

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2018 – RECEBIMENTO DE MÁQUINAS E OU EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES.**

**Objeto:** Seleção de empresa (s), entidade (s) ou pessoa(s) física(s) visando ao recebimento de doações de equipamentos hospitalares para estruturação e funcionamento do Hospital Municipal e do Centro de Cardiologia.

A Prefeitura Municipal da Estância Turística de Itu, através da Secretaria Municipal de Saúde, torna pública a prorrogação do presente Edital e faz saber que estará recebendo propostas de doação de equipamentos hospitalares até o dia **17 de outubro de 2018**, nos termos aqui estabelecidos.

**1. DO OBJETIVO**

**1.1.** O presente Edital tem por objetivo divulgar a demanda da Secretaria Municipal de Saúde condizente com o recebimento de doações – sem contrapartida por parte do Poder Público Municipal – de equipamentos hospitalares, preferencialmente instalados, através da celebração dos respectivos termos de doação de *empresa (s), entidade (s) ou pessoa(s) física(s)* que manifestem interesse em colaborar com o Poder Público Municipal.

**1.2.** Os interessados que atenderem aos termos deste Edital, mediante parecer fundamentado, firmarão termo de doação com a Secretaria Municipal de Saúde, com fundamento na Lei Municipal nº 4.194/ 1998, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 2.708/2017.

**2. DA DOAÇÃO**

**2.1.** A seguir, expõe-se o descritivo dos itens capazes de atender à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, elaborado a partir de fonte de pesquisa junto à Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanente (RENEM): <sup>1</sup>

Qtd	Especificação Técnica
01	Tomógrafo computadorizado helicoidal multislice de 04 cortes, potência do gerador de 24 KW ou superior, faixa de tensão de 90 a 135 KV ou superior, faixa de corrente do tubo de 30 a 180 mA ou superior, capacidade térmica do anodo de no mínimo 2.0 MHU. Gantry com aquisição de imagens através de rotação contínua do conjunto tubo detector, inclinação do gantry de no mínimo +/- 30 graus. O sistema deve permitir aquisições helicoidais com o gantry angulado, abertura do gantry de no mínimo 65 cm, espessuras de corte em modo multislice de no mínimo 04 canais (fileiras físicas) de detectores, espessura de corte de 1 mm ou menor, tempo máximo de um giro (360 graus) do tubo de raios-X de 0,8 segundos. Mesa do paciente com peso suportável de no mínimo 180 Kg, faixa de varredura

<sup>1</sup> Disponível em: <<https://consultafns.saude.gov.br/#/equipamento/detalhar-equipamento>>. Acesso em 29 mai. 2018.

	<p>livre de metais de pelo menos 150 cm, precisão de movimento de 0,25 mm, altura mínima do solo (quando completamente abaixada): entre 300 a 450 mm. Console com reconstrução de imagens em matriz de 512X512, apresentação em matriz mínima 1024X1024, monitor de imagens colorido de alta resolução Flat Screen com no mínimo 19 polegadas, disco rígido do sistema com capacidade para armazenar no mínimo 80.000 imagens, gravação de imagens em CD / DVD, tempo de reconstrução multiplanar em tempo real a partir do console principal, instrução automática de pacientes com 32 canais de mensagens programáveis, computador de imagens com interface já implementada para redes DICOM, protocolo DICOM completo: Storage, Print e Worklist. Programa de reconstrução de imagens de Angiografia em CT e 3D SSD a partir do console principal; Programa de reconstrução de imagens 3D VRT a partir do console principal; Modulação de dose de radiação em tempo real durante o exame; Sistema de subtração digital óssea durante a aquisição; Software de gatilhamento de aquisição por nível de contraste permitindo múltiplos ROIS; Software para visualização de imagens em tempo real durante a aquisição, com taxa de amostragem de no mínimo 10 imagens por segundo; Protocolos pediátricos específicos; Interface para impressão padrão DICOM e Windows Post-Script. Acessórios: Suporte de crânio; Suporte de pernas; Jogo de fantasmas para calibração; se necessário estabilizador de tensão de rede com potência compatível para todo equipamento. Nobreak para console</p>
--	---

Qtd	Especificação Técnica
01	<p>Sistema de Vídeo Endoscopia Flexível, composto por 01 processadora de imagens, 01 fonte de luz, 01 monitor, 01 Vídeo Gastrosópio, 01 Video Colonoscópio e acessórios. Processadora de Imagens: Central de processamento de vídeo de Alta Definição, que possua magnificação, Wide Screen e sistema de captura de imagens. Com balanço de branco, ajuste de vermelho e azul independentes, seleção de nitidez de imagem, enhancement e com sistema de shutter manual ou automático. Com sistema de congelamento de imagens, controle automático de ganho e possibilidade de inserção de dados do paciente e do médico, data e hora do exame. Com saída de vídeo composto, vídeo componente e digital: NTSC; Y/C; RGB. Fonte de iluminação LED ou Xenon com potência compatível mínima de 150 W, com sistema de iluminação de emergência (caso a fonte de iluminação seja Xenon) e ajuste manual e automático do nível de intensidade de iluminação. Monitor: Colorido; Tela de cristal líquido de matriz ativa com tamanho mínimo de 19 polegadas, com resolução de mínima de 1280 x 1024 pixels e com entrada de vídeo composto, vídeo componente e digital: NTSC; Y/C; RGB. Seleção de temperatura de cor, com ajuste de brilho, cor e contraste. Videogastrosópio eletrônico flexível com CCD COLORIDO, com sistema ótico com campo de visão frontal, ângulo de visão de aproximadamente 140 graus, profundidade aproximada de 3 a 100 mm, com capacidades de angulação de aproximadamente 210 graus para cima, 90 graus para baixo e 100 graus para direita e para esquerda. Tubo de inserção com diâmetro externo aproximado de 9,2 mm, diâmetro distal de aproximadamente de 9,2 mm e diâmetro aproximado do canal de trabalho de 2,8 mm. Comprimento de trabalho de no mínimo 1.100mm e comprimento total de aproximadamente 1350 mm. Esterilizável</p>

	<p>por processo de baixa temperatura. Videocolonoscópio eletrônico flexível com CCD COLORIDA, sistema ótico com campo de visão frontal, ângulo de visão de aproximadamente 140 graus, com profundidade aproximada de 3 a 100 mm, tubo de inserção com diâmetro externo aproximado de 12,8 mm, ponta distal com diâmetro aproximado de 12,8 mm e canal para instrumentos com diâmetro interno aproximado de 3,8 mm. Comprimento de trabalho aproximado de 1600 mm, comprimento total de aproximadamente 2000 mm. Controle de angulação mínima do tubo de inserção de aproximadamente 180 graus para cima e para baixo e aproximadamente 160 graus para direita e para esquerda. Esterilizável por processo de baixa temperatura. Acessórios: 01 carro de transporte que comporte de maneira adequada o sistema completo, 01 no-break que garanta 10 minutos de operação para o sistema em caso de falta de energia elétrica, 01 teclado alfanumérico, cabos de conexão para o sistema, maletas para transporte, sendo 01 para o Gastrosκόpio e 01 para o Colonoscópio, pinças para biópsia fenestradas, sendo 04 para o Gastrosκόpio e 04 para o Colonoscópio, conjuntos completos para limpeza e desinfecção e demais acessórios necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento.</p>
--	---

Qtd	Especificação Técnica
01	<p>Arco cirúrgico móvel com intensificador de imagens para aplicações em procedimentos ortopédicos, urológicos, gastrointestinais, neurológicos, ginecológico, endoscopia e cirurgias gerais. Arco com movimento vertical motorizado igual ou maior a 40 cm, movimento orbital de no mínimo 120 graus ou superior, angulação total de pelo menos 360 graus ou superior, distância da fonte ao intensificador de imagem de no mínimo 90 cm e profundidade de no mínimo 65 cm, espaço livre de no mínimo 70cm. Intensificador de imagem de, no mínimo, 9 polegadas, com pelo menos dois campos de entrada. Dois monitores TFT ou LCD de, no mínimo, 17 polegadas ou superior, com resolução mínima de 1280x1024 pixels em um carrinho separado independente do Arco. Central de TV com rotação para correção da orientação da imagem e indicação gráfica de angulação, câmera CCD. Gerador de alta frequência com potência de 2,0 kW ou maior, tubo de raio X com anodo estacionário e ponto focal duplo, sendo o menor desses, igual ou menor que 0,6mm e o maior igual ou menor a 1,00mm. Colimador de controle remoto e filtro semitransparente para homogeneização de imagens de rotação ilimitada. Colimação sem emissões de radiação. Capacidade térmica do anôdo de no mínimo 70kHU ou maior. Fluoroscopia com no mínimo 40 a 110 kV e corrente máxima de 10 mA ou maior. Modo Radiografia com no mínimo 40 a 110 kV, 13 mA ou maior para exposição de cassetes. Memória com recurso de retenção da última imagem adquirida, armazenamento de no mínimo 15.000 imagens. Filtro de redução de ruído, rotação de imagens se a necessidade de se emitir radiação durante a rotação. Deve acompanhar o equipamento: gravador de CD/DVD e saída USB integrados ao sistema e Interface DICOM 3.0.</p>

Qtd	Especificação Técnica
02	<p>Ultrassom Diagnóstico com Aplicação Transesofágica equipamento transportável sobre rodízios, painel de controle com monitor LCD de no mínimo 18 polegadas, mínimo de 22000 canais digitais de processamento. Zoom congelado e em e pelo menos até 10X, mínimo de três portas para transdutores com seleção eletrônica e sem adaptadores, Doppler Colorido, Pulsado e Contínuo, Doppler Tecidual Colorido e Espectral incluído no equipamento. Tecnologia de feixes compostos e tecnologia de redução de ruído e artefatos, Power Angio e Power Doppler direcional; Modo-M; M+ Doppler Color; Modo M Anatômico, com possibilidade de execução em pós-processamento. Transdutores multifrequenciais com tecnologia de banda larga, seleção de frequências independentes para 2D e Doppler pulsado e contínuo. Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 1000 fps para imagem 2D. Faixa dinâmica de no mínimo 120dB harmônica de tecido e harmônica de pulso invertido pra todos os transdutores. Possibilidade de Transdutor Transesofágico Adulto Multiplanar com harmônica na mesma plataforma. Possuir de Eco de Stress integrado ao equipamento e com protocolos programáveis pelo usuário. Ferramenta qualitativa e quantitativa para avaliação da mobilidade e desempenho da dinâmica Ventricular. Método visual e quantitativo incluindo dados como: velocidade, ventrículo, peak e times to peak, valores globais, por segmento e área localizada, Strain Rate pelo método bidimensional. Medidas automáticas, através da detecção automática de bordos, para realização automática de fração de Ejeção. Cine Review de pelo menos 2.000 imagens 2D ou Color. Software para composição espacial de imagem por interpolação de feixes. Software de análise automática em tempo real da curva de Doppler. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas, possibilidade de upgrade para aquisição de imagens 4 D. HD interno de pelo menos 500 GB. Capacidade de armazenamento, revisão de imagens estáticas e clipes dinâmicos, com no mínimo 90.000 imagens. Possibilidade de ajustes posteriores em imagens armazenadas, possibilidade de inserir textos e executar medidas em imagens armazenadas. Divisão de tela em 1, 2, 4, 9 ou 16 imagens. Conectividade de Rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI(padão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de Imagens em Pen Drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Aquecedor de gel. Ícones Anatômicos configuráveis. Imagem trapezoidal real disponível para os transdutores lineares. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Cardíaco Setorial Adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz; Transdutor Cardíaco Setorial Pediátrico que atenda as frequências de 3.0 a 6.0 MHz; Transdutor Llinear que atenda as frequências de 4.0 a 11.0 MHz; Transdutor Transesofágico Multiplanar que atenda as frequências de 3.0 a 6.0 MHz, trabalho com faixa de frequência harmônica. Acessórios: Impressora a laser colorida, ECG de 3 vias, suporte para transdutor transesofágico e no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.</p>

Qtd	Especificação Técnica
01	<p>Equipamento transportável sobre rodízios, painel de controle com monitor LCD de no mínimo 18 polegadas, mínimo de 22000 canais digitais de processamento. Zoom congelado e em e pelo menos até 10X, mínimo de três portas para transdutores com seleção eletrônica e sem adaptadores, Doppler Colorido, Pulsado e Contínuo, Doppler Tecidual Colorido e Espectral incluído no equipamento. Tecnologia de feixes compostos e tecnologia de redução de ruído e artefatos, Power Angio e Power Doppler direcional; Modo-M; M+ Doppler Color; Modo M Anatômico, com possibilidade de execução em pós-processamento. Transdutores multifrequenciais com tecnologia de banda larga, seleção de frequências independentes para 2D e Doppler pulsado e contínuo. Taxa de amostragem (frame rate) de pelo menos 1000 fps para imagem 2D. Faixa dinâmica de no mínimo 120dB harmônica de tecido e harmônica de pulso invertido pra todos os transdutores. Possibilidade de Transdutor Transesofágico Adulto Multiplanar com harmônica na mesma plataforma. Possuir de Eco de Stress integrado ao equipamento e com protocolos programáveis pelo usuário. Ferramenta qualitativa e quantitativa para avaliação da mobilidade e desempenho da dinâmica Ventricular. Método visual e quantitativo incluindo dados como: velocidade, ventrículo, peak e times to peak, valores globais, por segmento e área localizada, Strain Rate pelo método bidimensional. Medidas automáticas, através da detecção automática de bordos, para realização automática de fração de Ejeção. Cine Review de pelo menos 2.000 imagens 2D ou Color. Software para composição espacial de imagem por interpolação de feixes. Software de análise automática em tempo real da curva de Doppler. Software de imagem panorâmica com capacidade de realizar medidas, possibilidade de upgrade para aquisição de imagens 4 D. HD interno de pelo menos 500 GB. Capacidade de armazenamento, revisão de imagens estáticas e clipes dinâmicos, com no mínimo 90.000 imagens. Possibilidade de ajustes posteriores em imagens armazenadas, possibilidade de inserir textos e executar medidas em imagens armazenadas. Divisão de tela em 1, 2, 4, 9 ou 16 imagens. Conectividade de Rede DICOM. DICOM 3.0 (Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/Commitment, Worklist, Query - Retrieve, MPPS (Modality Performance Procedure Step), Structured Reporting). Drive (gravador) de DVD-R para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável, no formato: ou JPEG / AVI ou MPEGI(padão Windows) ou DICOM com visualizador DICOM de leitura automática. Gravação de Imagens em Pen Drive. Impressão direta. Pelo menos 32 presets programáveis pelo usuário. Aquecedor de gel. Ícones Anatômicos configuráveis. Imagem trapezoidal real disponível para os transdutores lineares. Acompanhar os seguintes transdutores banda larga multifrequenciais: Transdutor Cardíaco Setorial Adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz; Transdutor Cardíaco Setorial Pediátrico que atenda as frequências de 3.0 a 6.0 MHz; Transdutor Llinear que atenda as frequências de 4.0 a 11.0 MHz; Transdutor Transesofágico Multiplanar que atenda as frequências de 3.0 a 6.0 MHz, trabalho com faixa de frequência harmônica. Acessórios: Impressora a laser colorida, ECG de 3 vias, suporte para transdutor transesofágico e no break compatível com o equipamento. Tensão de acordo com a entidade solicitante.</p>

### 3. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

**3.1.** Os interessados em doar os equipamentos hospitalares, preferencialmente instalados, deverão apresentar proposta com os documentos de constituição e identificação do proponente até às **10 horas do dia 17 de OUTUBRO de 2018**, no Centro Administrativo Municipal, no Departamento de Compras e Licitações – 2º andar - sito à Av. Itu 400 anos, 111 – Bairro Itu Novo Centro, Itu/SP, no horário das 08:00h as 17:00h, em dias úteis.

**3.2.** As propostas serão abertas às **10h30min do dia 17 de OUTUBRO de 2018**, em sessão pública, sendo encaminhadas à Secretaria de Saúde para parecer e avaliação técnica quanto à aceitabilidade do que venha a ser ofertado.

### 4. DA DOCUMENTAÇÃO

**4.1. As proponentes deverão instruir sua manifestação com a seguinte documentação:**

- a) Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- b) Cópia dos atos constitutivos, devidamente registrados;
- c) Cópia da ata de assembleia de eleição e posse da Diretoria em exercício, ou outro documento que comprove os devidos poderes de representação;
- d) Cópia dos documentos de identificação (RG e CPF/MF) do representante legal da proponente e respectivo comprovante de residência;
- e) Se pessoa física, cópia dos documentos de identificação (RG e CPF/MF) do proponente ou representante legal deste, se o caso, e respectivo comprovante de residência.

**4.2. Da regularidade fiscal para pessoas jurídicas:**

- a) Certificado de regularidade de situação perante o FGTS.
- b) Certidão Negativa de Débitos – CND – relativa às contribuições previdenciárias emitida pela Secretaria da Receita Federal, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei (INSS);
- c) Certidão de regularidade com débitos trabalhistas (CNDT).

**4.3.** Os documentos solicitados deverão ser apresentados mediante cópias acompanhadas de seus originais (que serão autenticadas pelos próprios servidores na Sessão Pública de Abertura dos Envelopes) ou por meio de cópias autenticadas, salvo certidões e documentos emitidos por meio da rede mundial de computadores (internet), que ficarão, não obstante, sujeitos, caso necessário, à respectiva conferência.

### 5. ANÁLISE DAS PROPOSTAS E SELEÇÃO

**5.1.** Após a apresentação das propostas pelos proponentes, a Secretária Municipal de Saúde procederá à avaliação técnica do quanto ofertado como condicionante à sua aceitação, seguindo-se, então, a formalização do termo de doação.



**5.2.** Os interessados poderão obter maiores esclarecimentos sobre este procedimento junto à Secretaria Municipal de Saúde.

**5.3.** O interessado selecionado que não efetuar a entrega do bem ofertado, não honrando sua proposta, garantida a defesa prévia e o devido processo legal, estará sujeito, de forma concomitante, à aplicação da penalidade de suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Municipal por prazo não superior a 2 (dois) anos e ao pagamento de multa de 10% (dez por cento) do valor da obrigação assumida.

**5.4.** Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria de Saúde, devendo-se interpretar as regras previstas neste Edital e basear suas decisões segundo as normas vigentes e os princípios que regem a Administração Pública, ouvida a Assessoria Jurídica e outras unidades competentes da Prefeitura Municipal sempre que necessário.

Itu, 13 de setembro de 2018.

**Janaína Guerino de Camargo**  
**Secretária Municipal de Saúde**  
**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**

**TERMO DE DOAÇÃO QUE ENTRE SI  
CELEBRAM A PREFEITURA DA ESTÂNCIA  
TURÍSTICA DE ITU E ..... PARA  
DOAÇÃO DE ..... - CHAMAMENTO  
PÚBLICO Nº 09/2018.**

A **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**, doravante denominada **DONATÁRIA**, com sede na Avenida Itu 400 Anos, nº 111, Itu Novo Centro, neste ato representada pela Sra. Secretária Municipal de Saúde (**qualificação**), e, de outro lado, a pessoa jurídica/física (**qualificação**), doravante denominada(o) **DOADOR(A)**, com fundamento no que dispõem a Lei Municipal nº 4.194, de 20 de maio de 1998, e o Decreto Municipal nº 2.708, de 27 de janeiro de 2017, resolvem firmar o presente **TERMO DE DOAÇÃO**, que será regido pelas cláusulas e condições que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. O presente TERMO DE DOAÇÃO tem por objeto a DOAÇÃO DE ....., ao Município de Itu, com vistas a sua utilização no atendimento à população do Município, no valor correspondente a R\$ ..... (.....).

**CLÁUSULA SEGUNDA - DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES**

2.1. São responsabilidades e obrigações, além dos outros compromissos assumidos neste TERMO DE DOAÇÃO:

I – Do(a) **DOADOR(A)**

a) executar integralmente, conforme aprovação pela **DONATÁRIA**, DOAÇÃO DE ....., ao Município de Itu, com vistas a sua utilização no atendimento à população do Município, no valor correspondente a R\$ ..... (.....);

b) responsabilizar-se integralmente pela transferência dos bens móveis referentes à presente doação ofertada à **DONATÁRIA**, conforme proposta às fls. XX/XX do Processo de Chamamento Público nº 09/2018.

II – Da **DONATÁRIA**

a) acompanhar, supervisionar e fiscalizar a execução deste TERMO DE DOAÇÃO, de acordo com a proposta apresentada no Processo de Chamamento Público nº 09/2018, devidamente aprovada;

b) publicar no Diário Oficial do Estado extrato deste TERMO DE DOAÇÃO, no prazo de até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua



assinatura, nos termos do parágrafo único do artigo 61 da Lei nº 8.666/93;

c) fornecer à **DOADORA** todos os elementos indispensáveis ao cumprimento de suas obrigações.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

3.1. A **DOADORA** apresentará à **DONATÁRIA** prestação de informações do adimplemento do seu objeto mediante este TERMO DE DOAÇÃO, em até 30 (trinta) dias após sua celebração.

### **CLÁUSULA QUARTA – DO FORO**

Fica eleito o foro da cidade de Itu/SP para dirimir qualquer dúvida ou solucionar questões que não possam ser resolvidas administrativamente, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam as partes o presente TERMO DE DOAÇÃO em 03 (três) vias de igual teor e forma e para os mesmos fins de direito, na presença das testemunhas abaixo qualificadas.

Itu/SP, ..... de ..... de 2018.

## **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**

**DOADOR**

**CPF/CNPJ n.º .....**

**TESTEMUNHAS: 1)**

**2)**