

DISPENSA Nº 006/2024
AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 009/2024

A Prefeitura Municipal de Ibiassucê, Estado da Bahia, em cumprimento ao disposto no § 3º, do art. 75 da Lei n.º 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações, torna público para conhecimento de todos, a intenção de contratação de empresa especializada para prestação de serviços com locação de Equipamento Automatizado para realização de exames de hematologia para o Hospital Municipal São Sebastião deste município de Ibiassucê Bahia, conforme Planilha a seguir:

Os interessados deverão enviar proposta de preços para a Prefeitura Municipal de Ibiassucê, situada na Praça Oliveira Brito, 100, Centro, Ibiassucê/BA, no horário das 08h às 12h, no prazo de 03(três) dias úteis, a contar da data da publicação desse aviso.

Limite para Apresentação da Proposta de Preços: 31/01/2024 às 17h

Endereço eletrônico para envio da proposta: licitacaoibiassuce@gmail.com. Outras informações poderão ser obtidas no Setor de Licitações, na sede da Prefeitura Municipal, situada à Praça Oliveira Brito, 100, Centro, Ibiassucê/BA, no horário das 08h às 12h de segunda a sexta-feira.

Todos os atos desta Dispensa serão publicados no Diário Oficial do Município.

Ibiassucê - BA, em 26 de janeiro de 2024.

BRUNO ALMEIDA PEREIRA
AGENTE DE CONTRATAÇÃO

EDITAL

DISPENSA DE VALOR N.º 006/2024

COM BASE NO ART. N.º 75, INCISO II DA LEI 14.133/2021 E SUAS ALTERAÇÕES.

O MUNICÍPIO DE IBIASSUCÊ, situado à Praça Oliveira Brito, 100, Centro, Ibiassucê-BA, CEP: 46.390-000, por intermédio do Departamento de Compras, torna público que, realizará Dispensa com critério de julgamento MENOR PREÇO GLOBAL, nos termos Artigo n.º 75, INCISO II da Lei 14.133/2021, e as exigências estabelecidas neste Edital, conforme os critérios e procedimentos a seguir definidos, objetivando obter a melhor proposta, observadas as datas e horários discriminados a seguir:

Data limite para apresentação da proposta: Dia 31/01/2024, às 17 horas.

Endereço eletrônico para envio da proposta: licitacaoibiassuce@gmail.com

1.0 – DO OBJETO:

1.1 Constitui objeto deste EDITAL a prestação de serviços com locação de Equipamento Automatizado para realização de exames de hematologia para o Hospital Municipal São Sebastião deste município de Ibiassucê Bahia.

1.2 Compõem este Edital, além das condições específicas, os seguintes documentos:

1.2.1 – **ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA;**

1.2.2 – **ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA.**

2.0 – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

2.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da Prefeitura de Ibiassucê/Bahia, para exercício de 2024, na classificação abaixo:

Órgão: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria: 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIASSUCÊ

Unidade: 05.00.00 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atividade: 2062 - Gestão das Ações da Atenção Especializada - SAMU/MAC

Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

3.0 – DO VALOR ESTIMADO:

3.1. O valor estimado ou o valor máximo aceitável para a contratação POSSUI CARÁTER SIGILOSO e será disponibilizado exclusiva e permanentemente aos órgãos de controle externo e interno.

3.2. O valor estimado ou o valor máximo aceitável para a contratação tornará público após o envio de propostas, sem prejuízo da divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias à elaboração das propostas.

4.0 – PERÍODO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA DE PREÇO/COTAÇÃO:

4.1. O presente EDITAL ficará **aberto por um período de 03 (três) dias úteis**, a partir da data da divulgação no site, e os respectivos documentos deverão ser encaminhados ao E-mail: licitacaoibiasuice@gmail.com, ou, entregue no Setor de Licitação da Prefeitura Municipal de Ibiassucê, situada à Praça Oliveira Brito, 100, Centro, Ibiassucê-Ba, CEP: 46.390-000, no horário das 08h às 12h, fazendo referência a Dispensa de Valor nº 006/2024.

4.1.1 Limite para Apresentação da Proposta de Preços: **31/01/2024 às 17h.**

4.2 - Habilitação Jurídica e Fiscal:

4.2.1 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - Cartão CNPJ;

4.2.2 Contrato Social em vigor (Consolidado), devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais; exigindo-se, no caso de sociedade por ações, documentos de eleição de seus administradores; Estatuto Social devidamente registrado acompanhado a última ata de eleição de seus dirigentes devidamente registrados em se tratando de sociedades civis com ou sem fins lucrativos. Quando se tratar de empresa pública será apresentado cópia das leis que a instituiu; Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – MEI;

4.2.3 Regularidade para com a Fazenda Federal - Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;

4.2.4 Certidão Regularidade junto à Secretaria de Estado da Fazenda Pública Estadual;

4.2.5 Certidão Negativa de Débito do Município Sede da Empresa (CND Municipal);

4.2.6 Certidão Negativa de Débitos junto ao FGTS;

4.2.7 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);

4.2.8 Cópia da Cédula de Identidade dos sócios da empresa ou dos representantes das entidades (RG);

4.3 - Relativos à Qualificação Técnica:

a. certidões ou atestados, regularmente emitidos pelo conselho profissional competente, quando for o caso, que demonstrem capacidade operacional na execução de serviços similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior, bem como documentos comprobatórios emitidos na forma do [§ 3º do art. 88 desta Lei](#);

b. **declaração** de que o licitante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

4.3.1 Relativa à Qualificação Econômico-Financeira:

a. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante, ou de seu domicílio, dentro do prazo de validade previsto na própria certidão, ou, na omissão desta, expedida a menos de 180 dias contados da data da sua apresentação;

4.4 - Proposta de Preço:

4.4.1 A Proposta de preço deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo II deste Edital.

4.4.2 As propostas de preço que não estiverem em consonância com as exigências deste Edital serão desconsideradas julgando-se pela desclassificação.

5.0 – DO PAGAMENTO:

5.1. O pagamento ocorrerá em até 05 (cinco) dias úteis do mês seguinte, mediante apresentação de nota fiscal e após atesto do setor competente, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021.

5.2. Para realização dos pagamentos, o licitante vencedor deverá manter as regularidades fiscais apresentadas durante processo de habilitação;

6.0 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1. Poderá a Prefeitura revogar o presente Edital, no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.

6.2. A Prefeitura deverá anular o presente Edital, no todo ou em parte, sempre que acontecer ilegalidade, de ofício ou por provocação.

6.3. A anulação do procedimento, não gera direito à indenização, ressalvada o disposto no parágrafo único do art. 71 da Lei Federal n.º 14.133/21.

6.4. Após a fase de classificação das propostas, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Prefeitura.

Ibiassucê - BA, 26 de janeiro de 2024.

BRUNO ALMEIDA PEREIRA
AGENTE DE CONTRATAÇÃO

ANEXO I

DISPENSA DE VALOR COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II da Lei 14.133/2021.
TERMO DE REFERÊNCIA

SETOR REQUISITANTE

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. OBJETO

1.1. Prestação de serviços com locação de Equipamento Automatizado para realização de exames de hematologia para o Hospital Municipal São Sebastião deste município de Ibiassucê Bahia.

2. JUSTIFICATIVA

2.1. Esta contratação se faz necessária visando atender aos pacientes usuários do Hospital Municipal de Ibiassucê, que necessitam da realização de exames laboratoriais destinados ao diagnóstico e acompanhamento de doenças hematológicas.

3. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	PERÍODO
01	Analizador Hematológico 18 parâmetros Capacidade de memória: 1.000 resultados. 18 Parâmetros (CBC+3DIFF): WBC, RBC, HCM, PLT, HGB, CHCM, VPM, HCT, RDW, PCT*, VCM, PDW*, #&% de LYM, MON e GRA. Histogramas:RBC, WBC e PLT. Capacidade de memória:10.000 resultados. Somente 3 reagentes:Minoton, Miniclean, Minilyse Consumíveis: Minocclair (Limpeza Profunda), Minotrol (Controle) e Minocal (Calibrador) Marca:Horiba Medical Modelo: ABX MICROS 60 ES A perfeita combinação do uso intuitivo e tecnologia inovadora Interface de usuário amigável com acesso rápido a todos os menus e teclado virtual Gerenciamento do perfil do usuário com diferentes níveis de Acesso. Troca de dados flexível para resultados de paciente e controle de qualidade Capacidade de mult-conexão (rede e periféricos) Facil interpretação Controle de todos os parametros pela tela principal Acesso para resultados detalhados (variações normais e histogramas) Capacidade para 10.000 resultados de pacientes Arquivo ilimitado de relatórios de pacientes (visualização externa) Formato de relatório customizável Programa de controle de Qualidade 3 niveis de controle de sangue ativados simultaneamente · grafico de Levey-Jennings · Gerenciamento XBull Upload/Dowload informações de controle	11 MESES

	Monitoramento automático do sistema Condição do equipamento em tempo real com mensagens de ajuda Teste automático de contagem regressiva de reagente Manutenção automática diária e alertas operacionais Rastreabilidade completa de acordo com os padrões de acreditação.	
--	--	--

4. DA PROPOSTA

4.1 - Na apresentação da proposta comercial deverão estar incluídas todas e quaisquer despesas necessárias para a perfeita execução do objeto.

5. DO RECEBIMENTO E CONDIÇÕES GERAIS

5.1 - Os serviços serão executados conforme demanda da Secretaria de Saúde do Município de Ibiassucê.

6. DO PRAZO DE ENTREGA

6.1 - Os prazos estipulados para entrega dos presentes serviços serão de acordo com a necessidade da Secretaria de Saúde.

7. DO PAGAMENTO

7.1 - O pagamento ocorrerá em até 05 (cinco) dias úteis do mês seguinte, mediante apresentação de nota fiscal e após atesto do setor competente, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021.

7.2 - A inadimplência da Contratada com relação aos encargos sociais, trabalhistas, fiscais e comerciais ou indenizações não transfere à Contratante a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto Contratada, de acordo com o artigo 121, parágrafo único, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

8. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria: 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIASSUCÊ

Unidade: 05.00.00 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atividade: 2062 - Gestão das Ações da Atenção Especializada - SAMU/MAC

Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

9. DOS SERVIÇOS

9.1. A Contratada prestará os serviços conforme solicitação da secretaria requisitante.

9.2. A prestação dos serviços será formalizada pela contratada via representante legal ou preposto, diretamente pelo gestor do contrato e indicará detalhadamente a definição dos serviços a serem realizados.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1 - A CONTRATADA deve executar os serviços em conformidade aos requisitos previstos neste Termo.

- 10.2 - Deverá a CONTRATADA cumprir as datas previstas na planilha.
- 10.3 - Corrigir, durante a execução dos serviços, todos os defeitos apontados pela fiscalização, sem qualquer ônus para a CONTRATANTE.
- 10.4 - A CONTRATADA deve ser responsável pela qualidade dos serviços, bem como pela qualidade dos produtos usados na execução do serviço, no que diz respeito à observância de normas vigentes.
- 10.5 - A CONTRATADA deve assumir a responsabilidade técnica dos serviços executados.
- 10.6 - A CONTRATADA obriga-se a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as condições de habilitação e qualificação exigidas.
- 10.7 - Submeter-se às normas de segurança do trabalho em vigor, sendo responsável por quaisquer acidentes de trabalho, referente ao seu pessoal, decorrente da função de serviços contratados e/ou por ela causada a terceiros.
- 10.8 - Caberá à CONTRATADA todo o seguro dos materiais e equipamentos sob sua responsabilidade, e também seguro de acidente de trabalho para todos os que trabalham sob sua supervisão.

11. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 11.1 - A CONTRATANTE deve observar para que seja mantida, durante a vigência do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação da licitante contratada exigidas, incluindo o cumprimento das obrigações e encargos sociais e trabalhistas pela contratada.
- 11.2 - Notificar a CONTRATADA, por escrito, da ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção.
- 11.3 - Promover, através de seu representante, o acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato, e efetuar os pagamentos nas condições e preço pactuados.
- 11.4 - Aplicar à CONTRATADA as penalidades regulamentares e contratuais.
- 11.5 - Acompanhar a execução do serviço na figura do técnico-fiscal e auxiliares.
- 11.6 - Atestar a Nota Fiscal para o envio da mesma ao setor competente para o pagamento.
- 11.7 - Fornecer a CONTRATADA todos os elementos e dados necessários à perfeita execução do objeto deste Contrato.
- 11.8 - A CONTRATANTE deverá notificar a CONTRATADA de qualquer irregularidade encontrada nos serviços executados.
- 11.10 - A CONTRATANTE deve rejeitar, no todo ou em parte, os serviços entregues em desacordo com as obrigações assumidas.
- 11.11 - Desfazer e refazer os serviços, que por ventura apresentarem defeitos ou erros de execução, detectados pela fiscalização, sem ônus adicional para o Município de Ibiassucê.

12. DO PREÇO MÁXIMO

- 12.1. O custo estimado para a prestação dos serviços foi apurado mediante pesquisas de preço na região.
- 12.2. Os valores não poderão ultrapassar os preços estimados de Referência.

13. RESPONSÁVEL

- 13.1. Os responsáveis pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, serão os servidores

designados para a função, conforme Portaria nº 008, de 03 de março de 2022.

14. DA CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

14.1. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da CONTRATADA e a Administração CONTRATANTE, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

15. DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. O futura Contratada será fiscalizado quanto à correta entrega dos serviços prestados nas mesmas especificações constantes deste projeto básico, podendo a Administração Municipal se valer do conhecimento de técnicos externos.

15.2. Havendo divergência nas especificações, a Contratada será instado a substituir os equipamentos e corrigir as anomalias, sob pena de rescisão contratual e sob pena de ressarcimento por todo e qualquer prejuízo experimentado pelo Município.

Solicitado por:

ROSANIA SANTOS ALMEIDA
Secretária Municipal de Saúde

ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
DISPENSA N.º 006/2024

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIASSUCÊ - BAHIA

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Cidade:

Estado: CEP:

Telefone: E-mail:

Banco:

Agência:

Conta:

OBJETO: Prestação de serviços com locação de Equipamento Automatizado para realização de exames de hematologia para o Hospital Municipal São Sebastião deste município de Ibiassucê Bahia.

Apresentamos e submetemos a V.Sa. proposta de preços relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificadas na preparação, conforme segue:

ITEM	DESCRIÇÃO	PERÍODO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Analizador Hematológico 18 parâmetros Capacidade de memória: 1.000 resultados. 18 Parâmetros (CBC+3DIFF): WBC, RBC, HCM, PLT, HGB, CHCM, VPM, HCT, RDW, PCT*, VCM, PDW*, #&% de LYM, MON e GRA. Histogramas:RBC, WBC e PLT. Capacidade de memória:10.000 resultados. Somente 3 reagentes:Minoton, Miniclean, Minilyse Consumíveis: Minocclair (Limpeza Profunda), Minotrol (Controle) e Minocal (Calibrador) Marca: Horiba Medical Modelo: ABX MICROS 60 ES A perfeita combinação do uso intuitivo e tecnologia inovadora Interface de usuário amigável com acesso rápido a todos os menus e teclado virtual Gerenciamento do perfil do usuário com diferentes níveis de Acesso. Troca de dados flexível para resultados de paciente e controle de qualidade Capacidade de mult-conexão (rede e periféricos) Facil interpretação Controle de todos os parametros pela tela principal	11 MESES		

<p>Acesso para resultados detalhados (variações normais e histogramas) Capacidade para 10.000 resultados de pacientes Arquivo ilimitado de relatórios de pacientes (visualização externa) Formato de relatório customizável Programa de controle de Qualidade 3 níveis de controle de sangue ativados simultaneamente · grafico de Levey-Jennings · Gerenciamento XBull Upload/Dowload informações de controle Monitoramento automático do sistema Condição do equipamento em tempo real com mensagens de ajuda Teste automático de contagem regressiva de reagente Manutenção automática diária e alertas operacionais Rastreabilidade completa de acordo com os padrões de acreditação.</p>			
VALOR TOTAL			

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: ---- dias (mínimo de 60 dias, a contar da data prevista para a entrega dos envelopes).

Declaro, que os serviços ofertados atende todas as especificações exigidas no Anexo I Termo de Referência.

- , de de 2023.

RAZÃO SOCIAL
CNPJ

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL E ASSINATURA