

**COMPRA PRIVADA FFM/ICESP 1509/2021
CONCORRÊNCIA - PROCESSO DE COMPRA FFM RS Nº 1698 /2021**

São Paulo, 15 de Abril de 2021.

A Fundação Faculdade de Medicina, entidade de direito privado sem fins lucrativos, vem convidar V.S.^a a participar do **PROCESSO FFM/ICESP RS Nº 1698/2021**, para contratação de empresa especializada na Prestação de Serviços de **“MANUTENÇÃO CORRETIVA DE MESAS CIRÚRGICAS, CONTROLE REMOTO DE MESA CIRÚRGICA, ASPIRADOR CIRÚRGICO E FIXADOR DE CRÂNIO”, NA MODALIDADE DE MENOR PREÇO GLOBAL**, conforme previsto na Especificação Técnica (**Anexo I e II**).

O processo de contratação será regido pelo Regulamento de Compras da Fundação Faculdade de Medicina – FFM.

1. OBJETO

1.1. “MANUTENÇÃO CORRETIVA DE MESAS CIRÚRGICAS, CONTROLE REMOTO DE MESA CIRÚRGICA, ASPIRADOR CIRÚRGICO E FIXADOR DE CRÂNIO”.

1.2. Local de entrega: Av. Dr. Arnaldo, 251, Cerqueira César – São Paulo/SP.

2. DA PARTICIPAÇÃO

Poderão participar do processo todos os interessados com qualificações comprovadas para execução do objeto da contratação, **bem como, com cadastro de Classificação Nacional de Atividade Econômica – CNAE, compatível com o objeto da presente Compra Privada.**

3. DÚVIDAS TÉCNICAS

a. Deverão ser encaminhadas até 02 (dois) dias úteis anteriores a data prevista para entrega da proposta, conforme item 6 desta compra privada para os seguintes e-mails: thais.souza@icesp.org.br; thais.souza@hc.fm.usp.br; joao.gianso@icesp.org.br.

b. As respostas serão disponibilizadas no site do ICESP: www.icesp.org.br.

Nota: A FFM/ICESP não responderá perguntas formuladas em desacordo com o disposto, salvo no caso de dúvidas que comprovadamente tenham sido originadas pelos esclarecimentos da própria FFM/ICESP.

3. VISITA TÉCNICA

3.1. Os interessados em participar desta **“Concorrência”** deverão comparecer na visita técnica que será realizada exclusivamente no dia **28/04/2021 às 10h00 (tolerância de 15 minutos)** no seguinte endereço: Av. Dr. Arnaldo, 251. **Procurar Henrique Almeida, - Ramal 2971.**

3.2. Serão desconsideradas propostas de proponentes que não estiverem realizados a visita técnica.

4. DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

4.1. Deverá enviar Declaração de Cumprimento de Requisitos de Habilitação e Inexistência de Fatos Impeditivos, devidamente assinados pelo procurador legal (**anexo III**);

4.2. Fica dispensada de encaminhar essa declaração desde que, já tenha sido apresentada em processos anteriores e esteja vigente;

4.3. Estatuto/Contrato Social ou outro instrumento de registro comercial registrado na Junta Comercial.

5. DA PROPOSTA COMERCIAL

5.1. Carta-proposta em papel timbrado nominal à Fundação Faculdade de Medicina, com todas as vias rubricadas e assinadas pelo representante legal da empresa, devidamente identificada, contendo:

- a) Razão Social completa;
- b) CNPJ, Inscrição Estadual e Municipal;
- c) Endereço Completo da sede: (Rua ou Avenida, nº, Bairro, Cidade e Estado, CEP);
- d) Telefone, Fax, e-mail do responsável;
- e) Objeto da proposta;
- f) Preço Proposta unitário (Reais);
- g) CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 60 DIAS;**
- h) Prazo de validade da Proposta – mínimo de 30 dias;
- i) Informar garantia dos produtos e da Prestação de Serviço (mínimo 03 meses), quando houver;
- j) Prazo de entrega;
- k) Considerar isenção de ICMS, conforme Decreto nº 57.850.

5.2. A Fundação Faculdade de Medicina está isenta de ICMS para o Estado de São Paulo. Todas as notas fiscais a serem emitidas, deverão atender o disposto no Decreto nº 57.850 de 09/03/2012, amparado pelo convênio ICMS 120/2011.

6. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

6.1. Os documentos de habilitação e proposta comercial deverão ser entregues até o dia **03/05/2021 às 12h00 (HORÁRIO DE BRASÍLIA)** obedecendo ao seguinte critério:

Por meio eletrônico, em arquivo PDF, através do e-mail thais.souza@icesp.org.br; thais.souza@hc.fm.usp.br; joao.gianso@icesp.org.br, com as seguintes indicações:

ASSUNTO: CONCORRÊNCIA – PROCESSO FFM/ICESP RS Nº 1698/2021 – EDITAL 1509/2021), MANUTENÇÃO CORRETIVA DE MESAS CIRÚRGICAS, CONTROLE REMOTO DE MESA CIRÚRGICA, ASPIRADOR CIRÚRGICO E FIXADOR DE CRÂNIO

a) Por meio eletrônico, em arquivo PDF, através do e-mail thais.souza@icesp.org.br, thais.souza@hc.fm.usp.br; joao.gianso@icesp.org.br; com as seguintes indicações:

b) Em envelope único e lacrado, com as seguintes indicações:

FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA
Instituto do Câncer do Estado de São Paulo
Av. Dr. Arnaldo, 251, 6º andar - Cerqueira Cesar – A/C Departamento de Compras do ICESP.
SÃO PAULO – SP - CEP 01246-000
REF. “MANUTENÇÃO CORRETIVA DE MESAS CIRÚRGICAS, CONTROLE REMOTO DE MESA CIRÚRGICA, ASPIRADOR CIRÚRGICO E FIXADOR DE CRÂNIO”.

- **CONFIDENCIAL;**
- **CONCORRÊNCIA - PROCESSO FFM/ICESP RS Nº 1689/2021;**
- **RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE;**

6.2. O envio correto da documentação por via eletrônica, é de responsabilidade exclusiva da proponente.

7. DA AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS

7.1. As propostas serão avaliadas por representantes da FFM/ICESP, que poderão a seu critério, solicitar esclarecimentos técnicos e/ou ajustes ao proponente, os quais deverão ser providenciados no prazo de até 02 (dois) dias úteis, a contar da data da solicitação.

7.2. Será escolhida a empresa, de acordo com a avaliação da equipe técnica designada, que apresentar a melhor relação custo-benefício, considerando-se os requisitos do Memorial Descritivo.

7.3. Após recebimento do parecer técnico do requisitante, a FFM/ICESP se permite efetuar rodadas de negociações financeiras, visando obter também a melhor condição comercial para a Instituição.

7.4. A definição da empresa ganhadora se dará pelo menor preço tecnicamente aprovado. Havendo empate no preço entre 2 (dois) ou mais proponentes, será encaminhada uma nova circular de negociação e se ainda assim houver empate, serão utilizados como fatores de desempate os itens abaixo:

- 7.4.1. Menor prazo de entrega/ implantação;
- 7.4.2. Maior prazo de Condição de pagamento;

7.5. Se ainda assim houver empate, será considerada a empresa ganhadora aquela que tiver entregado a proposta primeiro, considerando a data, hora e minuto do recebimento da proposta/e-mail.

8. DEFINIÇÃO EMPRESA GANHADORA

8.1. Será consultado o CNPJ da empresa ganhadora, nos seguintes sites:

- a) Portal da Transparência:
www.portaldatransparencia.gov.br/empresassancionadas;
- b) TCE-Tribunal de Contas do Estado:
www.tce.sp.gov.br/consulta-apeados;
- c) Cadin:
www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx.

Nota: Caso seja constatado alguma irregularidade e/ou restrição nos sites acima informados, será avaliado se específica ou ampla, para determinação ou não da continuidade da empresa no processo.

- 8.2.** Além da consulta prevista no item 8.1., será analisada a documentação da empresa ganhadora e, se a mesma for inabilitada, a segunda empresa melhor classificada será convocada e assim sucessivamente.
- 8.3.** Caso o fornecedor vencedor indique algum parceiro para efetuar a entrega dos itens deste edital, mediante carta de autorização com aviso prévio, o mesmo não deverá constar pendências nos sites Portal da Transparência, TCE-Tribunal de Contas do Estado e Cadin. Caso sejam enviadas notas com alguma restrição/pendência, o pagamento das mesmas não serão efetuados até que a empresa que as emitiu as regularize.

9. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 9.1.** A confirmação do ganhador se dará mediante o envio por meio eletrônico do pedido de compra emitido pela FFM/ICESP e no sítio eletrônico do ICESP www.icesp.org.br;
- 9.2.** A FFM/ICESP reserva-se o direito de anular ou revogar o presente processo;
- 9.3.** Os volumes apresentados na Especificação Técnica são apenas estimativas, podendo ser superiores ou inferiores;
- 9.4.** A FFM/ICESP poderá relevar omissões puramente formais;
- 9.5.** A FFM/ICESP poderá promover qualquer diligência destinada a esclarecer ou solicitar informações complementares, as quais deverão ser providenciadas no prazo de até 2 (dois) dias úteis, a contar da data da solicitação;
- 9.6.** Toda publicidade pertinente ao certame será publicada no site do ICESP (www.icesp.org.br).

Thais Garbossi
Compradora Responsável
Departamento de Contratos e Compras - ICESP

João Gianso
Coordenador de Contratos
Departamento de Contratos e Compras – ICESP

ANEXO I

Memorial Descritivo

1. Do objeto

Prestação de serviços de manutenção corretiva em Mesa Cirúrgica da marca Maquet, Aspirador Cirúrgico da marca Medela e Fixador de Crânio da Marca Technicare (ANEXO I), instalado no Instituto do Câncer do Estado de São Paulo da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, situado à Av. Dr. Arnaldo, nº 251, Cerqueira César – São Paulo (SP).

2. Da homologação dos fornecedores

2.1. Poderão participar do processo as empresas que preencherem as seguintes condições:

2.1.1. Possuir funcionários treinados, comprovados por meio de certificados de treinamentos e estoque de peças de reposição com as mesmas características das marcas originais, não usadas e/ou recondiçionadas, e que tenha capacidade técnica de fabricação de novas peças, mantendo as características originais da Mesa Cirúrgica e Aspirador Cirúrgico.

2.1.2. A empresa deverá entregar os documentos de qualidade dos serviços realizados e será submetida à avaliação da Engenharia Clínica do ICESP;

2.1.2.1. Caso seja necessária à visita técnica ao local, a empresa deverá arcar com todas as despesas.

2.1.3. A empresa deverá apresentar atestado de capacidade técnica emitida por pessoa jurídica de direito público ou privado que comprove satisfatoriamente os serviços de manutenção corretiva prestados em Mesa Cirúrgica da marca Maquet e Aspirador Cirúrgico da marca Medela.

3. Detalhamento dos serviços

3.1. Manutenção Corretiva:

3.1.1. A empresa deverá enviar a ficha de cadastro para que o equipamento possa ser enviado à sua assistência técnica.

3.1.2. Para manutenção em mesas cirúrgicas, a manutenção deverá ser realizada nas dependências do ICESP, sendo o local informado pela Engenharia Clínica.

3.1.3. Não há número mínimo de peças para reparo;

3.1.4. Antes do reparo a empresa deve enviar um laudo identificando o defeito/dano encontrado nas mesas cirúrgica e Aspiradores cirúrgicos junto ao orçamento com a solução;

3.1.4.1. O orçamento será analisado antes de ser aprovado;

3.1.5. Somente após a aprovação do orçamento a empresa poderá iniciar o reparo;

3.1.6. A empresa deverá garantir a utilização de peças novas e com as mesmas características das marcas originais no serviço de manutenção corretiva, e em hipótese alguma pode ser utilizado peças reconcondicionadas e/ou usadas, caso seja comprovado adulteração das características originais o fornecedor será desclassificado para participar dos próximos processos licitatórios.

4. Da proposta do contrato:

4.1. Serviços:

4.1.1. A empresa deverá fornecer um prazo mínimo de 03 meses de garantia para serviço realizado.

5. Dados Cadastrais:

Importante ressaltar que a Fundação Faculdade de Medicina é uma entidade privada, sem fim lucrativo, de caráter filantrópico e de acordo com o decreto nº 57.850, de 9 de março de 2012, passa a ser isenta da cobrança de ICMS.

Os dados cadastrais utilizados para entrega devem ser:

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

Razão Social: INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO

End: Av. Dr. Arnaldo, 251 CEP: 01246-000 Bairro: Cerqueira Cesar Cidade: São Paulo

Os dados cadastrais da FFM para proposta e faturamento devem ser os seguintes:

ENDEREÇO PARA FATURAMENTO:

Razão Social: FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA (**FILIAL**)

End: AV. DR. ARNALDO, 251 CEP: 01246-000 Bairro: CERQUEIRA CÉSAR Cidade: São Paulo

CNPJ: 56.577.059/0006-06 IE: 148.577.805.116

Fone: (11) 3016-4900

ANEXO II

Equipamentos para análise e envio de orçamentos para realização de manutenção corretiva.

Item 1 e 2 – Mesas Cirúrgicas (20 equipamentos):

| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
|--|-----------------|
| Reforma de 18 Almofadas para cabeceira; Reforma de 16 Almofadas para Dorso; Reforma de 05 Almofadas para Extensão de Cabeça; Reforma de 30 Almofadas para Perneira. | - |

| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
|--------------------------|--|
| - | 02 Almofadas para Perneira; 01 Almofada do Dorso; 01 Almofada para Cabeceira; 02 Almofadas para Apoio de Braço; 02 Cilindros pneumáticos do Dorso. |

Item 3 - Mesa Cirúrgica Alphaclassic N/S 237:

| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
|--------------------------|--|
| Instalação e Ajustes | 01 Adaptador de Engrenagem de Fixação das Perneiras Superior; 01 Adaptador de Engrenagem de Fixação |

| | |
|--|-------------------------|
| | das Perneiras Inferior. |
|--|-------------------------|

Item 4 – Controle da Mesa Cirúrgica Alphaclassic N/S 00917 (OS TASY 1892671):

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
| Reparo da Placa Principal | - |

Item 5 - Controle da Mesa Cirúrgica Alphaclassic N/S 00928 (OS TASY 1892663):

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
| Reparo da Placa Principal | - |

Item 6 - Controle da Mesa Cirúrgica Alphaclassic N/S 00925 (OS TASY 1892671):

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
| Reparo da Placa Principal | - |

Item 7 - Aspirador Cirúrgico Medela Dominant 50 N/S 1230586 (OS TASY 1862530):

| | |
|--------------------------|--|
| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
| Instalação e Ajustes | 04 rolamentos de pistão pneumático; Kit de rolamentos de tração; Kit de rolamento para motor Medela. |

Item 8 – Fixador de Crânio Doro N/S 1598793:

| | |
|--------------------------|---|
| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
| Instalação e Ajustes | Manopla de alumínio T; Kit de anéis de fixação; Acoplador em inox para regulagem do arco; Confecção de haste de articulação para fixação da base com arco; |

Item 9 - Controle da Mesa Cirúrgica Alphaclassic N/S 00923 (OS TASY 1945911):

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
| Reparo da Placa Principal | - |

Item 10 - Controle da Mesa Cirúrgica Alphaclassic N/S 01122 (OS TASY 1945917):

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
| Reparo da Placa Principal | - |

Item 11 - Controle da Mesa Cirúrgica Alphaclassic N/S 07830 (OS TASY 1945916):

| | |
|--------------------------|-----------------|
| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
| | |

| | |
|---------------------------|---|
| Reparo da Placa Principal | - |
|---------------------------|---|

Item 12 - Braçadeira da Mesa Cirúrgica Alphaclassic N/S 18515 (OS TASY 1674178):

| Serviço a ser realizado: | Troca de peças: |
|--|-----------------|
| Reparo, Ajuste e Alinhamento de Travamento da Haste Articulada | - |

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

À
FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA

Eu (nome completo), portador do RG nº XXXXXX e do CPF/MF nº XXXXXXXX, representante legal da empresa (razão social), inscrita no CNPJ nº XXXXXXXXXX, interessado em participar das compras privadas, da Fundação Faculdade de Medicina:

Declaro, sob as penas da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com as alterações introduzidas pelas Leis Federais 8.883/94, 9.032/95, 9.648/98, 9.854/99 e demais disposições legais pertinentes, que inexistente impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração Pública direta ou indireta, em qualquer esfera de sua atuação.

Declaro ainda que os representantes legais devidamente constituídos, não fazem parte do quadro de diretoria, superintendência, gerência, conselho deliberativo, curador, consultivo, gestor, chefe de sessão, de gabinete, de área, de unidade, de setor da Administração Pública direta ou indireta, em qualquer esfera de sua atuação.

Declaro para os devidos fins que estamos de acordo com o conteúdo do edital, memorial descritivo, e se houver toda documentação técnica anexa ao edital.

Declaro, para fins de cumprimento ao disposto no inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, bem como que comunicaremos qualquer fato ou evento superveniente que altere a atual situação.

Declaro sob as penas da lei, que a interessada detém regularidade fiscal perante as Fazendas Federal, Estadual e Municipal, que se encontra regular perante o Instituto Nacional do Seguro Social – INSS e o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS, e que não possui qualquer registro de processos de falência ou recuperação judicial e extrajudicial.

Declaro que ocorrendo qualquer alteração com relação ao acima declarado, desde as negociações até eventual assunção e cumprimento de obrigações contratuais, comprometemo-nos a informar à Fundação Faculdade de Medicina por escrito sob pena de responder civil e criminalmente.

Validade: 31/12/2021

São Paulo..... de de 2021

Representante Legal
Identificação