

**COMPRA PRIVADA FFM/ICESP 922/2019  
CONCORRÊNCIA - PROCESSO DE COMPRA FFM RC Nº 5465/2019**

São Paulo, 05 de setembro de 2019.

A Fundação Faculdade de Medicina, entidade de direito privado sem fins lucrativos, vem convidar V.S.<sup>a</sup> a participar do **PROCESSO FFM/ICESP RC Nº 5465/2019**, do tipo **MENOR PREÇO**, para aquisição de **MONITOR DE DÉBITO CARDÍACO MINIMAMENTE INVASIVO**, 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 MONITOR DE DÉBITO CARDÍACO MINIMAMENTE  
INVASIVO;**

**1.2. Local de entrega: Av. Dr. Arnaldo, 251, 2º subsolo, 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: [fernando.rampaso@icesp.org.br](mailto:fernando.rampaso@icesp.org.br); [luciano.brovini@icesp.org.br](mailto:luciano.brovini@icesp.org.br); [neilo.amos@hc.fm.usp.br](mailto:neilo.amos@hc.fm.usp.br).

**b.** As respostas serão disponibilizadas no site do ICESP: [www.icesp.org.br](http://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.

**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 II**);

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 proposto;
- g) **CONDIÇÃO PAGAMENTO: 60 DIAS.**
- h) Prazo de validade da Proposta – mínimo de 90 dias;
- i) Garantia do produto, mínimo de 24 meses;
- j) Prazo de entrega;
- k) Prazo de Instalação;
- l) 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 **18/09/2019 até as 09h00 (horário de Brasília)**. Obedecendo a um dos seguintes critérios:

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

**ASSUNTO: CONCORRÊNCIA - PROCESSO DE COMPRA FFM/ICESP RC Nº 5465/2019 – CP 922/19 – MONITOR DE DÉBITO CARDÍACO MINIMAMENTE INVASIVO;**

- 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. MONITOR DE DÉBITO CARDÍACO MINIMAMENTE INVASIVO;

- **CONFIDENCIAL**
- **CONCORRÊNCIA - PROCESSO DE COMPRA FFM/ICESP RC Nº 5465/2019 – CP 922/19.**
- **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.

## 8. DEFINIÇÃO EMPRESA GANHADORA

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

a) Portal da Transparência:

<http://transparencia.gov.br/sancoes/ceis?ordenarPor=nome&direcao=asc>;

b) TCE-Tribunal de Contas do Estado:

<https://www.tce.sp.gov.br/pesquisa-na-relacao-de-apenados>;

c) Cadin:

[https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin\\_estadual/pages/publ/cadin.aspx](https://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, os pagamentos 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 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. A FFM/ICESP poderá relevar omissões puramente formais;
- 9.4. 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;
- 9.5. Toda publicidade pertinente ao certame será publicada no site do ICESP ([www.icesp.org.br](http://www.icesp.org.br)), e/ou jornal.

---

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

---

Luciano Brovini  
Coordenador de Compras  
Departamento de Contratos e Compras – ICESP

## ANEXO I

### Memorial Descritivo

- 01 – Validade mínima da proposta: 90 dias;
- 02 – Considerar isenção de ICMS, conforme decreto nº 57.850;
- 03 – CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 60 DIAS;**
- 04 – Caso necessário, será solicitada amostra para validação técnica;
- 05 – A proposta deverá informar os valores unitários de cada componente;
- 06 – Deverá acompanhar catálogo com figuras e descritivo do equipamento em questão, incluindo a lista de acessórios integrantes;
- 07 – O transporte do equipamento e seus custos são de responsabilidade da empresa vencedora e deverá ocorrer, mediante agendamento prévio, durante horário comercial;
- 08 – Garantia de 2 anos a partir da instalação do equipamento, com manutenções preventivas, calibração e teste de segurança elétrica inclusas;
- 09 – A proposta deve conter os prazos de entrega e instalação do equipamento;
- 09.1 - Os requisitos para instalação, como espaço físico, condições ambientais, energia elétrica, rede lógica, água e gases devem ser especificadas;
- 10 – Anexar à proposta uma lista dos insumos utilizados por este equipamento e seus valores unitários, bem como o **valor anual estimado para contrato de manutenção, considerando duas perspectivas, a primeira com peças e a segunda sem peças;**
- 11 – Fornecer lista de referências com pelo menos três clientes usuários do equipamento em questão.
- 12 – Atentar-se aos tópicos A, B, C, D, E da especificação técnica.

Item	Código	Descrição	Unid.	QTD
1	4.772	MONITOR DE DÉBITO CARDÍACO MINIMAMENTE INVASIVO	unidade	1

**Especificação Técnica**  
(Características mínimas)

---

**EC0903 Monitor de Débito Cardíaco Contínuo**

---

<b>Área:</b>	UTI		
<b>Qtde:</b>	01	<b>Data:</b>	16/05/19

**1. Descrição**

Monitor minimamente invasivo de parâmetros hemodinâmicos por curva de pressão arterial, para medição contínua de Débito Cardíaco (DC), Volume Sistólico (VS), Variação de Volume Sistólico (VVS), Saturação Venosa por espectrofotometria e volume de água extravascular pulmonar.

**2. Características mínimas**

- 2.1. Tela colorida;
- 2.2. Possibilidade de visualização de duas curvas simultâneas com respectivos valores numéricos e verificação de tendências numa janela temporal mínima de 0,1 a 72 horas;
- 2.3. Tempo de atualização da leitura de débito menor que 20 segundos;
- 2.4. Sistema de alarmes visual e sonoro;
- 2.5. Medição de saturação de oxigênio venoso central e misto, Débito Cardíaco (DC); Índice Cardíaco (IC); Volume Sistólico (VS); Índice Volume Sistólico (IVS); Variação de Volume Sistólico (VVS); Resistência Vascular Sistêmica (RVS); Índice de Resistência Vascular Sistêmica (IRVS), Oferta de Oxigênio (DO<sub>2</sub>) e volume de água extravascular pulmonar.
- 2.6. Faixa mínima de medição de débito cardíaco de 1 a 20 l/min;
- 2.7. Tempo de atualização da leitura de débito menor que 20 segundos;
- 2.8. Faixa mínima de medição de oximetria de 0 a 99%;
- 2.9. Uma entrada analógica, com escalas selecionáveis entre 1 a 10V;
- 2.10. Uma saída analógica, com fundo de escala selecionável de 1 a 10V;

**3. Alimentação elétrica**

- 3.1. Alimentação elétrica 220V/60Hz ou bivolt automático para tomada padrão ABNT NBR14136;
- 3.2. Cabo de alimentação com plugue padrão ABNT NBR14136;

**4. Deve acompanhar (para cada equipamento):**

- 4.1. Cabo de alimentação com plugue padrão ABNT NBR14136;
- 4.2. (01) Um Módulo óptico;
- 4.3. (01) Um Cabo de débito cardíaco;
- 4.4. Manual de operação;
- 4.5. Manual técnico.

**A. Da proposta e das condições comerciais:**

- A.1. A proposta deverá informar os valores unitários de cada componente;
- A.2. A empresa deverá entregar junto com a proposta, o **catálogo** com figuras e descritivo do equipamento em questão, incluindo a lista de acessórios integrantes;
- A.3. Prazo de **garantia mínima** de 02 anos a partir da instalação do equipamento, com manutenções preventivas, calibração e teste de segurança elétrica inclusas;
- A.4. A proposta deverá conter os **prazos de entrega e instalação** do equipamento:
  - A.4.1. Os requisitos para instalação como espaço físico, condições ambientais, energia elétrica, rede lógica, água e gases devem ser especificadas;
- A.5. Anexar à proposta uma lista dos insumos utilizados por este equipamento e seus valores unitários;
- A.6. O transporte do equipamento e seus custos são de responsabilidade da empresa fornecedora e deverá ocorrer, mediante agendamento prévio, durante horário comercial;
- A.7. A empresa deverá fornecer uma lista de referências com pelo menos três clientes usuários do equipamento em questão.

**B. Da conformidade a requisitos mínimos de segurança:**

- B.1. A empresa deverá apresentar documentos comprobatórios da existência de **registro na ANVISA**, para o referido equipamento e atendimento às normas técnicas vigentes e aplicáveis;

**C. Da realização de testes durante o processo de licitação/compra:**

- C.1. Poderá ser solicitado pelo Instituto do Câncer de São Paulo, a realização de **testes**, para avaliação do equipamento ofertado. Neste caso a empresa deverá ceder e instalar, em caráter de demonstração, o equipamento no prazo mínimo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da solicitação;
- C.2. Neste caso a empresa deverá oferecer sem ônus os **acessórios, insumos e assessoria técnica e científica** necessária a realização de testes por um período mínimo de 5 dias úteis;
- C.3. A empresa terá sua proposta desqualificada caso o equipamento apresente **problemas**, de responsabilidade da empresa, que prejudiquem ou impossibilitem a realização dos testes previstos neste item.



C.4. Alternativamente, para fins de avaliação, pode ser solicitada uma **visita técnica** a uma Instituição que já possua o referido equipamento em funcionamento.

**D. Da assistência técnica:**

- D.1. A empresa vencedora deverá possuir assistência técnica competente no Brasil e indicar o **representante exclusivo** mais próximo do Instituto do Câncer de São Paulo;
- D.2. A empresa fornecedora deverá garantir o fornecimento de **peças de reposição** por pelo menos 5 (cinco) anos após a venda do equipamento;
- D.3. A empresa vencedora deverá oferecer, sem ônus, **manual e treinamento** para equipe técnica e clínica do Instituto do Câncer de São Paulo;
- D.4. Apresentar valor anual estimado de um contrato de manutenção para os referidos equipamentos:
- D.4.1. Com corretivas ilimitadas, com manutenções preventivas e sem peças inclusas;
- D.4.2. Com corretivas ilimitadas, com manutenções preventivas e com peças inclusas;
- D.5. A empresa vencedora escolhida deverá realizar **atualizações de software** que se fizerem necessária, sem ônus ao Instituto do Câncer de São Paulo.

**E. Do procedimento de recebimento, instalação, aceitação e treinamento do equipamento:**

- E.1. A empresa vencedora deverá desembalar, montar e instalar o equipamento na presença de um técnico do Instituto do Câncer de São Paulo, de maneira a conferir a conformidade do equipamento com esta especificação;
- E.2. Ao término da instalação a empresa deverá realizar **testes de desempenho mínimo**, com emissão de relatório, que atestem que o mesmo seja considerado apto ao uso:
- E.2.1. A aceitação poderá ser condicionada ainda a realização de testes clínicos aplicáveis, com acompanhamento da empresa, para verificar a eficácia clínica do equipamento;
- E.3. A empresa deverá fornecer, sem ônus, o **treinamento de operação** aos funcionários do Instituto do Câncer de São Paulo, e **manual de operação em português**;



## **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 XXXXXXXXXXXX, 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 (dezesesseis) 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: 31/12/2019.**

São Paulo..... de ..... de 2019.

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