



TERMO DE REFERÊNCIA
COLETA DE PREÇOS N. 058/2023 – INSUMOS DE ENFERMAGEM.
HOSPITAL FLORIANÓPOLIS

O INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS, pessoa jurídica de direito privado, sem finalidade lucrativa, qualificada como organização social pelo Decreto Estadual n. 1449 de 18 de janeiro de 2018, por meio de sua Presidência Executiva, tornam pública a instauração de processo de coleta de preços n. 058/2023, destinado à contratação para **AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS HOSPITALARES AO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS**, que será regido pelas regras estabelecidas no presente Termo de Referência, no regulamento próprio de contratações do IMAS, aprovado pelo Conselho de Administração, bem como normas aplicáveis ao modelo de contratação.

De acordo com o objeto que será contratado deverão ser considerados os seguintes requisitos:

| ITEM | ESPECIFICAÇÕES |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | OBJETO: 1.1. O presente termo tem como escopo a contratação de empresa(s) especializada(s) para aquisição de diversos Materiais Hospitalares, com entrega de forma parcelada pelo período de 06 (seis), de acordo com quadro descritivo no ANEXO I. |
| 2. | JUSTIFICATIVA: 2.1. Considerando o que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação; 2.2. Considerando a lei 8.080, de Setembro de 1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes; Considerando a Portaria GM/MS 399, de fevereiro de 2006 que estabelece as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) em torno das prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população; e Estabelece diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da Descentralização; Regionalização; Financiamento; Planejamento; Programação Pactuada e Integrada - PPI; Regulação; Participação e Controle Social; Gestão do trabalho e Educação na Saúde. |
| 3. | ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO: 3.1. Aquisição de diversos Insumos de Enfermagem, conforme disposto no ANEXO I; |



- 3.2. A empresa Contratada disponibilizará de meios de comunicação (telefone e/ou e-mail) para realização dos pedidos dos Materiais Hospitalares;
- 3.3. Os insumos deste instrumento serão adquiridos conforme a demanda e a necessidade do Hospital, mediante solicitação, a qual deverá ser atendida/entregue **no prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar da solicitação**;
- 3.4. Os insumos quando da entrega, deverão ter a data de fabricação recente se for o caso, o produto ofertado deve ser original e ter validade superior a 12 meses no momento da entrega, se for o caso;
- 3.5. Os insumos deverão ser entregues em suas embalagens primárias e secundárias originais, obedecendo às normas vigentes da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA);
- 3.6. Na data da entrega, o prazo de validade indicado para o produto, deverá ser igual ou maior que um ano se tomando como referência, a data de fabricação do lote, impressa na embalagem, se for o caso.
- 3.7. Não será aceito entrega fracionada. A entrega deverá ser atendida na íntegra conforme solicitado/pedido do Setor;
- 3.8. Todas as despesas de transporte, tributos, frete, carregamento, descarregamento, encargos trabalhistas e previdenciários e outros custos decorrentes direta e indiretamente do fornecimento do objeto deste instrumento, correrão por conta exclusiva da empresa Contratada.
- 3.9. O fornecimento dos materiais deste termo será de forma PARCELADA, conforme a necessidade, **ATÉ COMPLETAR 06 (SEIS) MESES**;
- 3.10. Os materiais do presente Termo serão recebidos:
- 3.10.1. provisoriamente, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com a especificação e, sendo atestada sua qualidade e conformidade aos termos do Edital, os materiais serão recebidos em caráter definitivo;
- 3.10.2. definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade dos mesmos;
- 3.10.3. Serão rejeitados no recebimento, os materiais fornecidos com especificações diferentes das constantes no ANEXO I e das MARCAS apresentadas na proposta, devendo a sua substituição ocorrer na forma e prazos definidos no Termo de Referência.
- 3.11. Caso o (s) material (is) seja(m) considerado(s) **INSATISFATÓRIO(S)**, será lavrado termo de recusa, no qual se consignará as desconformidades verificadas, devendo ser substituído, no prazo máximo de 05 (cinco) dias:
- 3.11.1. se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- 3.11.2. na hipótese de substituição, a empresa Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado;
- 3.11.3. se disser respeito à diferença das características do objeto, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;



3.11.4. na hipótese de complementação, a empresa Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Contratante, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

3.12. A qualidade dos insumos, objeto deste Termo, deverá estar de acordo com os padrões e exigências das normas, se for o caso;

3.12.1. A não observância das condições impostas na alínea anterior poderá gerar responsabilidade contratual por inadimplência ensejando na aplicação de multa ou demais penalidades previstas na Lei, respeitados o contraditório e a ampla defesa.

3.13. Fica reservado a esta Administração em qualquer fase do certame, o direito de realizar testes que comprovem a qualidade do produto ofertado. Para tanto, o produto será submetido a análises técnicas pertinentes e ficam, desde já, cientes os fornecedores;

Qualificação Técnica:

3.14. Certificado de Registro do Produto, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), não sendo aceitos protocolos de solicitação inicial de registro. Só serão aceitos protocolos de revalidação quando forem apresentados no período de 90 dias após o vencimento do registro, bem como Registro do Produto revalidado automaticamente pela Anvisa/MS deverá ser ratificado por meio da apresentação da publicação do ato em D.O.U., conforme art. 12 da Lei nº 6.360/76, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa);

3.15. Apresentar Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do Mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.

4.

DAS AMOSTRAS:

4.1. A proponente que apresentar menor preço por item, **nos itens elencados abaixo**, o Contratante convocará (via e-mail, telefone) a empresa, para que forneça as amostras dos produtos que serão ofertados a esta Instituição, no prazo de 05(cinco) dias úteis, para avaliação técnica;

| ITENS QUE DEVERÃO SER APRESENTADAS AMOSTRAS | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 25 | ATADURA DE CREPOM 10CM X 180CM - PACOTE COM 12 ROLOS |
| 26 | ATADURA DE CREPOM 15CM X 180CM - PACOTE COM 12 ROLOS |
| 27 | ATADURA DE CREPOM 20CM X 180CM - PACOTE COM 12 ROLOS |
| 28 | ATADURA DE CREPOM 6CM X 180CM - PACOTE COM 12 ROLOS |
| 29 | ATADURA DE RAYON DE 7,5CM X 5M |
| 74 | COMPRESSA CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL 50 X 45CM - PCT C/ 50UN |
| 75 | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/ MANTA DE ALGODAO 15 CM X 10 CM |
| 76 | COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5X7,5 ESTERIL 13 FIOS COM 10 UNDADES |
| 77 | COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5X7,5 NÃO ESTERIL 13 PCT 500 UNDADES |



| | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------|
| 86 | FITA ADESIVA BRANCA USO HOSPITALAR 19X50 -(CREPE) |
| 187 | FITA ADESIVA P/AUTOCLAVE 19 MM X 30 M |
| 188 | FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10MTS |
| 189 | FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10MTS |
| 190 | FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10MTS |
| 191 | FITA PARA IMPRESSORA COMPATIVEL C/AUTOCLAVE TERMOSINFECTORA MARCA ORTOSINTESE |
| 266 | PAPEL GRAU CIRURGICO C/FILME PLASTICO - 50MM X 100MTS |
| 267 | PAPEL GRAU CIRURGICO C/FILME PLASTICO - 100MM X 100MTS |
| 268 | PAPEL GRAU CIRURGICO C/FILME PLASTICO - 150MM X 100MTS |
| 269 | PAPEL GRAU CIRURGICO C/FILME PLASTICO - 200MM X 100MTS |
| 270 | PAPEL GRAU CIRURGICO C/FILME PLASTICO - 300MM X 100MTS |
| 271 | PAPEL TERMOSENSIVEL P ECG 216MMX30M |
| 272 | PAPEL TERMOSENSIVEL P/ AUTOCLAVE 57 MM X 30 M - ROLO |

4.2. As amostras deverão ser entregues no prazo acima estipulado, no horário de 8hs às 17hs, de segunda a sexta-feira, no endereço do Hospital Florianópolis, aos cuidados do **Setor de Contratos**;

4.3. As amostras, deverão ser entregues acompanhadas de documento de entrega, com a descrição do produto e do seu quantitativo;

4.4. Será formada uma comissão técnica na Unidade para avaliação das amostras e a comissão terá autonomia para a recusa do material, tendo a(s) empresa vencedora o prazo de 05 (cinco) dias para a adequação ou substituição do material por um de qualidade superior, mantendo os valores ofertados na proposta originária; ainda assim, caso algum produto não for aprovado, a comissão emitirá laudo de reprovação e o proponente de segundo menor preço será convocado para apresentação de amostra em igual prazo e condição;

4.5. Serão avaliados, qualidade, cor, resistência dos produtos e demais outros que se fizerem necessários;

4.6. As amostras reprovadas deverão ser retiradas, no mesmo endereço em que foram deixadas, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, a contar da data da solicitação do Contratante.

5. **LOCAL DA ENTREGA DOS MATERIAIS**

5.1. O local de entrega e dos insumos será no almoxarifado do **HOSPITAL FLORIANÓPOLIS**, localizado na Rua Santa Rita de Cássia, n. 1665 – Estreito, Florianópolis, Santa Catarina, **no horário comercial, das 08h às 17h**.

6. **OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

6.1. Executar os serviços objetos do presente termo;

6.2. Designar por escrito, no ato do recebimento da Autorização de Serviços, preposto(s) que tenha(m) poderes para resolução de possíveis ocorrências durante a execução do contrato;



| | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>6.3. Dar ciência imediata e por escrito à Contratante referente a qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;</p> <p>6.4. Fornecer todos os materiais, equipamentos, insumos, em quantidade, qualidade e tecnologia adequadas, em perfeitas condições de uso, compatíveis à boa execução dos serviços - com a observância às recomendações aceitas pela boa técnica, manuais, normas e legislação;</p> <p>6.5. Deverá orientar o Contratante quanto a melhor forma de armazenamento dos Materiais fornecidos;</p> <p>6.6. Deverá no prazo máximo de até 48h (quarenta e oito horas), quando solicitado, apresentar documentos, e demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do serviço contratado;</p> <p>6.7. Deverá arcar, exclusivamente, com todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, social, trabalhista e tributária, com relação à execução do objeto deste contrato, cumprindo com os postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal;</p> <p>6.8. Manter, nas dependências do Hospital Florianópolis, somente pessoal com identificação e/ou credencial e provendo-os dos Equipamentos de Proteção Individual - EPIs recomendados pela legislação, em especial a Norma do Ministério do Trabalho e Emprego n. 6 (Equipamentos de Proteção Individual), regulamentada pela Portaria nº 3.214, de 08/06/78, do Ministério do Trabalho e Emprego;</p> <p>6.9. Deverá responsabilizar-se pelo pagamento dos serviços prestados por terceiros, quando houver. Não cabendo a CONTRATANTE qualquer obrigação sobre essas despesas, que são de exclusiva obrigação da empresa Contratada;</p> <p>6.10. Zelar pelo patrimônio público e da CONTRATANTE.</p> |
| 7. | <p>OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE</p> <p>7.1. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela Contratada, bem como aos seus funcionários, que eventualmente venham a ser solicitados, e que digam respeito à natureza dos serviços que tenham a executar;</p> <p>7.2. Solicitar à Contratada a substituição de quaisquer equipamentos, considerados ineficientes ou obsoletos ou que causem prejuízos aos serviços executados;</p> <p>7.3. Fornecer à Contratada todas as informações relacionadas ao objeto deste Termo;</p> <p>7.4. Designar representante para exercer a fiscalização dos serviços contratados e atestá-los;</p> <p>7.5. Notificar a CONTRATADA por escrito da ocorrência de eventuais problemas no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção;</p> <p>7.6. Realizar a conferência de todo o serviço prestado para emissão de nota fiscal;</p> <p>7.7. Efetuar o pagamento das parcelas mensais nas datas acordadas, após o encaminhamento dos documentos de cobrança, por parte da CONTRATADA.</p> |



| | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. | <p>DA VIGÊNCIA</p> <p>8.1. O prazo para fornecimento será de 06 (seis) meses, iniciando-se com a assinatura do instrumento contratual após findado os tramites do presente Termo de Referência – Coleta de Preços.</p> |
| 9. | <p>APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS</p> <p>9.1. Os interessados deverão apresentar suas propostas em envelope opaco e lacrado até o dia 19 (dezenove) de dezembro de 2023, até às 17 (dezesete) horas (horário de Brasília), no HOSPITAL FLORIANÓPOLIS, localizado na Rua Santa Rita de Cássia, n. 1665, CEP 88090352– Estreito, Florianópolis, Santa Catarina, aos cuidados do SETOR DE CONTRATOS do HOSPITAL FLORIANÓPOLIS;</p> <p>9.2. Será admitido o envio de proposta pelos Correios, desde que a data do recebimento do envelope no Hospital Florianópolis esteja em conformidade com o estabelecido no item 9.1.</p> <p>9.3. O envelope deverá conter a seguinte informação do lado de fora (ETIQUETA), com envio da proposta ANEXO I:</p> <div data-bbox="477 938 1286 1240" style="border: 1px solid black; background-color: #d9e1f2; padding: 10px; text-align: center;"><p>PROPOSTA DE PREÇO COLETA DE PREÇOS N. 058/2023 - INSUMOS DE ENFERMAGEM UNIDADE DO HOSPITAL FLORIANÓPOLIS. Nome da Proponente: _____ Telefone: _____ E-mail: _____</p></div> <p>9.4. Os envelopes lacrados serão abertos após o prazo de envio das propostas;</p> <p>9.5. Do ato da abertura do envelope de propostas de preços será lavrada ATA com a assinatura de todos os presentes.</p> |
| 10. | <p>DA PROPOSTA DE PREÇO</p> <p>10.1. As propostas de preços deverão ser redigidas em papel timbrado, em português, conter a marca do produto ofertado, apresentação, em moeda nacional (R\$), de forma clara e detalhada, sem emendas ou rasuras, devidamente datadas, numeradas sequencialmente, rubricadas e assinadas pelo representante da proponente, contendo as seguintes informações para cada LOTE:</p> <ol style="list-style-type: none">I. QUALIFICAÇÃO (Razão Social, Nome Fantasia, CNPJ, Inscrição Municipal, Inscrição Estadual, Endereço completo da empresa, Telefone e E-mail);II. PREÇO (oferta firme e precisa, sem qualquer alternativa de preços ou qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais de um resultado;III. PRAZO (a proposta deverá ter validade mínima de 60 (sessenta) dias; |



| | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>IV. ASSINATURA (a proposta deverá ser assinada por representante legal da proponente).</p> <p>10.2. A CONTRATANTE poderá, a seu exclusivo critério, prorrogar a data de apresentação das propostas;</p> <p>10.3. O encaminhamento de propostas pressupõe o pleno e total conhecimento e atendimento de todas as exigências previstas neste Termo de Referência, não podendo haver desistências dos proponentes, sob pena de aplicação das penalidades cabíveis;</p> <p>10.4. Nas propostas apresentadas deverão estar inclusos todos os tributos de quaisquer naturezas incidentes sobre o material/serviço e a venda a ser realizada, bem como, o custo de transporte, inclusive carga e descarga, hospedagem, alimentação e outras que direta ou indiretamente, incidam sobre o objeto (ANEXO I), não sendo aceita pela CONTRATANTE qualquer reivindicação a este título. No preço cotado por item, já estarão incluídos todos os descontos oferecidos;</p> <p>10.5. A Proposta deverá conter apenas as informações referentes ao objeto deste Termo de Referência (ANEXO I);</p> <p>10.6. A proposta deverá apresentar as seguintes informações:</p> <ul style="list-style-type: none">I. Preço unitário do Item;II. Marca;III. Procedência;IV. Apresentação com detalhamento de cada item, necessariamente a forma de apresentação e quantidade;V. Nome comercial do produto cotado, laudos comprobatórios de eficiência (quando solicitados) e registro na ANVISA ou declaração de produto isento, quando for o caso. |
| 11. | <p>JULGAMENTO DAS PROPOSTAS</p> <p>11.1. O critério de julgamento é o de menor preço por item a serem fornecidos, que deverão estar discriminados na proposta;</p> <p>11.2. Os preços serão avaliados, atendendo toda a descrição constante neste Termo de Referência e seus anexos acerca da execução do serviço;</p> <p>11.3. Não haverá diferenciação do valor para sábado, domingos e feriados, quaisquer que sejam;</p> <p>11.4. Será desclassificada a proposta que não atender às exigências deste Termo de Referência, que seja omissa e/ou apresente irregularidades insanáveis, que indique preço com valor igual a zero, simbólico e/ou irrisório, excessivo e/ou manifestamente inexequível;</p> <p>11.5. Se houver indício de inexequibilidade da proposta de preço, ou em caso de necessidade de esclarecimentos complementares, poderá ser efetuada diligência, sendo vedada, contudo a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente da proposta;</p> <p>11.6. Se todas as propostas forem desclassificadas, a CONTRATANTE poderá, antes de divulgar a classificação final, conceder aos proponentes o prazo de 05 (cinco) dias corridos para apresentarem novas propostas, sem os vícios que acarretaram a desclassificação;</p> |



| | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>11.7. Verificando-se absoluta igualdade entre duas ou mais propostas inicialmente classificadas em primeiro lugar, a CONTRATANTE designará dia e hora para que os proponentes empatados apresentem novas ofertas de preços; se nenhum deles puder ou quiser formular nova proposta ou caso se verifique novo empate, o desempate será decidido por sorteio entre os igualados;</p> <p>11.8. A CONTRATANTE não aceitará, em hipótese alguma, alegações de omissão na proposta ou no Termo de Referência com o objetivo de alterar a classificação dos proponentes ou o preço proposto;</p> <p>11.9. A CONTRATANTE poderá negociar com os proponentes cujas propostas obtiverem as três melhores classificações, de forma sucessiva e por escrito, buscando sempre condições mais vantajosas;</p> <p>11.10. Será conferida a documentação da proponente e de seus profissionais como condição para assinatura do contrato, atendendo as especificações desse Termo de Referência.</p> |
| 12. | <p>HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO E CONVOCAÇÃO DO VENCEDOR</p> <p>12.1. O resultado do julgamento da coleta de preços será submetido à Diretora Geral do Hospital Florianópolis para homologação;</p> <p>12.2. Após a homologação do resultado, o vencedor será convocado para assinar o contrato, no prazo máximo de até 05 (cinco) dias úteis, a contar da sua expressa convocação, momento que deverá entregar toda a documentação exigida referente a pessoa jurídica;</p> <p>12.3. Se o convocado não comparecer no prazo indicado; não apresentar situação regular; ou injustificadamente recusar-se a contratar, fica facultado à CONTRATANTE convocar os remanescentes na ordem de classificação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis;</p> <p>12.4. O atendimento do prazo de convocação pela parte poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado durante o seu transcurso, e desde que ocorra motivo justificado e aceito pela CONTRATANTE.</p> |
| 13. | <p>DAS MANIFESTAÇÕES:</p> <p>13.1. Das decisões proferidas nesta coleta de preços quanto ao julgamento das propostas caberá manifestação do interessado que deverá ser interposta no prazo de até 02 (dois) dias úteis contados da divulgação dos classificados;</p> <p>13.2. A manifestação deverá ser digitada, rubricada e assinada por pessoa legalmente constituída para tanto, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, e protocolizado por e-mail contratos.hf@imas.net.br, aos cuidados do Departamento Jurídico do Hospital Florianópolis até às 17 horas (horário de Brasília);</p> <p>13.3. A manifestação encaminhada por e-mail deve observar quanto ao último dia de prazo e horário limite definido na no item anterior;</p> <p>13.4. Na contagem dos prazos, excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o do vencimento, prorrogando-se este para o primeiro dia útil seguinte, quando cair em dia que não haja expediente na CONTRATANTE;</p> |



13.5. Os autos do processo permanecerão com vistas franqueada aos interessados, nas dependências da CONTRATANTE, na Rua Santa Rita de Cássia, n. 1665 – Estreito, Florianópolis, Santa Catarina – CEP: 88090-352, no **Setor de Contratos do Hospital Florianópolis** no horário das 8 horas as 17 horas (horário de Brasília), em dias úteis.

14.

DO PAGAMENTO

14.1. Os pagamentos serão efetuados exclusivamente através de depósito em conta corrente bancária do Banco do Brasil de titularidade da CONTRATADA, conforme dados abaixo:

| | |
|---------------------------|--|
| Nome da Contratada | |
| CNPJ | |
| Nome Banco | |
| Número do Banco | |
| Agência | |
| Conta | |

OBS: Não tendo conta bancária na instituição financeira oficial utilizada pela Organização Social, o pagamento poderá ser efetuado através de boleto bancário, ou no banco indicado pela CONTRATADA mediante assinatura da declaração de autorização de desconto da tarifa/taxa bancária (ANEXO).

14.2. O total geral a ser pago pode variar frente à demanda da CONTRATANTE efetivamente executada pela CONTRATADA;

14.3. Os pagamentos serão quinzenais após a apresentação da Nota Fiscal pela CONTRATADA, devendo essa, inserir no corpo da nota fiscal o número do contrato, a competência/ mês, o número da conta para depósito ou boleto bancário com prazo de pagamento para, no mínimo, dez dias a contar da emissão da nota fiscal;

14.4. A Nota Fiscal emitida pela CONTRATADA deverá apresentar a descrição dos materiais ofertados com menção do número do contrato, mês da realização do serviço, valor unitário e valor total a ser pago;

14.5. Realizada a conferência dos materiais fornecidos pela CONTRATADA, o setor de OPME do Hospital Florianópolis solicitará à empresa CONTRATADA a emissão da Nota Fiscal, a qual recebida será encaminhada para pagamento com a assinatura da Gerência do Setor, da Coordenação Administrativa e do Diretor Geral da unidade, obedecendo o prazo estipulado para pagamento;



| | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>14.6. Nenhuma nota fiscal será solicitada sem a prévia conferência e, nenhuma nota fiscal poderá ser paga sem que esteja assinada pela Gerência do Setor e pelo Diretor Geral da Unidade Hospitalar;</p> <p>14.7. Somente poderá ser efetuado o pagamento daqueles materiais que efetivamente foram fornecidos a esta Unidade Hospitalar, em hipótese alguma, haverá pagamento antecipado de materiais que não foram entregues a esta Instituição;</p> <p>14.8. A CONTRATADA deverá encaminhar juntamente com a Nota fiscal as <u>certidões negativas de FGTS, conjunta da Receita Federal (inclusive INSS) e Trabalhista;</u></p> <p>14.9. Caso a CONTRATADA seja optante pelo Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - SIMPLES, deverá apresentar, juntamente com a Nota Fiscal, a devida comprovação, a fim de evitar a retenção na fonte dos tributos e contribuições, de acordo com a Lei Complementar n.º 123/2006;</p> <p>14.10. Caso o CONTRATADO não se sinta satisfeito com a prestação de contas realizada pelo CONTRATANTE, referente aos repasses, poderá solicitar explicações e comprovantes dos pagamentos realizados referentes aos seus serviços;</p> <p>14.11. Fica assegurado à CONTRATANTE o direito de deduzir de pagamentos devidos à contratada, sejam eles decorrentes ou não deste Termo de Referência, e desde que o faça mediante comunicação formal com antecedência mínima de 05 (cinco) dias úteis, importâncias correspondentes a: I) débitos a que a CONTRATADA tiver dado causa, notadamente multas de qualquer espécie, acrescidos de consectários; II) despesas relativas à correção de falhas causadas pela CONTRATADA; III) dedução relativa a insumos de responsabilidade da CONTRATADA que por ela não tenha sido fornecidos; IV) utilização de materiais ou equipamentos da CONTRATANTE, cujo fornecimento seja de obrigação da CONTRATADA.</p> |
| 15. | <p>ALTERAÇÃO CONTRATUAL</p> <p>15.1. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do contrato decorrente deste Termo de Referência, sempre mediante a lavratura de Termo Aditivo;</p> <p>15.2. Não se confunde com Alteração Contratual (acrécimo e supressão até 25%) com o pagamento mensal realizado somente no tocante a produção efetivamente executada.</p> |
| 16. | <p>DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS COMO CONDIÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO</p> <p>16.1. A proponente classificada como menor preço total global será convocada a celebrar contrato no prazo máximo de até <u>05 (cinco) dias úteis</u>, conforme estabelecido neste Termo de Referência, oportunidade que deverá</p> |



apresentar os seguintes documentos relativos à pessoa jurídica da proponente e do seu quadro de profissionais:

- I. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado. Em se tratando de sociedade comercial e de sociedade por ações, acompanhar documentos de eleição de seus administradores ou documentos que comprove poderes para assinar documentos referentes a presente coleta de preços;
- II. Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- III. Alvará de funcionamento e alvará sanitário;
- IV. Certidões de negativas da Fazenda Municipal, Estadual, União, FGTS e Trabalhista;
- V. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual, para emissão das Notas Fiscais;
- VI. Declaração de que o proponente não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e de menor de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, segundo o inciso XXXIII d artigo 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n. 9.854/99);
- VII. Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou concordada, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, em data não superior a 60 (sessenta) dias;
- VIII. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante certidão negativa ou positiva com efeito de negativa de débitos trabalhistas expedida em nome da proponente.

16.2. O envelope deverá conter a seguinte informação do lado de fora:

**DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO
COLETA DE PREÇOS N. 058/2023 – INSUMOS DE
ENFERMAGEM.**

Hospital Florianópolis

Nome da Proponente: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

16.3. O não atendimento de quaisquer exigências contidas neste Termo de Referência acarretará a desclassificação da proponente;

16.4. **A lista de documentos disposto acima poderá ser enviado via e-mail respeitando a organização, nomeando cada arquivo e em ordem conforme prevê item 15, devendo ser encaminhado para contratos.hf@imas.net.br e contratos2.hf@imas.net.br;**

16.5. **Os documentos enviados via e-mail deverão estar legíveis e em excelente qualidade, ainda, devidamente atualizados e digitalizados através de originais;**

16.6. **Todos os documentos digitais devem estar assinados digitalmente;**



| | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>16.7. O Contrato a ser pactuado com a empresa vencedora do certame será o padrão das IMAS que seguirá como anexo, podendo ser alterado com cláusulas a serem acrescentadas, todavia, não poderão ser suprimidas, pois já estão de acordo com o que determina o <i>Compliance</i> do IMAS.</p> |
| 17. | <p>DAS DISPOSIÇÕES GERAIS</p> <p>17.1. Os documentos exigidos neste Termo de Referência poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada, ou publicação em órgão da imprensa oficial, salvo aqueles extraídos da internet;</p> <p>17.2. As certidões sem data de validade deverão ter sido expedidas até 90 (noventa) dias antes da data de apresentação das propostas.</p> <p>17.3. É facultada a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução deste processo de contratação.</p> <p>17.4. Os proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados;</p> <p>17.5. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do proponente, desde que seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta.</p> <p>17.6. As regras deste Termo de Referência serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados;</p> <p>17.7. Qualquer pedido de esclarecimento deverá ser encaminhado por escrito, até 03 (três) dias úteis antes da data fixada para apresentação das propostas, no endereço eletrônico contratos.hf@imas.net.br;</p> <p>17.8. O não exercício de direitos previstos neste Termo de Referência representará simples tolerância, não podendo ser invocado pela outra parte como novação ou renúncia de qualquer das suas obrigações aqui assumidas, podendo exercê-los a qualquer tempo;</p> <p>17.9. Os prazos referidos neste Termo de Referência são contados em dias úteis, salvo disposição expressa, e só iniciam e vencem em dias úteis para as partes;</p> <p>17.10. Na contagem dos prazos, excluir-se-á o primeiro dia e incluir-se-á o dia do vencimento;</p> <p>17.11. As hipóteses de caso fortuito ou força maior do artigo 393 do Código Civil serão excludentes de responsabilidade, se devidamente comprovadas;</p> <p>17.12. Quaisquer acordos, alterações, prorrogações, ajustes, pagamentos extraordinários, e outras adaptações ou complementações necessárias, de acordo com a forma do pactuado no contrato, serão impreterivelmente celebrados por aditivo.</p> <p>17.13. O encaminhamento de proposta pelo proponente implica declaração formal de aceitação integral das condições estabelecidas neste Termo de Referência;</p> <p>17.14. Não serão aceitas, em hipótese alguma, futuras alegações de omissão ou inexatidão nas propostas apresentadas, com o objetivo de alterar o preço proposto;</p> |



| | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>17.15. A falta de fiscalização não eximirá a CONTRATADA de suas responsabilidades contratuais, nem significará aceitação tácita por parte da CONTRATANTE;</p> <p>17.16. A CONTRATANTE se resguarda ao direito de ajuizar ação de regresso trabalhista contra a CONTRATADA por quaisquer danos e/ou prejuízos causados, direta ou indiretamente, por ação ou omissão sua ou de seus empregados, auxiliares, prepostos ou quaisquer terceiros, à CONTRATANTE ou a terceiros, bem como pela inobservância ou infração de disposições legais, regulamentos ou posturas vigentes em razão da execução dos serviços objeto do contrato decorrente deste Termo de Referência;</p> <p>17.17. A CONTRATADA não poderá sub-rogar, ceder ou de qualquer forma transferir a terceiros o presente contrato ou direitos e/ou obrigações dele decorrentes, sem prévia e expressa autorização da CONTRATANTE;</p> <p>17.18. Quaisquer despesas extraordinárias, que venham a incidir sobre os serviços, no decorrer da vigência do Contrato, só serão realizadas se previamente aprovadas pela CONTRATANTE;</p> <p>17.19. A CONTRATANTE poderá, a qualquer tempo que anteceda a contratação, e a seu exclusivo critério, cancelar o processo de seleção regido por este Termo de Referência, sem que caibam aos participantes quaisquer direitos, vantagens ou indenizações. Poderá, ainda, recusar-se a formalizar o instrumento contratual com empresas que não demonstrem capacidade técnica e/ou percam os requisitos de habilitação exigidos por este Termo de Referência;</p> <p>17.20. Os casos omissos serão inicialmente tratados entre as partes;</p> <p>17.21. O foro competente para dirimir questões relativas a este Termo de Referência é o da Comarca desta Capital/SC, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.</p> |
| 18. | <p>Florianópolis, 01 de dezembro de 2023.</p> <p>Francisco Jailson de Paiva Diretor Executivo Geral</p> |



ANEXO - I
MODELO DE PROPOSTA ESCRITA DE PREÇO
Coleta de Preços n. 058/2023 do Hospital Florianópolis
(Papel timbrado da empresa, enumerar páginas, rubricar e assinar)

Ao: Instituto Maria Schmitt - IMAS

Aos cuidados da Diretora Geral do Hospital Florianópolis

Coleta de Preços n. 058/2023 do Hospital Florianópolis

Prezada Diretora Geral,

Apresentamos a nossa proposta para AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE ENFERMAGEM, conforme descrição constante no Termo de Referência da Coleta de Preços n. 058/2023, ANEXO I, pelos valores abaixo especificados.

COLETA DE PREÇOS N. 058/2023 do Hospital Florianópolis
SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE ENFERMAGEM COM PROSPECÇÃO DE 180 DIAS

LOTE ÚNICO

| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 1. | Abaixador de língua em madeira lisa tipo espátula com extremidades arredondadas sem rebarbas descartável número de lote pacote com 100 unidades | Pct | 20 | 120 | | |
| 2. | Ácido cítrico 50% líquido | Litro | 2 | 12 | | |
| 3. | Ácido peracetico 0,2% - galão 5000 ml | Un | 1 | 6 | | |
| 4. | Ácidos graxos essenc.+vita a+vita e + lec.soja-100ml | Fr | 83 | 498 | | |
| 5. | Adaptador p/ frasco de soro - transofix - caixa com 500 unidades | Cx | 4 | 24 | | |
| 6. | Agulha desc p/ anestesia raqui ponta quinker 22 x 150mm cx / 100 um | Cx | 2 | 12 | | |
| 7. | Agulha desc.p/anestesia peridural tuohy- 18g x 3 1/2 (90x12) - caixa com 25 unidades | Cx | 2 | 12 | | |
| 8. | Agulha desc.p/anestesia raqui-ponta quinker-25gx3 1/2-(90x5) - caixa com 25 unidades | Cx | 2 | 12 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 9. | Agulha descartável p/ raquianestesia ponta quincke 27 g 3 1/2 - caixa com 25 unidades | Cx | 4 | 24 | | |
| 10. | Agulha hipodérmica descartável 20 mm x 0,55 - caixa com 100 unidades | Cx | 10 | 60 | | |
| 11. | Agulha hipodérmica estéril 13 x 45 luer lock - caixa com 100 unidades | Cx | 10 | 60 | | |
| 12. | Agulha hipodérmica estéril 25 x 7 luer lock - caixa com 100 unidades | Cx | 4 | 24 | | |
| 13. | Agulha hipodérmica estéril 25 x 8 luer lock - caixa com 100 unidades | Cx | 18 | 108 | | |
| 14. | Agulha hipodérmica estéril 30 x 7 luer lock - caixa com 100 unidades | Cx | 13 | 78 | | |
| 15. | Agulha hipodérmica estéril 30 x 8 luer lock - caixa com 100 unidades | Cx | 13 | 78 | | |
| 16. | Agulha hipodérmica estéril 40 x 12 luer lock - caixa com 100 unidades | Cx | 22 | 132 | | |
| 17. | Álcool etílico 70% antisséptico 1000 ml - caixa com 12 unidades | Cx | 12 | 72 | | |
| 18. | Algodão hidrófilo 100g em bolas | Pct | 2 | 12 | | |
| 19. | Algodão hidrófilo 500 g - rolo | Pct | 30 | 180 | | |
| 20. | Algodão ortopédico 06 cm x 1,8 m - pacote com 12 unidades | Pct | 3 | 18 | | |
| 21. | Algodão ortopédico 10 cm x 1,8 m - pacote com 12 unidades | Pct | 16 | 96 | | |
| 22. | Algodão ortopédico 15 cm x 1,8 m - pacote com 12 unidades | Pct | 15 | 90 | | |
| 23. | Algodão ortopédico 20 cm x 1,8 m - pacote com 12 unidades | Pct | 10 | 60 | | |
| 24. | Aparelho de barbear descartável - pacote com 5 unidades | Pct | 5 | 30 | | |
| 25. | Atadura de crepom 10cm x 180cm - pacote com 12 rolos | Pct | 75 | 450 | | |
| 26. | Atadura de crepom 15cm x 180cm - pacote com 12 rolos | Pct | 35 | 210 | | |
| 27. | Atadura de crepom 20cm x 180cm - pacote com 12 rolos | Pct | 32 | 192 | | |
| 28. | Atadura de crepom 6cm x 180cm - pacote com 12 rolos | Pct | 22 | 132 | | |
| 29. | Atadura de rayon de 7,5cm x 5m | Un | 5 | 30 | | |
| 30. | Atadura gessada 06 cm x 3mts - caixa com 20 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 31. | Atadura gessada 10cm x 3m - caixa com 20 unidades | Cx | 6 | 36 | | |
| 32. | Atadura gessada 15cm x 3m - caixa com 20 unidades | Cx | 5 | 30 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 33. | Atadura gessada 20cm x 3m - caixa com 20 unidades | Cx | 5 | 30 | | |
| 34. | Avental cirúrgico desc. Especial c/toalha - g estéril | Un | 65 | 390 | | |
| 35. | Avental impermeável - tam. único-branco | Un | 5 | 50 | | |
| 36. | Avental p/ procedimento tnt c/elástico nas mangas/manga longa tam. Uncogramatura 40 g -branco, unidade - pacote com 10 unidades | Pct | 700 | 4200 | | |
| 37. | Bolsa p/ colostomia drenável recortável transparente 19 - 64 mm - caixa com 10 unidades | Cx | 8 | 48 | | |
| 38. | Cadarço de algodão 10 mm x 50 m - rolo | Rol | 66 | 396 | | |
| 39. | Coletor para material quimioterápico em caixa de papelão impermeável com cinta de papelão rígido e resistente para reforço interno bandeja coletora de líquidos saco plástico para revestimento, capacidade de 7 litros -cor laranja- embalagem com dados de identificação e procedência seguindo as normas da abnt | Un | 121 | 726 | | |
| 40. | Coletor para material perfuro cortante 07 l em caixa de papelão impermeável com cinta de papelão rígido e resistente para reforço interno bandeja coletora de líquidos saco plástico para revestimento, capacidade de 07 litros -cor amarela- embalagem com dados de identificação e procedência seguindo as normas da abnt | Un | 300 | 1800 | | |
| 41. | Cal sodada -(uso área medica) galão 4,3kg | Gl | 1 | 6 | | |
| 42. | Campo cirúrgico iodoforado 66 cm x 45 cm - caixa com 10 unidades | Cx | 3 | 18 | | |
| 43. | Campo plástico cirúrgico descartável 90cm x 120cm estéril | Un | 186 | 1116 | | |
| 44. | Caneta eletro cauterio | Un | 17 | 102 | | |
| 45. | Cânula p/ anestesia de plexo braquial ponta quincke 21 g x 100 mm - unidade | Un | 8 | 48 | | |
| 46. | Cânula de guedell orofaríngea n° 4 | Un | 41 | 246 | | |
| 47. | Cânula p/ anestesia de plexo braquial ponta quincke com extensor 22 g x 50 mm - unidade | Un | 9 | 54 | | |
| 48. | Cânula p/traqueostomia desc. Est. C/cuff e mandril n°10,0 | Un | 1 | 6 | | |
| 49. | Cânula p/traqueostomia desc. Est. C/cuff e mandril n°7,5 | Un | 3 | 18 | | |
| 50. | Cânula p/traqueostomia desc. Est. C/cuff e mandril n°8,0 | Un | 2 | 12 | | |
| 51. | Cânula p/traqueostomia desc. Est. C/cuff e mandril n°8,5 | Un | 5 | 30 | | |
| 52. | Cânula traqueostomia desc c/ balão auto ajustável número 9,0 longa - obs: tem que ser autoajustável | Un | 1 | 6 | | |
| 53. | Cateter arterial p/ monitorização de pai femoral 4 f 11cm | Un | 8 | 48 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 54. | Cateter arterial radial 20a x 8cm | Un | 20 | 120 | | |
| 55. | Cateter de oxigênio tipo óculos - adulto - pacote com 10 unidades | Pct | 44 | 264 | | |
| 56. | Cateter de oxigênio tipo óculos - infantil - pacote com 20 unidades | Pct | 2 | 12 | | |
| 57. | Cateter intrav periférico nº 16 g radiopaco c disp segurança - caixa com 50 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 58. | Cateter intrav periférico nº 18 g radiopaco c disp segurança - caixa com 50 unidades | Cx | 6 | 36 | | |
| 59. | Cateter intrav periférico nº 20 g 1.16 radiopaco c disp segurança - caixa com 50 unidades | Cx | 45 | 270 | | |
| 60. | Cateter intrav periférico nº 22 g radiopaco c disp segurança - caixa com 50 unidades | Cx | 38 | 228 | | |
| 61. | Cateter intrav periférico nº 24 g radiopaco c disp segurança - caixa com 50 unidades | Cx | 912 | 5472 | | |
| 62. | Cateter p/ acesso venoso central triplo lumen 7 fr x 20 cm - unidade | Cx | 19 | 114 | | |
| 63. | Cateter p/ hemodiálise duplo lumen 11 fr x 20 cm - unidade | Un | 5 | 30 | | |
| 64. | Cateter p/ hemodiálise duplo lumen 12 fr x 15 cm - unidade | Un | 4 | 24 | | |
| 65. | Clamp p/ bolsa de colostomia - unidade - caixa com 10 unidades | Cx | 4 | 24 | | |
| 66. | Cobertura p/ órbita adulto tamanho g (aprox. 90 cm x 210 cm) - unidade | Un | 27 | 162 | | |
| 67. | Coletor de secreção de vias aéreas não estéril - frasco 1000 ml | Fco | 70 | 420 | | |
| 68. | Coletor de secreção traqueal p/ broncoscopia frasco 70 a 120 ml - unidade | Un | 45 | 270 | | |
| 69. | Coletor de urina sistema aberto 1200ml | Un | 53 | 318 | | |
| 70. | Coletor de urina sistema fechado c/ bolsa com filtro 2000 ml - unidade | Un | 100 | 600 | | |
| 71. | Coletor para material perfuro cortante 13 l em caixa de papelão impermeável com cinta de papelão rígido e resistente para reforço interno bandeja coletora de líquidos saco plástico para revestimento, capacidade de 13 litros -cor amarela- embalagem com dados de identificação e procedência seguindo as normas da abnt | Un | 05 | 30 | | |
| 72. | Comadre descartável | Un | 12 | 72 | | |
| 73. | Compressa campo operatório 25x28 c/filamento radiopaco estéril c/ 5 unidades | Pct | 9 | 54 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 74. | Compressa campo operatório não estéril 50 x 45cm - pct c/ 50un | Pct | 100 | 600 | | |
| 75. | Compressa de gaze estéril c/ manta de algodão 15 cm x 10 cm | Un | 2848 | 17088 | | |
| 76. | Compressa gaze hidrófila 7,5x7,5 estéreis 13 fios com 10 unidades | Pct | 376 | 2256 | | |
| 77. | Compressa gaze hidrófila 7,5x7,5 não estéril 13 pct 500 unidades | Pct | 20 | 120 | | |
| 78. | Conjunto descartável de circulação assistida p/ hemodiálise - cjt - 8 mm | Un | 3 | 18 | | |
| 79. | Curativo cobertura estéril, não aderente, macia, de cor levemente acinzentada, de material não tecido, em placa com duas camadas, composta por 100% de fibras de carboximetilcelulose 1,2 % de prata iônica, cloreto de benzetônio e edta, (ácido edilenodiamino tetra -acético) 15 cm x 15 cm - | Un | 42 | 252 | | |
| 80. | Curativo antisséptico após a injeção (blood stop) - caixa c/ 500 un. | Cx | 2 | 12 | | |
| 81. | Curativo de alginato de cálcio - 10 x 10 cm - caixa com 10 unidades | Cx | 42 | 252 | | |
| 82. | Curativo de hidrofibra antimicrobiano não aderente, macia, de cor levemente acinzentada, de material não tecido, em placa com duas camadas, composta por 100% de fibras de carboximetilcelulose 1,2 % de prata iônica, cloreto de benzetônio e edta, (ácido edilenodiamino tetra -acético) 10 cm x 10 cm - caixa com 10 unidades | Cx | 3 | 18 | | |
| 83. | Curativo filme transparente pu rolo 10cm x 10 cm- | Rolo | 1 | 6 | | |
| 84. | Curativo hidrocoloide transparente 10 cm x 10 cm - caixa com 10 unidades | Cx | 3 | 18 | | |
| 85. | Curativo membracel 15 x 10 - caixa com 10 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 86. | Curativo adesivo filme transp 10x 12 cm - caixa com 10 unidades | Cx | 10 | 60 | | |
| 87. | Detergente enzimático 4 enzimas - galão 5000 ml -para equip. Automatizado | Gl | 5 | 30 | | |
| 88. | Detergente para uso geral neutro galão 5 litros | Gl | 2 | 12 | | |
| 89. | Dialisador capilar para hemodiálise 17l auto fluxo | Un | 16 | 96 | | |
| 90. | Dialisador capilar para hemodiálise 21l auto fluxo | Un | 36 | 216 | | |
| 91. | Dispositivo p incontinência urinário nº 5 m | Un | 16 | 96 | | |
| 92. | Dispositivo p incontinência urinário nº 6 g | Un | 10 | 60 | | |
| 93. | Dispositivo p infusão venosa scalp nº 21 - caixa com 100 unidades | Cx | 2 | 12 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 94. | Dispositivo p infusão venosa scalp nº 23 - caixa com 100 unidades | Cx | 3 | 18 | | |
| 95. | Dispositivo p infusão venosa scalp nº 27 - caixa com 100 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 96. | Dispositivo p/ extensão de equipos 120 cm - unidade | Un | 126 | 756 | | |
| 97. | Dispositivo p/ infusão intravenosa c/ disp. Segurança scalp nº 25 - caixa com 100 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 98. | Dispositivo rígido p/ oclusão conexões luer macho e fêmea (tampa para vedação polifix 2 vias) - pacote com 25 unidades | Pct | 10 | 60 | | |
| 99. | Dreno de penrose nº 01 estéril | Un | 5 | 30 | | |
| 100. | Dreno de penrose nº 02 estéril | Un | 7 | 42 | | |
| 101. | Dreno de penrose nº 03 estéril | Un | 17 | 102 | | |
| 102. | Dreno de sucção contínua c/agulha - 3,2mm - 400ml | Un | 8 | 48 | | |
| 103. | Dreno de sucção contínua c/agulha - 4,8mm - 400ml | Un | 4 | 24 | | |
| 104. | Dreno de sucção contínua c/agulha - 6,4mm - 400ml | Un | 4 | 24 | | |
| 105. | Dreno de tórax dimensão 26 silicone | Un | 1 | 6 | | |
| 106. | Dreno de tórax dimensão 28 silicone | Un | 2 | 12 | | |
| 107. | Dreno de tórax dimensão 30 silicone | Un | 2 | 12 | | |
| 108. | Dreno de tórax dimensão 32 silicone | Un | 2 | 12 | | |
| 109. | Dreno de tórax dimensão 34 silicone | Un | 1 | 6 | | |
| 110. | Dreno de tórax dimensão 36 silicone | Un | 2 | 12 | | |
| 111. | Dreno de tórax dimensão 38 silicone | Un | 2 | 12 | | |
| 112. | Dreno de tórax dimensão 40 silicone | Un | 5 | 30 | | |
| 113. | Dreno t (kher) - taylor - c/haste de 30cm- estéril - nº 16 | Un | 1 | 6 | | |
| 114. | Elemento filtrante de carvão block 10" - 4,5 - ref: ep10-bb | Un | 1 | 6 | | |
| 115. | Eletrodo descartável adulto | Un | 8677 | 52062 | | |
| 116. | Equipo macrogotas c/ injetor lateral filtro e câmara flexível - unidade | Un | 4628 | 27768 | | |
| 117. | Equipo microgotas bureta 150 ml c/ filtro, entrada de ar, injetor lateral e pinça rolete - unidade | Un | 6 | 36 | | |
| 118. | Equipo p/ infusão 2 vias c/ clamp - | Un | 1220 | 7320 | | |
| 119. | Escova com clorexidina a 2% - | Un | 1566 | 9396 | | |
| 120. | Espaçador agachamber mod. Home (sertide spray) | Un | 2 | 12 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 121. | Espaçador de aerosolterapia (puff) | Un | 4 | 24 | | |
| 122. | Esparadrupo impermeável 10cm x 450cm | Rol | 169 | 1014 | | |
| 123. | Esponja hemostática estéril absorvível 12cm x 8 cm - unidade - (gelfoam) | Un | 6 | 36 | | |
| 124. | Extensor em y p/ bomba injetora mallinckrodt | Un | 3 | 18 | | |
| 125. | Faixa de smarch estéril - 10cm x 2mts - rolo | Rol | 3 | 18 | | |
| 126. | Faixa de smarch estéril - 15cm x 2mts - rolo | Rol | 3 | 18 | | |
| 127. | Filtro para ventilador p/ cassete respiratório -código 3000/740puba - gvs | Un | 55 | 330 | | |
| 128. | Filtro polipropileno 4,5 / 10 2,5 - 5 micra | Un | 1 | 6 | | |
| 129. | Filtro umidificador c/ traqueia p/ ventilação mecânica adulto - unidade | Un | 285 | 1710 | | |
| 130. | Fio de nylon preto 3-0 reverso cortante 3/8 24mm 45cm - caixa com 24 envelopes | Env | 205 | 1230 | | |
| 131. | Fio de nylon preto 3-0 45 cm 3/8 vascular ag. 3,5 cm - unidade -- caixa com 24 envelopes | Env | 126 | 756 | | |
| 132. | Fio 1 pds ii violet120cm 65mm 1/2c -x6578-120lcpdpdx (pdo1mr65l - caixa com 24 envelopes | Env | 63 | 378 | | |
| 133. | Fio abs pga 3-0 ag 5/8 cli 3,7 70cm - abs30ur37 caixa com 24 envelopes | Env | 6 | 36 | | |
| 134. | Fio abs2mt400 pga 2-ag 1/2 cil4,0 -70cm - caixa com 36 envelopes | Env | 5 | 30 | | |
| 135. | Fio catgut cromado nº 3-0- ag.3.0cm- 3/8 circ- cil- 70cm - caixa com 24 envelopes | Env | 24 | 144 | | |
| 136. | Fio catgut simples 2-0 75 cm 1/2 circ. Cilíndrica ag. 4,0 cm - caixa com 24 envelopes | Env | 6 | 36 | | |
| 137. | Fio catgut simples 3-0 1/2 circ 20mm ref: r20237 - caixa com 24 envelopes | Env | 3 | 18 | | |
| 138. | Fio catgut simples 4-0 1/2circ corpo cil 1,7cm 75cm - caixa com 24 envelopes | Env | 1 | 6 | | |
| 139. | Fio de nylon preto 2-0 - ag 2.5cm- vascular 3/8 circ.- tri- 45cm - caixa com 24 envelopes | Env | 155 | 930 | | |
| 140. | Fio de nylon preto 2-0 triangular reverso cortante 3/8 30mm 45cm - caixa com 24 envelopes | Env | 64 | 384 | | |
| 141. | Fio de nylon preto 4-0 - ag 2.5cm-vascular 3/8 circ.- tri- 45cm - caixa com 24 envelopes | Env | 36 | 216 | | |
| 142. | Fio de nylon preto 4-0 triangular reverso cortante 3/8 24mm 45cm - caixa com 24 envelopes | Env | 123 | 738 | | |
| 143. | Fio de nylon preto 5-0 - ag 1,3cm - vascular 3/8 circ - tri - 45cm - caixa com 24 envelopes | Env | 29 | 174 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 144. | Fio de nylon preto 5-0 reverso cortante 1/2 1.5mm 45cm - caixa com 24 envelopes | Env | 10 | 60 | | |
| 145. | Fio de nylon preto 8-0 13cm 3/8 circ - caixa com 24 envelopes | Env | 6 | 36 | | |
| 146. | Fio de polipropileno 0 - ag 3.5cm - 1/2 circ-cil-75cm - caixa com 24 envelopes | Env | 9 | 54 | | |
| 147. | Fio de polipropileno 2-0 - 2ag. 2.0cm- 1/2 circ- cil- 75cm - caixa com 24 envelopes | Env | 6 | 36 | | |
| 148. | Fio de seda -0- ag 3.0 cm 3/8 circ cil 45 cm (re3031-70t) - caixa com 24 envelopes | Env | 26 | 156 | | |
| 149. | Fio de seda 0 s/agulha 15x45 (ss1531-45t)-48 - caixa com 24 envelopes | Env | 65 | 390 | | |
| 150. | Fio de seda -2-0- ag2.0 cm 3/8 circ cil 45 cm (re3032-70t) - caixa com 24 envelopes | Env | 15 | 90 | | |
| 151. | Fio de seda 2-0 s/ agulha 15x45 (ss1532-45t) - caixa com 24 envelopes | Env | 25 | 150 | | |
| 152. | Fio de seda 3-0 ag 3.0 cm 3/8 circ cil 45 cm (re3033-70t) - caixa com 24 envelopes | Env | 7 | 42 | | |
| 153. | Fio de seda 3-0 s/ agulha 15x45 (ss1533-45t) - caixa com 24 envelopes | Env | 7 | 42 | | |
| 154. | Fio gatgut simples 4-0 70cm sh-1 ag. 2,0 1/2 circ cilíndrica - g 319t - caixa com 24 envelopes | Env | 3 | 18 | | |
| 155. | Fio monocryl incolor 4-0 19mm 3/8 tring reverso corpo quadrado 70cm (y426h) - caixa com 24 envelopes | Env | 86 | 516 | | |
| 156. | Fio nylon 9-0 30 ag 2 3/8 c 6mm ee6 - caixa com 24 envelopes | Env | 24 | 144 | | |
| 157. | Fio nylon preto 6-0 45cm 3/8 circ. Cortante - caixa com 24 envelopes | Env | 2 | 12 | | |
| 158. | Fio pds ii violeta 3-0 26mm 1/2 círculo cilíndrica 70cm (pdp316h) - caixa com 36 envelopes | Env | 34 | 204 | | |
| 159. | Fio pds ii violeta 3-2-0 26mm 1/2 círculo cilíndrica 70cm (pdp317h) - caixa com 36 envelopes | Cx | 146 | 876 | | |
| 160. | Fio poliester verde 5 75 cm 1/2 circular. Tapercut 4 ag. 4,8 cm -w48550x4*6 - caixa com 6 unidades | Env | 6 | 36 | | |
| 161. | Fio poliester verde 5 75 cm 1/2 cortante. Tapercut 4 ag. 4,8 cm -pev54mtc480 - caixa com 6 unidades | Env | 1 | 6 | | |
| 162. | Fio poliglactina 910 - 2 pgl2mt400 ag 1/2 cort 4,0 70cm - caixa com 36 envelopes | Env | 36 | 216 | | |
| 163. | Fio poliglactina incol 5-0 45cm 1/2 circ - caixa com 24 unidades | Env | 4 | 24 | | |
| 164. | Fio poliglactina violeta 1 70 cm 1/2 circ. Cilíndrica ag. 3,7 cm - caixa com 36 envelopes | Env | 202 | 1212 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 165. | Fio poliglactina violeta 2-0 70 cm 1/2 circ. Cilíndrica ag. 2,5 cm - caixa com 36 envelopes | Env | 101 | 606 | | |
| 166. | Fio poliglactina violeta 4-0 70cm 1/2 circ. Cilíndrica ag. 3,7 cm - caixa com 36 envelopes | Env | 2 | 12 | | |
| 167. | Fio poliglecaprone 3-0 70 cm 3/8 circ. Triangular reverso cortante ag. 1,9 cm - caixa com 24 unidades | Env | 92 | 552 | | |
| 168. | Fio polipropileno azul 5-0 75 cm 1/2 circ. Cilíndrica 2 ag. 1,7 cm - umidade - caixa 24 unidades | Env | 2 | 12 | | |
| 169. | Fio sutura 750mm usp 3-0 c/ 2 agulhas reta 255mm | Un | 1 | 6 | | |
| 170. | Fio sutura 900mm usp2 c/ 2 agulhas 1/2 circular 24mm | Un | 1 | 6 | | |
| 171. | Fio vicryl 0 - 70cm 35mm 1/2c -pga-g3591h - caixa com 36 unidades | Env | 15 | 90 | | |
| 172. | Fio vicryl violeta 3-0 26mm 1/2 círculo cilíndrica 70cm (j316h) - caixa com 36 unidades | Env | 59 | 354 | | |
| 173. | Fios de cerclagem ,08 | Un | 2 | 12 | | |
| 174. | Fios de cerclagem 0,6 | Un | 2 | 12 | | |
| 175. | Fios de cerclagem 1,0 | Un | 2 | 12 | | |
| 176. | Fios de cerclagem 1,2 | Un | 2 | 12 | | |
| 177. | Fios de cerclagem 1,5 | Un | 1 | 6 | | |
| 178. | Fios de kirschner com ponta trocar engate triangular 0,8 x 300 | Un | 2 | 12 | | |
| 179. | Fios de kirschner com ponta trocar engate triangular 1 x 300 | Un | 2 | 12 | | |
| 180. | Fios de kirschner com ponta trocar engate triangular 1,5 x 300 | Un | 28 | 168 | | |
| 181. | Fios de kirschner com ponta trocar engate triangular 2 x 300 | Un | 18 | 108 | | |
| 182. | Fios de kirschner com ponta trocar engate triangular 2,5 x 300 | Un | 7 | 42 | | |
| 183. | Fios de kirschner com ponta trocar engate triangular 3 x 300 | Un | 2 | 12 | | |
| 184. | Fios de kirschner com ponta trocar engate triangular 3,5 x 300 | Un | 2 | 12 | | |
| 185. | Fios de steinmann com ponta trocar engate triangular 3,5 x 300 | Un | 11 | 66 | | |
| 186. | Fita adesiva branca uso hospitalar 19x50 -(crepe) - | Rol | 121 | 726 | | |
| 187. | Fita adesiva p/autoclave 19 mm x 30 m - | Un | 45 | 270 | | |
| 188. | Fita cirúrgica microporosa 100mmx10mts - | Rol | 165 | 990 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 189. | Fita cirúrgica microporosa 25mmx10mts - | Rol | 92 | 552 | | |
| 190. | Fita cirúrgica microporosa 50mmx10mts - | Rol | 345 | 2070 | | |
| 191. | Fita p/ impressora compatível/ autoclave e termosinfectora marca ortosintese | Un | 2 | 12 | | |
| 192. | Fita p/ quantificação de glutaraldeido | Fr | 1 | 6 | | |
| 193. | Fixador estéril (cateter) - 5cm x 7,4cm - com caixa com 100 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 194. | Fralda descartável geriátrica tam. Extra g - | Un | 4290 | 25740 | | |
| 195. | Frasco coletor 2000ml p/ drenagem torácica | Un | 6 | 36 | | |
| 196. | Gel p/ ultrassonografia - frasco 300 g | Fr | 9 | 54 | | |
| 197. | Glutaraldeido 2 % 5000 ml tempo de imersão 10 minutos (tem que vir junto inativador e tiras) | Gl | 3 | 18 | | |
| 198. | Hidrogel amorfo c/ alginato de cálcio - bisnaga 85 g | Tb | 59 | 354 | | |
| 199. | Inativador para glutaraldeido 230 g | Fr | 1 | 6 | | |
| 200. | Indicador biológico p/ esterilização a vapor leitura em 3 horas - teste rápido | Un | 58 | 348 | | |
| 201. | Integrador químico p/vapor comply- 1243a | Un | 2525 | 15150 | | |
| 202. | Integrador químico p/vapor tipo 5 stem c/ 250 unidades | Cx | 6 | 36 | | |
| 203. | Isolador de pressão arterial p hemodiálise | Un | 60 | 360 | | |
| 204. | Kit para gastrostomia percutâneo tipo pull 20fr | Kit | 1 | 6 | | |
| 205. | Kit p drenagem torácica (mediastinal) n° 30 c/ frasco 2000ml | Un | 1 | 6 | | |
| 206. | Kit p drenagem torácica (mediastinal) n° 32 c/ frasco 2000ml | Un | 2 | 12 | | |
| 207. | Kit p drenagem torácica (mediastinal) n° 34 c/ frasco 2000ml | Un | 2 | 12 | | |
| 208. | Kit p drenagem torácica (mediastinal) n° 36 c/ frasco 2000ml | Un | 2 | 12 | | |
| 209. | Kit p drenagem torácica (mediastinal) n° 38 c/ frasco 2000ml | Un | 2 | 12 | | |
| 210. | Kit p drenagem torácica (mediastinal) n° 40 c/ frasco 2000ml | Un | 2 | 12 | | |
| 211. | Kit sonda p/ gastrotomia percutânea pull cook fr 24 | Kit | 1 | 6 | | |
| 212. | Kit transdutor de pressão invasiva compatível c/ equip. Draguer / datascop - unidade | Kit | 2 | 12 | | |
| 213. | Kit transdutor de pressão ref. Mx9604 a (novo-22-07/2021 | Kit | 37 | 222 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 214. | Lâmina p bisturi nº 11 - caixa com 100 unidades | Cx | 4 | 24 | | |
| 215. | Lâmina p bisturi nº 15 - caixa com 250 unidades | Cx | 4 | 24 | | |
| 216. | Lâmina p bisturi nº 21 - caixa com 250 unidades | Cx | 2 | 12 | | |
| 217. | Lâmina p/ tricotomizador ref sc002 me - caixa com 50 unidades | Cx | 2 | 12 | | |
| 218. | Lanceta p/ coleta de sangue, com disp. De seg. 26g 0,36x1,4m ou 28g 0,36 x 1,4mm cx c/ 100 um | Cx | 80 | 480 | | |
| 219. | Lençol descart em rolo 70cm x 50m | Rol | 71 | 426 | | |
| 220. | Linha de sangue arterial - 8mm | Kit | 47 | 282 | | |
| 221. | Linha de sangue venoso - 8mm | Kit | 50 | 300 | | |
| 222. | Lubrificante mineral 4 litros | Gl | 2 | 12 | | |
| 223. | Luva cirúrgica emborrachada sintética policloroprene estéril, sem pó - tamanho 7,0 - par | Par | 2 | 12 | | |
| 224. | Luva cirúrgica emborrachada sintética(policloroprene), estéril, sem pó - tamanho 7,5 - par | Par | 4 | 24 | | |
| 225. | Luva cirúrgica emborrachada sintética(policloroprene), estéril, sem pó - tamanho 8,0 - par | Par | 2 | 12 | | |
| 226. | Luva cirúrgica estéril latex free polisopremo nº 65 paciente | Par | 2 | 12 | | |
| 227. | Luva cirúrgica estéril nº 6,5 - par | Par | 749 | 4494 | | |
| 228. | Luva cirúrgica estéril nº 7,0 - par | Par | 502 | 3012 | | |
| 229. | Luva cirúrgica estéril nº 7,5 - par | Par | 665 | 3990 | | |
| 230. | Luva cirúrgica estéril nº 8,0 - par | Par | 259 | 1554 | | |
| 231. | Luva cirúrgica estéril nº 8,5 - par | Par | 62 | 372 | | |
| 232. | Luva ginecológica plástica estéril descartável - tam. Único - caixa com 100 unidades | Pacte | 12 | 72 | | |
| 233. | Luva nitrílica p/ proced. N cirúrgico descartável transparente - s/ amido tam g - cx 100 unidades | Cx | 2 | 12 | | |
| 234. | Luva nitrílica p/ proced. N cirúrgico descartável transparente - s/ amido tam m - cx 100 unidades | Cx | 11 | 66 | | |
| 235. | Luva nitrílica p/ proced. N cirúrgico descartável transparente - s/ amido tam p - cx 100 unidades | Cx | 32 | 192 | | |
| 236. | Luva p procedimento não estéril descartável tam g - caixa c/ 100 unidades | Cx | 112 | 672 | | |
| 237. | Luva p procedimento não estéril descartável tam m - caixa c/ 100 unidades | Cx | 282 | 1692 | | |
| 238. | Luva p procedimento não estéril descartável tam p - caixa c/ 100 unidades | Cx | 352 | 2112 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 239. | Luva p procedimento não estéril descartável tam pp - caixa c/ 100 unidades | Cx | 145 | 870 | | |
| 240. | Macronebulizador p/ oxigênio 500 ml adulto - unidade | Un | 1 | 6 | | |
| 241. | Malha tubular 04 cm x 15mts | Rol | 3 | 18 | | |
| 242. | Malha tubular 06 cm x 15mts | Rol | 5 | 30 | | |
| 243. | Malha tubular 10 cm x 15mts | Rol | 5 | 30 | | |
| 244. | Malha tubular 15 cm x 15mts | Rol | 6 | 36 | | |
| 245. | Malha tubular 20 cm x 15mts | Rol | 3 | 18 | | |
| 246. | Manta p/ esterilização em não tecido sms leve 40 gr/m ² 100cm x 100 cm | Un | 983 | 5898 | | |
| 247. | Manta p/ esterilização em não tecido sms superpesado 40 gr/m ² 120cmx120cm | Un | 401 | 2406 | | |
| 248. | Manta p/ esterilização em não tecido sms leve 40 gr/m ² 30cm x30 cm | Un | 400 | 2400 | | |
| 249. | Manta p/ esterilização em não tecido sms leve 40 gr/m ² 50cmx50cm | Un | 908 | 5448 | | |
| 250. | Manta p/ esterilização em não tecido sms leve 40 gr/m ² 60cmx60cm | Un | 858 | 5148 | | |
| 251. | Manta p/ esterilização em não tecido sms leve 40 gr/m ² 75cmx75cm | Un | 1065 | 6390 | | |
| 252. | Manta p/ esterilização em não tecido sms superpesado 60 gr/m ² 150cm x150cm | Un | 168 | 1008 | | |
| 253. | Manta térmica aluminizada em poliéster 2,10 x1,40 | Un | 24 | 144 | | |
| 254. | Mascara cirúrgica tripla descartável c/ elástico - caixa com 50 unidades | Cx | 245 | 1470 | | |
| 255. | Máscara de proteção pff-2 / n95 - caixa com 100 unidades | Cx | 4 | 24 | | |
| 256. | Mascara laríngea descartável em pvc c/ balão n° 3 - unidade | Un | 2 | 12 | | |
| 257. | Mascara laríngea descartável em pvc c/ balão n° 4 - unidade | Un | 2 | 12 | | |
| 258. | Mascara laríngea descartável em pvc c/ balão n° 5 - unidade | Un | 2 | 12 | | |
| 259. | Mascara laríngea supreme descartável n° 4,5 (5,0) - unidade | Un | 2 | 12 | | |
| 260. | Máscara p/traqueostomia - adulto | Un | 2 | 12 | | |
| 261. | Micronebulizador p/ ar comprimido - adulto | Un | 2 | 12 | | |
| 262. | Micronebulizador p/ oxigênio adulto - unidade | Un | 2 | 12 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 263. | Micronebulizador p/ oxigênio infantil - unidade | Un | 2 | 12 | | |
| 264. | Panos para higiene e limpeza 30 x 35cm pacote com 50 unidades | Pct | 500 | 3000 | | |
| 265. | Papagaio plástico descartável c/ tampa 1000ml | Un | 60 | 360 | | |
| 266. | Papel grau cirúrgico c/filme plástico - 50mm x 100mts | Un | 2 | 12 | | |
| 267. | Papel grau cirúrgico c/filme plástico - 100mm x 100mts | Un | 2 | 12 | | |
| 268. | Papel grau cirúrgico c/filme plástico - 150mm x 100mts | Un | 2 | 12 | | |
| 269. | Papel grau cirúrgico c/filme plástico - 200mm x 100mts | Un | 2 | 12 | | |
| 270. | Papel grau cirúrgico c/filme plástico - 300mm x 100mts | Un | 2 | 12 | | |
| 271. | Papel termossensível p ecg 216mmx30m | Un | 5 | 30 | | |
| 272. | Papel termossensível p/ autoclave 57 mm x 30 m - rolo | Rolo | 8 | 48 | | |
| 273. | Placa p/eletrocauterio desc. Pd.01 - adulto ref-9160f | Un | 465 | 2790 | | |
| 274. | Sapatilha de malha descartável - pacote c/ 100 un | Pct | 29 | 174 | | |
| 275. | Seringa descartável p/ bomba injetora 200 ml ref 800096 - caixa com 50 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 276. | Seringa de 50ml para bomba b braun - caixa com 50 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 277. | Seringa de vidro 10ml - luer slip - | Un | 2 | 12 | | |
| 278. | Seringa descartável 1 ml slip c/ ag 13x4,5 - caixa com 100 unidades | Cx | 20 | 120 | | |
| 279. | Seringa descartável 10ml luer lock - caixa com 250 unidades | Cx | 60 | 360 | | |
| 280. | Seringa descartável 60ml bico cateter s/agulha 309620 - caixa com 100 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 281. | Seringa descartável luer lok s/ agulha 3 ml - caixa com 250 unidades | Cx | 2670 | 16020 | | |
| 282. | Seringa descartável luer lok s/ agulha 5 ml - caixa com 250 149 unidades | Cx | 15 | 90 | | |
| 283. | Seringa hip. 20ml- c/disp.seg. - s/agulha- luer lok - caixa com 250 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 284. | Seringa hip. 20ml- desc est luer slip - caixa com 250 unidades | Cx | 36 | 216 | | |
| 285. | Shampoo para banho de paciente liquido 5 litros | Gl | 5 | 30 | | |
| 286. | Sistema fechado de aspiração tubo traqueal nº 6 fr | Un | 2 | 12 | | |
| 287. | Solução fração líquida acida de 3,5 meq - 5 litros - | Gl | 46 | 276 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 288. | Solução fração líquida básica 8,4% - 5 litros - | Gl | 49 | 294 | | |
| 289. | Sonda aspiração traqueal c válvula nº 06 - pacote com 10 unidades | Pct | 3 | 18 | | |
| 290. | Sonda aspiração traqueal c válvula nº 16 - pacote com 10 unidades | Pct | 2 | 12 | | |
| 291. | Sonda aspiração traqueal sem válvula nº 12 - pacote com 10 unidades | Pct | 132 | 792 | | |
| 292. | Sonda aspiração traqueal sem válvula nº 14 - pacote com 10 unidades | Pct | 50 | 300 | | |
| 293. | Sonda aspiração traqueal nº 08 c válvula - pacote com 10 unidades | Pct | 2 | 12 | | |
| 294. | Sonda aspiração traqueal sem válvula nº 10 - pacote com 10 unidades | Pct | 10 | 60 | | |
| 295. | Sonda de aspiração endotraqueal sistema fechado adulto calibre 14 fr com adaptador p/ broncodilatador (trach care) - pacote com 10 unidades | Un | 23 | 138 | | |
| 296. | Sonda de foley em latex siliconizada 2vias c/balão 30cc nº24 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 297. | Sonda de foley em latex siliconizada 2 vias c/ balão 3cc nº 08 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 298. | Sonda endobronquial duplo lumen esquerda com carina ch 35 | Conj | 2 | 12 | | |
| 299. | Sonda endobronquial duplo lumen esquerda com carina ch 37 | Conj | 2 | 12 | | |
| 300. | Sonda endobronquial duplo lumen esquerda com carina ch 39 | Conj | 2 | 12 | | |
| 301. | Sonda endobronquial duplo lumen esquerda com carina ch 41 | Conj | 2 | 12 | | |
| 302. | Sonda endotraqueal com balão calibre 60mm - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 303. | Sonda endotraqueal com balão calibre 65mm - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 304. | Sonda endotraqueal com balão calibre 70mm - pacote com 10 unidades | Pct | 3 | 18 | | |
| 305. | Sonda endotraqueal com balão calibre 75mm - pacote com 10 unidades | Pct | 4 | 24 | | |
| 306. | Sonda endotraqueal com balão calibre 80mm - pacote com 10 unidades | Pct | 3 | 18 | | |
| 307. | Sonda endotraqueal com balão calibre 85mm - pacote com 10 unidades | Pct | 2 | 12 | | |
| 308. | Sonda endotraqueal com balão calibre 90mm - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 309. | Sonda endotraç sem balão calibre 40mm - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 310. | Sonda endotraç sem balão calibre 45mm - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 311. | Sonda endotraç sem balão calibre 50mm - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 312. | Sonda endotraç sem balão calibre 55mm - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 313. | Sonda endotraqueal aramada com balão 6,5 | Un | 2 | 12 | | |
| 314. | Sonda endotraqueal aramada com balão 7,0 | Un | 2 | 12 | | |
| 315. | Sonda endotraqueal aramada com balão 7,5 | Un | 2 | 12 | | |
| 316. | Sonda foley em látex siliconizada 2 vias c/ balão 30cc nº 22 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 317. | Sonda foley em latex siliconizada 2 vias c/ balão 5cc nº 20 - pacote com 10 unidades | Pct | 2 | 12 | | |
| 318. | Sonda foley em latex siliconizada 2 vias c/ balão 5cc nº 12 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 319. | Sonda foley em latex siliconizada 2 vias c/ balão 5cc nº 14 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 320. | Sonda foley em latex siliconizada 2 vias c/ balão 5cc nº 16 - pacote com 10 unidades | Pct | 3 | 18 | | |
| 321. | Sonda foley em latex siliconizada 2 vias c/ balão 5cc nº 18 - pacote com 10 unidades | Pct | 4 | 24 | | |
| 322. | Sonda foley em latex siliconizada 3 vias c/ balão 30cc nº 18 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 323. | Sonda gástrica descartável nº 10 longa - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 324. | Sonda gástrica descartável nº 14 longa - pacote com 10 unidades | Pct | 3 | 18 | | |
| 325. | Sonda gástrica descartável nº 16 longa - pacote com 10 unidades | Pct | 2 | 12 | | |
| 326. | Sonda gástrica descartável nº 18 longa - pacote com 10 unidades | Pct | 4 | 24 | | |
| 327. | Sonda gástrica descartável nº 20 longa - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 328. | Sonda gástrica descartável nº 22 longa - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 329. | Sonda gástrica descartável nº 6 longa - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 330. | Sonda p/ alimentação enteral nº 12 -unidade | Pct | 73 | 438 | | |



| Item | Descrição | Unid. | Média mês | Média seis meses | Marca | Valor Unit. R\$ |
|------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|-----------------|
| 331. | Sonda retal desc nº 24 - pacote com 10 unidades | Cx | 1 | 6 | | |
| 332. | Sonda uretral polivinil descartável nº 04 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 333. | Sonda uretral polivinil descartável nº 06 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 334. | Sonda uretral polivinil descartável nº 08 - pacote com 10 unidades | Pct | 1 | 6 | | |
| 335. | Sonda uretral polivinil descartável nº 10 - pacote com 10 unidades | Pct | 5 | 30 | | |
| 336. | Sonda uretral polivinil descartável nº 12 - pacote com 10 unidades | Pct | 5 | 30 | | |
| 337. | Sonda uretral polivinil descartável nº 14 - pacote com 10 unidades | Pct | 5 | 30 | | |
| 338. | Sonda uretral polivinil descartável nº 16 - pacote com 10 unidades | Pct | 2 | 12 | | |
| 339. | Sonda uretral polivinil descartável nº 18 - pacote com 10 unidades | Pct | 4 | 24 | | |
| 340. | Sonda uretral polivinil descartável nº 20 - pacote com 10 unidades | Pct | 4 | 24 | | |
| 341. | Tala (reta) p/ dedo - 10 x02 cm - tam p - pacote c/ 12 | Pct | 1 | 6 | | |
| 342. | Tala (reta) p/ dedo - 15 x02 cm - tam m - pacote c/ 12 | Pct | 1 | 6 | | |
| 343. | Tala (reta) p/ dedo - 20 x02 cm - tam g -pacote c/ 12 | Pct | 1 | 6 | | |
| 344. | Termômetro clinico digital | Un | 1 | 6 | | |
| 345. | Teste de monitorização química 3 m - bowie dick 135 plus - pacote c/ 6 un | Pct | 47 | 282 | | |
| 346. | Teste desafio vapor 1 h tp5 | Un | 15 | 90 | | |
| 347. | Tira reagente hgt compatível com aparelho accu-chek active - caixa com 50 unidades | Cx | 225 | 1350 | | |
| 348. | Torneira de derivação 3 vias luer lock - caixa com 50 unidades | Cx | 6 | 36 | | |
| 349. | Torneira de derivação 3 vias luer slip - caixa com 50 unidades | Cx | 8 | 48 | | |
| 350. | Touca cirúrgica descartável - pacote com 100 unidades | Pct | 30 | 180 | | |
| 351. | Tubo de silicone para cânula de aspiração nº204 6x12mm - 15 metros | Mt | 300 | 1800 | | |
| 352. | Tubo látex nº 200 garrote rolo c om 15 mts | Mt | 2 | 12 | | |



- Obs: os valores devem contemplar todos os tributos, transporte, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre os custos do objeto.

Declaramos que:

1. No preço proposto, estão computados todos os custos necessários para **AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE ENFERMAGEM PARA O HOSPITAL FLORIANÓPOLIS**, bem como, todos os tributos, transporte, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre os custos do objeto da Coleta de Preços em referência, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.
2. **AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE ENFERMAGEM PARA O HOSPITAL FLORIANÓPOLIS**, terá início de forma imediata na data de assinatura do contrato e serão executados conforme condições e especificações constantes no Termo de Referência e seus Anexos da Coleta de Preços n. 058/2023 – Hospital Florianópolis.
3. O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da Coleta de Preços.

DADOS DA EMPRESA:

| | |
|-------------------|--|
| Nome/Razão Social | |
| CNPJ/MF | |
| Endereço | |
| Cidade | |
| Estado | |
| CEP | |
| Telefone | |
| E-mail | |
| Banco | |
| Ag | |
| c/c | |

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

| | |
|------------------------|--|
| Nome | |
| CPF/MF | |
| Carteira de Identidade | |
| Expedido por | |
| Naturalidade | |
| Nacionalidade | |



| | |
|---------------------|--|
| Endereço | |
| Cidade | |
| Estado | |
| CEP | |
| Telefone | |
| E-mail | |
| Cargo/função | |

Local _____, Data _____

Identificação do representante legal e assinatura
Nome/RG/CPF



**ANEXO - II
CONTRATO PADRÃO IMAS/HF.**

NÚMERO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

____/23

DAS PARTES

| | |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C O N T R A T A N T E | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO- IMAS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) sob o n. 28.700.530.0001-61, com sede na Rua Dr. Antonio Bottini, nº 46, centro, Sombrio, SC, CEP nº 88.960-000; mediante sua Unidade filial HOSPITAL FLORIANÓPOLIS, inscrita no CNPJ nº 28.700.530/0005-95 com endereço na Rua Santa Rita de Cássia, nº 1665, Bairro Coloninha, CEP 88090-352, cujo endereço para comunicações e notificações é direcao.hf@imas.net.br; neste ato representado pelo Diretor Executivo Geral, Sr. FRANCISCO JAILSON DE PAIVA, brasileiro, solteiro, administrador, inscrito no RG sob o nº 020596332002 e portador do Cadastro de Pessoas Físicas – CPF – sob o número 027.721.743-10, residente e domiciliado à Rua Moura, nº 900, Apto. 701, Bairro Barreiros na Cidade de São José/SC, CEP 88117-250, cujo endereço eletrônico para comunicações e notificações é assinaturadirecaoexecutiva@imas.net.br.</p> |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C O N T R A T A D A | <p style="text-align: center;">EMPRESA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF) sob o n.º 00.000.000/0000-00, situada na _____, nº __, sala __, bairro____, na cidade de ____/__, CEP _____, neste ato representada por seu Administrador, SR. _____, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o n.º _____, e RG _____, cujo endereço para comunicações e notificações é _____@aaaaa.com.br.</p> |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



As partes acima identificadas acordam com o presente contrato de prestação de serviço, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª – O presente instrumento tem como objeto _____
PROVENIENTE DA COLETA DE PREÇOS N° XXX/20XX pela **CONTRATADA** que deverá ser executado em favor da **UNIDADE HOSPITAL FLORIANÓPOLIS**.

Parágrafo Único. O local da prestação dos serviços será no **Hospital Florianópolis** situado na Rua Santa Rita de Cássia, nº 1665, Bairro Coloninha, na cidade de Florianópolis/SC, CEP 88.090-352.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 2ª – A **CONTRATANTE** se obriga em:

I – Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela **CONTRATADA**, de acordo com este contrato;

II - Exercer a avaliação dos padrões técnicos e de qualidade dos serviços prestados;

III - Prestar os esclarecimentos necessários para a execução dos serviços objeto do contrato, bem como fornecer as condições necessárias ao desempenho dos serviços contratados, de acordo com as possibilidades da Unidade;

IV – Notificar a **CONTRATADA** por escrito da ocorrência de eventuais problemas no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção;

V - Divulgar as posturas e diretrizes da administração, bem como o regulamento interno da Unidade, a fim de que a **CONTRATADA** e seus prepostos tenham pleno conhecimento das normas internas do Instituto;

VI - Realizar a conferência de todo o serviço prestado para emissão de nota fiscal;

VII - Efetuar o pagamento das parcelas mensais nas datas acordadas, após o encaminhamento dos documentos de cobrança, por parte da **CONTRATADA**;

VIII – Designar uma pessoa categorizada para supervisionar e acompanhar o desenvolvimento dos serviços, servindo de elo entre as partes;

IX – Manter em arquivo físico e digitalizado todas as informações relativas ao pagamento das Notas Fiscais emitidas pela **CONTRATADA**;



X - Cumprir fielmente todas as obrigações assumidas neste contrato, as legislações e exigências sanitárias.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 3ª – A CONTRATADA se obriga em:

I – Executar os serviços dentro da boa técnica, fazendo cumprir todos os objetivos elencados nesse contrato de prestação de serviço, que compreende aos quantitativos e parâmetros dos serviços contratados;

II – Deslocar os profissionais nos horários pré-determinados pela Direção da Unidade CONTRATANTE para execução dos serviços, inclusive respeitando o Regimento Interno e demais normas da Instituição;

III – Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto desde contrato e, também, arcar com todas as despesas e responsabilidades, referente à má utilização de equipamentos e materiais de propriedade da Unidade ou do Instituto Maria Schmitt;

IV – Arcar, exclusivamente, com todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, social, trabalhista e tributária, com relação à execução do objeto deste contrato;

V – Caso solicitado pela CONTRATANTE, apresentar, no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis, os comprovantes de regularidade da empresa com o INSS e FGTS, sob pena de suspensão dos serviços contratados, sem prejuízo nas penas contratuais e rescisórias, por justa causa;

VI – Responsabilizar-se por recolhimentos indevidos ou pela omissão total ou parcial nos recolhimentos de tributos, que incidam ou venham a incidir sobre os serviços contratados;

VII – Responsabilizar-se pelo pagamento dos serviços prestados por terceiros, quando houver. Não cabendo a CONTRATANTE qualquer obrigação sobre essas despesas, que são de exclusiva obrigação da CONTRATADA;

VIII – Comunicar por escrito a CONTRATANTE, toda e qualquer anormalidade relacionada com os serviços, no prazo de 24 (vinte quatro) horas, contados da ocorrência dos fatos;

IX – Responsabilizar-se pelos pagamentos referentes aos serviços objeto deste contrato executados pelos ao quadro da CONTRATADA, quando empregado desta, ressalvado quando os próprios sócios da CONTRATADA são exclusivamente quem prestam os serviços ocasião em que os valores são da própria CONTRATADA;



X - Cumprir, durante a execução dos serviços contratados, todas as leis e posturas Federais, Estaduais e Municipais, pertinentes e vigentes, sendo a única responsável por prejuízos decorrentes a que houver dado causa;

XI - Manter durante a vigência contratual, todas as condições de qualificação técnica exigidas na fase de contratação, em compatibilidade com as obrigações assumidas e variáveis de fatores futuros e incertos;

XII - Responsabilizar-se pelas eventuais falhas na condução dos serviços, especialmente, no que se refere às falhas ou prática de éticas indevidas pelos profissionais, respondendo por si, seus empregados e preposto;

XIII - Responsabilizar-se pelas despesas decorrentes de vale alimentação, vale transporte, uniforme e adicional noturno, encargos trabalhistas e sociais de seus empregados e prepostos;

XIV - Apresentar à CONTRATANTE, quando do início das atividades e, sempre que houver alocação de novo profissional na execução do contrato, os documentos para registro na Unidade;

XV - Substituir imediatamente profissionais no caso de ausências, tais como, faltas, atrasos e férias, devendo identificar previamente o respectivo substituto ao Diretor Técnico ou Diretor Geral da Unidade;

XVI - Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer prestação a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas pela Direção Geral e Direção Técnica da Unidade;

XVII - Cumprir os prazos e horários determinados pela Unidade para o cumprimento do objeto do presente contrato;

XVIII - Manter em arquivo físico e digitalizado todas as informações relativas ao pagamento das Notas Fiscais emitidas, bem como os relatórios de serviços realizados, por prazo mínimo de 05 (cinco) anos;

XIX - Caso seja autorizado, responsabilizar-se pelo pagamento dos serviços prestados por terceiros que contratou. Não cabendo a CONTRATANTE qualquer obrigação sobre essas despesas, que são de exclusiva obrigação da CONTRATADA.

INSERIR CLÁUSULAS NECESSÁRIAS DIANTE DA PECULIARIDADE, OU APAGAR ESTA MENSAGEM.

DO VALOR, DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª – O(s) serviço(s) objeto deste contrato terá(ão) o seguinte preço estipulado:



| DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR POR EXTENSO | FORMA DO PAGAMENTO |
|---------------------|----------------|-------------------|--------------------|
| XXXXXXXX | R\$ XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXX. |
| Valor total mensal: | | | |
| Valor total anual: | | | |

Parágrafo Primeiro. O total geral a ser pago pode variar frente à demanda da CONTRATANTE.

Parágrafo Segundo. A Nota Fiscal deverá ser emitida no CNPJ nº 28.700.530/0005-95 - Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão, situado na Rua Santa Rita de Cássia, nº 1665, Bairro Coloninha, Florianópolis/SC, 88.090-350.

Parágrafo Terceiro. A Nota Fiscal emitida deverá ser encaminhada diretamente ao e-mail: [], mantendo sempre em cópia os e-mails: coordadm.hf@imas.net.br (Coordenação Administrativa e Contratos); direcao.hf@imas.net.br (Diretora Geral); contratos.hf@imas.net.br (Setor de Contratos), devendo **OBRIGATORIAMENTE** encaminhar a referida nota fiscal **em formato XML** ao e-mail: xmls.hf@imas.net.br.

Cláusula 5ª – Os pagamentos serão mensais, subsequente ao mês de prestação dos serviços, devendo ser realizados no prazo de 10 (dez) dias úteis após a apresentação da Nota Fiscal pela CONTRATADA.

Cláusula 6ª – A Nota Fiscal emitida pela CONTRATADA deverá apresentar a descrição dos serviços prestados com menção do número do contrato, mês da realização do serviço, valor unitário e valor total a ser pago.

Cláusula 7ª – Nenhuma nota fiscal será paga sem a prévia conferência dos relatórios de serviços realizados e, nenhuma nota fiscal poderá ser paga sem que esteja assinada pelo Diretor Geral ou Diretor Técnico da Unidade hospitalar.

Parágrafo Primeiro - Será obrigatório, para pagamento dos serviços prestados e/ou fornecimentos, o envio junto à nota fiscal das CND's (Certidões Negativas de Débitos) da CONTRATADA emitidas pelos órgãos competentes, sendo elas: Certidões Negativas da Fazenda Municipal, Estadual, União e FGTS; Certidões Negativas conjuntas de débitos trabalhistas e INSS.



Parágrafo Segundo. Não serão aceitas as certidões expedidas com data superior a 15 (quinze) dias à data de emissão da nota fiscal e/ou fatura para pagamento dos serviços prestados e/ou fornecimentos.

Cláusula 8ª – Se a CONTRATADA prestar serviços através de empregados, e não exclusivamente através de seus próprios sócios, a CONTRATADA deverá encaminhar juntamente com a Nota fiscal as certidões negativas de FGTS, conjunta da Receita Federal (inclusive INSS) e trabalhista.

Cláusula 9ª – Caso a CONTRATADA seja optante pelo Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - SIMPLES, deverá apresentar, juntamente com a Nota Fiscal, a devida comprovação, a fim de evitar a retenção na fonte dos tributos e contribuições, de acordo com a Lei Complementar n.º 123/2006.

DA CONTA BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

Cláusula 10ª – Os pagamentos serão efetuados exclusivamente através de depósito em conta corrente bancária de titularidade da **CONTRATADA**, seguindo as regras da “INSTRUÇÃO NORMATIVA SEA/SEF Nº 12/2020”, conforme dados abaixo:

| | |
|---------------------------|-------------|
| Nome da Contratada | Xxxx |
| CNPJ | Xxxx |
| Nome Banco | Xxxx |
| Número do Banco | Xxxx |
| Agência | Xxxx |
| Conta | Xxxx |
| PIX | Xxxx |

Parágrafo Único. No caso da conta corrente bancária da CONTRATADA não for do mesmo Banco de titularidade da CONTRATANTE, a CONTRATADA deverá preencher a “Declaração de autorização de desconto de taxas” constante no ANEXO I deste instrumento.

DA NÃO EXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Cláusula 11ª – Nenhuma relação de natureza civil ou trabalhista se estabelecerá entre a CONTRATANTE e os funcionários designados pela CONTRATADA, que participarão da execução do objeto contratual, correndo por conta exclusiva da CONTRATADA todos os encargos



trabalhistas, sociais, previdenciários e acidentários, sem qualquer exceção, bem como os demais encargos que incidam direta ou indiretamente sobre os serviços, tais como impostos, taxas e contribuições parafiscais.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL, CRIMINAL E ÉTICA

Cláusula 12^a – Os sócios/dirigentes/responsáveis legais e outros profissionais da CONTRATADA, que venham prestar serviços a CONTRATANTE, declaram estar em exercício regular à pessoa jurídica da CONTRATADA, sem restrições de ordem ética ou impeditiva do exercício da atividade, sob pena de responder judicial e extrajudicialmente perante a CONTRATANTE e terceiros, porventura, prejudicados.

Cláusula 13^a – O responsável técnico da CONTRATADA responderá diretamente pelos atos praticados por seus profissionais, respondendo integralmente nas searas cível, penal e administrativa, seja judicial ou extrajudicial.

Cláusula 14^a – A CONTRATADA gozará de ampla liberdade profissional, desde que respeite integralmente a legislação aplicável aos serviços prestados, comprometendo-se, ainda, desenvolver suas atividades em ampla harmonia com os funcionários e prestadores de serviços da CONTRATANTE.

DA VIGÊNCIA, RESCISÃO, SUSPENSÃO OU INTERRUÇÃO DO CONTRATO

Cláusula 15^a – O presente contrato terá vigência por ____ (XXXX) meses, iniciando-se com a assinatura do presente instrumento.

Cláusula 16^a – A rescisão contratual poderá ocorrer por interesse de uma ou ambas as partes, sendo que neste caso deverá ocorrer a notificação expressa, pela parte interessada e, contará com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, prazo este que pode ser dispensado havendo concordância entre as partes. Durante este período, serão inteiramente aplicáveis as normas contratuais.

Parágrafo Primeiro. O presente contrato poderá, sem aviso prévio, ser rescindido em caso de violação de quaisquer das cláusulas deste instrumento, pela CONTRATANTE, mediante denúncia imediata, sem prejuízo de eventual indenização cabível.

Parágrafo Segundo. A CONTRATANTE rescindir o contrato automática e independentemente de aviso ou notificação judicial ou extrajudicial, no caso de recuperação judicial ou extrajudicial, falência ou instalação de insolvência civil da CONTRATADA.

Cláusula 17^a – Acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao Contrato de Gestão SES/SEA nº 02/2023 celebrado com o Estado de Santa Catarina e



que versa sobre o gerenciamento e a operacionalização da Unidade Hospital Florianópolis. Assim, excepcionalmente, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, ou seja solicitado pelo Estado a retirada do CONTRATADO, considerando as imprevisibilidades desses fatos, o presente contrato se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de comunicação formal neste sentido pelas partes, hipóteses em que não ensejarão a cominação de multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes, cabendo à CONTRATANTE pagar apenas pelos serviços prestados até a data da rescisão.

DAS PENALIDADES

Cláusula 18ª - O descumprimento total ou parcial deste contrato ou das obrigações assumidas caracterizará a inadimplência da CONTRATADA, sujeitando-a as penalidades previstas neste contrato e das demais sanções aplicáveis à espécie:

I - Advertência por escrito encaminhado via correio eletrônico;

II - Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor do contrato, por dia de atraso na prestação dos serviços objeto deste contrato;

III - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, por dia de atraso na entrega dos produtos ou serviços por período igual ou superior a 10 (dez) dias, com consequente rescisão do contrato a critério da CONTRATANTE; e

IV - Em caso de inexecução total, multa compensatória de 20% (vinte por cento) do valor do contrato.

Parágrafo Único. Nas contratações de prestação de serviços em que não for possível mensurar o valor mensal e anual do contrato, em razão da sua variabilidade, deverá ser utilizado como base para aplicação de multa, o valor médio recebido pela contratada nos últimos 03 (três) meses de serviços prestados.

Cláusula 19ª - A CONTRATANTE, no decorrer dos 10 (dez) dias úteis, após emissão da Nota Fiscal, deverá efetuar o pagamento integral. Caso haja atraso neste pagamento, a CONTRATANTE arcará com multa de 2% (dois por cento), do efetivo da Nota Fiscal emitida, a título de atraso nos repasses correspondentes, e juros de mora de 0,25% (zero vírgula dois por cento) ao dia, pago integralmente, junto do montante total.

Parágrafo Único. Excetua-se a multa moratória da cláusula acima se o atraso no pagamento ocorrer por falta de repasse pelo ente público municipal, estadual e ou federal do valor mensal, previsto em contrato de gestão e a CONTRATANTE, tendo em vista a ausência de finalidade



lucrativa da gestora e consequente ausência de suporte financeiro para arcar o inadimplemento do ente público.

DO REAJUSTE DE PREÇOS, REPACTUAÇÃO OU REEQUILÍBRIO ECONÔMICO

Cláusula 20^a – Dentro do prazo de 12 (doze) meses, o preço proposto não sofrerá reajuste, conforme prevê o artigo 2º da Lei n.º 10.192/2001.

Cláusula 21^a – O preço proposto poderá sofrer reajuste anual, mediante Termo Aditivo, no limite de até 50% do indexador INPC, ficando a critério da Unidade o percentual do indexador.

Cláusula 22^a – Em sendo necessário o Reequilíbrio Econômico do contrato, a CONTRATADA poderá, nos últimos 30 (trinta) dias dos 12 meses pactuados, solicitar por escrito à CONTRATANTE, embasando seu pedido com os documentos comprobatórios dos argumentos expostos que ensejam o Reequilíbrio Econômico do contrato, sob pena de indeferimento ou preclusão.

Cláusula 23^a – Após o protocolo pela CONTRATADA do pedido de Reequilíbrio Econômico do contrato para a CONTRATANTE, o mesmo será analisado e respondido por escrito, fundamentando a CONTRATANTE sua decisão.

DOS CASOS OMISSOS

Cláusula 24^a – Fica estabelecido que, caso venha a ocorrer algum fato não previsto no presente instrumento, os chamados casos omissos, estes deverão ser resolvidos entre as partes, respeitado o objeto deste Contrato, a legislação, normas reguladoras da matéria e o Regulamento de Compras e de Contratações de Obras e Serviços e suas modificações posteriores, aplicando-lhe quando for o caso, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

Parágrafo Único. Quaisquer acordos, alterações, prorrogações, ajustes, pagamentos extraordinários, e outras adaptações ou complementações necessárias, de acordo com a forma do pactuado neste contrato, serão impreterivelmente celebrados por escrito e firmados pelas partes.

DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709/2018)

Cláusula 25^a – A Lei Geral de Proteção de Dados deverá ser obedecida e respeitada, em todos os seus termos, pela CONTRATADA, obrigando-se ela a tratar os dados coletados pela CONTRATANTE, conforme sua necessidade ou obrigatoriedade. (art. 11º, LGPD)

Cláusula 26^a – Conforme prevê a Lei Geral de Proteção de Dados, obriga-se a CONTRATADA a executar os seus trabalhos e tratar os dados da CONTRATANTE respeitando os princípios da



finalidade, adequação, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação. (art. 6º, LGPD)

Cláusula 27ª - A CONTRATADA obriga-se a garantir a confidencialidade dos dados coletados da CONTRATANTE por meio de uma política interna de privacidade, a fim de respeitar, os titulares de dados, o objetivo do presente termo. (art. 50, LGPD)

Parágrafo Único. Eventuais dados coletados pela CONTRATADA serão arquivados por esta somente pelo tempo necessário para a execução dos serviços contratados. Ao seu fim, os dados coletados serão permanentemente eliminados, excetuando-se os que se enquadrarem no disposto no artigo 16, I da Lei Geral de Proteção de Dados.

Cláusula 28ª - As partes obrigam-se a assegurar aos titulares dos dados pessoais que venham a ser por estes tratados, em especial com relação àqueles que venham a constituir objeto deste Contrato, todos os direitos de que trata o artigo 18 da LGPD, devendo informar à CONTRATADA, imediatamente, qualquer solicitação de titulares que implique na necessidade de confirmação, acesso, correção, anonimização e/ou eliminação.

Cláusula 29ª - A CONTRATANTE deverá ser integralmente indenizada por toda e qualquer perda decorrente do descumprimento, pela CONTRATADA, das disposições da LGPD, respondendo a CONTRATADA por eventuais sanções que venham a ser aplicadas à CONTRATANTE em razão da inobservância, pela CONTRATADA, dos preceitos normativos estabelecidos na LGPD.

Cláusula 30ª - Em caso de fiscalização ou aplicação de quaisquer penalidades pela Autoridade Nacional de Proteção de Dados (“ANPD”) em decorrência de infração às normas da LGPD no que se refere aos dados pessoais que venham a integrar o objeto deste Contrato, uma Parte deverá, conforme o caso, fornecer à outra, para fins de defesa, todos os subsídios e provas que comprovem que (i) não ocorreu o tratamento dos dados que lhes foram atribuídos; (ii) não houve violação à legislação de proteção de dados; ou (iii) o dano causado é decorrente de culpa exclusiva do titular dos dados ou de terceiros.

DA ANTICORRUPÇÃO

Cláusula 31ª - A CONTRATADA se obriga, sob as penas previstas no CONTRATO e na legislação aplicável, a observar e cumprir rigorosamente todas as leis cabíveis, incluindo, mas não se limitando à legislação brasileira anticorrupção, a legislação brasileira contra a lavagem de dinheiro, assim como as normas e exigências constantes das políticas internas da CONTRATANTE.

Cláusula 32ª - A CONTRATADA declara e garante que não está envolvida ou irá se envolver, direta ou indiretamente, por meio de seus representantes, administradores, diretores,



conselheiros, sócios ou acionistas, assessores, consultores, partes relacionadas, durante o cumprimento das obrigações previstas no Contrato, em qualquer atividade ou prática que constitua uma infração aos termos das leis anticorrupção.

Cláusula 33ª – A CONTRATADA declara e garante que não se encontra, assim como seus representantes, administradores, diretores, conselheiros, sócios ou acionistas, assessores, consultores, direta ou indiretamente:

a) sob investigação em virtude de denúncias de suborno e/ou corrupção;

b) no curso de um processo judicial e/ou administrativo ou foi condenada ou indiciada sob a acusação de corrupção ou suborno;

c) suspeita de práticas de terrorismo e/ou lavagem de dinheiro por qualquer entidade governamental;

d) sujeita a restrições ou sanções econômicas e de negócios por qualquer entidade governamental.

Cláusula 34ª – A CONTRATADA declara que, direta ou indiretamente, não ofereceu, prometeu, pagou ou autorizou o pagamento em dinheiro, deu ou concordou em dar presentes ou qualquer objeto de valor e, durante a vigência do Contrato, não ofertará, prometer, pagar ou autorizar o pagamento em dinheiro, dar ou concordar em dar presentes ou qualquer objeto de valor a qualquer pessoa ou entidade, pública ou privada, com o objetivo de beneficiar ilicitamente a CONTRATANTE e/ou seus negócios.

Cláusula 35ª – A CONTRATADA declara que, direta ou indiretamente, não receberá, transferir, manter, usar ou esconder recursos que decorram de qualquer atividade ilícita, bem como não contratará como empregado ou de alguma forma manter relacionamento profissional com pessoas físicas ou jurídicas envolvidas em atividades criminosas, em especial pessoas investigadas pelos delitos previstos nas leis anticorrupção, de lavagem de dinheiro, tráfico de drogas e terrorismo.

Cláusula 36ª – A CONTRATADA se obriga a notificar prontamente, por escrito, à CONTRATANTE a respeito de qualquer suspeita ou violação do disposto nas leis anticorrupção e ainda de participação em práticas de suborno ou corrupção.

Cláusula 37ª – A CONTRATADA declara e garante que:

a) os atuais representantes da CONTRATADA não são funcionários públicos ou empregados do governo;



b) informará por escrito, no prazo de 3 (três) dias úteis, qualquer nomeação de seus representantes como funcionários públicos ou empregados do governo. A CONTRATANTE poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o CONTRATO, caso a CONTRATADA realize referida nomeação nos termos do item “b” acima, sendo que, neste caso, não serão aplicáveis quaisquer multas ou penalidades à CONTRATANTE pela rescisão do CONTRATO, devendo a CONTRATADA responder por eventuais perdas e danos.

Cláusula 38ª – O não cumprimento pela CONTRATADA das leis anticorrupção será considerado uma infração grave ao CONTRATO e conferirá à CONTRATANTE o direito de, agindo de boa-fé, declarar rescindido imediatamente o CONTRATO, sem qualquer ônus ou penalidade, sendo a CONTRATADA responsável por eventuais perdas e danos.

Cláusula 39ª – A CONTRATANTE e a CONTRATADA declaram a inexistência de qualquer vínculo de parentesco entre seus dirigentes.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula 40ª – Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a CONTRATADA, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos a presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito da CONTRATANTE.

Cláusula 41ª – A CONTRATADA compromete-se a enviar a CONTRATANTE uma via dos instrumentos constitutivos da sociedade contratada, comprometendo-se, ainda, a entregar as cópias das respectivas alterações, caso venham a ocorrer, além das certidões negativas de FGTS, conjunta da Receita Federal (inclusive INSS) e trabalhista, **todos os meses quando solicitado pela CONTRATANTE na emissão e envio da nota fiscal para pagamento.**

Cláusula 42ª – As partes acordam que o presente contrato não caracteriza exclusividade na prestação de serviços da CONTRATADA à CONTRATANTE, podendo a CONTRATADA prestar serviços a terceiros alheios a presente relação contratual, bem como a CONTRATANTE contratar outras empresas profissionais para a mesma finalidade deste contrato.

Cláusula 43ª – A CONTRATADA declara, desde já, responsabilizando-se pela sua veracidade, que a CONTRATANTE não é o único e/ou exclusivo cliente.

Cláusula 44ª – O(A) Diretor(a) Geral da Unidade do Hospital Florianópolis, Sra. Karin Cristine Geller Leopoldo, portadora do CPF nº 892.764.269-49 na qual serão prestados os serviços objeto deste contrato, responsabilizar-se-á de forma solidária por todas as obrigações aqui assumidas pela **CONTRATANTE** que constem no Termo de Responsabilidade assinado pelo(a) mesmo em relação à Unidade na qual realiza a direção administrativa.



Cláusula 45ª - As partes científicas que o presente contrato está inteiramente vinculado ao “**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONFORMIDADE, COMPLIANCE, ASSUNÇÃO DE OBRIGAÇÕES E AFINS**”.

DO FORO

Cláusula 46ª - As partes elegem o foro da Comarca de Florianópolis/SC para dirimir quaisquer conflitos oriundos da relação contratual ora convencionada, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Assim, por estarem justas e contratadas, as Partes e as duas testemunhas abaixo nomeadas declaram que o presente instrumento será assinado por meio eletrônico.


Todas reconhecem, de forma irrevogável e irretratável, a autenticidade, validade e a plena eficácia da assinatura por meio eletrônico, para todo os fins de direito; ainda que algumas das partes venha assinar eletronicamente este instrumento em local diverso, o local de celebração é, para todos os fins, a Cidade de Florianópolis, Estado de Santa Catarina, conforme abaixo indicado; e será considerada a data de assinatura deste instrumento, para todos os fins e efeitos, a data indicada abaixo, não obstante a data em que a última assinatura eletrônica foi realizada.

Florianópolis/SC, XX de XXXX de 202X.

| CONTRATANTE | CONTRATADA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>_____ IMAS - Instituto Maria Schmitt Francisco Jailson de Paiva Diretor Executivo Geral</p> | <p>_____ (Nome Empresa) (Nome responsável) Responsável Legal</p> |
| <p>DIRETOR(A) DA UNIDADE</p> | |
| <p>_____ Karin Cristine Geller Leopoldo Diretora Geral Hospital Florianópolis</p> | |
| TESTEMUNHAS | |
| <p>_____ Nome: CPF:</p> | <p>_____ Nome: CPF:</p> |



ANEXO I

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA TERMO DE DECLARAÇÕES | | | | |
| RAZÃO SOCIAL / NOME (o mesmo que fornecerá a nota fiscal) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO (rua, avenida, praça, etc...) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | NÚMERO Xxx |
| CEP XXXXXXXX | BAIRRO XXXXXXXX | CIDADE XXXXXXXXXXXX | | ESTADO XX |
| CNPJ / CPF (o mesmo da nota fiscal) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | INSCR. ESTADUAL (se comercial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | PIS/PASEP (se pessoa física) XXXXXXXXXXXXXXXX | |
| Autorizamos o(a) ORGANIZAÇÃO SOCIAL a efetuar o crédito dos fornecimentos ou serviços prestados na minha (nossa) conta bancária, para extinguir a obrigação, nos termos do inciso III do § 1º do art. 63 da Lei Federal 4.320/64 c/c o art. 308 do Código Civil brasileiro, conforme segue: | | | | |
| TITULAR (o mesmo que fornecerá a nota fiscal) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | |
| CÓDIGO E NOME DO BANCO (*) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | AGÊNCIA E DÍGITO XXXXXXXX | OPERAÇÃO XXXXXXX | CONTA CORRENTE E DÍGITO XXXXXXXXXXXX | |
| <p>(*) Os pagamentos efetuados pelo Estado são efetuados prioritariamente no Banco do Brasil, sem qualquer abatimento.</p> <p>Declaro(amos) que a conta corrente indicada é de minha (nossa) TITULARIDADE e que corresponde a mesma pessoa jurídica ou física e o mesmo Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) ou Cadastro de Pessoa Física (CPF) que constará da Nota Fiscal.</p> <p>Declaro(amos) ainda que estou(amos) ciente(s) de que (somente no caso de optar por receber o pagamento em outras instituições bancárias que não o Banco do Brasil) ficarei(mos) responsável(is) pelo custo da tarifa bancária referente à respectiva transferência de valores entre Bancos, conforme disposto no art. 4º da Instrução Normativa SEA/SEF Nº 12/2020, abatida pelo próprio Banco do valor a ser repassado, de acordo com sua tabela de serviços.</p> <p style="text-align: center;">Florianópolis/SC, (dia) de (mês) de (ano).</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura e Identificação</p> <p>Obs.: A PRESENTE AUTORIZAÇÃO DEVERÁ SER ASSINADA PELO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO.</p> | | | | |