



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Fone (047) 3652-1787

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

### ESCLARECIMENTO

Pregão Presencial Nº 05/2017

Objeto: Registro de Preços para aquisição parcelada de Oxigênio Medicinal, ar comprimido medicinal e locação de cilindros, pelo período de 12 meses a ser utilizado na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antônio de Itaiópolis/SC.

#### **No Anexo I:**

##### **Onde lê-se:**

Item nº 1 Gás oxigênio Medicinal, cilindro 7m<sup>3</sup> - Quant. 400 unidades - Preço unitário Máximo R\$ 112,00 – Total R\$ 44.800,00.

##### **Leia-se:**

**Item nº 1 Gás Oxigênio Medicinal, m<sup>3</sup> - Quant. 2.800m<sup>3</sup> - Preço máximo por m<sup>3</sup> - R\$ 16,00 – Total 44.800,00**

##### **Onde lê-se:**

#### **8.1.4. Qualificação Técnica**, por intermédio dos seguintes documentos:

- a) Declaração emitida pelo Proponente, preenchida conforme **ANEXO V** (Modelo de **DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE**) deste Edital.
- b) Alvará de Licença e Funcionamento do Estabelecimento, emitido pela Prefeitura do domicílio da sede do licitante.
- c) Alvará Sanitário expedido pelo Serviço de Vigilância Sanitária do domicílio da sede do licitante.
- d) Autorização de Funcionamento para medicamentos e insumos farmacêuticos (gases medicinais) expedido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- e) Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia.
- f) Declaração informando a pessoa que vai representar a empresa para assinatura da Ata de Registro de Preços (nome, CPF, endereço e fone para contato) modelo fornecido no Anexo VI deste edital.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Fone (047) 3652-1787

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

**Leia-se:**

**8.1.4. Qualificação Técnica**, por intermédio dos seguintes documentos:

a) Declaração emitida pelo Proponente, preenchida conforme **ANEXO V** (Modelo de **DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE**) deste Edital.

b) Alvará de Licença e Funcionamento do Estabelecimento, emitido pela Prefeitura do domicílio da sede do licitante.

c) Alvará Sanitário expedido pelo Serviço de Vigilância Sanitária do domicílio da sede do licitante.

d) Autorização de Funcionamento para medicamentos e insumos farmacêuticos (gases medicinais) expedido pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, **ou Registro da licitante na entidade profissional do Conselho Regional de Química.**

e) Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia.

f) Declaração informando a pessoa que vai representar a empresa para assinatura da Ata de Registro de Preços (nome, CPF, endereço e fone para contato) modelo fornecido no Anexo VI deste edital.

Os demais itens do Edital permanecem inalterados.

08 de agosto de 2017.

---

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIOPOLIS  
BENEDITO BENTO MARQUES  
Secretário Municipal de Saúde