

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.001261/2012-31 **Pregão SRP** 29 / 2012 **Data da Emissão:** 01/02/2012**Abertura: Dia:** 17/02/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	GRUPO 1 - PARAFUSO CANULADO 4,5MM. CÓDIGO SUS 0702030635.	Unidade	80,0000	20,00		
2	GRUPO 1 - PARAFUSO CANULADO 3,5MM. CÓDIGO SUS 0702030627.	Unidade	90,0000	20,00		
3	GRUPO 1 - PARAFUSO CANULADO MINI. CÓDIGO SUS 0702030651.	Unidade	200,0000	20,00		
4	GRUPO 1 - ARRUELA LISA. CÓDIGO SUS 0702030040.	Unidade	6,0000	25,00		
5	GRUPO 2 - CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMURAL CIMENTADO MODULAR. CÓDIGO SUS 0702030074.	Unidade	100,0000	30,00		
6	GRUPO 2 - CIMENTO SEM ANTIBIOTICO. CÓDIGO SUS 0702031380.	Unidade	44,0000	120,00		
7	GRUPO 2 - COMPONENTE ACETABULAR POLIETILENO P/COMPON METÁLICO PRIMARIO. CÓDIGO SUS 0702030597.	Unidade	235,0000	40,00		
8	GRUPO 2 - COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO FIXAÇÃO BIOLOG.PRIMARIA/ REVI. CÓDIGO SUS 0702030104.	Unidade	705,0000	40,00		
9	GRUPO 2 - COMPONENTE ACETABULAR POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO/REVISÃO. CÓDIGO SUS 0702030090.	Unidade	192,0000	30,00		
10	GRUPO 2 - COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL QUADRIL. CÓDIGO SUS 0702030139.	Unidade	392,0000	80,00		
11	GRUPO 2 - COMPONENTE FEMURAL CIMENTADO MODULAR PRIMÁRIO, HASTE FEMURAL. CÓDIGO SUS 0702030163.	Unidade	794,0000	100,00		
12	GRUPO 2 - COMPONENTE FEMURAL MOD. REVIS CIMENTADA PARA ENXERTO IMPACTAD. CÓDIGO SUS 0702030198.	Unidade	2.125,0000	25,00		
13	GRUPO 2 - COMPONENTE FEMURAL MOD/ REVIS NÃO CIMENTADA REVESTIMENTO. CÓDIGO SUS 0702030201.	Unidade	1.930,0000	20,00		
14	GRUPO 2 - COMPONENTE FEMURAL NÃO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO. CÓDIGO SUS 0702030210.	Unidade	1.213,0000	30,00		
15	GRUPO 2 - PARAFUSO CORTICAL 3,5MM. CÓDIGO SUS 0702030694.	Unidade	12,0000	30,00		
16	GRUPO 2 - PARAFUSO PARA COMPONENTE ACETABULAR. CÓDIGO SUS 0702030767.	Unidade	105,0000	30,00		
17	GRUPO 2 - PRÓTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA MEMBRO INFERIOR PROXI.CÓDIGO SUS 0702031178.	Unidade	2.280,0000	20,00		
18	GRUPO 2 - RESTRITOR CIMENTO FEMURAL. CÓDIGO SUS 0702031259.	Unidade	18,0000	40,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
19	GRUPO 2 - TELA RECONSTRUÇÃO ACETABULAR. CÓDIGO SUS 0702031283.	Unidade	380,0000	20,00		
20	GRUPO 2 - TELA RECONSTRUÇÃO FEMURAL. CÓDIGO SUS 0702031291.	Unidade	320,0000	20,00		
21	GRUPO 3 - FITA PARA RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR. CÓDIGO SUS 0702030341.	Unidade	280,0000	20,00		
22	GRUPO 3 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM. CÓDIGO SUS 0702030708.	Unidade	14,0000	30,00		
23	GRUPO 3 - PARAFUSO CORTICAL 3,5MM.CÓDIGO SUS 0702030694.	Unidade	12,0000	30,00		
24	GRUPO3 - PARAFUSO DE INTREFERENCIA DE TITÂNIO. CÓDIGO SUS 0702030716.	Unidade	378,0000	20,00		
25	GRUPO 3 - ARRUELA DENTEADA. CÓDIGO SUS 0702030031.	Unidade	35,0000	20,00		
26	GRUPO 3 - PARAFUSO INTERFERÊNCIA METÁLICO. CÓDIGO SUS 0702030759.	Unidade	120,0000	20,00		
27	GRUPO 4 - COMPONENTE UMERAL CIMENTADO/FIXAÇÃO BIOLÓGICA. CÓDIGO SUS 0702030295.	Unidade	618,0000	10,00		
28	GRUPO 4 - COMPONENTE CEFÁLICO. CÓDIGO SUS 0702030112.	Unidade	379,0000	10,00		
29	GRUPO 4 - COMPONENTE GLENOIDAL. CÓDIGO SUS 0702030236.	Unidade	173,0000	10,00		
30	GRUPO 4 - RESTRITOR CIMENTO FEMURAL/UMERAL - CÓDIGO SUS 0702031259	Unidade	18,0000	20,00		
31	GRUPO 4 - CIMENTO SEM ANTIBIÓTICO. CÓDIGO SUS 0702050113.	Unidade	44,0000	20,00		
32	GRUPO 4 - COMPONENTE UMERAL CIMENTADO/FIXAÇÃO BIOLÓGICA DE REVISÃO. CÓDIGO SUS 0702030309.	Unidade	786,0000	10,00		
33	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEMI CIRCULAR. CÓDIGO SUS 0702030384.	Unidade	905,0000	80,00		
34	FIXADOR EXTERNO HÍBRIDO. CÓDIGO SUS 0702030392.	Unidade	710,0000	25,00		
35	MINI FIXADOR EXTERNO. CÓDIGO SUS 0702030600.	Unidade	270,0000	20,00		
36	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO. CÓDIGO SUS 0702030422.	Unidade	820,0000	20,00		
37	FIXADOR EXTERNO COM SISTEMA DE CORREÇÃO ANGULAR E/OU ROTACIONAL. CÓDIGO SUS 0702030368.	Unidade	1.050,0000	20,00		
38	HASTE INTRAMEDULAR RETRÓGRADA, DE TITÂNIO OU EM AÇO INOXIDÁVEL, COM DIÂMETROS DE 9 MM A 12 MM, E COMPRIMENTOS DE 160 MM A 240 MM (CURTA) E COMPRIMENTOS DE 300 MM A 420 MM (LONGA). INCLUI PARAFUSOS NORMAIS E DE BLOQUEIO HELICOIDAL EM TITÂNIO OU EM AÇO INOXIDÁVEL. CÓDIGO SUS 0702030562.	Unidade	790,5000	10,00		
39	PLACA ANGULADA 90°/ 95° - ADULTO - COM 3 OU 4 FUROS, LÂMINA NOS TAMANHOS 3,5 CM, 4,0 CM, 4,5 CM E 5,0 CM. INCLUI PARAFUSOS. CÓDIGO SUS 0702030856.	Unidade	293,4200	10,00		
40	PLACA ANGULADA 130°/ 135° - ADULTO - COM 3 OU 4 FUROS, LÂMINA NOS TAMANHOS 3,5 CM, 4,0 CM, 4,5 CM E 5,0 CM. INCLUI PARAFUSOS. CÓDIGO SUS 0702030856.	Unidade	293,4200	10,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
41	PLACA ANGULADA 90°/ 95° - INFANTIL - ADOLESCENTE - COM 3 OU 4 FUROS, LÂMINA NOS TAMANHOS 3,5 CM; 4,0 CM; 4,5 CM E 5,0 CM. INCLUI PARAFUSOS.	Unidade	480,0000	10,00	_____	_____
42	PLACA ANGULADA 130°/ 135° - INFANTIL - ADOLESCENTE - COM 3 OU 4 FUROS, LÂMINA NOS TAMANHOS 3,5 CM, 4,0 CM, 4,5 CM E 5,0 CM. INCLUI PARAFUSOS.	Unidade	480,0000	10,00	_____	_____
43	SISTEMAS DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA INCLUINDO MATERIAL E INSTRUMENTAL (APLICADOR) NECESSÁRIO PARA O PROCEDIMENTO. CÓDIGO SUS 0702031275.	Unidade	445,0000	4,00	_____	_____
44	GRUPO 5 - DISPOSITIVO ANTI-PROTUSÃO COM ORIFÍCIOS PARA PARAFUSOS. CÓDIGO SUS 0702030317.	Unidade	1.650,0000	10,00	_____	_____
45	GRUPO 5 - PARAF. CORTICAL 4,5MM CÓDIGO SUS 0702030708	Unidade	14,0000	100,00	_____	_____
46	GRUPO 5 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5. CÓDIGO SUS 0702030732	Unidade	21,6000	30,00	_____	_____

OBSERVAÇÕES:

1. OS ITENS 1 A 4 FORMAM O GRUPO 1 PARAFUSOS CANULADOS PARA PEQUENOS FRAGMENTOS;
2. OS ITENS 5 A 20 FORMAM O GRUPO 2 ARTROPLASTIA DE QUADRIL (CONVERSÃO E REVISÃO/ RECONSTRUÇÃO);
3. OS ITENS 21 A 26 FORMAM O GRUPO 3 RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO JOELHO;
4. OS ITENS 27 A 32 FORMAM O GRUPO 4 PRÓTESE DE OMBRO;
5. OS ITENS 44 a 46 FORMAM O CRUPO 5 ARTROPLASTIA DE QUADRIL

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

1. PARA OS ITENS LICITADOS EM GRUPO O PERCENTUAL DE DESCONTO OFERTADO DEVERÁ SER IGUAL PARA TODOS OS ITENS QUE COMPÕEM O GRUPO;
2. OS MATERIAIS DE IMPLANTE DEVEM POSSUIR ALTA QUALIDADE, BAIXA TOXIDADE E DEVEM SER COMPATÍVEIS COM O CORPO HUMANO;
3. EM TODOS OS PRODUTOS, INCLUSIVE NOS PARAFUSOS, DEVERÁ CONSTAR A MARCA, LOTE E MEDIDAS GRAVADAS;
4. PARA OS ITENS DOS GRUPOS 1 A 5 LICITANTE DEVERÁ, OBRIGATORIAMENTE, COTAR TODOS OS ITENS DO GRUPO;
5. COMO CONDIÇÃO DE ACEITAÇÃO O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA (HUSM) PODERÁ SOLICITAR A AMOSTRA DO MATERIAL E DO INSTRUMENTAL OFERTADOS;

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	<p>6. OS MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA OS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DEVERÃO SER COLOCADOS À DISPOSIÇÃO NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA (HUSM), JUNTAMENTE COM O INSTRUMENTAL NECESSÁRIO COMPLETO DEVIDAMENTE IDENTIFICADO (COM GRAVAÇÃO) E LIMPO (PRONTO PARA ESTERILIZAÇÃO), DENTRO DO PRAZO MÁXIMO DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS APÓS A COMUNICAÇÃO DO HUSM. A ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA DIRETAMENTE NO CENTRO DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO DO HUSM, SENDO QUE O CUSTO DE TRANSPORTE CORRERÁ POR CONTA DA EMPRESA FORNECEDORA.</p> <p>7. OBSERVAÇÃO PARA OS ITENS QUE COMPÕEM OS GRUPOS 1 A 5: TODOS OS ITENS QUE COMPÕEM CADA GRUPO E O INSTRUMENTAL DEVERÃO SER DE MESMA MARCA;</p> <p>8. AS SOLICITAÇÕES DOS MATERIAIS SERÃO REALIZADAS ATRAVÉS DE TELEFONE, E-MAIL OU DE FAX DIRETAMENTE ÀS EMPRESAS VENCEDORAS DOS RESPECTIVOS GRUPOS OU ITENS;</p> <p>9. AS LICITANTES VENCEDORAS, DOS SEGUINTE GRUPOS/ ITENS, DEVERÃO MANTER CONSIGNADO NO HUSM:</p> <p>a) CAIXA DE PARAFUSOS CANULADOS PARA PEQUENOS FRAGMENTOS SENDO 1 CAIXA DE PARAFUSOS 3, 5 E 4,5 MM E 1 CAIXA DE APRAFUSO MINI-CANULADO (GRUPO 1);</p> <p>b) ESTES MATERIAIS SERÃO FATURADOS A PARTIR DE SEU USO;</p> <p>10. O PAGAMENTO DO MATERIAL UTILIZADO SERÁ REALIZADO A PARTIR DA EMISSÃO DO RESPECTIVO NÚMERO DA NOTAS DE EMPENHO, A QUAL SERÁ EMITIDA\ DE ACORDO COM O MATERIAL UTILZIADO NA CIRURGIA E DISCRIMINADO NA COMUNICAÇÃO DE USO;</p> <p>11. NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR:</p> <p>A. NOME DO PACIENTE;</p> <p>B. DESCRIÇÃO E MARCA DOS PRODUTOS;</p> <p>C. NÚMERO DO EMPENHO;</p> <p>D. NÚMERO DE SÉRIE E NÚMERO DE LOTE DO MATERIAL UTILIZADO;</p> <p>E. CÓDIGO SUS DE TODOS OS MATERIAIS UTILIZADOS;</p> <p>F. CNPJ DO FABRICANTE;</p> <p>G. NOME DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ATO CIRÚRGICO;</p> <p>H. DATA DA CIRURGIA.</p>					



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Informar:

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço, Local e Estado: _____

Cep: _____ Fone/Fax: _____ Telex: _____

Nome do Banco: _____ Nome da Agência: _____ Número da Agência: _____

Número Conta Bancária: _____ Data: ____/____/____

Assinatura