FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO *Contratação de empresa especializada no fornecimento de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) em consignação, para realização de Cirurgias eletivas, urgência e emergência. Com disponibilização de equipe técnica de apoio e equipamentos em regime de comodato.*

1. IMPORTANTE:

Data da Publicação: 20*/08/2018*

Limite para o recebimento das propostas: às23*h:59*min do dia 08/09/2018

OBS.: O fechamento e negociação das propostas será no primeiro dia subsequente ao limite de recebimento das propostas. As propostas deverão ser entregues somente no e-mail abaixo.

DÚVIDAS: Será permitido esclarecimento de dúvidas até 02 (Dois) dias úteis anteriores à data fixada para limite de recebimento das propostas, somente através dos seguintes contatos:

- E-mail: compras@aebes.org.br (prioridade)
- Hospital Jayme Santos Neves: (27) 3331-7542 / 3331-7543
- Hospital Evangélico de Vila Velha e Maternidade Municipal de Cariacica: (27) 2121-3778 / 2121-3786

2. CRITÉRIO DE JULGAMENTO PARA AQUISIÇÃO:
( ) Menor Preço
( ) Melhor Técnica
(x) Melhor Preço e Técnica
( ) Outro – *Descrever:*

3. DADOS DA CONTRATANTE
Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES, Mantenedora de uma unidade de saúde própria e gestora de outras duas unidades de saúde, é responsável pela gestão de mais de 650 leitos e aproximadamente 3.000 (Três mil) funcionários diretos. As três unidades de saúde são:

- **Hospital Estadual Dr. Jayme dos Santos Neves (HEJSN)**: Av. Paulo Pereira Gomes, s/n, Morada de Laranjeiras – Serra – ES. CEP: 29.166-828; CNPJ 28.127.926/0002-42
- **Hospital Evangélico de Vila Velha (HEVV)** : Rua Vênus s/n – Bairro Alecrim – Vila Velha – ES – CEP: 29.118-060; CNPJ 28.127.926/0001-61
- **Maternidade Municipal de Cariacica (MMC):** Rua Antônio Leandro da Silva, 145, Alto Laje, Cariacica/ES - CEP 29.151-035;

4. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

4.1. Produtos

4.1.1. OPME em Ortopedia

1) CAIXA DE PROTESE QUADRIL				
ITEM	***COD SUS***	***DESCRIÇÃO***	***VALOR REFERÊNCIA***	***CONSUMO 2017***
1	*0702030074*	*CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR – ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 104,44*	*8*
2	*0702030090*	*COMPONENTE ACETUBULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMÁRIO OU REVISÃO – ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 282,87*	*1*
3	*0702030104*	*COMPONENTE ACETUBULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA OU REVISÃO- ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 1.027,28*	*2*
4	*0702030112*	*COMPONENTE CEFALICO*	*R$ 426,15*	*1*
5	*0702030120*	*COMPONENTE CEFÁLICO/POLIETILENO/METAL PARA HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR/METÁLICO P/ HEMIARTROPLASTIA MONOPOLAR - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 1.008,00*	*1*
6	*0702030139*	*COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 463,48*	*2*
7	*0702030163*	*COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMÁRIO - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 1.008,00*	*2*
8	*0702030210*	*COMPONENTE FEMORAL NÃO CIMENTADO MODULAR PRIMÁRIO - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 1.695,27*	*1*
9	*0702030597*	*COMPONENTE ACETUBULAR DE POLIETILENO PARA COMPONENTE METÁLICO PRIMÁRIO DE REVISÃO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 372,78*	*1*
10	*0702031259*	*RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL – ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 28,80*	*7*
11	*0702031283*	*TELA DE RECONSTRUÇÃO ACETUBULAR - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 396,88*	*1*
12	*0702031291*	*TELA DE RECONSTRUÇÃO FEMORAL - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 334,22*	*1*
2) CAIXAS DE HASTES				
ITEM	***COD SUS***	***DESCRIÇÃO***	***VALOR REFERÊNCIA***	***CONSUMO 2017***
13	*0702030481*	*HASTE FEMORAL CURTA COM BLOQUEIO CEFÁLICO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 936,58*	*42*
14	*0702030490*	*HASTE FEMORAL LONGA COM BLOQUEIO CEFÁLICO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 989,15*	*60*
15	*0702030511*	*HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FÊMUR (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 1.120,00*	*5*
16	*0702030520*	*HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TÍBIA (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 1.096,39*	*56*
17	*0702030538*	*HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE ÚMERO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 1.010,56*	*1*
18	*0702030562*	*HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 905,90*	*12*
19	*0702031321*	*PARAFUSO BLOQUEADO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 21,60*	*10*
3) CX MINI FRAGMENTOS – MÃO				
ITEM	***COD SUS***	***DESCRIÇÃO***	***VALOR REFERÊNCIA***	***CONSUMO 2017***
20	*NÃO SIGTAP*	*PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)*	*R$ 350,00*	*1*
21	*NÃO SIGTAP*	*MICRO PLACA L 2,0MM*	*R$ 350,00*	*1*
22	*NÃO SIGTAP*	*MICRO PLACA RECONSTRUÇÃO 1,5MM*	*R$ 560,00*	*1*
23	*NÃO SIGTAP*	*MICRO PLACA RETA DCP 2,7MM*	*R$ 146,64*	*1*
24	*0702030040*	*ARRUELA LISA 1,5MM / 2,0MM / 2,7MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 7,19*	*1*
25	*0702030660*	*PARAFUSO CORTICAL 1,5MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 18,06*	*13*
26	*0702030678*	*PARAFUSO CORTICAL 2,0MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 15,34*	*18*
27	*0702030686*	*PARAFUSO CORTICAL 2,7MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS*	*R$ 16,94*	*34*

28	0702030953	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)- ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 131,36	1
29	0702030988	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 131,36	5
30	0702031070	PLACA SEMITUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS) – ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 146,64	2
31	0702031305	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 93,00	2
32	0702031313	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 293,42	1
33	0702031330	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 102,00	1
34	0702031364	MINI PLACA EM T OU L	R$ 102,00	3

4) CAIXA DE PEQUENO FRAGMENTOS

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
35	0702030040	ARRUELA LISA 3,5MM/4,0MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 8,05	115
36	0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	R$ 15,34	550
37	0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	R$ 27,71	223
38	0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 148,40	207
39	0702030899	PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 183,81	167
40	0702030929	PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 299,90	56
41	0702030996	PLACA EM T 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 275,48	79
42	0702031046	PLACA PARA CALCANEO - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 320,61	21
43	0702031054	PLACA PONTE 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 527,20	1

5) CAIXA DE GRANDES FRAGMENTOS

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
44	NÃO SIGTAP	PLACA LONGA 4,5 MM (14 A 22 FUROS) ESTREITA	R$ 299,90	1
45	NÃO SIGTAP	PLACA LONGA 4,5 MM (14 A 22 FUROS) LARGA	R$ 299,90	1
46	0702030040	ARRUELA LISA 4,5MM / 6,5MM / 7,0MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 8,05	1
47	0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 18,06	246
48	0702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 27,71	41
49	0702030740	PARAFUSO MALEOLAR – ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 21,89	1
50	0702030848	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 177,20	1
51	0702030880	PLACA CONDILEA 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 534,97	1
52	0702030902	PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA 4,5MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 235,88	41
53	0702030910	PLACA DE COMPRESSÃO DINÂMICA 4,5MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 296,13	4
54	0702030937	PLACA DE RECONSTRUÇÃO DE BACIA 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 325,69	1
55	0702030945	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 288,71	1
56	0702030970	PLACA EM L 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 288,71	33
57	0702031003	PLACA EM T 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 326,00	52
58	0702031020	PLACA EM TREVO 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 288,71	1
59	0702031062	PLACA PONTE 4,5MM – ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 564,13	1
60	0702031097	PLACA SEMITUBULAR 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) – ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 177,20	1

6) CAIXA DE CANULADO 4,5				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
61	0702030635	PARAFUSO CANULADO 4,5MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 102,92	44

7) CAIXA DE CANULADO 7,0				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
62	0702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 90,29	57

8) CAIXA DE CANULADO MINI				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
63	0702030651	PARAFUSO CANULADO MINI - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 257,29	1

9) CAIXA DE HEBERT				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
64	0702030619	MINI PARAFUSO DE AUTO COMPRESSÃO - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 154,38	25
65	0702030627	PARAFUSO CANULADO 3,5MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 116,02	1

10) CAIXA FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO				
Item	Cod SUS	Descrição	VALOR REFERÊNCIA	Consumo 2017
66	0702030805	PINO DE SHANTZ – ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 28,45	496
67	NÃO SIGTAP	FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO (KIT)	R$ 1.200,00	
68	NÃO SIGTAP	CONECTOR BARRA BARRA (REPOSICIONAMENTO FIXADOR TUBO A TUBO)	R$ 150,00	226
69	NÃO SIGTAP	CONECTOR BARRA PARA FIXADOR (REPOSICIONAMENTO FIXADOR TUBO A TUBO)	R$ 150,00	336
70	NÃO SIGTAP	CONECTOR BARRA PINO (REPOSICIONAMENTO FIXADOR TUBO A TUBO)	R$ 150,00	486
71	NÃO SIGTAP	HASTE PARA FIXADOR (REPOSICIONAMENTO FIXADOR TUBO A TUBO)	R$ 150,00	1

11) CAIXA DE PLATO TIBIAL				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
72	0702030970	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R$ 288,71	1

12) CAIXA PROTESE CABEÇA DE RADIO				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
73	0702031127	PROTESE CABEÇA DE RADIO	R$ 778,37	16

13) CAIXA FIXADOR ILIZAROV				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
74	0702030384	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR OU SEMI-CIRCULAR	R$ 1.163,90	27

14) CAIXA DHS / DCS				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
75	0702030708	PARAFUSO CORTICAL 4,5MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 18,06	1
76	0702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 27,71	1
77	0702030813	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 E/OU 150 GRAUS - ENGLOBA	R$ 764,34	43

		TODAS AS MEDIDAS		
78	0702030821	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 686,87	24

15) CAIXA DE FRATURA ACETABULAR

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
79	0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 15,34	1
80	0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 27,71	1
81	0702030767	PARAFUSO PARA COMPONENTE ACETABULAR	R$ 109,67	1
82	NÃO SIGTAP	PLACA DE RECONSTRUÇÃO COM GANCHO	R$ 299,90	1
83	NÃO SIGTAP	PLACA DE RECONSTRUÇÃO P/ PUBIS	R$ 299,90	1
84	NÃO SIGTAP	PLACA TIPO HOOK	R$ 299,90	1

16) CAIXA BLOQUEADA FEMUR DISTAL

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
85	NÃO SIGTAP	PLACA BLOQUEADA FÊMUR DISTAL TIPO LISS - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 1800,00	1
86	0702031321	PARAFUSO BLOQUEADO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 21,60	10

17) CAIXA BLOQUEADA OLECRANO

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
87	NÃO SIGTAP	PLACA BLOQUEADA OLECRANO - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 1120,00	10
88	0702031321	PARAFUSO BLOQUEADO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 21,60	10

18) CAIXA BLOQUEADA PILAO TIBIAL

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
89	NÃO SIGTAP	PLACA BLOQUEADA PILÃO TIBIAL - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 1200,00	10
90	0702031321	PARAFUSO BLOQUEADO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 21,60	10

19) CAIXA BLOQUEADA RADIO DISTAL

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
91	NÃO SIGTAP	PLACA BLOQUEADA RÁDIO DISTAL - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 1200,00	10
92	0702031321	PARAFUSO BLOQUEADO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 21,60	10

20) CAIXA BLOQUEADA ÚMERO DISTAL

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
93	NÃO SIGTAP	PLACA BLOQUEADA ÚMERO DISTAL - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$1550,00	
94	0702031321	PARAFUSO BLOQUEADO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 21,60	10

21) CAIXA BLOQUEADA ÚMERO PROXIMAL

ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
95	NÃO SIGTAP	PLACA BLOQUEADA ÚMERO PROXIMAL - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 1550,00	
96	0702031321	PARAFUSO BLOQUEADO (INCLUI PARAFUSOS) - ENGLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 21,60	10

22) MATERIAL DE ESTOQUE				
ITEM	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR REFERÊNCIA	CONSUMO 2017
97	0702030023	ANCORA 2,5 / 3,0 / 5,0	R$ 197,60	53
98	0702030082	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R$ 109,62	55
99	0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR	R$ 648,11	152
100	0702030414	FIXADOR EXTERNO PARA PUNHO	R$ 561,66	1
101	0702030422	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO/TRANSPLANTE ÓSSEO	R$ 1.054,91	1
102	0702030600	MINI FIXADOR EXTERNO	R$ 780,00	1
103	0702031224	PRÓTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO TIPO THOMPSON - ENBLOBA TODAS AS MEDIDAS	R$ 642,55	22
104	0702031380	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R$ 60,59	25
105	0702050199	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	R$ 138,24	4
106	NÃO SIGTAP	HIDROXIAPATITA 5G (ENXERTO OSSEO GRANULADO)	R$ 680,00	5
107	NÃO SIGTAP	HIDROXIAPATITA EM BLOCO	R$ 425,00	1

4.2 – Serviços:

A(s) empresa(s) vencedora(s) deverá(ão) manter HEJSN um funcionário treinado para controle, reposição dos materiais e suporte técnico. A reposição dos materiais deverá ser feita no máximo em 24 horas, sob pena de sofrer as sanções previstas em contrato;

A(s) empresa(s) vencedora(s) deverá(ão) prestar todo apoio técnico necessário ao bom uso dos materiais, bem como disponibilizar instrumentador para acompanhar e assessorar nas cirurgias;

A(s) empresa(s) vencedora(s) deverá (ao) fornecer, sempre que requisitado, cursos e treinamentos práticos e teóricos, para médicos, residentes de medicina, enfermeiros e técnicos, visando ao correto uso do material e a educação continuada sobre as técnicas de uso e manejo das OPME's

4.2.1 Fornecer ferramentas e equipamentos para execução dos serviços tais como:

ITEM	TIPO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	MODALIDADE	LOCAL
1	EQUIPAMENTO	CAIXA DE FURADEIRA	CAIXA	4	FIXO	ARSENAL CC
2	EQUIPAMENTO	MANDRIL PARA MOTOR	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC
3	EQUIPAMENTO	MANGUITO COM BRAÇADEIRA RIESTES	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC
4	EQUIPAMENTO	MANOMETRO RWR	UNIDADE	3	FIXO	ARSENAL CC
5	EQUIPAMENTO	MANOMETRO SM MODEL 300	UNIDADE	2	FIXO	ARSENAL CC
6	EQUIPAMENTO	PEDAL SHAVER	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC
7	EQUIPAMENTO	PERFURADOR DELICADO PARA MAO	UNIDADE	2	FIXO	ARSENAL CC
9	EQUIPAMENTO	PERFURADOR OSSEO (ALTO TORQUE)	UNIDADE	8	FIXO	ARSENAL CC

10	IMPLANTE	ANCORA 2,5 / 3,0 / 5,0	UNIDADE	5	FIXO	OPME
11	IMPLANTE	CAIXA BLOQUEADA FEMUR DISTAL	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC
12	IMPLANTE	CAIXA BLOQUEADA OLECRANO	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC
13	IMPLANTE	CAIXA BLOQUEADA PILAO TIBIAL	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC
14	IMPLANTE	CAIXA BLOQUEADA RADIO DISTAL	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC
15	IMPLANTE	CAIXA BLOQUEADA ÚMERO DISTAL	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC
16	IMPLANTE	CAIXA BLOQUEADA ÚMERO PROXIMAL	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC
17	IMPLANTE	CAIXA CANULADINHO	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
18	IMPLANTE	CAIXA DE CANULADO 4,5	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
19	IMPLANTE	CAIXA DE CANULADO 7,0	CAIXA	2	FIXO	ARSENAL CC
20	IMPLANTE	CAIXA DE FRATURA ACETABULAR	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC
21	IMPLANTE	CAIXA DE GRANDES FRAGMENTOS	CAIXA	5	FIXO	ARSENAL CC
22	IMPLANTE	CAIXA DE HEBERT	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
23	IMPLANTE	CAIXA DE PEQUENOS FRAGMENTOS	CAIXA	5	FIXO	ARSENAL CC
24	IMPLANTE	CAIXA DE PLATO TIBIAL	CAIXA	2	FIXO	ARSENAL CC
25	IMPLANTE	CAIXA DHS / DCS	CAIXA	2	FIXO	ARSENAL CC
26	IMPLANTE	CAIXA FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO	CAIXA	3	FIXO	ARSENAL CC
27	IMPLANTE	CAIXA MINIFRAGMENTOS - MÃO	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
28	IMPLANTE	CAIXA PROTESE CABEÇA DE RADIO	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
29	IMPLANTE	CAIXA PROTESE DE QUADRIL	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC

30	IMPLANTE	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM TAMANHO 0,6	UNIDADE	10	FIXO	OPME
31	IMPLANTE	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM TAMANHO 0,8	UNIDADE	10	FIXO	OPME
32	IMPLANTE	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM TAMANHO 1,00	UNIDADE	10	FIXO	OPME
33	IMPLANTE	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMICIRCULAR (ILIZAROV)	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
34	IMPLANTE	FIXADOR EXTERNO LINEAR	UNIDADE	15	FIXO	OPME
36	IMPLANTE	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	UNIDADE	3	FIXO	OPME
37	IMPLANTE	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO/TRANSPLANTE ÓSSEO	UNIDADE		FIXO	OPME
38	IMPLANTE	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
39	IMPLANTE	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	CAIXA	2	FIXO	ARSENAL CC
40	IMPLANTE	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
41	IMPLANTE	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	CAIXA	3	FIXO	ARSENAL CC
42	IMPLANTE	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS)	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
43	IMPLANTE	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
44	IMPLANTE	MINI-FIXADOR EXTERNO	UNIDADE	1	FIXO	OPME
45	IMPLANTE	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON Nº 39,41,43,45,47,49,51,53 UM DE CADA)	UNIDADE	8	FIXO	OPME
46	INSTRUMENTAL	AFASTADOR DE QUADRIL	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
47	INSTRUMENTAL	AFASTADOR HOFFMAM PEQUENO	UNIDADE	3	FIXO	ARSENAL CC
48	INSTRUMENTAL	CAIXA DE RETIRADA DE FIXADOR	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
49	INSTRUMENTAL	CAIXAS DE FRESAS PARA TIBIA E FEMUR	CAIXA	2	FIXO	ARSENAL CC
50	INSTRUMENTAL	COMPACT OSSEO P/ANC 2.7	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC

51	INSTRUMENTAL	COMPACT OSSEO P/ANC 4	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC
52	INSTRUMENTAL	FIO DE AMARRIA	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
53	INSTRUMENTAL	MARTELO 250 GR	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC
54	INSTRUMENTAL	MARTELO 500GR	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC
55	INSTRUMENTAL	MARTELO 750 GR	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC
56	INSTRUMENTAL	MODELADOR DE PLACA (PARA PLACA LARGA 4,5)	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
57	INSTRUMENTAL	PINÇA ACETABULAR	UNIDADE	2	FIXO	ARSENAL CC
58	INSTRUMENTAL	PINÇA DE REDUC ESPANH 3.5 PEQUENO	UNIDADE	1	FIXO	ARSENAL CC
59	INSTRUMENTAL	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	CAIXA	1	FIXO	ARSENAL CC
60	INSTRUMENTAL	THOMPSON INSTRUMENTAL	CAIXA	1	AGENDAMENTO	ARSENAL CC
61	MATERIAL	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	UNIDADE		FIXO	OPME
62	MATERIAL	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	UNIDADE		FIXO	OPME
63	MATERIAL	HIDROXIAPATITA 5G (GRANULOS)	UNIDADE	1	FIXO	OPME
64	MATERIAL	HIDROXIAPATITA EM BLOCO	UNIDADE	1	FIXO	OPME

4.2.2 Equipamentos necessários para o desempenho das funções e equipamentos de proteção individual para os funcionários que exercerem suas atividades conforme as normas vigentes.

5. QUALIFICAÇÃO DA EMPRESA

5.1. Documentação obrigatória para habilitação:

A empresa deve estar devidamente habilitada, consoante a legislação regulamentar, para a prestação do serviço para o qual poderá ser contratada. Devendo fornecer sempre que solicitado, as certidões de:

- Certidão Negativa de débito Estadual;
- Certidão negativa de débito emitida pela Secretaria de Fazenda do município no qual a empresa estiver sediada;
- Certidão Negativa de Débitos relativos aos tributos federais e dívida ativa da União;
- Certidão Negativa de débitos Trabalhistas emitida pelo site do Ministério do Trabalho e Emprego;
- Certidão de Regularidade do FGTS.
- Alvará de funcionamento e demais alvarás obrigatórios em relação ao ramo de atividade desenvolvida. (Exemplos: Alvará de vigilância sanitária e corpo de bombeiro);
- Certidão de regularidade técnica (CRT), se houver imposição legal para o ramo de atividade;

- Anotação de responsabilidade técnica (ART), se houver imposição legal para o ramo de atividade;
- Contrato social e alterações;
- Apresentação da Carta de Referência emitida por duas empresas atestando a capacidade técnica nos casos em que se aplicar;
- Carta de Exclusividade se for o caso.

5.2. Documentação Específica exigida do serviço/produto:

- **Importante:** Caso o serviço a ser prestado tenha necessidade de alocar pessoa(s) na CONTRATANTE, será solicitado a apresentação da documentação exigida pelo SESMT (Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho) descrita no Anexo II - Solicitação de documentos a terceiros, após análise do Anexo I - Ficha de Registro do Prestador de Serviços referente ao Manual de terceiros, o qual é parte integrante do presente documento. O Anexo II será enviado pelo SESMT caso necessário.
- **Importante:** Nas contratações que envolverem a prestação de serviços, serão retidos na fonte os tributos federais.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA E FORMA DE REMUNERAÇÃO

- *A(s) empresa(s) vencedora(s) deverá (ão) fornecer, em REGIME DE COMODATO, sem nenhum custo para os Hospitais, os instrumentais cirúrgicos e equipamentos necessários para utilização das OPME (novos ou em excelente estado de conservação) com a reposição dos materiais utilizados mediante solicitação dos hospitais;*
- *A Reposição dos respectivos instrumentais cirúrgico e os equipamentos em Comodato se darão no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, contados da data em que o instrumental ou o equipamento for utilizado e apresentar defeitos;*
- *Os materiais deverão ser disponibilizados nos HEJSN, em consignação, e as quantias consignadas serão fornecidas de no mínimo 2 (duas) unidades de cada item, ou se houver necessidade de maior quantidade, estes quantitativos serão estabelecidos pelo Gestor de Contratos. Após o uso dos materiais consignados, imediatamente será solicitados à reposição dos itens utilizados, o(s) fornecedore(s) deverão no máximo em 24 (vinte e quatro) horas efetuar estas reposições;*
- *Identificar todos os instrumentais, equipamentos e os insumos de sua propriedade, de forma a não serem confundidos com similares de propriedade HEJSN ou de outras empresas contratadas;*
- *Entregar os materiais que necessitam de esterilização até as 16 horas do dia anterior ao procedimento cirúrgico na CONTRATANTE (CME).*
- *Entregar os produtos em embalagem do fabricante contendo: data de validade, nº de lote, nº registro da ANVISA método de esterilização e etiquetas de identificação, em português. Os produtos devem ser enviados acompanhados de documento fiscal (Nota Fiscal de simples remessa)*
- *Emitir Nota Fiscal para cada procedimento com utilização do OPME em até 3 dias após a solicitação de reposição, identificando na Nota Fiscal o lote e validade e código SUS, quando este for compatível com a tabela SIGTAP.*
- **Importante:** Não é permitida a contratada a subcontratação total ou parcial do objeto deste contrato, bem como sua cessão ou transferência, total ou parcial.
- **Importante:** É expressamente vedado a qualquer das partes desconto ou cobrança de duplicata através de rede bancária ou de terceiros, bem como a cessão de crédito dos valores objetos deste contrato ou sua dação em garantia.

7. FORMA DE REMUNERAÇÃO

- **Importante:** Os pagamentos serão condicionados à apresentação mensal da Nota Fiscal dos serviços executados/produtos entregues, acrescida das certidões negativas (Conforme item 5.1), que comprovem a regularidade fiscal da CONTRATADA. *O pagamento do contrato, se dará através de análises de relatórios que evidenciem a utilização do produto faturado, sendo a nota fiscal emitida num prazo de até 3 dias con-*

tados a partir da solicitação de reposição/faturamento. Notas Fiscais emitidas do dia 01 ao dia 15, o pagamento será no dia 05 do mês subsequente. Notas Fiscais emitidas do dia 16 ao último dia do mês (30 ou 31) o pagamento será no dia 20 do mês subsequente.

- *Os materiais com código SUS (SIGTAP), poderão sofrer reajustes desde que ocorra atualização na tabela pelo Ministério da Saúde*

- **8. A VIGÊNCIA DO CONTRATO**

Indeterminado ***(Caso seja contrato de adesão deve ser enviado o contrato juntamente com o orçamento)***

Importante: Nos casos específicos de contratação com o Hospital Estadual Dr. Jayme dos Santos Neves, deverá ser observada a vigência do Contrato de Operacionalização do referido Hospital com a SESA – Secretaria de Saúde do Espírito Santo. Caso o mesmo seja rescindido durante a vigência do contrato, não haverá penalidades contratuais para nenhuma das partes em caso de rescisão.

AEBES	**FICHA DE REGISTRO DO PRESTADOR DE SERVIÇO**	HOSPITAL ESTADUAL DR. JAYME SANTOS NEVES

Razão Social:		
Nome Fantasia:		
Endereço:		
CEP:	Cidade:	UF:
Tel.:	E-mail:	
Representante(s) legal(s) do Contrato Social:		
Tel:		
Tempo previsto para realização do trabalho:	Previsão de Início do Trabalho:	
Nº Total de funcionários:	Quantos atuarão na AEBES:	
Nº de Sócios:	Quantos atuarão na AEBES:	

1. Descrição sumária das atividades:

_____

_____

2. Setores de atuação:

_____

3. Listar os materiais a serem utilizados (máquinas, equipamentos, dosímetros, ferramentas e outros) e produtos químicos:

_____

_____

4. Definir os momentos de ruídos, odor intenso, necessidade de Paralisação ou outro fator que podem intervir na rotina diária dos empregados da AEBES:

_____

_____

5. Informar quais os equipamentos de proteção individual - EPI's serão utilizados, com respectivo Nº do Certificado de Aprovação – CA do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE

_____

_____

6. Indicar um empregado para compor a CIPA, conforme NR 05 - Contratantes e Contratadas, participando das reuniões mensais (no caso de tempo de serviço superior a seis meses).

_____

7. Observações:

_____

Data: ____/____/_____ Assinatura do Prestador de Serviço_____