



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO nº 11/2023**

**PROCESSO nº 317/2023-M**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO: [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br)**

**RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: A partir das 8h do dia 30/06/2023**

**ABERTURA E AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS: dia 19/07/2023 às 9h**

**INÍCIO DA SESSÃO PÚBLICA E DISPUTA DE PREÇOS: dia 19/07/2023 a partir das 9:15min.**

**A FUNDAÇÃO DE APOIO À FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**, inscrita no CNPJ sob nº 09.161.265/0001-46, com sede na Rua Marrey Junior nº 162 – Bairro Fragata, na cidade de Marília – Estado de São Paulo, torna público que realizará licitação na modalidade **PREGÃO** na forma **ELETRÔNICA** do tipo **MENOR PREÇO**, objetivando a **CONSTITUIÇÃO DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**, onde a sessão será conduzida pelo Pregoeiro, com o auxílio da Equipe de Apoio, designados pela Autoridade Competente da instituição, conforme Portaria nos autos do processo em epígrafe.

A licitação e conseqüente contratação serão regidas por seu Regulamento de Licitação e Contratos e, subsidiariamente pela Lei Federal 14.133/2021, Lei Estadual nº 13.121/2008 e Lei Complementar nº 123/2006.

O Pregão Eletrônico (recebimento das propostas, abertura e disputa de preços) será realizado em sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico/internet, mediante condições de segurança criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Sistema de Pregão Eletrônico (licitações) da **Bolsa Nacional de Compras**, disponível em [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br), conforme a data e horários mencionados no preâmbulo deste Edital.

Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília – DF.

## **1. OBJETO**

1.1. **Descrição.** A presente **LICITAÇÃO** objetiva a **Constituição De Sistema De Registro De Preços – SRP** para aquisição de **ÓRTESES PARA O CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO – CRLM** em conformidade com as especificações técnicas constantes no **Anexo I**, que é parte indissociável deste Edital.

1.2. **Critério de julgamento.** O objeto deste certame licitatório será dividido **em itens** ou **lotes**, formados pelo agrupamento dos itens, conforme tabela constante do Termo de Referência **Anexo I** deste Edital, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens for de seu interesse.

## **2. PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

2.1. **Participantes.** Poderão participar do certame, as empresas interessadas que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação requerida neste Edital que atuem em atividade econômica compatível com o seu objeto, sejam detentores de senha para participar de procedimentos eletrônicos

2.1.1. A participação nesta licitação importa total e irrestrita submissão dos proponentes às condições deste Edital.

2.2. **Vedações.** Não será admitida a participação, neste certame licitatório, de pessoas físicas ou jurídicas:

2.2.1. Empresas estrangeiras que não funcionem no País;

2.2.2. Empresas em falência;

2.2.3. Empresas que tenham sido declaradas inidôneas, que estejam punidas com suspensão do direito de contratar ou licitar com a **FUNDAÇÃO DE APOIO À FACULDADE DE**



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR.**

2.2.4. Servidor ou funcionário de qualquer órgão ou entidade vinculada à **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR**, bem assim a empresa ou instituição da qual tal servidor seja sócio, dirigente ou responsável técnico;

2.2.5. Que esteja reunida em consórcio ou coligação;

2.2.6. Que não atenda as exigências deste Edital;

2.3. **Uso da plataforma.** Para participar do pregão o licitante deverá promover a sua inscrição e credenciamento diretamente na plataforma da Bolsa Nacional de Compras no endereço eletrônico [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br), até o horário fixado no edital para a abertura das propostas e início da sessão.

2.4. O custo de operacionalização e uso do sistema ficará a cargo do licitante que pagará à Bolsa Nacional de Compras, provedora do sistema eletrônico, o equivalente aos custos pela utilização dos recursos de tecnologia da informação, consoante tabela fornecida/emitida pela entidade, nos termos da Lei.

**4.4. Qualquer dúvida em relação à utilização da plataforma Bolsa Nacional de Compras, poderá ser esclarecida através dos canais de atendimento aos licitantes, de segunda a sexta-feira, das 8 às 18 horas (horário de Brasília) por telefone, WhatsApp, chat ou e-mail, disponíveis no endereço eletrônico [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br).**

### **3. CREDENCIAMENTO**

3.1. Os procedimentos para credenciamento e obtenção da chave e senha de acesso poderão ser iniciados diretamente na plataforma da Bolsa Nacional de Compras no endereço eletrônico [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br).

3.2. As dúvidas e esclarecimentos sobre credenciamento no sistema eletrônico poderão ser dirimidas através da central de atendimento aos licitantes, por telefone, WhatsApp, Chat ou e-mail, disponíveis no site da Bolsa Nacional de Compras.

3.3. A licitante responde integralmente por todos os atos praticados no pregão eletrônico, por seus representantes devidamente credenciados, assim como pela utilização da senha de acesso ao sistema, ainda que indevidamente, inclusive por pessoa não credenciada como sua representante. Em caso de perda ou quebra do sigilo da senha de acesso, caberá ao interessado efetuar o seu cancelamento diretamente na plataforma da Bolsa Nacional de Compras.

3.4. O envio da proposta vinculará a licitante ao cumprimento de todas as condições e obrigações inerentes ao certame.

### **4. PARTICIPAÇÃO**

4.1. A participação no certame dar-se-á por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado e subsequente encaminhamento da proposta de preços e documentos de habilitação, na plataforma de licitações da Bolsa Nacional de Compras no endereço eletrônico [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br).

**4.1.1. Os licitantes deverão encaminhar, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.**

4.2. Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

4.3. Caberá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

4.4. Caso haja desconexão com o Pregoeiro no decorrer da etapa competitiva do pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances, retornando o Pregoeiro, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízo dos atos realizados.

4.4.1. Quando a desconexão persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão do pregão será suspensa e terá reinício somente decorrida 24 (vinte e quatro) horas, após a comunicação do fato aos participantes no sitio eletrônico utilizado para divulgação.

4.5. Caso haja a necessidade de suspender a sessão do pregão eletrônico, o pregoeiro designará novo dia e horário para a continuidade do certame.

4.6. O andamento do procedimento de licitação entre a data de abertura das propostas e a homologação do processo deverá ser acompanhado pelos participantes por meio da plataforma da **Bolsa Nacional de Compras**, que veiculará avisos, convocações, desclassificações de licitantes, justificativas e outras decisões referentes ao procedimento.

## **5. PROPOSTA**

5.1. **Envio.** A proposta eletrônica deverá ser encaminhada, exclusivamente na plataforma de licitações **Bolsa Nacional de Compras** no endereço eletrônico [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br), a partir da liberação do edital até o horário estabelecido neste edital para a abertura da sessão pública, mediando o preenchimento dos campos na plataforma e envio dos anexos, conforme modelo de proposta **anexo II** do edital.

5.2. A proposta de preço deverá ser enviada mediante digitação no sistema eletrônico, por meio de transferência eletrônica de arquivo (upload) ao sistema.

5.3. Os documentos complementares à proposta e à habilitação, quando necessários, serão encaminhados pelo licitante melhor classificado, na fase de habilitação dentro do prazo estabelecido na plataforma.

5.4. O encaminhamento de proposta pressupõe também pleno conhecimento e atendimento de todas as exigências contidas no edital e seus anexos. O fornecedor será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

5.5. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema, até o encerramento do cadastro de propostas.

5.6. As propostas deverão obedecer às especificações deste Edital e seus anexos, que dele fazem parte integrante.

5.7. **Preços.** Os preços deverão ser cotados em moeda corrente nacional e preenchidos no campo apropriado do sistema eletrônico e neles deverão estar inclusas todas e quaisquer despesas, tais como frete, encargos sociais, seguros, tributos diretos e indiretos incidentes sobre o fornecimento do objeto licitado.

a) Havendo divergência entre os preços unitários e o preço total, prevalecerão os valores unitários e no caso de divergência entre os valores numéricos e por extenso, prevalecerão os indicados por extenso.

b) Os preços deverão ser oferecidos de acordo com as unidades especificadas no Termo De Referência **Anexo I**.

5.7.1. As propostas não poderão impor condições e deverão limitar-se ao objeto desta licitação, sendo desconsideradas quaisquer alternativas de preço ou qualquer outra condição não prevista no Edital e seus anexos.

5.7.2. Não será admitida cotação inferior à quantidade prevista neste Edital.

5.8. **Reajuste.** O preço ofertado permanecerá fixo e irrevogável.

5.9. **Validade da proposta.** No mínimo **60 (sessenta) dias** a contar da data da abertura da sessão.

5.9.1 As propostas assinadas por procuração deverão vir acompanhadas do respectivo instrumento.

5.10. **Prazo de entrega:** conforme indicado no Termo De Referência anexo ao edital.

5.11. **Condições de Pagamento:** **30 (trinta) dias** após o recebimento.

5.12. **Indicação do Banco e numero conta corrente.**

5.13. **Dados do (s) responsável (is) pela assinatura da Ata de Registro de Preços.**

## **6. HABILITAÇÃO**

6.1. TODOS OS DOCUMENTOS RELATIVOS À HABILITAÇÃO DOS LICITANTES DEVERÃO, OBRIGATORIAMENTE, SER ENCAMINHADOS POR MEIO ELETRÔNICO, CONCOMITANTEMENTE COM A PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL, ATÉ A ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA, conforme

previsto neste edital, por meio eletrônico (upload), nos formatos (extensões) "pdf", "doc", "xls", "png" ou "jpg", observado o limite de 6 Mb para cada arquivo, conforme regras de aceitação estabelecidas na plataforma de licitações da **Bolsa Nacional de Compras**, SOB PENA DE INABILITAÇÃO SE ASSIM O LICITANTE NÃO PROCEDER.

6.2. Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público somente após o encerramento do envio de lances.

6.3. O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro dos prazos estabelecidos poderá acarretar na desclassificação e/ou inabilitação da licitante, bem como as sanções previstas neste Edital, podendo o Pregoeiro convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

6.3.1. Os documentos poderão ser apresentados em cópia simples, desde que acompanhados de autenticação (por tabelião de notas ou validação eletrônica).

6.3.2. Os documentos eletrônicos produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela **ICP-Brasil**, nos termos da Medida Provisória nº 2200-2, de 24 de agosto de 2001, serão recebidos e presumir-se-ão verdadeiros em relação aos signatários, dispensando o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.

6.3.3. A empresa participante e seu representante legal são responsáveis pela autenticidade e veracidade dos documentos enviados eletronicamente.

6.4. A empresa detentora da proposta de menor preço deverá apresentar os seguintes documentos comprobatórios de habilitação e qualificação.

6.5. O julgamento da habilitação se processará mediante o exame dos documentos comprobatórios de habilitação relacionados, os quais dizem respeito a:

#### **6.5.1. Habilitação Jurídica:**

a) Registro empresarial na Junta comercial, no caso de empresário individual ou Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI;

b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, também, documento de eleição de seus administradores;

b.1) Na hipótese de a Sociedade Simples e demais Sociedades Empresárias, com exceção da Sociedade Anônima, não apresentarem a nomeação do sócio administrador ou gerente em seu ato Constitutivo, a nomeação em ato próprio, mediante cópia autenticada;

c) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

d) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

#### **6.5.2. Qualificação Técnica**

a) Registro do Produto, quando for o caso, aprovada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária -ANVISA;

b) Cópia do registro do objeto licitado concedido pelo órgão sanitário competente do Ministério da Saúde. Estando o registro vencido, deverá ser apresentada cópia da petição de revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido. A não apresentação do registro vencido e/ou do pedido de revalidação do produto (protocolo) implicará na desclassificação da proposta em relação ao item cotado;

c) Cópia do comprovante de isenção do registro, quando for o caso;

d) no caso de empresas em processo de transformação societária (incorporação, fusão, cisão ou outra) e ou transferência de titularidade, sendo oferecido objeto cujo registro esteja em nome de empresa anterior, deverão ser expressamente indicados os números dos lotes a serem comercializados e respectiva validade.

### **6.5.3. Qualificação Econômico-Financeira:**

- a) Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica ou do domicílio do empresário individual.
  - a.1) Caso o licitante esteja em recuperação judicial ou extrajudicial, deverá ser comprovado o acolhimento do plano de recuperação judicial ou a homologação do plano de recuperação extrajudicial, conforme o caso.
- b) Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira do interessado.
  - b.1) no caso de empresa constituída há menos de ano, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referente ao período de existência da sociedade.
  - b.2) as sociedades por ações deverão apresentar as demonstrações contábeis publicadas, de acordo com a legislação pertinente.

### **6.5.4. Regularidade Fiscal e Trabalhista:**

- a) prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ).
- b) prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver relativo ao domicílio ou sede do interessado, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto da licitação.
- c) Certidão negativa, ou positiva com efeitos de negativa, de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União.
- d) Certidão emitida pela Fazenda Estadual e Municipal (tributo mobiliário) da sede ou domicílio da licitante que comprove a regularidade de débitos tributários.
- e) Certificado de regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF - FGTS).
- f) Certidão negativa, ou positiva com efeitos de negativa, de débitos trabalhistas (CNDT).

### **6.5.5. Declarações**

- a) A declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação, de acordo com modelo estabelecido no **anexo III.1** ao Edital.
- b) Declaração de enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte conforme **anexo III.2** – quando for o caso.
- c) Declaração da licitante, elaborada em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, de que se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho, conforme **anexo III.3**.
- d) Declaração da licitante, elaborada em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, que atende às normas relativas à saúde e segurança do trabalho (parágrafo único, art. 117, Constituição do Estado), conforme **anexo III.4**.
- e) Declaração da licitante, elaborada em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, conforme **anexo III.5**.

### **6.5.6. Disposições Gerais de Habilitação:**

- a) Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR** aceitará como válidas as expedidas até **180 (cento e oitenta) dias** imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.
- b) Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estarem nome da matriz, e se for filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documento, que pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.
- c) O Pregoeiro ou a Equipe de Apoio diligenciará efetuando consulta direta na internet nos sites dos órgãos expedidores para verificar a veracidade dos documentos obtidos por meio eletrônico.
- d) Se a documentação de habilitação não estiver completa e correta ou contrariar qualquer dispositivo deste Edital, o Pregoeiro considerará o licitante inabilitado.
- e) Constatado o atendimento pleno dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, o licitante será habilitado e declarado vencedor do certame.

f) Para a comprovação da documentação apresentada na forma acima, poderá o pregoeiro promover diligências.

## **7. SESSÃO PÚBLICA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS**

7.1. O licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

7.2. Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

7.3. **Abertura das propostas.** No dia e horário previsto neste Edital para cadastramento e encaminhamento da proposta inicial de preços e da documentação de habilitação, terá início a sessão pública do Pregão Eletrônico, com a divulgação das propostas de preços recebidas pelo sítio, passando o Pregoeiro a avaliar a aceitabilidade das propostas.

7.4. **Análise.** O Pregoeiro verificará a aceitabilidade das propostas, conforme os dados inseridos no sistema, desclassificando desde logo as propostas que apresentem preços unitários ou total simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado e aquelas cujo o objeto esteja em desacordo com o solicitado.

7.4.1. A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

7.4.2. A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

7.4.3. O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

7.5. **Lance.** Aberta a etapa competitiva os representantes dos licitantes deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. Durante o transcurso da sessão pública os participantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado e do tempo restante para o encerramento da etapa de lances.

7.5.1. Para efeito da disputa de preços, as propostas encaminhadas eletronicamente pelos licitantes serão consideradas lances.

7.5.2. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes e não identificará o autor dos lances aos demais participantes.

7.5.3. Os lances deverão ser formulados exclusivamente por meio do sistema eletrônico em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço **ou** ao último valor apresentado pelo próprio licitante ofertante, observada em ambos os casos a redução mínima fixada no item 7.5.5, prevalecendo o primeiro lance recebido, quando ocorrerem 02 (dois) ou mais lances do mesmo valor.

7.5.3.1. Os licitantes poderão encaminhar lances com valor superior ao valor da menor proposta ou menor lance registrado, desde que seja inferior ao seu último lance ofertado e diferente de qualquer lance válido.

7.5.4. O lance incidirá sobre o **valor unitário do LOTE**

7.5.5. A aplicação mínima entre os lances será de:

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| <b>REDUÇÃO MÍNIMA ENTRE OS LANCES</b>                   |
| <b>LOTE 01 .....R\$ 2.100,00 (DOIS MIL E CEM REAIS)</b> |

7.5.6. Os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações, conforme o critério de julgamento e as regras estabelecidas no Edital.

7.5.7. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

7.5.8. Será adotado para o envio de lances o Modo de Disputa: Aberto, com duração de **10 (dez) minutos** conforme a lei:

7.5.8.1. A duração da etapa de lances será prorrogada automaticamente pelo sistema, visando à continuidade da disputa, quando houver lance admissível ofertado nos últimos **02 (dois) minutos** do período de que trata o item 7.5.7 ou nos sucessivos períodos de prorrogação automática.

7.5.8.1.1 A prorrogação automática da etapa de envio de lances, de que trata o item 7.5.8.1, será de **02 (dois) minutos** e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive quando se tratar de lances intermediários.

7.5.9. Com o intuito de conferir celeridade à condução do processo licitatório, é permitido ao pregoeiro a abertura e gerenciamento simultâneo da disputa de vários itens/lotos da mesma licitação.

7.5.10. Caso a licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta e, na hipótese de desistência de apresentar outros lances, valerá o último lance por ele ofertado, para efeito de ordenação das propostas.

7.5.11. A etapa de lances será encerrada findos os períodos de duração indicados no item.

**7.5.11.1. Encerrado prazo para a disputa, o sistema solicitará o reinício da disputa, por mais uma vez, para os itens que não tiveram lances, em prol da consecução do melhor preço, mediante justificativa.**

7.6. **Classificação.** Encerrada a etapa competitiva com a sessão de lances, o sistema divulgará a nova grade ordenatória contendo a classificação final, em ordem crescente de valores, considerando o último preço admitido de cada licitante.

7.7. **Empate ficto.** Com base na classificação a que alude o item 7.6 será assegurada às licitantes microempresas e empresas de pequeno porte que preencham as condições estabelecidas nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 6.204, de 2007, preferência à contratação, observadas as seguintes regras:

7.7.1. A microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa que preencha as condições estabelecidas nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 6.204, de 2007, detentora da proposta de menor valor, dentre aquelas cujos valores sejam iguais ou superiores até 5% (cinco por cento) ao valor da proposta melhor classificada, será convocada pelo Pregoeiro para que apresente preço inferior ao da melhor classificada no prazo de 5 (cinco) minutos, sob pena de preclusão do direito de preferência. Caso haja propostas empatadas, a convocação recairá sobre a licitante vencedora de sorteio.

7.7.2. Não havendo a apresentação de novo preço, inferior ao preço da proposta melhor classificada, serão convocadas para o exercício do direito de preferência, respeitada a ordem de classificação, as demais microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas que preencham as condições estabelecidas nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 6.204, de 2007, cujos valores das propostas se enquadrem nas condições indicadas no item 7.7.1.

7.7.3. Caso a detentora da melhor oferta, de acordo com a classificação de que trata o item 7.7, seja microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa que preencha as condições estabelecidas nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 6.204, de 2007, não será assegurado o direito de preferência, passando-se, desde logo, à negociação do preço.

7.8. **Negociação.** Encerrada a etapa de lances, o Pregoeiro **deverá** encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante, que tenha apresentado o melhor preço, para a negociação. **Vedada a negociação em condições diferentes das previstas no edital.**

7.8.1. A negociação será realizada por meio do sistema eletrônico e acompanhada pelos demais licitantes.

7.9. **Aceitabilidade.** Encerrada a etapa de negociação, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade do menor preço, decidindo motivadamente a respeito.

7.9.1. A aceitabilidade dos preços será aferida a partir dos preços de mercado vigentes na data da apresentação das propostas, apurados mediante pesquisa realizada pela instituição que será juntada aos autos por ocasião do julgamento.

7.9.2. Na mesma sessão pública, o Pregoeiro **convocará** a licitante detentora da melhor oferta para envio da proposta e, se necessário, dos documentos complementares, adequada ao último lance ofertado após a negociação, por meio de funcionalidade disponível no sistema, elaborada de acordo com o modelo do **Anexo II** deste Edital e documentos complementares, quando necessários, com prazo razoável estabelecido pelo pregoeiro no ato da solicitação, sob pena de desclassificação da proposta por não apresentação dos documentos solicitados.

7.9.2.1. O prazo estabelecido pelo Pregoeiro poderá ser prorrogado por solicitação escrita e justificada do licitante e formalmente aceita pelo Pregoeiro.

7.9.2.2. A planilha de proposta deverá conter indicação da procedência, número do registro junto ao Ministério da Saúde, se for o caso, marca e modelo do produto ofertado, observadas as especificações do Termo de Referência constante do **Anexo I**.

7.9.2.2.1. No formulário eletrônico de encaminhamento da proposta deverá (ão) ser anexado (s) arquivo (s) contendo: **CATÁLOGO, PROSPECTO OU INFORMATIVO NÍTIDO DO OBJETO LICITADO, que contenha imagem e descritivo técnico detalhado do fabricante em língua portuguesa.**

a) REGISTRO do PRODUTO, quando for o caso, aprovada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária -ANVISA;

b) Cópia do registro do objeto licitado concedido pelo órgão sanitário competente do Ministério da Saúde. Estando o registro vencido, deverá ser apresentada cópia da petição de revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido. A não apresentação do registro vencido e/ou do pedido de revalidação do produto (protocolo) implicará na desclassificação da proposta em relação ao item cotado;

c) Cópia do comprovante de isenção do registro, quando for o caso;

d) no caso de empresas em processo de transformação societária (incorporação, fusão, cisão ou outra) e ou transferência de titularidade, sendo oferecido objeto cujo registro esteja em nome de empresa anterior, deverão ser expressamente indicados os números dos lotes a serem comercializados e respectiva validade.

7.9.3. Pregoeiro poderá a qualquer momento solicitar ao licitante os esclarecimentos que julgar necessários.

7.9.4. Se a licitante detentora da melhor oferta deixar de cumprir a obrigação estabelecida no item 7.9.2, sua proposta não será aceita pelo Pregoeiro.

7.9.5. A inobservância aos prazos elencados no Edital, ou ainda o envio dos documentos de habilitação e da proposta de preços em desconformidade com o disposto neste edital ensejará a inabilitação do licitante e consequente desclassificação no certame, salvo motivo devidamente justificado e aceito pelo Pregoeiro.

7.9.6. Se a proposta ou lance de menor valor não for aceitável, ou se o licitante desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à sua habilitação, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao edital.

7.9.6.1. Considera-se inaceitável, para todos os fins aqui dispostos, a proposta que não atender as exigências fixadas neste Edital.

**7.10. Exame das condições de habilitação.** Considerada aceitável a proposta, passará o pregoeiro ao julgamento da habilitação, observando as seguintes diretrizes:

7.10.1. Verificação dos dados e informações do autor da oferta aceita, constantes no campo dos anexos na plataforma da **Bolsa Nacional de Compras** conforme documentos indicados no item 6 deste edital.

7.10.2. A licitante poderá suprir eventuais omissões ou sanear falhas relativas ao cumprimento dos requisitos e condições de habilitação estabelecidos neste Edital mediante a apresentação de documentos, diretamente na plataforma da **Bolsa Nacional de Compras** no curso da própria sessão pública e antes de ser proferida a decisão sobre a habilitação.

7.10.3 A **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR**, não se responsabilizará pela eventual indisponibilidade dos meios eletrônicos, no momento da verificação. Ocorrendo essa indisponibilidade e não sendo apresentados os documentos alcançados pela verificação, a licitante será inabilitada.

7.10.4. A comprovação da regularidade fiscal e trabalhista de microempresas, empresas de pequeno porte que preencham as condições estabelecidas nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 6.204, de 2007 será exigida apenas para efeito de celebração da Ata de Registro de Preços, porém a apresentação de todas as certidões e documentos exigidos para a comprovação da regularidade fiscal e trabalhista será **obrigatória** na fase de habilitação, ainda que apresentem alguma restrição ou impedimento.

7.10.4.1 A prerrogativa tratada na alínea 7.10.4 abrange **apenas** a regularidade fiscal e trabalhista do licitante enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte que preencha as condições estabelecidas nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 6.204, de 2007, não abrangendo os demais requisitos de habilitação exigidos neste Edital, os quais deverão ser comprovados durante o certame licitatório e na forma prescrita neste item 7.10.

7.10.5. Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento de que trata a alínea 7.10.2 o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "chat" a nova data e horário para a continuidade.

7.10.6. Constatado o atendimento dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, a licitante será habilitada e declarada vencedora do certame.

**7.11. Regularidade fiscal e trabalhista de ME/EPP.** A licitante habilitada deverá comprovar sua regularidade fiscal e trabalhista mediante a apresentação das competentes certidões negativas de débitos, ou positivas com efeitos de negativas, no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, contado a partir do momento em que a licitante for declarada vencedora do certame, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

7.11.1. O prazo poderá ser prorrogável por igual período, a critério da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**, mediante justificativa fundamentada.

7.12. Ocorrendo a habilitação na forma indicada na alínea 7.10.4, a sessão pública será suspensa pelo Pregoeiro, observados os prazos previstos no item 7.11 para que a licitante vencedora possa comprovar a regularidade fiscal e trabalhista.

7.13. Por ocasião da retomada da sessão, o Pregoeiro decidirá motivadamente sobre a comprovação ou não da regularidade fiscal e trabalhista de que trata o item 7.11 ou sobre a prorrogação de prazo para a mesma comprovação.

**7.14. Licitação fracassada.** Nas hipóteses em que a proposta for desclassificada ou o licitante desatender as exigências para a habilitação, ou não sendo saneada a irregularidade fiscal e trabalhista, nos moldes dos itens 7.11 a 7.13, o Pregoeiro, respeitada a ordem de classificação de que trata o item 7.6, examinará a oferta subsequente de menor preço, negociará com a licitante para que seja obtido preço melhor, decidirá sobre a sua aceitabilidade e, em caso positivo, verificará as condições de habilitação e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma oferta aceitável e que a licitante atenda aos requisitos de habilitação, caso em que será declarado vencedor.

7.14.1 Nestes casos haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

## **8. RECURSO, ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO**

**8.1. Recursos.** Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá, durante o prazo de **10 (dez) minutos**, concedido na sessão pública, de forma imediata, em campo próprio do sistema, manifestar sua intenção de recorrer.

8.1.1 As razões do recurso de que trata o item 8.1 deverão ser apresentadas no prazo de **03 (três) dias úteis**.

8.2. Os demais licitantes ficarão intimados para, se desejarem, apresentar suas contrarrazões, no prazo de **03 (três) dias úteis**, contado da data final do prazo do recorrente.

8.3. Será assegurado ao licitante vista imediata dos elementos indispensáveis a defesa dos seus interesses.

8.4. Os memoriais de recurso e as contrarrazões ficarão disponíveis aos licitantes na plataforma da **Bolsa Nacional de Compra** opção **RECURSO**.

8.5. A ausência de manifestação imediata do licitante quanto a intenção de recorrer importará na decadência desse direito, e o pregoeiro estará autorizado a adjudicar o objeto ao licitante declarado vencedor, nos termos da lei.

8.6. O acolhimento do recurso implicará invalidação apenas de ato insuscetível de aproveitamento.



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

8.7. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

8.8. Os casos omissos serão resolvidos pelo Pregoeiro em conjunto a Equipe de Apoio.

8.9 **Homologação.** Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente adjudicará o objeto da licitação à licitante vencedora e homologará o procedimento licitatório.

8.10. **Adjudicação.** A adjudicação será feita considerando a **totalidade do objeto**.

## **9. DESCONEXÃO COM O SISTEMA ELETRÔNICO**

9.1. **Desconexão.** À licitante caberá acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública, respondendo pelos ônus decorrentes de sua desconexão ou da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema.

9.1.1. No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

9.2. **Efeitos.** A desconexão do sistema eletrônico com o Pregoeiro, durante a sessão pública, implicará:

a) fora da etapa de lances, a sua suspensão e o seu reinício, desde o ponto em que foi interrompida. Neste caso, se a desconexão persistir por tempo superior a 15 (quinze) minutos, a sessão pública deverá ser suspensa e reiniciada somente após comunicação expressa às licitantes de nova data e horário para a sua continuidade;

b) durante a etapa de lances, a continuidade da apresentação de lances pelas licitantes, até o término do período estabelecido no Edital.

9.3. A desconexão do sistema eletrônico com qualquer licitante não prejudicará a conclusão válida da sessão pública ou do certame.

## **10. PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA**

10.1. **Remissão ao Termo de Referência.** O objeto desta licitação deverá ser executado nos prazos e nos locais indicados no Termo de Referência, que constitui **Anexo I** deste Edital, correndo por conta da contratada todas as despesas de seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes da prestação dos serviços.

## **11. RECEBIMENTO DO OBJETO**

11.1. **Remissão à Ata de Registro de Preços.** As condições de recebimento do objeto são aquelas definidas no Termo de Referência **Anexo I** e pelo termo de contrato, cuja minuta constitui o **Anexo IV** deste Edital.

## **12. PAGAMENTOS**

12.1. **Prazo.** O pagamento será feito em Real, em **30 (trinta) dias**, contados da data de entrada da da nota fiscal/fatura, ou de sua reapresentação em caso de incorreções, juntamente com o Atestado de Recebimento Definitivo, exclusivamente através de crédito aberto em conta corrente em nome do credor, no BANCO indicado na sua proposta, à vista da Nota Fiscal apresentada.

**Ficando vedada a colocação das respectivas duplicatas em cobrança na rede bancária ou negociação com terceiros.**

12.2. No caso de a mercadoria não se apresentar de acordo com a Ordem de Fornecimento a empresa fica obrigada a fazer a sua substituição ou reposição, total ou parcial, conforme o caso, prevalecendo para efeito de contagem do prazo para pagamento a data da última entrega.

12.3. Sobre o valor da Nota Fiscal poderá haver retenção tributária, nos termos da legislação vigente.

## **13 CONTRATAÇÃO**

13.1. **Celebração.** A contratação decorrente deste certame licitatório será formalizada mediante a assinatura de termo de contrato, cuja minuta integra este Edital como **Anexo IV**.

13.1.1. Se, por ocasião da emissão do contrato, algum dos documentos apresentados pela adjudicatária para fins de comprovação da regularidade fiscal ou trabalhista estiver com o prazo de validade expirado, a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR** verificará a situação por meio eletrônico hábil de informações e certificará a regularidade nos autos do processo, anexando ao expediente os documentos comprobatórios, salvo impossibilidade devidamente justificada.

13.1.2. Se não for possível atualizar os documentos referidos no item 13.1.1 por meio eletrônico hábil de informações, a adjudicatária será notificada para, no prazo de **02 (dois) dias úteis**, comprovar a sua situação de regularidade mediante a apresentação das certidões respectivas com prazos de validade em plena vigência, sob pena de a contratação não se realizar.

13.1.3. Constitui condição para a celebração da contratação, bem como para a realização dos pagamentos dela decorrentes, a inexistência de registros em nome da adjudicatária no Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – **CADIN ESTADUAL** ([https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin\\_estadual/pages/publ/cadin.aspx](https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx)). Esta condição será considerada cumprida se a devedora comprovar que os respectivos registros se encontram suspensos, nos termos do artigo 8º, §§ 1º e 2º. da Lei Estadual nº 12.799/2008.

13.1.4. Com a finalidade de verificar o eventual descumprimento pelo licitante das condições de participação previstas neste Edital serão consultados previamente à celebração da contratação, os seguintes cadastros:

- a) Sistema Eletrônico de Aplicação e Registro de Sanções Administrativas – **e-Sanções** (<http://www.esancoes.sp.gov.br>);
- b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – **CEIS** (<http://www.portaltransparencia.gov.br/ceis>);
- c) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade – **CNIA**, do Conselho Nacional de Justiça ([http://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php)), devendo ser consultados o nome da pessoa jurídica licitante e também de seu sócio majoritário (artigo 12 da Lei Federal nº 8.429/1992).

13.2. **Ata de Registro de Preços.** A Ata de Registro de Preços será encaminhada ao adjudicatário por intermédio do e-mail [contratos@famar.org.br](mailto:contratos@famar.org.br) para assinatura e devolução no prazo de **5 (cinco) dias corridos** conforme as instruções abaixo:

13.2.1. **Assinatura eletrônica:** Os documentos recebimentos com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela **ICP-Brasil**, nos termos da Medida Provisória nº 2200-2, de 24 de agosto de 2001, serão recebidos e presumir-se-ão verdadeiros em relação aos signatários, dispensando o envio das vias originais impressas e devidamente assinadas pelo representante legal da empresa.

13.2.1. **Impressão:** Enviar 02 (duas) vias da Ata de Registro de Preços devidamente assinadas, juntamente com os documentos solicitados pelo pregoeiro na ata de sessão em **01 (um) envelope** fechado e indevassável, contendo em sua parte externa, além do nome da proponente, os seguintes dizeres:

**À FUNDAÇÃO DE APOIO À FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR  
RUA MARREY JUNIOR, 162 - BAIRRO FRAGATA - MARÍLIA – SP - CEP: 17519-010  
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:  
PREGÃO ELETRÔNICO ATA RP EDITAL Nº 11/2023  
PROCESSO Nº 317/2023-M**

13.2.2. A recusa injustificada em assinar a Ata de Registro de Preços e/ou receber a Ordem de Fornecimento dos materiais, emitida de acordo com sua proposta, caracteriza o descumprimento total da obrigação, sujeitando a contratada à multa que lhe for aplicável e às sanções previstas na legislação vigente.

13.3. **Celebração frustrada.** As demais licitantes classificadas poderão ser convocadas para participar de nova sessão pública do pregão, com vistas à celebração da contratação, quando a adjudicatária da licitação:

13.3.1. Recusar a assinar a Ata de Registro de Preços, no caso do item 13.2.2;

13.3.2. Deixar de comprovar sua regularidade fiscal e trabalhista, nos moldes do item 7.10.4;

13.3.3 For proibida de participar desta licitação, nos termos do item 2.2;

13.4 A nova sessão de que trata o item 13.3 será realizada em prazo não inferior a 03 (três) dias úteis contados da publicação do aviso nos endereços eletrônicos [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br) e [www.famar.org.br](http://www.famar.org.br).

13.4.1. Na nova sessão, respeitada a ordem de classificação, observar-se-ão as disposições dos itens 7.8 a 7.11 e 8.1 a 8.9 deste Edital.

#### **14. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

14.1. **Impedimento de licitar e contratar.** A licitante que não mantiver a proposta apresentada, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, será punida com o impedimento de contratar com a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR**, pelo prazo de até 05 (cinco) anos sem prejuízo das multas previstas no Contrato e das demais sanções previstas na legislação.

14.2. **Multas e registros.** A sanção de que trata o subitem anterior poderá ser aplicada juntamente com as penalidades previstas na Minuta do Contrato **anexo IV** deste Edital, garantido o exercício de prévia e ampla defesa, e deverá ser registrada no "Sistema Eletrônico de Aplicação e Registro de Sanções Administrativas – e-Sanções", no endereço [www.esancoes.sp.gov.br](http://www.esancoes.sp.gov.br), e também no "Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS", no endereço <http://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>.

14.3. **Autonomia.** As sanções são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra.

14.4. **Descontos.** O contratante poderá descontar das faturas os valores correspondentes às multas que eventualmente lhe forem aplicadas por descumprimento de obrigações estabelecidas neste Edital, ou em seus anexos.

14.5. **Competência para aplicação.** Garantida a ampla defesa e o contraditório, compete:

14.5.1. Ao Contratante aplicar as penalidades decorrentes:

a) de infrações no procedimento licitatório;

b) do descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços ou do descumprimento das obrigações contratuais em relação às suas próprias contratações.

14.5.2. À Contratada aplicar as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços ou do descumprimento das obrigações contratuais em relação às suas próprias contratações.

#### **15. GARANTIA DE EXECUÇÃO CONTRATUAL**

15.1. Não será exigida a prestação de garantia de execução para celebrar a contratação decorrente deste certame licitatório.

#### **16. IMPUGNAÇÕES E PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS**

16.1. **Forma.** As impugnações e os pedidos de esclarecimentos serão formulados, exclusivamente, por meio eletrônico, em campo próprio da plataforma **Bolsa Nacional de Compras** no endereço eletrônico [www.bnc.org.br](http://www.bnc.org.br), até **03 (três) dias úteis** antes da data de abertura do certame.

16.2. **Decisão.** A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgada na mesma plataforma eletrônica no prazo de até **03 (três) dias úteis**, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

16.2.1. Acolhida a impugnação ao ato convocatório, será designada nova data para a realização da sessão pública, se for o caso.



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

16.2.2. As decisões das impugnações e as respostas aos pedidos de esclarecimentos serão entranhadas aos autos do processo licitatório e publicadas na plataforma da licitação para consulta por qualquer interessado.

16.3. **Aceitação tácita.** A ausência de impugnação implicará na aceitação tácita, pelo licitante, das condições previstas neste Edital e em seus anexos, em especial no Termo de Referência e na minuta de termo da Ata de Registro de Preços.

## **17. DISPOSIÇÕES GERAIS**

17.1. **Interpretação.** As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre as licitantes e desde que não comprometam a finalidade e a segurança da contratação.

17.2. **Omissões.** Os casos omissos serão solucionados pelo Pregoeiro e as questões relativas ao sistema, pela equipe de suporte da plataforma Bolsa Nacional de Compras.

17.3. **Atas.** Das sessões públicas de processamento do Pregão serão lavradas Atas circunstanciadas, a serem assinadas pelo Pregoeiro e pela equipe de apoio.

17.4. **Sigilo dos licitantes.** O sistema manterá sigilo quanto à identidade das licitantes:

17.4.1. Para o Pregoeiro, até a etapa de negociação com o autor da melhor oferta;

17.4.2. Para os demais participantes, até a etapa de habilitação;

17.5. **Saneamento de erros e falhas** No julgamento das propostas e da habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

17.5.1. As falhas passíveis de saneamento na documentação apresentada pelo licitante são aquelas cujo conteúdo retrate situação fática ou jurídica já existente na data da abertura da sessão pública deste Pregão.

17.5.2. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

17.6. **Publicidade.** O resultado deste pregão e os demais atos pertinentes a esta licitação, passíveis de publicação, serão divulgados no site da plataforma **Bolsa Nacional de Compras**.

17.7. **Ata de Registro de Preços.** Fica reservada à **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR**, o direito de, a seu critério exclusivo:

17.7.1. Firmar a Ata de Registro de Preços com a (s) licitante (s) vencedora (s), que poderá ser substituído pela Ordem de Fornecimento, tantas quantas forem necessárias.

17.8. Não será exigida a prestação de garantia para as contratações resultantes desta licitação.

17.9. **Prazos.** Os prazos indicados neste Edital em dias corridos, quando vencidos em dia não útil, prorrogam-se para o dia útil subsequente.

17.10. **Foro.** Para dirimir quaisquer questões decorrentes da licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca de Marília, como único competente para tal.

17.11. **Anexos.** Integram o presente Edital:

**Anexo I** – Termo de Referência;

**Anexo II** - Modelo de proposta

**Anexo III** - Modelos de Declarações;

**Anexo IV** - Minuta Da Ata de Registro de Preços o Contrato;

**Anexo V** – Termo de Ciência e notificação

Marília, 29 de junho de 2023.

**Eloisa Helena Martinez Capel Gelsi**  
**Diretora Presidente**

**ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA**

**EDITAL nº 11/2023**

**PROCESSO nº 317/2023-M**

**1 - DO OBJETO A SER CONTRATADO:**

O objeto do presente consiste na aquisição de **ÓRTESES** para uso dos pacientes, conforme prescrição médica, atendidos pelo **CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO-CRLM, situado na Av: Nelson Severino Zambon, nº 175 – Bairro Fragata, Marília – SP CEP:17519-110** – conforme itens e especificações abaixo:

| <b>LOTE 1</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |       |      |              |        |                        |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|------|--------------|--------|------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |       |      |              |        |                        |
| 38162                                           | <p>ORTESE DINAMICA PELVICO CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO, PARA ESTABILIZACAO DOS QUADRIS EM ABDUCAO, NA DOENCA DE LEGG PERTH</p> <p>AS ORTESES DEVERAO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRICAO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITACAO LUCY MONTORO</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020091</p> |           |       |      |              |        |                        |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vlr Total | Marca | U.F. | Apresentação | Anvisa | Fabricante Procedência |
| 2                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |       |      |              |        |                        |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |       |      |              |        |                        |
| 38163                                           | <p>ORTESE SUROPODALICA TIPO CODEVILLE, COM DISPOSITIVO DE MOLA DE ACO ADAPTADO A PALMILHA OU SAPATILHA (UNILATERAL).</p> <p>AS ORTESES DEVERAO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRICAO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITACAO LUCY MONTORO</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020105</p>         |           |       |      |              |        |                        |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vlr Total | Marca | U.F. | Apresentação | Anvisa | Fabricante Procedência |
| 30                                              | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |       |      |              |        |                        |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |       |      |              |        |                        |
| 38179                                           | <p>ORTESE (TLSO) COLETE TIPO BOSTON, CONFECCIONADA SOB MEDIDA EM POLIPROPILENO</p> <p>AS ORTESES DEVERAO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRICAO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITACAO LUCY MONTORO</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020288</p>                                               |           |       |      |              |        |                        |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vlr Total | Marca | U.F. | Apresentação | Anvisa | Fabricante Procedência |
| 6                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |       |      |              |        |                        |

| CÓDIGO                                          | DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 38622                                           | <p>ORTOPROTESE EM POLIPROPILENO COM APOIO ISQUIATICO, MAIS PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM TORNOZELO COMPLETO DE MADEIRA COM PÉ SACH. AS ORTOPROTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p>Especificação compras: CONJUNTO:<br/>0701020210:- ORTESE SUROPODALICA</p> <p>0701020423:- PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020423+0701020229</p> |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 10                                              | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CÓDIGO                                          | DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 44470                                           | <p>CALÇADO ANATOMICO COM PALMILHA PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR) CONFECCIONADOS COM FORRACAO E SOLADOS ESPECIAIS, PARA REDUZIR PONTOS DE ATRITO OU COMPRESSAO, DOTADOS DE PALMILHAS ESPECIAIS, ATE MESMO EM SILICONE, QUE SE ADAPTEM A ANATOMIA PLANTAR.</p> <p>AS ORTESES DEVERAO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRICAO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITACAO LUCY MONTORO</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701010053</p>                                      |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 36                                              | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CÓDIGO                                          | DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 44471                                           | <p>CALÇADO ORTOPEDICO CONFEC. SOB MEDIDA ATÉ Nº 45 (PAR) ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS COM FORRACAO E SOLADOS ESPECIAIS, QUE PODEM OU NAO SEREM ADAPTADOS AS ORTESES OU PALMILHAS.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701010061</p>                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 20                                              | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CÓDIGO                                          | DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 44472                                           | <p>CALÇADO ORTOPEDICO PRE-FABRICADO COM PALMILHAS ATÉ O Nº 45 (PAR) ORTOPEDICOS COM CONTRAFORTES RIGIDOS LATERAL OU MEDIALMENTE, PARA MANUTENCAO POSTURAL EM PES COM DESVIOS. QUANDO UTILIZADOS COM ORTESES DE HASTES METALICAS PODEM RECEBER CORREIAS EM T PARA VARUS OU VALGO.</p> <p>AS ORTESES DEVERAO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRICAO DO</p>                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 | PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITACAO LUCY MONTORO.<br><br><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b><br><br>Cod.Sus:0701010070                                                                                                                                                                             |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10                                              | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.8</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 44473                                           | PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR).<br><br>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.<br><br><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b><br><br>Cod.Sus:0701010142                                                           |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 20                                              | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.9</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 44474                                           | PALMILHA ESPECIAIS P/ PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA ADULTO/CRIANÇA (PAR).<br><br>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO<br><br><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b><br><br>Cod.Sus:0701010150                |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 16                                              | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 44475                                           | PALMILHA PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34 (PAR) EM COURO E EVA PARA ADULTOS.<br><br>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.<br><br><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b><br><br>Cod.Sus:0701010177 |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4                                               | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.11</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 44477                                           | ÓRTESE CRURO MALEOLAR INFANTIL, TIPO CALHA EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA.                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |       |      |              |        |            |             |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|------|--------------|--------|------------|-------------|
|                                                 | <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020067</p>                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |      |              |        |            |             |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vlr Total | Marca | U.F. | Apresentação | Anvisa | Fabricante | Procedência |
| 4                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |       |      |              |        |            |             |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |       |      |              |        |            |             |
| 44478                                           | <p>ÓRTESE CRURO MALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO. TALA LONGA EM LONA PARA IMOBILIZAÇÃO DO JOELHO FIXO SOB MEDIDA.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020075</p>                                                                                                                              |           |       |      |              |        |            |             |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vlr Total | Marca | U.F. | Apresentação | Anvisa | Fabricante | Procedência |
| 120                                             | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |       |      |              |        |            |             |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.13</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |       |      |              |        |            |             |
| 44480                                           | <p>ÓRTESE METÁLICA CRUROPODALICA ADULTO, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM TRAVA DE ANEL, OU COM BLOQUEIO DE GATILHO (TRAVA SUÍÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, ADOLESCENTE E ADULTO, UNILATERAL.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020148</p> |           |       |      |              |        |            |             |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vlr Total | Marca | U.F. | Apresentação | Anvisa | Fabricante | Procedência |
| 32                                              | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |       |      |              |        |            |             |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.14</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |       |      |              |        |            |             |
| 44481                                           | <p>ÓRTESE METÁLICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE), COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, ARTICULAÇÃO DE JOELHO LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO, INFANTIL UNILATERAL.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020156</p>                                    |           |       |      |              |        |            |             |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vlr Total | Marca | U.F. | Apresentação | Anvisa | Fabricante | Procedência |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.15</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 44483                                           | <p>ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA DE DESCARGA ISQUIÁTICA, TIPO TRILATERAL OU HASTES PARALELAS COM CURSOR. TUTOR EM AÇO OU ALUMÍNIO, COM TRAVA SUÍÇA OU ANEL COM OU SEM APOIO ÍSQUIO UNILATERAL, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020172</p>                                                                                                                                                      |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.16</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 44484                                           | <p>ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE) UNILATERAL, COM HASTES LATERAIS METÁLICAS COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO DA FLEXÃO PLANTAR.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020180</p>                                       |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.17</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 44485                                           | <p>ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA P/ ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO UNILATERAL, COM HASTES LATERAIS EM ALUMÍNIO OU AÇO, COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO, ARTICULAÇÃO DE QUADRIL LIVRE OU COM BLOQUEIO DE ANEL, ARTICULAÇÃO DE JOELHO COM BLOQUEIO POR TRAVA DE ANEL OU TRAVA DE GATILHO (TRAVA SUÍÇA), ARTICULAÇÃO DE TORNOZELO LIVRE OU COM BLOQUEIO DA FLEXÃO PLANTAR.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020199</p> |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.18</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 44488                                           | ÓRTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL , UNILATERAL, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, COM TRANSFER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 | <p>FORRADA, ARTICULADA NO TORNOZELO, COM OU SEM CORREIA ANTIVARO OU ANTIVALGO DE RETROPE.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020210</p>                                                                                                                             |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | <p>Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência</p> <p align="center">80 UND</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 44489                                           | <p>ÓRTESE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO) UNILATERAL, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, COM OU SEM FORRO, SEM ARTICULAÇÃO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPE.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020229</p>            |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | <p>Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência</p> <p align="center">160 UND</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 44491                                           | <p>ÓRTESE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL) , UNILATERAL, INFANTIL E ADOLESCENTE, TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO, SEM ARTICULAÇÃO, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO NO RETROPE.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020237</p> |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | <p>Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência</p> <p align="center">140 UND</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.21</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 44495                                           | <p>ÓRTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO), TIPO CALHA POSTERIOR EM POLIPROPILENO COM TRANSFER FORRADA, COM ARTICULAÇÃO NO TORNOZELO, COM EIXO EM INOX, COM OU SEM CORREIA ANTIVALGO OU ANTIVARO DE RETROPE.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p>        |

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                         | Cod.Sus:0701020253                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Quantidade<br/>estimada para<br/>12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40                                                      | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CÓDIGO</b>                                           | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.22</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 44724                                                   | <p>CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO Nº 34, COM DISCREPÂNCIA NO COMPRIMENTO ENTRE MEMBROS INFERIORES ACIMA DE 12 MILÍMETROS.</p> <p>AS ORTESES DEVERAO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRICAO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITACAO LUCY MONTORO</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701010088</p> |
| <b>Quantidade<br/>estimada para<br/>12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10                                                      | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CÓDIGO</b>                                           | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 44725                                                   | <p>CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ O NÚMERO 33 (PAR), COM DISCREPÂNCIA NO COMPRIMENTO ENTRE MEMBROS INFERIORES ACIMA DE 12 MILÍMETROS.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701010096</p>                  |
| <b>Quantidade<br/>estimada para<br/>12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6                                                       | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CÓDIGO</b>                                           | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.24</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 44726                                                   | <p>PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33 (PAR), EM COURO E EVA.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701010169</p>                                                                                         |
| <b>Quantidade<br/>estimada para<br/>12 (doze) meses</b> | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 20                                                      | PAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CÓDIGO</b>                                           | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.25</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 44727                                                   | <p>ÓRTESE / CINTA TL50 TIPO COLETE PUTTI PARA A REGIÃO TÓRACO-LOMBO-SACRA, CONFECCIONADA EM TECIDO RESISTENTE, (4) QUATRO HASTES METÁLICAS OU DE PLÁSTICO POSTERIORMENTE, FECHAMENTO ANTERIOR POR</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 | <p>VELCRO OU FIVELAS COM CORREIAS.</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020024</p>                                                                                                                                                       |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | <p>Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.26</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 44736                                           | <p>ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE), UNILATERAL, TIPO CALHA POSTERO-LATERAL OU POSTERO-MEDIAL EM POLIPROPILENO. AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p>Cod.Sus:0701020083</p>                                                                                                                                                    |
| QUANTIDADE                                      | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.27</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 44737                                           | <p>ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO, BIVALVADA, CONFECCIONADA EM TERMOPLÁSTICO RÍGIDO (POLIPROPILENO).</p> <p>AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod.Sus:0701020121</p>                                                                |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | <p>Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 28                                              | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>CÓDIGO</b>                                   | <b>DESCRIÇÃO DO SUBITEM 1.28</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 61961                                           | <p>ÓRTESE (TLSO) PRE FABRICADA, OU CONFECCIONADA EM METAL E TERMOPLÁSTICO TIPO COLETE PARA SUSTENTAÇÃO TÓRACO-LOMBAR EM HIPEREXTENSÃO, COM PORÇÃO ANTERIOR RÍGIDA TIPO BAHLETT OU JEWETT. AS ÓRTESES DEVERÃO SER FORNECIDAS DE ACORDO COM A PRESCRIÇÃO DO PROFISSIONAL CAPACITADO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO.</p> <p><b>PRAZO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA PELO FORNECEDOR NA UNIDADE CONTRATANTE</b></p> <p>Cod. Sus: 07.01.02.029-6</p> |
| <b>Quantidade estimada para 12 (doze) meses</b> | <p>Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2                                               | UND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>TOTAL POR EXTENSO LOTE 1 _____( )</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## **2. DA COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS:**

2.1. Os preços deverão ser oferecidos conforme as especificações e quantidades estimadas neste Termo de Referência **para o período de 12 (doze) meses.**

2.2. Nos preços propostos deverão estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza (inclusive ICMS) e todas as despesas diretas ou indiretas, relacionadas ao fornecimento do objeto da presente licitação;

**2.3. Serão desclassificadas as propostas cujos preços ultrapassem os da Tabela SIGTAP – SUS.**

A CONTRATADA obriga-se a seguir os seguintes princípios em relação à aquisição de **ORTESES** de acordo com a prescrição médica do **CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO DE MARÍLIA:**

**APÓS O RECEBIMENTO DAS MEDIDAS E/OU MOLDES TIRADAS PELO (S) TÉCNICO (S) TERCEIRIZADO (S), INICIA-SE O PROCESSO DE FABRICAÇÃO DAS ÓRTESES, CONFORME ETAPAS DESCRITAS ABAIXO:**

### **I. PROCEDIMENTOS PARA CONFECCÃO DAS ÓRTESES.**

1º passo: Após liberado a ordem de compras, confeccionar as órteses decididas pela equipe assistencial do CRLM de Marília e técnicos terceirizados.

2º passo: Enviar os produtos para o CRLM de Marília para a prova dos pacientes, sem custos à contratante e sob responsabilidade da CONTRATADA.

3º passo: Passar ao técnico terceirizado contratado pelo CRLM de Marília, as instruções necessárias para proceder corretamente quanto à prova e ajuste necessário, se for o caso, in loco;

4º passo: Após a prova do paciente, os produtos serão enviados, se necessário, à contratada para a devida finalização, forração e acabamentos, podendo ser necessário o envio dos produtos mais de uma vez, os custos serão de responsabilidade da contratada.

5º passo: Quando devidamente aprovado pela equipe assistencial, o produto será entregue pelo técnico terceirizado para o paciente devidamente finalizado, in loco.

6º passo: Após pagamento, caso seja necessário algum reparo e outras providências nos produtos não caracterizados mau uso, o custo será de responsabilidade da contratada.

### **II. CONDIÇÕES ACERCA DA CONFECCÃO DAS ÓRTESES.**

1. Caso haja algum erro nas confecções dos produtos, todos os custos serão de responsabilidade da contratada.

2. Seguir padrão de preenchimento da ficha de medida, (Impresso CRLM);

3. Entregar o produto acabado no prazo máximo de **15 (quinze) dias corridos** após envio da ordem de compras, ficando o frete e seguro sob a responsabilidade da CONTRATADA.

4. Finalização: Realizar a entrega das órteses após liberação da equipe clínica.

5. As órteses com defeito de fabricação e ajustes nos produtos entregues assim como outras providências técnicas possuem 12 (doze) meses de garantia, contados da data de entrega ao paciente.

6. Em caso de reparo/revisão das órteses entregues, a contratada terá o prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos para devolução do equipamento finalizado.

7. Os equipamentos para prova e entrega deverão ser informados ao CRLM de Marília 10 (dez) dias antes do agendamento dos pacientes.

## **3. DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS**

1. A Ata de Registro de Preços terá validade de **12 (DOZE) MESES** a partir da data de sua publicação.



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

2. O encerramento da validade da presente Ata não desobriga a EMPRESA VENCEDORA de cumprir os compromissos assumidos constantes de Ordem de Fornecimento ou outro documento congênere assinado, emitido dentro da vigência desta Ata.

#### **4. CONDIÇÕES GERAIS**

1. Prazo de pagamento: 30 (TRINTA) DIAS, contados da **apresentação da nota fiscal/fatura no protocolo do SETOR DE RECEBIMENTO da FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR** com a respectiva liberação técnica proferida pela equipe técnica do Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP, prevalecendo a contagem dos prazos a partir da liberação técnica.
2. Prazo de garantia do material: de no mínimo **12 (doze) meses** a contar da entrega pelo fornecedor na Unidade Contratante.

#### **5. CONDIÇÕES DE ENTREGA**

1. Os bens serão fornecidos parceladamente, em atendimento às Ordens de Fornecimento expedidas pelo **Setor de Contratos da FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR** e as entregas dos itens, mediante nota fiscal fatura ou simples remessa, deverão ocorrer no Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP, situado na **Av.: Nelson Severino Zambon, nº 175 – Bairro Fragata, Marília – SP, CEP:17519-110 ao lado do prédio do Hospital das Clínicas – Unidade I.**
2. Entregar produto acabado no prazo máximo de **15 (quinze) dias corridos** contados da data do molde e emissão/recebimento da ordem de fornecimento, na presença dos profissionais do Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP e emitir a Nota fiscal somente após o recebimento da respectiva Ordem de Fornecimento, ficando a responsabilidade e custo de transporte sob encargo da CONTRATADA.
3. Enviar a Nota Fiscal Eletrônica para o Setor de Recebimento da Contratante FAMAR, no endereço eletrônico e-mail: ou [recebimentofiscal@famar.org.br](mailto:recebimentofiscal@famar.org.br) e as não eletrônicas no endereço deste Setor de Recebimento Rua: Azziz Atalah, nº 25 – Bairro Fragata, CEP: 17.519-010, Marília/SP
4. Para o transito dos equipamentos da contratante enviados às dependências da contratada para a realização das adaptações será utilizado a declaração de **simples remessa**.
5. Fica vedado o atendimento pela empresa contratada de solicitações via telefone por outros terceiros não CONTRATADOS pelo Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília – SP e pela Seção de Licitação e Compras da FAMAR.
6. Correrão por conta da CONTRATADA todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes do fornecimento.
7. A EMPRESA VENCEDORA garantirá a qualidade e a validade do material durante todo o período do seu consumo, obrigando-se a sanar qualquer vício que o mesmo venha apresentar, através de troca de todo o material viciado ou deteriorado, sem qualquer ônus para a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR.**
8. Garantir na entrega do objeto contratado, a ausência de bordas, cantos vivos ou disposições que possam gerar ferimentos de qualquer natureza no paciente. QUALQUER LESÃO ao paciente, decorrente do objeto fornecido, será de responsabilidade da Contratada.

#### **6. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- 6.1. Entregar objeto deste contrato, rigorosamente em conformidade com os parâmetros e especificações, recomendações e indicações prescritas tecnicamente, pelo médico prescritor, concomitante com as definições do termo de referência **Anexo I** e na sua proposta comercial, garantindo a qualidade destes e sua ininterruptão.
- 6.2. Atender prontamente a Equipe técnica do Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP, com vistas às substituições de materiais/produtos, que tenham sido recusados tecnicamente por estes.



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

- 6.3. Acatar as orientações da Contratante, sujeitando-se a mais ampla e irrestrita fiscalização, prestando os esclarecimentos solicitados e atendimento às reclamações formuladas.
- 6.4. Prestar esclarecimentos à Contratante sobre eventuais atos ou fatos que a envolvam, independente de solicitação.
- 6.5. Substituir, conforme o determinado pela Equipe Técnica do Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP, todos os materiais/produtos que venham a apresentar defeitos irreparáveis, sem que isto acarrete ônus para a contratante, dentro do mesmo prazo concedido para seu fornecimento.
- 6.6. Efetuar o pagamento de quaisquer prejuízos, ocasionados pelas condições do objeto fornecido e pela ação dos seus prepostos e/ou representante, que afetem a Contratante, seu corpo funcional, clientes, pacientes ou terceiros, inclusive quanto as indenizações pecuniárias.
- 6.7. Cumprir o teor do artigo 18 e seguintes, destacando o artigo 39 no seu inciso VIII, do Código de Defesa do Consumidor, concomitante com o artigo 441 do Código Civil Brasileiro.
- 6.8. Garantir a qualidade do material durante todo o período do seu consumo, obrigando-se a sanar qualquer vício que o mesmo venha apresentar inclusive em relação à qualidade, através de troca de todo o material viciado ou deteriorado, sem qualquer ônus para a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR.**
- 6.9. Oferecer e garantir o prazo de validade da garantia do Objeto a ser entregue igual ou superior ao indicado em cada item deste **TERMO DE REFERÊNCIA**, sendo este parte integrante do contrato.
- 6.10. Assumir toda a responsabilidade em trocar ou consertar os materiais/produtos que estiverem dentro do prazo de validade da garantia, desde que descartado o mau uso dos mesmos.
- 6.11. Considera-se mau uso: danos provocados por acidentes, quedas, impactos diretos, contato com água, falta de higiene ou ruptura do forro de espuma, utilização em atividades esportivas ou acima da capacidade de uso do equipamento.
- 6.12. Desobriga-se da garantia: eventos como reparos ou modificações no objeto contratado, por pessoa não habilitada ou em outro serviço que não seja pela Contratada ou de sua indicação, como também inadequações ou danos provocados por crescimento no caso das crianças e adolescentes, alterações nas dimensões corporais do paciente decorrente de atrofia ou provocada pela variação de peso do paciente.
- 6.13. Fornecer materiais novos, peças originais, equipamentos, ferramentas, assistência técnica, enfim, tudo o que for necessário para o perfeito ininterrupto funcionamento do objeto contratado durante o prazo de garantia e sem custos adicionais à Contratante.
- 6.14. Manter atualizada e dentro da lei toda a documentação necessária para o exercício das funções, incluindo às relativas ao cumprimento das obrigações tributárias principais e acessórias, durante a validade do contrato.
- 6.15. Assumir os custos totais dos erros nas confecções, adaptações e/ou customizações dos produtos.
- 6.16. É responsabilidade do fabricante, junto ao paciente, o risco de indenizar eventuais defeitos e danos que surgirem no produto e virem a prejudicar paciente e/ou terceiros.



FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA

EDITAL Nº 11/2023

PROC. Nº 317/2023-M

Objeto: **ÓRTESES** para uso dos pacientes, conforme prescrição médica, atendidos pelo **CENTRO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO-CRLM, situado na Av: Nelson Severino Zambon, nº 175 – Bairro Fragata, Marília – SP CEP:17519-110**

| LOTE 01                                  |                                                                              |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO                                   | DESCRIÇÃO DO ITEM XX                                                         |
| XXXX                                     |                                                                              |
| Quantidade estimada para 12 (doze) meses | Vlr Unitário Vlr Total Marca U.F. Apresentação Anvisa Fabricante Procedência |
| XX                                       | _____ UND _____                                                              |

VALOR TOTAL POR EXTENSO: R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

|                                                                                                                                                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Unidade de Fornecimento (UF):                                                                                                                             |              |
| Marcas/Modelo/Referência:                                                                                                                                 |              |
| Fabricante:                                                                                                                                               |              |
| Forma de Apresentação:                                                                                                                                    |              |
| Embalagem:                                                                                                                                                |              |
| Nº do Registro da Anvisa:                                                                                                                                 |              |
| Características técnicas:                                                                                                                                 |              |
| Procedência:                                                                                                                                              |              |
| Preço Unitário                                                                                                                                            | Preço Total: |
| Prazo de Entrega: _____ (não poderá ser superior a 15 (QUINZE) DIAS contados da data do envio da ordem de Fornecimento)                                   |              |
| Condição de Pagamento: 30 (trinta) dias contados do recebimento definitivo e apresentação de cada nota fiscal/fatura no Recebimento Fiscal da CONTRATANTE |              |

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: \_\_\_\_\_  
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA DIAS)

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO

BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA: \_\_\_\_\_

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa.  
(Nome/assinatura do representante legal)  
Cargo na empresa  
RG e CPF:



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**ANEXO III.1**

(em papel timbrado do licitante)

**DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

(nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_ sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal \_\_\_\_\_ portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ DECLARA sob as penas da lei, que atende plenamente os requisitos de habilitação constantes do **EDITAL Nº 11/2023 PROCESSO Nº 317/2023-M**, da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR**.

(Local e data).

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa.  
(Nome/assinatura do representante legal)  
Cargo na empresa  
RG e CPF:



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**ANEXO III.2**

(em papel timbrado do licitante)

**(ATENÇÃO: ESTA DECLARAÇÃO DEVE SER APRESENTADA APENAS POR LICITANTES QUE SEJAM M.E/E.P.P )**

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

(nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_ - sediada no (endereço completo) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal \_\_\_\_\_ portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, interessada em participar do **EDITAL Nº 11/2023**

**PROCESSO Nº 317/2023-M** DECLARA, sob as penas da Lei, o seu enquadramento na condição de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos critérios previstos no artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006, bem como sua não inclusão nas vedações previstas no mesmo diploma legal.

(Local e data).

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa.  
(Nome/assinatura do representante legal)  
Cargo na empresa  
RG e CPF:



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**ANEXO III.3**

(em papel timbrado do licitante)

**DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE**

nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_ sediada no (endereço completo) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal \_\_\_\_\_ portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, interessado em participar do **EDITAL Nº 11/2023**

**Processo Nº 317/2023-M**, DECLARA, sob as penas da lei, que encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do Artigo 7º, da Constituição Federal, com a alteração introduzida pela Emenda Constitucional nº 20/98 (proibição do trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 anos e de qualquer trabalho aos menores de quatorze anos, salvo na condição de aprendiz a partir de quatorze anos), em atendimento ao Decreto Estadual nº 42.911, de 06 de março de 1.998, que regulamenta o § 6º, do artigo 27, Lei Estadual 6.544/89, na forma da redação que lhe deu a Lei 9.797/97”.

(local), (data)

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa.  
(Nome/assinatura do representante legal)  
Cargo na empresa  
RG e CPF:



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**ANEXO III.4**

(em papel timbrado do licitante)

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO ÀS NORMAS RELATIVAS  
À SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO**

Nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_ - sediada no (endereço completo) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal \_\_\_\_\_ portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, interessada em participar do **EDITAL Nº 11/2023 Processo Nº 317/2023-M da FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR**, DECLARA, sob as penas da lei, que cumprimos as normas relativas à saúde e segurança no trabalho de nossos empregados, nos termos do art. 117, parágrafo único, da Constituição Estadual.

(local), (data)

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa.  
(Nome/assinatura do representante legal)  
Cargo na empresa  
RG e CPF:



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**ANEXO III.5 - MODELO**

(em papel timbrado do licitante)

**DECLARAÇÃO**

Visando melhor instruir o Processo de Aquisição de Materiais e Serviços da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR**. Eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do  
CPF nº \_\_\_\_\_, representante legal da empresa  
\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, situada na rua:  
\_\_\_\_\_, na cidade \_\_\_\_\_/ (Estado), Sob as penas da Lei,  
especialmente o artigo 299 do Código Penal Brasileiro, **DECLARO** que eu e demais sócios ou  
proprietários da empresa e/ou nossos familiares até terceiro grau não correspondemos a:

1 – **Membro do corpo diretivo ou administrativo** da Faculdade de Medicina de Marília - FAMEMA, Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – HCFAMEMA, Fundação de Apoio a Faculdade de Medicina de Marília e ao Hospital das Clínica da Faculdade de Medicina de Marília - FAMAR, Fundação Municipal de Ensino – FUMES ou da Secretaria de Estado da Saúde.

2 – **Profissional remunerado por cargo de chefia ou confiança** em qualquer das entidades da Faculdade de Medicina de Marília - FAMEMA, Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – HCFAMEMA, Fundação de Apoio a Faculdade de Medicina de Marília e ao Hospital das Clínica da Faculdade de Medicina de Marília – FAMAR, Fundação Municipal de Ensino – FUMES ou da Secretaria de Estado da Saúde.

3 – **Profissional que de alguma forma esteja envolvido diretamente na utilização dos produtos ou serviços objeto desse processo** de compras na Faculdade de Medicina de Marília - FAMEMA, Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília – HCFAMEMA, Fundação de Apoio a Faculdade de Medicina de Marília e ao Hospital das Clínica da Faculdade de Medicina de Marília – FAMAR, Fundação Municipal de Ensino – FUMES ou da Secretaria de Estado da Saúde.

Comprometo em informar as alterações do quadro societário da referida empresa, caso reflita nos itens indicados, durante o período de vigência desta declaração.

Esta declaração tem validade de **180 dias** a contar da data de assinatura.

(local), (data)

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa.  
(Nome/assinatura do representante legal)

Cargo na empresa  
RG e CPF:



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**ANEXO IV – MINUTA DA ATA REGISTRO DE PREÇOS**

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO nº 0/2023  
PROCESSO nº 000/2023-M  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº XXXXXXXX/2023**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM A **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR** E A **EMPRESA VENCEDORA**, CONSTANTE DA ATA DE SESSÃO PÚBLICA DESTE PREGÃO E IDENTIFICADA NA CLÁUSULA PRIMEIRA ITEM 1.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1 - A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços, visando futuras aquisições de \_\_\_\_\_ correspondente ao (s) item (ns) nº (&item ) constantes do **Termo de Referência - Anexo I** do Pregão Eletrônico, vencido(s) pela **&empresa** e relacionado(s) na Ata de Sessão Pública, que é parte integrante do presente termo.

2. A presente Ata de Registro de Preços não obriga a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR** celebrar a contratação de que trata o item 01 desta Cláusula, podendo, portanto, realizar licitações específicas, sendo assegurada às EMPRESA VENCEDORA classificadas ao Registro de Preços, a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR**

1 - O Valor Global estimado da presente Ata de Registro de Preços é de **R\$ XXXX,XX (XXXXXXXX REAIS)**.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PREÇOS REGISTRADOS**

1 - Os preços referentes a presente Ata são os constantes na proposta da signatária desta Ata, ou resultantes da negociação feita entre a **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ: XXXXXXXXXXXX** e **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR**, durante o procedimento licitatório, os quais estão relacionados, na ordem de classificação de cada fornecedor, desta Ata, e que servirão de parâmetro para as futuras contratações da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR**, observadas as condições de mercado.

**CLÁUSULA QUARTA – DA REVISÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

1 - A **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR** poderá revisar os preços registrados nos casos previstos no Edital nº **XX/XXXX**, referente ao Processo nº **XXX/XXXX-M**, obedecendo-se ao seguinte:

- a - quando o preço registrado estiver acima dos valores de mercado, a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA – FAMAR** convocará a **EMPRESA VENCEDORA** classificada em primeiro lugar para negociá-lo, visando a sua adequação;
- b - caso as partes acordem reajustar o preço registrado, a respectiva alteração será feita em Termo Aditivo Específico;
- c - frustrada a negociação de reajuste do preço registrado, a **EMPRESA VENCEDORA** será liberada do compromisso assumido, respeitados os contratos firmados anteriormente;



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

- d** - não havendo êxito nas negociações com a **EMPRESA VENCEDORA** classificada em primeiro lugar, a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR** poderá convocar as demais EMPRESAS classificadas para, nas mesmas condições, negociar os preços registrados, visando a sua adequação;
- e** - os preços decorrentes de reajuste não poderão ultrapassar os praticados no mercado;
- f** - uma vez alterado o preço registrado, a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR** efetuará a publicação da referida alteração em jornal de grande circulação de Marília.

**2 - A FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR** não se obriga a utilizar esta Ata de Registro de Preços se, durante sua vigência, constatar que os preços registrados estão superiores aos praticados no mercado.

**CLÁUSULA QUINTA - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS**

**1** - A presente Ata de Registro de Preços terá validade de **12 (DOZE) MESES**, a partir da data de assinatura, podendo ser prorrogada, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso, conforme art. 84 da lei 14.133/2021.

**2** - O encerramento da validade da presente Ata não desobriga a EMPRESA VENCEDORA de cumprir os compromissos assumidos constantes de Ordem de Fornecimento ou outro documento congênera assinado, emitido dentro da vigência desta Ata.

**CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES PARA AQUISIÇÃO**

**1** - A aquisição dos produtos ou equipamentos, objeto desta Ata, será formalizada através de Ordem de Fornecimento, a qual deverá conter a quantidade, condições de entrega e de recebimento, aceite e todas as demais informações que a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR** julgar necessárias.

**2** - Caso a **EMPRESA VENCEDORA** não cumpra com o prazo estabelecido na Ordem de Fornecimento ou se recuse a efetuar a entrega, poderá ter seu registro de preço cancelado.

**3.** A estimativa estabelecida não implica em obrigação da CONTRATANTE na aquisição de sua totalidade.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DO LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA DOS PRODUTOS**

1. Os bens serão fornecidos parceladamente, em atendimento às Ordens de Fornecimento expedidas pelo **Setor de Contratos** da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR** e as entregas dos itens, mediante nota fiscal fatura ou simples remessa, deverão ocorrer no Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP, situado na **Av.: Nelson Severino Zambon, nº 175 – Bairro Fragata, Marília – SP, CEP:17519-110 ao lado do prédio do Hospital das Clínicas – Unidade I.**

2. Entregar produto acabado no prazo máximo de **15 (quinze) dias corridos** contados da data do molde e emissão/recebimento da ordem de fornecimento, na presença dos profissionais do Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP e emitir a Nota fiscal somente após o recebimento da respectiva Ordem de Fornecimento, ficando a responsabilidade e custo de transporte sob encargo da CONTRATADA.

3. Enviar a Nota Fiscal Eletrônica para o Setor de Recebimento da Contratante FAMAR, no endereço eletrônico e-mail: ou [recebimentofiscal@famar.org.br](mailto:recebimentofiscal@famar.org.br) e as não eletrônicas no endereço deste Setor de Recebimento Rua: Azziz Atalah, nº 25 – Bairro Fragata, CEP: 17.519-010, Marília/SP

4. Para o transito dos equipamentos da contratante enviados às dependências da contratada para a realização das adaptações será utilizado a declaração de **simples remessa**.



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

5. Fica vedado o atendimento pela empresa contratada de solicitações via telefone por outros terceiros não CONTRATADOS pelo Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília – SP e pela Seção de Licitação e Compras da FAMAR.

6. Correrão por conta da CONTRATADA todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes do fornecimento.

7. A EMPRESA VENCEDORA garantirá a qualidade e a validade do material durante todo o período do seu consumo, obrigando-se a sanar qualquer vício que o mesmo venha apresentar, através de troca de todo o material viciado ou deteriorado, sem qualquer ônus para a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR.**

8. Garantir na entrega do objeto contratado, a ausência de bordas, cantos vivos ou disposições que possam gerar ferimentos de qualquer natureza no paciente. QUALQUER LESÃO ao paciente, decorrente do objeto fornecido, será de responsabilidade da Contratada.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS**

1. **Recebimento provisório.** O objeto será recebido provisoriamente em até **05 (CINCO) dias corridos**, contados da data da entrega dos bens, acompanhado da respectiva nota fiscal/fatura.

2. Por ocasião da entrega, a Contratada deverá colher no comprovante respectivo a data, o nome, o cargo, a assinatura e o número do Registro Geral (RG), emitido pela Secretaria de Segurança Pública, ou documento equivalente, do servidor do Contratante responsável pelo recebimento.

3. Constatadas irregularidades no objeto contratual, o Contratante poderá:

3.1. Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

3.1.1 Na hipótese de substituição, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de **05 (CINCO) dias corridos**, contados da notificação por escrito, mantendo o preço inicialmente contratado;

3.2. Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

3.2.1. Na hipótese de complementação, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação do Contratante, no prazo máximo de **05 (CINCO) dias corridos**, contados da notificação por escrito, mantendo o preço inicialmente contratado.

4. **Recebimento definitivo.** O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente no prazo de **10 (DEZ) dias corridos** após o recebimento provisório, uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas, mediante "Termo de Recebimento Definitivo" ou "Recibo", firmado pelo servidor responsável.

**CLÁUSULA NONA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

1 - O Setor competente da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR** após o seu recebimento definitivo, encaminhará a Nota Fiscal para pagamento.

2 - O pagamento será feito em Real, em **30 (trinta) dias** após a data de cada entrega do material, exclusivamente através de crédito aberto em conta corrente em nome do credor, no **BANCO xxxxxx, AGÊNCIA Nº xxxx, CONTA CORRENTE Nº xxxxxxxx**, indicado na sua proposta, à vista da Nota Fiscal apresentada. **Ficando vedada a colocação das respectivas duplicatas em cobrança na rede bancária ou negociação com terceiros.**

3 - No caso de a mercadoria não se apresentar de acordo com a Ordem de Fornecimento a EMPRESA VENCEDORA fica obrigada a fazer a sua substituição ou reposição, total ou parcial, conforme o caso, prevalecendo para efeito de contagem do prazo para pagamento a data da última entrega.

4 - As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à EMPRESA VENCEDORA e seu vencimento ocorrerá 30 (trinta) dias após a data de sua apresentação válida.



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**CLÁUSULA DÉCIMA- FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DA EXECUÇÃO**

1. O **CONTRATANTE** exercerá a fiscalização, de modo a assegurar o efetivo cumprimento da execução do objeto contratado.
2. A fiscalização dos objetos pela **CONTRATANTE** não exclui, nem reduz a completa responsabilidade da **CONTRATADA** pela inobservância de qualquer obrigação assumida.
3. Fica designada pela **FUNDAÇÃO** para exercer as atividades de Gestor do presente Contrato: Contato: **XXXXXXXXXXXX**; CPF: **XXXXXXXXXXXX**; RG: **XXXXXXXXXX**; Função: **XXXXXXXXXXXX**; E-mail: **XXXXXXXXXXXX** - Telefone: (XX) **XXXXXXXXXX** – ramal: **XXXX**; Setor: **XXXXXXXXXXXX**.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

1. **Entregar** objeto deste contrato, rigorosamente em conformidade com os parâmetros e especificações, recomendações e indicações prescritas tecnicamente, pelo médico prescritor, concomitante com as definições do memorial descritivo e na sua proposta comercial, garantindo a qualidade destes e sua ininterruptão.
2. **Garantir** na entrega do objeto contratado, a ausência de bordas, cantos vivos ou disposições que possam gerar ferimentos de qualquer natureza no paciente. QUALQUER LESÃO ao paciente, decorrente do objeto fornecido, será de responsabilidade da Contratada.
3. **Atender** prontamente a Equipe técnica do Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP, com vistas às substituições de materiais/produtos, que tenham sido recusados tecnicamente por estes.
4. **Acatar** as orientações da Contratante, sujeitando-se a mais ampla e irrestrita fiscalização, prestando os esclarecimentos solicitados e atendimento às reclamações formuladas.
5. **Prestar** esclarecimentos à Contratante sobre eventuais atos ou fatos que a envolvam, independente de solicitação.
6. **Substituir**, conforme o determinado pela Equipe Técnica do Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP, todos os materiais/produtos que venham a apresentar defeitos irreparáveis, sem que isto acarrete ônus para a contratante, dentro do mesmo prazo concedido para seu fornecimento.
7. **Acatar** e atender às legislações/normas de segurança do trabalho, Normas Regulamentares (NR), especialmente a NR-32, a Portaria 3.214, de 08/06/1978 e Lei 6.514, de 22/09/1977 de segurança do trabalho, no que couber.
8. **Garantir** o comparecimento dos seus representantes/prepostos uniformizados, (uniforme ou avental), e devidamente identificados e atendendo as normas e/ou instruções de segurança do trabalho e saúde ocupacional conforme legislação e as instituídas pela Contratante, enquanto permanecerem no Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP.
9. **Acatar** e atender às legislações/normas de segurança do trabalho, Normas Regulamentares (NR), especialmente a NR-32, a Portaria 3.214, de 08/06/1978 e Lei 6.514, de 22/09/1977 de segurança do trabalho, no que couber.
10. **Responsabilizar-se** por todos e quaisquer encargos relacionados com empregados e prepostos utilizados na prestação do serviço técnico, quando o caso, e que sejam decorrentes da legislação social previdenciária, incluídas as indenizações por acidentes, moléstias e outros eventos de natureza profissional e/ou ocupacional.
11. **Responsabilizar-se** por danos causados diretamente a Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, ou por seu(s) empregado(s) e/ou preposto.
12. **Efetuar** o pagamento de quaisquer prejuízos, ocasionados pelas condições do objeto fornecido e pela ação dos seus prepostos e/ou representante, que afetem a Contratante, seu corpo funcional, clientes, pacientes ou terceiros, inclusive quanto as indenizações pecuniárias.
13. **Cumprir** o teor do artigo 18 e seguintes, destacando o artigo 39 no seu inciso VIII, do Código de Defesa do Consumidor, concomitante com o artigo 441 do Código Civil Brasileiro.
14. **Garantir** a qualidade do material durante todo o período do seu consumo, obrigando-se a sanar qualquer vício que o mesmo venha apresentar inclusive em relação à qualidade, através de troca de todo o material viciado ou deteriorado, sem qualquer ônus para a **FUNDAÇÃO DE APOIO À FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR**.

15. **Oferecer e garantir o prazo de validade da garantia do Objeto** a ser entregue igual ou superior ao indicado em cada item deste TERMO DE REFERÊNCIA, sendo este parte integrante do contrato.
16. **Assumir** toda a responsabilidade em trocar ou consertar os materiais/produtos que estiverem dentro do prazo de validade da garantia, desde que descartado o mau uso dos mesmos.
17. **Considera-se mau uso:** danos provocados por acidentes, quedas, impactos diretos, contato com água, falta de higiene ou ruptura do forro de espuma, utilização em atividades esportivas ou acima da capacidade de uso do equipamento.
18. **Desobriga-se da garantia:** eventos como reparos ou modificações no objeto contratado, por pessoa não habilitada ou em outro serviço que não seja pela Contratada ou de sua indicação, como também inadequações ou danos provocados por crescimento no caso das crianças e adolescentes, alterações nas dimensões corporais do paciente decorrente de atrofia ou provocada pela variação de peso do paciente.
19. **Disponibilizar/utilizar** mão de obra especializada e fornecer materiais novos, peças originais, equipamentos, ferramentas, assistência técnica, enfim, tudo o que for necessário para o perfeito ininterrupto funcionamento do objeto contratado durante o prazo de garantia e sem custos adicionais à Contratante.
20. **Assumir** toda a responsabilidade pelos encargos/tributos, trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, carga descarga, seguros, deslocamentos e estadias de pessoal, validade, contribuições fiscais e parafiscais, mão de obra, e quaisquer outros que venham incidir sobre a entrega, direta e indiretamente, sobre os produtos vendidos, e quando o caso nos serviços técnicos prestados no objeto deste contrato durante o prazo de validade da garantia do produto.
21. **Manter** atualizada e dentro da lei toda a documentação necessária para o exercício das funções, incluindo às relativas ao cumprimento das obrigações tributárias principais e acessórias, durante a validade da Ata de Registro de Preços.
22. **Responder** pelo cumprimento dos postulados técnicos e legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, bem como, ainda, assegurar os direitos e cumprimento de todas as obrigações estabelecidas pela legislação vigente.

#### **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

1. **Proporcionar** à CONTRATADA todos os meios necessários para o exercício das funções aqui determinadas, enviando por e-mail as medidas, as determinações e demais informações necessárias à contratada para a execução do objeto contratado.
2. **Oferecer** à CONTRATADA todos os meios necessários para o exercício das funções aqui determinadas, inexistindo quaisquer ônus para a CONTRATADA decorrentes de custos com exames, enfermagem, medicamento, energia elétrica e espaço físico para a realização das medições devendo a confecção ser realizada na sede da CONTRATADA.
3. **Permitir** o livre acesso às suas instalações do CRLM pertinentes para a execução do objeto contratado aos empregados da Contratada, estando estes devidamente identificados.
4. **Notificar** a Contratada, com a formalização por escrito, das ocorrências de eventuais imperfeições no curso de execução, fixando prazo para sua correção.
5. **Receber** o Objeto Contratado, através da Equipe Técnica do Centro de Reabilitação Lucy Montoro de Marília-SP, verificando o atendimento às normas técnicas de comercialização, à qualidade, unidades e quantitativos solicitados.
6. **Rejeitar** no todo ou em partes os serviços/equipamentos entregues em desacordo com os termos contratados.
7. **Atestar** os documentos fiscais pertinentes, quando comprovada a entrega dos materiais/produtos, podendo recusar aqueles que não estejam de acordo com os termos contratuais e fiscais.
8. **Interromper** o uso de qualquer equipamento fornecido que apresente irregularidades, comunicando o fato à Contratada.
9. **Observar** para que durante a vigência contratual, sejam cumpridas todas as condições assumidas pela Contratada.
10. **Efetuar** o pagamento correspondente, através de crédito aberto em Conta Corrente do



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

Banco indicado pela Contratada, no prazo constante na Cláusula nona, após a entrega das correspondentes notas fiscais/faturas.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA RESCISÃO**

1. O preço registrado poderá ser cancelado ou suspenso nos seguintes casos:

1.1. Pela **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**, quando:

- a) Houver descumprimento total ou parcial, pela **EMPRESA VENCEDORA**, das condições previstas no Edital da presente licitação e referenciadas nesta Ata;
- b) A **EMPRESA VENCEDORA** não assinar a presente Ata de Registro de Preços ou não retirar a Nota de Empenho e/ou Ordem de Fornecimento, no prazo estabelecido no Edital, sem justificativa aceitável;
- c) A **EMPRESA VENCEDORA** não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese desses se tornar superior àqueles praticados no mercado;

1.2. Pela **EMPRESA VENCEDORA**, quando:

- a) Mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de cumprir as exigências do instrumento convocatório que deu origem ao Registro de Preços, sendo esta solicitação, tanto para cancelamento ou suspensão do preço registrado, formulada com antecedência de 30 dias, caso em que fica facultada à **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR** a aplicação das penalidades previstas no Edital, caso não aceitas as razões do pedido;

2. O cancelamento e a suspensão de registro, nas hipóteses previstas, assegurado à **EMPRESA VENCEDORA** o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente;

3. A comunicação do cancelamento ou suspensão de preço registrado será efetuada pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se comprovante aos autos que deram origem ao Registro de preços;

4. O prazo para a suspensão temporária deverá ser estabelecido em cada caso, sendo que, enquanto perdurar a suspensão, poderá ser utilizado novas licitações para aquisição do respectivo objeto registrado.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS PENALIDADES**

1. Caso a empresa não mantenha a proposta, apresente-a sem seriedade, falhe ou fraude a execução do contrato, comporte-se de modo inidôneo, faça declaração falsa ou cometa fraude fiscal, bem como hipótese de recusa em receber ou assinar o instrumento contratual, sem justo motivo, ou deixar de comprovar as condições para assinatura de contrato ou instrumento equivalente, será punida com as seguintes penalidades:

I – Advertência

II – multa no limite máximo de 20% (vinte por cento) do valor total da sua proposta.

2. A contratada está sujeita às seguintes multas, em relação aos prazos fixados em instrumento contratual, cujo cálculo tomará por base o valor total da contratação:

I – atraso até 30 (trinta) dias: multa de 0,2 (dois décimo por cento) ao dia;

II – atraso superior a 30 (trinta) dias: multa de 0,3% (três décimos por cento) ao dia;

III – os atrasos superiores a 45 (quarenta e cinco) dias serão considerados como inexecução parcial ou total do objeto contratual, hipótese em que a multa prevista nesta cláusula será substituídas pelo disposto inciso III e IV do item 3.

3. Pelo não cumprimento das cláusulas contratuais, a Contratada estará sujeita às seguintes penalidades:

I – Advertência, sempre que forem constatadas irregularidades de pouca gravidade, a critério da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**;



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

II – Multa equivalente a 5% (cinco por cento) sobre o valor da contratação, por cláusula contratual descumprida, a critério da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**;

III – Multa equivalente a 10% (dez por cento) sobre o valor da contratação, pela inexecução parcial do contrato;

IV – Multa equivalente a 20% (vinte por cento) sobre o valor da contratação, pela inexecução total do contrato;

4. Pela Inexecução total, classificada em gravidade superior além da pena prevista no inciso IV, do item 3, será aplicada a pena de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a FAMAR, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

I – Em situações gravíssimas, como, por exemplo, fraude na execução do contrato, comportamento inidôneo, fraude ou falsidade, além da multa do inciso III do item 3, poderá a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR** considerar a Empresa Contratada inidônea para participar de seus processos de licitação e de contratação direta, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, consistente no ressarcimento dos prejuízos causados a si e a terceiros;

II – Aplicações das penalidades capituladas nos itens acima são independentes e podem ser cumulativa com as descritas na cláusula décima terceira, sem prejuízo das perdas e danos.

5. As importâncias relativas as multas serão descontadas de qualquer pagamento a que tiver direito a contratada junto a **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**.

6. A aplicação da penalidade será formalizada por despacho da Diretora Presidente da **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**, assegurada defesa prévia, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da notificação de serviços.

7. O contratado será responsável por danos causados diretamente à **FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Demais condições são as estabelecidas no Edital, da presente Ata.

Ao assinar esta Ata, a **EMPRESA VENCEDORA** fica ciente de que deverão ser obedecidas as demais condições estabelecidas no respectivo Edital e proposta.

E, por estarem justas, firmam a presente Ata de Registro de Preços, para todos os fins e efeitos de direito.

Marília, XX de XXXXX de 2023.

**CONTRATANTE**

**CONTRATADA**



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**REPRESENTANTE DA CONTRATANTE:**

DIRETORA PRESIDENTE  
ELOISA HELENA MARTINEZ CAPEL GELSI  
CPF: 064.282.038-47  
RG: 14.610.970-3

**REPRESENTANTE DA CONTRATADA:**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,  
CPF: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
RG: XXXXXXXXXXXXXXX

**REPRESENTANTE DA CONTRATANTE:**

DIRETORA TESOUREIRA  
MARIA DO CARMO DOS SANTOS  
CPF: 088.957.498-71  
RG: 16.542.503

**TESTEMUNHAS:** 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_



**FUNDAÇÃO DE APOIO À  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),  
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110  
CNPJ: 09.161.265/0001-46 I.E. isento

**ANEXO V – TERMO DE CIENCIA E NOTIFICAÇÃO**

**ÓRGÃO OU ENTIDADE: FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR**

**PROCESSO Nº XXX/2023-M.**

**OBJETO:**

**CONTRATADA(A):** \_\_\_\_\_;

**ADVOGADOS:** \_\_\_\_\_;

PELO PRESENTE TERMO DAMO-NOS POR NOTIFICADOS PARA O ACOMPANHAMENTO DOS ATOS DA TRAMITAÇÃO DO CORRESPONDENTE PROCESSO NO TRIBUNAL DE CONTAS ATÉ SEU JULGAMENTO FINAL E CONSEQUENTE PUBLICAÇÃO, E SE FOR O CASO E DE NOSSO INTERESSE, PARA, NOS PRAZOS E NAS FORMAS LEGAIS E REGIMENTAIS, EXERCER O DIREITO DA DEFESA, INTERPOR RECURSOS E O MAIS QUE COUBER.

OUTROSSIM, ESTAMOS CIENTES, DORAVANTE, DE QUE TODOS OS DESPACHOS E DECISÕES QUE VIEREM A SER TOMADOS, RELATIVAMENTE AO ALUDIDO PROCESSO, SERÃO PUBLICADOS NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO, CADERNO DO PODER LEGISLATIVO, PARTE DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, DE CONFORMIDADE COM O ARTIGO 90 DA LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº 709, DE 14 DE JANEIRO DE 1993, PRECEDIDOS DE MENSAGEM ELETRÔNICA AOS INTERESSADOS

**LOCAL e DATA:** \_\_\_\_\_

**ELOISA HELENA MARTINEZ CAPEL GELSI  
DIRETORA PRESIDENTE**

R.G. 14.610.970

C.P.F. 064.282.038-47

**FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS  
CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - FAMAR**

diretoria@famar.org.br

**NOME:** \_\_\_\_\_

RG:

CPF:

SÓCIO ADMINISTRADOR/PROPRIETÁRIO

EMPRESA:

CNPJ:

EMAIL:

(\*) FACULTATIVO. INDICAR QUANDO JÁ CONSTITUÍDO