



P312721/2024

LOCAL DE ORIGEM(ÓRGÃO/SETOR)
CLFOR/COPREG

DATA ABERTURA:
02/08/2024 - 16:34

TIPO:
Licitação

ASSUNTO:
PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

NOME DO INTERESSADO
Medifarr Produtos Para A Saúde Ltda

OBSERVAÇÃO:

[illegible]



CNPJ: 07.540.203/0001-10

E-mail: documentacao@elroimedical.com.br / vendasmedifarr@gmail.com

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA - CE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA- SMS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90201/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº P018980/2024

ESCLARECIMENTO

A empresa **MEDIFARR PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA**, inscrita sob o CNPJ: 07.540.203/0001-10, sediada na rua Evaristo de Antoni, 1150, Bairro São José, Caxias do Sul/RS - CEP 95.041-000, vem, através de seu representante legal, apresentar pedido de esclarecimento ao edital supramencionado, diante dos fatos e razões aduzidos no decorrer deste documento.

DOS FATOS

Prezados, temos interesse na participação dos **Itens 23 e 24 de MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA** do edital supramencionado, no entanto, ao analisar a especificação técnica solicitada em edital, observamos a necessidade de apresentar os questionamentos, conforme seguem abaixo.

PONTO 1 - "MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA, PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. MESA CIRÚRGICA ELÉTRICA PARA USO EM CIRURGIA GERAL, BARIÁTRICA, NEUROLÓGICA, VASCULAR, GÁSTRICA, PLÁSTICA, ONCOLÓGICA, OFTALMOLOGICA, OTORRINOLARINGOLÓGICA, GINECOLÓGICA, UROLÓGICA, PROCTOLÓGICA, ORTOPÉDICA, LAPAROSCÓPICA E ENDOSCÓPICA."

Senhores, observamos que o descritivo não informa os **acessórios necessários** para pleno funcionamento do equipamento e suporte completo para as cirurgias.

Sendo assim, gostaríamos de esclarecer as seguintes informações:

1 - Precisamos esclarecer se o órgão deseja adquirir uma mesa cirúrgica compatível com acessórios para qualquer tipo de cirurgia tais como: Cirurgia bariátrica, Cirurgia neurológica, Oftalmológica, Ginecológica, Ortopédica, OU se a intenção é adquirir a mesa juntamente com todos esses acessórios?

2 - Caso desejar adquirir a mesa com os acessórios, quais os acessórios opcionais devemos considerar?



CNPJ: 07.540.203/0001-10

E-mail: documentacao@elroimedical.com.br / vendasmedifarr@gmail.com

3 - Ademais, qual será o critério de julgamento adotado, uma vez que algumas empresas poderão optar por incluir todos os acessórios, enquanto outras poderão optar por fornecer apenas alguns acessórios? Pois pode haver interpretação de cotar todos os acessórios mencionados ou somente a mesa que possa ser receber esses acessórios. Lembrando que essa disparidade poderia resultar em disparidades nos valores, decorrendo em processo de julgamento injustos.

4 - Período de garantia: Qual é o período de garantia mínimo exigido para os itens 23 e 24?

Para melhor compreensão e adequação das propostas dos licitantes, solicitamos esclarecimentos sobre a política de garantia que será aplicada ao produto licitado.

A transparência e a clareza nas informações são cruciais para a participação justa e efetiva dos licitantes, garantindo a conformidade de todas as propostas com os requisitos estabelecidos.

DOS PEDIDOS FINAIS

Diante do exposto, **pedimos pelo primoroso retorno sobre os pontos questionados**, a fim de promover pleno entendimento e posterior atendimento ao solicitado entre as empresas interessadas em participar do certame em epígrafe, a fim de que os licitantes possam orçar e ofertar os equipamentos conforme a necessidade da entidade.

Neste caso,
Pede deferimento.

Caxias do Sul/RS, 02 de Agosto 2024.

Henrique Klein Neto
Representante Legal/ Procurador
CPF: 003.548.599-00
RG: 3.699.977

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, a Outorgante abaixo nomeada confere poderes à Outorgado na forma a seguir:

OUTORGANTE: MEDIFARR PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ nº 07.540.203/0001-10, situada na Rua Evaristo de Antoni, 1150, Bairro São José, CEP 95041-000 – Caxias do Sul/ RS, neste ato representada por seu sócio Sr João Alfredo de Oliveira, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF nº 604.859.650-20.

OUTORGADA: Henrique Klein Neto, brasileiro, divorciado, empresário, portador do RG 3.699.977-SSP/SC, inscrito no CPF nº 003.548.599-00, residente e domiciliado na Rua Santo Amaro, nº 166, Fazenda Santo Antônio, São José/ SC – CEP: 88.104-670.

PODERES: O Presente instrumento confere poderes específicos de representação da Outorgante 1) perante todos os Órgão Público e Privados da esfera Federal, Estadual, Distrito e Municipal, podendo concordar, transigir, promover acordos, solicitar certidões e demais documentos que venha a ser precisos para o atendimento dos interesses da Outorgantes, consultas de quaisquer informações de interesse da empresa, receber cartas, notificações, ofícios, 2) no âmbito de todo e qualquer processo de licitação, em qualquer modalidade, incluindo as administradas pelas bolsas de valores e processos relacionados ao Portal Siconv Ministério da Saúde, Pessoas Jurídicas de Direitos Público ou Privado, Sociedades de Economia Mista, Entidade Autárquicas, Fundações, Paraestatais e qualquer outra entidade que realize licitações, podendo, para tanto, participar de todas e quaisquer modalidade e tipo de licitações, cadastrar a Outorgante em sistemas e sítios eletrônicos destinados à realização de licitações, apresentar, assinar, ratificar e retificar propostas, documentos e declarações, formular lances, interpor recursos administrativos, realizar consultada, examinar, visar documentos e propostas de empresas concorrentes, intervir em cadastro de fornecedores (solicitar, assinar e retirar CRC), assinar atas em geral, atas de registro de preços, contratos, firmar documentos, deliberar concordar, discordar, transigir, desistir, requerer, renunciar, impugnar, recorrer, exercer direitos, assumir obrigações, substabelecer com reserva de poderes e tudo mais o que se fizer necessário para o fiel cumprimento desse mandato.

Caxias do Sul/ RS, 09 de Janeiro de 2024.

JOAO ALFREDO DE
OLIVEIRA:60485965020
965020

Assinado de forma digital por JOAO ALFREDO DE OLIVEIRA:60485965020
Dados: 2024.01.12 13:16:03 -03'00'

João Alfredo De Oliveira
CPF: 604.859.650-20
RG: 6048120999
Sócio

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2243728933

NOME
HENRIQUE KLEIN NETO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
3699977 SSP SC

CPF
003.548.599-00

DATA NASCIMENTO
17/12/1978

FILIAÇÃO
ELVIO KLEIN
SALETE KLEIN

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
01827041703

VALIDADE
22/06/2031

1ª HABILITAÇÃO
23/05/2001

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO JOSE, SC

DATA EMISSÃO
02/07/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

13850066404
SC165941286

SANTA CATARINA

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN



SPU - Sistema de Protocolo Único
Prefeitura Municipal de Fortaleza

P312721/2024

P312721/2024			
4	DATA: 05/08/2024	STATUS: Tramitando	RESPONSÁVEL JOSé JESUS LédIO DE ALENCAR
	ORIGEM CLFOR/COPREG		DESTINO CLFOR/COPREG
	OBSERVAÇÃO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO		
3	DATA: 05/08/2024	STATUS: Tramitando	RESPONSÁVEL JOANA D JESUS MOREIRA GARCIA GOMES
	ORIGEM CLFOR/PROTOCOLO		DESTINO CLFOR/COPREG
	OBSERVAÇÃO PARA CONHECIMENTO		
2	DATA: 02/08/2024	STATUS: Tramitando	RESPONSÁVEL SPU VIRTUAL
	ORIGEM CLFOR/PROTOCOLO		DESTINO CLFOR/PROTOCOLO
	OBSERVAÇÃO ENCAMINHAMENTO PROCESSO EXTERNO POR SPU VIRTUAL Nº 207877 : 2024-08-02 16:34:52 -0300		
1	DATA: 02/08/2024	STATUS: Criado	RESPONSÁVEL SPU VIRTUAL
	ORIGEM CLFOR/PROTOCOLO		DESTINO CLFOR/PROTOCOLO
	OBSERVAÇÃO ABERTURA PROCESSO EXTERNO POR SPU VIRTUAL Nº 207877 : 2024-08-02 16:34:52 -0300		