



TERMO DE REFERÊNCIA (TR) 009/2022¹ - EVENTUAL AQUISIÇÃO DE OPME PARA SERVIÇO DE UROLOGIA - HOSPITAL MUNICIPAL DE SALVADOR – Conforme processo 13.279/2017, chamamento público 001/2017 e contrato de gestão nº 018/2018 da Secretaria Municipal de Saúde.

1 – OBJETO DA CONTRATAÇÃO:

- 1.1. Eventual aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME para procedimentos de urologia através da antecipação da entrega (consignação), de forma parcelada para atender as demandas do Hospital Municipal de Salvador, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

2 – JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO:

- 2.1. A presente contratação se justifica em razão da necessidade de selecionar a melhor proposta, com base nos princípios administrativos da publicidade, moralidade, impessoalidade e eficiência, bem como nos critérios estabelecidos em regimento próprio elaborado pela Contratante, para a aquisição de bens destinados às atividades do Hospital Municipal de Salvador, administrado pela Contratante, conforme Processo 13.279/2017, Chamamento Público 001/2017 e Contrato 018/2018 da Secretária Municipal de Saúde.

3 – ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO:

- 3.1. Materiais a serem consignados (Anexo A);
- 3.2. Equipamentos a serem consignados (Anexo A);
- 3.3. O volume de material a ser disponibilizado no serviço deve cobrir com margem de segurança a expectativa semanal de produção cirúrgica e ser repostado semanalmente de acordo com o seu uso;
- 3.4. A estimativa de ocorrência é de 26 procedimentos/mês não sendo obrigatório o uso de todos os itens dessa TR em todas as cirurgias, o detalhamento de uso ocorrerá de acordo com a especialidade/necessidade do paciente conforme direcionamento médico;
- 3.5. A cessão em caráter de comodato dos equipamentos, ocorrerão conforme cronograma semanal disponibilizado pela **CONTRATANTE**.

4 – DA AMOSTRA:

- 4.1. Poderá ser exigido amostra do bem, com o respectivo manual impresso em língua portuguesa ou inglesa, para verificação da compatibilidade com as especificações deste Termo de Referência e consequente aceitação da proposta, no local e prazo indicados previamente pela **CONTRATANTE**;
- 4.2. A amostra colocada à disposição da **CONTRATANTE** será tratada como protótipo, podendo ser manuseada, desmontada ou instalada pela equipe técnica responsável pela análise, bem como conectados a equipamentos e submetidos aos testes necessários;

5 – ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITABILIDADE DO OBJETO:

- 5.1. O prazo de entrega dos itens é de 5 (cinco) dias, contados da assinatura do contrato, no seguinte endereço: Via Coletora B – Cajazeiras – Fazenda Cassange, 41505-015 – Salvador-BA na CAF do

¹Este Termo de Referência – TR está contemplado em regulamento próprio da Contratante que contém as regras e procedimentos que serão adotados para contratação de obras e serviços, bem como para compra, alienação e locação de bens móveis e imóveis para o Hospital Municipal de Salvador sob sua administração, nos termos do contrato de gestão próprio. Este Termo de Referência **não dispensará a celebração do futuro contrato** e permanecerá disponível na internet, no site da Santa Casa de Misericórdia da Bahia, qualificada como Organização Social contratada para o Planejamento da Gestão, da Operacionalização e Execução das ações e serviços de saúde do Hospital Municipal de Salvador



HMS no horário das 08:00hs até as 17:00hs com despesas de transporte assumidas pela Contratada;

- 5.2. Os bens serão recebidos provisoriamente no prazo de 5 (cinco) dias, pelo responsável indicado pela **CONTRATANTE** para o acompanhamento e fiscalização da contratação, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta encaminhada;
- 5.3. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo máximo de 02 (dois) dias, a contar da notificação da Contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades legais e/ou contratuais cabíveis;
- 5.4. A entrega subsequente dos materiais será de acordo com a Solicitação de Material de OPME, emitida pelo Hospital Municipal de Salvador, que será enviada ao fornecedor no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas antes da programação cirúrgica;
- 5.5. A empresa deverá apresentar relatórios de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos a serem disponibilizados nos casos em que assim forem necessários.

6 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- 6.1. A **CONTRATADA** deve cumprir todas as obrigações constantes da sua proposta, conforme Anexo A, assumindo de forma direta e exclusiva seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda;
- 6.2. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes neste Termo de Referência, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes ao fabricante, modelo e prazo de garantia ou validade;
- 6.3. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com a legislação em vigor;
- 6.4. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo máximo de 2 (dois) dias o objeto com avarias ou defeitos dentro do prazo de vigência contratual;
- 6.5. Comunicar à **CONTRATANTE**, no prazo máximo de 12h que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 6.6. Assinar a declaração dando ciência do Código de Conduta da Contratante.

7 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- 7.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas neste Termo de Referência;
- 7.2. Comunicar à **CONTRATADA**, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- 7.3. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da **CONTRATADA**, através de comissão/profissional especialmente designado;
- 7.4. Efetuar o pagamento à **CONTRATADA** no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos neste Termo de Referência e nas condições previstas no respectivo contrato celebrado com a **CONTRATANTE**.

8 – PROPOSTA:

- 8.1. As propostas das empresas interessadas em participar do processo deverão ser encaminhadas conforme o (Anexo A), impreterivelmente, até 18hs do dia 17.10.2022, no seguinte endereço eletrônico: propostas.hms@santacasaba.org.br, acompanhadas do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ; a Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União; as Certidões de Regularidade com as Fazendas Estadual e Municipal; e o Certificado de Regularidade do FGTS – CRF.



9 – CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS:

- 9.1. A proposta escolhida será a que detiver o menor custo por procedimento, tendo que atender em sua plenitude todos os itens cotados conforme Anexo A, além de atender tecnicamente as perspectivas do corpo clínico;
- 9.2. Caso a proposta não atenda aos requisitos mínimos propostos no Anexo A, ou que a demanda não consiga ser atendida em sua capacidade plena pelo proponente vencedor, o Hospital Municipal de Salvador se reserva ao direito de escolher mais de um fornecedor para atender ao volume de cirurgias, cancelar esta TR ou refazer o processo de TR;
- 9.3. Após a validação comercial das propostas, o(s) vencedor(es) terão seus itens apresentados ao corpo clínico, que fará a validação técnica do material ofertado, onde só após esta etapa será considerado o(s) vencedor(es) do processo.

10 – DO PAGAMENTO:

- 10.1. A Contratada deverá entregar à Contratante a respectiva nota fiscal eletrônica/fatura correspondente, após o aviso de uso do material;
- 10.2. O prazo pagamento de 120 dias a partir da data de emissão da Nota Fiscal.

Salvador/BA, 10 de outubro de 2022.

Gerência Administrativa Financeira
Hospital Municipal de Salvador

Diretoria Geral
Hospital Municipal de Salvador

Superintendência de Saúde
Santa Casa de Misericórdia da Bahia



ANEXO A

PROPOSTA

1. Dados da Empresa:

- 1.1. Razão Social:
- 1.2. CNPJ:
- 1.3. Inscrição Estadual:
- 1.4. Endereço Completo:
- 1.5. Telefone:
- 1.6. E-mail:

2. Responsável pelo Contrato:

- 2.1. Nome:
- 2.2. N° Identidade/Órgão Emissor:
- 2.3. CPF:
- 2.4. Telefone:
- 2.5. E-mail:

3. Especificação dos equipamentos que deverão ser cedidos em caráter de comodato:

EQUIPAMENTO	QUANTIDADE	FABRICANTE	MARCA	MODELO	FICHA TÉCNICA
MÁQUINA GERADOR DE LASER	1				
MÁQUINA GERADORA ULTRASSÔNICA	1				
APARELHO DE URETEROLITOTRIPSIA FLEXÍVEL	1				

4. Preenchimento de tabela com dados dos itens de OPME a serem consignados conforme modelo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO TR HMS				ESPECIFICAÇÃO FORNECEDOR			
ITEM	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO DE REFERÊNCIA	VALOR UNITÁRIO PROPOSTO	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	MARCA	ANVISA
ALÇA DE RESSECÇÃO MONOPOLAR	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	R\$ 350,00				
BAINHA URETRAL	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	R\$ 670,00				
CATETER URETERAL	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	R\$ 300,00				
FIBRA LASER	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	R\$ 1.800,00				



ESPECIFICAÇÃO TR HMS				ESPECIFICAÇÃO FORNECEDOR			
ITEM	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO DE REFERÊNCIA	VALOR UNITÁRIO PROPOSTO	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	MARCA	ANVISA
FIO GUIA HIDROFÍLICO	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	R\$ 350,00				
KIT DILATADOR FASCIAL DE AMPLATZ	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	R\$ 1.500,00				
KIT DUPLO J COM FIO GUIA	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	R\$ 185,00				
SONDA EXTRATORA	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	R\$ 1.400,00				
FACA DE SACKS	1	Todas as medidas e tamanhos (se houver)	750,00				