

## Proc. Administrativo 6.563/2024

---

**De:** Andrea P. - SMS-ODONTODAB

**Para:** SMS-DACF - Departamento de Administração e Controle Financeiro da Saúde - A/C Glauca T.

**Data:** 26/04/2024 às 12:22:01

**Setores envolvidos:**

SMS-DASB, SMS-DACF, SMS-ODONTODAB

### Aquisição de peças para Substituição e Manutenção em Auto Claves

PREZADA

Vimos, por meio deste, solicitarmos, reparo de peças, e manutenção e serviços, para autoclave no Centro de Especialidades Odontológicas, sito à rua Manoel Bento da Cruz, 12. B: Paraíso.

A **autoclavagem** é um tratamento térmico bastante utilizado no ambiente hospitalar e que consiste em manter o material contaminado a uma temperatura elevada, através do contato com vapor de água, durante um período de tempo suficiente para destruir todos os agentes patogênicos. Solicitamos urgência, pois tendo em vista que temos 5 consultórios odontológicos lotados, no endereço citado, e também esterilizamos instrumentais de outras unidades.

Atenciosamente

—  
*Andrea de S.C. Pereira*

*Dirigente administrativo 2*

**Anexos:**

TERMO\_DE\_REFERENCIA\_\_AUTO\_CLAVE.pdf



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

R: Floriano Peixoto, 710 – Vila Mendonça - CEP 16015-150 Telefone: (18) 3636-1100 e-mail: [saude@aracatuba.sp.gov.br](mailto:saude@aracatuba.sp.gov.br)

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### Aquisição de peças para Substituição e Manutenção em Auto Claves

##### 1. Objeto

A finalidade deste é solicitar, reparo de peças, e manutenção e serviços, para autoclave no Centro de Especialidades Odontológicas, sito à rua Manoel Bento da Cruz, 12. B: Paraíso

A **autoclavagem** é um tratamento térmico bastante utilizado no ambiente hospitalar e que consiste em manter o material contaminado a uma temperatura elevada, através do contato com vapor de água, durante um período de tempo suficiente para destruir todos os agentes patogênicos. Solicitamos urgência, pois tendo em vista que temos 5 consultórios odontológicos lotados, no endereço citado, e também esterilizamos instrumentais de outras unidades.

##### Descrições técnicas:

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS	Valor
01	01	AUTOCLAVE MARCA SERCONMOD.AHMC-13 / (Patrimônio: 61.116) -Troca da placa eletrônica. Desmontagem completa, limpeza interna e externa, revisão do sistema do fechamento de porta, revisão do circuito de circulação de água(válvulas e tubulações), revisão de bomba de vácuo, revisão nos sistemas de segurança, revisão do sistema eletreico, testes dos ciclos automáticos e teste com integrador químico.	R\$1850,00
01	01	AUTOCLAVE MARCA STERMAX MODELO ANALÓGICA (Patrimônio: 081572) Troca do sistema do controle de temperatura, limpeza interna e externa, limpeza da câmara de esterilização, revisão do sistema elétrico, revisão do sistema de fechamento da porta , verificação das resistências, verificação do termostato, verificação do manômetro, ajuste da pressão do trabalho e teste com integrador químico	R\$760,00

Tabelas, ilustram valores aproximados consultados no SIGEM - Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos Materiais Permanentes Financiáveis para o SUS, e em sites na internet, assim em licitações os itens relacionados poderão sofrer alterações , considerando que o pregão eletrônico viabiliza a proposta de menor preço.

##### 1. Prazo

Prazo de entrega é de 30 dias após o empenho.

##### 2. Fundamentação da contratação.

A presente contratação será por compra direta, não sendo necessário de estudo técnico preliminar, por se tratar de peças para manutenção e substituição imediata.

A aquisição está baseada em caráter de urgência para darmos continuidade no atendimento ao Município.

##### 3. Requisitos da contratação

**A licitante deverá apresentar após etapa de lance, para cada item vencedor:**

1. Registro Sanitário dos equipamentos: Comprovação de registro vigente no Ministério da Saúde, para todos os itens cotados através de comprovante emitido pela ANVISA, através da Internet, demonstrando sua vigência ou cópia de uma das formas a seguir:
  - 1.1. Publicação do Registro do Produto no D.O.U, demonstrando sua vigência ou Comprovante de Registro emitido pelo Ministério da Saúde, demonstrando sua vigência;
- Cópia do Alvará Sanitário ou da Licença de Funcionamento do Licitante, expedido pelo Serviço de Vigilância

Araçatuba – São Paulo

Assinado por 2 pessoas: ANDREA DE SOUZA CLEMENTINO PEREIRA e CRISTIANE CAMARGO DE ALMEIDA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracatuba.1doc.com.br/verificacao/B6A0-FE08-2FAF-C728> e informe o código B6A0-FE08-2FAF-C728





## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

R: Floriano Peixoto, 710 – Vila Mendonça - CEP 16015-150 Telefone: (18) 3636-1100 e-mail: [saude@aracatuba.sp.gov.br](mailto:saude@aracatuba.sp.gov.br)

Sanitária, em vigência, conforme Código Sanitário e Leis Complementares, quando couber.

- Cópia da Licença de Funcionamento do Licitante, expedido pelo Município, para todos os itens cotados.
- 1.2 Em todos os casos acima, se a validade estiver vencida, apresentar também o pedido de Revalidação do Registro, datado do semestre anterior ao do vencimento;
- 
- 1.3 Os referidos documentos deverão ser entregues em arquivo de mídia digital, através de pendrive ou papel impresso constando o endereço eletrônico do site onde foi obtido o documento. A opção em apresentar o registro do produto por mídia ou impresso fica a cargo do licitante.
- 2 - Certificação do INMETRO para os equipamentos
- 3- A licitante deverá apresentar catálogo, especificação detalhada do produto ofertado para comparação com a especificação do objeto em Edital, para análise da Comissão Técnica.
- 4- Após análise da documentação, caso ocorra divergência entre o material ofertado e aquele solicitado, bem como as exigências técnicas contidas em edital, a empresa será automaticamente desclassificada.

#### Instalação:

O fornecedor deverá entregar / instalar, de imediato, assim que for comunicado a autorização da realização do serviço.

#### Obrigatório:

Garantia mínima de fábrica.

#### 5. Solução como um todo

A solução proposta são as aquisições de peças para a substituição e manutenção dos auto claves citados, que atendam de modo satisfatório a demanda dos serviços, de maneira, sejam realizadas de forma adequada, para que os usuários internos e/ou externo sejam atendidos com qualidade e segurança.

#### 6- Modelo de execução do objeto

O Regime de execução dos produtos dá-se através de empenho.

Segue abaixo os local de entrega/instalação dos itens solicitados a ser entregue:

#### Centro de Especialidades Odontológicas (CEO Tipo II)

Rua Manoel Bento da Cruz, nº 12, Bairro Paraíso, Cep.: 16050-195, Araçatuba – SP.

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS
01	01	AUTOCLAVE MARCA SERCONMOD.AHMC-13 (Patrimônio: , 61116) -Troca da placa eletrônica. Desmontagem completa, limpeza interna e externa, revisão do sistema de fechamento de porta, revisão do circuito de circulação de água(válvulas e tubulações), revisão de bomba de vácuo, revisão nos sistemas de segurança, revisão do sistema elétrico, testes dos ciclos automáticos e teste com integrador químico.
01	01	AUTOCLAVE MARCA STERMAX MODELO ANALÓGICA (Patrimônio: 081572) Troca do sistema do controle de temperatura, limpeza interna e externa, limpeza da câmara de esterilização, revisão do sistema elétrico, revisão do sistema de fechamento da porta , verificação das resistências, verificação do termostato, verificação do manômetro, ajuste da pressão do trabalho e teste com integrador químico





## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

R: Floriano Peixoto, 710 – Vila Mendonça - CEP 16015-150 Telefone: (18) 3636-1100 e-mail: [saude@aracatuba.sp.gov.br](mailto:saude@aracatuba.sp.gov.br)

#### **7. Modelo de gestão do contrato**

Os itens somente serão considerados aceitos após conferência e aprovação pelos servidores responsáveis de cada Departamento solicitante, ficando sujeito a substituição desde que comprovada a preexistência de defeitos, a má fé do fornecedor ou as condições de transporte e/ou embalagens que comprometam a integridade do produto.

A Nota fiscal deverá discriminar o número de empenho e a quantidade entregue dos itens solicitados.

#### **8-Critérios de medição e pagamentos**

Até 30 dias após o recebimento dos serviços executados

#### **9- Forma e critérios de seleção do fornecedor**

Espera-se adquirir os itens descritos nesta solução com o menor preço e melhor qualidade, atendendo as especificações que correspondem à necessidade do município para garantir um serviço de saúde resolutivo e de qualidade.

#### **10- Estimativa do valor da contratação**

O valor estimado para essas aquisições é de aproximadamente R\$ 2610,00 (dois mil e seiscentos e dez reais) sujeito a ajustes após a cotação de preços junto a fornecedores.

#### **11-Adequação orçamentária**

As aquisições de produtos não possuem adequação orçamentária, pois contamos com a aquisição direta.



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B6A0-FE08-2FAF-C728

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANDREA DE SOUZA CLEMENTINO PEREIRA (CPF 117.XXX.XXX-73) em 26/04/2024 12:22:27 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ CRISTIANE CAMARGO DE ALMEIDA (CPF 217.XXX.XXX-30) em 30/04/2024 16:05:41 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://aracatuba.1doc.com.br/verificacao/B6A0-FE08-2FAF-C728>