

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

PREGÃO PRESENCIAL N.º 08/2019 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 196/2019

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, DESTINADAS A SUPRIR AS NECESSIDADES DAS PESSOAS CARENTE VINCULADAS AO MUNICÍPIO DE ANANÁS TOCANTINS.

1 - INTRODUÇÃO:

1.1 - É reconhecido que as populações carentes do BRASIL, se de alguma forma alcançam algum tipo de assistência médica, dificilmente terão acesso à rede particular de odontologia. Tradicionalmente, face ao alto custo dos exames e das próteses dentárias.

1.2. - O presente Edital tem por objeto o Credenciamento de Empresas prestadora de serviços de próteses dentárias (remunerados pela tabela atualizada SIH-SUS/MS – anexa a este Termo de Referência), dos procedimentos de média e alta complexidade, de forma a complementar o serviço público destinado a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. – O objeto do presente Termo de Referência do PREGÃO PRESENCIAL SRP n.º 08/2019 do TIPO MENOR PREÇO GLOBAL, é a AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE PRÓTESES DENTÁRIAS, conforme especificação e descrição no quadro a seguir:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓDIGO	UM	QUANT	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
1	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	07.01.07.012-9	UNID.	150	150,00	22.500,00
2	PROTESE TOTAL MAXILAR	07.01.07.013-7	UNID.	150	150,00	22.500,00
3	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	07.01.07.009-9	UNID.	150	150,00	22.500,00
4	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	07.01.07.010-2	UNID.	150	150,00	22.500,00
VALOR TOTAL - R\$						90.000,00

1.3- Características do Objeto:

1.3.1 - PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL – PT – MAXILAR E MANDIBULAR

1.3.1.1 - Confeccionada em porcelana termo-polimerizável de alta resistência com dentes com as seguintes características: dupla prensagem (corpo e esmalte), alta resistência mecânica, química e à abrasão. Ausência total de bolhas ou porosidades. Fluorescência natural. Certificado ISSO.

Avenida Betel N°334, Centro, CEP: 77890-000 Ananás-TO

Assinatura

Assinatura
04/08/2019

1.3.1.2 – Inclui: placa de mordida, montagem, ceroplastia.

1.3.2 - PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL.

1.3.2.1 – Com estrutura metálica fundida em cromo cobalto, em porcelana ou platina, termo -polimerizável rosa de alta resistência e dentes com as seguintes características: dupla prensagem (corpo e esmalte), alta resistência mecânica, química e à abrasão. Ausência total de bolhas ou porosidades.

1.3.2.2 – Inclui: Placa de mordida, montagem, ceroplastia, prensagem, acrilização.

1.3.3 – O Objeto licitado compreende o fornecimento dos materiais, produtos, e a execução dos procedimentos e serviços a seguir relacionados:

1.3.3.1 – A confecção e entrega dos modelos e moldes, e de responsabilidade do cirurgião dentista da empresa licitante.

1.3.3.2 – Todas as etapas laboratoriais, incluindo materiais, mão-de-obra e custos adicionais correrão por conta da licitante, a saber:

1.3.3.3 – Confecção de placa base ou moldeira individual – quando indicada pelo cirurgião dentista;

1.3.3.4 – Confecção de placa base com rodets de cera posicionados, para tomada de relações, linha de sorriso alto, linha de sorriso e orientação para montagem dos dentes;

1.3.3.4 – Montagem de dentes sobre cera, conforme orientação do cirurgião dentista;

1.3.3.5 – Na confecção de estruturas metálicas, no caso de próteses parciais removíveis, a liga metálica utilizada deverá ser compatível com o padrão de qualidade dos dentes indicados no item 1.3.3.6 a seguir;

1.3.3.6 – Acrilização final dos aparelhos protéticos com os elementos dentários acrílicos devidamente posicionados;

1.3.3.7 – A licitante será responsável, pelos ajustes e reparos nas próteses confeccionadas, pelo período de 01 (um) ano contado da data de entrega na Unidade Básica de Saúde, sem custo adicional ao Fundo Municipal de Saúde de Ananás-TO.

1.3.3.8 – Os dentes acrílicos devem possuir no mínimo duas camadas de acrílico, com estética e morfologia adequadas às exigências do cirurgião dentista, bem como possuir referencial no padrão "BIO-LUX, BIO-GLER, NEW-ACE, ou de melhor qualidade".

1.3.3.9 - Os profissionais necessários para a prestação dos serviços licitados são de inteira responsabilidade da licitante.

1.3.3.10 - A licitante deverá acatar as definições do cirurgião dentista responsável, em relação aos aspectos técnicos, de pigmentação e morfologia, dos elementos dentários acrílicos, arquitetura das estruturas metálicas e coloração da gengiva artificial.

1.3.3.11 - O prazo para entrega dos trabalhos laboratoriais obedecerá a critérios e datas definidas pelo cirurgião dentista responsável pelas etapas clínicas.

1.3.3.12 - O valor constante no quadro acima é o indicativo.

2 DA CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS:

2.1 - As características correspondem aos Serviços a serem contratados visa a Política Nacional de Saúde Bucal, referente às Ações de Promoção, Prevenção, Recuperação e Manutenção da Saúde Bucal aos municípios conforme Tabela de procedimento, medicamentos e OPM do SUS, do qual estabelece recurso anuais a serem incorporados ao teto Financeiro anual de média e alta Complexidade, para confecção de prótese dentarias nos laboratórios regionais de prótese dentarias.

3 DO PRAZO DE FORNECIMENTO E DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

3.1 - A ata de registro de preço decorrente desse pregão terá sua validade de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura e sua vigência definida nos termo do art. 57 da Lei 8.666/93.

3.2 - Os quantitativos e valores contratados com base no contrato poderão ser alterados, respeitando os limites definidos no art. 65, da lei 8.666/93 e PORTARIAS publicada pelo Ministério de Estado de Saúde.

4 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

4.1 - Realizar os pagamentos referente ao incentivo por faixa de produção entre 20 a 50 dentro do prazo definido no contrato dela decorrente, conforme tabela do SUS e considerando o repasse do PLANO BRASIL SEM MISÉRIA.

4.2 - Autorizar por escrito a confecção das prótese, ou da prestação dos serviços.

4.3 - Receber e dar quitação no objeto recebido ou da prestação dos serviços, desde que fornecido em estrita obediência ao que foi licitado.

5 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

5.1 - Entregar o objeto licitado, na quantidade requisitada, correndo as suas expeças os custos, com serviços e material, com a entrega do produto.

5.2 - Fornecer o produto nas mesmas características ofertadas no procedimento licitatório.

5.3 - Trabalhar diariamente em conjunto com a equipe de estratégia familiar e saúde bucal.

6 DO PREÇO DOS PRODUTOS E CRONOGRAMA DE PAGAMENTO

6.1 - O valor dos serviços não ultrapassara a importância global de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais) sendo pagos como incentivo por faixa de produção mensal de 20 a 50 prótese, no valor de R\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais), para o período da contratação. Valor este estabelecido pela tabela do SUS, portaria 1.825/12.

7 DA FORMA DE PAGAMENTO

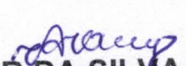
7.1 - Os pagamentos serão realizados em até 30 (trinta) dias contados da data de entrega da nota fiscal, devidamente atestada por pessoa responsável recebimento dos produtos.

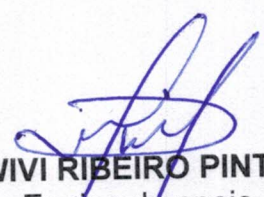
8 DISPOSIÇÕES FINAIS:

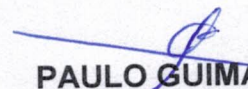
8.1 - A contratação de empresa especializada para prestação dos serviços em confecção de próteses acima ocorrerá nos termos e condições a ser definida com base na legislação pertinente e atinente a processo próprio de licitação com base na Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, e no que couber na Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos).

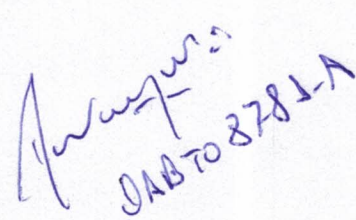
8.2 - A supervisão geral do contrato caberá ao Fundo Municipal de Saúde e a fiscalização por parte do Controle Interno do Município Ananás.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS TOCANTINS AOS 06 DE JUNHO DE 2019.


CLEUDEIR DA SILVA ARAUJO
Pregoeira


WIVI RIBEIRO PINTO
Equipe de apoio


PAULO GUIMARÃES
Equipe de apoio


DAB TO 878 LA

ANEXO II
MODELO PROPOSTA
(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

AO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

Processo Administrativo n.º 196/2019
Pregão Presencial Sistema Registro de Preço nº 08/2019

Em atendimento ao Edital do Pregão Presencial Sistema Registro de Preço nº 08/2019 apresento nossa proposta de preço para contratação de empresa especializada para fornecimento de próteses dentárias, destinadas a suprir as necessidades do fundo municipal de saúde de Ananás Tocantins:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TELEFONES:

Valor total

De acordo as especificações técnicas mínimas para o objeto descrito no anexo I deste edital.

a) Prazo de validade da proposta: _____ {no mínimo: 60 (sessenta) dias}.

b) O fornecimento dos materiais e/ou objetos ocorrerá de acordo com as especificações contidas no Anexo I do Edital.

c) Declaramos que estão inclusos nos preços todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, mão de obra, serviços e encargos sociais.

d) Estamos cientes e aceitamos as condições do Edital do **Pregão Presencial Sistema Registro de Preço**. nº 08/2019, especialmente as fixadas para pagamento, contidas na minuta do contrato.

e) Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

CARIMBO (EMPRESA) E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

OBSERVAÇÕES: Deverá ser apresentada dentro do envelope PROPOSTA COMERCIAL. Deverá ser assinada pelo representante legal da empresa ou procurador credenciado, desde que tenha poderes outorgados para tanto.

Valor total

De acordo com

Assinatura
040708781-A

Assinatura

ANEXO III
PLANILHA DE PREÇOS E QUANTIDADES

ITEM	ESPECIFICACAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CÓDIGO	UM	QUANT	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
01	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	07.01.07.012-9	UNID.	150		-

VALOR TOTAL - R\$ _____ (_____);

ITEM	ESPECIFICACAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CÓDIGO	UM	QUANT	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
02	PROTESE TOTAL MAXILAR	07.01.07.013-7	UNID.	150		-

VALOR TOTAL - R\$ _____ (_____);

ITEM	ESPECIFICACAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CÓDIGO	UM	QUANT	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
03	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	07.01.07.009-9	UNID.	150		-

VALOR TOTAL - R\$ _____ (_____);

ITEM	ESPECIFICACAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CÓDIGO	UM	QUANT	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
4	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	07.01.07.010-2	UNID.	150		-

VALOR TOTAL - R\$ _____ (_____);

VALOR TOTAL GERAL - R\$						-
R\$ _____ (_____);						

Cidade, _____ de _____ de _____.

(nome da Empresa Proponente)

Assinatura:
OAB TO 8788-A

Observações:

O presente anexo deve está junto com a proposta do licitante sem alteração na sua ordem e quantidades.

ANEXO IV
MODELO DE CREDENCIAMENTO/PROCURAÇÃO

Por este instrumento particular de Procuração, a (Razão Social da Empresa), com sede (endereço completo da matriz), inscrita no CNPJ/MF sob n.º ..., representada neste ato por seu(s) (qualificação(ões) do(s) outorgante(s) Sr(a) ..., portador(a) da Cédula de Identidade RG n.º ... e CPF n.º ..., nomeia e constitui seu bastante Procurador o(a) Sr(a) ..., portador(a) da Cédula de Identidade RG n.º ... CPF n.º ..., a quem conferimos amplos poderes para representar a (Razão Social da Empresa) perante ... (indicação do órgão licitante), no que se referir ao **PREGÃO PRESENCIAL SRP N.º 8/2019**, com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases do PREGÃO, inclusive apresentar DECLARAÇÃO DE QUE A PROPONENTE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, os envelopes PROPOSTA DE PREÇOS (01) e DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (02) em nome da Outorgante, formular verbalmente lances ou ofertas na etapa de lances, desistir verbalmente de formular lances ou ofertas na etapa de lances, negociar a redução de preço, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, manifestar-se imediata e motivadamente sobre a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, assinar a ata da sessão, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo PREGOEIRO, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da Outorgante.

A presente Procuração é válida até o dia

Cidade, ____ de ____ de ____.

(Assinatura reconhecida do Representante legal da Licitante)
(Nome completo do Representante)
(Cargo do Representante)

Assinatura:
OABTO 8784-A

Assinatura

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

(Nome da Empresa)
Sediada na (Endereço completo)

DECLARO, para os devidos fins e sob os ditames da Lei, que a empresa:, inscrita no CNPJ n.º, cumpre plenamente os requisitos de habilitação, conforme o art. 4º, inciso VII, da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002.

Localidade, de de

(Assinatura do Representante legal da Licitante)
(Nome completo do Representante)
(Cargo do Representante)

(Nome da Empresa)
Sediada na (Endereço completo)

DECLARO, para os devidos fins e sob os ditames da Lei, que a empresa:, inscrita no CNPJ n.º, cumpre plenamente os requisitos de habilitação, conforme o art. 4º, inciso VII, da Lei n.º 10.520, de 17 de julho de 2002.

Handwritten signature
Handwritten signature
DAB TO 8781-A

ANEXO VI

Ref.: Pregão Presencial SRP n.º 08/2019
PROCESSO ADMINISTRATIVO 196/2019

DECLARAÇÃO

A empresa:, inscrita no CNPJ n.º por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a), portador(a) da Carteira de Identidade n.º e do CPF n.º DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz () .

Localidade, de de

(Assinatura do Representante legal da Licitante)
(Nome completo do Representante)
(Cargo do Representante)

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

27 do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
04/10/2019

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO EDITALÍCIAS

(Nome da Empresa)

Sediada na (Endereço completo)

A empresa:, inscrita no CNPJ sob o número, declara, sob as penas da lei, que se submete às condições editalícias deste certame licitatório.

Localidade, de de

(Assinatura do Representante legal da Licitante)

(Nome completo do Representante)

(Cargo do Representante)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
04870 8781-A