



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 02/2011
EDITAL DE TOMADA DE PREÇO Nº 01/2011
EMISSÃO: 20/01/2011

1. PREÂMBULO

1.1. **A FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO**, Setor de Compras e Licitações, através da Comissão permanente de Licitação, designada pelo Decreto nº 834/2011 de 03 de Janeiro de 2011, com a devida autorização pelo Prefeito Municipal, exarada em conformidade com a Lei Federal Nº 8.666/93, de 21 de Junho de 1993, suas alterações e demais legislações aplicáveis, torna público realização de licitação, na **Prefeitura Municipal de Itaiópolis, sita à Av. Getúlio Vargas, 308 - centro**, 3º andar, CEP 89340-000, Itaiópolis-SC, na modalidade **TOMADA DE PREÇO**, objetivando a Aquisição de Medicamentos Diversos para a Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio, nas condições fixadas neste Edital e seus Anexos, sendo a presente Licitação do tipo "MENOR PREÇO POR ÍTEM".

1.2. O recebimento dos envelopes nº 01, contendo a "DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO" dos interessados **CADASTRADOS**, e envelopes nº 02, contendo a proposta de Preço dos interessados **CADASTRADOS** dar-se-á até às **09:00 do dia 16 de Fevereiro de 2011** na Secretaria Municipal da Saúde, sita à Avenida Tancredo Neves, 234, centro, CEP 89340-000, Itaiópolis – SC.

1.3. Para os interessados **NÃO CADASTRADOS** e que queiram participar da presente licitação, deverão enviar a documentação necessária para o cadastro de fornecedor até o 3º (terceiro) dia anterior a data da abertura da licitação, no Setor de Compras e Licitações do Fundo Municipal da Saúde.

1.4. A abertura dos envelopes nº 01, contendo a "DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO" dar-se-á na **Prefeitura Municipal de Itaiópolis, sita à Av. Getúlio Vargas, 308 - centro**, 3º andar, CEP 89340-000, Itaiópolis-SC, às **09:30 do dia 16 de Fevereiro de 2011**, havendo a concordância da Comissão de Licitação e de todos os proponentes, formalmente expressa pela assinatura do Termo de Renúncia (Anexo III), renunciando a interposição de recurso da fase de habilitação, proceder-se-á, nesta mesma data, a abertura dos envelopes nº 02, contendo a "**PROPOSTA DE PREÇO**", dos proponentes habilitados.

1.5. O não comparecimento da proponente ao ato de abertura da proposta ou falta de sua assinatura na respectiva Ata, implicará em aceitação das decisões da Comissão Permanente de Licitação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

1.6. Não serão aceitas nem recebidas, em hipótese alguma, documentações e propostas após a data e hora determinadas para esta licitação, ainda que tenham sido despachadas, endereçadas e/ou enviados por qualquer meio, anteriormente a data do vencimento.

2. OBJETO

2.1. A presente licitação tem por objeto a seleção de proposta para:

Aquisição de Medicamentos diversos para uso na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antônio, parcelado até 31 de Julho de 2011, de acordo com as necessidades da FHMSA.

3. AQUISIÇÃO DO EDITAL

3.1. O presente Edital encontra-se à disposição por parte dos interessados na Secretaria Municipal da Saúde, na Avenida Tancredo Neves, 234, Itaiópolis- SC, CEP 89340-000 de 2ª a 6ª feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 13:30 às 17:00 horas ou no Site www.itaioplis.sc.gov.br

4. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAR NA LICITAÇÃO

4.1. Poderão participar da presente Licitação os interessados que atenderem a todas as exigências contidas neste Edital e seus anexos e cuja atividade empresarial abranja o objeto desta licitação, inscritos no cadastro de fornecedores do Fundo Municipal da Saúde de Itaiópolis/SC, cujo certificado esteja em vigor.

4.2. Estarão impedidos de participar de qualquer fase do processo, interessados que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:

- a) Estejam constituídos sob a forma de consórcio;
- b) Estejam cumprindo penalidade imposta por qualquer órgão da Administração Pública motivada pelas hipóteses previstas no artigo 88 da Lei nº 8.666/93;
- c) Sejam declaradas inidôneas em qualquer esfera de Governo;
- d) Estejam sob falência, concordata, liquidação Extrajudicial ou Recuperação Judicial;
- e) Tenham em seu quadro empregados menores de 18 (dezoito) anos efetuando trabalho noturno, perigoso ou insalubre ou, ainda, empregados com idade inferior a 16 (dezesseis) anos, efetuando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

5. FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES Nº 01 e Nº 02

5.1. Os envelopes nº 01 e nº 02, contendo respectivamente a documentação referente à habilitação e proposta de preço, deverão ser entregues no Setor de Compras e Licitações na Secretaria Municipal da Saúde, na Avenida Tancredo Neves, 234, Itaiópolis- SC CEP 89340-000, devidamente fechados, contendo cada um deles, em sua parte externa, além do nome da proponente, os seguintes dizeres:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016
Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

Envelope contendo a documentação:

NOME DO PROPONENTE:
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO
TOMADA DE PREÇO Nº 01/2011
ENCERRAMENTO ÀS 09:00 HORAS DO DIA 16 /02/2011
ENVELOPE Nº 01 - HABILITAÇÃO

Envelope contendo a Proposta:

NOME DO PROPONENTE:
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO
TOMADA DE PREÇO Nº 01/2011
ENCERRAMENTO ÀS 09:00 HORAS DO DIA 16/02/2011
ENVELOPE Nº 02 - PROPOSTA

6. DO CREDENCIAMENTO

6.1. Fica a critério do proponente se fazer representar ou não na sessão de abertura dos envelopes:

6.2. Se **administrador ou sócio** da empresa, deverá apresentar:

- a) Documento de identidade ou outro documento que contenha foto, e;
- b) Cópia do respectivo Estatuto Social ou Contrato Social, em vigor **com a ultima alteração contratual ou consolidação** devidamente registrado; em se tratando de sociedade empresária, acompanhado de documento de eleição de seus administradores; no caso de sociedade simples, inscrição do ato constitutivo acompanhado de prova de administrador(es) em exercício; se empresário, inscrição comercial devidamente registrada; em se tratando de empresas ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, decreto de autorização, **no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura para prática de todos os demais atos inerentes ao certame.**

6.3. Se **Representante Legal** da empresa, deverá apresentar:

- a) Cópia da Cédula de Identidade ou outro documento que contenha foto, e;
- b) Procuração com firma reconhecida (ou Carta de Credenciamento, conforme Anexo II deste Edital); este deverá vir acompanhado de cópia do **Contrato Social com a ultima alteração contratual ou consolidação** (original ou fotocópia autenticada), a fim de assegurar que o mandante detém poderes para tanto.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

6.4. Nenhuma pessoa física ou jurídica poderá representar mais de um proponente;

6.5. O não comparecimento do titular e/ou representante credenciado não enseja a inabilitação, nem a desclassificação do proponente.

OBS: A documentação referente ao Credenciamento deverá ser apresentada FORA DOS ENVELOPES.

7. DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO

7.1. Habilitação Fiscal

a) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;

b) Certidão Negativa de Débito com a Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa. A Certidão deve estar em plena validade e, na hipótese da inexistência de prazo de validade a mesma deverá ser emitida com antecedência máxima de 60 (sessenta) dias da data de abertura desta licitação;

c) Certidão Negativa de Débito com a Fazenda do Município onde for sediada a empresa. A certidão deve estar em plena validade e, na hipótese da inexistência de prazo de validade a mesma deverá ser emitida com antecedência máxima de 60 (sessenta) dias da data de abertura desta licitação;

d) Certidão Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS);

e) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal;

f) Declaração em cumprimento do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal nº 8.666/93. (Anexo IV).

7.2. Qualificação Técnica

a) Cópia autenticada do Alvará Sanitário ou Licença Sanitária em vigor;

b) Comprovação da Autorização de Funcionamento da empresa, expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde (inclusive para distribuidoras); Extraída da Internet ou publicada no DOU. A data da publicação no DOU não pode ser superior a 12 (doze) meses ou 1 (um) ano. **A licitante deverá grifar com caneta marca texto colorida a resolução e a empresa em questão, para facilitar a visualização e o julgamento;**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 – Centro - CEP- 89.340-000

c) Autorização Especial de Funcionamento para Psicotrópicos (obrigatório somente para licitantes que cotarem medicamentos Psicotrópicos); exceto as indústrias, todas as demais empresas deverão apresentar a autorização.

d) **Certificado de Regularidade do Conselho Regional de Farmácia.** Certificados que não contenham data de validade deverão ser acompanhados por comprovação do recolhimento da respectiva anuidade, da empresa e do responsável técnico devidamente atualizada (comprovante bancário).

e) **Declaração** informando a pessoa que vai representar a empresa para assinatura do contrato (nome, CPF, endereço e fone para contato) modelo fornecido no Anexo VI deste edital.

f) **Declaração** conforme modelo estabelecido no Anexo V deste Edital, em se tratando de **microempresa e empresa de pequeno porte** que vierem a ser beneficiadas pela Lei Complementar nº 123/2006.

g) **Certificado de Registro Cadastral Atualizado** fornecido pelo Município de Itaiópolis – Fundo Municipal de Saúde.

7.3. As microempresas e empresas de pequeno porte deverão, no entanto, por ocasião da participação em certames licitatórios, apresentar toda a documentação exigida para efeito de regularidade fiscal, ou seja, aqueles necessários ao atendimento das condições de cadastramento, mesmo que esta apresente alguma restrição (art. 43 da LC nº 123/2006).

7.4. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 02 (dois) dias úteis, prorrogáveis por igual período, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa (art. 43 § 1º da LC 123/2006).

7.5. Os documentos apresentados deverão ser, obrigatoriamente, da mesma sede, ou seja, se da matriz, todos da matriz, se de alguma filial, todos da mesma filial, com exceção dos documentos que são válidos para matriz e todas as filiais;

7.6. Os documentos necessários à habilitação do proponente poderão ser apresentados em original, por qualquer cópia autenticada por Cartório competente ou por servidor da administração ou publicação em órgão de imprensa oficial, exceto as extraídas pela Internet.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

7.7. Os documentos apresentados por qualquer proponente, se expressos em língua estrangeira, deverão ser autenticados por autoridade brasileira no país de origem e traduzidos para o português por tradutor público juramentado.

8. PROPOSTA DE PREÇO

8.1. A proposta de Preço – Envelope nº “ 02” – devidamente assinada e carimbada pelo proponente, deverá **ser digitada e enviada através do CD Programa Betha Compras – Auto Cotação e enviada por E-mail para ser feita a leitura pelo programa**, sem emendas ou rasuras nos campos onde envolvem marca, preço unitário e preço total, sem entrelinhas ou ressalvas que torne impossível ou duvidosa a leitura. Deverá ser elaborada considerando as condições estabelecidas neste Edital, podendo ser utilizadas até 4 (quatro) casas decimais após a vírgula, para especificar centavos;

8.2. A proposta deverá ser elaborada em uma única via impressa, respeitando a ordem dos itens, assinada em sua última folha, rubricada nas demais, pelo seu representante Legal ou procurador constituído. As assinaturas aplicadas deverão ser identificadas, fazendo-se constar a qualificação dos signatários, cargo que exerce (diretor, gerente, Representante legal e/ou procurador) e o nº do CPF e/ou RG;

8.3. Os produtos deverão ser cotados com marca, ser de 1ª qualidade e descritos com as especificações necessárias para facilitar sua identificação. No caso de não interesse em cotar algum item, os mesmos deverão ter sua descrição no anexo, e no lugar do valor mencionar **N/C** (não cotado);

8.4. A embalagem poderá ser comercial ou hospitalar, desde que as unidades (frascos, blister, ampolas, etc) apresentem identificação do lote e validade;

8.5. Os produtos ofertados deverão ter prazo de validade acima de 75% do vencimento do mesmo;

8.6. As embalagens, rótulos, bulas, textos ou quaisquer outros tipos de divulgação ou informação deverão estar de acordo com a legislação sanitária vigente do Código de Defesa do Consumidor;

8.7. No preço proposto deverão estar inclusos todos os custos e despesas decorrentes de impostos, fretes, embalagens e outros incidentes na mercadoria, entregues na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio de Itaiópolis/SC;

8.8. A proposta uma vez aberta é irrevogável e irrenunciável e ao proponente inadimplente serão aplicadas uma das penalidades ou mais de uma delas em conjunto previstas no artigo 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, respeitando o disposto no seu artigo 43, § 6º;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

8.9. Serão excluídas as propostas apresentadas em desacordo com o disposto no presente Edital;

8.10. Prazo de validade da proposta não inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da abertura dos envelopes proposta de preços;

8.11. A proposta deverá ser apresentada com preço fixo e irrevogável em moeda corrente do País;

9 - CRITÉRIO DE JULGAMENTO

9.1. A Comissão abrirá em primeiro lugar, os envelopes relativos à documentação de habilitação. Os membros da Comissão e os representantes credenciados examinarão e rubricarão cada documento. Serão inabilitadas as empresas cuja documentação não satisfizer às exigências deste ato convocatório. Da decisão de habilitação ou inabilitação caberá recurso, suspendendo-se o certame até seu julgamento.

9.2. Encerrada a fase de habilitação pelo julgamento definitivo dos recursos ou pela renúncia das licitantes ao direito de recorrer, a comissão devolverá, lacrados, os envelopes de proposta às licitantes inabilitadas, cujos representantes retirar-se-ão da sessão ou nela poderão permanecer como assistentes, sem o direito de postular ou de recorrer nas fases subseqüentes.

9.3. A Comissão abrirá os envelopes de proposta de preços das licitantes habilitadas, procedendo ao respectivo julgamento de acordo, exclusivamente, com os fatores e critérios estabelecidos neste ato convocatório.

9.3.1. Depois de abertos os envelopes, as propostas serão tidas como imutáveis e acabadas, não sendo admitidas quaisquer providências posteriores tendentes a sanar falhas ou omissões.

9.4. As propostas serão classificadas pela ordem crescente dos preços ofertados e aceitáveis. Em caso de empate, far-se-á sorteio na mesma sessão de julgamento, nos termos do artigo 45, § 2º, da Lei Federal nº 8.666/93, ou conforme o caso, por meio dos procedimentos elencados nos subitens 9.4.1. a 9.4.3 deste edital.

9.4.1. Será assegurado, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 44 da Lei Complementar nº 123/2006, entende-se por empate, neste caso aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 10% (dez por cento) superiores à proposta mais bem classificada.

9.4.2. Para o efeito do disposto no subitem 9.4.1 acima, ocorrendo o empate, serão adotados os seguintes procedimentos:

9.4.2.1. A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

9.4.2.2. Não ocorrendo a contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma do subitem 9.4.2.1. serão convocados as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem 9.4.1., na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

9.4.2.3. No caso de serem idênticos os valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 9.4.1, será realizado sorteio entre elas para que se identifique àquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta;

9.4.2.4. A não contratação nos termos previstos nos subitens 9.4.1. 9.4.2.3., o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

9.4.3. O disposto no subitem 9.4. somente se aplicará quando a melhor oferta inicial não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa ou empresa de pequeno porte.

9.5. Não serão aceitas propostas que consignem faturamento mínimo.

9.6. Será considerada vencedora a proposta que atenda às especificações do objeto e oferte o **menor preço por item**.

9.7. Serão desclassificadas as propostas que alterem, descaracterizem ou desatendam às especificações do objeto, independentemente do preço que ofertem.

9.7.1. Não serão consideradas, admitidas ou aceitas propostas que ofereçam preços baseados nas ofertas das demais licitantes, bem como não se considerará qualquer oferecimento de vantagem não prevista no instrumento convocatório.

9.7.2. Adotar-se-á como critério de aceitabilidade de preço o do mercado, desclassificando-se as propostas cujos preços o excedam ou sejam manifestadamente inexeqüíveis.

9.8. A bem dos serviços, a Comissão, se julgar conveniente, reserva-se do direito, de suspender a licitação, em qualquer uma das suas fases, para efetivar as análises indispensáveis e desenvolver as diligências destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do processo, internamente, preestabelecido data e hora para divulgação preliminar do resultado da etapa que estiver em julgamento;

9.9. No caso de todas as proponentes serem inabilitadas ou todas as propostas forem desclassificadas, a Comissão poderá fixar às licitantes o prazo de 8 (oito) dias úteis para apresentação de nova documentação ou de novas ofertas, respeitando o disposto no § 3º do artigo da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores;

9.10. A decisão da Comissão Permanente de Licitação somente será considerada definitiva, após a homologação realizada pela Administração da FHMSA;

9.11. Em caso de desistência das primeiras classificadas, antes ou após a adjudicação, a Comissão julgadora poderá convocar as proponentes remanescentes, na ordem de classificação para substituí-las nas mesmas condições estabelecidas, inclusive quanto aos preços ou revogar a Licitação. A convocação das demais proponentes não impede que a administração aplique as



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

sanções legais cabíveis as proponentes que desistirem da proposta ou recusarem a fornecer os produtos.

10. DO DIREITO AO RECURSO

10.1 Se da decisão da Comissão de Licitação couber recurso, o mesmo deverá ser encaminhado, por escrito, devidamente fundamentado, dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, ao Senhor Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Município de Itaiópolis, previsto no artigo 109 da Lei Federal nº 8.666/93, devendo ser entregue no Departamento de Compras e Licitações junto a Prefeitura Municipal de Itaiópolis para protocolo.

10.2. Os recursos deverão ser datilografados ou digitados, devidamente fundamentados e assinados por representante legal da licitante.

10.3. Os recursos interpostos fora do prazo legal, serão julgados intempestivos.

11. DOS PREÇOS E FORMA DE REAJUSTE

11.1. Os preços a serem apresentados pelos proponentes serão fixos e irrevogáveis.

11.2. No preço proposto deverá estar incluso todos os custos e despesas decorrentes de impostos, fretes, embalagens e outros incidentes na mercadoria entregues na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio.

12. DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E ADJUDICAÇÃO

12.1. No julgamento das propostas, será considerada vencedora a de **menor preço por item**, desde que atendidas todas as especificações constantes do Edital.

12.2. havendo divergência entre os valores unitários e total, prevalecerá o **UNITÁRIO**.

13. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

13.1. O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal do fornecimento dos medicamentos solicitados pela Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio, mediante apresentação das Notas Fiscais correspondentes;

14. DO PRAZO E DA ENTREGA DOS MEDICAMENTOS

14.1. A entrega dos medicamentos será PARCELADA: periodicamente a Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio solicitará a quantidade necessitada, devendo a entrega ocorrer **no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos** a contar do recebimento da solicitação ou requisição de compra emitida pelo Setor responsável. Os medicamentos deverão ser entregues na Fundação



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

Hospitalar Municipal Santo Antonio, sita à Rua Alois Tyszka, nº 250, Centro, CEP 89340-000, Itaiópolis - SC, fone/fax 47 3652 2033/2248/2016.

14.2. O atraso na entrega dos medicamentos solicitados acarretará em multa de 10% (dez) por cento sobre o valor da Nota Fiscal/Fatura.

14.3. Os produtos somente serão aceitos após a conferência da Farmacêutica ou responsável pelo Setor e mediante apresentação de Laudo de Controle de Qualidade Interno satisfatório do lote entregue, ficando sujeita a substituição, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto desta licitação, em caso de defeito ou incorreção decorrente de fabricação, inclusive dos problemas adquiridos com transporte e entrega dos medicamentos.

14.4. Não serão aceitos os medicamentos com data de validade inferior a 75% do seu vencimento.

14.5. Não serão aceitos os medicamentos de fabricantes diversos da proposta do licitante vencedor;

14.6. Não serão recebidos medicamentos que não tiverem solicitação ou requisição de compra ou em quantidade maior que a solicitada na solicitação ou requisição de compra.

15. RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

15.1. Os recursos financeiros serão atendidos pela seguinte dotação orçamentária:

10 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO

01 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO

2.093 - MANUTENÇÃO DA FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO

3.3.90.00 MATERIAL DE CONSUMO (10).

16. DA RESPONSABILIDADE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

16.1. Emitir Nota Fiscal para apresentação a CONTRATANTE, relativamente a cada solicitação de fornecimento dos medicamentos;

16.2. Entregar os produtos na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antônio;

16.3. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todas as cláusulas e condições do presente Contrato e daquelas constantes do Edital de Tomada de Preço nº 01/2011, que faz parte integrante deste instrumento.

16.4. A CONTRATADA deverá assinar o Contrato no prazo de 05 (cinco) dias úteis;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

17. DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

17.1. Manter controle interno das quantidades fornecidas e consumidas, até a conclusão do presente contrato;

17.2. Efetuar o pagamento de acordo com a proposta homologada;

17.3. Conferir os produtos com as características e quantidades constantes na Nota Fiscal.

18. DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS

18.1. As obrigações contratuais são as descritas nas respectivas cláusulas da Minuta Contratual anexa, que independentemente de transcrição fazem parte integrante deste Edital.

19. DAS PENALIDADES

19.1. Pela inexecução total ou parcial do contrato pela CONTRATADA, poderão ser aplicadas uma das penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, ou mais de uma delas conjuntamente.

19.2. A empresa vencedora que recusar-se a assinar o contrato ou não devolvê-lo devidamente assinado, ficará suspensa a participar de qualquer processo licitatório efetuado pela Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio de Itaiópolis, pelo período de 1 (um) ano da data de homologação deste Edital.

20. DO AMPARO LEGAL

20.1. A presente licitação tem amparo legal na Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, com as alterações promovidas pelas Leis federais nº 8.883 de 8 de julho de 1994, 9032 de 28 de Abril de 1995 e 9648 de 27 de Maio de 1998 e na Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

21. DISPOSIÇÕES FINAIS

21.1. A FHMSA poderá tolerar o não cumprimento de alguma exigência de caráter eminentemente burocrático, descrito no presente Edital, desde que tal tolerância venha em defesa dos interesses do Município e não se constitua num desvio substancial da proposta;

21.2. Nenhuma indenização será devida as proponentes em razão da elaboração de proposta e/ou apresentação de documentação relativa ao presente Edital;

21.3. A apresentação da proposta de preços, será considerada como evidência de que a proponente examinou criteriosamente todos os documentos do Edital, e obteve informações sobre qualquer ponto duvidoso antes de apresentá-la, e considerou que os elementos desta licitação lhe permitam a elaboração de uma proposta totalmente satisfatória;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

21.4. A proponente vencedora assumirá integralmente e exclusivamente todas as responsabilidades no que diz respeito às obrigações trabalhistas, previdenciárias e todos os demais encargos de que porventura venham a incidir sobre o objeto do presente Edital;

21.5. A FHMSA, reserva-se do direito, conforme legislação vigente de adquirir parte ou todos os produtos solicitados, bem como revogar a licitação pertinente, sem que caiba a proponente indenização de qualquer espécie;

21.6. Fica eleito o Foro da Comarca de Itaiópolis, Estado de Santa Catarina, para as ações que porventura decorram do presente Edital, independentemente de qual seja o domicílio da Contratada;

20.7. No caso de alteração deste Edital no curso do prazo estabelecido para o recebimento da Documentação e propostas, este prazo será reaberto, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas;

21.8. O presente Edital está afixado no Mural da Prefeitura Municipal de Itaiópolis, publicado no Diário Oficial do Estado de Santa Catarina, A Notícia e no site www.itaioplis.sc.gov.br

22. ANEXOS DO EDITAL

22-1. Integram o presente Edital, dele fazendo parte como transcritos em seu corpo, os seguintes anexos:

- a) Anexo I - Relação dos itens da licitação;
- b) Anexo II - Carta de Credenciamento;
- c) Anexo III - Termo de Renúncia;
- d) Anexo IV - Declaração de que não emprega menores;
- e) Anexo V – Modelo de Declaração de Micro ou Pequena Empresa;
- f) Anexo VI - Declaração especificando a qualificação do assinante do contrato;
- g) Anexo VII - Minuta de Contrato;

Itaiópolis, 20 de Janeiro de 2011.

MARIA SALETE KEREZCZ LEVANDOVSKI
ADMINISTRADORA HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

Este Documento deverá ser apresentada fora dos envelopes nº 01 e nº 02

ANEXO II

Modelo de Credenciamento

Nome da Empresa

Papel Timbrado

Através da presente, credenciamos o (a) Sr.(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº e inscrito no CPF/MF sob nº, a participar da licitação instaurada pela Prefeitura – Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio, na modalidade TOMADA DE PREÇO nº 01/2011, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome da empresa....., bem como formular propostas, fazer lances de preço, interpor recurso ou dele desistir e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

....., dede 2011.

(assinatura do representante legal da Licitante)

com firma reconhecida

Observação: Esta Declaração deverá vir acompanhado de cópia do Contrato Social ou Estatuto, **em vigor com a última alteração contratual ou consolidação** (original ou fotocópia autenticada).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

ANEXO III

TERMO DE RENÚNCIA

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL
DE ITAIÓPOLIS – SC

TERMO DE RENÚNCIA RELATIVO AO JULGAMENTO DA FASE DE
HABILITAÇÃO

A proponente abaixo assinada, participante da Licitação na modalidade de TOMADA DE PREÇO nº 01/2011, da Prefeitura Municipal de Itaiópolis - Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio através de seu representante legal declara na forma e sob as penas impostas pela Lei Federal nº 8666/93, de 21-06-1993, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação preliminar, renunciando assim, expressamente, ao direito de recurso e ao prazo respectivo e concordando, em consequência, com o curso do Procedimento Licitatório, passando-se à abertura dos envelopes de proposta de preço das proponentes habilitadas.

Itaiópolis, de de 2011.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

ANEXO IV

**Esta Declaração deverá integrar o envelope nº 01 Documentação de
Habilitação**

CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA
CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Ref.: TOMADA DE PREÇO Nº 01/2011

(Empresa)....., inscrita no CNPJ nº, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade nº e do CPF nº, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

.....
Local e data

.....
Representante Legal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

**Esta Declaração deverá integrar o envelope nº 01 Documentos de
Habilitação**

ANEXO V

MODELO DA DECLARAÇÃO (MICRO OU PEQUENA EMPRESA)

EDITAL DE TOMADA DE PREÇO Nº 01/2011

Pela presente, a proponente _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº _____ estabelecida em _____, Estado de(o) _____, na Rua (Av) _____, nº _____, DECLARA que, nos termos da Lei nº 9.317, de 05/12/1996, e Lei nº 9.841, de 05/10/1999, se constitui microempresa (ou pequena empresa) e que é nesta condição que concorre na presente licitação, devendo portanto, ser nela assim considerada para todos os efeitos legais, com a ressalva expressa no art. 88 da Lei Complementar nº 123/2006.

Local e data

Razão social



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

**Esta Declaração deverá integrar o envelope nº 01 Documentos de
Habilitação**

ANEXO VI

DADOS PARA A ASSINATURA DO CONTRATO

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, sediada _____, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____, DECLARA para fim específico de futura contratação com a FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO DE ITAIOPOLIS/SC, considerando o Processo Licitatório nº 02/2011, Tomada de Preço nº 01/2011, que o instrumento será assinado pelo Sr. (a) _____, Qualificação _____ portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado na Rua _____, nº _____, bairro _____, CEP _____, cidade de _____, Estado de _____. Fone (xx) _____.

_____, em _____ de _____ de 2011.

(Nome da empresa, do Declarante e sua Assinatura)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

MINUTA DO CONTRATO

ANEXO VII

CONTRATO Nº/2011

**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS DIVERSOS, QUE
ENTRE SI CELEBRAM A FHMSA E A
EMPRESA**

A FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO, inscrita no CNPJ sob nº 84.264.217/0001-07, com sede na Rua Alois Tyszka, 250, Centro, CEP 89340-000, Itaiópolis – SC, representada neste ato pela Administradora Hospitalar, Senhora MARIA SALETE KERECZ LEVANDOVSKI, que esta subscreve, daqui para frente denominada simplesmente CONTRATANTE, e de outro lado a Empresa, com sede na cidade de, Estado de, na Rua....., inscrita no CNPJ sob nº, representada neste ato pelo(a) Senhor(a), portador (a) do CPF nº, que também subscreve, doravante denominada de CONTRATADA, acordam firmar o presente contrato, obedecidas as condições contidas no Processo Licitatório nº 02/2011, realizada na modalidade de Tomada de Preço Nº 01/2011, bem como, a proposta de preços da Contratada, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições que aceitam, ratificam e outorgam na forma abaixo estabelecida:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Constitui objeto deste Contrato a aquisição de Medicamentos diversos, para uso na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antônio de Itaiópolis - SC

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

2.1. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor de R\$......(.....), conforme autorização em anexo.

2.2. No preço proposto deverão estar inclusos todos os custos e despesas decorrentes de impostos, fretes, embalagens e outros incidentes na mercadoria, entregues na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antônio.

CLÁUSULA TERCEIRA – FORMA DE PAGAMENTO

3.1. O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal do fornecimento dos medicamentos solicitados pela Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio, mediante apresentação das Notas Fiscais correspondentes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 - Centro - CEP- 89.340-000

CLÁUSULA QUARTA – DO REAJUSTE

4.1. Os preços serão fixos e irrevogáveis.

CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO E DA ENTREGA DOS MEDICAMENTOS

5.1. A entrega dos medicamentos será **PARCELADA**: periodicamente a Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio solicitará a quantidade necessitada, devendo a entrega ocorrer no **prazo máximo de 10 (dez) dias corridos** a contar do recebimento da solicitação ou requisição de compra emitida pelo Setor responsável. Os medicamentos deverão ser entregues na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio, sita à Rua Alois Tyska, nº 250, Centro, CEP 89340-000, Itaiópolis - SC, fone/fax 47 3652 2033.

5.2. O atraso na entrega dos medicamentos solicitados acarretará em multa de 10% (dez) por cento sobre o valor da Nota Fiscal/Fatura.

5.3. Os produtos somente serão aceitos após a conferência da Farmacêutica ou responsável pelo Setor e mediante apresentação de Laudo de Controle de Qualidade Interno satisfatório do lote entregue, ficando sujeita a substituição, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto desta licitação, em caso de defeito ou incorreção decorrente de fabricação, inclusive dos problemas adquiridos com transporte e entrega dos medicamentos.

5.4. **Não serão aceitos os medicamentos com data de validade inferior a 75% do seu vencimento.**

5.5. Não serão aceitos os medicamentos de fabricantes diversos da proposta do licitante vencedor;

5.6. Não serão recebidos medicamentos que não tiverem a solicitação ou requisição de compra ou em quantidade maior que a solicitada no pedido de compra.

CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTAIS

6.1. As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

10 – FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

01 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

2.093 – MANUTENÇÃO DA FHMSA

3.3.90.00 – Material de Consumo (10)

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

7.1. Emitir Nota Fiscal para apresentação a CONTRATANTE, relativamente a cada solicitação de fornecimento dos medicamentos;

7.2. Entregar os medicamentos na Fundação Hospitalar Municipal Santo Antônio;

7.3. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todas as cláusulas e condições do presente Contrato e daquelas constantes do Edital de Tomada de Preço nº 01/2011, que faz parte integrante deste instrumento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO

CNPJ 84.264.217/0001-07 - Fones/Fax (0xx47) 3652-2033/2248/2016

Rua Alois Tyska, 250 – Centro - CEP- 89.340-000

CLÁUSULA OITAVA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

- 8.1. Manter controle interno das quantidades fornecidas e consumidas, até a conclusão do presente contrato;
- 8.2. Efetuar o pagamento de acordo com a proposta homologada;
- 8.3. Conferir os medicamentos com as características e quantidades constantes na Nota Fiscal.

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

- 9.1. Pela inexecução total ou parcial do contrato pela CONTRATADA, poderão ser aplicadas uma das penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, ou mais de uma delas conjuntamente.
- 9.2. A empresa vencedora que recusar-se a assinar o contrato ou não devolvê-lo devidamente assinado, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ficará suspensa a participar de qualquer processo licitatório efetuado pela Fundação Hospitalar Municipal Santo Antonio de Itaiópolis, pelo período de 1 (um) ano da data de homologação deste Edital.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

- 10.1. O presente contrato poderá ser rescindido mediante prévio e mútuo acordo entre as partes ou unilateralmente pela Contratante, quando ocorrer qualquer dos motivos enumerados no artigo 78, seus parágrafos e incisos da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.
- 10.2. A Fundação Hospitalar Municipal Santo Antônio, reserva-se o direito, conforme legislação em vigor, de adquirir parte ou todo o produto solicitado, bem como, anular a presente licitação, sem que caiba ao proponente indenização de qualquer espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

- 11.1. Para dirimir qualquer dúvida em torno do presente, fica eleito o Foro da Comarca de Itaiópolis - SC, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS CASOS OMISSOS

- 12.1. Os casos omissos serão resolvidos com base na Lei Federal nº 8.666/93 e, demais leis aplicáveis a espécie, e subsidiariamente as disposições contidas no Código Civil Brasileiro.

E, por estarem acordes, assinam as partes o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, cujo extrato será publicado no Diário Oficial do estado de Santa Catarina e A Notícia.

Itaiópolis, .. de de 2011.

FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO
MARIA SALETE KEREZCZ LEVANDOVSKI
Administradora Hospitalar
CONTRATANTE

EMPRESA VENCEDORA