

## TERMO DE REFERÊNCIA PARA COTAÇÃO DE MERCADO

### PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 08-2022 CT (HIMABA)

#### 1. DO OBJETO

1.1 Formação de preço de referência para futuro processo de seleção para aquisições de **EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES, INSTRUMENTAIS E OUTROS** junto ao Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves – HIMABA, no Estado do Espírito Santo, referente ao CONTRATO DE GESTÃO nº 001/2021, firmado entre o COMPRADOR e o Estado do Espírito Santo.

#### 2. DO LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

2.1 Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves (HIMABA) – Avenida Ministro Salgado Filho, 918 – Bairro Soteco – Vila Velha/ES – CEP. 29106-010.

#### 3. DAS ESPECIFICAÇÕES DOS EQUIPAMENTOS

NOME DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
CAIXAS MONTADA PARA LAPAROTOMIA ABDOMINAL	4 (quatro)
ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	
a) 01 Afastador Baufour Valvula Curva. 45 x 80. b) 01 Afastador Farabeuf (par). 1,0 x 12 cm. c) 01 Afastador Farabeuf para Mama (par). 2,7 x 19 cm Haste 4,5 cm. d) 01 Afastador Harrington. 32 cm. e) 02 Afastador Langembeck. 42 x 10 mm. f) 01 Aspirador Poole Reto. g) 01 Aspirador Yankauer Angulado. 27 cm. h) 01 Cabo de Bisturi N.º: 3. i) 01 Cabo de Bisturi N.º 4. j) 01 Cabo de Bisturi N.º: 7. k) 02 Espátulas Reverdin Baioneta. l) 01 Espátula Ribbon. 30 mm x 30 cm.	

- m) 01 Espátula Ribbon. 40 mm x 30 cm.
- n) 01 Espátula Ribbon. 50 mm x 30 cm.
- o) 01 Espéculo Vaginal Collin N.º: 2 – M.
- p) 01 Estilete Bolivar. 15 cm.
- q) 01 Pinça Adson Dente de Rato. 12 cm.
- r) 01 Pinça Adson Serrilhada. 12 cm.
- s) 04 Pinça Allis. 15 cm.
- t) 02 Pinça Allis. 18 cm.
- u) 01 Pinça Anatômica Dente de Rato. 16 cm.
- v) 01 Pinça Anatômica Dente de Rato. 20 cm.
- w) 01 Pinça Anatômica Dissecção. 16 cm.
- x) 01 Pinça Anatômica Dissecção. 20 cm.
- y) 02 Pinça Babcook. 16 cm.
- z) 02 Pinça Babcook. 20 cm.
- aa) 10 Pinça Backaus. 13 cm.
- bb) 01 Pinça Collin Oval. 16 cm.
- cc) 01 Pinça Collin para Instrumentos 1 x 2 – 20 cm.
- dd) 01 Pinça Cushing com Dente Curvo. 18 cm.
- ee) 01 Pinça Cushing com Dente Reto. 18 cm.
- ff) 01 Pinça Dartigues para Útero. 24 cm.
- gg) 01 Pinça Faure Artéria Uterina. 22 cm.
- hh) 01 Pinça Foerster para Curativo Curva. 24 cm.
- ii) 01 Pinça Foerster para Curativo Reta. 24 cm.
- jj) 01 Pinça Guyon para Pedículo Renal. 24 cm.
- kk) 10 Pinça Kelly Curva. 14 cm.
- ll) 10 Pinça Kelly Curva. 16 cm.
- mm) 04 Pinça Kelly Reta. 16 cm.
- nn) 02 Pinça Kocher Curva. 14 cm.
- oo) 06 Pinça Kocher Reta. 14 cm.
- pp) 02 Pinça Mixter. 14 cm.
- qq) 02 Pinça Mixter. 22 cm.
- rr) 01 Pinça Mosquito Curva. 12 cm.
- ss) 02 Pinça Mosquito Curva. 18 cm.
- tt) 04 Pinça Mosquito Reta. 12 cm.
- uu) 04 Pinça Mosquito Reta. 18 cm.
- vv) 01 Pinça Museaux Reta. 20 cm.
- ww) 01 Pinça Pozzi. 24 cm.
- xx) 02 Pinça Rochester Carmalt Reta. 20 cm.
- yy) 02 Pinça Rochester Pean Reta. 18 cm.
- zz) 02 Pinça Rochester Pean Reta. 22 cm.
- aaa) 01 Porta Agulha Mayo Hegar sem Vídea. 16 cm.
- bbb) 01 Porta Agulha Mayo Hegar sem Vídea. 25 cm.
- ccc) 01 Tesoura Cirúrgica Reta Fina Fina. 17 cm.
- ddd) 01 Tesoura Mayo Curva. 17 cm.
- eee) 01 Tesoura Mayo Curva. 19 cm.
- fff) 01 Tesoura Mayo Reta. 17 cm.
- ggg) 01 Tesoura Metzemaum Curva. 14 cm.
- hhh) 01 Tesoura Metzemaum Curva. 18 cm.
- iii) 01 Tesoura Metzemaum Curva. 22 cm.
- jjj) 01 Válvula de Doyen. 45 x 60 mm.
- kkk) 01 Válvula de Doyen. 45 x 90 mm.

NOME DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
INCUBADORAS DE TRANSPORTE	3 (três)
<b>ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA</b>	
<p>Incubadora de transporte microprocessada, desenvolvida para proporcionar o conforto térmico ideal para os recém-nascidos de risco, oferecendo as condições ideais para transporte seguro do paciente. Equipamento registrado na ANVISA sob no 10227180031, fabricado de acordo com as Boas Práticas de Fabricação ANVISA e NBR ISO 13485: 2004 e certificado em conformidade com os termos da RDC ANVISA no 27 de 21 de junho de 2011 e as normas técnicas: NBR IEC 60601-1 NBR IEC 60601-1-2 NBR IEC 60601-1-4 NBR IEC 60601-2-20 CARACTERÍSTICAS GERAIS (ACOMPANHAM O EQUIPAMENTO) CÚPULA Construída em acrílico transparente de alta qualidade, permite visualização total do paciente; Possui parede dupla em toda a sua superfície para reduzir as perdas de calor por irradiação; Porta ampla de acesso frontal com parede dupla dotada de duas portinholas com manga punho e guarnições de silicone atóxico; Porta de acesso lateral com parede dupla, que permite a movimentação do leito do paciente, deslocando-o externamente facilitando realização de procedimentos, dotada de portinhola íris para passagem de tubos e cabos; Três portinholas que permitem passagem das mãos do operador, sendo uma redonda do tipo "íris" e duas ovais, todas com guarnições atóxicas e punho elástico; Pressão positiva no interior da cúpula, garantindo a estabilidade da temperatura no compartimento do recém-nascido; Quatro entradas flexíveis em material atóxico na cúpula, para cabos, sondas e sensores sem oclusão; Uma entrada com tampa para nebulizador; Iluminação auxiliar anti-ofuscante, montada em haste flexível, com Led's brancos de alta potência e baixo consumo de energia e emissão de luz fria, sem aumento de temperatura do paciente. Duas travas de fixação da cúpula ao corpo da incubadora. LEITO removível, em material plástico radio transparente de alta resistência mecânica, e com três cintos de segurança para o paciente, confeccionados em material macio e resistente, de fácil ajuste. Colchão construído em material atóxico e autoextinguível, com espuma com densidade adequada ao conforto do RN e capa impermeável removível prensada, sem costuras para evitar concentração de bactérias, aberta de um dos lados para facilitar o procedimento de limpeza; permite deslocamento externo na região da cabeça através da porta lateral, com guias e trava de segurança para final de curso, permitindo manobras de intubação paciente; Dimensões do colchão: 30,5 x 61cm. CORPO/BASE Construído em plástico de engenharia, radio transparente e de alta resistência mecânica. Isento de cantos vivos e arestas, facilitando os procedimentos de limpeza e desinfecção, principalmente do compartimento do RN, com fácil acesso a parte interna sem necessidade de uso de ferramentas. Principais instruções de utilização, advertências e tabela de concentração de oxigênio impressa no corpo do aparelho. Para-choque circundante, que oferece proteção de todo perímetro do equipamento e pode ser utilizado como alça para transporte. Dois suportes abertos, evitando o acúmulo de gases em caso de vazamento, para cilindros de gases medicinais com tamanho D ou E, dispostos na parte inferior da base da incubadora, com travas manuais de engate rápido para os cilindros. Possui simplificado sistema de desmontagem, que permite a instalação em carro pantográfico ou carro maca sem necessidade de ferramenta. MÓDULO DE CONTROLE Eletrônico, microprocessado, conta com display gráfico colorido de 7" widescreen de alta resolução e excelente visualização e acionamento através de touchscreen, com operação interativa, agrupando todos os componentes em um único módulo. Módulo fixo de fácil acesso para manutenção. Permite a visualização dos parâmetros e indicadores de alarmes em ambientes com pouca ou nenhuma luminosidade. Teclado tipo membrana com acesso rápido e direto a todas as funções e operações da incubadora, além dos principais parâmetros através de touchscreen e botão rotativo. Indicação das temperaturas do AR, RN e desejada através do display, que permite a fácil visualização desses parâmetros à distância. Painel frontal em policarbonato, com teclado tipo membrana, que impede a penetração de líquidos. Sistema de autoteste para todo sistema de controle e alarmes. Sistema de memória não volátil para retenção dos últimos valores programados. Painel de Alimentação: entrada de conectores: Rede AC e Rede 12Vdc. Sensor de pele eletrônico de alta precisão. Plug de alimentação elétrico destacável, conforme</p>	

# INSTITUTO ACQUA

norma NBR 14136:2002. Chave geral ; Seleção automática da fonte de alimentação: 127/220 Vac, 12 Vdc externo e baterias internas recarregáveis; Bateria interna recarregável para manutenção do sistema de memória e acionamento de alarme de falta de energia; Sistema de proteção contra aquecimento excessivo dotado de sensor de temperatura e circuitos eletrônicos e independentes; Baixo nível de ruído.

NOME DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
SERRA PARA GESSO ELETRICA COM ASPIRADOR	6 (seis)
ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	
<p>a) Serra de contorno suave concebida para caber confortavelmente na mão, proporcionando ao mesmo tempo a posição de corte ideal A distribuição equilibrada do peso aumenta a manobrabilidade e reduz a fadiga do pulso Caminho de extração canalizado internamente através da peça de mão, melhorando significativamente a visibilidade e o manuseamento Os apoios do motor em borracha especialmente concebidos isolam o mecanismo interno resultando em baixo ruído e reduzida vibração O controle de duas velocidades na peça de mão proporciona um ajuste de velocidade mais silencioso e baixo, ideal para uso com crianças.</p> <p>b) O extrator deve possuir um sistema de filtragem em quatro estágios que consiste em um saco de coleta sintético fácil de trocar, dois filtros de pano e um microfiltro O microfiltro Hepa-flo retém 99,997% de todas as partículas de pó superiores a 0,5 microns, proporcionando um ambiente de trabalho seguro para todos. A taxa de sucção pode ser alternada entre o ajuste 'alto' e 'baixo' potente para adequar-se à conveniência do operador e do paciente.</p> <p>c) Informação Técnica: Peça de mão Alta velocidade de oscilação: 16.000 cpm Velocidade de oscilação baixa: 11.800 cpm Voltagem: 22/29 Vdc Peso: 850g Nível de som: 68 dB(A) Comprimento: 245 mm Extrator Potência do motor (máx.): 1 kW Tensão de alimentação: 240 ou 100 - 120 Vac Frequência de alimentação: 50 - 60 Hz Sucção: 2.500 mm Filtração: 99,997% &gt;0,5 microns Capacidade do saco de pó: 7,5 litros Nível sonoro: 58 dB(A).</p>	

NOME DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
BILITRON FOTOTERAPIA	13 (treze)
ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	
<p>Equipamento de fototerapia compacta, microprocessada e de alta intensidade para tratamento da icterícia neonatal, com baixo consumo de energia. Utiliza Leds de alta potência para emissão de luz azul, espectro de radiação focado entre 450 e 460 nm, sem emissão de radiação ultravioleta e infravermelho, com foco de luz com alta irradiação tanto na parte central quanto nas extremidades, sem necessidade de filtros ópticos. Baixa emissão de calor para o paciente. Possui sistema de iluminação que utiliza leds de alta potência na cor branca para visualização do paciente, podendo ser acionada em conjunto com os leds azuis ou de forma isolada. Carenagem em plástico de engenharia de alta resistência mecânica e com alças (manípulos) para locomoção e posicionamento da fonte de luz. Sistema de ventilação forçada. Painel de controle microprocessado, com teclado de membrana e display de cristal líquido alfanumérico com informações em português e iluminação de fundo, que permite a visualização dos parâmetros mesmo em ambientes escuros. Permite controle da intensidade da luz azul de 0 ate 100% e programação de ciclo de exposição do paciente(Menu Terapia). Possui indicador de tempo de exposição do paciente e tempo de funcionamento dos leds. Possui indicação de temperatura ambiente, data e hora. Permite o armazenamento de irradiâncias e relatório dos valores previamente armazenados. Suporte com base dotada de 3 rodízios de 3" com freio, com ajuste de altura suave e sem esforço, ideal para atendimento a pacientes acomodados em berços aquecidos, incubadoras e bercinhos simples. Coluna e base com pintura epóxi em pó eletrostático e tratamento anticorrosivo. Permite ajuste da fonte de luz por movimentos de rotação,</p>	

# INSTITUTO ACQUA

inclinação e ajuste de altura. Possui 4 ventosas para instalação da fototerapia diretamente sobre a cúpula de acrílico. Fácil acesso para limpeza e substituição dos Leds e sistema de exaustão. Proteção térmica na fonte do equipamento. Possibilita trabalhar com sistema combinado de fototerapia dupla. Seleção de idioma. Principais alarmes: - Falta de energia - Falha no sistema Especificações técnicas: Controle de intensidade de 0% (leds desligados) até 100%, com intervalos de 10%. Alimentação elétrica: 127 / 220Vac (seleção automática) - 50/60Hz com filtro de linha Cabo de energia padrão ABNT NBR 14136 Quantidade de Leds: Azuis: 15 Brancos: 4 Ruído < 50dBa Vida útil estimada para a fonte emissora de luz (Leds): 20.000 horas Potencia elétrica total: 65W Dimensões do foco luminoso emitido a 30 cm: 40 x 30cm Intensidade media no centro do foco luminoso a 30 cm: 56µW.cm<sup>2</sup>/nm Dimensão aproximadas da caixa plástica da fonte de luz: 13 x 50 x 20 cm Altura: ajustável entre 102 e 142 cm Peso aproximado: 30kg (com ajuste de altura e base com rodízios) ACOMPANHA: PROTETOR OCULAR TAMANHO M Código: 53023 Registro no Ministério da Saúde: 10227180036 OBS: Não estão inclusos berço e incubadora \*Foto Meramente Ilustrativa A aplicação da fototerapia se dá da seguinte forma: posiciona-se o aparelho 30 a 40 cm do paciente, quando utilizado o aparelho convencional, observar se todas as lâmpadas estão acesas e de preferência 7 a 8 lâmpadas fluorescentes, o bilispot é recomendado para RN menores de 2.500g, devido diâmetro do foco de luz.

NOME DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
ELETROCARDIOGRAFOS	2 (dois)
ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	
Aparelho eletrocardiógrafo deve possuir registro de 03 canais, com a captação simultânea das 12 derivações nos modos Manual e Automático e cabo de paciente como garra. Impressão em papel termo sensível com 80mm de largura por 30m de comprimento, com a identificação de data/ hora, derivações, frequência cardíaca, ganho (sensibilidade), velocidade do traçado e filtros acionados. Possuir operação direta no console e display gráfico LCD para visualização do traçado de ECG selecionado, derivação, data, hora, frequência cardíaca em tempo real, detecção do QRS e eletrodo solto. Possuir comunicação direta com o computador e memória interna, permitindo a reimpressão do último exame por intermédio da função Cópia. Deve conter tecnologia digital de processamento de sinais, com frequência de amostragem de 1920Hz, possui circuito com amplificador de entrada flutuante, protegido contra descarga de desfibrilador, eletrocautério e equipamentos cirúrgicos de alta frequência, ajuste de ganho em 3 níveis (N/2, N, 2N), velocidade de registro de 25 ou 50 mm/s. Detecção de eletrodo solto, detecção e rejeição a pulsos de marca-passo na contagem da frequência cardíaca, filtros contra interferências de rede elétrica (60Hz) e tremor muscular (35Hz). Alimentação por rede elétrica bivolt 110/220V, 50/60Hz, com seleção chaveada automática, fonte de alimentação incorporada, bateria interna recarregável com autonomia de 2 horas em uso normal. O dispositivo deve possuir porta USB para interface entre o eletrocardiógrafo e o PC.	

NOME DO EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
APARELHO DE ANESTESIA	7 (sete)
ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	
a) Atender pacientes adultos, pediátricos e neonatais, sem a necessidade de troca de componentes internos, sendo permitida apenas a troca dos circuitos e tubos, temperatura de operação do sistema: 18° a 22 °C. Estrutura em material não oxidante, pés com 4 rodízios giratórios sendo, no mínimo, 2 com trava(freios), composto de gabinete com 2 gavetas e bandeja. Ventilador microprocessador com pistão - Adulto / Pediátrico/ Neonatal, com Ventilação manual/Controlada a volume e a pressão/Pressão de suporte/Ventilação espontânea Monitor gráfico LCD colorido c/ curva em tempo real de P x t; Monitoração quantitativa da frequência	

respiratória, volume corrente, volume minuto, pressão: de pico, de platô e PEEP. Dos parâmetros devem obter as seguintes resoluções e ranges: Frequência 4 a 50 rpm (Res. 0,1), Volume corrente 20 a 1400 mL; Pressão inspiratória 5 a 50 cm H<sub>2</sub>O; PEEP 0 a 20 cm H<sub>2</sub>O; Relação I/E 2:1 a 1:4;

b) Rotâmetros e Dosificação de gases para 3 gases (O<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O e ar comprimido) c/ escala de 0 a 10 L/min; Escala de baixo fluxo p/ O<sub>2</sub> e N<sub>2</sub>O a partir de 0,2 L/min; Sistema de segurança que impossibilite a administração simultânea de ar comprimido e N<sub>2</sub>O ao paciente; Sistema que assegure FiO<sub>2</sub> mín de 25% na mistura c/ N<sub>2</sub>O; Sistema p/ corte do N<sub>2</sub>O na falta de O<sub>2</sub> (servomático de pressão). Vaporizadores calibrados (1 para Sevoflurano e 1 para Isoflurano), com suporte para 2 vaporizadores com dispositivo de segurança que impossibilite o uso simultâneo dos vaporizadores. Capacidade para 100 ml de agente anestésico; com faixa de fluxo para utilização de 12 litros/minuto. O equipamento não deve permitir o acoplamento de vaporizador universal. Canister de cal sodada autoclavável a vapor (134°C), capacidade de 1 litro ou 800g; Fechamento do canister com engate (giro inferior a 180°) ou rosca com 1/4 de volta, sem o uso de ferramentas; Alarmes Alta pressão de vias aéreas; FiO<sub>2</sub> (mín.); Apneia; Baixa pressão de entrada O<sub>2</sub>; Falta de energia elétrica; Auto checagem realizada pelo operador, s/ uso de ferramentas; Interface de comunicação p/ transferência de dados entre o equipamento e dispositivo externo; Atualização de software através de dispositivo externo; Válvula de segurança contra excesso de pressão endotraqueal em ventilação manual; Acessórios: 1 Circuitos paciente (adulto) em silicone; 1 Circuitos paciente (pediátrico) em silicone; 1 Conjunto de extensões para Ar comp./O<sub>2</sub>/N<sub>2</sub>O; Todos os componentes, que entram em contato com o fluxo do paciente, devem permitir a esterilização a vapor de água (134°C); Sua alimentação deve ser 127 / 220 volts automático - 60 Hz, plugue em conformidade com a normalização vigente; Bateria recarregável incorporada com autonomia de 30 minutos; e recarregamento automático quando conectado à rede elétrica. Incluir certificados IEC 60601-1, 60601-2-13 e 60601-1-2. Manuais e garantia.

#### 4. DAS OBRIGAÇÕES DO COMPRADOR

- 4.1 Ceder ao FORNECEDOR área localizada no hospital, para instalação do equipamento, cabendo ao FORNECEDOR a adequação do espaço cedido às funções que se destinam. (SE FOR O CASO)
- 4.2 Notificar o FORNECEDOR por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços, dentro do período de vigência da garantia do equipamento, fixando prazo de 24 (vinte e quatro) horas para a sua correção.
- 4.3 Efetuar o pagamento pelo serviço executado (fornecimento e instalação) e obrigações devidas, obedecendo às condições estabelecidas neste termo de referência.
- 4.4 Permitir o livre acesso dos empregados do FORNECEDOR para a instalação do equipamento.

#### 5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

- 5.1 Prestar os serviços sempre em rigorosa observância aos termos deste termo de referência.

5.2 A execução da instalação do equipamento será acompanhada, fiscalizada e vistoriada pelo COMPRADOR, cabendo a esta a responsabilidade pela exigência do cumprimento das obrigações pelo FORNECEDOR.

5.3 Será de responsabilidade do FORNECEDOR a manutenção preventiva, corretiva e calibração dos equipamentos, incluindo o fornecimento de peças e acessórios, sempre originais, que se fizerem necessários, sem nenhum ônus adicional ao COMPRADOR e sem nenhum prejuízo diário de fluxo de exames das Unidades, dentro do período de vigência da garantia do equipamento.

5.4 Fica estabelecido o prazo de até 30 (trinta) dias contados da data de instalação do equipamento para fins de interfaceamento do sistema utilizado pelo FORNECEDOR e seu equipamento com o sistema de gestão hospitalar utilizado na unidade. (SE FOR O CASO)

5.5 Instruir e realizar treinamentos dos usuários, quanto ao manuseio e operacionalização do equipamento.

5.6 Realizar a primeira visita de manutenção preventiva em até 05 (cinco) dias úteis após o início de utilização do equipamento, e as demais de acordo com o cronograma a ser apresentado e aprovado pelo COMPRADOR.

5.8 O FORNECEDOR deverá disponibilizar mão-de-obra adequada e na quantidade necessária a atender demandas, de acordo com as normas vigentes.

5.7 Apresentar meios de registro de treinamentos dos funcionários.

5.8 Realizar treinamento e capacitação dos profissionais que utilizarão o equipamento, com emissão de certificado.

## **6. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

6.1 O pagamento ao FORNECEDOR, será efetuado até 30 (trinta) dias após a entrega e/ou instalação do equipamento, mediante a apresentação da NOTA FISCAL, devidamente atestada pelos empregados responsáveis pela fiscalização e verificação do cumprimento do objeto deste termo, juntamente com:

- a) As certidões de regularidade com o Fisco Federal, Estadual, Municipal, Seguridade Social (CND) e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

6.2 A Nota Fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL, CNPJ: 03.254.082/0019-18, na qual deve constar expressamente a vinculação do presente contrato ao CONTRATO DE GESTÃO nº 001/2021, firmado entre o COMPRADOR e o Estado do Espírito Santo.

6.3 O pagamento da Nota Fiscal/Fatura ao FORNECEDOR fica condicionado a entrega dos itens constantes na cláusula 6.1 deste termo de referência (subitem A).

6.3.1 No ato de apresentação da Nota Fiscal para pagamento do bem adquirido, não havendo comprovação de recolhimento dos tributos, o COMPRADOR irá proceder com a retenção e recolhimento dos impostos, e abatimento do valor devido. (SE FOR O CASO)

## 7. DA ENTREGA DO EQUIPAMENTO

7.1 O prazo de entrega dos equipamentos descritos neste Termo de Referência será de até 30 (trinta) dias consecutivos e ininterruptos, contados a partir da data de homologação do referido processo de aquisição.

## 8. DA PROPOSTA

8.1 A proposta deverá ser apresentada conforme **ANEXO I** de maneira a:

- a) Não conter rasuras ou emendas;
- b) Estar assinada, carimbada e rubricada em todas as suas vias pelo representante legal, com indicação do cargo por ele exercido na empresa;
- c) Conter com clareza e sem omissões as especificações do equipamento ofertado, mencionando a descrição, quantidade, valor unitário, de forma a obedecer à discriminação do objeto;
- d) Os valores deverão ser apresentados em Reais (R\$);
- e) A proposta deverá ser emitida com validade de 60 (sessenta) dias corridos, contados do primeiro dia útil seguinte à data em que ocorrer a entrega da proposta;
- f) A apresentação da proposta implica a declaração de conhecimento e aceitação de todas as condições do presente termo de referência.

8.2 Envio das Propostas será até o dia 01/07/2022, às 12h regidos pelo horário de Brasília/DF, através do e-mail [compraseselecao.himaba@institutoacqua.org.br](mailto:compraseselecao.himaba@institutoacqua.org.br).



8.3 O instrumento com as condições para participação e seus Anexos poderão ser adquiridos no endereço eletrônico [www.institutoacqua.org.br](http://www.institutoacqua.org.br).

8.4 Os esclarecimentos e informações relativas ao presente processo, incluindo as dúvidas de ordem técnica, deverão ser formulados por escrito, até 02 (dois) dia ante da data limite para entrega da proposta e encaminhados por e-mail [compraseselecao.himaba@institutoacqua.org.br](mailto:compraseselecao.himaba@institutoacqua.org.br) até às 12h, horário de Brasília, do dia 29/06/2022, na solicitação a empresa deverá informar de qual edital se trata e inserir seus dados CNPJ / pessoa responsável / e-mail de contato e telefone.

## ANEXO I

### PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

#### MODELO DE PROPOSTA

AO

INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL

A empresa ....., estabelecida na (*endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico - se houver*), inscrita no CNPJ sob nº ....., neste ato representada por ....., (*cargo*), RG....., CPF....., (*endereço*), propõe prestar, em estrito cumprimento ao previsto no Termo de Referência: **PROCESSO DE SELEÇÃO Nº 08/2022 CT (HIMABA)** para Aquisição de **EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES**, para atender as necessidades do Hospital Estadual Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves (HIMABA), pelos valores que seguem:

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNT	VALOR TOTAL
CAIXAS MONTADA PARA LAPAROTOMIA ABDOMINAL	4	R\$	R\$

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNT	VALOR TOTAL
INCUBADORAS DE TRANSPORTE	3	R\$	R\$

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNT	VALOR TOTAL
SERRA PARA GESSO ELETRICA COM ASPIRADOR	6	R\$	R\$

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNT	VALOR TOTAL
BILITRON FOTOTERAPIA	13	R\$	R\$

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNT	VALOR TOTAL
ELETROCARDÍOGRAFOS	2	R\$	R\$

NOME DO EQUIPAMENTO	QTD	VALOR UNT	VALOR TOTAL
APARELHO DE ANESTESIA	7	R\$	R\$

Assinatura do responsável