

**COMPRA PRIVADA FFM / ICESP 277/2017  
CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RC Nº 4695/2017**

São Paulo, 20 de Setembro de 2017.

A Fundação Faculdade de Medicina, entidade de direito privado sem fins lucrativos, vem convidar V.Sas a participarem do - **PROCESSO FFM / ICESP RC nº 4695/2017**, para contratação de empresa especializada em fornecimento de "**ALCOOL SPRAY REFIL**" conforme previsto no Memorial Descritivo (**ANEXO I**).

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

**1. OBJETO**

**1.1. ALCOOL SPRAY REFIL**

**1.2. Local entrega do material: Av, Dr. Arnaldo, 251 – 2º Subsolo – CEP 01246-000**

**2. DA PARTICIPAÇÃO**

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

**3. DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

- 3.1.** Deverá enviar declaração de cumprimento de requisitos de habilitação e inexistência de fatos impeditivos, devidamente assinados pelo procurador legal. (**anexo II**)
- 3.2.** Fica dispensada de encaminhar esta declaração desde que, já tenha sido apresentada em processo anterior e esteja com validade vigente.

**4. DA PROPOSTA COMERCIAL:**

**4.1. Carta-proposta em papel timbrado nominal a Fundação Faculdade de Medicina, com todas suas 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 proposto;
- g) Condição Pagamento;
- h) Prazo de validade da Proposta – mínimo de 12 meses;
- i) Informar garantia dos produtos (mínimo 12 meses), quando houver;
- j) Contrato de 12 meses;
- k) Reajuste pelo índice IPC-FIPE;
- l) Prazo de entrega;

**4.2. 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 convenio ICMS 120/2011**

## 5. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

5.1. Os documentos de habilitação e proposta comercial deverão ser entregues até o dia **28/09/2017 às 09h00** obedecendo a um dos seguintes critérios:

- a) Por meio eletrônico, em arquivo PDF, através do e-mail [iolanda.cardozo@icesp.org.br](mailto:iolanda.cardozo@icesp.org.br) / [iolanda.cardozo@hc.fm.usp.br](mailto:iolanda.cardozo@hc.fm.usp.br), [Luciano.brovini@icesp.org.br](mailto:Luciano.brovini@icesp.org.br) / [Luciano.brovini@hc.fm.usp.br](mailto:Luciano.brovini@hc.fm.usp.br) com as seguintes indicações:

**ASSUNTO: CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM/ICESP RC Nº. 4695/2017 - REF. ALCCOL SPRAY REFIL**

- 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 Depto. de Compras do ICESP.**  
**SÃO PAULO – SP - CEP 01246-000**  
**REF. ALCOOL SPRAY REFIL**

- **CONFIDENCIAL**
- **CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM RC Nº. 4695/2017**
- **RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE**

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

## 6. DA AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS

6.1. 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.

6.2. 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.

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

## 7. DEFINIÇÃO EMPRESA GANHADORA

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

- a) Portal da Transparência:  
[www.portaldatransparencia.gov.br/empresassancionadas](http://www.portaldatransparencia.gov.br/empresassancionadas);
- b) TCE-Tribunal de Contas do Estado:  
[www.tce.sp.gov.br/consulta-apedados](http://www.tce.sp.gov.br/consulta-apedados);
- c) Cadin:  
[www.fazenda.sp.gov.br/cadin\\_estadual/pages/publ/cadin.aspx](http://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.

7.2. Além da consulta prevista no item 7.1. será analisada a documentação da empresa ganhadora e se a mesma for inabilitada a segunda empresa melhor classificada será convocada e assim sucessivamente.

## 8. CONTRATO

A minuta de contrato padrão da FFM encontra-se no site [www.ffm.br](http://www.ffm.br) e as empresas que participarem do processo deverão estar de acordo com o modelo padrão. Após definição do ganhador do processo essa minuta será devidamente preenchida contemplando as especificidades do referido serviço.

## 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 sitio eletrônico do ICESP [www.icesp.org.br](http://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 no objeto 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 exclusivamente no site do ICESP ([www.icesp.org.br](http://www.icesp.org.br)).

---

Iolanda Cardozo  
Comprador Responsável  
Departamento de Contratos e Compras - ICESP

---

Luciano Verengue Brovini  
Coordenador de Compras  
Departamento de Contratos e Compras - ICESP

**ANEXO I**

**Memorial Descritivo**

- 1 – Será gerado contrato de fornecimento por 12 meses;
- 2 – Reajuste anual pelo índice IPC-FIPE após encerramento da vigência de 12 meses, que terá início na data de assinatura do contrato;
- 3 – As entregas serão de acordo com as necessidades do ICESP;
- 4 – As quantidades de consumo informadas podem variar para mais ou para menos, de acordo com as necessidades do ICESP;
- 5 – Considerar isenção de ICMS, conforme decreto nº 57.850;
- 6 – Quantidades informadas referem-se a estimativa de consumo anual;
- 7 – Caso o prazo estabelecido para entrega dos produtos (informado em proposta comercial), objeto deste contrato não seja respeitado, a **CONTRATADA** se compromete a ressarcir o valor da diferença apurada entre o produto que deveria ter fornecido e o valor do produto efetivamente gasto pela **CONTRATANTE** para sua aquisição;
- 8 – Deverá ser fornecido e instalado em caráter de **COMODATO** 3.000 unidades de dispensers para álcool spray;

Item	Código	Descrição	Unid.	QTD
1	52.477	<p><b>ALCOOL SPRAY REFIL</b></p> <p>Álcool Etilico 70% antisséptico para as mãos, spray, livre de componente listado como carcinógeno conhecido, provável ou possível pelo IARC (International Agency for Rescarch con Cancer), pelo NTP (National Toxicology Program), associado a emoliente e hidratante, sem corante e sem fragrância que não resseca a pele. Apresentação em dispensers de uso profissional, podendo ser de 300 ml a 800 ml.</p> <p>Principio ativo: Etanol 70%, com registro no Ministério da Saúde, fabricação com validade mínima de 12 meses no ato da entrega.</p>	ML	10.200.000

**OBSERVAÇÕES:**

**Item: ÁLCOOL SPRAY PARA HIGIENE DAS MÃOS**

**Unidade de fornecimento: mililitro**

**Condições técnicas de fornecimento**

- Apresentação em frasco plástico, descartável, contendo volume de 300 a 800 ml, selado e com válvula dosadora tipo *spray* anti-retorno.
- Cessão, em comodato, de suporte para fixação do frasco na parede e nos carrinhos beira leito, para que o produto possa ser utilizado próximo ao ponto de assistência. Ao final do contrato a empresa deverá recolher seus equipamentos e regularizar os locais que estavam instalados.
- Suporte de plástico resistente, com sistema de trava de segurança da solução alcoólica em seu interior. O conjunto do suporte deve ser passível de higienização
- O rótulo deverá obedecer às especificações vigentes na legislação brasileira.
- O produto deve ser registrado/notificado, válido em órgão competente no ministério da saúde.
- Certificado de boas práticas de fabricação.
- Laudo de irritabilidade dérmica em humanos de acordo com a legislação vigente para o estado de São Paulo
- A Empresa deverá promover o treinamento dos usuários, quantas vezes forem necessários durante a vigência do contrato, sem ônus para o ICESP, quanto a funcionalidade dos suportes de fixação do produto bem como a substituição dos refis.
- A empresa deverá realizar uma visita técnica 1 (uma) vez por semana, para realização de manutenção e troca de dispensers.
- É responsabilidade da empresa fornecedora do produto a substituição do suporte de fixação que apresentar mau funcionamento ou danos.
- Prazo para instalação dos suportes e álcoois: 1 (uma) semana, de segunda a sexta das 8 às 16 horas.
- A empresa será avaliada conforme abertura de chamado para manutenção dos dispensers com atendimento em até 48 horas. Casos contrários serão aplicados as cláusulas contratuais.

**Documentação Exigida:**

- Ficha técnica do produto
- FISPQ
- Folheto de instrução para o uso do produto com a respectiva composição, responsável técnico, notificação do produto conforme legislação vigente do Ministério da Saúde.

**Amostra do material:**

- Uma (01) embalagem primária, original, do produto ofertado e do suporte de fixação.
- Serão analisados aspectos da embalagem e do produto em relação ao descritivo.

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

À  
**FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM/ICESP RC Nº. 4695/2017**

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 do (da) **“CONCORRÊNCIA” PROCESSO FFM/ICESP RC Nº 4695/2017**, 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 desta declaração: 31/12/2017.**

São Paulo..... de ..... de 2017.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal  
Identificação