleno funcionamento, a segurança operacional e a durabilidade dos aparelhos durante toda a vigência contratual.

**7.1.2** – As manutenções preventivas deverão ser executadas no mínimo a cada 6 (seis) meses, ou em prazo inferior, conforme recomendação do fabricante dos equipamentos, devendo ser apresentadas as comprovações de execução e relatórios técnicos detalhados após cada intervenção.

**7.1.3** – Os serviços de manutenção preventiva deverão contemplar, entre outros procedimentos:

**7.1.3.1-** A verificação completa de integridade física e funcional dos equipamentos; testes de desempenho e calibração dos sistemas ópticos e eletrônicos;

**7.1.3.2-** Inspeção dos cabos, conectores, válvulas, tubos de inserção e demais componentes sujeitos a desgaste;

**7.1.3.3-** Limpeza técnica e lubrificação dos mecanismos móveis;

**7.1.3.4-** Atualização de software, quando aplicável;

**7.1.3.5-** Emissão de Relatório de Manutenção Preventiva, contendo data, nome do técnico responsável, número de série do equipamento, descrição dos serviços realizados e resultados dos testes.

**7.1.4** – Todas as manutenções preventivas deverão ser realizadas por técnico devidamente qualificado e autorizado pelo fabricante dos equipamentos, sendo vedada a execução por terceiros não vinculados à CONTRATADA.

**7.1.5** – Durante a execução das manutenções preventivas, a CONTRATADA deverá assegurar que os serviços do Hospital não sejam interrompidos. Caso seja necessária a retirada temporária de qualquer equipamento, deverá ser fornecido equipamento reserva de mesma marca e modelo, garantindo a continuidade dos atendimentos.

**7.1.6** – As despesas com deslocamento, peças, materiais de reposição, calibração, transporte e quaisquer custos relacionados às manutenções preventivas correrão integralmente por conta da CONTRATADA, sem ônus adicional para o Hospital.

**7.1.7** – O relatório de manutenção preventiva deverá ser encaminhado à Fiscal do Contrato e à Gestora Autárquica de Planejamento em até 5 (cinco) dias úteis após a conclusão dos serviços, para fins de conferência e arquivamento no processo de acompanhamento contratual.

**7.1.8** – O não cumprimento dos prazos ou a omissão na realização das manutenções preventivas sujeitará a CONTRATADA às penalidades previstas na legislação vigente e neste Termo de Referência.

### **7.2 - DA MANUTENÇÃO CORRETIVA**

**7.2.1-** A licitante vencedora será integralmente responsável pela manutenção corretiva de todos os equipamentos locados, devendo garantir o pronto restabelecimento de seu pleno funcionamento, sempre que houver falhas, defeitos, travamentos, perdas de imagem, vazamentos ou qualquer anomalia que comprometa a execução dos exames.

**7.2.2-** A licitante vencedora deverá atender e responder ao chamado de intercorrência com o equipamento, por telefone, por E-mail ou por whatsapp, no prazo máximo de 4 (quatro) horas úteis após a comunicação formal pela gestão e fiscalização do HMTR.

**7.2.2.1-** Nesse atendimento inicial, a empresa deverá, caso seja necessário, encaminhar um técnico qualificado para avaliar o problema diretamente no local e, caso seja constatada a necessidade de manutenção preventiva ou corretiva ou substituição do equipamento, deverá fazê-lo no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas (exceto sábados, domingos e feriados), garantindo, assim, a continuidade dos atendimentos e evitando a formação de fila de espera.

**7.2.2.1.1-** O técnico, devidamente capacitado e identificado, será responsável por avaliar o problema e realizar os reparos necessários no próprio local de uso do equipamento, sempre observando as normas de biossegurança e controle de infecção hospitalar vigentes.

**7.2.2.2-** É imprescindível o cumprimento rigoroso desses prazos, considerando se tratar de um hospital oncológico, cuja



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

demandas assistenciais exigem funcionamento ininterrupto e total disponibilidade dos equipamentos para assegurar o atendimento adequado aos pacientes.

**7.2.2.2.1-** Esporadicamente, quando houver justificativa comprovadamente aceitável, a licitante vencedora poderá (por telefone, por E-mail ou por whatsapp) solicitar prorrogação dos prazos aqui estabelecidos para avaliação formal da gestão e fiscalização do HMTR.

**7.2.2.3-** Os prazos passarão a ser computados após a notificação do problema por E-mail, por ligação telefônica ou por mensagem de whatsapp em contato a ser fornecido pela licitante vencedora na assinatura do contrato.

**7.2.3-** A substituição do equipamento não implicará em qualquer ônus adicional ao HMTR, sendo de responsabilidade exclusiva da licitante vencedora todos os custos de transporte, frete, seguro, deslocamento de pessoal, peças, materiais e insumos necessários para o reparo ou substituição.

**7.2.4-** Os serviços de manutenção corretiva deverão incluir:

**7.2.4.1-** Diagnóstico da falha e descrição detalhada do problema identificado;

**7.2.4.2-** Reparo técnico com reposição de peças e componentes originais ou homologados pelo fabricante;

**7.2.4.3-** Calibração e testes funcionais após o reparo;

**7.2.4.4-** Emissão de Relatório de Manutenção Corretiva, contendo data, horário do chamado, identificação do técnico responsável, medidas adotadas, peças substituídas, tempo de inatividade e resultado final.

**7.2.4.5-** É vedado o uso de peças ou componentes recondicionados, sem procedência comprovada ou não homologados pelo fabricante.

**7.2.4.6-** Em caso de reincidência de falhas em um mesmo equipamento, a licitante vencedora deverá apresentar relatório técnico conclusivo contendo análise das causas, providências adotadas e medidas preventivas para evitar novas ocorrências.

**7.2.4.7-** O não atendimento aos prazos estabelecidos, bem como a reincidência de falhas sem solução definitiva, caracterizará descumprimento contratual, sujeitando a licitante vencedora às penalidades previstas neste Termo de Referência e na Lei Federal nº 14.133/2021.

**7.2.4.8-** O Relatório de Manutenção Corretiva deverá ser encaminhado à Fiscal do Contrato e à Gestora Autárquica de Planejamento em até 3 (três) dias úteis após a execução dos serviços, para fins de conferência, registro e arquivamento no histórico contratual.

## **8- DO FORNECIMENTO DE MATERIAL E CONSUMO DE PEÇAS**

**8.1-** Os insumos e materiais necessários à plena execução do objeto contratual serão de responsabilidade do CONTRATANTE, cabendo à empresa licitante vencedora a responsabilidade exclusiva pelo fornecimento e substituição das peças de manutenção necessárias ao adequado funcionamento dos equipamentos, não recaindo sobre a contratante qualquer ônus quanto a essas peças.

## **9 - DOS PRAZOS PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

**9.1-** O prazo de entrega do equipamento em objeto será de 10 (dez) dias corridos, a contar do 1º (primeiro) dia útil subsequente à publicação do contrato no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), iniciando os serviços imediatamente após sua instalação.

**9.2-** Todos os produtos devem estar devidamente registrados no Ministério da Saúde.

**9.3-** Os itens deverão ser entregues atendendo a legislação sanitária

## **10 – GESTÃO DO CONTRATO**

**10.1-** O contrato, decorrente deste Termo de Referência, deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

**10.2-** As comunicações entre o **CONTRATANTE** e a empresa vencedora devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

**10.3- O CONTRATANTE** poderá convocar representante da empresa vencedora para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

**10.4-** A formalização da contratação ocorrerá por meio de termo de contrato ou instrumento equivalente.

**10.5-** A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada, nos termos do “caput” do artigo 117 da Lei Federal nº 14.133/2021, pelo Gestor e Fiscal do contrato, descritos abaixo, designados conforme requisitos estabelecidos no artigo 7º da mesma Lei:

### **10.5.1 – GESTOR DO CONTRATO:**

**Nome:** Mislene Goulart dos Santos Silva

**Função:** Gestora Autárquica de Planejamento

**CPF/MF nº** 226.261.178-54

**E-mail:** [enfermagem.adm@hmtrmogiguacu.com](mailto:enfermagem.adm@hmtrmogiguacu.com)

### **10.5.2- FISCAL DO CONTRATO**

**Nome:** Ana Amália Moreira Romualdo

**Cargo:** Gestora Autárquica Assistencial

**CPF/MF nº** 221.282.388-62



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

E-mail: [fisio.coordenacao@hmtrmogiguacu.com](mailto:fisio.coordenacao@hmtrmogiguacu.com)

**10.6-** São responsabilidades do **FISCAL**, concomitantemente às responsabilidades emanadas nos artigos 142 a 146 do Decreto Municipal nº 27.089/2024:

**10.6.1-** Acompanhar a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas, de modo a assegurar os melhores resultados para o **CONTRATANTE**;

**10.6.2-** Anotar em histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;

**10.6.3-** Identificar qualquer inexatidão ou irregularidade e emitir notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção;

**10.6.4-** Informar ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso, inclusive quando ocorrer descumprimento das obrigações contratuais, atuando, tempestivamente, na solução do problema.

**10.6.5-** Verificar, ainda, a manutenção das condições de habilitação da empresa vencedora, acompanhar o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

**10.7-** São responsabilidades do **GESTOR**, concomitantemente às responsabilidades emanadas nos artigos 142 a 146 do Decreto Municipal nº 27.089/2024:

**10.7.1-** Acompanhar os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à sua execução e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência;

**10.7.2-** Coordenar a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade do Hospital Municipal;

**10.7.3-** Acompanhar a manutenção das condições de habilitação da empresa vencedora, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotar os problemas que obstruem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais;

**10.7.4-** Emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pela empresa vencedora, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas;

**10.7.5-** Tomar providências para a formalização de possível processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido por comissão de que trata o artigo 158 da Lei Federal nº 14.133/2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso;

**10.7.6-** Elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades do Hospital Municipal;

**10.7.7-** Enviar a documentação pertinente para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

**10.8-** A empresa licitante vencedora deverá manter preposto para representá-la na execução do contrato.

**10.8.1-** A indicação ou a manutenção do preposto da empresa vencedora poderá ser recusada pelo **CONTRATANTE**, desde que devidamente justificada, devendo a empresa vencedora designar outro para o exercício da atividade.

## **11 – DA MEDIDAÇÃO E PAGAMENTO**

### **11.1- Da Medição:**

**11.1.1-** A unidade de serviço para o objeto será de **VALOR POR SERVIÇO MENSAL**.

**11.1.2-** Durante a execução do contrato decorrente deste termo de referência, a fiscalização será responsável pelo monitoramento da execução, onde deverá acompanhar a documentação fiscal para verificação de quantidades e valores;

**11.1.3-** A empresa vencedora apresentará ao **CONTRATANTE** o(s) documento(s) fiscal(s) de cobrança do(s) serviço(s) executado(s), juntamente com os demais documentos exigidos.

**11.1.3.1-** O **CONTRATANTE** terá o prazo de até 02 (dois) dias úteis para aceitá-la ou rejeitá-la.

**11.1.4-** A documentação fiscal não aprovada será devolvida para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição.

**11.1.5-** O recebimento definitivo não exime a empresa vencedora de suas responsabilidades, nos termos das prescrições legais.

**11.1.6-** No recebimento e aceitação do objeto, cujos preços estão contratados, serão observados, no que couber, as disposições contidas nos artigos 140 da Lei Federal nº 14.133/21.

**11.1.7-** Qualquer irregularidade constatada no ato do recebimento ou conhecida posteriormente será motivo suficiente para suspensão do pagamento, até que seja sanada a irregularidade;

**11.1.8-** A empresa vencedora fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições estipuladas neste Termo, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no serviço, até o limite de 25% (vinte e cinco) por cento do valor inicial atualizado deste contrato.

**11.1.9-** O pessoal que a empresa vencedora empregar para a execução do objeto ora avençado não terá vínculo de qualquer natureza com o **CONTRATANTE** e desta não poderá demandar quaisquer pagamentos, tudo da exclusiva responsabilidade da empresa vencedora.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### 11.2- Do recebimento:

**11.2.1-** O objeto será executado no endereço mencionado no contrato decorrente deste termo de referência, mediante aceite e conferência da Nota Fiscal ou fatura, pela fiscalização, e envio dela para formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento.

**11.2.2-** A execução poderá ser rejeitada, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes no contrato decorrente deste Termo de Referência e na proposta, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

**11.2.3-** Nenhum prazo de recebimento ocorrerá enquanto pendente a solução, pela empresa vencedora, de inconsistências verificadas na execução do objeto ou no instrumento de cobrança.

**11.2.4-** O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do material nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato decorrente deste Termo de Referência.

### 11.3- Do Faturamento:

**11.3.1-** A empresa vencedora deverá apresentar fatura ou nota fiscal devidamente discriminada, em nome do **CONTRATANTE**, e deverá corresponder ao objeto recebido e respectivos valores e quantitativos apurados pela fiscalização.

**11.3.1.1-** No caso de divergência, especialmente quando houver adimplemento parcial, o **CONTRATANTE** notificará a empresa vencedora a sanar o problema em 2 (dois) dias úteis, com suspensão do prazo de pagamento.

**11.3.1.2-** A empresa vencedora é responsável pela correção dos dados apresentados, bem como por erros ou omissões.

**11.3.1.3-** Possíveis indefinições, omissões, falhas ou incorreções das especificações ora fornecidas não poderão, em nenhuma hipótese, constituir pretexto para a empresa vencedora efetuar cobranças por “serviços extras”, não previstos neste contrato e/ou alterar a composição de seus preços unitários;

**11.3.2.1-** O pedido de pagamento deverá ser acompanhado da Nota fiscal, fatura ou Nota Fiscal eletrônica ou documento equivalente e dos documentos a seguir elencados, em seus originais e dentro do prazo de validade, cópias e/ou emitidos através da Internet, para verificação pelo **CONTRATANTE** do cumprimento dos deveres trabalhistas pela empresa vencedora:

**11.3.2.1.1-** Certidão Conjunta Negativa (ou Positiva com efeitos de Negativa) de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, que abrange à Prova de regularidade relativa à Seguridade Social;

**11.3.2.2-** Certidão de regularidade para com a Fazenda Estadual da sede da empresa vencedora;

**11.3.2.3-** Certidão de regularidade para com a Fazenda Municipal da sede da empresa vencedora;

**11.3.2.4-** Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) – CRF, e;

**11.3.2.5-** Certidão de regularidade atestando a inexistência de Débitos Trabalhistas – CNDT.

**11.3.3-** Também serão aceitas certidões positivas com efeito de negativas nos termos do art. 206 do Código Tributário Nacional.

**11.3.4-** As comprovações dos documentos acima relacionados poderão ser feitas através das guias de recolhimento do mês anterior que antecede o pagamento.

**11.3.5-** Caso venha ocorrer a necessidade de providências complementares por parte da **CONTRATADA**, a fluência do prazo será interrompida, reiniciando-se a sua contagem a partir da data em que estas forem cumpridas.

**11.3.6-** Nenhum pagamento isentará a empresa vencedora do cumprimento de suas responsabilidades contratuais, nem implicará a aceitação dos serviços.

**11.3.7-** Se, por qualquer motivo alheio à vontade do **CONTRATANTE**, for paralisada a prestação do serviço o período correspondente não gerará obrigação de pagamento.

**11.3.8-** No caso de pendência de liquidação de obrigações pela empresa vencedora, em virtude de penalidades impostas, o **CONTRATANTE** poderá descontar de eventuais faturas devidas ou ainda, quando for o caso, cobrada judicialmente.

**11.3.9-** A devolução da documentação fiscal pelo **CONTRATANTE**, em hipótese alguma servirá de pretexto para que seja suspenso o serviço.

### 11.4- Das Condições de Pagamento:

**11.4.1-** Os pagamentos à empresa vencedora serão efetuados, em moeda corrente nacional, a **07 d.d.l. (sete dias da data líquida)**, a contar da data do atesto da Fatura/Nota Fiscal, que será emitida mensalmente, no interregno mínimo de 30 (trinta) dias corridos, por meio de depósito em conta corrente, mediante Ordem Bancária, desde que não haja impedimento legal.

**11.4.1.1-** Em hipótese alguma será aceito pagamento através de Boleto Bancário;

**11.4.2-** Os pagamentos, dentro dos prazos previstos, somente serão efetuados após a liberação do documento fiscal de cada execução mensal, mediante conferência dos serviços, aprovação e visto da Fiscal envolvida no contrato decorrente deste Termo de Referência.

**11.4.3-** Qualquer atraso acarretado por parte da licitante vencedora na apresentação da fatura ou nota fiscal, ou dos documentos exigidos como condição para pagamento, importará na interrupção da contagem do prazo de vencimento do pagamento, iniciando novo prazo após a regularização da situação.

**11.4.4-** No pagamento do(s) serviço(s) descrito(s) na Nota Fiscal, será verificada a pertinência da retenção do Imposto sobre a Renda (IR), Contribuição Social Sobre o Lucro Líquido (CSLL), Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (CONFINS) e Contribuição para o PIS/PASEP, nos termos da Instrução Normativa RFB nº 1.234, de 11 de janeiro de 2012.

**11.4.4.1-** Ademais, a retenção do Imposto Sobre Serviços (ISS) ocorrerá desde que esteja prevista em regulamento que se



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

aplique ao caso.

### **12 – SELEÇÃO DO FORNECEDOR**

**12.1-** A empresa licitante vencedora será selecionada por meio da realização de LICITAÇÃO, através do procedimento de PREGÃO, nos moldes do Inciso I do artigo 28 da Lei Federal nº 14.133/2021, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO POR ITEM, devido à sua natureza e complexidade.

### **13– ESTIMATIVA DO PREÇO**

**13.1-** A proposta de preços deverá ser apresentada com as quantidades, preços unitários e totais, em moeda nacional, já consideradas as despesas dos tributos e demais custos que incidam direta ou indiretamente na execução do OBJETO, conforme tabela abaixo:

ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO	VR UNIT	VR TOTAL
1	180,00	SV	<p><b>72.08.000064 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. BÁSICO</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque; Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal; Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes; Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas.</p> <p>Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações; Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático; Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s; Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias; Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST; Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo; Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica; Faixa de medição: 0 a 150 rpm; Resolução/precisão: mínimo ±2rpm; Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia; Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máximo; Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico; Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Modos de Medições: Oferece modos de medição manual e automático; Faixas de Medições (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg, Diastólica: 10 a 210 mmHg, Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>canais de temperatura; Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C; Resolução/precisão: 0.1 °C; Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas; Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa; Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras; Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente; Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme; Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática; Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas; Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI; Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme; Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas; Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS); Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutâneo; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 15 (quinze) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
2	60,00	SV	<p><b>72.08.000065 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. PAI/ PI.</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas. Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo. Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm.</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Resolução/precisão: mínimo ±2rpm. Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia. Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máximo. Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medições: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medições (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg; Diastólica: 10 a 210 mmHg; Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medições: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C. Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI): Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medições: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: ±1 mmHg. Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SpO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutâneo; 04 Cabos de interface p/ PI; 04 Kits descartáveis de transdutor PI; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>	
3	60,00	SV	<p><b>72.08.000066 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP., TEMP. CAPNOGRAFIA (CO2)</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve</p>	



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas. Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganhos: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo. Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm. Resolução/precisão: mínimo ±2rpm. Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia. Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máxima. Faixa de medição: 0% a 100%. Resolução/precisão: mínimo ±2%. Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg. Diastólica: 10 a 210 mmHg. Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C. Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI): Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medição: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: ±1 mmHg. Capnografia (CO2): Métodos: Suporte para monitoramento de CO2 por fluxo lateral (sidestream) e/ou fluxo principal (mainstream). Faixa de Medição (EtCO2): 0 a 100 mmHg. Resolução/precisão: 1mmHg. Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias, 02 Sensor SPO2 p/ adulto, 02 Mangueira de PNI, 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto, 02 Sensor Temperatura cutâneo, 04 Cabos de interface p/ PI, 04 Kits descartáveis de transdutor PI, 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds,</p>	
--	--	--	--



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>01 Módulo/Sensor reutilizável de ETCO2 maisntream. 02 adaptadores de vias aéreas para ETCO2 Mainstream. 01 Cabo de alimentação elétrica. 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
4	48,00	SV	<p><b>72.08.000067 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR DE TRIAGEM</b></p> <p>Monitor de triagem com os seguintes parâmetros: Oximetria (SPO2), Pressão Não Invasiva (PNI) e Temperatura (TEMP). Permitir a monitoração de pacientes: Adultos, Pediátricos e Neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Possuir tela de LCD colorida de no mínimo 8" (Polegadas), sensível ao toque; Permitir a seleção de pelo menos três diferentes layouts da tela principal; Permitir exportação de dados em protocolo HL7 sem a necessidade de central de monitoração ou outro hardware, através de rede sem fio wireless; Possuir conector usb para atualização de software e ou exportação de dados, com possibilidade de se comunicar com impressora externa; Interface de chamada de enfermagem; Possuir memória interna com capacidade de armazenar no mínimo 150 horas de dados/tendencias e revisão de traçados de no mínimo 36 horas; Deverá possibilitar comentários clínicos e ou do paciente, na tela; Deverá conter função com alertas de notificações de texto para as medidas fisiológicas analisadas (early warning score - ews ou single parameter scoring - sps), com possibilidade de customização, afim de atender os protocolos estabelecidos pela instituição. Possuir registrador térmico integrado, com ajuste de velocidade de no mínimo 25 e 50 mm/s, com largura mínima de 50mm e possibilidade de impressão de dois ou mais traçados/canais simultaneamente; Alimentação elétrica ac: 100 a 240 vca automático, 50/60 hz, com fonte interna e bateria interna com autonomia de pelo menos 180 minutos; possuir indicador de status da carga da bateria. Pesar no máximo 2 kg com registrador e bateria; Nível de proteção contra inserção danosa de água pelo menos ipx1; Apresentar Registro e Catálogo do produto. Oximetria (spo2): Permitir visualização de onda pleismográfica. Faixa de medição: 0 a 100%. Faixa de medição de pulso: 30 a 300 bpm; Resolução de 1%; Possibilidade de utilização da tecnologia Masimo e Nellcor. Pressão Não Invasiva (PNI): Medições através da técnica oscilométrica. Indicação numérica das pressões, sistólica,média e diastólica. Permitir programação de mensurações periódicas automáticas de tempo em tempo. Faixa de medição: 10 a 270 mmhg; Precisão de no mínimo 3mmhg. Temperatura: Permitir a seleção do local do sensor. Capacidade de medir em até 5 segundos. Faixa de medição: 35 a 42 °c. Deverá acompanhar no mínimo: 01 sensor spo2 permanente tipo dedo, 01 manguito adulto, 01 sensor de temperatura, 01 bateria, 01 cabo força, Empresa vencedora deste item, deverá realizar treinamento ao time que possuirá contato com o equipamento.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 04 (quatro) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
5	60,00	SV	<p><b>72.08.000068 LOCAÇÃO MENSAL DE VENTILADOR MECÂNICO DE TERAPIA INTENSIVA</b></p> <p>O ventilador mecânico deve ser um equipamento de suporte à vida versátil e robusto, projetado para fornecer ventilação mecânica para uma ampla gama de pacientes e condições clínicas, com foco em segurança, monitoramento abrangente e</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>facilidade de uso, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Categorias de Pacientes Atendidas:</p> <p>O equipamento deve ser capaz de ventilar uma ampla gama de pacientes, incluindo categorias neonatal, pediátrica e adulta</p> <p>Parâmetros de Ajuste de Ventilação:</p> <p>O sistema deve permitir o ajuste de parâmetros essenciais de ventilação, como Volume Corrente (VT): 2 a 4000 ml</p> <p>Pressão Positiva Expiratória Final (PEEP): 0 a 50 cmH2O</p> <p>Concentração de Oxigênio (FiO2): 21 a 100%</p> <p>Frequência Respiratória (f): 4 a 150 resp/min</p> <p>Interface e Visualização de Dados:</p> <p>Equipado com uma interface de usuário intuitiva e responsiva com tela sensível ao toque de no mínimo 12 polegadas com angulação e movimentação horizontal.</p> <p>Sensores de fluxo interno para evitar acidentes como esbarrões e contaminação.</p> <p>Equipamento com entrada para alimentação de O2 e turbina geradora de Ar comprimido ou entradas de O2 e Ar comprimido.</p> <p>Capaz de exibir formas de onda em tempo real, incluindo pressão, fluxo e volume.</p> <p>Proporciona a visualização de loops espirométricos como Pressão-Volume (P-V), Fluxo-Pressão (F-P) e Fluxo-Volume (F-V) para avaliação da mecânica pulmonar.</p> <p>Deve suportar o armazenamento e exibição de gráficos e tabelas de tendência de parâmetros monitorados por um período mínimo de 72 horas</p> <p>Permite a captura de no mínimo 40 print screen da tela e exportação para documentação clínica.</p> <p>Modos de Ventilação e Funções Avançadas:</p> <p>Oferece uma gama abrangente de modos de ventilação invasiva e não invasiva, incluindo: Ventilação com Volume Controlado (VCV), Ventilação com Pressão Controlada (PCV), Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV), Pressão de Suporte (PSV), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas (CPAP), Pressão Regulada por Volume Controlado (PRVC) Suporte de volume (VS) e Ventilação com Liberação de Pressão nas Vias Aéreas (APRV).</p> <p>Inclui capacidade de realizar manobras pulmonares avançadas, como PEEPi (medição de auto-PEEP) e retenção inspiratória para cálculo de complacência estática e pressão de platô.</p> <p>Sistema de nebulização para admitir medicação ao paciente.</p> <p>Sistema de Alarmes:</p> <p>Possui um sistema de alarmes abrangente, com indicações visuais e sonoras classificadas em diferentes níveis de prioridade.</p> <p>Permite a definição e ajuste de limites de alarme pelo usuário para parâmetros fisiológicos.</p> <p>Dispõe de um sistema de registro de eventos e alarmes, mantendo um histórico detalhado que pode ser acessado.</p> <p>A função de silenciar alarmes (Pausar áudio) deve estar presente, com a possibilidade de silenciar alarmes por um período de 120 segundos.</p> <p>Conectividade e Gerenciamento de Dados:</p> <p>Dotado de portas de comunicação USB e Ethernet, para transferência de dados, conexão a monitores externos e integração em redes hospitalares.</p> <p>Suporta a exportação de dados clínicos, tendências e registros de eventos para dispositivos de memória USB.</p> <p>Alimentação: Funciona tanto com alimentação elétrica CA quanto com baterias internas recarregáveis, garantindo operação contínua e segura.</p>	
--	--	---	--



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>A duração mínima da bateria deve ser de pelo menos 150 minutos.</p> <p>Acessórios: 01 Circuito de ramo duplo descartável p/ adulto, 01 Mangueira de O2, 01 Sensor de fluxo proximal, 01 Filtro HEPA, 01 Pulmão teste, 01 Carrinho/Pedestal com rodízios, 01 Braço articulado, 01 Bateria interna, ou uma quantidade necessária para atender a autonomia exigida, 01 Cabo alimentação elétrica. E demais acessórios para garantir o perfeito funcionamento do ventilador.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
6	24,00	SV	<p><b>72.08.000042 LOCAÇÃO MENSAL DE CARDIOVERSOR COM MONITOR E PÁS ADULTO,</b> podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Para tratamento de pacientes através da administração de terapias elétricas como desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso externo transcutâneo; Deve permitir a monitoração do parâmetro de ECG; Deve possuir tela de LCD Colorida ou Eletroluminiscente (EL) de, pelo menos, 6,5 polegadas; Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório ou teclado; Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo) e alarmes funcionais / técnicos; Registrador térmico incorporado, para registro em papel termossensível com largura mínima de 50 mm; Deve possuir fonte de alimentação interna e bateria de lítio recarregável, com autonomia mínima para 2 horas de monitoração; Grau de proteção contra ingresso de água; Deve possuir rotina de testes a ser aplicada pelo usuário (Teste do Usuário ou User Test), além de contar com rotina de testes automáticos e indicadores de status ou serviço. TERAPIAS ELÉTRICAS: Deve contar com saída única de conexão para pás externas de desfibrilação e eletrodos multifunção, para fornecimento das terapias elétricas de desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso transcutâneo; Desfibrilação: Tecnologia bifásica de desfibrilação; Deve possuir, pelo menos, 5 escalas de energia disponíveis para seleção do usuário; Carga de energia de 200 J em, no máximo, 10 segundos; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Deve possuir recurso de remoção de energia não entregue pelo usuário, para sua segurança, e remoção automática depois um período de tempo; Desfibrilação Sincronizada (cardioversão): Sincronização pela onda R através do cabo de ECG, e marcação da mesma em tela; O sincronismo deverá ser acionado pelo usuário através de botão ou opção de menu; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Após descarga de choque sincronizado, o sincronismo deverá ser desativado; Desfibrilação Externa Automática (DEA): Modo DEA, para utilização em pacientes vítimas de parada cardiorrespiratória</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>(PCR) e que requerem um pronto atendimento pelo usuário; O equipamento deverá orientar o usuário através de comandos de voz, sonoros e visuais; Descarga deve ser feita somente pelos eletrodos multifunção; Marcapasso Transcutâneo: Incorporado no próprio pelos eletrodos multifunção; Faixa de frequência de estímulo: 45 a 165 PPM; Faixa de corrente de estímulo: 15 a 135 mA; PAR METROS DE MONITORAÇÃO: ECG: Apresentação da curva de ECG e da Frequência Cardíaca (FC); Monitoração de 3 ou 7 derivações; Faixa de medida da FC: 35 a 275 BPM; ACESSÓRIOS: Conjunto de pás externas para desfibrilação, para pacientes adultos e pediátricos (1 unidade); Cabo para eletrodos multifunção (1 unidade); Conjunto de eletrodos multifunção, para pacientes adultos (2 unidades); Cabo de ECG 3 ou 5 vias (2 unidade); Papel Termossensível para Registrador Térmico (3 unidades); Bateria de Lítio (1 unidade); Cabo força (1 unidade).</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 02 (dois) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
--	--	--	--	--

**13.2-** O custo estimado da contratação possui caráter sigiloso e será tornado público apenas e imediatamente após o julgamento das propostas.

### **14 - DOS PRAZOS**

**14.1** - O prazo de vigência do contrato decorrente deste Termo de Referência, nos termos do artigo 94 da Lei Federal nº 14.133/2021, vigorará por um período de 12 (doze) meses, contados a partir do primeiro dia útil a data subsequente de sua publicação no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), quando serão reconhecidos seus efeitos, e, nos termos do artigo 105 da Lei nº 14.133/2021, poderá ser prorrogado nos limites permitidos pelo artigo 107 da mesma Lei Federal.

**14.2**- O contrato oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

**14.2.1**- Os preços não serão reajustados em períodos inferiores a 12 (doze) meses contínuos na contraprestação dos serviços.

**14.2.1.1**- Salvo em caso de evidente desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que as partes examinarão em conjunto o estabelecimento de ajuste que reponha o equilíbrio econômico-financeiro da avença, a empresa licitante vencedora deverá demonstrar e comprovar, através de planilhas de custos e documentação correlata, a real necessidade do referido equilíbrio financeiro.

**14.2.2**- O índice a ser adotado para eventual reajuste dos preços será o IGP-M da FGV (Índice Geral de Preços Médio da Fundação Getúlio Vargas), ou outro índice que o Governo Federal venha a adotar para os Contratos da espécie, no caso de sua extinção.

**14.3**- Farão parte do contrato decorrente deste Termo de Referência, independentemente de transcrição, todas as condições constantes do presente Termo, seus anexos e as propostas apresentadas pelas empresas.

### **15 – ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**15.1**- Para cobrir as despesas oriundas da contratação decorrente deste Termo de Referência será onerada a seguinte dotação orçamentária do Orçamento Programa para o exercício de 2026, no que couber, ficando o restante para 2027:

**08-20.02.10.302.1003.2.349.339039.05.3020001 – Outros serviços de Terceiros – PJ.**

**15.1.1**- Poderão, ainda, ser utilizadas dotações orçamentárias que não estão relacionadas acima, ou que venham a ser criadas, durante a vigência do CONTRATO decorrente deste Termo de Referência, através de simples APOSTILAMENTO

**15.2**- E que, desde já, fica reservada na Contabilidade do CONTRATANTE.

### **16 – DA SOLICITAÇÃO DE MOSTRUARIO PARA ANALISE TÉCNICA**

**16.1**- A demonstração avaliativa do equipamento, também denominada análise de mostruário técnico, ocorrerá na fase de seleção da licitante vencedora, com o objetivo de avaliar a qualidade, o desempenho e a conformidade técnica dos equipamentos ofertados em relação às especificações constantes deste Termo de Referência.

**16.2**- A demonstração prática será realizada nas dependências do HMTR, mediante agendamento prévio com o Setor de Planejamento e o Centro Cirúrgico, e deverá contar com a presença de representante técnico da licitante temporariamente vencedora, responsável pela instalação, configuração e operação do equipamento durante a avaliação.

**16.3**- A análise terá caráter classificatório, servindo como critério técnico de avaliação e de julgamento da licitação, de modo a permitir à Comissão de Avaliação verificar a adequação do equipamento ofertado às necessidades assistenciais e operacionais do HMTR.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**16.4-** Durante a demonstração, o técnico da empresa deverá permanecer presente, prestando esclarecimentos e realizando eventuais ajustes de calibração, sem prejuízo à lisura do processo avaliativo.

**16.5-** Ao término da demonstração, será elaborado Relatório de Avaliação Técnica, assinado pelos profissionais responsáveis, contendo o parecer conclusivo sobre o desempenho do equipamento e a sua conformidade com as especificações exigidas neste Termo de Referência.

**16.6-** O resultado da análise do equipamento integrará o processo de julgamento técnico e subsidiará a decisão final quanto à habilitação e à classificação das propostas, conforme o disposto no artigo 63, §1º, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/2021.

**16.7-** Todos os custos decorrentes da disponibilização, transporte, instalação, operação, suporte técnico e retirada do equipamento utilizado na demonstração correrão por conta exclusiva da empresa licitante, não cabendo ao HMTR qualquer responsabilidade financeira.

**16.8-** A ausência de apresentação do equipamento para demonstração ou o desempenho insatisfatório durante a avaliação implicará desclassificação da proposta, nos termos deste Termo de Referência e da legislação vigente.

### **16.9- PARÂMETROS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA ANÁLISE TÉCNICA:**

**16.9.1** – A avaliação técnica será conduzida por equipe composta por profissionais médicos e de enfermagem do Centro Cirúrgico, acompanhada pela Fiscal e pela Gestora Autárquica de Planejamento, que observarão os seguintes aspectos mínimos:

**16.9.1.1-** Qualidade e definição da imagem;

**16.9.1.2-** Intensidade e estabilidade da iluminação;

**16.9.1.3-** Precisão dos movimentos e ângulo de articulação dos endoscópios;

**16.9.1.4-** Desempenho do processamento de imagem e resposta operacional;

**16.9.1.5-** Ergonomia e facilidade de manuseio;

**16.9.1.6-** Compatibilidade dos componentes com os acessórios existentes no HMTR.

## **17 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**17.1-** A empresa vencedora deverá fornecer os seguintes documentos para fins de habilitação:

### **17.1.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA**

**17.1.1.1-** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, ou registro empresarial devidamente registrado na Junta Comercial;

**17.1.1.2-** Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da respectiva consolidação, conforme legislação em vigor.

**17.1.1.3-** Em se tratando de sociedade por ações, o estatuto social deverá vir acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores.

**17.1.1.4-** No caso de microempresários individuais, por serem dispensados de apresentar Certidão expedida pela Junta Comercial, deverão comprovar sua habilitação jurídica e o ramo de atividade compatível mediante a apresentação do Certificado de Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI.

**17.1.1.5-** Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira, em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

### **17.1.2 – PARA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

**17.1.2.1-** Atestado, ou soma de atestados, fornecido(s) por pessoa(s) jurídica(s) de direito público ou privado, comprovando que esteja(m) ou tenha(m) fornecido satisfatoriamente, em qualquer época e em qualquer quantidade, o material em objeto, constante do presente Termo de Referência;

**17.1.2.1.1-** O(s) atestado(s) deverá(ao) ser apresentado(s) em papel timbrado da(s) empresa(s) emitente(s), devendo possuir assinatura, nome, endereço e o telefone de contato do(s) atestador(es), ou qualquer outro meio com o qual o Hospital possa valer-se para manter contato com a(s) pessoa(s) declarante(s);

### **17.1.3- PARA REGULARIDADE FISCAL SOCIAL E TRABALHISTA:**

**17.1.3.1-** Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica no Ministério da Fazenda (CNPJ/MF);

**17.1.3.2.** Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual e/ou Municipal, se houver, relativo à sede ou domicílio do licitante, pertinente e compatível com o objeto desta licitação, a saber;

**17.1.3.2.1.** Se o Ramo de Atividade da empresa for Comércio, deverá apresentar prova da Inscrição Estadual.

**17.1.3.2.2.** Se o Ramo de Atividade da empresa for prestação de serviços, deverá apresentar prova da Inscrição Municipal.

**17.1.3.2.3-** Se o ramo de atividade da empresa envolver comércio e prestação de serviços, deverá apresentar prova da Inscrição Estadual e Municipal.

**17.1.3.3-** Certidão de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Pública Federal – CND (Certidão Negativa de Débito ou Positiva com efeitos de Negativa) relativa a Tributos Federais (inclusive as contribuições sociais) e à Dívida Ativa da União;

**17.1.3.4-** Certidão de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Estadual, compreendendo os DÉBITOS INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA, emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual do domicílio ou sede do



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

licitante, relativos a atividade da empresa, ou a **declaração de isenção ou de não incidência**, assinada pelo representante legal do licitante sob as penas da Lei;

**17.1.3.5- Certidão de regularidade de débitos tributários com a Fazenda Municipal**, expedida pela Prefeitura do domicílio ou sede do licitante, referente aos tributos mobiliários;

**17.1.3.6- Prova de Regularidade Relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS** através do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal;

**17.1.3.7- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho**, mediante a apresentação de **Certidão Negativa**, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, disponível no Portal do Tribunal Superior do Trabalho ([www.tst.jus.br/certidao](http://www.tst.jus.br/certidao))

### **17.1.4- PARA QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

**17.1.4.1-** Certidão negativa de feitos sobre falência, expedida pelo(s) cartório(s) distribuidor(es) da sede da pessoa jurídica.

### **17.1.5-PARA DEMAIS COMPROVAÇÕES E DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:**

**17.1.5.1-** A empresa vencedora deverá apresentar as seguintes **DECLARAÇÕES**, subscritas por representante legal da licitante, conforme modelo constante de **ANEXO** de Edital decorrente deste Termo de Referência, **sob pena de desclassificação**:

**17.1.5.1.1- DECLARAÇÃO NEGATIVA** de relação familiar, parentesco ou vínculo com os agentes vinculados à licitação ou ao seu respectivo processo;

**17.1.5.1.2-** Declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

**17.1.5.1.3-** Declaração de que cumprirá as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas no art. 93 da Lei nº 8.213/1991.

**17.1.5.1.4-** Declaração de que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;

**17.1.5.2-** Em se tratando de microempresa ou de empresa de pequeno porte: Declaração subscrita por representante legal do licitante afirmando o seu enquadramento nos critérios previstos no artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006, bem como sua não inclusão nas vedações previstas no mesmo diploma legal, conforme modelo constante em **ANEXO** de Edital decorrente deste Termo de Referência.

**17.1.5.2.1-** Na referida declaração, a empresa deverá constar que não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolam a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, em concordância com o Art. 4º, § 2º, da Lei Federal nº 14.133/2021;

**17.1.5.3- Declaração Unificada** conforme modelo em **ANEXO** de Edital decorrente deste Termo de Referência.

**17.1.5.3.1-** A falta da declaração citada no subitem anterior não causará a inabilitação/desclassificação do proponente, estando o mesmo ciente de que, assim que solicitado, deverá fornecer os dados.

### **17.1.6- DOCUMENTOS TÉCNICOS**

**17.1.6.1-** Certificado de Registro do produto/equipamento, emitido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, vinculada ao Ministério da Saúde, ou cópia da publicação no “Diário Oficial da União” com despacho da concessão de registro, referente ao produto/equipamento ofertado, ou declaração de isenção de registro relativamente ao registro do produto/equipamento. Caso o prazo de validade esteja vencido deverá ser apresentado o *Certificado de Registro*, ou cópia da publicação no “DOU” acompanhado do pedido de revalidação “FP1” e “FP2”, datado do semestre anterior ao do vencimento, na forma do Art. 14, parágrafo 6º do Decreto Federal nº 79.094/77.

**17.1.6.2- Autorização de Funcionamento** da empresa licitante, expedida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, conforme exigido pela Lei Federal nº 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº 79.094/77 (art. 2º), Lei Federal nº 9.782/99 (art. 7º, inciso VI) e Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98.

**17.1.6.3- Comprovação da licença (LF)** por órgão sanitário do Estado ou Município em que se localize a empresa licitante, contendo permissão para o seu funcionamento para o desenvolvimento da atividade a que foi autorizada.

**17.1.6.3.1-** Caso o Alvará Sanitário esteja vencido, será aceito protocolo de solicitação de renovação, desde que tenha sido requerido no prazo mínimo que anteceder o vencimento, constante na legislação sanitária Municipal/ Estadual ou Distrital da sede licitante;

**17.1.6.4-** A empresa licitante deverá apresentar ofício emitido em papel timbrado, devidamente assinado por seu representante legal, atestando que dispõe de assistência técnica apta a realizar atendimentos no Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos no prazo máximo de até 4 (quatro) horas após a solicitação.

**17.1.6.4.1-** Para fins de comprovação da viabilidade desse atendimento, deverá ser anexada documentação que comprove o endereço físico da assistência técnica indicada, podendo ser aceitos, para esse fim, contrato social, comprovante de endereço comercial, inscrição municipal ou outro documento idôneo que evidencie o local de funcionamento.

**17.1.6.4.2-** A empresa deverá ainda apresentar ofício comprometendo-se a manter assistência técnica disponível nas proximidades informadas durante toda a vigência contratual, garantindo a continuidade do atendimento dentro do prazo máximo estabelecido.

**17.1.6.4.3-** A administração reserva-se o direito de verificar a veracidade das informações apresentadas, inclusive por meio de consulta a registros públicos, visita técnica ou outros meios que entender necessários, a fim de assegurar que o prazo de atendimento possa ser efetivamente cumprido.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### **17.2- DISPOSIÇÕES GERAIS DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS**

**17.2.1-** Todas as certidões e documentos deverão ser apresentados na forma da Lei dentro do prazo de validade fixado nos documentos oficiais apresentados, ou de 180 (cento e oitenta) dias a contar da sua expedição, caso não estipulem qualquer prazo de validade.

**17.2.2-** Poderão ser apresentadas **Certidões Positivas com efeitos de negativa**, conforme Artigo 206 do Código Tributário Nacional (Lei Nº 5.172, de 25 de outubro de 1.966).

**17.2.3-** Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/MF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

**17.2.3.1-** A empresa vencedora deverá apresentar os documentos correspondentes ao estabelecimento (matriz ou filial) através do qual pretende firmar a Autorização de Fornecimento e/ou Contrato.

**17.2.3.2-** Se a empresa vencedora for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se ela for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza forem emitidos somente em nome da matriz.

**17.2.3.3-** Os atestados de capacitação técnica, quando exigidos, poderão ser emitidos tanto em nome da matriz como da filial.

**17.2.4-** Os documentos eletrônicos produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela ICP-Brasil, nos termos da Medida Provisória nº 2200-2, de 24 de agosto de 2001, serão recebidos e presumir-se-ão verdadeiros em relação aos signatários, dispensando-se o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.

**17.2.5-** O Pregoeiro reserva-se o direito de solicitar das empresas, em qualquer tempo no curso da Licitação decorrente deste Termo de Referência, quaisquer esclarecimentos sobre documentos já entregues, fixando-lhes prazo para atendimento.

**17.2.6-** O reconhecimento de firma somente será exigido quando houver dúvida de autenticidade, salvo imposição legal;

**17.2.7-** A falta de quaisquer dos documentos mencionados, ou a apresentação dos mesmos em desacordo com o presente termo de referência, implicará na inabilitação da licitante.

**17.2.8-** A verificação pelo Pregoeiro, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissoras de certidões constitui meio legal de prova de documentação já inserida pela empresa proponente, para fins de habilitação.

**17.2.9-** Em atendimento ao disposto no Capítulo V da Lei Complementar nº 123 de 14/12/06 e alterações na Lei nº 147 de 07/08/14, serão observados os seguintes procedimentos:

**17.2.9.1-** As Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e Microempresário Individual (MEI), por ocasião da habilitação, deverão apresentar toda documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

**17.2.9.2-** Havendo alguma restrição quanto a regularidade fiscal e trabalhista, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério do Hospital Municipal, para a regularização da documentação.

**17.2.9.3-** A não regularização da documentação implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no Artigo 155 da Lei Federal nº 14.133/2021, sendo facultado ao Hospital Municipal convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a referida contratação, ou revogar a licitação decorrente deste Termo de Referência.

**17.2.9.4-** Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006.

**17.2.10-** Não serão aceitos protocolos de entrega ou solicitação de documento em substituição aos requeridos neste Termo de Referência e seus Anexos.

**17.2.11- O prazo para a inserção dos documentos será de 02 (duas) horas, a contar do disparo da mensagem da liberação do comando no chat da plataforma do sistema Eletrônico BNC – Bolsa Nacional de Compras, sujeito a desclassificação caso não faça no tempo determinado.**

**17.2.11.1-** Não será devido ao licitante nenhuma indenização ou reparação de qualquer espécie por conta do envio de documentos.

### **18 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**18.1-** A CONTRATADA responsabilizar-se-á integralmente pelos serviços em objeto, nos termos da legislação vigente, observando o estabelecido nos itens a seguir:

**18.1.1-** Responsabilizar-se por todo e qualquer problema técnico ocasionado durante o serviço em objeto, assumindo todos os ônus de sua execução em caso complicações ao paciente.

**18.1.2-** Responsabilizar-se pela administração, coordenação e supervisão técnica dos serviços contratados;

**18.1.3-** Zelar pela qualidade dos serviços e pela execução nos prazos estipulados no Contrato decorrente deste Termo de Referência;

**18.1.4-** Conduzir os serviços de acordo com as normas aplicáveis;

**18.1.5-** Responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, montagem, manutenção, assistência técnica, seguro, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados, ficando, ainda, o CONTRATANTE isento de qualquer vínculo empregatício, responsabilidade solidária ou subsidiária;



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**18.1.6-** Responsabilizar pelos danos, perdas e prejuízos que por dolo ou culpa sua, na execução dos serviços venha, direta ou indiretamente, a provocar ou causar prejuízos ao Poder Público, ao Hospital ou a terceiros;

**18.1.7-** Comunicar imediatamente e por escrito ao CONTRATANTE, através do Gestor do Contrato, qualquer anormalidade verificada, inclusive de ordem funcional, para que sejam adotadas as providências de regularização necessárias;

**18.1.8-** Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do Contrato, em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução dos serviços;

**18.1.9-** Responder integralmente, por perdas e danos que vier a causar ao CONTRATANTE ou a terceiros em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, bem como dos prejuízos decorrentes da qualidade dos serviços;

**18.1.10-** Manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação.

**18.1.10.1-** A CONTRATADA deverá, ainda, manter atualizado o seu endereço, telefone, fax, E-mail e meios de contato junto ao CONTRATANTE;

**18.1.11-** Atender com prontidão às reclamações por parte do responsável pela fiscalização da execução do objeto.

**18.2-** Fica, desde logo, facultado ao CONTRATANTE o direito de fiscalizar a execução dos serviços, quando esta julgar conveniente, através de prepostos ou de terceiros especialmente destacados, assegurado a estes o livre acesso ao local da realização dos procedimentos em objeto;

**18.2.1-** A fiscalização, por parte do CONTRATANTE

ou a quem este designar, não exime a empresa vencedora da responsabilidade pela qualidade técnica dos serviços contratados;

**18.2.2-** O CONTRATANTE não aceitará, sob nenhum pretexto, a transferência de responsabilidade da CONTRATADA para outras entidades, ou seja, não será permitida a terceirização dos serviços.

## **19- DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

**19.1-** Além das obrigações da Lei Federal nº 14.133/2021, são obrigações do CONTRATANTE:

**19.1.1-** Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a empresa licitante vencedora, efetuando o pagamento, através da apresentação dos documentos que comprovem sua entrega, no valor correspondente ao serviço, no prazo e forma estabelecidos no Termo de Referência;

**19.1.2-** Notificar, formal e tempestivamente, a empresa licitante vencedora sobre as irregularidades observadas no cumprimento do contrato decorrente deste Termo de Referência;

**19.1.3-** Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da empresa licitante vencedora;

**19.1.4-** Prestar quaisquer esclarecimentos que venham a ser formalmente solicitados pela empresa licitante vencedora, pertinentes ao objeto do contrato decorrente deste Termo de Referência.

**19.1.5-** Notificar a empresa licitante vencedora por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;

**19.1.6-** Aplicar as sanções administrativas contratuais pertinentes, em caso de inadimplemento;

**19.2-** O CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela empresa licitante vencedora com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de seu ato, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## **20 - DAS PENALIDADES**

**20.1-** A empresa licitante vencedora será responsabilizada, administrativamente, quando praticar as seguintes infrações legais previstas no artigo 155 da Lei Federal nº 14.133/2021:

**20.1.1-** Dar causa à inexecução parcial do contrato;

**20.1.2-** Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano ao Hospital Municipal, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

**20.1.3-** Dar causa à inexecução total do contrato;

**20.1.4-** Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;

**20.1.5-** Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

**20.1.6-** Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

**20.1.7-** Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;

**20.1.8-** Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;

**20.1.9-** Fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;

**20.1.10-** Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

**20.1.11-** Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

**20.1.12-** Praticar ato lesivo previsto no artigo 5º da Lei Federal nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

**20.2-** Em conformidade com o estabelecido no artigo 156 da Lei Federal nº 14.133/2021, a parte que descumprir as condições deste instrumento ficará sujeita às seguintes penalidades:

**20.2.1- ADVERTÊNCIA** - Serão aplicadas sempre que forem constatadas irregularidades de pouca gravidade, para as quais a empresa licitante vencedora tenha concorrido diretamente e poderão ser instruídas no processo que deu origem a este contrato;



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**20.2.2- MULTA** - Será aplicada caso seja comprovado o atraso injustificado e sujeitará a empresa licitante vencedora à multa sobre o valor da obrigação não cumprida, contados a partir do primeiro dia útil seguinte ao término do prazo estipulado, na seguinte proporção:

**20.2.2.1-** 0,5% (meio por cento) ao dia, para atraso de até 15 (quinze) dias corridos;

**20.2.2.2-** Superados os 15 (quinze) dias corridos, a partir do 16º a multa será de 1,5% (um por cento e meio) ao dia, limitado a 30 (trinta) dias corridos e aplicada em acréscimo à do subitem **20.2.2.1**;

**20.2.2.3-** Após 30 (trinta) dias corridos, fica caracterizada a inexecução total, aplicando-se o disposto no item **20.2.2.2**, cumulativamente a este.

**20.2.2.4-** O prazo para pagamento da(s) multa(s) aplicada(s) será de 10 (dez) dias úteis a contar da data de sua cobrança.

**20.2.2.4.1-** Após esse prazo, não sendo efetuado o pagamento, poderá o **CONTRATANTE** proceder à cobrança judicial da multa.

**20.2.2.5-** As multas previstas nesta seção não eximem a empresa licitante vencedora da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha causar ao **CONTRATANTE**.

**20.2.2.6-** A aplicação das multas independe de qualquer interpelação judicial, sendo exigível desde a data do ato, fato ou omissão que lhe tiver dado causa, após instauração de Processo Administrativo respeitados os direitos à ampla defesa e ao contraditório.

**20.2.2.7-** As multas e penalidades serão aplicadas sem prejuízo das sanções cíveis ou penais cabíveis, ou processo administrativo.

**20.2.2.8-** Multas não pagas serão inscritas como dívida ativa, sujeitando-se a empresa licitante vencedora a processo executivo.

**20.2.2.9-** As multas referidas não impedem a aplicação de outras sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021 e não eximem a empresa licitante vencedora da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha causar o **CONTRATANTE**.

**20.2.2.10-** Verificado que a obrigação foi cumprida com atraso injustificado ou caracterizada a inexecução parcial, o **CONTRATANTE** reterá o valor da multa dos eventuais créditos que a empresa licitante vencedora tenha direito, até a decisão definitiva, assegurada a ampla defesa.

**20.2.3- IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR** - Pena de SUSPENSÃO TEMPORÁRIA do direito de licitar e

impedimento de contratar com o **CONTRATANTE** por prazo não superior a 03 (três) anos, no caso de reincidência em faltas já apenadas com ADVERTÊNCIA, bem como no caso de faltas graves que impliquem a rescisão deste contrato.

**20.2.3.1-** Na estipulação do prazo de suspensão dos direitos da empresa licitante vencedora, deverão ser considerados o grau de comprometimento do interesse público e o prejuízo pecuniário decorrente das irregularidades constatadas.

**20.2.4- DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE** - Pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, a ser aplicada quando a empresa licitante vencedora praticar atos ilícitos ou cometer faltas gravíssimas, de natureza dolosa, das quais decorram prejuízos ao interesse público de difícil reversão.

**20.3-** As sanções descritas serão aplicadas após regular processo administrativo com garantia de defesa prévia, nos prazos determinados pela Lei Federal nº 14.133/2021.

**20.4-** Sem prejuízo da aplicação à empresa licitante vencedora das sanções cabíveis, o **CONTRATANTE** recorrerá às garantias constituídas, a fim de se ressarcir dos prejuízos que lhe tenham sido decorrentes deste contrato e promover a cobrança judicial ou extrajudicial de perdas e danos.

**20.5-** Dependendo da infração cometida, o **CONTRATANTE**, a seu critério poderá rescindir o contrato a qualquer tempo, observado o disposto na Lei Federal nº 14.133/2021.

## **21 – DA VEDAÇÃO AOS ATOS DE CORRUPÇÃO**

**21.1-** Para a execução deste termo, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste termo, ou de outra forma a ele não relacionada, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma, conforme dispõe a Lei Federal nº 12.846/2013.

## **22 – DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)**

**22.1-** As partes se comprometem a proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, relativos ao tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD - Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

**22.1.1-** O tratamento de dados pessoais dar-se-á de acordo com as bases legais previstas nas hipóteses dos artigos 7º, 11 e/ou 14 da Lei Federal nº 13.709/2018, às quais se submeterão os serviços, e para propósitos legítimos, específicos, explícitos e informados ao titular.

**22.1.2-** As empresas participando da presente declararam que conhecem a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e autorizam os agentes de contratação a coletar e tratar os dados pessoais de seus representantes, para o fim exclusivo de viabilizar o presente procedimento de licitatório e a futura execução do objeto contratado, observando-se as exceções previstas no art. 11, II da LGPD:



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**22.1.2.1-** Fica autorizada a coleta e o tratamento do nome completo e cópias e números de identidade e CPF dos representantes das empresas licitantes, bem como eventuais dados pessoais incluídos em contrato social, estatuto ou documento equivalente, enquanto for necessário ao atingimento da finalidade a seguir exposta;

**22.1.2.2-** A coleta e tratamento dos dados acima especificados tem por finalidade viabilizar o presente procedimento licitatório e a futura execução do objeto contratado;

**22.1.2.3-** O agente de contratação não divulgará os dados pessoais coletados.

**22.2-** A empresa vencedora obriga-se ao dever de proteção, confidencialidade, sigilo de toda informação, dados pessoais e base de dados a que tiver acesso, nos termos da LGPD, suas alterações e regulamentações posteriores, durante o cumprimento do objeto descrito neste termo.

**22.2.1-** A empresa vencedora não poderá se utilizar de informação, dados pessoais ou base de dados a que tenham acesso, para fins distintos da execução dos serviços especificados neste termo.

**22.2.2-** Em caso de necessidade de coleta de dados pessoais dos titulares mediante consentimento, indispensáveis à própria prestação do serviço, esta será realizada após prévia aprovação do **CONTRATANTE**, responsabilizando-se a empresa vencedora pela obtenção e gestão.

**22.2.3-** Os titulares dos dados poderão revogar a anuência aqui manifestada, ou solicitar que sejam eliminados os seus dados pessoais não anonimizados, ficando cientes que isto poderá impedir sua continuidade no processo licitatório.

### **23 - DO FORO**

**23.1-** Fica eleito o FORO da COMARCA DE MOGI GUAÇU - SP, para dirimir toda e qualquer demanda do contrato decorrente deste Termo de Referência, não resolvida administrativamente, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

### **24 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

**24.1-** Constitui motivos para denúncia do contrato decorrente deste Termo de Referência o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente às licitações e contratos administrativos.

**24.2-** O **CONTRATANTE** analisará, julgará e decidirá, em cada caso, as questões alusivas e incidentes, que se fundamentem em motivos de caso fortuito ou de força maior.

**24.2.1-** Para os casos previstos no item anterior, o **CONTRATANTE** poderá atribuir uma comissão, por esta designada, a responsabilidade de apurar os fatos comissivos ou omissivos que se fundamentem naqueles motivos.

**24.3-** As exceções aqui referenciadas serão sempre tratadas com máxima cautela, zelo profissional, senso de responsabilidade e ponderação, para que não seja interpretado como habitualidade ato de mera e excepcional concessão do **CONTRATANTE**, cujo objetivo final é o de atender tão somente ao “interesse público”.

**24.4-** Considera-se dispensável a exigência de caução, como garantia contratual.

### **25 - DOS ANEXOS**

**25.1- ANEXO I** – Declaração Unificada;

**25.2- ANEXO II** – Declaração de Enquadramento ME/EPP;

**25.3- ANEXO III** – Declarações Complementares.

Mogi Guaçu, 04 de Novembro de 2025

#### **Responsável pela elaboração do Termo de Referência -**

Mislene Goulart dos Santos Silva-Gestora Autárquica de Planejamento



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### ANEXO I - DO TERMO DE REFERÊNCIA

### MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA (Papel timbrado da licitante)

**AO**  
**HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS**  
**A/C PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO.**

Pelo presente instrumento, a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, Insc. Estadual sob o nº \_\_\_\_\_ com sede na \_\_\_\_\_, através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/21.

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, Portador(a) do RG sob nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, cuja função/cargo é \_\_\_\_\_ (sócio administrador/procurador/diretor/etc.), e-mail pessoal: \_\_\_\_\_; e-mail institucional: \_\_\_\_\_, responsável pela assinatura do contrato.

4) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:**

E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

5) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

6) Nomeamos e constituímos, **como nosso Preposto**, o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, cuja função/cargo é \_\_\_\_\_, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução do contrato, referente ao **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026** e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no contrato.

7) Nomeamos e constituímos, **como nossa Testemunha**, o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, para fins de assinatura junto o contrato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2026.  
Local dia mês

Assinatura do Responsável pela Empresa  
(Nome Legível/Cargo/Carimbo do CNPJ)

**OBSERVAÇÃO:** esta declaração **deverá ser apresentada** junto à documentação de habilitação.

A falta da declaração não causará a inabilitação/desclassificação do proponente, estando o mesmo ciente de que, assim que solicitado pelo agente de contratação, deverá fornecer os dados. **O responsável legal da empresa e a Testemunha nomeados deverão ser pessoas distintas, por razão de ambos assinarem o contrato.**



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### ANEXO II - DO TERMO DE REFERÊNCIA

#### **MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – ME/EPP** **(Papel timbrado da licitante)**

**AO**  
**HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS**  
**A/C DO PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO.**

Eu \_\_\_\_\_, representante legal da empresa \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, interessada em participar do PREGÃO ELETRÔNICO do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, declaro, sob as penas da Lei, o que se segue:

- a) que em conformidade com o previsto no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 15 de dezembro de 2006, ter a receita bruta equivalente a uma \_\_\_\_\_ (Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte).
- b) que não há nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local dia mês

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do representante legal

**OBSERVAÇÃO:** ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER APRESENTADA JUNTO À DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### ANEXO III - DO TERMO DE REFERÊNCIA

#### MODELO DE DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES (Papel timbrado da licitante)

AO  
**HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS**  
A/C DO PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO.

**1) DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR, PARENTESCO OU VÍNCULO COM OS AGENTES VINCULADOS Á LICITAÇÃO OU AO SEU RESPECTIVO PROCESSO.**

A \_\_\_\_\_ (razão social da licitante), inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_ por intermédio de seu representante legal, sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF \_\_\_\_\_, considerando o disposto art. 14, inc., IV da Lei Federal nº 14.133/2021, **DECLARA** para todos os efeitos legais que:

- a) **não possui sócio(s) ou, no caso de sociedade anônima, diretor(es) que seja(m) cônjuge(s), companheiro(s) ou tenha(m) parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, nem vínculos de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil, com agentes ocupantes de cargos de direção, chefia e assessoramento vinculados direta ou indiretamente às unidades situadas na linha hierárquica da área encarregada da licitação, ou agentes que tenham exercido atribuições administrativas no presente processo, nos termos da Legislação vigente;**
- b) está ciente da vedação da subcontratação, quando E SE autorizada pelo CONTRATANTE, de pessoa física ou jurídica se aquela ou os dirigentes desta mantiverem vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com agente no exercício de atividades administrativas na licitação ou com agente ocupante de cargo de direção, chefia ou assessoramento vinculado direta ou indiretamente a unidade situada na linha hierárquica da área encarregada da licitação, ou se deles forem companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau inclusive; e
- c) são verdadeiras as informações prestadas no presente documento, sob pena de responsabilidade civil, administrativa e penal.

(Local e data)

(Assinatura da licitante/representante legal da empresa)

**2) DECLARAÇÃO DE INTEGRIDADE DOS CUSTOS**

A \_\_\_\_\_ (razão social da licitante), inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, **DECLARA**, para todos os efeitos legais que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

(Local e data)

(Assinatura da licitante/representante legal da empresa)



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### 3) DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

A \_\_\_\_\_ (razão social da licitante), inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA para todos os efeitos legais, que cumprirá, caso aplicável, as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas.

(Local e data)

(Assinatura da licitante/representante legal da empresa)

### 4) DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES, CONTEÚDO E DOCUMENTOS APRESENTADOS

A \_\_\_\_\_ (razão social da licitante), inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA para todos os efeitos legais, a veracidade de todas as informações, declarações, conteúdos e dos documentos apresentados, firmando compromisso de colaboração em eventuais diligências e esclarecimentos.

(Local e data)

(Assinatura da licitante/representante legal da empresa)

\*Estas declarações são de apresentação obrigatória, na fase de habilitação, sob pena de inabilitação.



# HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

## ANEXO B

### MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(Em papel timbrado e de uso obrigatório por todas as licitantes)

**OBSERVAÇÃO IMPORTANTE:** Esta proposta deverá ser encaminhada somente pelo licitante classificado/vencedor, após etapa de lances e julgamento, após a realização do pregão, com o preço devidamente ajustado ao valor de fechamento da operação.

**Não é necessária a apresentação desta Proposta de Preços antes da realização do pregão**, como forma de ficha técnica, pois transgride a legislação vigente na medida em que o Pregoeiro toma conhecimento dos nomes dos participantes antes da fase competitiva do pregão.

Ao Hospital Municipal “Dr. Tabajara Ramos”

Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO nº 2026/001 – PROCESSO nº 2025/000235

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para **LOCAÇÃO DE MONITORES MULTIPARAMETROS, VENTILADORES PULMONARES E CARDIOVERSORES** para atender a demanda do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos por um período de 12 (doze) meses

**NOME DA EMPRESA:** \_\_\_\_\_  
**CNPJ/MF OU CPF/MF:** \_\_\_\_\_ **INSC. ESTADUAL Nº:** \_\_\_\_\_  
**ENDERECO:** \_\_\_\_\_  
**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CIDADE/ESTADO:** \_\_\_\_\_  
**CEP:** \_\_\_\_\_ **TELEFONE/CELULAR:** \_\_\_\_\_  
**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

Prezados Senhores,

Pelo presente instrumento, a empresa acima qualificada, através de seu representante legal infra-assinado, apresenta e submete à V.Sas., a Proposta de Preços, relativa a licitação em referência, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados em sua execução.

ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	VR UNIT	VR TOTAL
1	180,00	SV	<p><b>72.08.000064 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. BÁSICO</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque; Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal; Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes; Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas.</p> <p>Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos:</p>			



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações; Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático; Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s; Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias; Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST; Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo; Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica; Faixa de medição: 0 a 150 rpm; Resolução/precisão: mínimo ±2rpm; Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia; Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máximo; Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico; Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Modos de Medições: Oferece modos de medição manual e automático; Faixas de Medições (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg, Diastólica: 10 a 210 mmHg, Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura; Faixa de Medições: 0 °C a 50 °C; Resolução/precisão: 0.1 °C; Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas; Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa; Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras; Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente; Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme; Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática; Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas; Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI; Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme; Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas; Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS); Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutâneo; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 15 (quinze) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
2	60,00	SV	<p><b>72.08.000065 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. PAI/ PI.</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas. Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo. Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm. Resolução/precisão: mínimo ±2rpm. Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia. Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máximo. Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medições: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medições (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg; Diastólica: 10 a 210 mmHg; Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medições: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C. Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI): Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medições: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: ±1 mmHg. Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutâneo; 04 Cabos de interface</p>		
--	--	---	--	--



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>p/ PI; 04 Kits descartáveis de transdutor PI; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>			
3	60,00	SV	<p><b>72.08.000066 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP., TEMP. CAPNOGRAFIA (CO2)</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas.</p> <p>Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações.</li><li>Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático.</li><li>Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s.</li><li>Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias.</li><li>Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST.</li><li>Deteção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo.</li><li>Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm.</li><li>Resolução/precisão: mínimo ±2rpm.</li><li>Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia.</li><li>Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máximo.</li><li>Faixa de medição: 0% a 100%.</li><li>Resolução/precisão: mínimo ±2%.</li><li>Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico.</li><li>Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais.</li><li>Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático.</li><li>Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg. Diastólica: 10 a 210 mmHg. Média: 20 a 235 mmHg.</li><li>Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura.</li><li>Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C.</li><li>Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI): Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva.</li><li>Método: Medição invasiva direta.</li><li>Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais.</li><li>Faixa de Medição: -10 a 300 mmHg.</li></ul>			



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Resolução/precisão: ±1 mmHg. Capnografia (CO2): Métodos: Suporte para monitoramento de CO2 por fluxo lateral (sidestream) e/ou fluxo principal (mainstream). Faixa de Medição (EtCO2): 0 a 100 mmHg. Resolução/precisão: 1mmHg. Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias, 02 Sensor SPO2 p/ adulto, 02 Mangueira de PNI, 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto, 02 Sensor Temperatura cutâneo, 04 Cabos de interface p/ PI, 04 Kits descartáveis de transdutor PI, 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds, 01 Módulo/Sensor reutilizável de ETCO2 maisntream. 02 adaptadores de vias aéreas para ETCO2 Mainstream. 01 Cabo de alimentação elétrica. 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
4	48,00	SV	<p><b>72.08.000067 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR DE TRIAGEM</b></p> <p>Monitor de triagem com os seguintes parâmetros: Oximetria (SPO2), Pressão Não Invasiva (PNI) e Temperatura (TEMP). Permitir a monitoração de pacientes: Adultos, Pediátricos e Neonatais; Possuir tela de LCD colorida de no mínimo 8" (Polegadas), sensível ao toque; Permitir a seleção de pelo menos três diferentes layouts da tela principal; Permitir exportação de dados em protocolo HL7 sem a necessidade de central de monitoração ou outro hardware, através de rede sem fio wireless; Possuir conector usb para atualização de software e ou exportação de dados, com possibilidade de se comunicar com impressora externa; Interface de chamada de enfermagem; Possuir memória interna com capacidade de armazenar no mínimo 150 horas de dados/tendencias e revisão de traçados de no mínimo 36 horas; Deverá possibilitar comentários clínicos e ou do paciente, na tela; Deverá conter função com alertas de notificações de texto para as medidas fisiológicas analisadas (early warning score - ews ou single parameter scoring - sps), com possibilidade de customização, afim de atender os protocolos estabelecidos pela instituição. Possuir registrador térmico integrado, com ajuste de velocidade de no mínimo 25 e 50 mm/s, com largura mínima de 50mm e possibilidade de impressão de dois ou mais traçados/canais simultaneamente; Alimentação elétrica ac: 100 a 240 vca automático, 50/60 hz, com fonte interna e bateria interna com autonomia de pelo menos 180 minutos; possuir indicador de status da carga da bateria. Pesar no máximo 2 kg com registrador e bateria; Nível de proteção contra inserção danosa de água pelo menos ipx1; Apresentar Registro e Catálogo do produto. Oximetria (spo2): Permitir visualização de onda pleismográfica. Faixa de</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>medição: 0 a 100%. Faixa de medição de pulso: 30 a 300 bpm; Resolução de 1%; Possibilidade de utilização da tecnologia Masimo e Nellcor. Pressão Não Invasiva (PNI): Medição através da técnica oscilométrica. Indicação numérica das pressões, sistólica,média e diastólica. Permitir programação de mensurações periódicas automáticas de tempo em tempo. Faixa de medição: 10 a 270 mmhg; Precisão de no mínimo 3mmhg. Temperatura: Permitir a seleção do local do sensor. Capacidade de medir em até 5 segundos. Faixa de medição: 35 a 42 °c. Deverá acompanhar no mínimo: 01 sensor spo2 permanente tipo dedo, 01 manguito adulto, 01 sensor de temperatura, 01 bateria, 01 cabo força. Empresa vencedora deste item, deverá realizar treinamento ao time que possuirá contato com o equipamento.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 04 (quatro) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
5	60,00	SV	<p><b>72.08.000068 LOCAÇÃO MENSAL DE VENTILADOR MECÂNICO DE TERAPIA INTENSIVA</b></p> <p>O ventilador mecânico deve ser um equipamento de suporte à vida versátil e robusto, projetado para fornecer ventilação mecânica para uma ampla gama de pacientes e condições clínicas, com foco em segurança, monitoramento abrangente e facilidade de uso, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Categorias de Pacientes Atendidas:</p> <p>O equipamento deve ser capaz de ventilar uma ampla gama de pacientes, incluindo categorias neonatal, pediátrica e adulta</p> <p>Parâmetros de Ajuste de Ventilação:</p> <p>O sistema deve permitir o ajuste de parâmetros essenciais de ventilação, como Volume Corrente (VT): 2 a 4000 ml</p> <p>Pressão Positiva Expiratória Final (PEEP): 0 a 50 cmH2O</p> <p>Concentração de Oxigênio (FiO2): 21 a 100%</p> <p>Frequência Respiratória (f): 4 a 150 resp/min</p> <p>Interface e Visualização de Dados:</p> <p>Equipado com uma interface de usuário intuitiva e responsiva com tela sensível ao toque de no mínimo 12 polegadas com angulação e movimentação horizontal.</p> <p>Sensores de fluxo interno para evitar acidentes como esbarroes e contaminação.</p> <p>Equipamento com entrada para alimentação de O2 e turbina geradora de Ar comprimido ou entradas de O2 e Ar comprimido.</p> <p>Capaz de exibir formas de onda em tempo real, incluindo pressão, fluxo e volume.</p> <p>Proporciona a visualização de loops espirométricos como Pressão-Volume (P-V), Fluxo-Pressão (F-P) e Fluxo-Volume (F-V) para avaliação da mecânica pulmonar.</p> <p>Deve suportar o armazenamento e exibição de gráficos e tabelas de tendência de parâmetros monitorados por um período mínimo de 72 horas</p> <p>Permite a captura de no mínimo 40 print screen da tela e exportação para documentação clínica.</p> <p>Modos de Ventilação e Funções Avançadas:</p> <p>Oferece uma gama abrangente de modos de ventilação invasiva e não invasiva, incluindo: Ventilação com Volume Controlado (VCV), Ventilação com Pressão Controlada (PCV), Ventilação Mandatória Intermitente Sincronizada (SIMV), Pressão de Suporte (PSV), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas (CPAP), Pressão Regulada por Volume Controlado (PRVC)</p> <p>Supporte de volume (VS) e Ventilação com Liberação de Pressão nas Vias Aéreas (APRV).</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Inclui capacidade de realizar manobras pulmonares avançadas, como PEEPi (medição de auto-PEEP) e retenção inspiratória para cálculo de complacência estática e pressão de platô.</p> <p>Sistema de nebulização para admitir medicação ao paciente.</p> <p>Sistema de Alarmes:</p> <p>Possui um sistema de alarmes abrangente, com indicações visuais e sonoras classificadas em diferentes níveis de prioridade.</p> <p>Permite a definição e ajuste de limites de alarme pelo usuário para parâmetros fisiológicos.</p> <p>Dispõe de um sistema de registro de eventos e alarmes, mantendo um histórico detalhado que pode ser acessado.</p> <p>A função de silenciar alarmes (Pausar áudio) deve estar presente, com a possibilidade de silenciar alarmes por um período de 120 segundos.</p> <p>Conectividade e Gerenciamento de Dados:</p> <p>Dotado de portas de comunicação USB e Ethernet, para transferência de dados, conexão a monitores externos e integração em redes hospitalares.</p> <p>Suporta a exportação de dados clínicos, tendências e registros de eventos para dispositivos de memória USB.</p> <p>Alimentação: Funciona tanto com alimentação elétrica CA quanto com baterias internas recarregáveis, garantindo operação contínua e segura.</p> <p>A duração mínima da bateria deve ser de pelo menos 150 minutos.</p> <p>Acessórios: 01 Circuito de ramo duplo descartável p/ adulto, 01 Mangueira de O2, 01 Sensor de fluxo proximal, 01 Filtro HEPA, 01 Pulmão teste, 01 Carrinho/Pedestal com rodízios, 01 Braço articulado, 01 Bateria interna, ou uma quantidade necessária para atender a autonomia exigida, 01 Cabo alimentação elétrica e demais acessórios para garantir o perfeito funcionamento do ventilador.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
6	24,00	SV	<p><b>72.08.000042 LOCAÇÃO DE CARDIOVERSOR COM MONITOR E PÁS ADULTO</b>, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Para tratamento de pacientes através da administração de terapias elétricas como desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso externo transcutâneo; Deve permitir a monitoração do parâmetro de ECG; Deve possuir tela de LCD Colorida ou Eletroluminiscente (EL) de, pelo menos, 6,5 polegadas; Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório ou teclado; Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo) e alarmes funcionais / técnicos; Registrador térmico incorporado, para registro em papel termossensível com largura mínima de 50 mm; Deve possuir fonte de alimentação interna e bateria de lítio recarregável, com autonomia mínima para 2 horas de monitoração; Grau de proteção contra ingresso de água; Deve possuir rotina de testes a ser aplicada pelo usuário (Teste do Usuário ou User Test), além de contar com rotina de testes automáticos e indicadores de status ou serviço.</p> <p><b>TERAPIAS ELÉTRICAS:</b> Deve contar com saída única de conexão para pás externas de desfibrilação e eletrodos multifunção, para fornecimento das terapias elétricas de desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso transcutâneo;</p> <p><b>Desfibrilação:</b> Tecnologia bifásica de desfibrilação; Deve</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>possuir, pelo menos, 5 escalas de energia disponíveis para seleção do usuário; Carga de energia de 200 J em, no máximo, 10 segundos; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Deve possuir recurso de remoção de energia não entregue pelo usuário, para sua segurança, e remoção automática depois um período de tempo; Desfibrilação Sincronizada (cardioversão): Sincronização pela onda R através do cabo de ECG, e marcação da mesma em tela; O sincronismo deverá ser acionado pelo usuário através de botão ou opção de menu; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Após descarga de choque sincronizado, o sincronismo deverá ser desativado; Desfibrilação Externa Automática (DEA): Modo DEA, para utilização em pacientes vítimas de parada cardiorrespiratória (PCR) e que requerem um pronto atendimento pelo usuário; O equipamento deverá orientar o usuário através de comandos de voz, sonoros e visuais; Descarga deve ser feita somente pelos eletrodos multifunção; Marcapasso Transcutâneo: Incorporado no próprio pelos eletrodos multifunção; Faixa de frequência de estímulo: 45 a 165 PPM; Faixa de corrente de estímulo: 15 a 135 mA; PAR METROS DE MONITORAÇÃO: ECG: Apresentação da curva de ECG e da Frequência Cardíaca (FC); Monitoração de 3 ou 7 derivações; Faixa de medida da FC: 35 a 275 BPM; ACESSÓRIOS: Conjunto de pás externas para desfibrilação, para pacientes adultos e pediátricos (1 unidade); Cabo para eletrodos multifunção (1 unidade); Conjunto de eletrodos multifunção, para pacientes adultos (2 unidades); Cabo de ECG 3 ou 5 vias (2 unidade); Papel Termossensível para Registrador Térmico (3 unidades); Bateria de Lítio (1 unidade); Cabo força (1 unidade).</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 02 (dois) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
--	--	--	--	--

**Observação: Os documentos técnicos, conforme elencados no ANEXO A (subitens 17.1.6.1 a 17.1.6.4.3), deverão ser anexados juntamente com a proposta de preços ajustada, na plataforma BNC.**

### CONDIÇÕES GERAIS

**DECLARAMOS** que o prazo de validade de nossa proposta é de 90 (noventa) dias, a partir da data de abertura do pregão.

**PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Conforme determinado em Edital, no **ANEXO A – Termo de Referência**.

**DECLARAMOS** que estamos de acordo com os termos do Edital, e acatamos suas determinações, bem como, informamos que nos preços propostos estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, lucros e demais contribuições pertinentes de nossa responsabilidade, sem qualquer exceção, constituindo-se os referidos preços unitários na única contraprestação do HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS pelos efetivos fornecimentos, sob nossa conta e risco.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

(Assinatura da proponente/**representante legal da empresa**)



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### ANEXO C

#### JUSTIFICATIVA PARA O CARATER SIGILOSO

A Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, em seu artigo 24, autoriza o sigilo na divulgação do preço de referência, conforme transcrevemos:

*"Art 24 Desde que justificado, o orçamento estimado da contratação poderá ter caráter sigiloso, sem prejuízo da divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias para a elaboração das propostas, e, nesse caso:*

*I – o sigilo não prevalecerá para os órgãos de controle interno e externo; "*

O caráter sigiloso do Orçamento tem como base a obtenção das melhores propostas, haja visto que a divulgação dos preços traria para o certame empresas sem a devida precisão orçamentária, e ensejaria o alinhamento de propostas; e o contrário é que as empresas apresentem seus preços de reservas. Com isso quer, ainda, atrair empresas com expertise na contratação pretendida.

Conforme Zymler e Dios (2014, p. 117),

A não divulgação do orçamento tem por objetivo evitar que as propostas/lances gravitem em torno do orçamento fixado pela administração. Essa medida deve se mostrar particularmente eficaz quando houver a ocorrência de lances fechados, pois, sem as balizas dos outros licitantes e do orçamento da administração, o competidor deve, já nessa etapa, oferecer um preço realmente competitivo e dentro do limite de sua capacidade de executar a avença com uma lucratividade adequada. Caso assim não proceda, esse competidor corre o risco de ser desclassificado sem a possibilidade de apresentar outra proposta mais competitiva, de acordo com os critérios que regem a apresentação de lances fechados. Amplia-se assim, a competitividade do certame e propicia-se melhores propostas para administração. Não se ouvida que determinados agentes do mercado participam de licitações e elaboram suas propostas sem analisar sua capacidade de honrá-la. Esse agentes, seja por não disporem de meios para tanto, seja por não estarem dispostos a arcar com as despesas daí decorrentes, simplesmente se baseiam no orçamento efetuado pela administração. Esse procedimento, contudo, é temerário porque as propostas podem não refletir a realidade econômica do licitante, redundando em dificuldades posteriores na execução contratual. Desta feita, a não divulgação do orçamento obriga os licitantes a efetivamente analisarem sua estrutura de custos para daí elaborarem suas propostas. Espera-se, pois, a apresentação de propostas mais realistas economicamente.

Ainda segundo Zymler e Dios (2014),

Em relação a eventual violação do princípio da publicidade, explicitado no caput do art. 37 da Constituição Federal, deve-se lembrar o entendimento de que nenhum princípio constitucional é absoluto de forma que se deve buscar harmonizá-los na hipótese de eventual antagonismo entre dois princípios — no caso o da publicidade em contraposição aos da eficiência e/ou da economicidade. Nesse contexto de ponderação de princípios, entende-se estar justificada a ausência temporária da divulgação do orçamento, pois amparada no princípio da busca da melhor proposta pela administração. Logo as principais razões do princípio da publicidade estarão atendidas, pois será garantida a transparência do procedimento licitatório com a divulgação do orçamento ao final do certame. Assim sendo, busca-se através do orçamento sigiloso a majoração da assertividade pela Administração, na escolha da contratada que sabendo dos riscos e complexidade da aquisição, apresenta proposta dentro da sua realidade para que tenha capacidade de honrar os compromissos assumidos na fase do processo. Desta forma e por todo justificado anteriormente, esta Prefeitura informa aos interessados que o ORÇAMENTO PREVIAMENTE ESTIMADO PARA A CONTRATAÇÃO SERÁ TORNADO PÚBLICO APENAS E IMEDIATAMENTE APÓS O ENCERRAMENTO DO PREGÃO ELETRÔNICO, tornando público apenas divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias para a elaboração das propostas na Planilha Orçamentária – Quantitativo.



# HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

## ANEXO – D

### MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO N° \_\_\_\_\_ /2026

PREGÃO ELETRÔNICO N° 2026/001 – PROCESSO LICITATÓRIO N° 2025/000235

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para contratação de empresa especializada para **LOCAÇÃO DE MONITORES MUTIPARAMETROS, VENTILADORES PULMONARES E CARDIOVERSORES** para atender a demanda do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, por um período de 12 (doze) meses

O HOSPITAL MUNICIPAL DR TABAJARA RAMOS, inscrita no CNPJ sob o nº 59.015.438/0001-96, com sede na Avenida Padre Jaime, nº 1.500, Jardim Planalto Verde, na cidade de Mogi Guaçu/SP, neste ato devidamente representado pelo Sr. LUCIANO FIRMINO VIEIRA, Superintendente, portador do RG nº 21.822.282-8 e CPF nº 120.632.988-23, considerando o julgamento da licitação de pregão na modalidade de pregão na forma eletrônica, Processo Licitatório nº 2025/000235, RESOLVE contratar os preços exercidos pela empresa \_\_\_\_\_, com sede na Rua \_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_, no bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, no estado de \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob o nº \_\_\_\_\_ e Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, doravante denominada **CONTRATADA** indicada e qualificada neste contrato, de acordo com a classificação por ela alcançada e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação, sujeitando-se as partes ás normas constantes na Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, no Decreto Municipal nº 27.089 e 27.090 de 25 de janeiro de 2024, e em conformidade com as disposição a seguir :

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

**1.1-** Contratação de empresa especializada para **LOCAÇÃO DE MONITORES MUTIPARAMETROS, VENTILADORES PULMONARES E CARDIOVERSORES** para atender a demanda do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos por um período de 12 (doze) meses, caracterizado como **bem comum** e contínuo(s), decorrente(s) de necessidades permanentes ou prolongadas para manutenção da atividade do Hospital Municipal “Dr. Tabajara Ramos”, nas especificações e quantitativos descritos abaixo:

ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO
1	180,00	SV	<p><b>72.08.000064 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. BÁSICO</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque; Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal; Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes; Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas.</p> <p>Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações; Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático; Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s; Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias; Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST; Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo; Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica; Faixa de medição: 0 a 150 rpm; Resolução/precisão: mínimo ±2rpm; Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia; Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máxima; Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; Pressão</p>



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico; Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático; Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg, Diastólica: 10 a 210 mmHg, Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura; Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C; Resolução/precisão: 0.1 °C; Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas; Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa; Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras; Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente; Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme; Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática; Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas; Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI; Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme; Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas; Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS); Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutâneo; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 15 (quinze) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>
2	60,00	SV	<p><b>72.08.000065 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. PAI / PI.</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas. Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo. Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm. Resolução/precisão: mínimo ±2rpm. Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia. Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máximo. Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg; Diastólica: 10 a 210 mmHg; Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C. Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI): Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medição: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: ±1 mmHg. Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes</p>



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutânea; 04 Cabos de interface p/ PI; 04 Kits descartáveis de transdutor PI; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>
3	60,00	SV	<p><b>72.08.000066 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP., TEMP. CAPNOGRAFIA (CO2)</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas. Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo. Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm. Resolução/precisão: mínimo ±2rpm. Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia. Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máxima. Faixa de medição: 0% a 100%. Resolução/precisão: mínimo ±2%. Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg. Diastólica: 10 a 210 mmHg. Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C. Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI): Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medição: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: ±1 mmHg. Capnografia (CO2): Métodos: Suporte para monitoramento de CO2 por fluxo lateral (sidestream) e/ou fluxo principal (mainstream). Faixa de Medição (EtCO2): 0 a 100 mmHg. Resolução/precisão: 1mmHg. Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas.</p>



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias, 02 Sensor SPO2 p/ adulto, 02 Mangueira de PNI, 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto, 02 Sensor Temperatura cutâneo, 04 Cabos de interface p/ PI, 04 Kits descartáveis de transdutor PI, 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds, 01 Módulo/Sensor reutilizável de ETCO2 maisntream. 02 adaptadores de vias aéreas para ETCO2 Mainstream. 01 Cabo de alimentação elétrica. 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>
4	48,00	SV	<p><b>72.08.000067 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR DE TRIAGEM</b></p> <p>Monitor de triagem com os seguintes parâmetros: Oximetria (SPO2), Pressão Não Invasiva (PNI) e Temperatura (TEMP). Permitir a monitoração de pacientes: Adultos, Pediátricos e Neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Possuir tela de LCD colorida de no mínimo 8" (Polegadas), sensível ao toque; Permitir a seleção de pelo menos três diferentes layouts da tela principal; Permitir exportação de dados em protocolo HL7 sem a necessidade de central de monitoração ou outro hardware, através de rede sem fio wireless; Possuir conector usb para atualização de software e ou exportação de dados, com possibilidade de se comunicar com impressora externa; Interface de chamada de enfermagem; Possuir memória interna com capacidade de armazenar no mínimo 150 horas de dados/tendencias e revisão de traçados de no mínimo 36 horas; Deverá possibilitar comentários clínicos e ou do paciente, na tela; Deverá conter função com alertas de notificações de texto para as medidas fisiológicas analisadas (early warning score - ews ou single parameter scoring - sps), com possibilidade de customização, afim de atender os protocolos estabelecidos pela instituição. Possuir registrador térmico integrado, com ajuste de velocidade de no mínimo 25 e 50 mm/s, com largura mínima de 50mm e possibilidade de impressão de dois ou mais traçados/canais simultaneamente; Alimentação elétrica ac: 100 a 240 vca automático, 50/60 hz, com fonte interna e bateria interna com autonomia de pelo menos 180 minutos; possuir indicador de status da carga da bateria. Pesar no máximo 2 kg com registrador e bateria; Nível de proteção contra inserção danosa de água pelo menos ipx1; Apresentar Registro e Catálogo do produto. Oximetria (spo2): Permitir visualização de onda pleismográfica. Faixa de medição: 0 a 100%. Faixa de medição de pulso: 30 a 300 bpm; Resolução de 1%; Possibilidade de utilização da tecnologia Masimo e Nellcor. Pressão Não Invasiva (PNI): Medição através da técnica oscilométrica. Indicação numérica das pressões, sistólica,média e diastólica. Permitir programação de mensurações periódicas automáticas de tempo em tempo. Faixa de medição: 10 a 270 mmhg; Precisão de no mínimo 3mmhg. Temperatura: Permitir a seleção do local do sensor. Capacidade de medir em até 5 segundos. Faixa de medição: 35 a 42 °c. Deverá acompanhar no mínimo: 01 sensor spo2 permanente tipo dedo, 01 manguito adulto, 01 sensor de temperatura, 01 bateria, 01 cabo força, garantia mínima de 1 (um) ano; Empresa vencedora deste item, deverá realizar treinamento ao time que possuirá contato com o equipamento.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 04 (quatro) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>
5	60,00	SV	<p><b>72.08.000068 LOCAÇÃO MENSAL DE VENTILADOR MECÂNICO DE TERAPIA INTENSIVA</b></p> <p>O ventilador mecânico deve ser um equipamento de suporte à vida versátil e robusto, projetado para fornecer ventilação mecânica para uma ampla gama de pacientes e condições clínicas, com foco em segurança, monitoramento abrangente e facilidade de uso, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p>



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Categorias de Pacientes Atendidas: O equipamento deve ser capaz de ventilar uma ampla gama de pacientes, incluindo categorias neonatal, pediátrica e adulta Parâmetros de Ajuste de Ventilação: O sistema deve permitir o ajuste de parâmetros essenciais de ventilação, como Volume Corrente (VT): 2 a 4000 ml Pressão Positiva Expiratória Final (PEEP): 0 a 50 cmH2O Concentração de Oxigênio (FiO2): 21 a 100% Frequência Respiratória (f): 4 a 150 resp/min Interface e Visualização de Dados: Equipado com uma interface de usuário intuitiva e responsiva com tela sensível ao toque de no mínimo 12 polegadas com angulação e movimentação horizontal. Sensores de fluxo interno para evitar acidentes como esbarroes e contaminação. Equipamento com entrada para alimentação de O2 e turbina geradora de Ar comprimido ou entradas de O2 e Ar comprimido. Capaz de exibir formas de onda em tempo real, incluindo pressão, fluxo e volume. Proporciona a visualização de loops espirométricos como Pressão-Volume (P-V), Fluxo-Pressão (F-P) e Fluxo-Volume (F-V) para avaliação da mecânica pulmonar. Deve suportar o armazenamento e exibição de gráficos e tabelas de tendência de parâmetros monitorados por um período mínimo de 72 horas Permite a captura de no mínimo 40 print screen da tela e exportação para documentação clínica. Modos de Ventilação e Funções Avançadas: Oferece uma gama abrangente de modos de ventilação invasiva e não invasiva, incluindo: Ventilação com Volume Controlado (VCV), Ventilação com Pressão Controlada (PCV), Ventilação Mandatória Intermittente Sincronizada (SIMV), Pressão de Suporte (PSV), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas (CPAP), Pressão Regulada por Volume Controlado (PRVC) Suporte de volume (VS) e Ventilação com Liberação de Pressão nas Vias Aéreas (APRV). Inclui capacidade de realizar manobras pulmonares avançadas, como PEEPi (medição de auto-PEEP) e retenção inspiratória para cálculo de complacência estática e pressão de platô. Sistema de nebulização para admitir medicação ao paciente. Sistema de Alarmes: Possui um sistema de alarmes abrangente, com indicações visuais e sonoras classificadas em diferentes níveis de prioridade. Permite a definição e ajuste de limites de alarme pelo usuário para parâmetros fisiológicos. Dispõe de um sistema de registro de eventos e alarmes, mantendo um histórico detalhado que pode ser acessado. A função de silenciar alarmes (Pausar áudio) deve estar presente, com a possibilidade de silenciar alarmes por um período de 120 segundos. Conectividade e Gerenciamento de Dados: Dotado de portas de comunicação USB e Ethernet, para transferência de dados, conexão a monitores externos e integração em redes hospitalares. Suporta a exportação de dados clínicos, tendências e registros de eventos para dispositivos de memória USB. Alimentação: Funciona tanto com alimentação elétrica CA quanto com baterias internas recarregáveis, garantindo operação contínua e segura. A duração mínima da bateria deve ser de pelo menos 150 minutos. Acessórios: 01 Circuito de ramo duplo descartável p/ adulto, 01 Mangueira de O2, 01 Sensor de fluxo proximal, 01 Filtro HEPA, 01 Pulmão teste, 01 Carrinho/Pedestal com rodízios, 01 Braço articulado, 01 Bateria interna, ou uma quantidade necessária para atender a autonomia exigida, 01 Cabo alimentação elétrica e demais acessórios para garantir o perfeito funcionamento do ventilador.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>
6	24,00	SV	<p><b>72.08.000042 LOCAÇÃO MENSAL DE CARDIOVERSOR COM MONITOR E PÁS ADULTO</b>, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação. Para tratamento de pacientes através da administração de terapias elétricas como desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso externo transcutâneo; Deve permitir a monitoração do parâmetro de</p>



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>ECG; Deve possuir tela de LCD Colorida ou Eletroluminiscente (EL) de, pelo menos, 6,5 polegadas; Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório ou teclado; Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo) e alarmes funcionais / técnicos; Registrador térmico incorporado, para registro em papel termossensível com largura mínima de 50 mm; Deve possuir fonte de alimentação interna e bateria de lítio recarregável, com autonomia mínima para 2 horas de monitoração; Grau de proteção contra ingresso de água; Deve possuir rotina de testes a ser aplicada pelo usuário (Teste do Usuário ou User Test), além de contar com rotina de testes automáticos e indicadores de status ou serviço.</p> <p><b>TERAPIAS ELÉTRICAS:</b> Deve contar com saída única de conexão para pás externas de desfibrilação e eletrodos multifunção, para fornecimento das terapias elétricas de desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso transcutâneo;</p> <p><b>Desfibrilação:</b> Tecnologia bifásica de desfibrilação; Deve possuir, pelo menos, 5 escalas de energia disponíveis para seleção do usuário; Carga de energia de 200 J em, no máximo, 10 segundos; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Deve possuir recurso de remoção de energia não entregue pelo usuário, para sua segurança, e remoção automática depois um período de tempo;</p> <p><b>Desfibrilação Sincronizada (cardioversão):</b> Sincronização pela onda R através do cabo de ECG, e marcação da mesma em tela; O sincronismo deverá ser acionado pelo usuário através de botão ou opção de menu; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Após descarga de choque sincronizado, o sincronismo deverá ser desativado;</p> <p><b>Desfibrilação Externa Automática (DEA):</b> Modo DEA, para utilização em pacientes vítimas de parada cardiorrespiratória (PCR) e que requerem um pronto atendimento pelo usuário; O equipamento deverá orientar o usuário através de comandos de voz, sonoros e visuais;</p> <p><b>Descarga</b> deve ser feita somente pelos eletrodos multifunção;</p> <p><b>Marcapasso Transcutâneo:</b> Incorporado no próprio pelos eletrodos multifunção;</p> <p><b>Faixa de frequência de estímulo:</b> 45 a 165 PPM;</p> <p><b>Faixa de corrente de estímulo:</b> 15 a 135 mA;</p> <p><b>PARAMETROS DE MONITORAÇÃO:</b> ECG: Apresentação da curva de ECG e da Frequência Cardíaca (FC); Monitoração de 3 ou 7 derivações;</p> <p><b>FC:</b> 35 a 275 BPM;</p> <p><b>ACESSÓRIOS:</b> Conjunto de pás externas para desfibrilação, para pacientes adultos e pediátricos (1 unidade); Cabo para eletrodos multifunção (1 unidade); Conjunto de eletrodos multifunção, para pacientes adultos (2 unidades); Cabo de ECG 3 ou 5 vias (2 unidade); Papel Termossensível para Registrador Térmico (3 unidades); Bateria de Lítio (1 unidade); Cabo força (1 unidade).</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 02 (dois) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>
--	--	---

**1.2- A CONTRATADA** deverá garantir a qualidade de seus equipamentos nos termos constantes deste contrato, independentemente da transcrição de seus termos.

**1.2.1-** Os equipamentos descritos neste termo deverão ser entregues com todos os itens, não sendo permitido fornecimento parcelado nos acessórios ou dispositivos listados no quadro **1.1**.

**1.3-** O serviço em objeto é caracterizado como serviço comum e contínuo, decorrente de necessidades de execução de exames para garantir a qualidade a fim de atender a demanda do **CONTRATANTE**.

**1.4-** Na execução deste contrato, para todos os fins e efeitos de direito, fica entendido e aceito pelas partes o seguinte:

**1.4.1-** A **CONTRATADA** deverá executar os serviços de acordo com as determinações do Setor de Planejamento, que atuará em nome do **CONTRATANTE**.

**1.5-** A fiscalização do **CONTRATANTE**, não exime, nem tampouco diminui a responsabilidade única e exclusiva da **CONTRATADA** pela perfeita execução dos serviços.

**1.6-** Todas as exigências para execução dos serviços deverão ser observadas na fase contratual.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA VINCULAÇÃO DO CONTRATO AO TERMO DE REFERÊNCIA**

**2.1-** A **CONTRATADA**, se obriga a cumprir rigorosamente todas as exigências e determinações contidas no Termo de Referência do Pregão Eletrônico, sua proposta e seus anexos, que são partes integrantes deste Contrato, independentemente de suas transcrições, sob pena de dar causa à extinção e responder pelas multas e sanções previstas em Lei.

### **CLAÚSULA TERCEIRA – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**3.1- A contratação fundamenta-se, ainda, no artigo 28, inciso I da Lei Federal nº 14.133/2021, Inciso I do artigo 31 do Decreto Municipal nº 27.089/2024 e nas demais normas legais e regulamentares, atinentes à matéria.**

### **CLÁUSULA QUARTA – DA EXECUÇÃO DO OBJETO**

**4.1-** O prazo de entrega do equipamento em objeto será de 10 (dez) dias corridos, a contar do 1º (primeiro) dia útil subsequente à publicação do contrato no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

**4.2-** Os equipamentos, objeto do presente instrumento, poderão ser novos ou usados, devendo ter no máximo 2 (dois) anos de fabricação, e serão entregues e instalados no Centro Cirúrgico do **CONTRATANTE** à Avenida Padre Jaime, nº 1500 - Jardim Planalto Verde, no Município de Mogi Guaçu/SP, de segunda à sexta feira, em dias úteis, das 07h00min às 11h00min e das 12h00min às 17h00min.

**4.3-** A **CONTRATADA** deverá realizar a instalação do equipamento, no dia da entrega, garantindo que ele esteja em perfeitas condições de funcionamento.

**4.3.1-** O **CONTRATANTE** não se responsabilizará pela conferência de nenhum componente no ato da entrega, ficando a **CONTRATADA**, por este motivo, única e exclusiva responsável pela instalação imediata após a sua entrega.

**4.4-** A **CONTRATADA** deverá realizar o treinamento para toda a equipe médica e de enfermagem envolvida no processo de realização dos exames, bem como no processo de reprocessamento dos materiais.

**4.4.1-** O treinamento deverá ser realizado sempre que houver necessidade de orientações ou sempre que a equipe envolvida for substituída, devendo a **CONTRATADA** agendar o treinamento conforme disponibilidade dos profissionais do Centro Cirúrgico.

**4.5-** A **CONTRATADA** deverá entregar os equipamentos inspecionados e calibrados.

**4.5.1-** A calibração é válida pelo prazo de 12 (doze) meses, devendo ser renovada ao final deste período ou caso apresente algum defeito que interfira na calibração.

**4.6-** O frete e o seguro ida e volta são por conta da **CONTRATADA**.

**4.6.1-** Os fretes para retirada/entrega e troca de equipamento com defeito serão de responsabilidade da **CONTRATADA**, ficando esse serviço condicionado para pagamento do **CONTRATANTE**, apenas, quando se constatar que o defeito tenha sido provocado por mau uso, queda e outros que não caracterizam falha de componentes do aparelho.

**4.6.1.1-** Entende-se por mau uso do equipamento danos causados por trauma ou manuseio incorreto dos componentes do equipamento locado.

### **CLAÚSULA QUINTA – DA MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA**

#### **5.1 – DA MANUTENÇÃO PREVENTIVA**

**5.1.1-** A **CONTRATADA** deverá realizar manutenções preventivas periódicas ou a cada 12 (doze) meses, em todos os equipamentos locados, com o objetivo de garantir o pleno funcionamento, a segurança operacional e a durabilidade dos aparelhos durante toda a vigência contratual.

**5.1.2-** As manutenções preventivas deverão ser executadas no mínimo a cada 6 (seis) meses, ou em prazo inferior, conforme recomendação do fabricante dos equipamentos, devendo ser apresentadas as comprovações de execução e relatórios técnicos detalhados após cada intervenção.

**5.1.3-** Os serviços de manutenção preventiva deverão contemplar, entre outros procedimentos:

**5.1.3.1-** A verificação completa de integridade física e funcional dos equipamentos; testes de desempenho e calibração dos sistemas ópticos e eletrônicos;

**5.1.3.2-** Inspeção dos cabos, conectores, válvulas, tubos de inserção e demais componentes sujeitos a desgaste;

**5.1.3.3-** Limpeza técnica e lubrificação dos mecanismos móveis;

**5.1.3.4-** Atualização de software, quando aplicável;

**5.1.3.5-** Emissão de Relatório de Manutenção Preventiva, contendo data, nome do técnico responsável, número de série do equipamento, descrição dos serviços realizados e resultados dos testes.

**5.1.4-** Todas as manutenções preventivas deverão ser realizadas por técnico devidamente qualificado e autorizado pelo fabricante dos equipamentos, sendo vedada a execução por terceiros não vinculados à **CONTRATADA**.

**5.1.5-** Durante a execução das manutenções preventivas, a **CONTRATADA** deverá assegurar que os serviços do **CONTRATANTE** não sejam interrompidos.

**5.1.5.1-** Caso seja necessária a retirada temporária de qualquer equipamento, deverá ser fornecido equipamento reserva de mesma marca e modelo, garantindo a continuidade dos atendimentos.

**5.1.6-** As despesas com deslocamento, peças, materiais de reposição, calibração, transporte e quaisquer custos relacionados às manutenções preventivas correrão integralmente por conta da **CONTRATADA**, sem ônus adicional para o **CONTRATANTE**.

**5.1.7-** O relatório de manutenção preventiva deverá ser encaminhado à Fiscal do Contrato e à Gestora Autárquica de Planejamento em até 5 (cinco) dias úteis após a conclusão dos serviços, para fins de conferência e arquivamento no processo de acompanhamento contratual.

**5.1.8-** O não cumprimento dos prazos ou a omissão na realização das manutenções preventivas sujeitará a **CONTRATADA** às penalidades previstas na legislação vigente e neste contrato.

#### **5.2 – DA MANUTENÇÃO CORRETIVA**

**5.2.1-** A **CONTRATADA** será integralmente responsável pela manutenção corretiva de todos os equipamentos locados, devendo garantir o perfeito funcionamento, sem qualquer ônus para o **CONTRATANTE**, sempre que houver falhas, defeitos, travamentos, perdas de imagem, vazamentos ou qualquer anomalia que comprometa o funcionamento do equipamento.

**5.2.2-** A **CONTRATADA** deverá atender e responder ao chamado de intercorrência com o equipamento, por telefone, por E-mail ou por whatsapp, no prazo máximo de 4 (quatro) horas úteis após a comunicação formal pela gestão e fiscalização do **CONTRATANTE**.

**5.2.2.1-** Nesse atendimento inicial, a **CONTRATADA** deverá, caso seja necessário, encaminhar um técnico qualificado para avaliar o problema diretamente no local e, caso seja constatada a necessidade de manutenção preventiva ou corretiva ou



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

substituição do equipamento, deverá fazê-lo no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas (exceto sábados, domingos e feriados), garantindo, assim, a continuidade dos atendimentos e evitando a formação de fila de espera.

**5.2.2.1.1-** O técnico, devidamente capacitado e identificado, será responsável por avaliar o problema e realizar os reparos necessários no próprio local de uso do equipamento, sempre observando as normas de biossegurança e controle de infecção hospitalar vigentes.

**5.2.2.2-** É imprescindível o cumprimento rigoroso desses prazos, considerando se tratar de um hospital oncológico, cuja demanda assistencial exige funcionamento ininterrupto e total disponibilidade dos equipamentos para assegurar o atendimento adequado aos pacientes.

**5.2.2.2.1-** Esporadicamente, quando houver justificativa comprovadamente aceitável, a **CONTRATADA** poderá (por telefone, por E-mail ou por whatsapp) solicitar prorrogação dos prazos aqui estabelecidos para avaliação formal da gestão e fiscalização do **CONTRATANTE**.

**5.2.2.3-** Os prazos passarão a ser computados após a notificação do problema por E-mail, por ligação telefônica ou por mensagem de whatsapp em contato a ser fornecido pela **CONTRATADA** na assinatura do contrato.

**5.2.3-** A substituição do equipamento não implicará em qualquer ônus adicional ao **CONTRATANTE**, sendo de responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os custos de transporte, frete, seguro, deslocamento de pessoal, peças, materiais e insumos necessários para o reparo ou substituição.

**5.2.4-** Os serviços de manutenção corretiva deverão incluir:

**5.2.4.1-** Diagnóstico da falha e descrição detalhada do problema identificado;

**5.2.4.2-** Reparo técnico com reposição de peças e componentes originais ou homologados pelo fabricante;

**5.2.4.3-** Calibração e testes funcionais após o reparo;

**5.2.4.4-** Emissão de Relatório de Manutenção Corretiva, contendo data, horário do chamado, identificação do técnico responsável, medidas adotadas, peças substituídas, tempo de inatividade e resultado final.

**5.2.4.5-** É vedado o uso de peças ou componentes recondicionados, sem procedência comprovada ou não homologados pelo fabricante.

**5.2.4.6-** Em caso de reincidência de falhas em um mesmo equipamento, a **CONTRATADA** deverá apresentar relatório técnico conclusivo contendo análise das causas, providências adotadas e medidas preventivas para evitar novas ocorrências.

**5.2.4.7-** O não atendimento aos prazos estabelecidos, bem como a reincidência de falhas sem solução definitiva, caracterizará descumprimento contratual, sujeitando a **CONTRATADA** às penalidades previstas neste contrato e na Lei Federal nº 14.133/2021.

**5.2.4.8-** O Relatório de Manutenção Corretiva deverá ser encaminhado à Fiscal do Contrato e à Gestora Autárquica de Planejamento em até 3 (três) dias úteis após a execução dos serviços, para fins de conferência, registro e arquivamento no histórico contratual.

### **CLÁUSULA SEXTA – DO FORNECIMENTO DE MATERIAL E CONSUMO DE PEÇAS**

**6.1-** Os insumos e materiais necessários à plena execução do objeto contratual serão de responsabilidade do **CONTRATANTE**, cabendo à **CONTRATADA** a responsabilidade exclusiva pelo fornecimento e substituição das peças de manutenção necessárias ao adequado funcionamento dos equipamentos, não recaindo sobre o **CONTRATANTE** qualquer ônus quanto a essas peças.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DOS PREÇOS**

**7.1-** O preço contratado, as especificações do objeto, as quantidades de cada item e as demais condições ofertadas na proposta de preços são as que seguem:

ITEM	QUANT	UNID.	DESCRÍÇÃO	MARCA	VR UNIT	VR TOTAL
1	180,00	SV	<b>72.08.000064 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. BÁSICO</b> O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação. Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque; Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal; Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes; Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas.			



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações; Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático; Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s; Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias; Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST; Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passos; Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica; Faixa de medição: 0 a 150 rpm; Resolução/precisão: mínimo ±2rpm; Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia; Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máxima; Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico; Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático; Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg, Diastólica: 10 a 210 mmHg, Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura; Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C; Resolução/precisão: 0.1 °C; Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas; Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa; Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras; Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente; Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme; Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática; Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas; Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI; Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme; Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas; Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS); Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutânea; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 15 (quinze) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
2	60,00	SV	<p><b>72.08.000065 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP. TEMP. PAI / PI.</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos,</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p>sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas. Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo. Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm. Resolução/precisão: mínimo ±2rpm. Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia. Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máxima. Faixa de medição: 0% a 100%; Resolução/precisão: mínimo ±2%; Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medição: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medição (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg; Diastólica: 10 a 210 mmHg; Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medição: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C. Pressão Arterial Invasiva (PAI/PI): Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medição: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: ±1 mmHg. Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de</p>		
--	--	---	--	--



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias; 02 Sensor SPO2 p/ adulto; 02 Mangueira de PNI; 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto; 02 Sensor Temperatura cutâneo; 04 Cabos de interface p/ PI; 04 Kits descartáveis de transdutor PI; 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds; 01 Cabo de alimentação elétrica, 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
3	60,00	SV	<p><b>72.08.000066 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR MULTIPARÂMETRO ECG, SPO2, PNI, RESP., TEMP. CAPNOGRAFIA (CO2)</b></p> <p>O monitor de paciente multiparâmetro deve ser projetado para uso em ambientes clínicos e hospitalares, incluindo centros cirúrgicos, unidades de terapia intensiva (UTI), unidades de tratamento coronariano (UCO), unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) e áreas de monitoramento geral. Destina-se ao monitoramento, exibição, revisão, armazenamento, emissão de alarmes e transferência de diversos parâmetros fisiológicos, sendo adequado para pacientes adultos, pediátricos e neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Tela e Interface do Usuário: Tela: O monitor deve possuir uma tela colorida de 12.1 polegadas com resolução mínima de 800 x 600 pixels, sensível ao toque. Capacidade de Exibição de Formas de Onda: Deve ser capaz de exibir até 11 formas de onda simultaneamente na tela principal. Teclas Rápidas: Deve contar com teclas gráficas de acesso rápido a funções importantes. Layout da Tela: O monitor deve permitir a configuração de diferentes layouts de tela, incluindo telas com fonte grande para visualização otimizada de parâmetros, e outras configurações de exibição para atender a diversas necessidades clínicas. Parâmetros Monitorados e suas Especificações: O monitor deve ser capaz de monitorar os seguintes parâmetros fisiológicos: Eletrocardiograma (ECG): Derivações: Suporte para monitoramento de ECG de 3 e 5 derivações. Ganho: Seleção de ganho da forma de onda do ECG, com opções incluindo X0.125, X0.25, X0.5, X1, X2, X4 e modo Automático. Velocidade de Varredura: Velocidade de varredura da forma de onda do ECG selecionável, com opções incluindo 25 mm/s e 50 mm/s. Análise de Arritmia: Capacidade de identificar no mínimo 13 tipos de arritmias. Análise de Segmento ST: Monitoramento e análise do segmento ST, com exibição dos valores de desvio de ST. Detecção de Marca-Passo: Detecção e indicação de pulsos de marca-passo. Respiração (RESP): Método: Medição da respiração por impedância torácica. Faixa de medição: 0 a 150 rpm. Resolução/precisão: mínimo ±2rpm, Alarme de Apneia: Suporte para alarme de apneia. Saturação de Oxigênio (SpO2): Tecnologia: Compatibilidade com diferentes tecnologias de SpO2, tecnologia da própria marca sendo possível solicitar de fábrica com tecnologia máxima. Faixa de medição: 0% a 100%. Resolução/precisão: mínimo ±2%. Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Método: Medição de PNI pelo método oscilométrico. Tipos de Paciente: Adequado para medição em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Modos de Medições: Oferece modos de medição manual e automático. Faixas de Medições (Adulto): Sistólica: 40 a 270 mmHg. Diastólica: 10 a 210 mmHg. Média: 20 a 235 mmHg. Temperatura (TEMP): Canais: Monitoramento de dois canais de temperatura. Faixa de Medições: 0 °C a 50 °C. Resolução/precisão: 0.1 °C. Pressão</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Arterial Invasiva (PAI/PI): Canais: Monitoramento de pelo menos 2 canais de pressão invasiva. Método: Medição invasiva direta. Tipos de Paciente: Para uso em pacientes adultos, pediátricos e neonatais. Faixa de Medição: -10 a 300 mmHg. Resolução/precisão: <math>\pm 1</math> mmHg. Capnografia (CO2): Métodos: Suporte para monitoramento de CO2 por fluxo lateral (sidestream) e/ou fluxo principal (mainstream). Faixa de Medição (EtCO2): 0 a 100 mmHg. Resolução/precisão: 1mmHg. Alarmes: Categorias: O monitor deve apresentar alarmes fisiológicos e técnicos, além de alertas. Prioridades: Os alarmes devem ser classificados em prioridade alta, média e baixa. Indicadores: Indicações de alarme visuais e sonoras. Volume: Volume do alarme audível ajustável, garantindo que possa ser distinguido do ruído ambiente. Controle de Alarme: Funções de silenciamento e pausa de alarme. Limites de Alarme: Limites de alarme ajustáveis, com opção de configuração manual ou automática. Armazenamento de Dados: Tendências: Armazenamento de dados de tendências por até 150 horas. Medições de PNI: Armazenamento de até 1200 grupos de medições de PNI. Eventos de Alarme: Armazenamento de até 200 eventos de alarme. Formas de Onda: Armazenamento de dados de formas de onda por até 48 horas. Conectividade: Rede: Possui interface de rede (RJ45) para conexão a um sistema central de monitoramento (CMS). Visualização Remota: Capacidade de visualização remota de outros leitos na mesma rede. Acessórios: 02 Cabo ECG 05 vias, 02 Sensor SPO2 p/ adulto, 02 Mangueira de PNI, 02 Braçadeira/Manguito de PNI p/ adulto, 02 Sensor Temperatura cutâneo, 04 Cabos de interface p/ PI, 04 Kits descartáveis de transdutor PI, 01 Kit de eletrodos ECG descartáveis c/ 12 unds, 01 Módulo/Sensor reutilizável de ETCO2 mainstream. 02 adaptadores de vias aéreas para ETCO2 Mainstream. 01 Cabo de alimentação elétrica. 01 Bateria interna.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
4	48,00	SV	<p><b>72.08.000067 LOCAÇÃO MENSAL DE MONITOR DE TRIAGEM</b></p> <p>Monitor de triagem com os seguintes parâmetros: Oximetria (SPO2), Pressão Não Invasiva (PNI) e Temperatura (TEMP). Permitir a monitoração de pacientes: Adultos, Pediátricos e Neonatais, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Possuir tela de LCD colorida de no mínimo 8" (Polegadas), sensível ao toque; Permitir a seleção de pelo menos três diferentes layouts da tela principal; Permitir exportação de dados em protocolo HL7 sem a necessidade de central de monitoração ou outro hardware, através de rede sem fio wireless; Possuir conector usb para atualização de software e ou exportação de dados, com possibilidade de se comunicar com impressora externa; Interface de chamada de enfermagem; Possuir memória interna com capacidade de armazenar no mínimo 150 horas de dados/tendencias e revisão de traçados de no mínimo 36 horas; Deverá possibilitar comentários clínicos e ou do paciente, na tela; Deverá conter função com alertas de notificações de texto para as medidas fisiológicas analisadas (early warning score - ews ou single parameter scoring - sps), com possibilidade de customização, afim de atender os protocolos estabelecidos pela instituição. Possuir registrador térmico integrado, com ajuste de velocidade de no mínimo 25 e 50 mm/s, com largura mínima de 50mm e possibilidade de impressão de dois ou mais traçados/canais simultaneamente; Alimentação elétrica ac: 100 a 240 vca automático, 50/60 hz,</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>com fonte interna e bateria interna com autonomia de pelo menos 180 minutos; possuir indicador de status da carga da bateria. Pesar no máximo 2 kg com registrador e bateria; Nível de proteção contra inserção danosa de água pelo menos ipx1; Apresentar Registro e Catálogo do produto. Oximetria (spo2): Permitir visualização de onda pletismográfica. Faixa de medição: 0 a 100%. Faixa de medição de pulso: 30 a 300 bpm; Resolução de 1%; Possibilidade de utilização da tecnologia Masimo e Nellcor. Pressão Não Invasiva (PNI): Medição através da técnica oscilométrica. Indicação numérica das pressões, sistólica,média e diastólica. Permitir programação de mensurações periódicas automáticas de tempo em tempo. Faixa de medição: 10 a 270 mmhg; Precisão de no mínimo 3mmhg. Temperatura: Permitir a seleção do local do sensor. Capacidade de medir em até 5 segundos. Faixa de medição: 35 a 42 °c. Deverá acompanhar no mínimo: 01 sensor spo2 permanente tipo dedo, 01 manguito adulto, 01 sensor de temperatura, 01 bateria, 01 cabo força; deverá realizar treinamento ao time que possuirá contato com o equipamento.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 04 (quatro) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
5	60,00	SV	<p><b>72.08.000068 LOCAÇÃO MENSAL DE VENTILADOR MECÂNICO DE TERAPIA INTENSIVA</b></p> <p>O ventilador mecânico deve ser um equipamento de suporte à vida versátil e robusto, projetado para fornecer ventilação mecânica para uma ampla gama de pacientes e condições clínicas, com foco em segurança, monitoramento abrangente e facilidade de uso, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Categorias de Pacientes Atendidas:</p> <p>O equipamento deve ser capaz de ventilar uma ampla gama de pacientes, incluindo categorias neonatal, pediátrica e adulta</p> <p>Parâmetros de Ajuste de Ventilação:</p> <p>O sistema deve permitir o ajuste de parâmetros essenciais de ventilação, como Volume Corrente (VT): 2 a 4000 ml</p> <p>Pressão Positiva Expiratória Final (PEEP): 0 a 50 cmH2O</p> <p>Concentração de Oxigênio (FiO2): 21 a 100%</p> <p>Frequência Respiratória (f): 4 a 150 resp/min</p> <p>Interface e Visualização de Dados:</p> <p>Equipado com uma interface de usuário intuitiva e responsiva com tela sensível ao toque de no mínimo 12 polegadas com angulação e movimentação horizontal.</p> <p>Sensores de fluxo interno para evitar acidentes como esbarroes e contaminação.</p> <p>Equipamento com entrada para alimentação de O2 e turbina geradora de Ar comprimido ou entradas de O2 e Ar comprimido.</p> <p>Capaz de exibir formas de onda em tempo real, incluindo pressão, fluxo e volume.</p> <p>Proporciona a visualização de loops espirométricos como Pressão-Volume (P-V), Fluxo-Pressão (F-P) e Fluxo-Volume (F-V) para avaliação da mecânica pulmonar.</p> <p>Deve suportar o armazenamento e exibição de gráficos e tabelas de tendência de parâmetros monitorados por um período mínimo de 72 horas</p> <p>Permite a captura de no mínimo 40 print screen da tela e exportação para documentação clínica.</p> <p>Modos de Ventilação e Funções Avançadas:</p> <p>Oferece uma gama abrangente de modos de ventilação invasiva e não invasiva, incluindo: Ventilação com Volume Controlado (VCV), Ventilação com Pressão Controlada (PCV), Ventilação</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

			<p>Mandatória Intermittente Sincronizada (SIMV), Pressão de Suporte (PSV), Pressão Positiva Contínua nas Vias Aéreas (CPAP), Pressão Regulada por Volume Controlado (PRVC) Suporte de volume (VS) e Ventilação com Liberação de Pressão nas Vias Aéreas (APRV).</p> <p>Inclui capacidade de realizar manobras pulmonares avançadas, como PEEPi (medição de auto-PEEP) e retenção inspiratória para cálculo de complacência estática e pressão de platô.</p> <p>Sistema de nebulização para admitir medicação ao paciente.</p> <p>Sistema de Alarmes:</p> <p>Possui um sistema de alarmes abrangente, com indicações visuais e sonoras classificadas em diferentes níveis de prioridade.</p> <p>Permite a definição e ajuste de limites de alarme pelo usuário para parâmetros fisiológicos.</p> <p>Dispõe de um sistema de registro de eventos e alarmes, mantendo um histórico detalhado que pode ser acessado.</p> <p>A função de silenciar alarmes (Pausar áudio) deve estar presente, com a possibilidade de silenciar alarmes por um período de 120 segundos.</p> <p>Conectividade e Gerenciamento de Dados:</p> <p>Dotado de portas de comunicação USB e Ethernet, para transferência de dados, conexão a monitores externos e integração em redes hospitalares.</p> <p>Superta a exportação de dados clínicos, tendências e registros de eventos para dispositivos de memória USB.</p> <p>Alimentação: Funciona tanto com alimentação elétrica CA quanto com baterias internas recarregáveis, garantindo operação contínua e segura.</p> <p>A duração mínima da bateria deve ser de pelo menos 150 minutos.</p> <p>Acessórios: 01 Circuito de ramo duplo descartável p/ adulto, 01 Mangueira de O2, 01 Sensor de fluxo proximal, 01 Filtro HEPA, 01 Pulmão teste, 01 Carrinho/Pedestal com rodízios, 01 Braço articulado, 01 Bateria interna, ou uma quantidade necessária para atender a autonomia exigida, 01 Cabo alimentação elétrica e demais acessórios para garantir o perfeito funcionamento do ventilador.</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 05 (cinco) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
6	24,00	SV	<p><b>72.08.000042 LOCAÇÃO DE CARDIOVERSOR COM MONITOR E PÁS ADULTO</b>, podendo ser novo ou usado com, no máximo, 02(dois) anos de fabricação.</p> <p>Para tratamento de pacientes através da administração de terapias elétricas como desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso externo transcutâneo; Deve permitir a monitoração do parâmetro de ECG; Deve possuir tela de LCD Colorida ou Eletroluminiscente (EL) de, pelo menos, 6,5 polegadas; Deve possuir menus para configuração e ajustes de seus diversos parâmetros, navegáveis através de seletor giratório ou teclado; Deve possuir alarmes visuais e sonoros para os parâmetros medidos (limites alto e baixo) e alarmes funcionais / técnicos; Registrador térmico incorporado, para registro em papel termossensível com largura mínima de 50 mm; Deve possuir fonte de alimentação interna e bateria de lítio recarregável, com autonomia mínima para 2 horas de monitoração; Grau de proteção contra ingresso de água; Deve possuir rotina de testes a ser aplicada pelo usuário (Teste do Usuário ou User Test), além de contar com rotina de testes automáticos e indicadores de status ou serviço. TERAPIAS</p>		



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

		<p><b>ELÉTRICAS:</b> Deve contar com saída única de conexão para pás externas de desfibrilação e eletrodos multifunção, para fornecimento das terapias elétricas de desfibrilação, desfibrilação sincronizada (cardioversão), desfibrilação externa automática (DEA) e marcapasso transcutâneo; Desfibrilação: Tecnologia bifásica de desfibrilação; Deve possuir, pelo menos, 5 escalas de energia disponíveis para seleção do usuário; Carga de energia de 200 J em, no máximo, 10 segundos; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Deve possuir recurso de remoção de energia não entregue pelo usuário, para sua segurança, e remoção automática depois um período de tempo; Desfibrilação Sincronizada (cardioversão): Sincronização pela onda R através do cabo de ECG, e marcação da mesma em tela; O sincronismo deverá ser acionado pelo usuário através de botão ou opção de menu; Descarga deve ser feita pelas pás externas ou eletrodos multifunção; As pás externas devem ser integradas e intercambiáveis entre pacientes adultos e pediátricos, sem a necessidade de uso de adaptadores externos. Ainda, as pás externas devem possuir os comandos de seleção, carga e entrega de energia; Após descarga de choque sincronizado, o sincronismo deverá ser desativado; Desfibrilação Externa Automática (DEA): Modo DEA, para utilização em pacientes vítimas de parada cardiorrespiratória (PCR) e que requerem um pronto atendimento pelo usuário; O equipamento deverá orientar o usuário através de comandos de voz, sonoros e visuais; Descarga deve ser feita somente pelos eletrodos multifunção; Marcapasso Transcutâneo: Incorporado no próprio pelos eletrodos multifunção; Faixa de frequência de estímulo: 45 a 165 PPM; Faixa de corrente de estímulo: 15 a 135 mA; PARAMETROS DE MONITORAÇÃO: ECG: Apresentação da curva de ECG e da Frequência Cardíaca (FC); Monitoração de 3 ou 7 derivações; Faixa de medida da FC: 35 a 275 BPM; ACESSÓRIOS: Conjunto de pás externas para desfibrilação, para pacientes adultos e pediátricos (1 unidade); Cabo para eletrodos multifunção (1 unidade); Conjunto de eletrodos multifunção, para pacientes adultos (2 unidades); Cabo de ECG 3 ou 5 vias (2 unidade); Papel Termossensível para Registrador Térmico (3 unidades); Bateria de Lítio (1 unidade); Cabo força (1 unidade).</p> <p><b>OBS: O quantitativo se refere a locação mensal de 02 (dois) equipamentos pelo período de 12 (doze) meses</b></p>		
--	--	---	--	--

**7.2-** Os preços referentes ao objeto serão firmes e não serão reajustados em períodos inferiores a 12 (doze) meses contínuos na contraprestação dos serviços.

**7.2.1-** Salvo em caso de evidente desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que as partes examinarão em conjunto o estabelecimento de ajuste que reponha o equilíbrio econômico-financeiro da avença, a **CONTRATADA** deverá demonstrar e comprovar, através de planilhas de custos e documentação correlata, a real necessidade do referido equilíbrio financeiro.

**7.3-** Nos preços indicados no **item 7.1** deverão estar incluídos todos os custos operacionais diretos e indiretos da atividade, benefícios decorrentes do horário normal de trabalho, bem como aqueles executados em horas extraordinárias, trabalhos noturnos, dominicais e em feriados, tributos, demais encargos e contribuições pertinentes, despesas em geral com transporte e refeições, de modo a se constituírem nas únicas compensações financeiras do **CONTRATANTE** pelos serviços efetivamente prestados pela **CONTRATADA**.

**7.4- O VALOR GLOBAL ESTIMADO** do presente contrato é de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

### **CLÁUSULA OITAVA – DA MEDIDAÇÃO E PAGAMENTO**

#### **8.1- DA MEDIDAÇÃO:**

**8.1.1-** A unidade de serviço para o objeto será de VALOR POR SERVIÇO MENSAL.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**8.1.2-** Durante a execução deste contrato, a fiscalização será responsável pelo monitoramento da execução, onde deverá acompanhar a documentação fiscal para verificação de quantidades e valores;

**8.1.3-** Os preços referentes aos fornecimentos, objeto do Termo de Referência, serão firmes e irreajustáveis durante o prazo de vigência do contrato decorrente deste termo;

**8.1.3.1-** Nos preços propostos deverão estar incluídas todas as despesas diretas e indiretas, tributos e contribuições pertinentes, decorrentes do contrato e de sua execução, constituindo-se na única contraprestação do **CONTRATANTE** pelos fornecimentos;

**8.1.4-** A **CONTRATADA** apresentará ao **CONTRATANTE** o(s) documento(s) fiscal(s) de cobrança do(s) serviço(s) executado(s), juntamente com os demais documentos exigidos.

**8.1.4.1-** O **CONTRATANTE** terá o prazo de até 02 (dois) dias úteis para aceitá-la ou rejeitá-la.

**8.1.5-** A documentação fiscal não aprovada será devolvida para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição.

**8.1.6-** O recebimento definitivo não exime a **CONTRATADA** de suas responsabilidades, nos termos das prescrições legais.

**8.1.7-** No recebimento e aceitação do objeto, cujos preços estão contratados, serão observados, no que couber, as disposições contidas nos artigos 140 da Lei Federal nº 14.133/21.

**8.1.8-** Qualquer irregularidade constatada no ato do recebimento ou conhecida posteriormente será motivo suficiente para suspensão do pagamento, até que seja sanada a irregularidade;

**8.1.9-** O pessoal que a **CONTRATADA** empregar para a execução do objeto ora avençado não terá vínculo de qualquer natureza com o **CONTRATANTE** e dele não poderá demandar quaisquer pagamentos, tudo da exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**.

**8.1.9.1-** Na eventual hipótese de vir o **CONTRATANTE** a ser demandada judicialmente, a **CONTRATADA** a ressarcirá de qualquer despesa que em decorrência vier a pagar, inclusive àquelas oriundas de deslocamentos efetuados.

### 8.2- DO RECEBIMENTO

**8.2.1-** O objeto será executado no endereço mencionado neste contrato, mediante aceite e conferência da Nota Fiscal ou fatura, pela fiscalização, e envio dela para formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento.

**8.2.2-** A execução poderá ser rejeitada, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste contrato e na proposta, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

**8.2.3-** Nenhum prazo de recebimento ocorrerá enquanto pendente a solução, pela **CONTRATADA**, de inconsistências verificadas na execução do objeto ou no instrumento de cobrança.

**8.2.4-** O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução deste contrato.

### 8.3- DO FATURAMENTO

**8.3.1-** A **CONTRATADA** deverá apresentar fatura ou nota fiscal devidamente discriminada, em nome do **CONTRATANTE**, e deverá corresponder ao objeto recebido e respectivos valores e quantitativos apurados pela fiscalização.

**8.3.1.1-** No caso de divergência, especialmente quando houver adimplemento parcial, o **CONTRATANTE** notificará a **CONTRATADA** a sanar o problema em 2 (dois) dias úteis, com suspensão do prazo de pagamento.

**8.3.1.2-** A **CONTRATADA** é responsável pela correção dos dados apresentados, bem como por erros ou omissões.

**8.3.1.3-** Possíveis indefinições, omissões, falhas ou incorreções das especificações ora fornecidas não poderão, em nenhuma hipótese, constituir pretexto para a **CONTRATADA** efetuar cobranças por “serviços extras”, não previstos neste contrato e/ou alterar a composição de seus preços unitários;

**8.3.2-** O pedido de pagamento deverá ser acompanhado da Nota fiscal, fatura ou Nota Fiscal eletrônica ou documento equivalente e dos documentos a seguir elencados, em seus originais e dentro do prazo de validade, cópias e/ou emitidos através da Internet, para verificação pelo **CONTRATANTE** do cumprimento dos deveres trabalhistas pela **CONTRATADA**:

**8.3.2.1-** Certidão Conjunta Negativa (ou Positiva com efeitos de Negativa) de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, que abrange à **Prova de regularidade relativa à Seguridade Social**;

**8.3.2.2-** Certidão de **regularidade para com a Fazenda Estadual** da sede da **CONTRATADA**;

**8.3.2.3-** Certidão de **regularidade para com a Fazenda Municipal** da sede da **CONTRATADA**;

**8.3.2.4-** Prova de **regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)** – CRF, e;

**8.3.2.5-** Certidão de regularidade atestando a **inexistência de Débitos Trabalhistas** – CNDT.

**8.3.3-** Também serão aceitas certidões positivas com efeito de negativas nos termos do art. 206 do Código Tributário Nacional.

**8.3.4-** As comprovações dos documentos acima relacionados poderão ser feitas através das guias de recolhimento do mês anterior que antecede o pagamento.

**8.3.5-** Caso venha ocorrer a necessidade de providências complementares por parte da **CONTRATADA**, a fluência do prazo será interrompida, reiniciando-se a sua contagem a partir da data em que elas forem cumpridas.

**8.3.6-** Nenhum pagamento isentará a **CONTRATADA** do cumprimento de suas responsabilidades contratuais nem implicará a aceitação dos serviços.

**8.3.7-** Se, por qualquer motivo alheio à vontade do **CONTRATANTE**, for paralisada a prestação do serviço o período correspondente não gerará obrigação de pagamento.

**8.3.8-** No caso de pendência de liquidação de obrigações pela **CONTRATADA**, em virtude de penalidades impostas, o **CONTRATANTE** poderá descontar de eventuais faturas devidas ou ainda, quando for o caso, cobrada judicialmente.

**8.3.9-** A devolução da documentação fiscal pelo **CONTRATANTE**, em hipótese alguma servirá de pretexto para que seja suspenso o serviço.

### 8.4- DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

**8.4.1-** Os pagamentos à **CONTRATADA** serão efetuados mensalmente, em moeda corrente nacional, **até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços**, a contar da data do atesto da Fatura/Nota Fiscal, que será emitida conforme



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

solicitação, por meio de depósito em conta corrente a ser informada pela **CONTRATADA**, através de simples comunicação, mediante Ordem Bancária, desde que não haja impedimento legal.

**8.4.1.1-** Em hipótese alguma será aceito pagamento através de Boleto Bancário;

**8.4.2-** Os pagamentos, dentro dos prazos previstos, somente serão efetuados após a liberação do documento fiscal de cada execução mensal, mediante conferência dos serviços, aprovação e visto da Fiscal envolvida neste contrato.

**8.4.3-** Qualquer atraso acarretado por parte da **CONTRATADA** na apresentação da fatura ou nota fiscal, ou dos documentos exigidos como condição para pagamento, importará na interrupção da contagem do prazo de vencimento do pagamento, iniciando novo prazo após a regularização da situação.

**8.4.4-** No pagamento do(s) serviço(s) descrito(s) na Nota Fiscal, será verificada a pertinência da retenção do Imposto sobre a Renda (IR), Contribuição Social Sobre o Lucro Líquido (CSLL), Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (CONFINS) e Contribuição para o PIS/PASEP, nos termos da Instrução Normativa RFB nº 1.234, de 11 de janeiro de 2012.

**8.4.4.1-** Ademais, a retenção do Imposto Sobre Serviços (ISS) ocorrerá desde que esteja prevista em regulamento que se aplique ao caso.

### **CLÁUSULA NONA – DO PRAZO CONTRATUAL DA PRORROGAÇÃO E DO REAJUSTE**

**9.1-** O prazo de vigência do contrato, nos termos do artigo 94 da Lei Federal nº 9.133/2021, vigorará por um período de 12 (doze) meses, contados a partir do primeiro dia útil subsequente a data de sua publicação no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), quando serão reconhecidos seus efeitos, e, nos termos do artigo 105 da Lei nº 14.133/2021, poderá ser prorrogado nos limites permitidos pelo artigo 107 da mesma Lei Federal.

**9.2-** Os preços não serão reajustados em períodos inferiores a 12 (doze) meses contínuos na contraprestação dos serviços.

**9.2.1-** Salvo em caso de evidente desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que as partes examinarão em conjunto o estabelecimento de ajuste que reponha o equilíbrio econômico-financeiro da avença, a **CONTRATADA** deverá demonstrar e comprovar, através de planilhas de custos e documentação correlata, a real necessidade do referido equilíbrio financeiro.

**9.2.2-** O índice a ser adotado para eventual reajuste dos preços será o IGP-M da FGV (Índice Geral de Preços Médio da Fundação Getúlio Vargas), ou outro índice que o Governo Federal venha a adotar para os Contratos da espécie, no caso de sua extinção.

**9.3-** O preço contratual poderá ser reajustado anualmente, após cada 12 (doze) meses de vigência, considerando como marco inicial a data-limite para apresentação das propostas.

**9.4-** Farão parte deste contrato, independentemente de transcrição, todas as condições constantes do Termo de Referência, seus anexos e a proposta apresentada pela **CONTRATADA**.

### **CLÁUSULA DÉCIMA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

**10.1-** Para cobrir as despesas oriundas desta contratação será onerada a seguinte dotação orçamentária do Orçamento Programa para o exercício de 2026, no que couber, ficando o restante para o exercício de 2027:

**08-20.02.10.302.1003.2.349.339039.05.3020001 – Outros Serviços de Terceiros - PJ**

**10.2-** Poderão, ainda, ser utilizadas dotações orçamentárias que não estão relacionadas acima, ou que venham a ser criadas, durante a vigência deste **CONTRATO**, através de simples APOSTILAMENTO.

**10.3-** Atribui-se ao presente contrato, para todos os efeitos de direito o valor global estimado de **R\$ \_\_\_\_\_ ( )**, para o período de 12 (doze) meses.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**11.1-** A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á integralmente pelos serviços em objeto, nos termos da legislação vigente, observando o estabelecido nos itens a seguir:

**11.1.1-** Executar fielmente o objeto especificado na sua proposta comercial, que faz parte integrante deste contrato, através de funcionários devidamente treinados e com bons antecedentes, responsabilizando-se integralmente pelo objeto, nos termos da legislação vigente, observando o estabelecido nos itens a seguir:

**11.1.2-** Fornecer todos os materiais e equipamentos necessários à execução do objeto e arcar com todos os impostos, responsabilidades trabalhistas, encargos sociais e responsabilizar-se pelo transporte necessário a execução do objeto;

**11.1.3-** Não ceder ou transferir o contrato, total ou parcialmente, a qualquer pessoa física ou jurídica, nem subcontratar total ou parcialmente o objeto dele decorrente, sem a prévia autorização do **CONTRATANTE**;

**11.1.4-** Responsabilizar-se por todo e qualquer problema técnico ocasionado durante o serviço em objeto, assumindo todos os ônus de sua execução em caso complicações ao paciente.

**11.1.5-** Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do Contrato, em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução dos serviços;

**11.1.6-** Responsabilizar-se por todo e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier a causar ao **CONTRATANTE** ou a terceiros, na pessoa de prepostos ou estranhos, na execução do objeto contratado, assumindo todos os ônus de sua execução.

**11.1.7-** Responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, assistência técnica, seguro, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados, ficando, ainda, o **CONTRATANTE** isento de qualquer vínculo empregatício, responsabilidade solidária ou subsidiária;

**11.1.7.1-** A inadimplência da **CONTRATADA**, referente a esses encargos, não transfere ao **CONTRATANTE** a responsabilidade por seu pagamento;

**11.1.8-** Assumir os riscos inerentes à atividade, bem como todo e qualquer ônus relativo a materiais, transporte, impostos, taxas, obrigações trabalhistas e aqueles pertinentes à Seguridade Social;

**11.1.9-** Informar à Fiscalização ou supervisão do **CONTRATANTE** a ocorrência de qualquer fato ou condição que possa atrasar ou impedir a conclusão do objeto, no todo ou em parte, de acordo com o prazo previsto;



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**11.1.10-** Zelar pelo fiel cumprimento do contrato, limitando a sua execução ao objeto descrito no termo contratual, sob pena de não recebimento pelo que exceder nos serviços executados, incorrendo ainda na mesma penalidade, no caso de serviço diverso do descrito no contrato.

**11.1.11-** Entregar a Nota Fiscal correspondente, observando que o ônus decorrente dessa entrega será por conta exclusiva da **CONTRATADA**;

**11.1.11.1-** A nota fiscal deverá conter a descrição detalhada do objeto executado pela **CONTRATADA**, de acordo com as especificações descritas no contrato;

**11.1.12-** Manter, durante toda a execução deste termo, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação.

**11.1.12.1-** A **CONTRATADA** deverá, ainda, manter atualizado o seu endereço, telefone, fax, E-mail e meios de contato junto ao **CONTRATANTE**;

**11.1.13-** Responsabilizar-se civil, administrativa e penalmente, por quaisquer danos e ou prejuízos materiais ou pessoais que venha a causar e/ou causados pelos seus empregados ou preposto, ao **CONTRATANTE** ou a terceiros.

**11.1.14-** Ressarcir, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, os eventuais prejuízos causados ao **CONTRATANTE** e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades no decorrer do objeto contratado, sem prejuízo de outras cominações de ordem legal, devidamente apurado em processo administrativo e observado o contraditório e a ampla defesa;

**11.1.15-** Manter canal de atendimento para representá-la durante a execução da ata para intermediar as solicitações entre as partes, realizada sempre que possível mediante mensagens eletrônicas/E-mails, o qual deverá ser aceito pelo **CONTRATANTE**.

**11.1.16-** Atender prontidão todas as recomendações do **CONTRATANTE**, que visem à regular execução do presente contrato, desde que mantido o escopo do objeto ora contratado.

**11.1.17-** Comunicar por escrito o **CONTRATANTE**, através da Gestora do contrato, qualquer anormalidade verificada, inclusive de ondem funcional, para que sejam adotadas as providências de regularização necessárias.

**11.1.18-** Atender com prontidão às reclamações por parte do responsável pela fiscalização da execução do objeto.

**11.2- A CONTRATADA** deve prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo **CONTRATANTE** em qualquer etapa, da execução do objeto.

**11.3-** Fica, desde logo, facultado ao HMTR o direito de fiscalizar a execução dos serviços, quando ele julgar conveniente, através de prepostos ou de terceiros especialmente destacados, assegurado a eles o livre acesso ao local da realização dos procedimentos em objeto;

**11.3.1-** A fiscalização, por parte do HMTR ou a quem este designar, não exime a licitante vencedora da responsabilidade pela qualidade técnica dos serviços contratados;

**11.3.2-** O HMTR não aceitará, sob nenhum pretexto, a transferência de responsabilidade da licitante vencedora para outras entidades, ou seja, não será permitida a terceirização dos serviços.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

**12.1-** Além das obrigações da Lei Federal nº 14.133/2021, são obrigações do **CONTRATANTE**:

**12.1.1-** Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a **CONTRATADA**, efetuando o pagamento, através da apresentação dos documentos que comprovem sua entrega, no valor correspondente ao serviço, no prazo e forma estabelecidos neste contrato;

**12.1.2-** Notificar, formal e tempestivamente, a **CONTRATADA** sobre as irregularidades observadas no cumprimento do contrato;

**12.1.3-** Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da **CONTRATADA**;

**12.1.4-** Prestar quaisquer esclarecimentos que venham a ser formalmente solicitados pela **CONTRATADA**, pertinentes ao objeto do contrato.

**12.1.5-** Notificar a **CONTRATADA** por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;

**12.1.6-** Aplicar as sanções administrativas contratuais pertinentes, em caso de inadimplemento;

**12.2-** O **CONTRATANTE** não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela **CONTRATADA** com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de seu ato, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS GESTORES DO CONTRATO**

**13.1-** O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

**13.2-** As comunicações entre o **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

**13.3-** O **CONTRATANTE** poderá convocar representante da **CONTRATADA** para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

**13.4-** A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada, nos termos do “caput” do artigo 117 da Lei Federal nº 14.133/2021, pela Gestora e Fiscal do contrato, descritos abaixo, designados conforme requisitos estabelecidos no artigo 7º da mesma Lei:

#### **13.4.1 – GESTORA DO CONTRATO (P/ CONTRATANTE):**

**Nome:** Mislene Goulart dos Santos Silva

**Função:** Gestora Autárquica de Planejamento

**CPF/MF nº** 226.261.178-54

**E-mail:** [enfermagem.adm@hmtrmogiguacu.com](mailto:enfermagem.adm@hmtrmogiguacu.com)

#### **13.4.2- FISCAL DO CONTRATO (P/ CONTRATANTE):**



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**Nome:** Ana Amália Moreira Romualdo

**Cargo:** Gestora Autárquica Assistencial

**CPF/MF** nº 221.282.388-62

**E-mail:** [fisio.coordenacao@hmtrmogiguacu.com](mailto:fisio.coordenacao@hmtrmogiguacu.com)

### **13.4.3- PREPOSTO DO CONTRATO (P/ CONTRATADA):**

**Nome:** [REDACTED]

**Cargo:** [REDACTED]

**CPF/MF** nº [REDACTED]

**E-mail:** [REDACTED]

**13.5-** São responsabilidades da **FISCAL**, concomitantemente às responsabilidades emanadas nos artigos 142 a 146 do Decreto Municipal nº 25.089/2024:

**13.5.1-** Acompanhar a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas, de modo a assegurar os melhores resultados para o **CONTRATANTE**;

**13.5.2-** Anotar em histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;

**13.5.3-** Identificar qualquer inexatidão ou irregularidade e emitir notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção;

**13.5.4-** Informar ao gestor do contato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso, inclusive quando ocorrer descumprimento das obrigações contratuais, atuando, tempestivamente, na solução do problema.

**13.5.5-** Verificar, ainda, a manutenção das condições de habilitação da **CONTRATADA**, acompanhar o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

**13.6-** São responsabilidades da **GESTORA**, concomitantemente às responsabilidades emanadas nos artigos 142 a 146 do Decreto Municipal nº 25.089/2024:

**13.6.1-** Acompanhar os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à sua execução e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência;

**13.6.2-** Coordenar a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração;

**13.6.3-** Acompanhar a manutenção das condições de habilitação da **CONTRATADA**, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotar os problemas que obstruem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais;

**13.6.4-** Emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pela **CONTRATADA**, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas;

**13.6.5-** Tomar providências para a formalização de possível processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido por comissão de que trata o artigo 158 da Lei Federal nº 14.133/2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso;

**13.6.6-** Elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração;

**13.6.7-** Enviar a documentação pertinente para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

**13.7- A CONTRATADA** deverá manter preposto para representá-la na execução do contrato.

**13.7.1-** A indicação ou a manutenção do preposto da **CONTRATADA** poderá ser recusada pelo **CONTRATANTE**, desde que devidamente justificada, devendo a **CONTRATADA** designar outro para o exercício da atividade.

**13.7.2-** São responsabilidades do **PREPOSTO** (profissional de nível superior, a ser designado pela **CONTRATADA**), como responsável técnico pelo objeto, estar plenamente familiarizado com a legislação vigente, com os instrumentos de gestão, com as normas internas do **CONTRATANTE**, bem como com a Legislação Nacional em vigor.

**13.8- O PREPOSTO**, responsável técnico, além das atividades técnicas contidas neste contrato, responderá pelas seguintes atribuições:

**13.8.1-** Zelar pelo início do objeto dentro do prazo acordado;

**13.8.2-** Administrar, coordenar e avaliar o andamento dos trabalhos, recursos humanos e materiais, quando for o caso;

**13.8.3-** Elaborar relatórios demonstrando a execução do cronograma de serviços;

**13.8.4-** Elaborar relatórios de controle de qualidade dos serviços realizados;

**13.8.5-** Participar de reuniões de trabalho agendadas pelos gestores do Contrato;

**13.8.6-** Adotar todos os procedimentos técnicos, de segurança e demais regulamentações que venham a ser solicitados pelos gestores contratuais, durante o período de serviço;

**13.8.7-** Informar por escrito, em tempo hábil, qualquer motivo impeditivo ou que o impossibilite de cumprir qualquer dos serviços;

**13.8.8-** Informar imediatamente ao agente fiscalizador do Contrato, qualquer fato extraordinário ou anormal que ocorrer durante a execução dos serviços contratados;

**13.8.9-** Zelar para que os serviços sejam executados sem interrupção, a fim de que todos os prazos alcançados sejam rigorosamente cumpridos;

**13.8.10-** Prestar às informações e esclarecimentos solicitados pelo agente fiscalizador do Contrato.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA GARANTIA CONTRATUAL:**

**14.1.**- Não haverá garantia contratual para execução deste Contrato, ficando a **CONTRATADA** sujeita as penalidades previstas abaixo caso não cumpra com as obrigações.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS PENALIDADES E SANCÕES**

**15.1.**- A **CONTRATADA** será responsabilizada, administrativamente, quando praticar as seguintes infrações legais previstas no artigo 155 da Lei Federal nº 14.133/2021:

**15.1.1.**- Dar causa à inexecução parcial do contrato;

**15.1.2.**- Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano ao **CONTRATANTE**, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

**15.1.3.**- Dar causa à inexecução total do contrato;

**15.1.4.**- Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;

**15.1.5.**- Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

**15.1.6.**- Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

**15.1.7.**- Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;

**15.1.8.**- Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;

**15.1.9.**- Fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;

**15.1.10.**- Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

**15.1.11.**- Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

**15.1.12.**- Praticar ato lesivo previsto no artigo 5º da Lei Federal nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

**15.2.**- Em conformidade com o estabelecido no artigo 156 da Lei Federal nº 14.133/2021, a parte que descumprir as condições deste instrumento ficará sujeita às seguintes penalidades:

#### **15.2.1- ADVERTÊNCIA:**

**15.2.1.1.**- Serão aplicadas sempre que forem constatadas irregularidades de pouca gravidade, para as quais a **CONTRATADA** tenha concorrido diretamente, e poderão instruídas no processo licitatório em referência.

#### **15.2.2 - DAS MULTAS:**

**15.2.2.1.**- Será aplicada caso seja comprovado o atraso injustificado e sujeitará a **CONTRATADA** à multa sobre o valor da obrigação não cumprida, contados a partir do primeiro dia útil seguinte ao término do prazo estipulado, na seguinte proporção:

**15.2.2.2.1.**- 0,5% (meio por cento) ao dia, para atraso de até 15 (quinze) dias corridos;

**15.2.2.2.2.**- Superados os 15 (quinze) dias corridos, a partir do 16º a multa será de 1,5% (um por cento e meio) ao dia, limitado a 30 (trinta) dias corridos e aplicada em acréscimo à do subitem **15.2.2.2.1.**

**15.2.2.2.3.**- Após 30 (trinta) dias corridos, fica caracterizada a inexecução total, aplicando-se o disposto no item **15.2.3.**, cumulativamente a este.

**15.2.2.2.4.**- O prazo para pagamento da(s) multa(s) aplicada(s) será de 10 (dez) dias úteis a contar da data de sua cobrança.

**15.2.2.2.4.1.**- Após esse prazo, não sendo efetuado o pagamento, poderá o **CONTRATANTE** proceder à cobrança judicial da multa.

**15.2.2.2.5.**- As multas previstas nesta seção não eximem a **CONTRATADA** da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha causar ao **CONTRATANTE**.

**15.2.2.2.6.**- A aplicação das multas independe de qualquer interpelação judicial, sendo exigível desde a data do ato, fato ou omissão que lhe tiver dado causa, após instauração de Processo Administrativo respeitados os direitos à ampla defesa e ao contraditório.

**15.2.2.2.7.**- As multas e penalidades serão aplicadas sem prejuízo das sanções cíveis ou penais cabíveis, ou processo administrativo.

**15.2.2.2.8.**- Multas não pagas serão inscritas como dívida ativa, sujeitando-se a **CONTRATADA** a processo executivo.

**15.2.2.2.9.**- As multas referidas não impedem a aplicação de outras sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021 e não eximem a **CONTRATADA** da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha causar o **CONTRATANTE**.

**15.2.2.2.10.**- Verificado que a obrigação foi cumprida com atraso injustificado ou caracterizada a inexecução parcial, o **CONTRATANTE** reterá o valor da multa dos eventuais créditos que a **CONTRATADA** tenha direito, até a decisão definitiva, assegurada a ampla defesa.

**15.2.3- IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR** - Pena de SUSPENSÃO TEMPORÁRIA do direito de licitar e impedimento de contratar com o **CONTRATANTE** por prazo não superior a 03 (três) anos, no caso de reincidência em faltas já apenadas com ADVERTÊNCIA, bem como no caso de faltas graves que impliquem a EXTINÇÃO deste contrato.

**15.2.3.1.**- Na estipulação do prazo de suspensão dos direitos da **CONTRATADA**, deverão ser considerados o grau de comprometimento do interesse público e o prejuízo pecuniário decorrente das irregularidades constatadas.

**15.2.4- DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE** - Pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, a ser aplicada quando a **CONTRATADA** praticar atos ilícitos ou cometer faltas gravíssimas, de natureza dolosa, das quais decorram prejuízos ao interesse público de difícil reversão.

**15.3.**- As sanções descritas serão aplicadas após regular processo administrativo com garantia de defesa prévia, nos prazos determinados pela Lei Federal nº 14.133/2021.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**15.4-** Sem prejuízo da aplicação à **CONTRATADA** das sanções cabíveis, o **CONTRATANTE** recorrerá às garantias constituídas, a fim de se ressarcir dos prejuízos que lhe tenham sido decorrentes deste contrato e promover a cobrança judicial ou extrajudicial de perdas e danos.

**15.5-** Dependendo da infração cometida, o **CONTRATANTE**, a seu critério poderá extinguir o contrato a qualquer tempo, observado o disposto na Lei Federal nº 14.133/2021.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA VEDAÇÃO AOS ATOS DE CORRUPÇÃO**

**16.1-** Para a execução deste termo, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste termo, ou de outra forma a ele não relacionada, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma, conforme dispõe a Lei Federal nº 12.846/2013.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD**

**17.1-** As partes se comprometem a proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, relativos ao tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD - Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

**17.1.1-** O tratamento de dados pessoais dar-se-á de acordo com as bases legais previstas nas hipóteses dos artigos 7º, 11 e/ou 14 da Lei Federal nº 13.709/2018, às quais se submeterão os serviços, e para propósitos legítimos, específicos, explícitos e informados ao titular.

**17.1.2-** A **CONTRATADA** declarara que conhece a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e autoriza os agentes de contratação a coletar e tratar os dados pessoais de seus representantes, para o fim exclusivo de viabilizar o presente procedimento licitatório e a execução do objeto contratado, observando-se as exceções previstas no art. 11, II da LGPD:

**17.1.2.1-** Fica autorizada a coleta e o tratamento do nome completo e cópias e números de identidade e CPF dos representantes da **CONTRATADA**, bem como eventuais dados pessoais incluídos em contrato social, estatuto ou documento equivalente, enquanto for necessário ao atingimento da finalidade a seguir exposta;

**17.1.2.2-** A coleta e tratamento dos dados acima especificados tem por finalidade viabilizar a presente execução do objeto contratado;

**17.1.2.3-** O agente de contratação não divulgará os dados pessoais coletados.

**17.2-** A **CONTRATADA** obriga-se ao dever de proteção, confidencialidade, sigilo de toda informação, dados pessoais e base de dados a que tiver acesso, nos termos da LGPD, suas alterações e regulamentações posteriores, durante o cumprimento do objeto descrito neste termo.

**17.2.1-** A **CONTRATADA** não poderá se utilizar de informação, dados pessoais ou base de dados a que tenham acesso, para fins distintos da execução dos serviços especificados neste termo.

**17.2.2-** Em caso de necessidade de coleta de dados pessoais dos titulares mediante consentimento, indispensáveis à própria prestação do serviço, ela será realizada após prévia aprovação do **CONTRATANTE**, responsabilizando-se a **CONTRATADA** pela obtenção e gestão.

**17.2.3-** Os titulares dos dados poderão revogar a anuência aqui manifestada, ou solicitar que sejam eliminados os seus dados pessoais não anonimizados, ficando cientes que isto poderá impedir sua continuidade neste contrato.

### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DAS PUBLICAÇÕES**

**18.1-** Este contrato será publicado no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis a contar da assinatura das partes (art. 94, I da Lei Federal nº 14.133/2021).

**18.2-** Para fins de garantir a ampla publicidade, este CONTRATO e/ou seu extrato serão divulgados:

**18.2.1-** No Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP;

**18.2.2-** No Portal transparéncia <https://hmtr.sp.gov.br/publicacoes/> e;

**18.2.3-** No Diário Oficial do Município – D.O.M.

### **CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA TOLERÂNCIA**

**19.1-** A tolerância ou transigência das partes, no cumprimento das obrigações contratuais, não constituirá novação, renúncia ou modificação do pactuado, ficando convencionado para todos os fins de direito, que o fato será de mera liberdade, renunciando as partes invocá-los em seu benefício.

### **CLÁUSULA VIGÉSIMA – DOS CASOS OMISSOS**

**20.1-** Os casos omissos serão decididos pelo **CONTRATANTE**, segundo as disposições contidas na Lei Federal nº 14.133/2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei Federal nº 8.078/1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

### **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – DA HIPÓTESE DE EXTINÇÃO DO CONTRATO**

**21.1-** O presente Contrato é regido pelas disposições da Leis Federal 14.133/2021 e demais normas complementares aplicáveis à espécie, inclusive os decretos municipais nº 25.089/2024 e 25.090/2024 (publicados no Diário Oficial de Mogi Guaçu, edição nº 502, em 25/01/2024, e disponíveis para consulta no site oficial da Câmara Municipal de Mogi Guaçu ([https://sistema.camaramogiguacu.sp.gov.br/consultas/legislacao/leis\\_ordinarias](https://sistema.camaramogiguacu.sp.gov.br/consultas/legislacao/leis_ordinarias))), e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Contrato, e poderá ser extinto, de pleno direito, a critério da parte inocente, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, com a aplicação à parte infratora da penalidade prevista neste contrato, se constatadas as situações previstas no artigo 137 da Lei Federal nº 14.133/2021.



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

**21.2-** A extinção contratual será nas formas previstas no artigo 138 da Lei Federal nº 14.133/2021, hipótese em que ficarão assegurados ao **CONTRATANTE** os direitos mencionados na mesma lei.

**21.3-** A extinção do contrato poderá ser:

**21.3.1- I** - determinada por ato unilateral e escrito do **CONTRATANTE**, exceto no caso de descumprimento decorrente de sua própria conduta;

**21.3.2- II** - consensual, por acordo entre as partes, por conciliação, por mediação ou por comitê de resolução de disputas, desde que haja interesse do **CONTRATANTE**;

**21.3.3- III** - determinada por decisão arbitral, em decorrência de cláusula compromissória ou compromisso arbitral, ou por decisão judicial.

**21.4-** O descumprimento reiterado das obrigações da **CONTRATADA** e sua permanência em situação irregular perante as obrigações fiscais, trabalhistas e previdenciárias implicarão extinção contratual, sem prejuízo das penalidades e demais cominações legais.

**21.5-** A cessão ou transferência total ou parcial dos direitos decorrentes do presente contrato constituirá infração contratual, sendo motivo suficiente para a sua extinção, sem prévio aviso.

**21.6-** O termo de extinção será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

**21.6.1-** Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

**21.6.2-** Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

**21.6.3-** Indenizações e multas.

### **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA – DO FORO**

**22.1-** Fica eleito o FORO da COMARCA DE MOGI GUAÇU/SP, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões relativas ou resultantes deste CONTRATO, que não tenham sido resolvidas administrativamente.

### **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

**23.1-** Constituem motivos para denúncia deste contrato o não cumprimento de qualquer de suas condições, bem como os motivos previstos na legislação referente às licitações e contratos administrativos.

**23.2-** O **CONTRATANTE** analisará, julgará e decidirá, em cada caso, as questões alusivas e incidentes, que se fundamentem em motivos de caso fortuito ou de força maior.

**23.2.1-** Para os casos previstos no item anterior, o **CONTRATANTE** poderá atribuir uma comissão, por esta designada, a responsabilidade de apurar os fatos comissivos ou omissivos que se fundamentem naqueles motivos.

**23.3-** A execução deste contrato será acompanhada e fiscalizada pelos gestores do **CONTRATANTE**, permitida a assistência de terceiros.

**23.4-** É expressamente vedada à **CONTRATADA** a cessão, transferência ou a subcontratação total ou parcial a terceiros a execução do objeto do contrato.

**23.5-** Fica expressamente estabelecida a isenção de qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade por parte do **CONTRATANTE**, ficando para a **CONTRATADA**, a total responsabilidade de empregadora com as despesas de seus empregados, inclusive os encargos decorrentes da legislação vigente, seja trabalhista, previdenciária, securitária ou qualquer outra, obrigando-se assim ao cumprimento das disposições legais, quer quanto à remuneração de seus empregados, como dos demais encargos de qualquer natureza, e seguro contra acidentes de trabalho.

**23.6-** A inadimplência da **CONTRATADA**, com referência aos encargos estabelecidos no contrato, não transfere a responsabilidade por seu pagamento ao **CONTRATANTE**, nem pode onerar o seu objeto, razão pela qual a **CONTRATADA** renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com o **CONTRATANTE**.

**23.7-** As exceções aqui referenciadas serão sempre tratadas com máxima cautela, zelo profissional, senso de responsabilidade e ponderação, para que não seja interpretado como habitualidade ato de mera e excepcional concessão do **CONTRATANTE**, cujo objetivo final é o de atender tão somente ao “interesse público”.

**23.8-** Considera-se dispensável a exigência de caução, como garantia contratual.

### **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA – DOS ANEXOS**

**24.1-** É parte integrante deste contrato, independentemente da transcrição de seus termos:

**24.1.1-** ANEXO A – Termo de Referência e seus anexos.

E, por estarem justos e contratados, declaram as partes aceitar e, junto as respectivas testemunhas, legalmente capazes, firmar todas as disposições estabelecidas nas cláusulas deste contrato.

Mogi Guaçu, na data da assinatura digital e/ou física, assim considerada a data da última assinatura digital e/ou física dentre os representantes legais das partes.

**P/ CONTRATANTE:**

Luciano Firmino Vieira  
CPF/MF nº 120.632.988-23  
Superintendente  
[superintendencia@hmtrmogiguacu.com](mailto:superintendencia@hmtrmogiguacu.com)

**P/ CONTRATADA:**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF/MF nº \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**TESTEMUNHAS:**



## HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde  
CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP  
CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

Adriana Helena Franco Guidotti  
Secretaria Autárquica Administrativa

Marcos Cesar Leone Guimarães  
Secretário Autárquico Financeiro

**GESTOR:**

Mislene Goulart dos Santos Silva  
Gestora Autárquica de Planejamento

**FISCAL:**

Ana Amália Moreira Romualdo  
Gestora Autárquica Assistencial

**VISTO DO JURÍDICO:**



# HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde

CEP 13844-070 – MOGI GUAÇU - SP

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96 – Inscrição Estadual: Isento

## ANEXO E

### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**CONTRATANTE:** HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS, CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

**CONTRATADA:** [REDACTED] – CNPJ/MF nº [REDACTED]

**CONTRATO N° (DE ORIGEM):** [REDACTED]/HMTR/2026 – PL 2025/000235 – PE 2026/001.

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para **LOCAÇÃO DE MONITORES MUTIPARAMETROS, VENTILADORES PULMONARES E CARDIOVERSORES** para atender a demanda do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos por um período de 12 (doze) meses.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos **CIENTES** de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos à análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pelo contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damos-nos por **NOTIFICADOS** para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Mogi Guaçu, na data da assinatura digital e/ou física, assim considerada a data da última assinatura digital e/ou física dentre os representantes legais das partes.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO:	RESPONSÁVEL PELA RATIFICAÇÃO:
<b>Nome:</b> Luciano Firmino Vieira <b>Cargo:</b> Superintendente <b>CPF/MF nº:</b> 120.632.988-23	<b>Nome:</b> Luciano Firmino Vieira <b>Cargo:</b> Superintendente <b>CPF/MF nº:</b> 120.632.988-23 Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:	
<b>Pelo CONTRATANTE:</b> <b>Nome:</b> Luciano Firmino Vieira <b>Cargo:</b> Superintendente <b>CPF/MF nº:</b> 120.632.988-23 Assinatura: _____	<b>Pela CONTRATADA:</b> <b>Nome:</b> [REDACTED] <b>Cargo:</b> [REDACTED] <b>CPF/MF nº:</b> [REDACTED] Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DO CONTRATANTE:
<b>Nome:</b> Marcos Cesar Leone Guimarães <b>Cargo:</b> Secretário Autárquico Financeiro <b>CPF/MF nº:</b> 300.025.158-99 Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS:	
<b>GESTOR DO CONTRATO:</b> <b>Nome:</b> Mislene Goulart dos Santos Silva <b>Cargo:</b> Gestora Autárquica de Planejamento <b>CPF/MF nº:</b> 226.261.178-54 Assinatura: _____	<b>FISCAL DO CONTRATO:</b> <b>Nome:</b> Ana Amália Moreira Romualdo <b>Cargo:</b> Gestora Autárquica Assistencial <b>CPF/MF nº:</b> 221.282.388-62 Assinatura: _____
<b>CONDUÇÃO DA SESSÃO PÚBLICA:</b> <b>Nome:</b> Maria Regina Bando da Silva <b>Cargo:</b> Pregoeira/Agente de Contratação <b>CPF/MF nº:</b> 184.334.198-03 Assinatura: _____	<b>AUXILIAR DO PREGOEIRO NA SESSÃO PÚBLICA:</b> <b>Nome:</b> Aline Alves de Oliveira <b>Cargo:</b> Equipe de Apoio/Agente de Contratação <b>CPF/MF nº:</b> 303.859.728-73 Assinatura: _____

VISTO DO JURÍDICO: