

ASSOCIAÇÃO Dr. BARTHOLOMEU TACCHINI
Convênio nº 825365/2015

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS – Divulgação Eletrônica – Nº 001.825365/2017

**OBJETO: Aquisição de equipamentos médico-assistenciais ao
Hospital Tacchini – Bento Gonçalves/RS**

IMPORTANTE:

1. Data abertura: **16.01.2017**
2. Data final: **20.01.2017** - Entrega de Propostas até às 18h.
3. As propostas e demais documentação DEVEM ser entregues no **setor de Compras** até a data final (item 2), na Rua José Mário Mônaco, 358. Centro. Bento Gonçalves/RS. CEP 95700 068.
4. Na proposta deve constar o CNPJ (se nacional) ou os dados que constarão na Proforma/Invoice (nome, origem, endereço e valor) do fornecedor que, se vencedor, emitirá a Nota Fiscal/INVOICE e receberá o crédito em conta bancária, por OBTV – Ordem Bancária de Transferência Voluntária, do MESMO CNPJ ou IG homologado.
5. E-mail para informações: **propostas@tacchini.com.br** e entrega da proposta.
6. Fone: (54) 3455 4132, com Berenice Biasin OU 3455 4399, com Carlos Matoso.

TERMO DE REFERÊNCIA
COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS – Divulgação Eletrônica Nº 001.825365/2017

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

A **Associação Dr. Bartholomeu Tacchini**, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 87.547.444/0001-20, com sede na Rua José Mário Mônaco, 358, Centro, Bento Gonçalves – RS, CEP 95700-000, torna público, para o conhecimento dos interessados, que realizará a **Cotação Prévia de Preços - DE**, tipo **Menor Preço por Item**, no âmbito do **Convênio nº 825365/2015 (SICONV)**, celebrado com o Ministério da Saúde, objetivando a aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes. A presente Cotação Prévia de Preço será regida pelo Decreto nº. 6.170, Art. 11, de 25 de julho de 2007, pela Portaria Interministerial nº 424 CGU/MF/MP, de 30 de dezembro de 2016 e suas alterações; bem como, subsidiariamente à Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

1. OBJETIVO

Contratação de empresa especializada para aquisição de equipamento(s) e material(is) permanente(s) no âmbito do referido Convênio.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação visa cumprir a meta do referido Convênio, conforme consta no Termo de Referência e/ou Plano de Trabalho que acompanham o Termo de **Convênio nº 825365/2015 (SICONV)** celebrado entre o **Ministério da Saúde** e a **Associação Dr. Bartholomeu Tacchini**.

3. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1 Poderão participar da presente **Cotação Prévia Preços - DE**, pessoa jurídica devidamente habilitada a fornecer os materiais objeto desta Licitação, formalmente escolhida e convidada ou legitimamente interessada.

4. DAS RESTRIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

4.1 Não poderão participar do certame as empresas que estiverem sofrendo penalidades impostas por qualquer órgão/entidade da Administração Pública Municipal ou Federal, motivadas pelas hipóteses previstas no Artigo 88 da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações.

5. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO(S) EQUIPAMENTO(S) E MATERIAL(IS) PERMANENTE(S):

Adquirir equipamentos e materiais permanentes conforme descrições abaixo, devendo atender também os itens de “a-q”.

Ainda, para cada item deverá ser apresentada uma proposta, não podendo estar tudo depositado em um único documento, no caso de ser um fornecedor para vários itens.

Item: 1 Quantidade: 01 (um) Nome: **Aparelho de Anestesia com Monitor**

Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros acoplado. Equipamento microprocessado para atender a pacientes pediátricos de baixo peso, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Aparelho de anestesia, composto por ventilador eletrônico, vaporizador calibrado, filtro valvular, circuito ventilatório autoclavável a vapor, móvel de alta resistência com mesa de trabalho, gavetas, suporte para monitor e bateria. Móvel com estrutura em polímero de alta resistência ou similar, com no mínimo 2 (duas) gavetas, com braço lateral articulável para movimentação do balão, braço articulado para apoio de traqueia, bandeja superior para suporte de equipamentos de monitoração extras, mesa de trabalho, puxadores, acoplamento simultâneo para 2 (dois) vaporizadores calibrados ou mais com sistema de entre travamento em ambas, acoplamento para rotâmetro de gases, manômetro para visualização da pressão de rede dos gases. Entrada traseira de gases de oxigênio e ar comprimido. Equipamento capacitado para diversas modalidades de anestesia inalatória inclusive utilizando baixo fluxo, permitindo utilização em pacientes pediátricos, adultos e portadores de obesidade mórbida. Quatro rodízios com sistema de trava em pelo menos dois destes, Sistema de segurança para evitar concentrações hipóxicas. Bateria com autonomia mínima, utilizando o equipamento e monitor, de 30 (trinta) minutos com carregamento interno ao equipamento para uso em emergência na falta de energia elétrica. Possibilidade de conexão a sistema de exaustão de gases e de conexão de cilindro de O₂. Válvula para fluxo direto de O₂, Tubulações internas com cores padronizadas e diâmetros diferenciados para cada gás, Alarme áudio visual para falha no fornecimento dos gases. Possibilidade para dois vaporizadores calibrados para os seguintes agentes anestésicos: Isoflurano e Sevoflurano, com identificação do agente através de seu nome e cor padronizada. Os reservatórios para agente anestésico deverão possuir dispositivo de abastecimento e drenagem e instalação sem necessidade de uso de ferramentas. Sistema de compensação contra variações de temperatura, fluxo e pressão, mantendo a concentração constante. Ventilação a volume e

pressão. Modos de ventilação: Volume controlado e Pressão controlada. Pressão inspiratória de mínimo 5 a 50 cmH₂O, Frequência respiratória mínimo 4 a 99 rpm, Volume corrente de no mínimo 30 a 1500 ml, relação I:E de no mínimo 2:1 a 1:8, pausa inspiratória de no mínimo 5 a 60% e PEEP, no mínimo, de desligado e 4 a 25 cmH₂O. Monitoração de no mínimo dos seguintes parâmetros: Volume corrente, Volume minuto, Frequência Respiratória, FiO₂, Pressão nas vias aéreas (máxima e média). Alarmes para os seguintes parâmetros: Volume corrente, Volume minuto; FiO₂; Baixa pressão endotraqueal, Apnéia; Alimentação para ar comprimido, oxigênio e válvulas reguladoras. Painel para controle das funções, visualização dos parâmetros e de no mínimo duas curvas. Jarra de absorção de CO₂ de no mínimo 800g e sistema de drenagem de líquidos. Sistema deve permitir utilização de circuitos respiratórios sem absorção de gás carbônico através de desvio do fluxo do sistema com absorvedor acionado por alavanca, chave ou meio eletrônico. Componentes em contato com o fluxo do paciente deverão possuir sistema de rápida montagem e desmontagem pelo operador sem uso de ferramentas e passíveis de esterilização a vapor. Conjunto de fole ascendente, campânula e circuito respiratório para pacientes adulto e pediátrico, válvula de alívio, válvulas inspiratória e expiratória, antipoluição, Balão para ventilação manual, Válvulas inspiratória e expiratória com dispositivo contra sobre pressão e asfixia.

Monitor Modular Multiparamétrico com:

Agentes anestésicos para uso em pacientes adultos/neonatais, pediátricos a adultos: ECG, análise de arritmias, análise de ST multiderivação, Respiração, Oximetria, Pressão Não Invasiva, Temperatura em dois canais, Pressão Invasiva em dois canais, integrado ao monitor principal para melhor mobilidade física com bateria interna. Monitor de LCD colorido de no mínimo 10" ou mais e peso máximo 6 kg, permitindo conexão com impressora laser, modulo de bateria e compatibilidade de comunicação com Central de monitorização. Apresentação simultânea de no mínimo 6 campos de curva. Armazenamento de informações do paciente e gerenciamento de admissões e altas. No mínimo 24 horas de tendências gráficas com possibilidade de visualizar mini-tendências em tempo real. Sistema inteligente de alarmes audiovisuais com no mínimo três categorias, indicação diferenciada por cores conforme a gravidade, priorização conforme critério definido por operador e histórico de alarmes. Fonte de alimentação interna bivolt, 110-240 Volts, 50/60Hz. Bateria interna de lítio com autonomia mínima de 60 minutos. ECG: 7 derivações, apresentação simultânea de no mínimo 3 canais, ajustes de ganho, velocidade, alarmes de máxima, mínima ou modo silencioso definidos pelo operador; análise de segmento ST de todas as derivações medidas; faixa de medida mínima de 30 a 250 bpm; detecção de pulso marcapasso; deve identificar automaticamente no mínimo as seguintes arritmias: assistolia, bradicardia, taquicardia, fibrilação ventricular e

taquicardia ventricular; Frequência Respiratória: método de Impedância Torácica; faixa de medição mínima de 4 a 120 resp/min; ajustes de ganho, velocidade, alarmes de máxima, mínima ou modo silencioso definidos pelo operados. Oximetria com tecnologia Nellcor, GE TruSignal ou MASIMO): ajustes de ganho, velocidade, alarmes de máxima, mínima ou modo silencioso definidos pelo operador; faixa de medida mínima de 1 a 100%; tecnologia de correção de movimentos. Deve possuir o uso de sensores permanentes e descartáveis, específicos para pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Pressão Não Invasiva: utilizar método oscilométrico; ajustes de alarmes de máxima, mínima ou modo silencioso definido pelo operador; operação em modo manual ou automático; apresentação em tela dos valores sistólicos, diastólicos e média; Pressão Invasiva: 2 canais; faixa de medida de -40 a 300 mmHg; ajustes de alarmes de máxima, mínima ou modo silencioso definido pelo operador; apresentação de forma de onda de escalas individuais ou combinadas; deve monitorar no mínimo as pressões Art, Par, VEN, PAD, PAE, PIC, PAP, PVD. Temperatura: 2 canais; Unidades de medidas em °C ou °F, faixa de medida de 10°C a 40 °C. Deve possuir sondas permanentes a prova de desfibrilação; deve possuir módulo de análise de CO₂/O₂/N₂O/agentes anestésicos: módulo independente e intercambiável, método sidestream, visualização na tela dos valores numéricos inspirados e expirados medidos e da forma de onda em tempo real, ajuste de limites de alarmes mínimo e máximo para cada parâmetro, faixa mínima de medição de 0 a 150 mmHg. Características mínimas adicionais: Deve possuir peso máximo de 6kgs, deve possuir proteção mínima IP21 contra infiltração perigosa de água e deve estar conforme a norma de segurança IEC 60601-1.

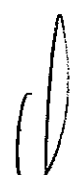
Deve acompanhar os seguintes acessórios:

Para o parrelho de anestesia:

- 1- Circuito adulto para anestesia;
- 1- Vaporizador Calibrado de Sevoflurano;
- 1- Cabo de força padrão ABNT;
- 1- Extensão de gases, sendo 1 para cada gás;
- Manuais de operação em português;

Para o monitor:

- 01 cabo de ECG 5 vias,
- 01 cabo extensor de SpO₂,
- 01 sensor de SpO₂ adulto de clip,
- 01 cabo extensor de PNI,
- 01 manguito adulto 23-33cm,
- 01 sensor de temperatura de pele,
- 02 armadilhas de água;



10 linhas de amostra de gases,

Suportar expansão para, no mínimo, monitorização de nível de consciência.

Deve acompanhar todos os cabos e acessórios necessários para o funcionamento.

Manual de Operação em Português.

A empresa deve possuir certificado de Boas práticas de fabricação/ Armazenamento e distribuição de produtos médicos e certificação com relação às normas: NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2.

Fornecimento de manual de operação original e atualizado. Fornecimento de treinamento de operação do equipamento sem ônus adicional para o Hospital; Assistência técnica local autorizada. Indicar empresa responsável e respectivo endereço.

Descrição técnica do item.

- a. Fornecimento de todos os cabos, conexões, acessórios, etc, indispensáveis ao funcionamento do(s) equipamento(s).
- b. Assistência técnica no Rio Grande do Sul, autorizada. Indicar empresa(s), profissional(is) responsável(is) e respectivo(s) endereço(s) e telefone(s) para assistência durante e após a garantia.
- c. Fornecimento de manual(is) de operação original(is) e atualizado(s) em português. Deverá ser confirmado na proposta para entrega juntamente com o(s) equipamento(s).
- d. Fornecer Manual Técnico de Serviço, original e atualizado em Português. Deverá ser confirmado, na proposta, para a entrega juntamente com os equipamentos.
- e. Apresentar para todos os equipamentos onde seja pertinente o Certificado de Registro do Produto emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA (cópia da publicação no Diário Oficial da União do Registro do produto), com data atual de consulta e vigência, que deverá ser anexado à proposta. Não serão aceitos produtos com Autorização de Modelo, mesmo que com a validade em vigor. Existem produtos sob regime de Vigilância Sanitária que não são registrados e sim, cadastrados; neste caso não é feita publicação no Diário Oficial da União, é expedido um Certificado de Dispensa de Registro que será exigido no processo de licitação.
- f. Declaração de que as peças de reposição e acessórios referentes ao(s) equipamento(s) devem ter produção continuada por no mínimo 05 anos, assim como, disponibilidade para aquisição.

- g. Declaração de que o modelo do equipamento ofertado deve estar em linha de produção; assim como, disponibilidade para aquisição.
- h. Apresentar, na proposta, documentação comprobatória de Contrato de Representação Comercial e Técnica do equipamento proposto entre o Representante/Distribuidor e o Fabricante do produto.
- i. Apresentar, junto à proposta, um (01) Atestado de Capacidade Técnica que comprove que o Proponente forneceu de forma satisfatória o *Objeto/Produto* pertinente e compatível com a presente Cotação Prévia de Preços_Divulgação Eletrônica.
- j. Obrigatoriamente deverá acompanhar à proposta todos os catálogos e material(is) ilustrativo(s), referente(s) ao(s) modelo(s) ofertado(s), comprobatórios dos itens desta Descrição Técnica, original(is) ou em cópia colorida.
- k. Fornecimento de treinamento de operação do(s) equipamento(s), para os usuários, sem ônus adicional para o Hospital.
- l. Não serão consideradas propostas que forem cópia fiel desta Descrição Técnica. Os proponentes deverão obrigatoriamente mencionar na proposta todos os itens solicitados.
- m. No preço final do produto, pelo Proponente, deverão estar inclusas quaisquer vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais que, eventualmente incidam sobre o dado produto; ou ainda, despesas de deslocamento, fretes, seguros e instalações.
- n. O(s) item(ns) não informado(s) será(ão) considerado(s) como não atendido(s).
- o. Garantia mínima: 24 meses, após entrega técnica (instalação do equipamento na Contratante).
- p. *Em caso de importação na modalidade DAP, exigida neste Termo de Referência, deverá constar obrigatoriamente, na proposta, o NOME da empresa que constará na Proforma/Invoice, o PAÍS de origem e seu ENDEREÇO, para que o Hospital informe ao Ministério da Saúde para obtenção do número do IG (Inscrição Genérica) para a devida homologação. Serão desclassificadas as propostas que não observarem este item, no caso de importação na modalidade DAP*
- q. Os itens cotados deverão observar as especificações técnicas solicitadas, que serão avaliadas pela Comissão de Licitação. Em caso de algum item não apresentar a conformidade exigida, a proposta será desclassificada.

6. DA ENTREGA DA PROPOSTA

6.1. A proposta deverá ser entregue digitada em papel timbrado da empresa, não poderá ter emendas, rasuras ou entrelinhas, deverá estar datada, conter nome ou razão social, endereço completo, telefone, fax e e-mail e deverá estar assinada pelo representante legal da empresa; podendo ser no mercado nacional OU por importação direta (modalidade DAP) e com validade não inferior a sessenta (60) dias.

6.1.1. *Em caso de aquisição por Importação, deverá ser feita em nome da Associação Dr. Bartholomeu Tacchini, na modalidade DAP.*

6.1.2. Em caso de Importação, o valor considerado da moeda estrangeira será o da cotação do dia da avaliação/análise das propostas no Hospital.

6.1.3. *É obrigatória a utilização da empresa **CELIBERTO Logística Internacional Ltda** (Av. das Indústrias, 469 cj. 302. 90200-290 - Porto Alegre/RS. Fone: 55 51 3371-7500. www.celiberto.com.br), em caso de Importação, na modalidade DAP.*

6.2. A proposta deverá ser entregue de **16 à 20.01.2017 até às 18h**, no endereço da Associação Dr. Bartholomeu Tacchini (Rua Doutor José Mário Mônaco, 358, Centro. 95700 068. Bento Gonçalves/RS) à Sr^a Berenice Biasin, no setor de Compras, ou então enviada, via e-mail, até o dia especificado acima, sendo que o Fornecedor deve entrar em contato para confirmar o recebimento eletrônico de toda a documentação. O endereço eletrônico de envio das propostas é: propostas@tacchini.com.br, **telefone: 54 3455 4132, com Sr^a Berenice Biasin OU 3455 4399, com Sr. Carlos Mattoso.**

6.3. Em anexo à proposta, deve ser apresentado o Contrato Social, o CNPJ – Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, cópia das certidões que comprovam a boa regularidade da empresa junto aos órgãos públicos, sendo elas: Fazendas Federal, Estadual e Municipal (com exceção do DF); FGTS; INSS (em caso de propostas enviadas por e-mail, todas as certidões podem ser enviadas em um único arquivo em formato digitalizado “pdf” para o endereço propostas@tacchini.com.br). A empresa não pode estar registrada no CEIS (Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas) <http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis>

7. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

7.1 A presente Cotação Prévia de Preços será julgada pelo critério de MENOR PREÇO POR ITEM, conforme inciso I, § 1º do art. 45, da Lei de Licitações; pela Comissão de Licitações da **Associação Dr. Bartholomeu Tacchini.**

7.2 Serão desclassificadas as propostas que:

- a) Não atenderem às especificações desta COTAÇÃO.
- b) Que apresentarem preços irrisórios, de valor zero ou preços excessivos, inexecutáveis ou preços incompatíveis com os valores de mercado para aquele dado produto.
- c) Não será considerada qualquer oferta de vantagem não prevista nesta COTAÇÃO, nem preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes, ressalvadas as exceções previstas no § 3º do art. 44 da lei de Licitações.
- d) Se a proposta de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor não atender às exigências previstas neste documento, a Comissão Permanente de Licitações e Compras, examinará a proposta subsequente, verificando a sua compatibilidade e a regularidade do participante, na ordem de classificação e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda as exigências.
- e) Havendo empate entre as propostas de menor preço, serão convocadas para sorteio.
- f) Se a proposta de menor valor estiver acima do valor aprovado no projeto para o referido lote, a empresa será consultada no ato de realização do certame, a reduzir o valor de sua proposta para o valor disponibilizado pelo projeto aprovado. Caso não aceite, a empresa será desclassificada e as demais, consultadas na ordem de classificação.
- g) o resultado da avaliação das propostas será dirigido às empresas via e-mail ou por ofício; sendo assim, é fundamental que o fornecedor informe o e-mail na proposta; ou ainda, será publicado no site institucional (www.tacchini.com.br).

8. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

8.1. Para os Recursos Administrativos serão observadas as normas previstas pelo Art. 109 e seus Incisos e Parágrafos da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, devendo os recursos serem enviados pelo e-mail: propostas@tacchini.com.br

8.2. É de responsabilidade do Recorrente confirmar o recebimento do recurso através dos fones: (54) 3455 4132 ou 3455 4399.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. A Contratante se obriga a proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações;

9.2. Fiscalizar e acompanhar o FORNECIMENTO DOS MATERIAIS desta Cotação;

9.3. Comunicar à CONTRATADA toda e qualquer ocorrência relacionada com a entrega dos materiais do objeto, diligenciando nos casos que exijam providências corretivas.

9.4. Providenciar o pagamento à CONTRATADA, à vista da Nota Fiscal/Fatura/Invoice devidamente atestada **pelo setor competente, via SICONV.**

10. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1. Entregar o objeto contratual de conformidade com as condições e prazos estabelecidos na proposta no local indicado pela CONTRATANTE;

10.2. Atender às condições estabelecidas neste edital e seus anexos;

10.3. Realizar de forma imediata e às suas expensas, qualquer troca de produtos que não estejam em conformidade com as especificações da CONTRATANTE.

10.4. Adotar todas as medidas, precauções e cuidados tendentes a evitar danos materiais e pessoais a seus operários e terceiros, assim como todas as medidas relacionadas ao seguro de seus empregados contra tais danos, ficando sempre responsáveis pelas consequências originais por acidentes que se verificarem na prestação do serviço.

11. DAS SANÇÕES

11.1. Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, garantida a prévia defesa, a CONTRATANTE poderá aplicar à CONTRATADA, as seguintes sanções:

- a) Advertência.
- b) Multa de 5% calculada sobre o valor total do objeto, em caso de inadimplemento contratual, excetuando-se os casos de atraso na entrega do material.
- c) Pelo atraso, de até 30 dias, na entrega dos materiais, será aplicada multa de 10% (dez por cento), calculada sobre o montante a ser pago à CONTRATADA VENCEDORA.

12. DO PRAZO DE FORNECIMENTO

12.1. A Contratada fornecerá o(s) equipamento(s) e material(is) permanente(s) no prazo de 30 dias, a contar da assinatura do Contrato; exceto quando se fizer necessário processo de importação pela Contratada. Desta forma, este prazo fica estipulado para até 120 dias.

13. DO LOCAL DE ENTREGA

13.1. O(s) equipamento(s) deverá(ão) ser entregue(s) no Setor de Almoxarifado da CONTRATANTE, situado na *Rua Doutor José Mário Mônaco, nº 358 em Bento Gonçalves/RS – CEP 95700 068, no seguinte horário: das 8:00hs às 11:00hs e das 13:30hs às 17:00hs de segunda a sexta feira.*

14. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

O prazo de vigência do Contrato está vinculado à garantia do produto fornecido, não sendo inferior ao mínimo de 12 meses.

15. VALOR DISPONÍVEL PARA A AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

14.1. Os recursos para custear as despesas descritas neste Termo correrão à conta do Convênio nº **825365/2015 (SICONV)**.

16. FORMA DE PAGAMENTO

16.1. O pagamento do(s) equipamento(s) e material(is) permanente(s) será de até 15 (quinze dias) após a entrega na sede da Contratante e confirmado perfeito estado de uso e funcionamento, através de modalidade do SICONV/SIAFI, via OBTV (Ordem Bancária de Transferência Voluntária), conforme Decreto 7.641/2011, Artigo 3º, parágrafo único.

16.2. O preço pelo qual será contratado o objeto da presente cotação não sofrerá reajuste.

16.3. A CONTRATADA será responsável pelo pagamento dos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais, resultantes dos compromissos assumidos na presente prestação de serviços.

16.4. A CONTRATANTE não assumirá responsabilidade pelo pagamento de tributos, encargos e impostos trabalhistas, que sejam de competência da CONTRATADA, como também não se obrigará a fazer restituições ou reembolsos de valores principais ou acessórios que esta depender com esses fornecimentos.

17. NOTA FISCAL/ INVOICE

17.1. A CONTRATADA, ao emitir a Nota Fiscal/ INVOICE, deverá incluir no campo "Informações Complementares", os seguintes dizeres:

**ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE /
AÇÃO 2015.8535 / PO - 0000 / REDE DE ESTRUTURAÇÃO - UNIDADES
HOSPITALARES / CONVÊNIO EQUIPAMENTO / EMENDA PARLAMENTAR**
Código do Programa 3600020150003. Convênio nº 825365/2015.

17.2. Sendo a Nota Fiscal/Fatura/Invoice devolvida para correção por parte da Contratada, o prazo para pagamento será de 03 (três) dias contados a partir da data de sua reapresentação.

18. DISPOSIÇÕES GERAIS

18.1. As condições estabelecidas nesta Cotação Prévia de Preços consubstanciam-se no Contrato e nas autorizações oficiais de serviço, independentemente de estarem nela transcritas.

18.2. A não observância de qualquer item desta Cotação Prévia de Preços implicará na desclassificação da empresa Concorrente.

18.3. Fica a Concorrente ciente de que a simples apresentação da proposta indica que esta tem pleno conhecimento dos elementos da presente cotação, bem como de todas as condições gerais e da legislação específicas à matéria, não podendo invocar nenhum desconhecimento quanto aos mesmos, como elemento impeditivo do perfeito cumprimento da prestação de serviço.

19. ESCLARECIMENTOS

19.1. Informações e esclarecimentos a respeito desta Cotação, poderão ser obtidos junto ao Setor de **Compras da Associação Dr. Bartholomeu Tacchini**, sito na Rua José Mário Mônaco, 358 em Bento Gonçalves/RS, fone (54) 3455 4132, 3455 4399 ou através do e-mail propostas@tacchini.com.br

19.2. Fica eleito o Fórum da Comarca de Bento Gonçalves, para julgamento de qualquer questão judicial resultante desta Cotação Prévia de Preços.

Bento Gonçalves, 16 de janeiro de 2017.


Hilton Roese Manho
Superintendente Executivo