UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Processo..: 23081.003598/2014-45 Pregão SRP 46 / 2014 Data da Emissão: 10/03/2014

Abertura: Dia: 26/03/2014 **Hora:** 09:00:00

Objeto Resumido:

Modalidade de Julgamento : Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	GRUPO 1 - DISPOSITIVO ANTI-PROTUSÃO COM ORIFICIOS PARA PARAFUSOS. CÓDIGO DO SUS 0702030317	Unidade	1.812,7300	10,00	_____	_____
2	GRUPO 1 - PARAFUSO CORTICAL 4,5MM. CÓDIGO DO SUS 0702030708	Unidade	18,0600	60,00	_____	_____
3	GRUPO 1 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM. CÓDIGO DO SUS 0702030732	Unidade	27,7100	30,00	_____	_____
4	GRUPO 2 - COMPONETE UMERAL CIMENTADO FIXAÇÃO/ BIOLÓGICA	Unidade	4.150,0000	20,00	_____	_____
5	GRUPO 2 - COMPONENTE CEFALICO	Unidade	2.130,0000	20,00	_____	_____
6	GRUPO 2 - CIMENTO SEM ANTIBIOTICO	Unidade	240,0000	50,00	_____	_____
7	GRUPO 2 - RESTRITOR DE CIMENTO UMERAL/FEMURAL.	Unidade	230,0000	30,00	_____	_____
8	GRUPO 3 - PARAFAFUSO CORTICAL 3,5MM	Unidade	20,0000	240,00	_____	_____
9	GRUPO 3 - PLACA PARA CALCANEO, COM POSSIBILIDADE DE CORTE E MOLDAGEM - APRESENTAR NO MÍNIMO DOIS TAMANHOS.	Unidade	1.600,0000	30,00	_____	_____
10	SISTEMAS DE GUIAS E INJEÇÃO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA INCLUINDO MATERIAL E INSTRUMENTAL (APLICADOR) NECESSÁRIO AO PROCEDIMENTO.	Unidade	9.600,0000	15,00	_____	_____
11	PARAFUSO CANULADO PARA CIRURGIA DE ESCAFÓIDE (TAMANHO APROXIMADO ENTRE 1,4 E 2,4MM).	Unidade	1.350,0000	20,00	_____	_____
12	PLACA ANGULADA 90/95° E 130/135° INFANTIL, COM 04 FUROS PARA PARAFUSOS CORTICAIS 3,5MM. INCLUI PARAFUSOS.	Unidade	1.400,0000	50,00	_____	_____
13	PLACA DE ASSOALHO DE ÓRBITA(INCLUI PARAFUSOS).	Unidade	721,0000	10,00	_____	_____
14	PLACA BLOQUEADA DE ULNA PROXIMAL. INCLUI PARAFUSOS	Unidade	4.900,0000	15,00	_____	_____
15	PLACA BLOQUEADA DE PILAO TIBIAL ANTERO-MEDIAL E ANTERO-LATERAL. INCLUI PARAFUSOS	Unidade	4.900,0000	20,00	_____	_____
16	PLACA BLOQUEADA DE PILÃO TIBIAL EM CRUCIFIXO. INCLUI PARAFUSOS	Unidade	6.500,0000	10,00	_____	_____
17	HASTE INTRAMEDULAR RETRÓGRADA, DE TITÂNIO OU EM AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHOS APROXIMADOS: 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. (OS TAMNAHOS ESPECIFICADOS NÃO EXCLUEM OUTROS POSSÍVEIS).	Unidade	4.500,0000	20,00	_____	_____

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total

OBSERVAÇÕES:

1. OS ITENS 1 A 3 FORMAM O GRUPO 1 - ARTROPLASTIADE QUADRIL REVISÃO/RECONSTRUÇÃO;

2. OS ITENS 4 A 7 FORMAM O GRUPO 2 - ARTROPLASTIA ESCÁPULO-UMERAL PARCIAL;

3. OS ITENS 8 E 9 FORMAM O GRUPO 3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO.

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. AO REALIZAR SUA PROPOSTA, A LICITANTE DEVERÁ CITAR MARCA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE DE TODOSOS PRODUTOS COTADOS.

3. OS MATERIAIS DE IMPLANTE DEVEM POSSUIR ALTA QUALIDADE, BAIXA TOXIDADE E DEVEM SER COMPATÍVEIS COM O CORPO HUMANO.

4. EM TODOS OS PRODUTOS, INCLUSIVE NOS PARAFUSOS, DEVERÁ CONSTAR A MARCA, LOTE E MEDIDAS GRAVADAS.

5. PARA OS ITENS DOS GRUPOS 1 A 3 A LICITANTE DEVERÁ, OBRIGATORIAMENTE, COTAR TODOS OS ITENS DO GRUPO.

6. O PARECER SERÁ DADO DA SEGUINTE MANEIRA:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	A) PARA OS ITENS LICITADOS EM GRUPO: PELO MAIOR DESCONTO, DEVENDO A LICITANTE OFERTAR DESCONTO IGUAL PARA TODOS OS ITENS DO GRUPO. B) PARA OS OUTROS ITENS: PELO MENOR PREÇO UNITÁRIO. 7. SERÁ VENCEDORA A EMPRESA QUE OFERTAR O MAIOR DESCONTO PARA OS ITENS LICITADOS EM GRUPO E MENOR PREÇO UNITÁRIO PARA OS DEMAIS ITENS. 8. COMO CONDIÇÃO DE ACEITAÇÃO O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA (HUSM) PODERÁ SOLICITAR A DEMONSTRAÇÃO TÉCNICA DO MATERIAL E DO INSTRUMENTAL OFERTADOS. 9. 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 48 (QUARENTA E OITO) HORAS APÓS A SOLICITAÇÃO DE MATERIAL PELO 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. 10. OBSERVAÇÃO PARA OS ITENS QUE COMPÕEM OS GRUPOS 1 A 3: (COM EXCEÇÃO DOS CIMENTOS) TODOS OS DEMAIS ITENS QUE COMPÕEM CADA GRUPO E O INSTRUMENTAL DEVERÃO SER DE MESMA MARCA, OU SEREM COMPATÍVEIS ENTRE SI. 11. AS SOLICITAÇÕES DOS MATERIAIS SERÃO REALIZADAS ATRAVÉS DE TELEFONE, E-MAIL OU DE FAX DIRETAMENTE ÀS EMPRESAS VENCEDORAS DOS RESPECTIVOS GRUPOS OU ITENS. 12. O FATURAMENTO DO MATERIAL UTILIZADO SERÁ REALIZADO A PARTIR DA EMISSÃO DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO, A QUAL SERÁ EMITIDA DE ACORDO COM O MATERIAL UTILIZADO NA CIRURGIA E DISCRIMINADO NA COMUNICAÇÃO DE USO. OU SEJA, OS MATERIAIS SERÃO DISPONIBILIZADOS NO HUSM EM CONSIGNAÇÃO, E SERÃO FATURADOS SOMENTE A PARTIR DE SEU USO.					

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total

13. NA NOTA FISCAL DE VENDA DEVERÁ CONSTAR:

A) NOME DO PACIENTE;
B) DESCRIÇÃO E MARCA DOS PRODUTOS;
C) NÚMERO DO EMPENHO;
D) NÚMERO DE SÉRIE E NÚMERO DE LOTE DO MATERIAL UTILIZADO;
E) CÓDIGO DOS MATERIAIS UTILIZADOS, QUANDO POSSUIREM;
F) CNPJ DO FABRICANTE;
G) NOME DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ATO CIRÚRGICO;
H) DATA DA CIRURGIA

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