



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

ANEXO I

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS MÍNIMAS E LOCAIS DE ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS.

AVISO

O descritivo abaixo se refere às características mínimas exigidas, podendo ser ofertado equipamento com tecnologia e qualidade superiores, desde que respeitado o valor de referência e as demais exigências editalícias.

DADOS TÉCNICOS PARA PROCESSO ANÁLOGO AO LICITATÓRIO DE UM TOMÓGRAFO PARA RADIOTERAPIA CONFORME ESPECIFICAÇÕES ABAIXO DESCRITAS.

ESPECIFICAÇÕES DO TOMÓGRAFO PARA RADIOTERAPIA

Valor de referência: R\$ 1.188.697,60 (Um milhão, cento e oitenta e oito mil, seiscentos e noventa e sete reais e sessenta centavos).

Tomógrafo para Radioterapia helicoidal rotação contínua com aquisição mínima de 16 imagens por rotação para exames em pacientes adultos e pediátricos e sistema prospectivo de controle automático do mAs para redução de dose. Rotação em 360 graus com tempo de corte total de 0,8 segundo ou inferior, espessura mínima de corte de 0.625 mm ou inferior, capacidade de aquisição helicoidal com gantry inclinado fisicamente, abertura de pelo menos 70 cm ou superior e resolução do voxel isotrópica. Tubo de raios-x com capacidade anódica equivalente a 3.5 MHU ou superior, podendo ou não ser utilizada ferramenta de reconstrução iterativa para redução de dose de radiação, capacidade de resfriamento do tubo na taxa de 780KHU/minuto ou superior. Gerador de raios- x com potência equivalente a 42 kW ou superior, podendo ou não ser utilizada ferramenta de reconstrução iterativa para redução de dose de radiação, faixa de tensão de 80 a 130KV ou Superior. Aquisição espiral com tempo de scan helicoidal contínuo mínimo de 100 segundos ou maior, matriz de Reconstrução de 512x512 ou maior e matriz de exibição de 1024x1024. Mesa do paciente com deslocamento horizontal escaneável de 150 cm ou maior, capacidade de suportar no mínimo 200 Kg ou maior e altura mínima do solo de 45 cm ou menor. Processamento de imagem com matriz de reconstrução de 512 x 512 e display 1024x1024, tempo de reconstrução de imagens de 6 imagens por segundo ou superior (matriz 512x512) e visualização simultânea dos 3 planos de imagem na mesma tela (coronal, sagital, axial).

1. A descrição completa do item cotado deve conter:

País de origem;
Fabricante;
Marca;
Modelo e código do catálogo;
Peso (kg) e cubagem (m³).

LOCAL DE ENTREGA DO EQUIPAMENTO: Todos os itens constantes do presente Edital deverão ser entregues no seguinte Local e endereço, com agendamento.

LOCAL: Santa Casa da Misericórdia de São João del Rei
Setor: Almoxarifado - Avenida Tiradentes, N° 389, Centro
Contato: (32) 3379-2094, (32) 3379-2047, (32) 3379-2051
São João del Rei- MG - CEP 36.307-346 - Brasil



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

ANEXO II (A)

DECLARAÇÕES - LICITANTE ESTABELECIDO NO BRASIL

Ref.: PROCESSO ANÁLOGO AO LICITATÓRIO EDITAL Nº 002/2019

_____ (nome da empresa), inscrita no CNPJ nº (ou equivalente no país de origem) _____, sediada em _____ (endereço completo, telefone, fax e e-mail atualizados) _____ por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) _____ (nome completo do declarante) _____ portador (a) da Identidade _____ tipo / número / Órgão Emissor) _____ e do CPF nº _____, _____ (função ocupada na empresa, para os fins do

Edital Nº002/2019, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, DECLARA que para fins do disposto no item 6.5.1.1 do Edital, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de comunicar a ocorrência de qualquer evento impeditivo posterior.

_____ (cidade e estado), _____ de _____ de 2019.

(Representante legal)



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

ANEXO II (B)

DECLARAÇÕES - LICITANTE ESTABELECIDO NO BRASIL

Ref.: PROCESSO ANÁLOGO AO LICITATÓRIO EDITAL Nº 002/2019

_____ (nome da empresa), inscrita no CNPJ nº (ou equivalente no país de origem) _____, sediada em _____ (endereço completo, telefone, fax e e-mail atualizados) _____ por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) _____ (nome completo do declarante) _____ portador (a) da Identidade _____ tipo / número / Órgão Emissor) _____ e do CPF nº _____, _____ (função ocupada na empresa, para os fins do Edital Nº002/2019, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, DECLARA que para fins do disposto no item 6.5.1.2 do Edital e do Decreto Nº. 6.170 de 25 de Julho de 2007, Portaria Interministerial Nº. 127 de 29 de Maio de 2008 e Portaria Interministerial nº 507, de 24 de novembro de 2011, 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 _____ (cidade e estado), _____ de _____ de 2019.

(Representante legal)



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

ANEXO II (C)

DECLARAÇÕES - LICITANTE ESTABELECIDO NO BRASIL

Ref.: PROCESSO ANÁLOGO AO LICITATÓRIO EDITAL Nº 002/2019

_____ (nome da empresa), inscrita no CNPJ nº (ou equivalente no país de origem) _____, sediada em _____ (endereço completo, telefone, fax e e-mail atualizados) _____ por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) _____ (nome completo do declarante) _____ portador (a) da Identidade _____ tipo / número / Órgão Emissor) _____ e do CPF nº _____, _____ (função ocupada na empresa, para os fins do Edital Nº002/2019, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, DECLARA que para fins do disposto no item 6.5.1.3 do Edital, que os equipamentos ofertados atendem integralmente as especificações mínimas constantes do ANEXO I do Edital de Licitação em epígrafe, bem como as especificações técnicas ofertadas na Proposta Técnica.

_____ (cidade e estado), _____ de _____ de 2019.

(Representante legal)



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

ANEXO II (D)

DECLARAÇÕES - LICITANTE ESTRANGEIRO

Ref.: PROCESSO ANÁLOGO AO LICITATÓRIO EDITAL Nº 002/2019

_____ (nome da empresa), inscrita no CNPJ nº (ou equivalente no país de origem) _____, sediada em _____ (endereço completo, telefone, fax e e-mail atualizados) _____ por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) _____ (nome completo do declarante) _____ portador (a) da Identidade _____ tipo / número / Órgão Emissor) _____ e do CPF nº _____, _____ (função ocupada na empresa, para os fins do Edital Nº002/2019, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, DECLARA que para fins do disposto no item 6.5.2.1 do Edital, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de comunicar a ocorrência de qualquer evento impeditivo posterior.

_____ (cidade e estado), _____ de _____ de 2019.

(Representante legal)



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

ANEXO II (E)

DECLARAÇÕES - LICITANTE ESTRANGEIRO

Ref.: PROCESSO ANÁLOGO AO LICITATÓRIO EDITAL Nº 002/2019

_____ (nome da empresa), inscrita no CNPJ nº (ou equivalente no país de origem) _____, sediada em _____ (endereço completo, telefone, fax e e-mail atualizados) _____ por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) _____ (nome completo do declarante) _____ portador (a) da Identidade _____ tipo / número / Órgão Emissor) _____ e do CPF nº _____, _____ (função ocupada na empresa, para os fins do Edital N°002/2019, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, DECLARA que para fins do disposto no item 6.5.2.2 do Edital, que se submete integralmente à legislação brasileira, ao Edital de Licitação em epígrafe e seus Anexos e renuncia explicitamente a qualquer reclamação por via diplomática.

_____ (cidade e estado), _____ de _____ de 2019.

(Representante legal)



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

ANEXO II (F)

DECLARAÇÕES - LICITANTE ESTRANGEIRO

Ref.: PROCESSO ANÁLOGO AO LICITATÓRIO EDITAL Nº 002/2019

_____ (nome da empresa), inscrita no CNPJ nº (ou equivalente no país de origem) _____, sediada em _____ (endereço completo, telefone, fax e e-mail atualizados) _____ por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) _____ (nome completo do declarante) _____ portador (a) da Identidade _____ tipo / número / Órgão Emissor) _____ e do CPF nº _____, _____ (função ocupada na empresa, para os fins do Edital N°002/2019, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, DECLARA que para fins do disposto no item 6.5.2.3 do Edital, que os equipamentos ofertados atendem integralmente as especificações mínimas constantes do ANEXO I do Edital de Licitação em epígrafe, bem assim as especificações técnicas ofertadas na Proposta Técnica.

_____ (cidade e estado), _____ de _____ de 2019.

(Representante legal)



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

ANEXO III

PLANILHA DE PREÇOS

(em papel timbrado da empresa)

Planilha de preços para o Equipamento a ser fornecido de origem estrangeira, disponibilizado no exterior.

Prezados Senhores,

Examinadas as Condições do Edital N° 002/2019 e de seus anexos, referente em conformidade com o plano de trabalho do PRONON – (Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica) – SIPAR n° 25000.004267/2017-53, aprovado pela Portaria N.º 1.184/2017, firmado entre a Santa Casa da Misericórdia de São João del Rei e o Ministério da Saúde, com sede em (Av. Tiradentes, n° 389, Bairro – Centro, São João del Rei - MG), inscrita no CNPJ sob o n° 24.729.097/0001-36, Inscrição Estadual/Municipal isenta, propõe:

Equipamento:	
Marca:	
Fabricante:	
Procedência:	
Nº do Registro no Ministério da Saúde	
Quantidade	
Preço total:	
Prazo de entrega:	
Prazo de instalação dos equipamentos:	
Validade da proposta	

Declara ter pleno conhecimento do Edital, submissão às condições nele estabelecidas, tendo ciência de todas as condições e eventuais dificuldades para sua execução.

Nome e Assinatura do Representante legal da empresa estrangeira com autenticação de firma e consularização.



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE SÃO JOÃO DEL REI
Av. Tiradentes, 389 – Centro – Caixa Postal 74
São João Del Rei – MG- CEP: 36.307-346
Tel.: (32) 3379-2000 Fax.: (32) 3379-2051
e-mail: ass.adm.santacasa@gmail.com
santacasasjdrconvenios@gmail.com
Site: www.santacasadelrei.com.br
www.facebook.com/santacasasjdr

MODELO DE DECLARAÇÃO DO FORNECEDOR DE PLENO ENTENDIMENTO E ATENDIMENTO DO EDITAL E SEUS ANEXOS

(Modelo – deve ser emitido em papel que contenha a denominação ou razão social da empresa Fornecedora)

Vimos pela presente apresentar a V.S.^a. nossa documentação referente à licitação em epígrafe e declaramos pleno entendimento do edital e que atendemos todos os requisitos de Habilitação, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma, não havendo fato impeditivo à nossa habilitação.

_____ (cidade e estado), _____ de _____ de 2019.

(Representante legal)