



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

I – OBJETIVO

O presente formulário de solicitação visa a aquisição de bainhas e FIOS GUIA para realização de procedimentos de cirurgia vascular, e atender à demanda da Unidade por um período de 12 (doze) meses, conforme descrito no item III.

Com a presente aquisição almeja-se alcançar a seguinte finalidade: Atender a população com qualidade, eficiência e eficácia.

II – JUSTIFICATIVA

O Instituto Estadual de Cardiologia Aloysio de Castro - IECAC é a unidade de Cardiologia do Estado do Rio de Janeiro, referência no tratamento de patologias e cirurgias cardíacas e vasculares de alta complexidade em adultos e crianças, com equipe multiprofissional qualificada para atender diferentes especialidades relacionadas à cardiologia.

Informamos que as descrições apresentadas dos insumos a serem adquiridos não restringem o universo de competidores por terem contemplado amplas possibilidades dentro da necessidade do serviço.

Os insumos contemplados no presente processo são de uso exclusivo do IECAC entre as unidades sob gestão desta Fundação. Em atendimento ao Contrato de Gestão nº 005/2018, trata-se de aquisição de insumos específicos do IECAC.

III – OBJETO DA AQUISIÇÃO:

3.1. É objeto do presente formulário a aquisição de insumos para realização de cirurgia vascular, de acordo com as especificações e quantidades constantes no quadro abaixo:





**GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO**

Fundação Saúde

ITEM	SIGA	DESCRIPTIVO	UNIDADE	SOLICITADO
1	65150640044 (ID - 154809) 65150640039	INTRODUTOR HOSPITALAR, CONJUNTO, MODELO: VALVULADO/VENOSO/ ARTERIAL, MATERIAL: POLITETRAFLUORETILENO, REVESTIMENTO: POLIMERO HIDROFILICO, DIAMETRO FIO GUIA: 0,035'', DIAMETRO DILATADOR: 5 F – 9 F, COMPRIMENTO FIO GUIA: 40 CM, VALVULA: COM, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE	UND	740
2	65154920020 (ID - 161730)	INTRODUTOR PERCUTANEO - TIPO: CONTRALATERAL ARAMADO, MODELO: CURVA, 40 CM ~ 65 CM, MATERIAL: HIDROFILICO, APLICACAO: ANGIOPLASTIA, CALIBRE: 6F ~ 12F, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE	UND	36
3	6515.492.0022 (ID - 165860) 65154920010	INTRODUTOR PERCUTANEO, TIPO: VALVULADO, MODELO: SISTEMA INTRODUTOR HIDROFILICO VALVULADO, ARAMADO E C/ DILATADOR, MATERIAL: POLIURETANO, APLICACAO: INTRODUTOR PARA IMPLANTE DE ENDOPROTESE BIFURCADA COM ASSENTAMENTO NA BIFURCACAO DA AORTA ABDOMINAL, CALIBRE: 16-20 FR, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE	UND	100
4	65151230097 (ID - 88737)	FIO GUIA, TIPO: ROAD RUNNER, REVESTIMENTO: HIDROFILICO, MATERIAL: ACO INOX, DIAMETRO: 0,035'', COMPRIMENTO: 260CM, TIPO PONTA: J, FORMATO PONTA: , COMPRIMENTO PONTA: N/A, MATERIAL PONTA: HIDROFILICA	UND	400
5	65151230099 (ID - 88754)	FIO GUIA, TIPO: CURVO, REVESTIMENTO: TEFLONADO, MATERIAL: TEFLON, DIAMETRO: 0,35CM, COMPRIMENTO: 260CM, TIPO PONTA: FLEXIVEL, FORMATO PONTA: J, COMPRIMENTO PONTA: 3CM, MATERIAL PONTA: TEFLONADO	UND	240
6	65151230301 (ID - 156601)	FIO GUIA - TIPO: HIDROFILICO STIFF, REVESTIMENTO: POLIMERO HIDROFILICO, MATERIAL: METALICO, DIAMETRO: 0,035'', COMPRIMENTO: 260 CM, TIPO PONTA: PONTA FLEXIVEL, FORMATO PONTA: ANGULADA, COMPRIMENTO PONTA: 8 A 16 CM, MATERIAL PONTA: FLOPPY, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE	UND	60
7	65151230206 (ID - 100268)	FIO GUIA, TIPO: HIDROFILICO EXTRA SUPORTE, REVESTIMENTO: HIDROFILICO, MATERIAL: METALICO, DIAMETRO: 0,018MM, COMPRIMENTO: 300CM, TIPO PONTA: HIDROFILICO, FORMATO PONTA: ANGULADA, COMPRIMENTO PONTA: 2CM, MATERIAL PONTA: HIDROFILICO	UND	12





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

8	65151230299 (ID - 152598) 65151230205	FIO GUIA, TIPO: ANGIOPLASTIA, REVESTIMENTO: HIDROFILICO, MATERIAL: METALICO, DIAMETRO: 0,014 ``, COMPRIMENTO: 300 CM, TIPO PONTA: INTERMEDIARIA, FORMATO PONTA: RETO OU ANGULADO, COMPRIMENTO PONTA: 2 CM ~ 16 CM, MATERIAL PONTA: FLEXIVEL, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR: FIO GUIA EXTRA SUPPORT	UND	400
9	65151230298 (ID - 152597) 65151230197	FIO GUIA, TIPO: AMPLATZER, REVESTIMENTO: POLITETRAFLURETILENO, MATERIAL: POLITETRAFLURETILENO, DIAMETRO: 0,035 ``, COMPRIMENTO: 260 CM, TIPO PONTA: FLEXIVEL, FORMATO PONTA: RETA, COMPRIMENTO PONTA: 2 CM ~ 16 CM, MATERIAL PONTA: POLITETRAFLURETILENO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE	UND	60
10	65151230211 (ID - 100273)	FIO GUIA, TIPO: LUNDERQUIST, REVESTIMENTO: TEFLON, MATERIAL: ACO INOXIDAVEL/NUCLEO NITINOL, DIAMETRO: 0,035MM, COMPRIMENTO: 260~300CM, TIPO PONTA: FLEXIVEL, FORMATO PONTA: DUPLA CURVA, COMPRIMENTO PONTA: N/D, MATERIAL PONTA: TEFLON - FIO GUIA, ULTRA STIFF TIPO LUNDERQUIST, PONTA EM J, DIÂMETRO: 0,035MM COMPRIMENTO: 260-300CM	UND	60
11	65150640043 (ID - 154664)	INTRODUTOR HOSPITALAR, CONJUNTO, MODELO: VALVULADO / ARAMADO, MATERIAL: POLITETRAFLUORETILENO, REVESTIMENTO: SEM, DIAMETRO FIO GUIA: 0,035 ``, DIAMETRO DILATADOR: 6FR ~ 7FR, COMPRIMENTO FIO GUIA: 40 CM ~ 65 CM, VALVULA: COM, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE	UND	396

3.2 A descrição dos itens e dos equipamentos não restringe o universo de competidores.

IV – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE ESTIMADA REQUERIDA (Resolução SES 1347/2016):

4.1. O quantitativo solicitado visa atender o período de 12 (doze) meses.

Para a definição do quantitativo a ser adquirido utilizou-se como parâmetro a avaliação da capacidade instalada e a demanda atual da unidade.



Estão estimados por mês serem realizados pelo serviço de cirurgia vascular do IECAC: 497 procedimentos/mês em adultos que são discriminados nos quadro I.

Quadro I: Quantitativo de procedimentos previstos/mês

Cirurgia vascular		
Procedimento	Quantitativo mensal	Quantitativo anual
Angioplastia Carótida	1-2	15
Angioplastia infrapatelar	16	192
Angiografia diagnóstica	20	240
Tratamento Endovascular de Aorta	4-5	50
TOTAL	41-43	497

Fonte: Serviço de Cirurgia vascular-IECAC

Devido a questões estruturais, déficit de Rh e de desabastecimento de alguns insumos ocorridos, o CMM (Consumo Médio Mensal) dos anos anteriores fica aquém da capacidade instalada da Unidade neste momento.

Hoje o IECAC possui um corpo clínico recomposto. Gerando aumento da capacidade técnica da unidade, em relação aos anos anteriores. Mas com intuito de trazer a luz as informações, trazemos o quadro II com o consumo dos últimos anos.

Quadro II: Consumo dos últimos anos:

Item 1 – SIGA 65150640044												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	30	24	29	22	13	23	32	39	30	x	x	x
2019	28	28	19	21	30	20	30	38	35	50	35	39
Item 2- SIGA 65154920020												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	1	0	1	2	0	1	3	0	0	x	x	x
2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Item 3- SIGA6515.492.0022 65154920010 Sem movimentação anterior no Siga												
Item 4- SIGA 65151230097												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	9	9	14	9	9	8	15	5	4	x	x	x



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

2019	5	4	4	7	12	12	11	17	14	10	10	4
Item 5- SIGA 65151230099												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	2	1	1	2	1	2	2	3	1	x	x	x
2019	15	4	8	7	4	3	12	9	6	10	7	9
Item 6- SIGA 65151230301 Sem movimentação anterior no Siga												
Item 7- SIGA 65151230206												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	x	x
2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Item 8-SIGA 65151230299												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	3	5	9	7	1	0	1	6	8	x	x	x
2019	3	4	1	7	3	0	3	7	7	8	5	6
Item 9-SIGA 65151230298												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	3	1	5	9	0	3	1	2	0	x	x	x
2019	2	1	2	1	2	7	2	10	9	4	1	3
Item 10-SIGA 65151230211												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	0	0	0	0	0	0	3	2	1	x	x	x
2019	1	0	1	0	3	3	2	4	1	2	0	1
Item 11-SIGA 65150640043												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	0	0	0	0	0	0	3	2	1	x	x	x
2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Almoxarifado -IECAC

Ao quantitativo estimado foi incluída margem de aproximadamente 20%, com pequena variação relativa a arredondamentos e reserva técnica, considerada como razoável para



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

cobrir eventuais situações imprevistas e/ou necessidades futuras, garantindo assim o abastecimento da Unidade

Informa-se este ser o mínimo indispensável para a continuidade do serviço público e a indisponibilidade do insumo compromete o atendimento à população.

V – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

5.1. Para a qualificação técnica, são solicitados os seguintes documentos:

- a) Licença de Funcionamento Sanitário ou Cadastro Sanitário da empresa, nas seguintes hipóteses de acordo com a RDC 153/17 e IN 16/2017:
 - a.1) Licença de Funcionamento Sanitário LFS, emitido pelo Órgão Sanitário competente. Caso a LFS esteja vencida, deverá ser apresentado também o documento que comprove seu pedido de revalidação;
 - a.2) Cadastro Sanitário poderá ser apresentado no lugar da Licença de Funcionamento Sanitário, desde que seja juntado pelo Licitante os atos normativos que autorizam a substituição;
 - a.3) Para fins de comprovação da Licença de Funcionamento Sanitário LFS ou Cadastro Sanitário poderá ser aceito a publicação do ato no Diário Oficial pertinente;
 - a.4) A Licença emitida pelo Serviço de Vigilância Sanitária deverá estar dentro do prazo de validade. Nos Estados e Municípios em que os órgãos competentes não estabelecem validade para Licença, deverá ser apresentada a respectiva comprovação legal;
- b) Atestado de capacidade técnica (pessoa jurídica) para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto da licitação, através de no mínimo 01 (um) atestado, fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado. A comprovação da experiência prévia considerará até 50% (cinquenta por cento) do objeto a ser contratado;



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

- c) Registro válido na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme Lei nº5.991/1973, Lei nº6.360/1976, Decreto nº8.077 de 2013, Lei Federal nº12.401/2011, dos insumos, devendo constar a validade (dia/mês/ano), por meio de:
- c.1) Cópia do registro do Ministério da Saúde Publicado no D.O.U, grifado o número relativo a cada produto cotado ou cópia emitida eletronicamente através do sítio oficial da Agência de Vigilância Sanitária; ou
 - c.2) Protocolo de solicitação de sua revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido, desde que a revalidação do registro tenha sido requerida no primeiro semestre do último ano do quinquênio de sua validade, nos termos e condições previstas no § 6º do artigo 12 da Lei 6360/76, de 23 de setembro de 1976.
 - c.3) Para os produtos isentos de registro na ANVISA, o licitante deverá comprovar essa isenção através de:
 - Documento ou informe do site da ANVISA, informando que o insumo é isento de registro; ou
 - Resolução da Diretoria Colegiada – RDC correspondente que comprove a isenção do objeto ofertado.

VI – CATÁLOGO E AMOSTRAS PARA AVALIAÇÃO

6.1 – O(s) Licitante(s) vencedor(es) deverá(ão) fornecer catálogo do fabricante com a descrição para análise técnica, junto documentos de habilitação.

6.1.2. O catálogo para análise técnica deverá ser entregue no seguinte endereço:

FUNDAÇÃO SAÚDE – Av. Padre Leonel Franca, 248 Gávea - Rio de Janeiro/RJ – Brasil
– CEP: 22461-000; Tel.: 55 (21) 2334-5010.

6.1.3 A pedido do pregoeiro, o catálogo poderá ser encaminhado pelo e-mail licitacao@fs.rj.ov.br





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

6.1.4 A unidade terá um prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da entrega do catálogo, para análise do mesmo;

6.1.5. Critérios para avaliação do catálogo: na avaliação do catalogo será verificado se a descrição técnica do produto corresponde à exigência do Termo de Referência.

6.1.6. A avaliação do catálogo será realizada pela equipe técnica do IECAC.

6.1.7 Justificativa para exigência do catálogo: a apresentação do catálogo é necessária para análise das especificações dos produtos ofertados.

6.2 Caso seja necessário, os licitantes vencedores deverão fornecer amostras no prazo máximo de até 07 (sete) dias úteis após a solicitação da Fundação de Saúde.

6.2.1 O quadro abaixo define o quantitativo de amostras que deverá ser apresentado, sendo aquele que permite que a análise forneça resultados que tenham confiabilidade:

6.2.2 As amostras solicitadas para avaliação deverão ser entregues no seguinte endereço:

Rua David Campista, 326 - Humaitá, Rio de Janeiro - RJ, 22261-010

Horário de entrega: segunda a sexta-feira de 8 às 16 h

6.2.3 A entrega de amostras para avaliação deverá ser precedida de agendamento por e-mail com os setores:

FS: licitações: licitacao@fs.rj.gov.br

IECAC: chefia.almox@iecac.fs.rj.gov.br

6.2.4 A validade das amostras a serem entregues deve ser de, no mínimo, 01 (um) mês.

6.2.5 A Unidade terá o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data da entrega do produto, para elaboração do parecer técnico. Este prazo contempla os processos de análise e, se necessária, reanálise do material.

6.2.6 A avaliação da amostra será realizada pela equipe técnica da Unidade sob orientação e supervisão da Direção da Unidade (IECAC).

6.2.7 **Justificativa da necessidade de avaliação de amostras:** A avaliação é importante considerando que os insumos são utilizados para Cirurgias. Um defeito / mal funcionamento no produto ou não atendimento das especificações técnicas pode levar a danos irreversíveis aos pacientes.





6.2.8 Critérios de julgamento das amostras: Os critérios para avaliação dos produtos e equipamentos serão definidos pela Direção da Unidade que irá emitir laudo aprovando ou não o produto.

VII - QUANTO AS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

7.1. O(s) insumo(s) do objeto deste termo será(ão) recebido(s), desde que:

- a) A quantidade esteja de acordo com a solicitada na Nota de Empenho;
- b) A especificação esteja em conformidade com o solicitado neste Termo de Referência;
- c) Possuam, no ato da entrega, validade igual ou superior a 85% do seu período total de validade, conforme Resolução SES nº 1342/2016; caso a validade seja inferior ao que está aqui estabelecido, a empresa deverá se comprometer formalmente, por meio de carta, a efetuar a troca dos insumos que venham ter a sua validade expirada, sem qualquer ônus para a Administração;
- d) A embalagem deve estar inviolada e deve forma a permitir o correto armazenamento;
- e) A validade e o lote devem estar visíveis na embalagem do(s) insumo(s);

VIII – DOS PRAZOS E LOCAIS DE ENTREGA

8.1. Das Entregas:

- a) As entregas serão parceladas, de acordo com a demanda da Unidade;
- b) As entregas deverão ocorrer no prazo de 10 (dez) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho;

8.1.1 Do local e horário das entregas:

- a) Endereço de Entrega: CGA Coordenação Geral de Armazenagem : Rua Luiz Palmier, 762, Barreto, Niterói – RJ
- b) **Horário da Entrega:** De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.

O local da entrega poderá ser substituído ao critério da administração.



IX – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9.1 Quanto ao fornecimento dos itens especificados, a CONTRATADA se obriga a:

- a) Entregar os itens nos prazos acima mencionados, tão logo seja cientificada para a retirada dos empenhos; qualquer despesa inerente ao processo de logística para entrega do material ficará sob a responsabilidade do fornecedor registrado;
- b) Entregar o produto com cópia do empenho e com informação na Nota Fiscal de lote e validade, de acordo com a Resolução da Secretaria de Saúde nº 1342/2016;
- c) Fornecer amostras dos insumos solicitados e especificados neste Termo de Referência, e em concordância com o exposto no item sobre validação; o quantitativo de amostras não deve ser contabilizado como item de entrega;
- d) Repor todas as perdas por não conformidade do (s) reagente (s) e/ou insumo (s); a contratada deverá substituir, em qualquer época, o produto, desde que fique comprovada a existência de inadequação ao solicitado ou qualquer não conformidade, mediante a apresentação do produto defeituoso ou proceder o ressarcimento do mesmo, não acarretando ônus para a CONTRATANTE; o prazo para a referida substituição deverá ser de 05 (cinco) dias úteis, contados da solicitação feita pela Administração;
- e) Responsabilizar-se pela qualidade e procedência dos produtos, bem como pela inviolabilidade de suas embalagens até a entrega dos mesmos à CONTRATANTE, garantindo que o seu transporte, mesmo quando realizado por terceiros, se faça segundo as condições estabelecidas pelo fabricante, notadamente no que se refere às temperaturas mínimas e máximas, empilhamento e umidade; os bens poderão ser rejeitados no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste formulário e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da notificação à Contratada, às custas desta, sem prejuízo da aplicação das penalidades;



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

- f) Apresentar, quando da entrega dos produtos, toda a documentação relativa às condições de armazenamento e transporte, desde a saída dos mesmos do estabelecimento do fabricante até a chegada à CONTRATANTE;
- g) Fornecer certificado de lote emitido pelo fabricante do produto;
- h) Apresentar carta de compromisso, se responsabilizando pela troca do item, caso o mesmo não possua a validade exigida no **item VII** deste formulário.
- i) Atender com presteza às solicitações, bem como tomar as providências necessárias ao pronto atendimento das reclamações levadas ao seu conhecimento pela CONTRATANTE;
- j) Prestar todas as informações que forem solicitadas pela CONTRATANTE com objetivo de fiscalizar o contrato.

X – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- a) Notificar por escrito a CONTRATADA quaisquer irregularidades constatadas, solicitando providência para a sua regularização;
- b) Fornecer à CONTRATADA todas as informações necessárias à fiel execução do presente contrato.

Rio de Janeiro, 03 de novembro de 2020.

Rafael B. Steffan

Coordenador do Serviço de Cirurgia Vascular - IECAC

CRM: 52.78265-3 Id: 4433835-0

Márcio José Montenegro da Costa

Diretor Geral - IECAC

CRM 52.66971-7 ID: 4248423-5