

## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` { | } ~ ¨ ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿

### EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL LICITAÇÃO Nº 048/2013

1. M/ "0!0#0. 12 \*3 . FRA " !0\*! . 1 . \* / 4-\* ! , a-ra56, do Fundo Municip)al de \*a7de de \*+o Franci,co do \*ul, de con8or9 idade co9 a 4ei nº. 8.%%&3, e al-era: ;e, in-rodu<ida, )ela 4ei nº 8.883, 08.0%.&4, 9edian-e o #re=oeiro de,i=nado )ela #or-aria " ° &34&, de 23 de A>ril de 20(3, -orna )7>lico )ara con?eci9 en-o do, in-ere, ,ado, , @ue reali<arA às 09:00 hor s !o !" 18 !# S#S#%&ro !# 2013, na s ' !# r#( )"\*#s !o Pro+#\$o , o) (%#)\$ , locali<ado na Rua Ba>i-on=a, 27& – !en-ro, lici-a:+o na 9odalidade de #R2G3 . #R2\*2 " !0A4, do -i) o M2 " . R #R2B . # . R 4 . C2, con8or9 e de,cri-o ne,-e 2di-al e ,eu, Ane o, . . )rocedi9 en-o lici-a-Drio @ue dele re,ul-ar o>edecerA, in-e=ral9 en-e, a 4ei nº (0.520'2002, o 1 ecre-o nº 3.555'2000, 1 ecre-o Municip)al nº 38('2005, @ue re=ula9 en-a9 a lici-a:+o na 9odalidade de #re=+o, >e9 co9o, a)licar-,e-+o ,u>, idiaria9 en-e a, nor9a, con,-an-e, da, 4ei, 8.%%&3, &.784'&& e ,ua, 9odi8ica: ;e,.

#### 1- DA LICITAÇÃO

##### 1-1 . Do O&+#\$o

(.(.(. A@ui,i:+o de 550 la-a, de ,u)le9 en-o ali9 en-ar, e9 con8or9 idade co9 a, e,)eci8ica: ;e, con,-an-e, do Ane o 0, )ar-e in-e=ran-e de,-e 2di-al.

(.(.2. . )ra<o e,-i9 ado )ara o con,u9 o do, )rodu-o, con,-an-e, ne,-a lici-a:+o, ,erA de 05 (cinco) 9e,e,.

#### 2- DO CREDENCIA , ENTO DOS REPRESENTANTES

2.(. . lici-an-e )oderA 5ir re)re,en-ado )or ,eu ad9 ini,-rador ou )or 9 anda-Ario.

2.2. \*o9 en-e ,erA ad9 i-ido o credencia9 en-o de u9 7nico re)re,en-an-e )ara cada lici-an-e.

2.3. . re)re,en-an-e de5erA -er )odere, )ara, e9 no9e do lici-an-e, )ra-icar -odo, o, a-o, rela-i5o, E, e-a)a, do )re=+o, )rinci)al9 en-e )ara 8or9 ular )ro)o,-a,, a)re,en-ar recur,o, e i9 )u=na: ;e,.

2.4. . , )odere, de re)re,en-a:+o de5er+o ,er de9 on,-rado, Fun-o ao #re=oeiro )or 9eio de in,-ru9 en-o, )7>lico, ou )ar-iculare,, o>,er5ado o ,e=uin-eG

0 – " o ca,o de )e,,oa @ue e erce a 8un:+o de Dr=+o da e9 )re,a ( )ro)rie-Ario, diri=en-e, ,Dcio=eren-e, e-c.), de5er+o ,er a)re,en-ado,G a car-eira de iden-idade do re)re,en-an-e e o in,-ru9 en-o de con,-i-ui:+o da ,ociedade e9 )re,Aria (con-ra-o ,ocial ou e,-a-u-o, de5ida9 en-e au-en-icado), o @ual de5erA con,-ar o, )odere, nece,,Ario, a a,,un:+o de o>ri=a: ;e, e9 no9e da )e,,oa Furidica e con-e9 )lar den-re o, o>Fe-i5o, ,ociai,, a e ecu:+o de a-i5idade, da 9e,9a na-ure<a do o>Fe-o da lici-a:+oI

O&s#r/ 01o: Juando o re)re,en-an-e 8or ,Dcio n+o de-en-or de )odere, )ara i,olada9 en-e 8or9 ular )ro)o,-a, ou )ra-icar a-o, de ad9 ini,-ra:+o, o, de9 ai, ,Dcio, )ar-ici)an-e, da



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fax (047) 3444-2423 – E-mail: fms@sfsc.rs.gov.br

Fone: (047) 3444-0000 – Site: www.sfcodouls.rs.gov.br

ad9ini,-ra:+o, con8or9e di,)u,er o in,-ru9en-o de con,-i-ui:+o da e9 )re,a, de5er+o ou-or=ar-l?e o, )odere, nece,,Ario,.

00 – ., 9anda-Ario, de5er+o a)re,en-ar o docu9en-o de iden-idade e in,-ru9en-o de 9anda-o re,)ec-i5o co9 a 8ir9a do ou-or=an-e recon?ecida. \$un-a9en-e co9 o, docu9en-o, 9encionado,, o 9anda-Ario de5erA a)re,en-ar docu9en-o (con-ra-o ,ocial, e,-a-u-o, e-c., de5ida9en-e au-en-icado) @ue co9 )ro5e o, )odere, do 9andan-e )ara a ou-or=a da, 8aculdade, con,-an-e, da credencial.

2.5. . lici-an-e @ue n+o cu9)rir a, e i=Lncia, de re)re,en-a:+o n+o )oderA 8or9ular a, o8er-a, 5er>ai, da e-a)a de lance, do )re=+o, 5alendo, con-udo, )ara -odo, o, e8ei-o,, o, -er9o, de ,ua )ro)o,-a e,cri-a. . u-ro,,i9, o lici-an-e n+o )oderA )ra-icar @ual@uer a-o na ,e,,+o de reali<a:+o do cer-a9e, co9o a in-er)o,i:+o de recur,o,.

2.%. Codo, o, docu9en-o, rela-i5o, ao credencia9en-o de re)re,en-an-e, de5e9 ,er en-re=ue, ,e)arada9en-e.

2.7. A)D, o credencia9en-o, o, in-ere,,ado, ou ,eu, re)re,en-an-e, de5er+o a)re,en-ar a declara:+o de idoneidade (%o!#’o )o A)#2o 1134 5or !os #)/#’o6#s4 dando ciLncia de @ue cu9)re9 )lena9en-e o, re@ui,i-o, de ?a>ili-a:+o. . cu9)ri9en-o de,,a e i=Lncia 6 )r6-re@ui,i-o )ara )ar-ici)a:+o no cer-a9e.

2.8. Juando o lici-an-e n+o indicar re)re,en-an-e )ara credencia9en-o, de5erA a)re,en-ar o in,-ru9en-o de con,-i-ui:+o da ,ociedade ( !on-ra-o \*ocial, e,-a-u-o, e-c, de5ida9en-e au-en-icado) Fun-a9en-e co9 a declara:+o con,-an-e do i-e9 2-7 (Modelo Ane o 00).

### 3- DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

3.(. "+o )oderA )ar-ici)ar de,-a lici-a:+o @ue9 e,-eFa e9 ,i-ua:+o Furldica i9 )edi-i5a de con-ra-ar co9 o #oder #7>lico, >e9 co9o ,er5idor ou diri=en-e de Dr=+o ou en-idade con-ra-an-e ou re,)on,A5el )ela lici-a:+o.

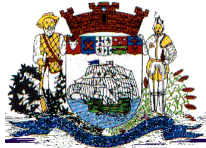
3.2. "+o ,erA )er9i-ida a )ar-ici)a:+o de con,Drcio,.

### 4- DO RECEBI , ENTO E A8ERT9RA DOS EN : ELOPES

4.(. A )ro)o,-a de )re:o e o, docu9en-o, de ?a>ili-a:+o de5er+o ,er en-re=ue, no dia, ?ora e local 8i ado no )reM9>ulo de,-e in,-ru9en-o, e9 en5elo)e, di,-in-o,, o)aco,, lacrado, (co9 cola ou lacre) e iden-i8icado, co9 o no9e co9ercial da lici-an-e e co9 o, ,e=uin-e, di<ere,8

EN : ELOPE 01 ; PROPOSTA DE PREÇOS  
<9NDO , 9NICIPAL DE SA=DE DE SÃO <RANCISCO DO S9L  
PREGÃO Nº 048/2013  
RA>ÃO SOCIAL DA PROPONENTE  
CNP?

EN : ELOPE 02 . DOC9 , ENTOS DE @A8ILITAÇÃO



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fax (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` { | } ~ ¨ ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾                             ¡ ¢ ¤ ¥ ¦ § ¨ © ª « ¬ ­ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿                             ¡ ¢ ¤ ¥ ¦ § ¨ © ª « ¬ ­ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿

### <9ND0 , 9NICIPAL DE SA=DE DE SÃO <RANCISCO DO S9L PREGÃO NA 048/2013 RA>ÃO SOCIAL DA PROPONENTE CNP?

4.2 " +o ?a5endo e )edien-e na da-a 9arcada )ara o rece>i9en-o da )ro)o,-a e )ara a reali<a:+o do cer-a9e, 8ica a reuni+o adiada )ara o )ri9eiro dia 7-il ,u>,e@Nen-e, con,er5ando a 9e,9a ?ora e local, ,e ou-ra da-a ou ?orArio n+o 8ore9 e,-a>elecido, )elo \*e-or de 4ici-a:;e, e !on-ra-o, ou )elo #re=oeiro.

4.3 . )re=oeiro rece>erA e 5eri8icarA a re=ularidade do, en5elo)e, -ra<ido, )elo, lici-an-e,, o>,er5ando o )reenc?i9en-o do, re@ui,i-o, 8i ado, ne,-e edi-al.

### B- DA PROPOSTA DE PREÇOS

5.(. A )ro)o,-a de5erA ,er i9)re,,a e9 )a)el -i9>rado da e9)re,a, e9 7nica 5ia, ,e9 e9enda,, ra,ura, ou en-relin?a,, \*ua, 8ol?a, de5e9 ,er ru>ricada, e a 7l-i9a da-ada e a,,inada )or )e,,oa co9 )odere, )ara a,,u9ir o>ri=a:;e, e9 no9e da e9)re,a ()ro)rie-Ario, diri=en-e, ,Dcio=-eren-e ou 9anda-Ario), e dela de5er+o con,-arç

a) o ,e=uin-e -H-uloç (PROPOSTA DE PREÇOS PARA O PREGÃO NA 048/2013D-

>) o no9e co9ercial da )ro)onen-e, n79ero do ! " # \$ , endere:o, -ele8one, 8ac-,H9ile e dado, >ancArio,.

c) indica:+o indi5iduali<ada da 9arca e carac-erH,-ica do, )rodu-o, @ue e,-eFa9 ,endo co-ado, @ue de5er+o e,-ar de acordo co9 a, e i=Lncia, con,-an-e, do Ane o 0, n+o ,e ad9i-indo )ro)o,-a, al-erna-i5a,.

d) co-a:+o do, )re:o, e9 9oeda nacional, FA incluHido, -ri>u-o,, 8re-e,, -a a,, ,e=uro, e ou-ra, de,)e,a, inciden-e,.

e) o, )re:o, uni-Ario, e o, -o-ai, e )re,,o, e9 al=ari,9o.

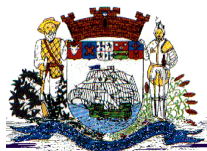
e.( )e9 ca,o de di5er=Lncia en-re o, )re:o, uni-Ario, e o, -o-ai,, )re5alecer+o o, )ri9eiro,.

#-23 s#r1o E#"\$os \$F 04 GH( \$ro3 !IJ"\$os 6Ks /"rJ(' -

e.3) a, )ro)o,-a, de5er+o o>edecer a orde9 nu96rica do, i-en,, e )re8erencial9en-e iden-i8icar -odo, o, i-en, n+o co-ado,.

8) A en-re=a do, )rodu-o, de5erA ,er 8ei-a =rada-i5a9en-e con8or9e ,olici-a:+o do Fundo Municipal de \*a7de, #% \$F 10 G!#L3 !" s a)D, o )edido, duran-e o )erHodo de 05 (cinco) 9e,e,, no ,e=uin-e endere:oç

- *ALMOXARIFADO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE*



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` { | } ~ ¨ ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾

! e) 8&240-000 – \*+o Franci,co do \*ul – \*an-a !a-arina

Rua Aldo Possamai, s/nº, Centro (subida do Hospital de Caridade), São Francisco do Sul – SC.

5.2. " +o ,er+o acei-a, )ro)o,-a, 0 al-erna-i5a,, ,u>9e-ida, a -er9o, condi:+o ou encar=0 ou co9 )re:o, inde-er9 inado,.

5.3. . )ra<o de 5alidade da, )ro)o,-a, ,erA de %0 (,e,,en-a) dia,, con-ado da da-a )re5i,-a )ara en-re=a do, en5elo)e,.

5.4. 29 nen?u9a ?i)D-e,e )oderA ,er al-erado o con-e7do da )ro)o,-a e,cri-a, ,al5an-e a, al-era: ;e, do, )re:o, decorren-e, da e-a)a de lance, ou a corre:+o de 9ero, erro, 8or9 ai,.

5.5. #oder+o ,er corri=ido, )elo )re=oeiro erro, 9 era9 en-e 9 a-e9 A-ico,.

5.6. A 8al-a de ru>rica, da-a e'ou a,,ina-ura na )ro)o,-a ,o9en-e )oderA ,er ,u)rida )or )re, en-an-e da )ro)onen-e, co9 )odere, )ara -al 8i9, @ue e,-eFa )re, en-e na reuni+o de a>er-ura do, en5elo)e,.

5.7. \*e da )ro)o,-a con,-ar condi: ;e, 9 a-eriai, 9 ai, 5an-aFo,a, @ue a, e i=ida, ne,-e edi-al, ela, n+o ,er+o con,iderada, )ara e8ei-o de e,calona9 en-o da, o8er-a,, 9 a, 5ingular+o o )ro)onen-e na e ecu:+o con-ra-ual.

5.8. . , )re:o, o8er-ado, na )ro)o,-a ,er+o 8i o, e irreaFu,-A5ei,.

5.9. A a)re, en-a:+o da, )ro)o,-a, i9 )licarA )lena acei-a:+o, )or )ar-e da lici-an-e, da, condi: ;e, e,-a>elecida, ne,-e 2di-al.

### M- DOS DOC9 , ENTOS @A8 ILITATNRIOS

%.( . , docu9en-o, nece,,Ario, E ?a>ili-a:+o no cer-a9e ,+o o, ,e=uin-e,0

M-1-1- O( )\$o à h &""\$ 01o +(rI!"E :

a) declara:+o de ine i,-Lncia de 8a-o ,u)er5enien-e i9 )edi-i5o da ?a>ili-a:+o, (%o!#o !o A)#2o :3, a,,inada )or )re, en-an-e co9 )odere, )ara a=ir e9 no9e da e9 )re,a.

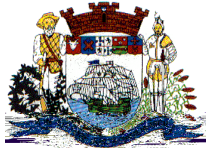
>) 1eclara:+o (%o!#o )o A)#2o :l) de @ue cu9 )re o di,)o,-o no inci,o 000000 do ar-. 7º da !on,-i-ui:+o e na 4ei nº &.854, de 27 de ou-u>ro de (&&&.

M-1-2- O( )\$o à r#J(' r"! !# 5"sE ':

a) )ro5a de in,cri:+o no !ada,-ro " acional de #e,,oa \$urídica (! " #)\$I

>) )ro5a de re=ularidade )ara co9 a \*e=uridade \*ocial (!er-id+o " e=a-i5a de 16>i-o e9 i-ida )elo 0" \*\*I

c) )ro5a de re=ularidade )ara co9 a Fa<enda Federal (!er-id+o de Jui-a:+o de Cri>u-o, e !on-ri>ui: ;e, Federai,) e )edida )ela Recei-a FederalI



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fax (047) 3444-2423 – e-mail: fms@sfsc.rs.gov.br  
Fone (047) 3444-2423 – e-mail: fms@sfsc.rs.gov.br

d) )ro5a de re=ularidade )ara co9 o Fundo de Garan-ia )or Ce9 )o de \*er5i:o (FGC\*)I

e) )ro5a de re=ularidade )ara co9 a Fa<enda 2,-adual e do MunicH)io do do9 icHlio ou ,ede do lici-an-e, ou ou-ro e@ui5alen-e na 8or9a da lei.

8) #ro5a de ine i,-Lncia de d6>i-o, inadi9 )lido, )eran-e a \$u,-i:a do Cra>al?o, 9edian-e a a)re,en-a:+o de cer-id+o ne=a-i5a, no, -er9o, do CH-ulo P00-A da !on,olida:+o da, 4ei, do Cra>al?o, a)ro5ada )elo 1ecre-o-4ei nQ 5452, de (Q de 9aio de (&43, de acordo co9 a 4ei nQ (2.440'20((.

M-1-3- O( )\$o à r#J(' r"! !# #Eo)P%"Eo;5") )E#r :

a) cer-id+o ne=a-i5a de 8alLncia e concorda-a e )edida )elo di,-ri>uidor da ,ede da lici-an-e, co9 da-a n+o an-erior a %0 dia, da da-a con,-an-e no )reM9>ulo de,-e edi-al ou, a 5alidade con,-an-e na 9e, 9a, )re5alecendo e,-a 7l-i9aI

>) Balan:o #a-ri9 onial e'ou de9 on,-ra:;e, con-A>ei, do 7l-i9o e ercHcio ,ocial, FA e i=H5ei, e a)re,en-ado, na 8or9a da 4ei, de5ida9 en-e a,, inado, )or con-ador ou )or )ro8i,, onial e@ui5alen-e, de5ida9 en-e re=i,-rado no !on,el?o Re=ional de !on-a>ilidade – !R!, @ue co9 )ro5e9 a >oa ,i-ua:+o econR9ica - 8inanceira da e9 )re,a, 5edada a ,ua ,u>,-i-ui:+o )or >alance-e, ou >alan:o )ro5i,Drio,-

>.) \*er+o con,iderado, acei-o, co9o na 8or9a da 4ei o Balan:o #a-ri9 onial e de9 on,-ra:;e, con-A>ei, a)re,en-ado, Fun-a9 en-e co9 o, Cer9o, de A>er-ura e 2ncerra9 en-o do 4i5ro 1 iArio, de5ida9 en-e re=i,-rado, e au-en-icado, )ela \$un-a !o9ercial da ,ede ou do9 icHlio do lici-an-e.

M-1-4 . O( )\$o H( "'5"E 01o \$FE)"E :

a) A)re,en-ar a-e,-ado(,) e9 i-ido(,) )or )e,,oa FurHdica de direi-o )7>lico ou )ri5ado, co9 )ro5ando -er )re,-ado ,er5i:o, ,e9 el?an-e, ao, ora lici-ado,.

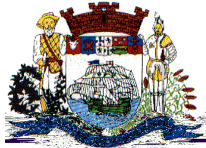
>) !er-i8icado ou al5arA ,ani-Ario, e9 i-ido )elo Dr=+o co9 )e-en-e co9 )ro5ando @ue a e9 )re,a lici-an-e 8oi 5i,-oriada )elo \*er5i:o de Pi=iMncia \*ani-Aria.

%2. . , docu9 en-o, aci9a )oder+o ,er a)re,en-ado, e9 ori=inal, )or @ual@uer )roce,,o de cD)ia (le=H5el) au-en-icada )or car-Drio co9 )e-en-e ou )or ,er5idor da ad9 ini,-ra:+o ou )u>lica:+o e9 Dr=+o da i9 )ren,a o8icial.

M-2-1 A (\$#)\$"E 01o !# !oE(%#)\$os 6or s#r/"!or ! !%" )s\$r 01o )1o s#rQ #5#\$( ! 6Ks o ")IE"o !o E#r\$ %# G5 s# !# Er#!#)E" %#)\$o3 # )#% !(r )\$# s( r# "'L 01o-

%3. A 5alidade do, docu9 en-o, ,erA a@uela e )re,,a no, 9e, 9o, ou e,-a>elecida e9 lei.

%4. 29 ca,o de o9i,,+o, o #re=oiro ad9 i-irA co9 o 5Alido, o, docu9 en-o, e9 i-ido, a 9eno, de %0 (e,,en-a) dia, de ,ua a)re,en-a:+o, n+o ,e en@uadrando no )ra<o de @ue -ra-a e,-e i-e9 o, docu9 en-o, cuFa 5alidade 6 inde-er9 inada e o, a-e,-ado, de ca)acidade -6cnica.



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fax (047) 3444-2423 – E-mail: fms@sfsc.rs.gov.br

CNPJ nº 08.240.000/0001-00 – São Francisco do Sul – Santa Catarina

5.5. O licitante, antes de apresentar o documento, deverá apresentar, em nome do responsável, a seguinte documentação:

### 7- DO PROCEDIMENTO

7.1. No dia, hora e local indicado, no endereço, e a convocação, o presteador, apresentando a proposta, a documentação exigida, ao receber o documento, em seguida, de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.2. Inicialmente, será verificado o documento, e o presteador, apresentando o documento, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.3. Recebido, o, em seguida, de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.4. O presteador, apresentando a proposta, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.5. Para cada item, o, apresentando a proposta, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.6. \*e não é, no item, o, apresentando a proposta, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.7. Considerando o, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.8. A, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.9. O, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.10. O presteador, apresentando a proposta, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.11. O, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.

7.12. O, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital, e de acordo com o edital.



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fax (047) 3444-2423 – 03.2%4.7&2'000(-08

047) 8&240-000 – \*+o Franci,co do \*ul – \*an-a !a-arina

7.3. A 8or9ula:+o de lance, n+o 6 o>ri=a-Dria. A e5en-ual recu,a do lici-an-e e9 o8er-ar lance, @uando 8or con5idado, ,eFa na rodada inicial ,eFa na, ,u>,e@Nen-e,, i9)licarA, a)ena,, s( #2E'(s1o ! 5 s# !# ' )E#s ) s ro! ! s ('\$#r"or#s. !on-udo, ne,,a ?i)D-e,e, o )re:o da )ro)o,-a e,cri-a ou do 7l-i9o lance 8or9ulado, con8or9e o ca,o, ,erA 9an-ido, )ara e8ei-o de ordena:+o da, )ro)o,-a,.

7.4. . )re:o da )ro)o,-a e,cri-a do lici-an-e ,e9 re)re,en-a:+o con-inuarA 5Alido na e-a)a de lance,, ,e ela 8or ,elecionada )ara -an-o.

7.5. !a,o n+o ,e reali<e9 lance, 5er>ai,, ,erA 5eri8icada a con8or9idade en-re a )ro)o,-a e,cri-a de 9enor )re:o e o 5alor e,-i9ado )ara a a@ui,i:+o.

7.6. . , lance, de5er+o 8icar ad,-ri-o, E redu:+o do, )re:o,, n+o ,e ad9i-ndo o8er-a, de,-inada, a al-erar ou-ro, ele9en-o, da )ro)o,-a e,cri-a.

7.7. Juando con5idado a o8er-ar ,eu lance, o re)re,en-an-e do lici-an-e )oderA re@uerer -e9)o, )ara anali,ar ,eu, cu,-o, ou )ara con,ul-ar -erceiro,, )odendo, )ara -an-o, 5aler-,e de celular. . -e9)o concedido n+o )oderA e ceder 5 9inu-o,.

7.8. . )re=oeiro de5erA re=i,-rar o, lance, o8er-ado,, )odendo, )ara -al 8i9, u,ar 9eio, ele-rRnico, de =ra5a:+o.

7.9. Juando 8or o>-ido o 9enor )re:o )o,,#5el )ara o i-e9, a e-a)a de lance, ,erA concluida )ara ele.

7.10. 1eclarada encerrada a 8a,e de lance,, o )re=oeiro )rocederA E cla,,i8ica:+o do, lici-an-e,, con,iderando o, 5alor e, lan:ado,, e e a9inarA a acei-a>ilidade da 9enor )ro)o,-a, @uan-o ao o>Fe-o e ao )re:o, decidindo 9o-i5ada9en-e a re,)ei-o.

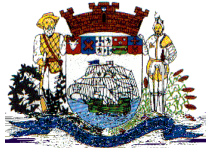
7.11. \*e a )ro)o,-a do )ri9eiro cla,,i8icado 8or acei-a, o )re=oeiro de5erA a>rir o re,)ec-i5o en5elo)e de docu9en-a:+o, )ara con8ir9ar a, condi:;e, ?a>ili-a-Dria,, con,oan-e a, e i=Lncia, de,-e 2di-al.

7.12. !on,-a-ado o a-endi9en-o da, e i=Lncia, ?a>ili-a-Dria,, o lici-an-e ,erA declarado 5encedor, ,endo-l?e adFudicado o o>Fe-o do cer-a9e.

7.13. \*e a o8er-a de 9enor )re:o n+o 8or acei-A5el ou ,e o lici-an-e de,a-ender E, e i=Lncia, ?a>ili-a-Dria,, o )re=oeiro e a9inarA a o8er-a ,u>,e@Nen-e, 5eri8icando a ,ua acei-a>ilidade e )rocedendo E ?a>ili-a:+o do )ro)onen-e. . )re=oeiro con-inuarA ,e9el?an-e )rocedi9en-o, ,e=uindo a orde9 de cla,,i8ica:+o, a-6 encon-rar u9a )ro)o,-a @ue a-enda a e,-e 2di-al, ,endo o re,)ec-i5o lici-an-e declarado 5encedor e a ele adFudicado o o>Fe-o do cer-a9e.

7.14. "a, ,i-ua:;e, )reSi,-a, no, ,u>i-en, 7-1B4 7-204 7-23, o )re=oeiro )oderA ne=ociar dire-a9en-e co9 o )ro)onen-e, )ara @ue ,eFa o>-ido )re:o 9el?or.

7.15. A !+(!"E 01o !o o&+#\$o o /#)E#!or so%#)\$# s#rQ 5#"\$ 6#o 6r#Jo#"#ro s# )1o ho(/#r % )"5#s\$ 0\*#s r#E(rs "s-



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fax (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` { | } ~ ¨ ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿

7.2%. A adfudica: +o do o>Fe-o ao 5encedor n+o )rodu< o e8ei-o li>era-Drio do, de9ai, lici-an-e, cla, i8icado, @ue ,o9en-e ,e de,5incular+o e -er+o ,ua docu9en-a:+o ?a>ili-a-Dria de5ol5ida a)D, a cele>ra:+o do con-ra-o.

7.27. Iecidido, o, recur,o,, ca>erA E au-oridade ,u)erior (Ge,-or de Fundo Munici)al de \*a7de) adfudicar o, o>Fe-o, da lici-a:+o ao 5encedor.

### 8- DA I , P9GNAÇÃO DO ATO CON:OCATNRIO E DOS REC9RSOS

8.( - D "%6(J) 01o !o A\$o Co)/oE \$Kr"o:

8.(. Jual@uer )e,,oa )oderA ,olici-ar e,clareci9en-o,, )ro5idLncia, ou i9)u=nar o a-o con5oca-Drio do #re=+o a-6 02 (doi,) dia, 7-ei, an-eriere, ao dia do cer-a9eI

8.(.2. A a)re,en-a:+o de i9)u=na:+o con-ra o )re,en-e edi-al ,erA )roce,,ada e Ful=ada na 8or9a e no, )ra<o, )re5i,-o, no ar-. (2 do 1ecre-o Munici)al nº 38('2005, @ue re=ula9en-a a 4ici-a:+o na Modalidade de #re=+o, de5endo ,er en-re=ue dire-a9en-e ao )re=oeiroI

S ar- (2) .A-6 doi, dia, an-e, da da-a 8i ada )ara rece>i9en-o da, )ro)o,-a, ,@ual@uer )e,,oa )oderA ,olici-ar e,clareci9en-o,, )ro5idLncia, ou i9)u=nar o a-o con5oca-Drio do )re=+o.

T (º - !a>erA ao )re=oeiro decidir no )ra<o de 5in-e e @ua-ro ?ora,.

T 2º Acol?ida a )e-i:+o con-ra o a-o con5oca-Drio, ,erA de,i=nada no5a da-a )ara a reali<a:+o do cer-a9e.

T 3º - 29 ca,o de al-era:+o do -e -o do edi-al e de ,eu, ane o, @ue a8e-e a docu9en-a:+o a ,er a)re,en-ada ou 8or9ula:+o da )ro)o,-a, ,erA re,-i-uido na in-e=ra o )ra<o de di5ul=a:+o an-e, concedido.U

### 8-2 ; Dos R#E( rsos

8.2.( . , recur,o, de5er+o ,er in-er)o,-o,, 5er>al9en-e, no 8inal da ,e,,+o, de5endo o lici-an-e in-ere,,ado indicar o(,) a-o(,) a-acado(,) e a ,ln-e,e da, ,ua, ra<;e, (9o-i5a:+o), @ue ,er+o re=i,-rado, e9 a-a.

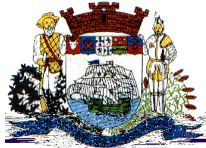
8.2.2. . )re=oeiro inde8erirA li9inar9en-e recur,o, in-e9)e,-i5o,, i9o-i5ado, ou )ro)o,-o, )or @ue9 n+o -e9 )odere,, ne=ando-l?e,, de,-e 9odo, )roce,,a9en-o, de5endo -al deci,+o, co9 ,eu 8unda9en-o, ,er con,i=nada e9 a-a.

8.2.3. 0n-er)o,-o o recur,o e a)re,en-ada ,ua 9o-i5a:+o ,ucin-a na reuni+o, o lici-an-e )oderA Fun-ar, no )ra<o de -rL, dia,, 9e9oriai, con-endo ra<;e, @ue re8orce9 o, 8unda9en-o, inicial,- "+o ,erA )er9i-ida a e -en,+o do recur,o, no, 9e9oriai, 9encionado,, a a-o, n+o i9)u=nado, na ,e,,+o.

8.2.4 . , de9ai, lici-an-e,, 8icando in-i9ado, de,de lo=o na )rD)ria ,e,,+o, )oder+o a)re,en-ar ,ua, con-ra-ra<;e, no 9e,9o la),o do i-e9 an-erior, con-ado do encerra9en-o do )ra<o do recorren-e )ara a a)re,en-a:+o da, ra<;e,.

8.2.5. . recur,o con-ra a-o do )re=oeiro n+o -erA e8ei-o ,u,)en,i5o.





## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

! e) 8&240-000 – \*+o Franci,co do \*ul – \*an-a !a-arina

8.2.%. A sal-a de 9 ani8e,-a:+o recur,al i 9 edia-a e 9 o-i5ada do lici-an-e i 9 )or-arA a decadLncia do direi-o de recur,o.

8.2.7. #reenc?ida, a, condi: ;e, de ad 9 i, ,i>ilidade, o recur,o ,erA )roce,,ado da ,e=uin-e 8or 9 a

0 – . )re=oeiro a=uardarA o, )ra<o, de,-inado, E a)re,en-a:+o do, 9e 9 oriai, de ra<;e, e con-ra-ra<;e,I

00 – 2ncerrado, o, )ra<o, aci 9 a, o )re=oeiro irA anali,ar o recur,o, ,ua, ra<;e, e con-ra-ra<;e,, )odendo recon,iderar ,ua deci,+o, no )ra<o de 5 (cinco) dia, 7-ei,, ou, ne,,e 9 e, 9 o )ra<o, 8a<L-lo ,u>ir )ara a au-oridade ,u)erior de5ida 9 en-e in8or 9 ado, de5endo, ne,-e ca,o, a deci,+o ,er )ro8erida den-ro do )ra<o de 5 (cinco) dia, 7-ei,, con-ado do rece>i 9 en-o do recur,o.

8.2.8. . acol?i 9 en-o de recur,o i 9 )or-arA a in5alida:+o a)ena, do, a-o, in,u,ce-#5ei, de a)ro5ei-a 9 en-o.

8.2.& . , 9e 9 oriai, do, recur,o, e con-ra-ra<;e, de5er+o dar en-rada no S#r/"0o !# Pro\$oeo'o !#s\$# NrJ1o, locali<ado no )rdio ,ede da #re8ei-ura Municipa) de \*+o Franci,co do \*ul, no endere:o con,-an-e do )reM 9 >ulo de,-e edi-al, o>,er5ando,-e o di,(ci)lina 9 en-o do i-e 9 8.2.3.

8.2.(0. . , au-o, )er 9 anecer+o co 9 5i,-a 8ran@ueada ao, in-ere,,ado, na \*ecre-aria de Ad 9 ini,-ra:+o.

8.2.(. 1ecidido, o, recur,o, e con,-a-ada a re=ularidade do, a-o, )rocedi 9 en-ai,, a au-oridade co 9 )e-en-e (G#s\$or !o <()!o , ()"E"6 ' !# S R!#) ?o 9 olo=arA a adFudica:+o )ara de-er 9 inar a con-ra-a:+o.

### 9- DO PREGOEIRO

&.(. !o 9 )e-e ao )re=oeiro a condu:+o do cer-a 9 e, e 9 -oda, a, ,ua, e-a)a,, incu 9 >indo-l?e o, a-o, deci,Drio, de cada 8a,e.

&.2. . )re=oeiro e ercerA a )ollicia do, -ra>al?o,, )odendo de-er 9 inar a a>,-en:+o de @ual@uer a-o @ue e 9 >arace o )rocedi 9 en-o, )edir o ,ilLncio e de-er 9 inar a ,alida de )e,,oa, (lici-an-e,, re)re,en-an-e, ou in-ere,,ado,) @ue ,e condu<a 9 de 8or 9 a inade@uada e a>u,i5a.

&.3. . )re=oeiro ,erA au iliado )ela e@ui)e de a)oi)o e 9 -oda, a, e-a)a, do )rocedi 9 en-o lici-a-Drio.

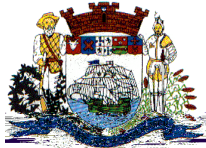
### 10- DA AD? 9 DICAÇÃO E DA @O , OLOGAÇÃO

(0.(. A adFudica:+o, e 9 8a5or da(,) lici-an-e(,) 5encedora(,) ,erA 8ei-a )elo )re=oeiro no 8inal da ,e,,+o e re=i,-rada e 9 a-a.

(0.(. 2 9 ?a5endo recur,o ,u> 9 e-ido E au-oridade ,u)erior co 9 )e-en-e (Ge,-or do Fundo Municipa) de \*a7de), na 8or 9 a do ,u>-i-e 9 8.2.8 de,-e edi-al, a adFudica:+o ,erA 8ei-a )elo 9 e, 9 o.







## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` { | } ~ ¨ ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿

(7.5. A, 9ul-a, )oder+o ,er cu9ulada, e ,er+o de,con-ada, do, 5alore, de5ido, E con-ra-ada, ,e ?ou5er, ou co>rada, Fudicial 9 en-e.

### 17- DAS DISPOSIÇÕES <INAIIS

(7.(. . lici-an-e 5encedor, a)D, ?o9olo=a:+o, ,erA con5ocado )ara a,,ina-ura do -er9o de con-ra-o, no )ra<o de 03 (-rL,) dia, 7-ei,, a con-ar da no-i8ica:+o do Fundo Munic)al de \*a7de, ou a con-ar da ciLncia )e,,oal do, au-o,, e'ou ,er-l'?e-A en5iada )or 8a , na 8or9a do ar-. %4 da 4ei nº 8.%%%'&3I

(7.2. . )ra<o de con5oca:+o )oderA ,er )orro=ado u9a 7nica 5e<, )or i=ual )er)odo, a cri-6rio do Fundo Munic)al de \*a7de, 9edian-e )edido de5ida9 en-e Fu,-i8icadoI

(7.3. Juando o 5alor da )ro)o,-a -i5er ,ido al-erado e9 ra<+o de lance o8erecido na ,e,,+o )7>lica do )re=+o a lici-an-e con-ra-ada de5erA a)re,en-ar no )ra<o 8i ado )ara a,,ina-ura do con-ra-o ou -er9o e@ui5alen-e, no5a )lanil?a de )re:o, co9 o, 5alore, corre,)onden-e, a adFudica:+o a @ual ,u>,-i-ul)ra a )ri9 i-i5aI

(7.4. !a,o a no-i8ica:+o n+o ,eFa a-endida )ela adFudicada, ,e9 )reFu)k<o de en@uadra9 en-o do re,)ec-i5o lici-an-e na, )enalidade, le=al9 en-e ca>#5ei,, o Fundo Munic)al de \*a7de )oderA o)-ar )ela con5oca:+o da, de9ai, )ro)onen-e,, o>edecida a orde9 de cla,,i8ica:+o, )ara 8a<L-lo e9 i=ual )ra<o e e a9inarA a, )ro)o,-a, ,u>,e@Nen-e, e a @uali8ica:+o do, lici-an-e,, na orde9 de cla,,i8ica:+o, e a,,i9 ,uce,,i5a9 en-e a-6 a)ura:+o de u9a @ue a-enda o edi-al, ,endo o re,)ec-i5o lici-an-e declarado 5encedorI

(7.5. W 8acul-ado ao #re=oeiro ou ao Ge,-or do Fundo Munic)al de \*a7de, e9 @ual@uer 8a,e da lici-a:+o, a )ro9o:+o de dili=Lncia de,-inada a e,clarecer ou co9)le9 en-ar a in,-ru:+o do )roce,,o, 5edada a inclu,+o )o,-erior de docu9 en-o ou in8or9a:+o @ue de5eria con,-ar no a-o da ,e,,+o )7>licaI

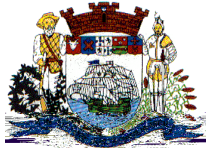
(7.%. Fica a,,e=urado ao Fundo Munic)al de \*a7de o direi-o de no in-ere,,e da Ad9ini,-ra:+o, anular ou re5o=ar, a @ual@uer -e9)o, no -odo ou e9 )ar-e, e,-a lici-a:+o, dando ciLncia ao, )ar-ici)an-e,, na 8or9a da le=i,la:+o 5i=en-eI

(7.7. A, )ro)onen-e, a,,u9ir+o -odo, o, cu,-o, de )re)ara:+o e a)re,en-a:+o de ,ua, )ro)o,-a, e o Fundo Munic)al de \*a7de n+o ,erA, e9 nen?u9 ca,o, re,)on,A5el )or e,,e, cu,-o,, inde)enden-e9 en-e da condu:+o ou do re,ul-ado do )roce,,o lici-a-DrioI

(7.8. A, )ro)onen-e, ,+o re,)on,A5ei, )ela 8idelidade e le=i-i9idade da, in8or9a:;e, e do, docu9 en-o, a)re,en-ado, e9 @ual@uer 8a,e da lici-a:+oI

(7.&. . de,a-endi9 en-o de e i=Lncia, 8or9ai, n+o e,,enciai,, n+o i9)or-arA no a8a,-a9 en-o do lici-an-e, de,de @ue ,eFa )o,,#5el a8eri:+o da ,ua @uali8ica:+o e a e a-a co9)reen,+o da ,ua )ro)o,-a, duran-e a reali<a:+o da ,e,,+o )7>lica de )re=+oI

(7.(0. A, nor9a, @ue di,ci)lina9 e,-e )re=+o ,er+o ,e9)re in-er)re-ada, e9 8a5or da a9)lia:+o da di,)u-a en-re o, in-ere,,ado,, ,e9 co9)ro9 e-i9 en-o da ,e=uran:a do cer-a9eI



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fax (047) 3444-2423 – e-mail: fms@francisco.rs.gov.br

CNPJ nº 08.240.000/0001-00 – São Francisco do Sul – Santa Catarina

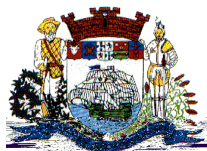
7.1. Julgamento de esclarecimento e relação de atendimento, dada, na inter-relação de, e, e di- al e, eu, Anexo, ,er+o a- endido, )elo #re=oeiro no ?orArio de 08/30 E, (2000 ?, e (4000 E, (7030 ?, na \*ecre-aria de Ad9ini,-ra:+o da #re8ei-ura Municipi)al, ,i-uado na #ra:a 1r. Ge-7lio Par=a.,,0(, !en-ro – \*+o Franci,co do \*ul - \*!, ou a-ra56, do -ele8one ( ) 47 – 347(- 2224.

7.2. 2,-e 2di-al ,e co9)le-a co9 a, re=ra, e )rinc#)io, da 4ei n.º (0.520, de (7'07'2002, )elo 1ecre-o Federal nQ 3.555'2000 e 1ecre-o Municipi)al nº 38('2005, do Re=ula9en-o do #re=+o e, ,u>,idiaria9en-e, da 4ei nQ 8.%%%'&3I

7.3. 2,-e edi-al con-69 o, ,e=uin-e, ane o,6 Anexo 0 – 2,)eci8ica: ;e, do o>Fe-oI Anexo 00 – 1eclara:+o de 0doneidadeI Anexo 000 - Modelo de #rocura:+oI Anexo 0P - 1eclara:+o de ine i,-Lncia de 8a-o ,u)er5enien-eI Anexo P – 1eclara:+o de @ue cu9)re o di,)o,-o no inci,o 000000 do ar-. 7º da !on,-i-ui:+o e na 4ei nº &.854, de 27 de ou-u>ro de (&&&I Anexo P0 - Reci>o de Re-irada de 2di-al )ela 0n-erne-.I Anexo P00 – Minu-a de !on-ra-o.

7.4. W co9)e-en-e o Foro da !o9arca de \*+o Franci,co do \*ul-\*!, )ara diri9ir @uai,@uer li-#io, oriundo, da )re,en-e lici-a:+o.  
\*+o Franci,co do \*ul, 04 de \*e-e9>ro de 20(3.

OSV ED9ARDO @ENNING NETO  
\*2!R2CXR0. 12 A1M0"0\*CRAB3 .



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ [ \ ] ^ \_ ` { | } ~

! e) 8&240-000 – \*+o Franci,co do \*ul – \*an-a !a-arina

### ANEWO I

### PREGÃO Nº 048/2013

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. JUSTIFICATIVA

Informamos que o pedido se faz necessário pelo fato de que as referidas fórmulas para nutrição alimentar são de extrema importância para a continuação do Programa de Combate a Desnutrição a população de nosso Município, prescrito por nutricionista no atendimento ambulatorial por profissional de saúde da Secretaria Municipal de Saúde.

#### 2. OBJETIVO / FINALIDADE

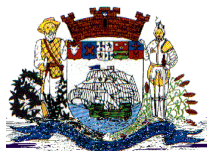
Aquisição de SUPLEMENTO ALIMENTAR PEDIÁTRICO EM PÓ – pelo período de 05 (cinco) meses.

#### 3. OBJETO

ÍTEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	SUPLEMENTO ALIMENTAR PEDIÁTRICO EM PÓ: Nutrição em pó completa e hipercalórica para recuperar ou manter o peso de crianças na faixa etária de 01 a 10 anos. Rico em vitaminas e sais minerais. Isento de lactose e glúten. Osmolalidade mínima de 305mOsm/Kg água. Distribuição Calórica/Energética <b>mínima</b> de: 12% de proteínas, 53% de Carboidratos e 33 % de gorduras. Fontes de lipídios. Suplementações: colina, carnitina e taurina. Óleos Vegetais. Embalagem com no mínimo 400 g cada. Validade mínima de 18 (dezoito) meses a partir da data de entrega no local requisitante. Sabor Baunilha.	Lata	550		
<b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b>					<b>R\$</b>

#### 3.1. A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR JUNTO COM A PROPOSTA OS SEGUIN- TES CERTIFICADOS:

3.1.1. Certificado de Registro de Produtos emitidos pela Agência Nacional de Vigilância do Ministério da Saúde, ou publicação deste no Diário Oficial da União (LEGÍVEL).



## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

! e) 8&240-000 – \*+o Franci,co do \*ul – \*an-a !a-arina

- 3.1.2. As propostas terão que está em conformidade prevista neste edital, incluindo **quantidade, marca, valor unitário, valor total.**

### 3.2. PRAZO DE ENTREGA

- 3.2.1. O fornecimento dos produtos será no máximo, 10 (dez) dias corridos.
- 3.2.2. A não entrega no prazo estimado acima, acarretará automaticamente em advertência a empresa faltante, tendo como tempo máximo para entrega de 5 dias corridos, o descumprimento deste prazo acarretará sansões, conforme preconiza este edital.
- 3.2.3. Na contagem dos prazos previstos neste documento, excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o dia do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias úteis e de expediente no almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde.
- 3.2.4. O pedido de prorrogação do prazo de entrega, concedido em caráter excepcional e sem efeito suspensivo, deverá ser encaminhado por escrito, com antecedência mínima de 1 (hum) dia do seu vencimento, anexando-se documento comprobatório do alegado pela Contratada, em conformidade com o Art. 57, §1, da Lei nº 8.666/93

## 4. FORMA DE EXECUÇÃO

Conforme solicitação do Fundo Municipal de Saúde, pelo período de 05(cinco) meses.

## 5. LOCAL PARA ENTREGA DO OBJETO

### ALMOXARIFADO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua: Aldo Possamai (subida do Hospital de Caridade), Centro.

São Francisco do Sul – Santa Catarina.

Período de entrega: De segunda-feira à sexta-feira, das 09h00min às 12h00min e das 14h00min às 17h00min.

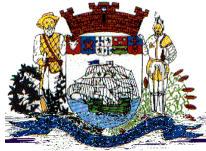
## 6. LOCAL DE ENTREGA DA NOTA FISCAL

Rua: Manoel A. Bueno, 387 (Subido do Hospital Nossa Senhora da Graça)

Rocio Grande, SÃO FRANCISCO DO SUL - SC

**PERÍODO DE ENTREGA:** Das 09h00min às 12h00min e das 15h00 min às 18h00min

Douglas Calheiros Machado  
Secretário Municipal de Saúde



**Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul**

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` { | } ~ ¨ ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿

ANEWO II

PREGÃO NA 048/2013

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

YY, ! " # \$ nQ YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY  
(no 9 e da e 9 ) re, a)

, ediada YYY  
(endere: o co 9 ) le-o)

declara, , o > a, ) ena, da lei, @ ue ! / M # R 2 -odo, o, re @ ui, i-o, ? a > ili-a-Drio, do # re = +o nQ 048'20(3  
do Fundo Municipi)al de \* a 7 de de \* +o Franci, co do \* ul - \* ! .

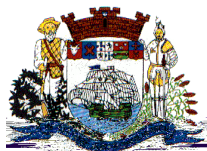
YYYYYYYYYYYY, YYYYYY de YYYYYYYYYYYYYY de 20(3.

YY  
(no 9 e co 9 ) le-o do re) re, en-an-e da e 9 ) re, a ou ) ro) rie-Ario, nQ da ! .0.)  
(a, , ina-ura)









**Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul**

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

! e) 8&240-000 – \*+o Franci,co do \*ul – \*an-a !a-arina

ANEWO :

PREGÃO NA 048/2013

DECLARAÇÃO PARA @A8ILITAÇÃO

YY, ! " # \$ nQ YYYYYYYYYYYYYYYYYY

(no9e da e9 )re,a)

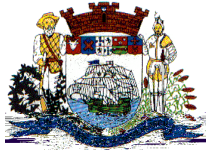
,ediadaYY

(endere:o co9 )le-o)

declara, ,o> a, )ena, da lei, @ue ! / M#R2 o di,)o,-o no inci,o OOO000 do ar-. 7º da !on,-i-ui:+o e na 4ei nº &.854, de 27 de ou-u>ro de (&&&.

YYYYYYYYYYYY, YYYYYY de YYYYYYYYYYYYYY de 20(3.

YY  
(no9e co9 )le-o do re)re,en-an-e ou )ro)rie-Ario da e9 )re,a, nQ da !.0.)  
(a,,ina-ura)



**Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul**

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` { | } ~ ¨ ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿

ANEWO : I

**RECI8O DE RETIRADA DE EDITAL PELA INTERNET  
PREGÃO NA 048/2013**

\*en?or 4ici-an-e,

Pi,ando co9unica: +o 8u-ura en-re e,-e Fundo Municip)al de \*a7de e e,,a e9 )re,a, ,olici-o de Po,,a \*en?oria )reenc?er o reci>o de en-re=a do edi-al e re9e-er ao \*e-or de 4ici-a: +o )or 9eio do 8a (47) 347(-2225.

A n+o re9e,,a do reci>o e i9e o #re=oeiro da co9unica: +o de e5en-uai, re-i8ica: ;e, ocorrida, no in,-ru9en-o con5oca-Drio, >e9 co9o de @uai,@uer in8or9a: ;e, adicionai,.

Ra<+o \*ocialGYY

!."#\$.nq YYY

2ndere:ogYY

2-9ailGYY

!idadeGYYYYYYYYYYYYYYYYYYY 2,-adoGYYYYYYYY Cele8oneGYYYYYYYYYYYY Fa GYYYYYYYY

#e,,oa )ara con-a-ogYY

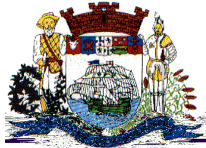
Rece>e9o, ne,-a da-a, cD)ia do in,-ru9en-o con5oca-Drio da lici-a: +o aci9a iden-i8icada.

4ocalG YYYYYYYYYYYYYY, YYYYYY de YYYYYYYYYYYYYY de 20(3.

YY

A,,ina-ura





## Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fa (047) 3444-2423 – ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < = > ? @ A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` { | } ~ ¨ ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿

### CLT9S9LA 4L . ALTERAÇÃO DE PREÇOS

. , )re:o, con-ra-uai, re,ul-an-e, do o>Fe-o da )re,en-e lici-a:+o ,er+o 8i o, e irreaFu,-A5ei,.

### CLT9S9LA 6L . PENALIDADES

5.(. 29 ra<+o de irre=ularidade, no cu9)ri9en-o da, o>ri=a:;e,, o Munic(ç)io )oderA a)licar a, ,e=uin-e, ,an:;e, ad9ini,-ra-i5a,ç

a) !/#r\$U)E" , e9 5ir-ude do de,cu9)ri9en-o de o>ri=a:;e, de )e@uena 9on-a, )odendo a Ad9ini,-ra:+o, no ca,o de ?a5er o co9e-i9en-o rei-erado da, 8al-a, en,eFadora, de,-a ,an:+o, a)licar ou-ra, 9ai, ,e5era,I

>) %('\$ de 9ora de 0,(V (u9 d6ci9o )or cen-o) ao dia, inciden-e ,o>re o 5alor -o-al e9 )en?ado, e9 5ir-ude de a-ra,o no cu9)ri9en-o da, o>ri=a:;e, e,-a>elecida,, a)licada a-6 o li9i-e de cinco dia,I

c) %('\$ de 2V (doi, )or cen-o), ,o>re o 5alor in-e=ral do e9 )en?o, e9 ra<+o de ine ecu:+o -o-al, ou ,o>re o 5alor re9ane,cen-e, no ca,o de ine ecu:+o )arcialI

d) s(s6#)s1o \$#%6orQr" de )ar-ici)a:+o e9 lici-a:+o e i9)edi9en-o de con-ra-ar co9 a Ad9ini,-ra:+o, )or )ra<o n+o ,u)erior a 02 (doi,) ano,.

5.2. #oderA a Ad9ini,-ra:+o con,iderar ine ecu:+o -o-al ou )arcial do con-ra-o, )ara i9)o,i:+o da )enalidade )er-inen-e, o a-ra,o ,u)erior a 05 (cinco) dia, do indicado )ara en-re=a do o>Fe-o.

5.3. A ,an:+o )re5i,-a na allinea SdU, do ,u>i-e9 5.(, )oderA ,er i9)o,-a cu9ula-i5a9en-e co9 a, de9ai,.

5.4. A Ad9ini,-ra:+o, )ara i9)o,i:+o da, ,an:;e,, anali,arA a, circun,-Mncia, do ca,o e a, Fu,-i8ica-i5a, a)re,en-ada, )ela con-ra-ada, )endo-l?e a, ,e=urada a a9 )la de8e,a e o con-radi-Drio.

5.5. A, 9ul-a, )oder+o ,er cu9ulada, e ,er+o de,con-ada, do, 5alore, de5ido, E con-ra-ada, ,e ?ou5er, ou co>rada, Fudicial9en-e.

### CLT9S9LA 7L ; RESCISÃO CONTRAT9AL

. )re,en-e !on-ra-o )oderA ,er re,cindido a9i=A5el ou Fudicial9en-e, no, ca,o, )re5i,-o, no !a)H-ulo 000 – \*e:+o P, da 4ei 8.%%%, de 2( de \$un?o de (.&&3 e ,ua, al-era:;e,.

### CLT9S9LA 7L ; ENCARGOS

Codo, o, encar=o, de na-ure<a )re5idenciAria, -ra>al?i,-a, e @uai,@uer ou-ro, @ue 5en?a9 a decorrer do !on-ra-o ora aFu,-ado correr+o )or con-a da ! . "CRACA 1A.

### CLÁUSULA 8ª - FISCALIZAÇÃO



# Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul

Rua Manuel A. Bueno, nº 387, Rocio Grande – Fone (047) 3444-2033 - 3444-2458

Fax (047) 3444-2423 – e-mail: fms@sfsc.rs.gov.br  
Telefone: 81-240-000 – Município de São Francisco do Sul – Santa Catarina

% Escalão da prestação de serviços, e-ercida pela Secretaria Municipal de Sa. de de São Francisco do Sul / SC por meio de servidor designado.

% Escalão se reserva o direito de recusar os materiais que não atenderem as específicas (as estabelecidas pela Secretaria Municipal de Sa. de de São Francisco do Sul / SC).

## CLT 99 LA 9 - PRAZO

. )re, en-e !on-ra-o )a, , ar a 5i=orar a )ar-ir da da-a de ,ua a, , ina-ura, )elo )eríodo de 05 (cinco) 9e,e,.

. , )rodu-o, relacionado, na clausula trienal, ,olici-ado, )elo Fundo Municipal de Sa de de acordo com a ,ua necessidade, e de 5er+o ,er en-re=ue, e 9 a-6 (0 dia,.

## CLT 99 LA 10 - <ORO

#ara dirigi-la, @ue,-;e, decorren-e, do )re, en-e !on-ra-o, a, )ar-e, ele=e 9 o Foro de, -a !o 9arca. 2, )or e, -are 9 acorde, , a, , ina 9 o )re, en-e !on-ra-o e 9 04 (@ua-ro) 5ia, de i=ual -eor e 8or 9a , Fun-a 9 en-e com a, -e, -e 9 un?a, a>ai o.

\*+o Franci,co do \*ul,

1 ou=la, !al?eiro, Mac?ado

G2\*C.R 1 . F / " 1 . M / " 0!0#A4

! . " CRACA " C2

! . " CRACA 1 A

C2\*C2M / " [ A\*G

YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY

YYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY