

**EDITAL LICITATÓRIO Nº 026/2021**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 001/2021**

O Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 77.893.469/0001-21, com sede na Rua Marechal Floriano Peixoto, 1059, Guarapuava/PR, CEP 85010-250, torna público, a quem possa interessar que fará realizar Edital, a ser julgado pelo critério de Menor Preço, no âmbito do TERMO DE FOMENTO MUNICIPAL celebrado com a Secretaria de Saúde Municipal, com o objetivo de adquirir 06 (seis) elevadores.

O presente edital será regido prioritariamente pelas disposições da Lei nº 8666, de 21 de junho de 1993, com as alterações impostas pela Lei nº 8883, de 8 de junho de 1994, e Lei Complementar Federal 101/2000, Decreto Estadual nº 6191/12, Decreto Estadual nº 6956/13, Decreto Estadual nº 8622/13, Decreto Estadual nº 8768/13 e pela Portaria Interministerial nº 424/2016.

Todas as despesas decorrentes da contratação que trata este Edital estão asseguradas pelo Termo de Fomento supracitado, com vigência até 16/03/2022, no valor global de **R\$ 1.220.000,00** (um milhão duzentos e vinte mil reais).

**SUMÁRIO**

<b>1. OBJETIVO .....</b>	<b>1</b>
<b>2. JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO.....</b>	<b>1</b>
<b>3. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E HABILITAÇÃO .....</b>	<b>2</b>
<b>4. ENTREGA DA PROPOSTA.....</b>	<b>2</b>
<b>5. DO PROCESSAMENTO DA ESCOLHA DA MELHOR PROPOSTA.....</b>	<b>5</b>
<b>6. DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO .....</b>	<b>6</b>
<b>7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA .....</b>	<b>6</b>
<b>8. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO .....</b>	<b>6</b>
<b>9. DO LOCAL DE ENTREGA.....</b>	<b>7</b>
<b>10. DISPOSIÇÕES GERAIS.....</b>	<b>7</b>
<b>ANEXO I.....</b>	<b>9</b>
<b>ANEXO II.....</b>	<b>12</b>
<b>ANEXO III.....</b>	<b>13</b>

**1. OBJETIVO**

Seleção de proposta mais vantajosa para o fornecimento e a instalação de 06 (seis) elevadores na unidade de tratamento ao câncer, o Câncer Center São Vicente, na Rua Fortim Atalaia, nº 1900, no Bairro Cidade dos Lagos, Guarapuava/PR, conforme itens especificados no Anexo I deste documento.

**1.1.** A empresa deve estar ciente que detalhes de acabamento como cores de luzes, e formato da voz de identificação de chamadas serão definidos após o processo, com a empresa vencedora do certame. Também quanto as medidas seguiram os projetos que estão no seguinte link: <<https://bit.ly/3gd3Vs0>>.

**2. JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO**

A presente aquisição visa cumprir a meta do **Termo de Fomento 01/2021** celebrado entre o Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e a Prefeitura Municipal de Guarapuava, por meio da Secretária de Saúde Municipal.

### 3. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E HABILITAÇÃO

**3.1.** Poderão participar do presente processo de compras, pessoa jurídica, devidamente habilitada e que contemple em seu objeto social atividades de natureza que permitam o fornecimento de elevadores, objeto desta Cotação Prévia de Preços, bem como apresentar a documentação em conformidade com o exigido no presente edital, conforme dispõe art. 29, II da Lei 8.666/93 e Portaria Interministerial nº 424, de 30 de dezembro de 2016.

**3.2.** Tornam-se obrigatória à realização da visita técnica ao local onde serão entregues os bens e executados os serviços até o último dia útil anterior à data findado o edital, em horários previamente agendados, para a obtenção do termo de vistoria sob pena de inabilitação. Os agendamentos deverão ser efetuados através dos telefones: (42) 3035-8341 / 8387, Setor de Captação de Recursos.

**3.2.1** A vistoria será acompanhada por representante do Hospital, designado para esse fim, o qual visará a declaração comprobatória da vistoria efetuada, que deverá ter sido previamente elaborada pela proponente em conformidade com o modelo anexo a este Edital.

**3.3.** Poderão participar desta Cotação Prévia de Preços:

- a) Empresa brasileira;
- b) Empresa estrangeira em funcionamento no País;
- c) Empresa brasileira representante de empresa estrangeira.

**3.3.1.** A empresa participante terá que ser cadastrada no SICAF (Órgão Financeiro da Administração Pública Federal).

**3.4.** É vedada a participação de qualquer fase do processo as proponentes que se enquadrarem em uma ou mais das hipóteses a seguir:

- a) Que esteja cumprindo penalidade de Suspensão Temporária para licitar ou contratar imposta por órgão/entidade pública ou declarada inidônea por ato do Poder Público
- b) Na forma de consórcio de empresas ou grupo de empresas;
- c) Sob processo de concordata, falência, recuperação judicial ou extrajudicial;
- d) Impedidas de licitar, contratar, transacionar com a Administração Pública ou qualquer dos seus órgãos descentralizados;
- e) De colaboradores ou dirigentes da Contratante, ou responsável pela licitação;
- f) Que não tenha assistência técnica credenciada no Estado do Paraná e que não possa comparecer no local para prestar os serviços em até 02 (dois) dias úteis após o chamado através de mensagem eletrônica.

### 4. ENTREGA DA PROPOSTA

**4.1.** Os interessados deverão entregar os documentos de habilitação e a proposta comercial através de meio físico, em envelopes separados e nomeados respectivamente pelo seu conteúdo, no endereço da licitante. Os documentos deverão ser em papel timbrado da empresa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, contendo data, nome ou razão social da empresa, endereço completo, telefone, endereço eletrônico da empresa e da assistência técnica, identificação destacada do número deste edital e número do Convênio, estar assinada na última folha, e rubricada nas demais pelo representante legal da empresa, **a entrega deverá ocorrer até às 17h30min do dia 06 de maio de 2021**, aos cuidados da Comissão Interna de Convênios, na Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 1059, Centro, Guarapuava/PR, CEP: 85010-250. A entrega das propostas vinculará o participante ao cumprimento de todas as condições e obrigações inerentes ao certame.

#### 4.2. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (1º FASE)

No envelope 1 deverão constar o requerimento de habilitação, os quais consistem em habilitação jurídica, qualificação técnica, econômico-financeira e regularidade fiscal.

- a) Registro comercial, arquivado na Junta Comercial respectiva, no caso de Empresa Individual;
- b) Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de Sociedade Comercial; e, no caso de Sociedade por Ações, acompanhado dos documentos referentes às eleições de seus administradores;
- c) Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de Sociedade Cívica, acompanhada de prova da Diretora em Exercício, devidamente registrado em cartório;
- d) Cópia das certidões, com prazo de validade em vigor, que comprovem a boa regularidade da empresa junto aos órgãos públicos, sendo elas: Fazenda Federal, Estadual e Municipal, FGTS, Justiça do Trabalho, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certificado de Boas Práticas da ANVISA e Registro na ANVISA;
- e) Declaração emitida pela Empresa atestando que atende ao inciso XXXIII, art. 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 (dezoito) anos e de qualquer trabalho a menores de 14 (quatorze) anos, salvo condição de aprendiz).

4.3. Sob pena de inabilitação, todos os documentos apresentados no item 4.2 deverão referir-se ao mesmo CNPJ constante na proposta de preços, considerando:

- a) Se a proponente for matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz;
- b) Se a proponente for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto, aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

4.4. Os documentos apresentados por Proponentes brasileiras e por proponente estrangeira, se expressos em língua estrangeira, deverão ser traduzidos para a língua portuguesa, inclusive os catálogos técnicos ilustrativos dos equipamentos ofertados.

4.5. A Comissão Interna de Convênios do Hospital reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento, sempre que tiver dúvida e julgar necessário;

4.6. Se a documentação de habilitação não estiver completa e correta ou contrariar qualquer dispositivo deste Edital e seus Anexos, a Comissão Interna de Convênios do Hospital considerará a proponente inabilitada;

4.7. Poderá a Comissão Interna de Convênios do Hospital declarar qualquer fato formal, desde que não implique desobediência à legislação e for evidente a vantagem para a melhor escolha, devendo também, se necessário, promover diligência para dirimir a dúvida, cabendo, inclusive, estabelecer um prazo máximo de 02 (dois) dias corridos para a solução.

#### 4.8. PROPOSTA (2º FASE)

4.8.1 No envelope 2 deverá constar a proposta, a qual deve vir com todos os valores expressos em moeda nacional corrente e com validade não inferior a 60 (sessenta) dias, contados da data de envio pelo proponente.

4.8.2. Também são condições da proposta de preços:

- a) Conter preço fábrica até o local de entrega nos termos do Item 9 deste edital. **A cotação deverá ser por item, de acordo com o solicitado no edital**, no valor unitário e total, na forma do Anexo I, acrescido, ainda, de todas as despesas necessárias à entrega e à instalação dos equipamentos nas

dependências do Hospital, em conformidade com as condições de entrega, na forma do Item 9 deste Edital.

**b)** Condições de pagamento: na forma do Item 8 deste Edital;

**c)** Especificações: características técnicas, país de origem, marca e modelo, sendo desclassificada a proposta que apresentar simples cópia literal das especificações constantes no Anexo I;

**d)** Catálogos: ou documento equivalente, para cada item cotado, legível e em português Brasil, indicando, no catálogo ou documento equivalente: marca; modelo (se houver); fabricante; desenho/foto; características técnicas; de forma a permitir a avaliação das especificações solicitadas no Anexo I;

**e)** Compromisso: de que a proponente entregará junto com os equipamentos os manuais de operação e serviço. O manual de operação deverá ser em português do Brasil, em cópia física.

**f)** Compromisso: que manterá assistência técnica sob sua responsabilidade, direta ou indiretamente, para atendimento ao Hospital, no prazo máximo de 48 horas, no local onde estiverem instalados os equipamentos e materiais ofertados;

**g)** Indicação: de sistemática técnica e manutenção;

**h)** Compromisso: de **garantia não inferior a 02 (dois) anos para os equipamentos**, com assistência técnica no Estado do Paraná, contra qualquer tipo de defeito e/ou falha, constatados desde o recebimento definitivo dos equipamentos e Declaração de que o prazo de garantia somente começará a correr após a instalação e aceite por parte do Hospital.

**i)** Compromisso: de garantia de disponibilidade de peças de reposição e/ou material de consumo, este quando necessário ao funcionamento, pelo período mínimo de 10 (dez) anos para os equipamentos laboratoriais, a contar do recebimento definitivo dos equipamentos e 5 (cinco) anos para os equipamentos de informática, após o equipamento seja anunciando como EOS (fora de linha);

**j)** Indicação: de esquema de instalação, sempre que o equipamento exigir;

**k)** Compromisso: de substituir o equipamento entregue fora da especificação proposta, por outro que corresponda à especificação convencionada, sem qualquer alteração e despesa adicional;

**l)** Certificado de Registro do Produto: junto ao Ministério da Saúde ou sua publicação no Diário Oficial da União; informando a data de vencimento e ainda:

**l.1)** Caso o item cotado seja isento do Certificado de Registro do Produto/MS, a Proponente deverá apresentar Certificado de Isenção junto ao Ministério da Saúde ou sua publicação no Diário Oficial da União; com data de vencimento;

**l.2)** Caso o item cotado não seja classificado pelo Ministério da Saúde, a Proponente deverá apresentar declaração, ficando sujeita as sanções cabíveis, no caso de falsidade de sua declaração.

**l.3) Caso o item cotado não necessite de registro na ANVISA, a empresa deverá enviar um documento informando a dispensa de registro.**

**m)** Compromisso: de que a proponente entregará junto com os equipamentos senhas do Software para manutenção/calibração, sem expiração;

**n)** Compromisso: de instalação e de até 3 treinamentos de uso do equipamento, conforme necessidade, com data agendada e conforme disponibilidade da equipe que opera o equipamento, sem custo adicional;

**4.9.** Não serão aceitos equipamentos e materiais com modulações, ou seja, equipamentos que sofreram transformações ou adaptações em suas configurações originais, apenas para atender o Edital.

**4.10.** Os proponentes arcarão com todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas.

**4.11.** A escolha da melhor proposta será divulgada aos participantes através do site do Hospital: <https://www.hospsoavicedepaulo.com.br/>

**4.12.** Os envelopes de proposta de preços e de documentação de habilitação deverão ser separados, indevassáveis e fechados, contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, os seguintes dizeres:

**ENVELOPE Nº 1 - DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**  
**(NOME DA EMPRESA LICITANTE)**  
**CNPJ Nº XXXX**  
**TERMO DE FOMENTO Nº XXXX/XXXX**  
**EDITAL Nº XXXX**

**ENVELOPE Nº 2 - PROPOSTA DE PREÇOS**  
**(NOME DA EMPRESA LICITANTE)**  
**CNPJ Nº XXXX**  
**TERMO DE FOMENTO Nº XXXX/XXXX**  
**EDITAL Nº XXXX**

## **5. DO PROCESSAMENTO DA ESCOLHA DA MELHOR PROPOSTA**

**5.1.** Esta Cotação Prévia de Preços será julgada pelo critério de MENOR PREÇO / TÉCNICA POR ITEM / QUALIDADE / ESPECIFICAÇÃO / VANTAGENS E CUSTO BENEFÍCIO DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA, conforme inciso III do §1º e §4º, do art. 45, da Lei de Licitação, utilizado de forma subsidiária, e considerando que:

- a)** A critério da Comissão de Convênios, quanto a parte técnica poderá a mesma solicitar demonstração/teste do produto, para emissão de parecer conclusivo do processo de compras.
- b)** Esta demonstração/teste poderá ser no pelo período de 15 dias, no setor que o equipamento será alocado, devendo o equipamento a ser testado idêntico ao da proposta.
- c)** A laudo técnico de aceite ou não do equipamento será emitido pelo engenheiro responsável do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

**5.2** Serão desclassificadas as propostas que:

- a)** Não atenderem as exigências deste edital;
- b)** Apresentarem preços irrisórios, de valor zero, excessivos, inexequíveis ou incompatíveis com a realidade mercadológica;
- c)** Ofereçam vantagens ou alternativas, de interpretação dúbia ou rasuradas, ou ainda que contrariem no todo ou em parte este Edital;
- d)** Apresente especificação técnica como cópia fiel do Edital; em caso de dúvidas sobre as especificações, valerão as informações contidas no manual registrado na ANVISA e na demonstração do produto.
- e)** Conflitarem com a legislação em vigor.

**5.3.** Se a proposta de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor não atender às exigências previstas neste documento, a Comissão Interna de Convênios do Hospital examinará a proposta subsequente, verificando a sua compatibilidade e a regularidade do proponente, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda às exigências de preço e técnica.

**5.4.** Se a proposta de menor valor estiver acima do valor aprovado no projeto para o referido lote, a empresa será consultada, no ato da realização do certame, a reduzir o valor de sua proposta para o valor disponibilizado pelo projeto aprovado. Caso não aceite, a empresa será desclassificada e as demais igualmente consultadas na ordem de classificação.

**5.5.** Havendo empate técnico e econômico entre duas ou mais propostas a classificação será feita por sorteio em reunião com a Comissão Interna de Convênios do Hospital.

**5.6.** O resultado da avaliação das propostas será dirigido às empresas via e-mail, e publicado no site do Hospital: <https://www.hospsoavicedepaulo.com.br/>

**5.7.** A abertura dos envelopes será em data agendada pela Comissão Interna de Convênios, sendo vedada a participação de representante de empresas, e após a escolha da melhor proposta será lavrada ata, disponibilizada a todos os participantes, sendo facultada à Comissão Interna de Convênios do Hospital, em qualquer fase da Cotação de Preços, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente na proposta.

**5.8** Em caso de impugnação ou recurso contra o resultado da referida cotação o proponente terá até 05 dias corridos para propor o mesmo, a contar da data de publicação do resultado no site do Hospital.

## **6. DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO**

**6.1.** A proponente vencedora será convocada para a formalização da contratação do objeto através da assinatura de contrato, no prazo de 10 dias, conforme modelo de minuta do Anexo II.

**6.2.** A proponente vencedora deverá entregar o(s) equipamento(s) objeto deste Edital conforme dispõe o item 9. Caso contrário será quebra de acordo, sendo o contrato resilido, e convocado o segundo colocado para o item, na falta deste será realizado novo processo de compra.

**6.3.** Farão parte integrante do Contrato todos os elementos apresentados pela Proponente vencedora que tenha servido de base a esta Cotação, bem como as condições estabelecidas neste Edital e Anexo II.

**6.4.** Se a proponente vencedora se recusar a assinar o contrato injustificadamente, será convocado outra Proponente, observada a ordem de classificação, para celebrar o contrato, e assim sucessivamente, sem prejuízo das sanções cabíveis.

**6.5.** O prazo de vigência do contrato será igual ao da garantia, contados a partir da assinatura.

## **7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

O objeto desta Cotação será adquirido com recursos provenientes do **Termo de Fomento 001/2021** celebrado entre o Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e o Município de Guarapuava.

## **8. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**8.1.** O fornecimento dos equipamentos deverá ser acompanhado de nota fiscal, que deverá ser preenchida observando-se a equivalência da descrição do produto EDITAL X PROPOSTA X NF X CONTRATO X DADOS BANCARIOS EQUIVALENTES IGUAIS.

**8.2.** Na Nota Fiscal deverá obrigatoriamente constar no campo “observações” os seguintes dados: número do Convênio “**Termo de Fomento 001/2021**”, preferencialmente em destaque, **contrato nº**

**XXX/2021**, os dados bancários (número do banco, número da agência com dígito, número da conta corrente com dígito) e o número do contrato. O(s) produto(s) e seus acessórios devem constar na mesma Nota Fiscal e entregues de uma só vez.

**8.3.** Não será aceita nota fiscal de filial ou empresa com mesmo quadro societário diversa da proposta. Na hipótese de envio de mercadoria com nota fiscal de empresa diversa da proposta e documentação enviada, será realizada a devolução da mercadoria, e, ensejará na rescisão do contrato, acrescido de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor total do Contrato.

**8.4.** O pagamento fica condicionado à liberação do valor pela Secretária de Saúde do Estado do Paraná para o Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, após a confirmação do recebimento e instalação do item, e aceite do equipamento com a respectiva Nota Fiscal ou documento legalmente equivalente, observado o cumprimento integral das disposições contidas neste edital, o pagamento se dará até 15 dias após o ateste de recebimento do item;

**8.5.** Os dados para pagamento não podem ser de outra empresa, mesmo que do grupo, ou seja, o número do CNPJ e o nome do fornecedor têm que ser o mesmo da Nota Fiscal, Proposta e Contrato.

## **9. DO LOCAL DE ENTREGA**

Os equipamentos laboratoriais deverão ser entregues na **Rua Vicente Machado (fundos do Hospital), nº 1059, Centro, na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, CEP 85010-250, de segunda à sexta-feira, das 8h às 11h e 13:30h às 16:30h**. O recebimento será feito pelo Setor de Recepção de Materiais na pessoa de seu responsável.

**9.1.** Deverá ser agendada a entrega dos equipamentos com antecedência mínima de 03 (três) dias úteis, para a realização da entrega será indispensável ajudante para auxiliar o motorista na descarga do equipamento.

**9.2.** Entregar o equipamento embalado e lacrado adequadamente, com identificação da especificação e volume, conforme os dados fornecidos na nota fiscal.

**9.3.** Todas as informações devem ser apresentadas em português, de forma legível.

**9.4.** O bem adquirido será recebido em caráter provisório, devendo ser atestado o seu recebimento pelo responsável do Departamento de Recepção de Materiais em até 10 (dez) dias úteis, quando emitirá um Termo de Recebimento Definitivo. É facultado à Entidade conceder um prazo de 10 (dez) dias úteis para a empresa vencedora substituir o bem ou apresentar sua justificativa, quando motivada por justa causa.

**9.5.** Se detectada qualquer inconformidade com a proposta ou avaria no bem, ou na embalagem deste, o equipamento não será aceito, e a proponente vencedora será imediatamente informada, devendo se manifestar em até 24 (vinte e quatro) horas do recebimento do comunicado.

**9.6.** O produto será devolvido na hipótese de não corresponder a especificação constante no Anexo I deste Edital, devendo ser substituído pela proponente vencedora no prazo máximo de 03 (três) dias corridos, sem custos adicionais.

## **10. DISPOSIÇÕES GERAIS**

**10.1.** Fica a proponente ciente de que a apresentação da proposta implica a aceitação de todas as condições desta Cotação e do contrato, não podendo invocar desconhecimento dos termos da

Cotação ou das disposições legais aplicáveis à espécie, para furtar-se ao cumprimento de suas obrigações.

**10.2.** Esta Cotação Prévia de Preços poderá ser anulada ou revogada, sem que tenham as partes direito a qualquer indenização.

**10.3.** Para informações ou esclarecimentos em relação a este edital entrar em contato no seguinte endereço de e-mail: [administracao@hospitalsaovicente.org.br](mailto:administracao@hospitalsaovicente.org.br), ou pelos telefones (42) 3035-8341 ou (42) 3035-8387, das 8:30h às 17:30h, de segunda a sexta-feira.

Guarapuava (PR), 19 de abril de 2021.

**Huberto José Limberger**  
Provedor



**ANEXO I**  
**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

<b>Item: 01</b>	
<b>Quantidade: 03</b>	<b>Unidade de medida: UN</b>
<b>Nome: Elevador Leito para 24 pessoas</b>	
<b>Valor Máximo Unitário: R\$ 203.333,33</b>	<b>Valor Total: 610.000,00</b>

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

Capacidade: 1800 kg ou 24 Pessoas; Velocidade Nominal: 90 m/min ou 1,50 m/s; Número de Paradas:6; Número de Entradas:6; Pavimentos:-1, 1, 2, 3, 4, 5; Destinação: Comercial; Carro- Leito; Percurso total:20 m; Dimensões Básicas da Caixa de Corrida: Dimensões Internas: Largura:2,56 m; . Profundidade: 3,2 m; Última Altura: 5,65 m; Profundidade de Poço: 1,5 m; Linha: Acionamento em corrente alternada com variação de voltagem e variação de frequência; (V.V.V.F.). Estratégia de Atendimento: Automático Coletivo Seletivo na Subida e Descida. Cabina: Painéis em chapa de aço inoxidável escovado. Dimensões nominais (LxPxH):1,6 x 2,4 x 2,4 m; Painéis: Com acabamento em aço inoxidável escovado. Piso: Rebaixado em 30 mm para acabamento por conta do(a) Comprador(a); Porta de Cabina: Tipo: Abertura Lateral Esquerda; Operador de Porta: Corrente alternada com variação de voltagem e variação de frequência (V.V.V.F.); Pavimento: Porta de Pavimento: Dimensões (LxH):1,30 x 2,10 m; . Tipo: Abertura Lateral Esquerda; Acabamento: Em chapa de aço inoxidável escovado com marco largo; Sinalizações: Botões de chamada de cabina, botões de chamada de pavimento, indicadores de posição e direção do elevador na cabina e indicadores de posição e direção do elevador nos pavimentos todos na cor azul. Características Gerais: Casa de Máquinas: Localizada na parte superior da caixa de corrida. Máquina sem engrenagem - Tração direta na polia, Menor nível de ruído e vibração, menor nível de Manutenção. Não utilizar óleo proporcionando maior durabilidade e conforto. Comando: Sistema de Controle Lógico; Comando Ascensorista: Comando duplo: automático ou comandado por ascensorista.

Comando em Grupo:TK-52: Controlador para gerenciamento em grupo. Comando Triplex com três colunas de botoeiras; Estacionamento Preferencial: Após término do tempo programado, o elevador se desloca ao pavimento pré-definido para estacionamento. Detecção de Excesso de Carga: Dispositivo de excesso de carga e despacho para carro lotado. Controlador para acoplamento ao gerador de emergência. Eliminador de Chamadas Falsas: Evita que o elevador se desloque sem necessidade. Digitalizador de Voz: Sistema de voz digitalizada para anuncio de andar e sentido da cabina. IND. DIG. SONORO (preto); Indicador digital matricial, com moldura preta, utilizado sobre a porta do pavimento. Este indicador atende a norma NBR 313. Indicador Acoplado no Marco Indicador acoplado ao Marco - 1,1,2,3,4,5. Teto: Em aço inoxidável escovado. Subteto New Amazon com LED; Espelho da Cabina: Na metade superior do painel de fundo. Guarda Corpo: Guarda corpo ao fundo e nas laterais acabamentos inox polido. Proteção de Painéis: Bate-Maca Ventilador: Sistema de ventilação inteligente com vazão auto ajustável de acordo com a temperatura ambiente. Central Telefônica: Sistema de comunicação interligando cabina, casa de máquinas (quando houver) e portaria - viva voz. Segurança: Régua de Segurança Eletrônica. Apoio de Soleira: Apoio metálico de soleira. Contrapeso: Localizado na lateral da caixa de corrida. Botoeira de Cabina: Botoeira de Cabina Soft Press (New). Botoeira de pavimento; botoeira de pavimento; Botoeira de pavimento New Soft Press; Botoeira acoplada ao Marco. Botoeira acoplada ao Marco. Dispositivo de Alarme: Sistema sinalizador de alarme de elevadores, localizado na portaria ou recepção. Serviço de Bombeiro: Sistema de operação em emergência, no caso de pânico e incêndio. Indicador colorido instalado na cabina; Autotransformador. Alimentação: Trifásica, 220 volts, Frequência 60 hertz. Tensão de Luz:110 v. O funcionamento normal do(s) equipamento(s) devem ser assegurados entre os seguintes limites de tensão da rede, medidas

na casa de máquinas e sob corrente de arranque: 10% como valor mínimo e 10% como valor máximo de tensão nominal.

**Item: 02**

**Quantidade: 03**

**Unidade de medida: UN**

**Nome:** Elevador com capacidade para 13 pessoas.

**Valor Máximo Unitário:** R\$ 203.333,33

**Valor Total:** 610.000,00

### **ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:**

Capacidade: 975 kg ou 13 Pessoas; Velocidade Nominal: 90 m/min ou 1,50 m/s; Número de Paradas:5; Número de Entradas:5; Pavimentos:-1, 1, 2, 3, 4, Destinação: Comercial.; Passageiros; Percurso total:16 m; Dimensões Básicas da Caixa de Corrida: Dimensões Internas: Largura: 2,5 m; Profundidade: 3,2 m; Última Altura: 5,65 m; Profundidade de Poço:1,5 m; Linha: Acionamento em corrente alternada com variação de voltagem e variação de frequência (V.V.V.F.); Estratégia de Atendimento: Automático Coletivo Seletivo na Subida e Descida. Cabina: Amazon: Painéis em chapa de aço inoxidável escovado. Dimensões nominais (LxPxH):1,5 x 1,5 x 2,4 m. Painéis: Com acabamento em aço inoxidável escovado. Piso: Rebaixado em 30 mm para acabamento por conta do(a) Comprador(a). Porta de Cabina: Tipo: Abertura Lateral Direito. Operador de Porta: Corrente alternada com variação de voltagem e variação de frequência (V.V.V.F.). Pavimento: Porta de Pavimento: Dimensões (LxH):1,20 x 2,10 m.. Tipo: Abertura Lateral Direito. Acabamento: Em chapa de aço inoxidável escovado com marco largo. Sinalizações: Botões de chamada de cabina, botões de chamada de pavimento, indicadores de posição e direção do elevador na cabina e indicadores de posição e direção do elevador nos pavimentos todos na cor azul. Características Gerais: Casa de Máquinas: Localizada na parte superior da caixa de corrida. Máquina sem engrenagem (Gearless) – Tração direta na polia, Menor nível de ruído e vibração, menor nível de manutenção; Comando. Comando em Grupo: Controlador para gerenciamento em grupo. Comando Triplex com três colunas de botoeiras. Estacionamento Preferencial: Após término do tempo programado, o elevador se desloca ao pavimento pré-definido para estacionamento. Detecção de Excesso de Carga: Dispositivo de excesso de carga e despacho para carro lotado. Acoplamento para Gerador: Controlador para acoplamento ao gerador de emergência. Eliminador de Chamadas Falsas: Evita que o elevador se desloque sem necessidade. Digitalizador de Voz: Sistema de voz digitalizada para anuncio de andar e sentido da cabina. TK-200 IND. DIG. SONORO (preto); Indicador digital matricial, com moldura preta, utilizado sobre a porta do pavimento. Este indicador atende a norma NBR 313. Indicador Acoplado no Indicador acoplado ao Marco - 1,1,2,3,4. Teto: Em aço inoxidável escovado. Subteto New Amazon com LED Espelho da Cabina: Na metade superior do painel de fundo. Guarda Corpo: Guarda corpo ao fundo e nas laterais acabamentos inox polido. Ventilador: Sistema de ventilação inteligente com vazão auto ajustável de acordo com a temperatura ambiente. Central Telefônica: Sistema de comunicação Interligando cabina, casa de máquinas (quando houver) e portaria- viva voz. Segurança: Régua de Segurança Eletrônica. Resgate automático: Dispositivo que impede que pessoas fiquem presas na cabina quando ocorre falta de energia elétrica. Apoio de Soleira: Apoio metálico de soleira. Botoeira de Cabina: Botoeira de Cabina Soft Press (New). Botoeira de pavimento; Botoeira de pavimento; Botoeira de pavimento New Soft Press; Botoeira acoplada ao Marco. Botoeira acoplada ao Marco. Dispositivo de Alarme: Sistema sinalizador de alarme de elevadores, localizado na portaria ou recepção. Serviço de Bombeiro: Sistema de operação em emergência, no caso de pânico e incêndio. Indicador colorido instalado na cabina Autotransformador. Alimentação: Trifásica, 220 volts, Frequência 60 hertz. Tensão de Luz: 220 v. O funcionamento normal do(s) equipamento(s) é assegurado entre os seguintes limites de tensão da rede, medidas na casa de máquinas e sob corrente de arranque: 10% como valor.

Mínimo e 10% como valor máximo de tensão nominal. IPE: Espessura da Laje: 15 Casa de máquinas de 2 níveis. Altura nível 1: 1,5; Altura nível 2: 2,2; Pavto | Piso a Piso | Pavto. Atendido; 4 | 05,650 | Sim; 3/-1|04,000|Sim; Normas: Fabricado segundo norma: NM 207, com padrão ISO 9001.

**ANEXO II**

**MODELO**

(o documento deverá ser emitido em papel timbrado da empresa proponente)

**ATESTADO DE VISITA TÉCNICA**

(Nome da Empresa), (CNPJ N.º), por seu representante legal, vem requerer sua habilitação, em cumprimento ao disposto no Edital nº **XXXX**, para fins de participação no processo licitatório epígrafe, declarar, sob as penas da lei, que o(a) Sr.(a) (NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA EMPRESA), Eng.º Civil/Arquiteto, devidamente inscrito no CREA/PR 000.000/D ou CAU/PR 000.000, Técnico Responsável pela Empresa CONSTRUTORA **XXXXX** LTDA., visitou o (O LOCAL DA OBRA – endereço completo) e obteve conhecimento de todas as condições físicas do local onde será executada a obra, bem como recebeu e/ou obteve acesso a todos os documentos e tomou conhecimento de todas as informações para o cumprimento das obrigações do objeto do presente Edital, bem como, tomou conhecimento de todos os projetos arquitetônico, estrutural e complementares.

Local e data.

PROFISSIONAL DA EMPRESA

**ANEXO III**  
**MINUTA DE CONTRATO Nº XX/2021**

**Assunto: EDITAL Nº 026/2021**  
**Termo de Fomento 001/2021**  
**Ata de Registro de Cotação de Preços nº XX/2021**

**CONTRATO PARTICULAR DE COMPRA E VENDA DE EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR**

**HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: 77.893.469/0001-21, com sede à Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 1059, Centro, CEP 85010-250, Guarapuava/PR, inscrito no CNPJ nº 77.893.469/0001-21, neste ato representado nos termos do seu estatuto social, doravante denominado **COMPRADOR**.

\_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede à Rua/Av.\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade/UF, neste ato representado pelo Sr(a). \_\_\_\_\_, nacionalidade, estado civil, profissão, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, doravante denominado **VENDEDOR**.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Compra e Venda de Equipamento Médico-Hospitalar, que será regido pelas normas da Legislação Civil Brasileira, e também pelas cláusulas e condições aqui descritas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO CONTRATUAL**

O presente instrumento tem como objeto a venda do equipamento abaixo relacionado:

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01			
<b>Marca / Fabricante:</b> <b>Registro Anvisa:</b> Material fabricado sob as normas técnicas, exigências e registros no Ministério da Saúde.			

**CLÁUSULA SEGUNDA: DO PREÇO E PAGAMENTO**

Pela compra dos materiais, objetos deste instrumento, o **COMPRADOR** pagará ao **VENDEDOR** o valor total de R\$ 00,00 (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx), sendo que tal valor somente será pago, mediante a devida apresentação e conferência da nota fiscal, a qual deve ser entregue ao comprador no momento da entrega do equipamento, conforme dispõe o **Edital 026/2021**.

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** O prazo de transferência bancária acima estipulado, só poderá ser prorrogado em caso de acordo entre ambas as partes.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** O preço acima leva em conta todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto deste contrato, tais como tributos, encargos, contribuições, despesas administrativas, transporte e outras não exemplificadas, abrangendo enfim todo o necessário para a execução das atividades decorrentes do presente contrato, bem como todos os impostos que incidam sobre o objeto contratual, inclusive obrigações acessórias (ICMS, ISS etc.), pelo que correrão por conta e risco do **VENDEDOR** todas as despesas que se tornem necessárias para o cumprimento do objeto contratual, inclusive com o que disser respeito às exigências das autoridades fiscalizadoras competentes e outras resultantes da prestação dos serviços.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DOS PRAZOS**

O presente contrato é firmado pelo prazo de **24 (vinte e quatro) meses**, suficiente para o recebimento de todos os materiais descritos na Cláusula Primeira e pagamento integral estipulado neste instrumento, confirmado através dos respectivos comprovantes.

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** As estipulações às obrigações da CONTRATADA não se vinculam ao prazo acima indicado, ficando a CONTRATADA obrigada à prestação de assistência técnica no prazo da garantia dos bens.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** Sendo o prazo de garantia do produto o período de 24 (vinte e quatro) meses.

**PARAGRAFO TERCEIRO:** Este instrumento inclui assistência técnica e a cobertura assistencial total durante o período de garantia dos bens acima descritos, bem como a instalação destes e o treinamento dos usuários, podendo ser agendada até 3 treinamentos durante o ano de garantia.

#### **CLÁUSULA QUARTA: DA CONDIÇÃO PARA CONFIRMAÇÃO DA COMPRA E RECEBIMENTO DOS EQUIPAMENTOS**

A confirmação da presente aquisição fica condicionada ao recebimento dos objetos do presente contrato pela Comissão Interna de Seleção do COMPRADOR, que, após a entrega, analisará se os materiais estão de acordo com a proposta apresentada pelo VENDEDOR, bem como os critérios estabelecidos no **EDITAL Nº 026/2021**.

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** O prazo para a entrega do equipamento, objeto deste instrumento é de 30 (trinta) dias ou 90 (noventa) dias corridos, de acordo com a procedência dos equipamentos previstos no **EDITAL Nº 026/2021**, a contar da assinatura deste.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** No caso de equipamento, a entrega deverá ser em até 90 (noventa) dias contados a partir da data do pagamento, mediante apresentação dos seguintes documentos:

- a) Fatura Comercial;
- b) Conhecimento Marítimo ou Aéreo;
- c) Laudo de Inspeção de Embarque e/ou lista de embarque;
- d) Documento de Liberação/Aprovação na ANVISA.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DO FORO**

Fica eleito o foro de Guarapuava/PR, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para nele serem dirimidas eventuais dúvidas ou controvérsias decorrentes deste contrato.

E por estarem assim justas e acertadas, assinam as partes o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo nomeadas, para os devidos fins de direito.

Guarapuava PR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**COMPRADOR:**

**HUBERTO JOSÉ LIMBERGER**  
**Provedor**  
Hospital de Caridade São Vicente De Paulo

**VENDEDOR:**