

TERMO DE REFERÊNCIA
COTAÇÃO DE PREÇO Nº001/2013

TIPO: Menor Preço

A Sociedade Divina Providência – Hospital Santa Isabel, entidade privada sem fins lucrativos, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº **83.883.306/0011-32**, com sede na Rua Floriano Peixoto, 300, Bairro Centro, Cidade de Blumenau/SC, torna público, para o conhecimento dos interessados, que fará realizar a Cotação Prévia de Preço, tipo **Menor Preço**, no âmbito do **Convênio nº 716556/2009**, celebrado com o Ministério da Saúde, objetivando Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.

A presente Cotação Prévia de Preço será regida pelo Decreto nº. 6.170, de 25 de julho de 2007, pelo Portaria Interministerial nº. 127, de 29 de maio de 2008 e suas alterações.

1. OBJETIVO

Aquisição de equipamentos hospitalares.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação visa cumprir a meta do referido convênio, conforme consta no Projeto Básico e Plano de Trabalho que acompanham o termo de convênio nº 716556/2009 celebrado entre o Ministério Saúde e a Sociedade Divina Providência – Hospital Santa Isabel.

J

3. ESPECIFICAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

Quantidade	Descrição completa do Item	Unidade Fornecimento
01	<p>Arco Cirúrgico Portátil:</p> <p>Característica de utilização: Aplicações em cirurgia, urologia, gastroenterologia, traumatologia, ortopedia, implante de marca-passo, eletrofisiologia e Vasculares.</p> <p>Tipo de montagem: Portátil, transportável.</p> <p>Configuração Física: Braço C leve, multidirecional, com contrapeso e freios manuais para todos os movimentos;</p> <p>Carro de Transporte (Trolley) com: dois monitores LCD de 18 polegadas ou maior; com espaço para impressora térmica para imagens multiformato e gravador DVD. Porta chassis universal removível para chassis de 24x24 ou 24x30cm;</p> <p>Princípio de funcionamento: Gerador conversor de raios-x, controlado por microprocessador.</p> <p>Características de construção: Modo de Raios-X: Gerador conversor de raios X controlado por microprocessador. Potência máxima na faixa de 15 kW. Foco de alta resolução de 0,3 e 0,6 mm, aproximadamente. Tanque de raios X projetado para máxima capacidade de resfriamento, permitindo procedimentos demorados com capacidade armazenamento térmico do ânodo de no mínimo 300 kWh com refrigeração do ânodo 60 kWh/min. Ânodo Giratório. Filtragem padrão equivalente de 1,0 mm Al e adicional de pelo menos 1 mm Al para aplicações pediátricas.</p> <p>Sistema de formação de imagens: Intensificador de Imagem maior ou igual a 12". Permitir seleção de campos pelo usuário (modo triplo), sendo o maior campo de pelo menos 12". Sistema CCD-TV com resolução de 1024 x 1024 de pontos ativos e com sistema giratório para rotação de imagem com ou sem radiação. Sistema com rebatimento vertical e horizontal, inversão branco/preto, filtro de ruídos, realce de bordas.</p> <p>Carro de Transporte - Direção para roda traseira. Movimento paralelo dedicado. Defletores de cabo automáticos. Interruptor de pedal e manual no painel de controle. Indicador de radiação no painel de controle. Mensuração da dose de radiação instantânea e acumulada.</p> <p>Requisitos Técnicos</p> <p>Faixa de funcionamento: Fluoroscopia com capacidade para baixa e alta dose com retenção da última imagem; Modo Fluoroscopia Contínua;</p> <p>40 a 110 kV, ou intervalos maiores. 0,2 a 8,0 mA em modo normal, ou intervalos maiores. 1,0 a 20 mA em modo alta resolução, ou intervalos maiores.</p> <p>Modo Fluoroscopia Pulsada: 40 a 110 kV, ou intervalos maiores. 0,2 a 12,0 mA, ou intervalos maiores. Velocidade de 7,5 pulsos/segundo.</p> <p>Modo radiográfico para exposições com cassete: 40 a 110 kV, ou intervalos maiores. Máximo de 60 mA. Faixa de exposição de 4 mAs a 120 mAs (ou maior).</p> <p>Recursos de processamento de imagem</p> <p>Processamento de imagens no carro de transporte (Trolley): Unidade de formação de imagens para fluoroscopia digital de 12 bits, com processador de vídeo dedicado. Dois monitores integrados ao carro de transporte tipo LCD tipo touchscreen de pelo menos 18 polegadas e</p>	Unidade

9

matriz de 1024x1280 pontos.

Tecido alfanumérico em membrana integrado ao carro. Suporte dos monitores que permite ajuste do ângulo de visualização das telas de LCD. Retenção da última imagem. Memória digital RAM de armazenamento mínima para 16 imagens. Arquivamento de imagem em disco rígido com capacidade mínima de 5000 imagens. Obturador "eletrônico" para bloquear regiões super-expostas; Medição de distância. Zoom de 200% em qualquer região da imagem original ("roaming"), variação de brilho e contraste. Pós-processamento de imagens em 1k x 1k.

Banco de dados para múltiplos pacientes, para fácil acesso a informações sobre imagens e pacientes.

Inversão de imagens, redução de ruídos, medidas de distâncias e ângulos, realce de bordas e contrastes, rotação de imagens sem raios-X, zoom 2x, roam, subtração, roadmapping, pixel shifting, landmarking variável e mask save/recall.

Seleção do modo de fluoroscopia (normal, subtração, rastreamento, esquema de orientação).

O equipamento não deverá possuir sistema / estação adicional para processamento e tratamento de imagens. Todos os componentes / acessórios necessários ao perfeito funcionamento do equipamento deverão estar em um único rack.

Dimensões Físicas: Braço C leve, multidirecional, com contrapeso, e distância fonte-imagem de 95 cm ou maior. Rotação de +/- 180°.

Movimentação orbital de pelo menos 115°. Movimento vertical motorizado de pelo menos 45 cm, para adaptar-se a qualquer nível de trabalho e, sobretudo para obtenção de uma altura de posicionamento lateral baixa. Movimento longitudinal de pelo menos 15 cm. Anulação lateral de pelo menos +/- 10°. Espaço livre do arco de pelo menos 70 cm. Profundidade mínima do arco de 60 cm. Altura máxima do arco e do trolley em modo de transporte de 200 cm. Largura máxima do arco e do trolley de 90 cm.

Modo de Trabalho:

Tipos de Controles - Controle Remoto.

Modo de indicação e registros dos parâmetros - Indicador de erro, indicador de temperatura do tubo de raios-x, indicador de preparo, indicador de disparo, indicador de Kv, mA e tempo de fluoroscopia, dose, taxa de pulsos e timer.

Entradas e Saídas: Conexão para impressora papel. Conexão para rede Ethernet. DICOM Print e Store.

Tensão de Alimentação - Bivolt automático até 230VAC (F-N), 60Hz, monofásico.

Acessórios:

- Porta chassis universal removível para chassis de 24x24 cm ou 24x30 cm;

- Capas para redolente de intensificador de imagens, arco C e unidade de tanque;

- Impressora de papel de alta qualidade integrada ao trolley;

- Unidade de gravação em LVC de imagens estáticas e dinâmicas integrada ao trolley.

2

Cardiotocógrafo

Monitor Fetal que mede o batimento cardíaco fetal (BCF) possibilitando a avaliação do estado fetal e a contração uterina; detecta o sinal de frequência Doppler refletido a partir do coração do feto e mostra o batimento cardíaco no painel, mede a contração uterina de uma gestante através de sensores de pressão e também mostra esses valores numérico no painel frontal. Esses dados (BCF e UC) devem ser impressos através do registrador de dados do duplo canal através de impressora do próprio equipamento. Devera ter as seguintes características do Produto - registrar o batimento cardíaco do feto, a contração uterina de uma gestante, e informações básicas do equipamento com a impressora de papel termo-sensível, ter capacidade de Monitoramento Gemelar com dois transdutores de Ultrassom, que seja compacto, leve e portátil.

Conter os seguintes modos de Monitoração - Ultrassom (US) Doppler Pulsátil, Um transdutor de ultrassom utiliza o princípio do doppler pulsátil para captar o movimento do batimento cardíaco fetal. Tocotransdutor (TOCCD) Mudanças na tensão abdominal causada por contrações uterinas são medidas utilizando-se um tocotransdutor colocado no abdômen materno na área do fundo uterino. O valor detectável no campo é registrado no papel e varia entre 0 a 99. **Especificações:** Modo de Ultrassom - Técnica: Onda de Doppler Pulsátil /Processamento de Autocorrelação, Frequência de Repetição de Pulso: 400 Hz, Duração de Pulso: 96 Frequência Central: 1MHz, Intensidade: <10mW/cm2, Campo de Contagem do batimento Cardíaco: 50 ~ 240 BPM, Precisão BCF: ±2% do campo, Corrente de Fuga: <10? Gemelar - Modo de Atividade Uterina, Campo, **Tocotransdutor:** 0 ~ 99 Unidades Relativas Voltagem de Excitação: +5,0Vdc, Resolução: 1 Unidade Relativa, Largura da Banda, Tocotransdutor: DC ~ 0,5Hz, Requerimentos de Potência, Voltagem de linha: 100 ~ 250VAC, Frequência de linha: 60Hz. **Características Ambientais:** Temperatura de Operação: entre 10°C e 40°C, Umidade de Operação: entre 30% ~ 85% não-condensante, Umidade de Armazenamento: 20% ~ 35% não-condensante.

Preferencialmente ter características Funcionais: FM CU, Movimento Fetal Duplo Tipo Externo, Controle de Referência (Zero), Impressora, Tipo Térmico, Velocidade de Impressão: 10, 20, 30 mm/min, Função de Alimentação do Papel Contraste de Impressão: 1, 2, 3 passas, LED de 7 Segmentos Indicadores: Ritmo Cardíaco (Verde: Estável, Vermelho: Instável), Estado de alarme Ligado/Desligado, Estado de Impressão Ligado/Desligado, Potência AC (LED verde) 5mm, Som Doppler com Controle de Volume (8 passas), Som de Alarmes: exceto Campo BCF, Som de Informações: Transdutor Desconectado, Sem Papel, Porta Aberta, Ajuste Função, Valor de Limite de Alarme Superior/Inferior Função de Marcador de Eventos, Hora & Data Função de BCF 0, Velocidade de Impressão, Contraste de Impressão, Período de Auto Impressão, Conexão Externa, RS-232C: Monitoragem Central.

01

Unidade

[Handwritten mark]

Cardioversor com marca passo

Especificação Técnica: É um Desfibrilador/Monitor de aplicação externa, semi-automático, portátil, pesa aproximadamente 6,5kg com bateria e acessórios conectados que ofereça 02 modos de operação: Modo de Desfibrilação Externa Semi-automática e Modo Manual.

Ambos os modos devem utilizar uma forma de onda bifásica de baixa energia para desfibrilação. A forma de onda de baixa energia para compensação da impedância, cuja finalidade é ser ajustada a diversos tipos de pacientes, tornando-a mais eficaz e com muito menos risco de reinfarção e danos ao músculo cardíaco.

No modo de desfibrilação externa semi-automática, deve analisar o ritmo do paciente e informar se há ou não a necessidade de administrar choque. O usuário deve ser guiado através do processo de desfibrilação por meio de mensagens de voz que fornece instruções e informações sobre o paciente. As mensagens de voz são reforçadas por orientações escritas que aparecem no display.

No modo Manual, o controle do processo de desfibrilação deve estar em mãos. O ECG do paciente é avaliado permitindo selecionar os parâmetros de desfibrilação, se necessário. O modo Manual também deve permitir que seja realizada cardioversão sincronizada, imediatamente após a detecção de uma onda R na medida do ECG, e oferecer opcionalmente, a estimulação cardíaca não invasiva (marca passo externo).

A Desfibrilação deve ser feita por intermédio de pás externas adulta com pediátrica embutida e indicador de contato.

02

Deve conter pás internas e eletrodos multifuncionais de desfibrilação (pás adesivas).

Deve possuir Seletor giratório de carga para rápido acesso às possibilidades de ajuste de carga. Também deve permitir alterações no nível de carga quando o aparelho está carregando, sem a necessidade de uma nova recarga.

A monitorização de ECG deve estar disponível nos modos Manual e Desfibrilação externa semi-automática, através de cabo de ECG de 03 vias ou, cabo de ECG de 05 vias ou pás adesivas.

Deve permitir a monitorização de oximetria de pulso (SpO2), que também se encontra disponível nos modos Manual e Desfibrilação externa semi-automática.

Durante a monitorização de ECG ou SpO2, que seja possível definir a frequência cardíaca e/ou os alarmes de SpO2, para alertá-lo quando os parâmetros estiverem fora dos limites definidos. Indicação digital da frequência cardíaca, mensagem de eletrodo solto ou pás desconectadas. Alarmes audiovisuais de frequência cardíaca máxima e mínima.

Deve possuir Tela de Cristal Líquido de alta resolução eletroluminescente de aproximadamente 06 polegadas, com ajuste de contraste, que ofereça a visualização de curvas e mensagens, monitoração de ECG, valores SpO2, controle de marca-passo e modo Desfibrilação externa semi-automática de operação.

Deverá armazenar dados, automaticamente, de eventos críticos em sua memória interna, tais como choques e disparos de alarme. Também com possibilidade de marcar outros eventos significativos para serem armazenados. Esses eventos podem ser impressos, assim que ocorrerem, ou fazer parte de um Resumo de Eventos. Também permite o

Unidade

9

	<p>armazenamento de dados e eventos em um cartão de memória externo. Possuir bateria hermética de chumbo-ácido (SLA) recarregável, de longa duração e que tenha autonomia para aplicação de 50 choques sem que haja necessidade de recarga, 100min de monitoração contínua ou 75min de monitorização e marca passo externo, e permita que o desfibrilador obtenha uma carga de 200J em menos de três segundos.</p>	
<p>02</p>	<p>Foco Cirúrgico:</p> <p>O Foco Cirúrgico de Teto Triplo com Sistema de Iluminação Monofocal, deverá ser dotado de 03 (três) cúpulas em fibra de vidro anti-choxa com gel-coat, sendo 02 (duas) cúpulas com o diâmetro Máximo de 507 mm, e 01 (uma) cúpula com o diâmetro Máximo de 660 mm. Sendo que as 02 (duas) cúpulas de diâmetro menor deverão possuir Bulbos 26V/150W, com temperatura de cor aproximada 3.000K e obter Luminância aproximada de 100.000 lux e a cúpula diâmetro maior deverá possuir Bulbo 24V/250W com temperatura de cor aproximada 3.550K e obter Luminância aproximada de 135.000 lux, onde a Luminância aproximada total do equipamento seja 335.000 Lux. As cúpulas deverão ser cotadas de Refletores Multifacetados em Alumínio polido, e possuir sua proteção na parte inferior em vidro temperado para maior qualidade de luminosidade, maior retenção de sombras no campo operatório e durabilidade do equipamento. Sistema de Troca Automática da Lâmpada Principal pela Lâmpada Reserva, com centralização automática da lâmpada reserva, para manutenção do mesmo campo luminoso e potência do equipamento. Com aviso luminoso para indicação do uso da Lâmpada Reserva. A substituição das lâmpadas não deverá necessitar do uso de ferramentas e deverão ser feita pela parte inferior da cúpula. O equipamento deverá ter sua estrutura em aço com pintura epóxi, com braços articulados que trabalhem com sistema de molas e rolamentos, realizando movimentos leves e precisos de torção, flexão, basculante, vertical e circular, sem o uso de contrapesos. Sistema de Focalização localizado na Manopla, mantendo um campo uniforme, possibilitando a variação aproximada do Campo das cúpulas de menor diâmetro de 150mm a 220mm, e a variação aproximada do campo da cúpula de maior diâmetro de 180mm a 250mm. Filtros de Absorção, que atuam na retenção de Raios UV e Infra Vermelhos, e realizem a correção da temperatura de cor para 4.500K, dando maior conforto ao cirurgião e permitindo a melhor distinção dos tecidos. Os Controles Luminosos de: Liga/Desliga, Dimmer (50% a 100%) e Aviso de Lâmpada Reserva Ativa, deverão ser individuais por cúpula, e devem estar localizados na própria estrutura do equipamento protegidos por painel de membrana de fácil assepsia. As manoplas deverão ser alumínio Anodizado, com gancho rápido para encaixe. Equipamento enquadrado às Normas Técnicas NBR IEC 60.601-1/1991 + Emenda 01/1997 e NBR IEC 60.601-1-2. Empresa certificada de acordo com a NBR ISO 13485/2004 – Sistema de Gestão da Qualidade para Produtos para a Saúde. Registro do produto na Anvisa. Manual de operação, garantia de 12 (doze) meses contra defeitos de fabricação e instalação.</p>	<p>Unidade</p>

2

Respirador (Equipamento Ventilação Mecânica):

Especificação Técnica: Equipamento de Ventilação Mecânica microprocessado para cuidados intensivos de pacientes adultos e pediátricos criado a tempo, controlado a volume e limitado a pressão e controlado a pressão. Com sensibilidade a fluxo.

Possuir modos ventilatórios: Volume controlado, SIMV, SIMV/ASB, BIPAP, BIPAP/ASB, CPAP, CPAP/ASB, IPPV/IPPVAssistida, Pressão de suporte, AutoFlow, VNI. Com tela integrada para monitoração de curvas e valores em tempo real. Turbina interna para independência da rede de ar comprimido.

Possuir ao menos os seguintes parâmetros de ajuste: Volume Corrente: 0,05 até 2,0 L, BTPS; Frequência ventilatória: 02 até 80rpm (opm). Tempo inspiratório: 0,2 até 10s. Relação I:E 1:4 até 4:1. Pressão inspiratória: 0 até 100 mbar. Pressão final expiratória positiva PEEP ou PEEP intern.: 0 até 35 mbar. Pressão Suporte: 0 até 35 mbar. Aceleração Fluxo: 05 até 200 mbar/s. **Concentração de O₂**: 0 até 100 vol.%. Sensibilidade do disparo: 01 até 15L/min.

Deve exibir na tela os seguintes valores de medição:

medição de pressão das vias aéreas, pressão máxima das vias aéreas, pressão de platô, pressão média da vias aéreas, medição inspiratória de O₂, concentração inspiratória de O₂ FIO₂, medição de fluxo, fluxo inspiratório de pico Fluxo, volume minuto VM, volume minuto da respiração espontânea MVespon, volume minuto da fuga com base no volume minuto inspiratório (apenas no modo Máscara/NIV), volume corrente medido na expiração Vte, volume corrente inspiratório medido compensado em fugas Vtpat (apenas no modo Máscara/NIV), todas com intervalo, resolução e precisão.

Medição de frequência: frequência respiratória espontânea, frequência total, relação inspiração/expiração I:E, tempo inspiratório, tempo de platô, referência R, complacência C, medição da temperatura do gás respiratório, todas com intervalo (intervalo, resolução e precisão) e exibição das curvas – pressão das vias aéreas Pva e fluxo.

Deve monitorar os seguintes valores: volume minuto expiratório VM (alarme de limite superior e inferior, intervalo de ajuste), pressão de vias aéreas (alarme de limite superior e inferior, intervalo de ajuste), tempo de atraso de T desconectado para alarme de "Pressão V.A baixa" (somente no modo "Máscara/NIV"), concentração inspiratória de O₂ FIO₂(modo HFV) - alarme de limite superior e inferior, intervalo de ajuste), concentração inspiratória de O₂ FIO₂(modo LPO) - limite de alarme, monitoração de tequipnéia, tempo de alarme de apnéia, volume corrente inspirado, todas com alarme e intervalo de ajuste.

Sistema de alimentação – 100V à 240V, 50/60Hz, com corrente máxima de 3,4 A. Sistema externo de alimentação por rede de 115 V CC a 36V CC, com possibilidade de alimentação por baterias externas de 24V, com corrente entre 05 A e 15 A.

Em casos de queda de energia quando não houver fonte CC externa sua bateria interna deve durar aproximadamente 60 minutos.

Acessórios: carrinho para acondicionamento e transporte do equipamento, suporte para traquéia tipo braço articulado;

Deve acompanhar **02 (dois) circuitos ventilatórios** completos do tipo adulto.

03

Unidade

2

04	<p>Monitor multiparamétrico:</p> <p>Especificação Técnica: Monitor de parâmetros fisiológicos de grande capacidade para pacientes que requerem alta complexidade de monitoração. Apresentar os parâmetros de ECG, Respiração, Análise de Arritmia e Segmento ST, Temperatura, Oximetria de Pulso (SpO2) e Pressão Não Invasiva (NIBP) pré-configurados.</p> <p>Possuir tela de 12 polegadas de LCD ou mais, para facilitar a visualização dos parâmetros, além de permitir uma melhor análise dos traçados.</p> <p>Possuir sistema Modular para receber diversos módulos fisiológicos simultâneos permitindo flexibilidade na monitoração dos parâmetros fisiológicos, através de configuração pelo usuário.</p> <p>Operação através de menu de fichas. Configuração automática da tela através de inserção/retirada dos módulos. Interligação com Central de Monitorização Fisiológica. Ter níveis de alarmes: visual e sonoro com limites máximos e mínimos programáveis pelo usuário para todos os parâmetros monitorados, incluindo sistema de alerta para desconexão de módulos. Indicador luminoso que facilita a identificação da ocorrência de um alarme, mesmo se o alarme sonoro estiver desabilitado, evolução gráfica e tabular de todos os parâmetros para até 72h, armazenamento automático e manual de eventos (aritmias, alarmes, eventos do usuário e etc.) com possibilidade de utilização de filtros para visualização.</p> <p>Congelamento dos sinais na tela. Configurar as cores e/ou prioridades dos traçados na tela. Diferentes modos de tela (modos de visualização dos traçados e parâmetros) mediante configuração do usuário. Apresentação de data, hora, nome e tipo do paciente, número do leito, peso, altura, idade, tempo de internação e tempestades (fixos e temporários) na tela de apoio clínico.</p> <p>Alimentação: Voltagem: 100 / 240 VCA – Automática, Bateria Recarregável – com autonomia de 02 (duas) horas. Frequência: 50/60 Hz, Potência: 240 VA</p> <p>Parâmetros controlados - Capnografia (ETCO2), Pressão Invasiva (NIBP), Pressão Invasiva com DPP, Débito Cardíaco (CO), Débito Cardíaco Contínuo, Saturação Venosa de Oxigênio (SvO2), Transmissão Neuromuscular (TNM), Fração Inspirada de Oxigênio (FiO2), Analisador de Gases Anestésicos (GASES), Eletroencefalografia (EEG/EMG), Ventilação (VENT), Registrador Térmico (REG), Bateria (BAT), Análise de Arritmia e Segmento ST (ARRITMIA/ST).</p>	Unidade
----	---	---------

4. DA ENTREGA DA PROPOSTA

- A proposta deverá ser entregue digitada em papel timbrado da empresa, não poderá ter emendas, rasuras ou antrólinhas, deverá estar datada, conter nome ou razão social, endereço completo, telefone, fax e e-mail e deverá estar assinada pelo representante legal de empresa. Todos os valores da proposta deverão vir expressos em moeda nacional corrente e com validade não inferior a sessenta (60) dias.

J

• A proposta deverá ser entregue até às **17h do dia 17 de Abril**, na Rua Marechal Floriano Peixoto nº 300, Centro, Blumenau/SC – CEP: 89010-906, ou então enviado, via e-mail até o dia especificado acima. O endereço eletrônico de envio das propostas é: gestao@santaisabel.com.br. No caso de envio pelos Correios, a postagem deverá ser realizada via sedex, sendo que o recebimento também deverá ocorrer no horário e dia especificado acima.

• Em anexo à proposta deve seguir cópia das certidões que comprovam a boa regularidade da empresa junto aos órgãos públicos sendo elas: fazendas federais, estaduais e municipais (com exceção do DF); FGTS; INSS, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas. (em caso de propostas enviadas por e-mail, as certidões podem ser enviadas em formato digitalizado para o endereço gestao@santaisabel.com.br).

5. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

- Serão desclassificadas as propostas que:
 - a) Não atendam às exigências contidas nos itens 03 e 04;
 - b) Apresentem descontos excessivos ou manifestamente inexequíveis;
 - c) Ofereçam vantagens ou alternativas não previstas, de interpretação dúbia ou rasuradas, ou ainda que contrariem no todo ou em parte o presente Edital.
 - d) A escolha recairá pela proposta que apresentar **MENOR PREÇO**, sempre atendendo às exigências contidas nos itens 03 e 04.
 - e) Havendo empate entre duas ou mais propostas a classificação será feita por sorteio;
 - f) O resultado da avaliação das propostas será justificado em Ata, e dirigido às empresas via e-mail e por ofício.

6. DO PRAZO DE ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS

A Contratada terá o prazo de 60 dias após a assinatura do instrumento contratual, para entrega do(s) equipamento(s).

J

7. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

O prazo de vigência do contrato será de 90 (noventa) dias.

8. VALOR DISPONÍVEL PARA A COMPRA DOS EQUIPAMENTOS

Os recursos para custear as despesas descritas neste Termo correrão à conta do convênio nº 716556/2009, no valor global de R\$ 586.735,80 (Quinhentos e oitenta e seis mil setecentos e trinta e cinco reais e oitenta centavos).


9. FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em até 05 (cinco) dias, após entrega e instalação do equipamento, mediante apresentação da Nota Fiscal, emitida em nome da Sociedade Divina Providencia - Hospital Santa Isabel, com certificado de recebimento e aprovação pelo Serviço de Engenharia e/ou Manutenção do Hospital.

10. GARANTIA

O equipamento entregue terá garantia conforme proposta da licitante vencedora, não inferior a 12 (Doze) meses, com assistência técnica no território brasileiro, contra qualquer tipo de defeito e/ou falha, onde o equipamento em conserto deverá ser devolvido em, no máximo, 72 horas.

Blumenau, 11 de abril de 2013.


Amílida Schmitz (Ir. Analuzia)

DIRETORA GERAL

CPF: 248.806.809-82