



**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO – PMC-2024.00156965-13**

SOLICITAMOS O ENVIO DE ORÇAMENTO PARA AQUISIÇÃO IMEDIATA ATRAVÉS DE DISPENSA DE LICITAÇÃO DO ITEM ABAIXO, PARA ATENDIMENTO AO SAD:

**CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTÁVEL SEM BALÃO - Nº 6,0**  
**MARCA VITAL GOLD**

CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA, COM AS SEGUINTE ESPECIFICAÇÕES:

- MARCA VITAL GOLD;
- NÚMERO 6,0;
- CONFECCIONADA EM PVC TRANSPARENTE, FLEXÍVEL E ATÓXICO;
- CONTENDO FILAMENTO RADIOPACO;
- SEM BALONETE PARA FIXAÇÃO;
- DOTADA DE CONECTOR PARA NEBULIZAÇÃO OU VENTILAÇÃO MECÂNICA;
- COM ASAS BILATERAIS PARA FIXAÇÃO EM COLAR;
- MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA, QUE PERMITA MANUSEIO SEGURO;
- A CÂNULA DEVERÁ TRAZER O NÚMERO DO CALIBRE ESTAMPADO EM LOCAL VISÍVEL;
- ESTÉRIL E DESCARTÁVEL;
- EMBALADA INDIVIDUALMENTE, EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA, QUE NÃO RASGUE OU SOLTE FRAGMENTOS DURANTE SUA ABERTURA, GARANTINDO ABERTURA ASSÉPTICA. ABERTURA EM "PÉTALA". NA EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, COM DESCRIÇÕES LEGÍVEIS E INDELÉVEIS.

OBS.: CADA CÂNULA EQUIVALE A UMA PEÇA.

**QUANTIDADE TOTAL PARA COMPRA: 30 CÂNULAS**

PEDIMOS QUE O ORÇAMENTO SEJA ELABORADO CONTENDO OS DADOS DA EMPRESA COMO NOME, ENDEREÇO COMPLETO, TELEFONE, CNPJ, VALIDADE DA PROPOSTA, ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO, E ENVIADO PARA O E-MAIL: [milena.franco@campinas.sp.gov.br](mailto:milena.franco@campinas.sp.gov.br)

**CONDIÇÕES PARA AQUISIÇÃO DOS PRODUTOS:**

INFORMAR MARCA, MODELO E FABRICANTE DO ITEM COTADO;

APRESENTAR ALVARÁ SANITÁRIO / LICENÇA SANITÁRIA, AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (AFE) , COMPROVAÇÃO DE REGULARIZAÇÃO DOS PRODUTOS PERANTE A ANVISA VIGENTES;

OS PREÇOS APRESENTADOS DEVEM INCLUIR CUSTOS DE FRETE E IMPOSTOS;

APRESENTAR AMOSTRA;

O CRITÉRIO DE SELEÇÃO SERÁ O MENOR PREÇO POR ITEM, DESDE QUE NÃO ULTRAPASSE O VALOR TOTAL ESTIMADO DO ITEM NA PESQUISA DE PREÇO.

**REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

**AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (AFE)**, EMITIDA PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA), CONFORME LEI FEDERAL Nº 6.360/76 E DEMAIS NORMAS COMPLEMENTARES, PARA TODAS AS LICITANTES ARREMATANTES, COM FUNDAMENTO NO ART. 2º, INCISO VI, DA RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA RDC ANVISA Nº 16/2014.

**ALVARÁ SANITÁRIO/LICENÇA DE FUNCIONAMENTO EM VIGÊNCIA**, EMITIDO PELO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME CÓDIGO SANITÁRIO E NORMAS COMPLEMENTARES.

NÃO SERÁ ACEITO PROTOCOLO DE LICENÇA INICIAL.

SERÁ ACEITO PROTOCOLO DE REVALIDAÇÃO DA LICENÇA, DESDE QUE TENHA SIDO REQUERIDO NO PRAZO MÍNIMO QUE ANTECEDER O VENCIMENTO CONSTANTE NA LEGISLAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL/ESTADUAL OU DISTRITAL, ACOMPANHADO DE CÓPIA DO ALVARÁ/LICENÇA VENCIDA E DA LEGISLAÇÃO LOCAL.

A LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR, JUNTO AO PROTOCOLO DE REVALIDAÇÃO, DECLARAÇÃO COMPROMETENDO-SE A ENTREGAR UMA CÓPIA DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO/ALVARÁ SANITÁRIO COM NOVA DATA DE VALIDADE, TÃO LOGO SEJA EXPEDIDA PELA VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

A VERIFICAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO SUBITEM ANTERIOR, FICARÁ A CARGO DO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO - SMS, RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO CONTRATO.

NO CASO DE SER ISENTA DE ALVARÁ SANITÁRIO/LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, A LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR DECLARAÇÃO INDICANDO O CÓDIGO DA CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAE) E/OU O OBJETO SOCIAL DO ATO CONSTITUTIVO, RELACIONADOS AO OBJETO DA LICITAÇÃO, IDENTIFICANDO O DISPOSITIVO LEGAL DA LEGISLAÇÃO SANITÁRIA QUE JUSTIFIQUE A ISENÇÃO DE SUA ATIVIDADE.

**COMPROVAÇÃO DE REGULARIZAÇÃO DOS PRODUTOS PERANTE A ANVISA**, COM FUNDAMENTO NA LEI FEDERAL Nº 6.360, DE 23 DE SETEMBRO DE 1976, NA FORMA DE REGISTRO, NOTIFICAÇÃO OU CADASTRO, EM VIGÊNCIA, DE ACORDO COM O ENQUADRAMENTO SANITÁRIO DEFINIDO PELA PRÓPRIA AGÊNCIA, EM UMA DAS FORMAS A SEGUIR:

CÓPIA SIMPLES DA PUBLICAÇÃO NO D.O.U., DEMONSTRANDO SUA VIGÊNCIA.

CÓPIA AUTENTICADA OU EXTRAÍDA DA INTERNET DA COMPROVAÇÃO EMITIDO PELA ANVISA, DEMONSTRANDO SUA VIGÊNCIA.

EM TODOS OS CASOS, SE A VALIDADE ESTIVER EXPIRADA, APRESENTAR CÓPIA AUTENTICADA OU EXTRAÍDA DA INTERNET DO PEDIDO DE REVALIDAÇÃO, DATADO DO SEMESTRE ANTERIOR AO DO VENCIMENTO.

NO CASO DE ISENÇÃO DE REGULARIZAÇÃO DO PRODUTO, A LICITANTE DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO OU NORMA QUE JUSTIFIQUE A ISENÇÃO DA REGULARIZAÇÃO.

#### **DAS AMOSTRAS:**

SERÁ NECESSÁRIA A APRESENTAÇÃO DE AMOSTRAS DOS PRODUTOS PELA VENCEDORA, E ASSIM SUCESSIVAMENTE, COM O OBJETIVO DE AUXILIAR NA VERIFICAÇÃO DA COMPATIBILIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL E NO SEU RECEBIMENTO FINAL, QUANDO DA ENTREGA NO ALMOXARIFADO.

AS AMOSTRAS DEVEM SER DA MESMA MARCA APRESENTADA NA PROPOSTA, ACONDICIONADAS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS, IDENTIFICADAS COM O NÚMERO DO ITEM, NÚMERO DO PREGÃO ELETRÔNICO, ENDEREÇADAS AO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SITUADA NA AV. ANCHIETA, Nº 200 - 11º ANDAR, CENTRO - CAMPINAS, CEP 13015-904.

AS AMOSTRAS NÃO CONSTITUEM PARTE DOS QUANTITATIVOS TOTAIS SOLICITADOS PARA OS ITENS E NÃO SERÃO DEVOLVIDAS ÀS EMPRESAS LICITANTES, TENDO EM VISTA SUA UTILIZAÇÃO PARA ANÁLISE DA COMPATIBILIDADE DO PRODUTO COTADO COM AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS SOLICITADAS.

A NÃO APRESENTAÇÃO DAS AMOSTRAS DENTRO DOS PRAZOS ESTABELECIDOS IMPLICA NA IMEDIATA DESCLASSIFICAÇÃO DA LICITANTE PARA O ITEM EM QUESTÃO.

A ANÁLISE TÉCNICA DOS MATERIAIS SERÁ REALIZADA POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

AS EMPRESAS PODERÃO ACOMPANHAR A ANÁLISE DAS AMOSTRAS. PARA TANTO DEVERÃO ENTRAR EM CONTATO COM O GRUPO DE TECNOLOGIA EM SAÚDE DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE, SITUADO À AV. ANCHIETA Nº 200, 9º ANDAR, CENTRO - CAMPINAS, TELEFONE (19) 2116-8528.

EM SITUAÇÕES QUE A EMPRESA VENHA A PARTICIPAR DA ANÁLISE TÉCNICA, O REPRESENTANTE DA EMPRESA DEVERÁ ESTAR MUNIDO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL E CARTA DE APRESENTAÇÃO DA EMPRESA.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RESERVA-SE O DIREITO DE REALIZAR DILIGÊNCIAS A QUALQUER TEMPO, PARA VERIFICAÇÃO DA COMPATIBILIDADE DO ITEM COTADO COM AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS SOLICITADAS EM EDITAL. A AUSÊNCIA OU PERDA DO PRAZO DE RESPOSTA A ESSE PROCEDIMENTO PODERÁ IMPLICAR NA DESCLASSIFICAÇÃO DO PROPONENTE.

### CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

PRAZO DE PAGAMENTO É DE **10 (DEZ) DIAS FORA A DEZENA**, CONTADO DA DATA DO ACEITE DA NOTA FISCAL, QUE DEVERÁ OCORRER EM ATÉ 5 (CINCO) DIAS ÚTEIS.

POR OCASIÃO DA ENTREGA DO(S) ITEM(S), A CONTRATADA DEVERÁ APRESENTAR NOTA FISCAL CONTENDO AS INFORMAÇÕES: QUANTIDADE, MARCA/FABRICANTE, PREÇO UNITÁRIO, PREÇO TOTAL E Nº DO CÓDIGO DO ITEM NA PREFEITURA DE CAMPINAS (IGUAL AO DA NOTA DE EMPENHO).

A NOTA FISCAL DEVERÁ SER EMITIDA RESPEITANDO O QUANTITATIVO DISCRIMINADO NA NOTA DE EMPENHO.

HAVENDO ERRO NA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL OU DOS DOCUMENTOS PERTINENTES À CONTRATAÇÃO, OU, AINDA, CIRCUNSTÂNCIA QUE IMPEÇA A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA, COMO, POR EXEMPLO, OBRIGAÇÃO FINANCEIRA PENDENTE, DECORRENTE DE PENALIDADE IMPOSTA OU INADIMPLÊNCIA, O PAGAMENTO FICARÁ SOBRESTADO ATÉ QUE A CONTRATADA PROVIDENCIE AS MEDIDAS SANEADORAS. NESTA HIPÓTESE, O PRAZO PARA PAGAMENTO INICIAR-SE-Á APÓS A COMPROVAÇÃO DA REGULARIZAÇÃO DA SITUAÇÃO, NÃO ACARRETANDO QUALQUER ÔNUS PARA A CONTRATANTE.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS REALIZA OS PAGAMENTOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO, NÃO EFETUANDO O PAGAMENTO DE BOLETOS.

### CONDIÇÕES DE ENTREGA

O OBJETO DO CONTRATO SERÁ RECEBIDO EM CONSONÂNCIA AO ART. 140 DA LEI 14.133/2021 E SUAS ALTERAÇÕES;

A ENTREGA DOS PRODUTOS, REFERENTE A NOTA DE EMPENHO DEVERÁ OCORRER DE **FORMA INTEGRAL, NO PRAZO DE ATÉ 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS**, CONTADOS A PARTIR DO PRIMEIRO DIA ÚTIL SUBSEQUENTE AO ENVIO DA NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE FORNECIMENTO;

A CONTRATADA RESPONSABILIZAR-SE-Á PELO CARREGAMENTO E TRANSPORTE DO(S) ITEM(S), BEM COMO PELO SEU DESCARREGAMENTO NO LOCAL DE ENTREGA (INTERIOR DO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE), LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE CAMPINAS – SP, NA RUA EDUARDO EDARGÊ BADARÓ Nº 550, JARDIM EULINA, CEP 13063-140, DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 8 ÀS 11H E DAS 13 ÀS 15H - TELEFONE (19) 3241-2054 OU (19) 3241-0342;

OS ITENS SERÃO RECEBIDOS PROVISORIAMENTE NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS, PELO(A) RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO, PARA EFEITO DE POSTERIOR VERIFICAÇÃO DE SUA CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NESTE TERMO DE REFERÊNCIA E NA PROPOSTA;

OS ITENS SERÃO RECEBIDOS DEFINITIVAMENTE NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS, CONTADOS DO RECEBIMENTO PROVISÓRIO, APÓS A VERIFICAÇÃO DA QUALIDADE E QUANTIDADE DO MATERIAL E CONSEQUENTE ACEITAÇÃO MEDIANTE TERMO CIRCUNSTANCIADO;

OS ITENS PODERÃO SER REJEITADOS, NO TODO OU EM PARTE, QUANDO EM DESACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NESTE TERMO DE REFERÊNCIA E NA PROPOSTA, DEVENDO SER SUBSTITUÍDOS NO PRAZO DE 7 (SETE) DIAS, A CONTAR DA NOTIFICAÇÃO DA CONTRATADA, ÀS SUAS CUSTAS, SEM PREJUÍZO DA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES;

O RECEBIMENTO PROVISÓRIO OU DEFINITIVO DO OBJETO NÃO EXCLUI A RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA PELOS PREJUÍZOS RESULTANTES DA INCORRETA EXECUÇÃO DO CONTRATO;

A MARCA/FABRICANTE DOS ITENS ENTREGUES DEVERÃO SER O MESMO DAQUELES OFERTADOS NA PROPOSTA COMERCIAL E APROVADOS NA ANÁLISE TÉCNICA.

A QUANTIDADE DE **LOTES DE FABRICAÇÃO DEVERÁ ESTAR RESTRITA A NO MÁXIMO 3 LOTES**. ESTA SOLICITAÇÃO SE DEVE À NECESSIDADE DE FACILITAR E AGILIZAR O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PELO ALMOXARIFADO DA SAÚDE. A CONFERÊNCIA FÍSICA PARA O REGISTRO DOS ITENS NO SISTEMA INFORMATIZADO É FEITA LOTE A LOTE E QUANTO MAIOR O NÚMERO DE LOTES, MAIOR A DIFICULDADE E A PROBABILIDADE DE ERROS POR PARTE DO OPERADOR, PORTANTO MAIS LENTA SE TORNA A INSERÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO NO SISTEMA. ERRO NA INSERÇÃO DE DADOS NO SISTEMA PODE OCASIONAR PREJUÍZOS NA RASTREABILIDADE DO PRODUTO, OU SEJA, NO ACOMPANHAMENTO DO PRODUTO DENTRO DA CADEIA DE DISTRIBUIÇÃO E DISPENSAÇÃO, REQUISITO ESSENCIAL PARA GARANTIR A QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO E O ATENDIMENTO ÀS NORMAS SANITÁRIAS. HÁ DE SE PENSAR NÃO SÓ NO PREJUÍZO ÀS ATIVIDADES INTERNAS DO ALMOXARIFADO COMO TAMBÉM DAS EMPRESAS QUE FAZEM AS ENTREGAS, VISTO QUE DEVEM FICAR AGUARDANDO A FINALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA E RECEBIMENTO DO ITEM PARA SUA LIBERAÇÃO;

OS ITENS QUE TENHAM PRAZO DE VALIDADE DEVERÃO TER POR OCASIÃO DA ENTREGA, **VIDA ÚTIL MÍNIMA DE 75%** (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL. A EXIGÊNCIA DE QUE OS PRODUTOS TENHAM, POR OCASIÃO DA ENTREGA, VALIDADE MÍNIMA DE 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) SE BASEIA NO MANUAL DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS (PAG. 26) QUE PODE SER CONSULTADO NO SITE [HTTP://WWW.ENSP.FIOCRUZ.BR/PORTAL-ENSP/JUDICIALIZACAO/PDFS/284.PDF](http://www.ensp.fiocruz.br/portal-ensp/judicializacao/pdfs/284.pdf). ASSIM, PROCURAMOS UTILIZAR O MESMO CRITÉRIO PARA TODOS OS PRODUTOS DA ÁREA DA SAÚDE.

OS ITENS DEVERÃO SER EMBALADOS DE FORMA A NÃO CAUSAR QUALQUER TIPO DE DANO DURANTE AS ETAPAS EM QUE ESTIVEREM SOB A RESPONSABILIDADE DA FORNECEDORA, VISANDO A MELHOR ADEQUAÇÃO PARA ARMAZENAMENTO.

#### LOCAL DE ENTREGA

RUA EDUARDO EDARGÊ BADARÓ Nº 550 – JD. EULINA – CEP 13063-140 – CAMPINAS – SP – FONE (19) 32410342 / 3241-2054 – DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DAS 08h00 ÀS 11h00 E DAS 13h00 ÀS 15h00

#### LINK PARA CONSULTA

SEGUIE LINK PARA CONSULTAS DAS COMPRAS EM ANDAMENTO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO NO PORTAL DA PREFEITURA DE CAMPINAS:

<https://campinas.sp.gov.br/secretaria/saude/pagina/dispensa-de-licitacao>

Atenciosamente,

Campinas, 26 de Março de 2025.

**Milena Franco de Oliveira**

Departamento Administrativo – SMS  
Coordenadoria de Compras  
Prefeitura Municipal de Campinas  
[milena.franco@campinas.sp.gov.br](mailto:milena.franco@campinas.sp.gov.br)  
Telefone: (19) 2116-0646