

**COMPRA PRIVADA FFM / ICESP 1300/2020
CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RC Nº 5952/2020**

São Paulo, 15 de Setembro de 2020

A Fundação Faculdade de Medicina, entidade de direito privado sem fins lucrativos, vem convidar V.Sas a participarem do **PROCESSO FFM / ICESP RC nº 5952/2020**, do tipo **MENOR PREÇO** para contratação de empresa especializada em fornecimento de "**MEDICAMENTOS**" 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. Aquisição de MEDICAMENTOS;

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 qualificações comprovadas 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 assinada pelo procurador legal. **(anexo II);**

3.2. Deverá enviar termo de cadastramento e declaração, devidamente assinada pelo procurador legal. **(anexo III);**

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

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

4. DA PROPOSTA COMERCIAL

4.1. Carta-proposta em papel timbrado nominal à Fundação Faculdade de Medicina, com todas 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 60 DIAS;**
- h) Prazo de validade da Proposta – mínimo de 24 meses;
- i) O produto cotado deverá possuir validade mínima de 12 meses no ato de sua entrega;
- j) Contrato de 24 meses;
- k) Reajuste após 24 meses, considerando a variação da CMED dos últimos 12 meses;
- 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 convênio ICMS 120/2011.

5. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

5.1. Os documentos de habilitação e proposta comercial deverão ser entregues até o dia 24/09/2020 às 09h00) (HORÁRIO DE BRASÍLIA), caso a empresa não tenha acesso ao Bionexo, a mesma deverá enviar a proposta obedecendo um dos seguintes critérios:

- a) Por meio eletrônico, em arquivo PDF, através do e-mail fernando.rampaso@icesp.org.br / luciano.brovini@icesp.org.br com as seguintes indicações:

ASSUNTO: CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM/ICESP RC Nº. 5952/2020 - REF. Aquisição de MEDICAMENTOS.

- 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. Aquisição de MEDICAMENTOS:**

- CONFIDENCIAL
- CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM RC Nº. 5952/2020
- 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:

6.4. 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:

- 6.4.1.** Menor prazo de entrega/ implantação;
- 6.4.2.** Maior prazo de Condição de pagamento;

6.5. 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.

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;
- 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 da continuidade ou não 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.

7.3. 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.

8. CONTRATO

A minuta de contrato padrão da FFM encontra-se anexa a este edital 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 fornecimento.

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)
- 9.2. A FFM/ICESP reserva-se o direito de anular ou revogar o presente processo;
- 9.3. As quantidades apresentadas no **anexo I** são apenas estimativas, podendo ser superiores ou inferiores;
- 9.4. Caso o prazo estabelecido para entrega dos produtos (informado em proposta comercial), objeto deste contrato não seja cumprido, 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;
- 9.5. A FFM/ICESP poderá relevar omissões puramente formais;
- 9.6. 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;
- 9.7. Toda publicidade pertinente ao certame será publicada no site do ICESP (www.icesp.org.br) e ou jornal.

Fernando Rosseto Rampaso
Comprador Responsável
Departamento de Contratos e Compras - ICESP

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

ANEXO I

Memorial Descritivo

- 1 – Será gerado contrato de fornecimento por 24 meses;
 - 2 – Reajuste após 24 meses, considerando a variação da CMED dos últimos 12 meses;
 - 3 – As entregas serão de acordo com as necessidades do ICESP;
 - 4 – **CONDIÇÃO PAGAMENTO 60 DIAS;**
 - 5 – Quantidades estimadas. A compra pode variar para mais ou para menos, de acordo com as necessidades do ICESP;
 - 6 - As quantidades previstas no Edital poderão ser adequadas para “menor”, devido às apresentações nas embalagens informadas pela empresa ganhadora;
 - 7 – Considerar isenção de ICMS, conforme decreto nº 57.850;
 - 8 – Quantidades informadas referem-se a estimativa de consumo de 24 meses;
 - 9 - O produto cotado deverá possuir validade mínima de 12 meses no ato de sua entrega, exceto medicamentos manipulados que deverão seguir a legislação vigente;
 - 10 – Caso o prazo estabelecido para entrega dos produtos (informado em proposta comercial/programação de entrega), objeto desta compra 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 nova aquisição;
 - 11 - 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.
- 12 – Cotação disponível via plataforma **Bionexo, ID: 111067991**

Item	Código	Descrição	Unid.	QTD
1	61780	AGUA PARA INJEÇÃO BOLSA/FRASCO 3000ML (MED. ALTA VIGILANCIA) - DESCRIÇÃO: AGUA PARA INJEÇÃO BOLSA/FRASCO 3000ML (MED. ALTA VIGILANCIA) CARACTERÍSTICAS: · APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL · CONCENTRAÇÃO: - · VIA DE ADMINISTRAÇÃO: MEDICAMENTO UTILIZADO PARA ENCHIMENTO DE COLCHÃO · CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: NÃO · AMOSTRAGEM PARA TESTE: NÃO · REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO · TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO	Bolsa	2.200

2	55304	<p>CICLOFOSFAMIDA 1000MG FRASCO AMPOLA - Descrição: CICLOFOSFAMIDA 1000MG FRASCO AMPOLA</p> <p>Características</p> <p>Apresentação Farmacêuticas: PO LIOFILIZADO</p> <p>Concentração: 20MG/ML</p> <p>Armazenamento embalagem original: TEMPERATURA AMBIENTE (INFERIOR A 25°C)</p> <p>Reconstituição no frasco: 50 ML DE AGUA PARA INJETAVEIS</p> <p>Estabilidade em frasco (Apos perfuração): 24 HORAS SOB REFRIGERACAO (2°C A 8°C)</p> <p>Diluição em bolsa: SORO FISIOLÓGICO 0,9% OU SORO GLICOSADO 5%</p> <p>Estabilidade diluição (bolsa): 24 HORAS SOB REFRIGERACAO (2°C A 8°C)</p> <p>Amostragem para teste: NAO</p> <p>Características específicas para aprovação: NAO</p>	Frasco-ampola	9.000
3	11382	<p>CICLOFOSFAMIDA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA - Descrição: ciclofosfamida 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA</p> <p>Características</p> <p>Apresentação Farmacêuticas: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERTACAO RETARDADA</p> <p>Concentração: 50MG</p> <p>Amostragem para teste: NAO</p> <p>Características específicas para aprovação: NAO</p>	Drágea	110.000
4	69234	<p>FIBRINOGENIO 455MG E APROTININA 15000UIC E TROMBINA 2500UI E CLORETO DE CALCIO 200MMOL KIT 10ML - Descrição: FIBRINOGENIO E APROTININA E TROMBINA KIT 10ML</p> <p>Características</p> <p>Apresentação Farmacêuticas: SOLUCAO TOPICA</p> <p>Concentração:</p> <p>COMPONENTE 1: SOLUCAO DE PROTEINA SELANTE 4ML</p> <p>FIBRINOGENIO HUMANO (PROTEINA DE COAGULACAO) 455MG</p> <p>APROTININA SINTETICA 15000UIC</p> <p>COMPONENTE 2: SOLUCAO DE TROMBINA 4ML</p> <p>TROMBINA HUMANA 2500UI</p> <p>CLORETO DE CALCIO 200?mOL</p> <p>Amostragem para teste: NAO</p> <p>Características específicas para aprovação: NAO</p>	kit	320
5	69233	<p>FIBRINOGENIO 182MG E APROTININA 6000UIC E TROMBINA 1000UI E CLORETO DE CÁLCIO 80MMOL KIT 4ML - Descrição: FIBRINOGENIO E APROTININA E TROMBINA KIT 4ML</p> <p>Características</p> <p>Apresentação farmacêutica: SOLUCAO TOPICA</p> <p>Concentração:</p> <p>COMPONENTE 1: SOLUCAO DE PROTEINA SELANTE 4ML</p> <p>FIBRINOGENIO HUMANO (PROTEINA DE COAGULACAO) 182MG</p> <p>APROTININA SINTETICA 6000UIC</p> <p>COMPONENTE 2: SOLUCAO DE TROMBINA 4ML</p> <p>TROMBINA HUMANA 1000UI</p> <p>CLORETO DE CALCIO 80?mOL</p> <p>Amostragem para teste: NAO</p> <p>Características específicas para aprovação: NAO</p>	kit	240
6	67980	<p>GLICINA 1,5% BOLSA 3000ML - Descrição: GLICINA 1,5% (15MG/ML) BOLSA 3000ML</p> <p>Características</p> <p>Apresentação farmacêutica: SOLUCAO PARA IRRIGACAO</p> <p>Concentração: 1,5% (15MG/ML)</p> <p>Amostragem para teste: NAO</p> <p>Características específicas para aprovação: NAO</p>	Bolsa	4.600

7	51251	MULTIVITAMINAS FRASCO AMPOLA - Descrição: MULTIVITAMINAS FRASCO AMPOLA Características Apresentação farmacêutica: PO LIOFILIZADO Concentração: COMPOSICAO QUANTIDADE PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 3500UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 220UI DL-ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 10,20MG ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 125MG COCARBOXILASE (VITAMINA B1) 5,80MG FOSFATO SODICO DE RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 5,67MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 5,50MG CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 6MCG ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 414MCG DEXPANTENOL (ACIDO PANTOTENICO) 16,15MG BIOTINA (VITAMINA H) 69MCG NICOTINAMIDA (VITAMINA PP) 46MG Amostragem para teste: NAO Características específicas para aprovação: CONSULTAR PELO NOME COMERCIAL	Frasco-ampola	8.000
8	51675	nutrição parenteral N4E BOLSA 1000ML - Descrição: NUTRICAO PARENTERAL N4E BOLSA 1000ML Características Apresentação farmacêutica: EMULSAO PARA INFUSAO Concentração: POLIAMINOACIDOS, GLICOSE E EMULSAO LIPIDICA COM ELETROLITOS Amostragem para teste: NAO Características específicas para aprovação: NAO Observação: CONSULTAR PELO NOME COMERCIAL DA NUTRICAO PARENTERAL	Bolsa	2.100
9	51680	nutrição parenteral N7E BOLSA 1000ML (MED. ALTA VIGILANCIA) - Descrição: NUTRICAO PARENTERAL N7E BOLSA 1000ML Características Apresentação farmacêutica: EMULSAO PARA INFUSAO Concentração: POLIAMINOACIDOS, GLICOSE E EMULSAO LIPIDICA COM ELETROLITOS Amostragem para teste: NAO Características específicas para aprovação: NAO Observação: CONSULTAR PELO NOME COMERCIAL DA NUTRICAO PARENTERAL	Bolsa	4.400
10	174	RINGER LACTATO FRASCO 500ML - Descrição: RINGER LACTATO FRASCO 500ML Características Apresentação farmacêutica: SOLUCAO INJETAVEL Concentração: CLORETO DE SODIO 0,60G/100ML + CLORETO DE POTASSIO 0,03G/100ML + CLORETO DE CALCIO DI-HIDRATADO 0,02G/100ML + LACTATO DE SODIO 0,31G/100ML Amostragem para teste: SIM Características específicas para aprovação: O TESTE DEVERA SER REALIZADO PELO SETOR DE ENFERMAGEM	Frasco	86.000
11	61526	SEVOFLURANO 1MG/ML FRASCO 250ML - Descrição: SEVOFLURANO 1MG/ML FRASCO 250ML Características Apresentação farmacêutica: SOLUCAO PARA INALACAO Concentração: 1MG/ML Amostragem para teste: NAO Características específicas para aprovação: NAO	Frasco	1.400

12	175	<p>SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - BIONEXO: SORO FISIOLÓGICO / 0,9% / BOLSA COM PVC / 1000ML ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA: DESCRIÇÃO: SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML CARACTERÍSTICAS: APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL CONCENTRAÇÃO: 0,9% (9MG/ML) VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV) CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM - EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC) - APRESENTAÇÃO EM BOLSA - BOLSA FLEXÍVEL - VOLUME NOMINAL DECLARADO NA BOLSA - VOLUME MÁXIMO ADICIONAL DE NO MÍNIMO 150ML AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM - TESTE ENFERMAGEM (CETO) E FARMÁCIA (FARMACOTÉCNICA-QUIMIOTERAPIA) PARA APROVAÇÃO REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	164.000
13	13812	<p>SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - BIONEXO: SORO FISIOLÓGICO / 0,9% / BOLSA COM PVC / 100ML ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA: DESCRIÇÃO: SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML CARACTERÍSTICAS: APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL CONCENTRAÇÃO: 0,9% (9MG/ML) VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV) CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM- EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC)- APRESENTAÇÃO EM BOLSA- BOLSA FLEXÍVEL- VOLUME NOMINAL DECLARADO NA BOLSA- VOLUME MÁXIMO ADICIONAL DE NO MÍNIMO 70ML AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM- TESTE ENFERMAGEM (CETO) E FARMÁCIA (FARMACOTÉCNICA-QUIMIOTERAPIA) PARA APROVAÇÃO REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	1.100.000
14	171	<p>SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - SORO FISIOLÓGICO / 0,9% / BOLSA COM PVC / 250ML ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA: DESCRIÇÃO: SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML CARACTERÍSTICAS: APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL CONCENTRAÇÃO: 0,9% (9MG/ML) VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV) CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM - EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC) - APRESENTAÇÃO EM BOLSA - BOLSA FLEXÍVEL - VOLUME NOMINAL DECLARADO NA BOLSA - VOLUME MÁXIMO ADICIONAL DE NO MÍNIMO 100ML AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM - TESTE ENFERMAGEM (CETO) E FARMÁCIA (FARMACOTÉCNICA-QUIMIOTERAPIA) PARA APROVAÇÃO REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	220.000

15	172	<p>SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - BIONEXO: SORO FISIOLÓGICO / 0,9% / BOLSA COM PVC / 500ML</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA:</p> <p>DESCRIÇÃO: SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML</p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <p>APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>CONCENTRAÇÃO: 0,9% (9MG/ML)</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV)</p> <p>CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM</p> <p>- EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC)</p> <p>- APRESENTAÇÃO EM BOLSA</p> <p>- BOLSA FLEXÍVEL</p> <p>- VOLUME NOMINAL DECLARADO NA BOLSA</p> <p>- VOLUME MÁXIMO ADICIONAL DE NO MÍNIMO 115ML</p> <p>AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM</p> <p>- TESTE ENFERMAGEM (CETO) E FARMÁCIA (FARMACOTÉCNICA-QUIMIOTERAPIA) PARA APROVAÇÃO</p> <p>REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO</p> <p>TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	150.000
16	52289	<p>SORO GLICOFISIOLÓGICO FRASCO/BOLSA 500ML - Descrição: SORO GLICOFISIOLÓGICO FRASCO/BOLSA 500ML</p> <p>Características</p> <p>Apresentação farmacêutica: SOLUCAO INJETAVEL</p> <p>Concentração: CLORETO DE SODIO 0,9% (9MG/ML) + GLICOSE 5% (50MG/ML)</p> <p>Amostragem para teste: SIM</p> <p>Características específicas para aprovação: O TESTE DEVERA SER REALIZADO PELO SETOR DE ENFERMAGEM</p>	Frasco	5.200
17	173	<p>SORO GLICOSADO 10% BOLSA 500ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - SORO GLICOSADO / 10% / BOLSA / 500ML ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA: DESCRIÇÃO: SORO GLICOSADO 10% BOLSA 500ML</p> <p>CARACTERÍSTICAS: APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>CONCENTRAÇÃO: 10% (100MG/ML)</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV)</p> <p>CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM-</p> <p>EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC)-</p> <p>APRESENTAÇÃO EM BOLSA</p> <p>AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM- TESTE ENFERMAGEM (CETO) PARA APROVAÇÃO</p> <p>REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO</p> <p>TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	30.000
18	167	<p>SORO GLICOSADO 5% BOLSA 1000ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - SORO GLICOSADO / 5% / BOLSA / 1000ML</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA:</p> <p>DESCRIÇÃO: SORO GLICOSADO 5% BOLSA 1000ML</p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <p>APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>CONCENTRAÇÃO: 5% (50MG/ML)</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV)</p> <p>CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM</p> <p>- EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC)</p> <p>- APRESENTAÇÃO EM BOLSA</p> <p>- VOLUME MÁXIMO ADICIONAL: 150ML</p> <p>AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM</p> <p>- TESTE ENFERMAGEM (CETO) E FARMÁCIA (FARMACOTÉCNICA-QUIMIOTERAPIA) PARA APROVAÇÃO</p> <p>REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO</p> <p>TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	34.000

19	13813	<p>SORO GLICOSADO 5% BOLSA 100ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - SORO GLICOSADO / 5% / BOLSA / 100ML</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA:</p> <p>DESCRIÇÃO: SORO GLICOSADO 5% BOLSA 100ML</p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <p>APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>CONCENTRAÇÃO: 5% (50MG/ML)</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV)</p> <p>CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM</p> <p>- EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC)</p> <p>- APRESENTAÇÃO EM BOLSA</p> <p>- VOLUME MÁXIMO ADICIONAL: 50ML</p> <p>AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM</p> <p>- TESTE ENFERMAGEM (CETO) E FARMÁCIA (FARMACOTÉCNICA-QUIMIOTERAPIA) PARA APROVAÇÃO</p> <p>REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO</p> <p>TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	11.000
20	170	<p>SORO GLICOSADO 5% BOLSA 250ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - SORO GLICOSADO / 5% / BOLSA / 250ML</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA:</p> <p>DESCRIÇÃO: SORO GLICOSADO 5% BOLSA 250ML</p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <p>APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>CONCENTRAÇÃO: 5% (50MG/ML)</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV)</p> <p>CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM</p> <p>- EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC)</p> <p>- APRESENTAÇÃO EM BOLSA</p> <p>- VOLUME MÁXIMO ADICIONAL: 100ML</p> <p>AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM</p> <p>- TESTE ENFERMAGEM (CETO) E FARMÁCIA (FARMACOTÉCNICA-QUIMIOTERAPIA) PARA APROVAÇÃO</p> <p>REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO</p> <p>TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	18.000
21	169	<p>SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML - ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - SORO GLICOSADO / 5% / BOLSA / 500ML</p> <p>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA - FARMÁCIA:</p> <p>DESCRIÇÃO: SORO GLICOSADO 5% BOLSA 500ML</p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <p>APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>CONCENTRAÇÃO: 5% (50MG/ML)</p> <p>VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV)</p> <p>CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA APROVAÇÃO: SIM</p> <p>- EMBALAGEM COM POLICLORETO DE VINIL/CLORETO DE VINILA (PVC)</p> <p>- APRESENTAÇÃO EM BOLSA</p> <p>- VOLUME MÁXIMO ADICIONAL DE 115ML</p> <p>AMOSTRAGEM PARA TESTE: SIM</p> <p>- TESTE ENFERMAGEM (CETO) E FARMÁCIA (FARMACOTÉCNICA-QUIMIOTERAPIA) PARA APROVAÇÃO</p> <p>REGISTRO ANVISA: MEDICAMENTO</p> <p>TIPO DE MEDICAMENTO: INDUSTRIALIZADO</p>	Bolsa	36.000

ANEXO II

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: 31/12/2020

São Paulo..... de de 2020

Representante Legal
Identificação

ANEXO III

TERMO DE CADASTRAMENTO E DECLARAÇÃO

A empresa declarante, está ciente de que o presente Termo de Cadastramento e Declaração são partes integrantes do processo de contratação a ser firmado com a **FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA**, entidade privada, sem fins lucrativos, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ sob nº 56.577.059/0006-06.

A empresa declarante está CIENTE de que qualquer inverdade nele contida, resultará em interrupção do processo de contratação ou imediata rescisão do contrato, sem qualquer ônus para a CONTRATANTE, respondendo a declarante, judicialmente por eventuais danos causados a CONTRATANTE.

O Termo de Cadastramento representa os esforços da FFM no combate a procedimentos irregulares e ilegais, conforme Política Corporativa de combate a Condutas Antiéticas, Anticorrupção e Antissuborno, no âmbito de sua atuação.

CADASTRAMENTO DE FORNECEDORES E DECLARAÇÃO – DUE DILLIGENCE

_____, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ sob n.º _____, com sede à _____, CEP _____, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, por sua matriz e filiais, neste ato representada por seu sócio _____, Cargo _____, CPF/MF _____, RG _____ e _____, CPF/MF _____, RG _____, ambos com endereço na Rua _____, CEP _____, DECLARA:

Dados necessários para o cadastramento de Fornecedores:

1. Data:	
2. Contato na FFM:	
3. Inscrição Estadual:	
4. Inscrição Municipal:	
5. Telefones de contato:	
6. Endereço eletrônico:	
7. E-mail de contato:	
8. Nome do Banco:	
9. Número da Agência:	

10. Número da Conta Corrente:	
11. Nome dos Acionistas/Sócios Credenciado:	Nome: RG: Nome: RG:
Cópia do contrato social juntamente com a última alteração:	
13. Cópia da procuração quando a empresa for representada por não sócio administrador.	
14. Responder ao questionário abaixo:	

QUESTIONÁRIO

1 – Possui capacidade técnica para execução integral dos serviços contratados?

2 – Informe o nome de outros clientes nos quais prestou serviços similares.

3 – Descreva as atividades de sua empresa.

4 – Algum sócio ou administrador possui vínculo empregatício com a FFM? Em caso positivo, descreva o cargo e local da prestação de serviços.

5 - Algum sócio o administrador, nos últimos 3 (três) anos foi funcionário público, político ou ocupante de cargo de confiança ou possui vínculo jurídico, político, celetista ou estatutário no Complexo HCFMUSP? Em caso positivo, descreva qual a função, o órgão público e local da atuação.

6 – Algum sócio ou administrador concorre a cargo público (seja por concurso ou político)? Em caso positivo, qual a entidade ou cargo público que concorre?

7 – Algum sócio ou administrador é cônjuge ou vive em união estável, é neto(a), pai, mãe, filho(a), tio(a) ou sobrinho(a), de algum funcionário público do Complexo HCFMUSP? Em caso positivo, informe o grau de parentesco, a entidade e o local da prestação de serviços do parente.

Em nome de _____ (empresa credenciada), DECLARO, sob as penas da lei, que todas as informações prestadas são verdadeiras e corretas.

Local, __ data __

Nome legível:

RG:

Cargo:

Assinatura: