

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Fundação Saúde

Diretoria Técnico Assistencial

### **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS**

#### **1. OBJETO DA CONTRATAÇÃO**

O presente Formulário de Solicitação Compras visa a aquisição regular de insumos odontológicos, tendo em vista o fracasso da licitação PE nº 26/2020, segundo despacho 6787626, do processo SEI 08/007/002996/2019, visto a necessidade de tais itens a fim de prestar assistência odontológica nas unidades sob gestão da FSERJ, a saber: HECC, HESM, IEDS, IETAP, IEDE, HEMORIO, IECAC, HEER e HEAN.

Quadro 1: Objetos da Contratação:

<b>ITEM</b>	<b>ID SIGA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNID</b>	<b>QUANT ANUAL</b>
1	6520.101.0001 (ID-34028).	PRENDEDOR GUARDANAPO ODONTOLÓGICO, TIPO PONTA: JACARE, MATERIAL PONTA: ALUMINIO, MATERIAL CORRENTE: ALUMINIO, COR CORRENTE: N/A, ACABAMENTO: N/A, COMPRIMENTO: 35 CM, TAMANHO: ADULTO	UND	54
2	6532.022.0001 (ID-70014)	BABADOR ODONTOLOGICO, TIPO: IMPERMEAVEL, MATERIAL: PLASTICO E PAPEL, COR: N/A, TAMANHO: 33 X 48 CM, FORNECIMENTO: EMBALAGEM 100	CX	240

		UNIDADES.		
3	6520.111.0001 (ID-14917)	SUGADOR ODONTOLÓGICO, APLICACAO: SALIVA, MATERIAL: CLORETO POLIVILINA, TRATAMENTO: DESCARTAVEL, FIXACAO: NAO APLICAVEL, SABOR: SEM SABOR. EMBALAGEM C/ 40 UNIDADE	UND	40.320
4	6520.004.0009 (ID-154005).	APLICADOR DESCARTAVEL ODONTOLOGICO,FORMATO PONTA: ESFERICA, CERDA: MICROFIBRAS, TAMANHO: REGULAR, TIPO HASTE: MULTIARTICULADA, FORMA FORNECIMENTO: CAIXA 100 UNIDADES	UND	15600
5	6850.005.0012 (ID-159149)	ÁGUA DESTILADA, APLICAÇÃO: AUTOCLAVE, FORMA FORNECIMENTO: 1 LITRO	UND	204
6	6850.026.0008 (ID- 58265)	HIPOCLORITO SÓDIO, ASPECTO: LÍQUIDO, COR: INCOLOR~AMARELO, APLICAÇÃO: DESINFECCAO, FORMULA MOLECULAR: NAOCL, PESO MOLECULAR: 74,44 G/MOL, CONCENTRACAO: 1%	UND	21
7	6522.069.0017 (ID-124640)	PONTA APARELHO PROFILAXIA,MATERIAL: ACO INOX, NUMERO: PERIO SUB, REFERÊNCIA: PROFICLASS, MARCA: DABI ATLANTE	UND	60
8	6522.069.0015	PONTA APARELHO PROFILAXIA,MATERIAL: ACO INOX, NUMERO: PERIO E, REFERÊNCIA: PROFICLASS, MARCA: DABI ATLANTE	UND	60

	(ID-124638)			
9	6520.016.0002 (ID-902)	BANDA MATRIZES DENTÍSTICA, MATERIAL: AÇO INOX; ESPESSURA: 0,05MM; LARGURA: 7MM; COMPRIMENTO: 500MM.	UND	42
10	6520.020.0012 (ID-29184)	BROCA / PONTA ODONTOLOGICA,PONTA: DIAMANTADA, TIPO: ALTA ROTACAO, NUMERO: 1092, GRANULACAO: MEDIA, MODELO PONTA: CILINDRICA TOPO PLANO	UND	288

Informamos que as descrições do item não restringem o universo de competidores.

Na hipótese de divergência com o código SIGA deverá prevalecer o descritivo previsto neste Formulário de solicitação de compras.

Vale ressaltar que os itens 1 e 6 são para entrega única e anual, pois o item 1 é um item semipermanente e a reposição é conforme demanda e o item 6 não pode ser fracionado.

## **2.JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO**

O serviço de odontologia atuante nas unidades geridas pela Fundação Saúde- HECC, HESM, IEDS, IETAP, IEDE, HEMORIO, IECAC, HEER e HEAN –abrange diversas modalidades de atendimento especializado, ambulatorial e hospitalar e tem como objetivo atuar na prevenção, diagnóstico e tratamento das afecções bucais que afetam o paciente interferindo na sua recuperação da saúde e alta.

O atendimento ao paciente sistemicamente comprometido busca uma condição de saúde oral adequada e satisfatória para sua pronta recuperação, uma vez que a porta de entrada de diversos microrganismos patogênicos se dá através da cavidade oral. Tendo em vista ser um paciente

imunocomprometido, necessita de um tratamento preventivo, restaurador e paliativo minimizando as consequências de um tratamento quimioterápico visando conforto e bem estar ao paciente.

O **HEMORIO** tem atendimento voltado para as pessoas com distúrbios hematológicos, tanto no ambulatório quanto no leito do Centro de Tratamento Intensiva (CTI). Pacientes internos e externos referenciados pelos ambulatórios. O setor de odontologia do Hemorio atua em: Dentisteria, Periodontia, Cirurgia oral menor e Laserterapia. Apresenta 3 cadeiras odontológicas, 10 dentistas e 7 técnicos de saúde bucal. O **HESM e IETAP** tem atendimento voltado para as pessoas com tuberculose e HIV internados na unidade. O setor de odontologia do HESM e IETAP atua em: Dentisteria, Periodontia, Cirurgia oral menor. No HESM tem 2 cadeiras odontológica, 5 dentistas e 2 técnicos de saúde bucal. Já no IETAP tem 1 cadeira odontológica, 3 dentistas e 2 técnicos de saúde bucal.

O **HECC** tem atendimento voltado para Pacientes com Necessidades Especiais (Programa Mais Sorriso), internos e externos, estomatologia e pacientes com trauma de face. O atendimento odontológico ambulatorial- livre demanda- é de emergência e nos leitos do CTI. O setor de odontologia do HECC atua em: Estomatologia, Periodontia, Dentisteria, Cirurgia oral menor Cirurgias bucomaxilofaciais, Odontopediatria. O HECC tem 4 cadeiras odontológicas, 19 dentistas e 6 técnicos de saúde bucal.

O **IEDE** tem atendimento voltado para pessoas com doenças endócrinas internados na unidade ou já com prontuário. Pacientes diabéticos tendem com muita frequência a desenvolver periodontite crônica, inflamação do tecido que de suporte aos dentes, assim a necessidade de procedimentos odontológicos. O setor de odontologia do HECC atua em: Periodontia, Dentisteria, Cirurgia oral menor. A unidade tem 2 cadeiras odontológicas, 4 dentistas e 3 técnicos de saúde bucal.

O **IEDS** tem atendimento voltado para pessoas com doenças dermatológicas internados na unidade ou já com prontuário. O setor de odontologia do IEDS atua em: Periodontia, Dentisteria, Cirurgia oral menor. A unidade tem 2 cadeiras odontológicas, tem 3 dentistas e 2 técnicos de saúde bucal.

O **IECAC** tem atendimento voltado para pessoas com doenças cardíacas de alta complexidade (adultos e crianças) internados na unidade ou já com prontuário. O setor de odontologia do IECAC atua em: Periodontia, Dentisteria, Cirurgia oral menor e Odontopediatria. A unidade tem 2 cadeiras odontológicas, 8 dentistas e 3 técnicos de saúde bucal.

O **HEER** tem atendimento voltado geriátrico especializado. O setor de odontologia do HEER atua em: Periodontia, Dentisteria, Cirurgia oral menor. A unidade tem 2 cadeiras odontológicas, tem 12 dentistas e 01 técnico de saúde bucal.

O **HEAN** tem atendimento voltado para pacientes internos de enfermaria e de UTI. O setor de odontologia do HEAN atua em: Periodontia, Dentisteria, Cirurgia oral menor.

Vale ressaltar que o atendimento ao paciente sistemicamente comprometido conforme diretriz do Ministério da Saúde é dever do Estado e desta forma realizado também em nossas unidades, com procedimentos de atenção secundária e terciária. Além disso, no Hospital Estadual Carlos Chagas o atendimento odontológico de urgência em trauma e infecção é disponibilizado, assim como o serviço de referência para prevenção e detecção precoce do câncer bucal.

Os itens do objeto desta aquisição são vitais para a assistência na unidade de saúde, conforme descrição abaixo:

**Item 1:** O prendedor de guardanapo é utilizado para prender guardanapos de papel, que são colocados no colo do paciente para protegê-lo dos aerossóis e água durante tratamento dentário.

**Item 2:** O babador descartável é impermeável e de uso exclusivo em odontologia, usado para proteger o paciente durante procedimento odontológico.

**Item 3:** O sugador de saliva é indicado para sucção de líquidos durante procedimentos odontológicos.

**Item 4:** O aplicador descartável é indicado para aplicação de soluções ou produtos de uso odontológico em gengiva, dentes ou preparos cavitários.

**Item 5:** A água destilada é indicada para uso em autoclaves, confecção de próteses e enxague de instrumentais e outros que necessitem de água pura e isenta de químicos, minerais e sais solúveis.

**Item 6:** O hipoclorito de sódio à 1% é um desinfetante e antisséptico usado em odontologia, no preparo de canais radiculares. Tem ação de solventes sobre a matéria orgânica, clareador, desodorizante e antibacteriano.

**Item 7:** A ponta perio sub é uma ponta ultrassônica utilizada nos equipamentos de profilaxia da Dabi/Dentflex. Uma ponta universal indicada para trabalhos subgingivais profundos, remoção de pinos e cimentos.

**Item 8:** A ponta perio E é uma ponta ultrassônica utilizada nos equipamentos de profilaxia da Dabi/Dentflex. Uma ponta indicada para trabalhos nas faces vestibulares, linguais ou cervicais dos dentes anteriores.

**Item 9:** A matriz de aço 7mm é indicada para reconstrução de dentes posteriores. Promove o contorno proximal, sendo rígida o suficiente para não se deslocar durante a condensação do material restaurador.

**Item 10:** A broca diamantada nº 1092 é indicada para remoção de restaurações antigas, preparo cavitário, preparo coronário, preparo para inlay e onlay.

Conforme decreto nº 45109 de 05 de janeiro de 2015, esclarecemos que a aquisição deste item é imprescindível para não prejudicar a prestação dos serviços de saúde a população, não sendo possível a redução do quantitativo solicitado. Isto porque, o §1º do artigo 5 do referido decreto, trata que: *“Não sendo possível a redução do quantitativo, será registrada no processo a devida motivação pelo Autorizador de Despesa, prosseguindo seu curso regular.”*

### **3.QUANTITATIVO SOLICITADO**

**3.1.** Considerando que este Processo inclui itens que atenderão as Unidades impedindo a descontinuidade da assistência;

**3.2.** Considerando o Termo de Cooperação Técnica nº 001 de 2018, publicado no DO em 10 de agosto de 2018, a respeito do Hospital Estadual Eduardo Rabello – HEER

**3.3.** Considerando o contrato de Gestão 05/2018, o IEDES foi incorporado como unidade de gestão avançada da Fundação Saúde.

**3.4.** Tendo em vista a grade de odontologia existente na FSERJ, importante frisar que as unidades HEER e IEDS não pertenciam a mesma, visto não estarem até então incorporadas a essa fundação, o que culminou na solicitação de informação do quantitativo necessário de cada unidade, visando abastecê-las, uma vez que a grade até então utilizada não supriria essas reais necessidades para todas as unidades.

**3.5.** Considerando a Res. SES 1327 de 2016 que explicita a necessidade de otimizar a utilização dos recursos orçamentários e financeiros disponibilizados, mediante a adoção de medidas de racionalização do gasto público e de redução das despesas de custeio.

**3.6.** O quantitativo solicitado nesse formulário teve como base a quantidade requerida para cada item de cada unidade para atender suas necessidades, utilizando-se como justificativa uma estimativa do quantitativo utilizado de cada item com base nos procedimentos realizados em 2019, conforme o Tabela A.

**3.7.** Insta salientar que a estimativa constante na justificativa se baseia em todos os procedimentos que podem ser realizados com os itens constantes nesse processo.

**3.8.** Ressalta-se que não é possível estimar um quantitativo concreto de insumos necessários antes do exame clínico, haja vista não saber a necessidade de cada paciente antecipadamente e qual procedimento será realizado.

**3.9.** Ao tratar de procedimentos odontológicos, é importante lembrar que é utilizado mais de uma Broca por paciente, cada uma com sua função, tendo em vista que são modelos diferentes, ou seja, mais de 1 item em cada procedimento, haja vista a necessidade que terá cada um.

**3.10.** Ao tratar de procedimentos odontológicos, é importante lembrar que é utilizado mais de uma Broca por paciente, cada uma com sua função, tendo em vista que são modelos diferentes, ou seja, mais de 1 item em cada procedimento, haja vista a necessidade que terá cada um.

**3.11.** Lembra-se ainda que os valores são estimados de acordo com os procedimentos que foram realizados, e quanto é gasto em média.

**3.12** A Tabela A deste Formulário de Solicitação de Compras prevê o quantitativo para cada unidade tendo como referência a produção das mesmas no ano de 2019 conforme Tabela B deste formulário, para atender o período de 12 meses.

IT EM	CÓD.SIGA	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	APRE SEN TAÇÃO	HEAN	HEMO RIO	IEDE	HEER	HECC	HESM	IETAP	IEDS	IECAC	TOTAL MEN SAL	TOTAL ANUAL
1	6520.101.0001  (ID-34028).	PRENDE  DOR GUARDANAP O	PRENDEDOR GUARDANAPO ODONTOLÓGICO, TIPO PONTA: JACARE, MATERIAL PONTA: ALUMINIO, MATERIAL CORRENTE: ALUMINIO, COR CORRENTE: N/A, ACABAMENTO: N/A, COMPRIMENTO: 35 CM, TAMANHO: ADULTO	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	54
2	6532.022.0001 (ID-70014)	BABADOR ODONTOLOG ICO	BABADOR ODONTOLOGICO, TIPO: IMPERMEAVEL, MATERIAL: PLASTICO E PAPEL, COR: N/A, TAMANHO: 33 X 48 CM,	CAIXA	1	3	2	2	3	2	2	2	3	20	240



			FORNECIMENTO: EMBALAGEM 100 UNIDADES.														
3	6520.111.0001 (ID-14917)	SUGADOR ODONTOLÓGICO	SUGADOR ODONTOLÓGICO, APLICACAO: SALIVA, MATERIAL: CLORETO POLIVILINA, TRATAMENTO: DESCARTAVEL, FIXACAO: NAO APLICAVEL, SABOR: SEM SABOR. EMBALAGEM C/ 40 UNIDADE	UND	160	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	<b>3360</b>	40.320
4	6520.004.0009 (ID- 154005).	APLICADOR DESCARTAV EL	APLICADOR DESCARTAVEL ODONTOLÓGICO, FORMATO PONTA: ESFERICA, CERDA: MICROFIBRAS,	UND	100	200	100	200	200	200	100	100	100	200	200	<b>1300</b>	15.600

			TAMANHO: REGULAR, TIPO HASTE: MULTIARTICULA DA, FORMA FORNECIMENTO: CAIXA 100 UNIDADES													
5	6850.005.0012 (ID- 159149)	ÁGUA DESTILADA	ÁGUA DESTILADA, APLICAÇÃO: AUTOCLAVE, FORMA FORNECIMENTO: 1 LITRO	UND	0	3	1	1	8	1	1	1	1	17	204	
6	6850.026.0008 (ID- 58265)	HIPOCLORIT O SÓDIO 1%	HIPOCLORITO SÓDIO, ASPECTO: LÍQUIDO, COR: INCOLOR~AMARE LO, APLICAÇÃO: DESINFECCAO, FORMULA MOLECULAR: NAOCL, PESO MOLECULAR: 74,44 G/MOL, CONCENTRACAO: 1%	UND	0	4	2	2	4	1	4	2	2	0	21	



10	6520.020.0012 (ID-29184)	BROCA DIAMANTA  DA AR Nº 1092	BROCA / PONTA ODONTOLOGICA, PONTA: DIAMANTADA, TIPO: ALTA ROTACAO, NUMERO: 1092, GRANULACAO: MEDIA, MODELO PONTA: CILINDRICA TOPO PLANO	UND	0	3	2	3	4	2	2	4	4	<b>24</b>	288
----	-----------------------------	---	--	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----------	-----

**3.13.** Em atenção ao disposto nos §1º do art. 5º, do Decreto Estadual nº 45.109/2015, bem como às medidas de racionalização do gasto público preconizadas pela Resolução SES nº 1.327/2016, informa-se este ser o mínimo indispensável para a continuidade do serviço público prestados pela Fundação Saúde, conforme explicações efetivadas pela nos autos do processo em apreço.

**Tabela A**

**Tabela B**

#### **4.CATÁLOGO**

Os licitantes vencedores deverão fornecer catálogo no prazo máximo de até 03 (três) dias úteis após a solicitação da Fundação de Saúde pela Pregoeira no campo de mensagem do SIGA.

**Local de entrega do catálogo:**

<b>NÚMERO DO PROCEDIMENTO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>TOTAL PROC. 2019 HECC</b>	<b>TOTAL PROC. 2019/ IEDE</b>	<b>TOTAL PROC. 2019/ IECAC</b>	<b>TOTAL PROC. 2019 HESM</b>	<b>TOTAL PROC. 2019 HE MORIO</b>	<b>TOTAL PROC. 2019 IETAP</b>	<b>TOTAL PROC. 2019 HEER</b>	<b>TOTAL PROC. 2019 IEDS</b>
101020031	AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0	0	3	0	0	0	0	0
101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	0	0	0	0	0	0	595	0
101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	81	764	235	1	374	36	809	10
101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	1	0	48	0	4	0	727	29
101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	9	666	106	0	16	10	0	43
307010015	CAPEAMENTO PULPAR	14	79	211	0	13	23	375	10
307010023	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	0	47	7	0	233	0	425	0
307010031	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	251	366	289	14	125	37	1615	31
307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	165	632	340	7	309	83	1540	29
307010058	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	31	2	7	0	0	0	520	0
307020010	ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	17	94	4	0	59	13	579	0
307020029	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	0	100	7	2	117	14	304	0
307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	0	0	2	0	6	0	340	0
307020070	PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	2	1	0	3	0	0	0
307030024	RASPAGEM E ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE )	475	10	306	0	58	18	912	97
307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE )	196	3511	276	0	27	66	565	0
307030040	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	212	709	422	0	515	11	0	0

307030059	RASPAGEM E ALISAMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE )	192	0	847	44	1557	0	1301	84
307040089	REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PRÓTESE DENTÁRIA.	0	0	0	0	0	0	0	10
307040135	CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	0	0	5	0	0	3	295	0
307040151	AJUSTE OCLUSAL	0	503	0	0	123	0	761	0
307040143	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	0	24	2	0	7	0	261	0
404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	8	2	423	0	295	0	0	0
404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	0	1	0	0	4	0	0	0
404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	9	0	0	0	0	0	0	0
414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	3	0	0	0	4	0	0	0
414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO ODONTOGÊNICO	0	0	0	0	1	0	0	0
414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE )	0	0	0	0	1	0	0	0
414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	1	224	0	0	2	0	0	0
414020073	CURETAGEM PERIAPICAL	96	224	43	0	300	0	699	0
414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	9	33	43	0	62	0	406	0
414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	209	201	533	132	314	45	628	93
414020146	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	59	0	2	0	2	0	392	0

414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	1	44	0	0	5	0	249	0
414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	1	0	0	0	3	0	346	0
414020219	ODONTOSECÇÃO/RADILECTOMIA/TU NELIZAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0
414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	10	1	0	0	0	0	0	0
414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/IMPACTADO)	79	28	0	0	17	0	0	0
414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0	0	0	0	0	0	635	0
414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	6	7	0	0	0	0	0	0
414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1	0	2	0	0	0	590	2
414020405	ULOTOMIA/ULECTOMIA	0	2	0	0	3	0	0	0
414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	116	0	0	0	0	0	0	0
	<b>PROCEDIMENTOS INCLUSOS:</b>								
020401018-7	RADIOGRAFIA PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL (BITE WING)	154	44	150	7	61	18	7	0
030101004-8	CONSULTA DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1120	1945	2257	301	1855	27	912	0
030101015-3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	348	0	588	0	1668	50	619	66
030110015-2	REMOÇÃO DE SUTURA	77	85	303	66	4	21	891	90
040402005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXO	26	16	4	0	1	0	0	0
041701005-2	ANESTESIA REGIONAL	0	0	546	0	0	0	0	0

030106003-7	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA NA ATENÇÃO BÁSICA	3	0	0	0	0	13	0	30
040101010-4	INCISÃO/DRENAGEM DE ABSCESSO	33	0	0	0	0	0	0	0
030704001-1	COLOCAÇÃO DE PLACA DE MORDIDA	0	0	0	0	1	0	0	0
041402036-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	2	0	0	0	0	0	696	0
030106002-0	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COM OBS 24H EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	73	0	6	0	1	0	0	0
030106006-1	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	766	139	8	0	601	0	673	0
040101007-4	EXCISÃO DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBÁCEO LIPOMA	2	0	0	0	0	0	0	0
041402024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL	10	1	0	0	0	0	0	0
041402009-0	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	10	0	0	0	0	0	0	0
040402054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DE OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	6	0	0	0	0	0	0	0
040501017-6	SUTURA DE PÁLPEBRAS	8	0	0	0	0	0	0	0
020101052-6	BIÓPSIA DE TECIDOS MOLES DA BOCA	18	0	0	0	0	0	0	0
040401031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OUVIDO /FAR./LARINGE./NARIZ	3	0	0	0	0	0	0	0
020101023-2	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	2	0	0	0	0	0	0	0
041401034-5	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	3	0	0	0	4	0	0	0



FUNDAÇÃO SAÚDE – Av. Padre Leonel Franca, 248 Gávea - Rio de Janeiro/RJ – Brasil – CEP: 22461-000; Tel.: 55 (21) 2334-5010 -  
Diretoria Técnico Assistencial - 2ª a 6ª feira, de 8 às 17 h.

**Justificativa da necessidade do catálogo:**

A apresentação do catálogo é necessária, visto a necessidade de confirmar e diminuir as chances de compras inadequadas ou de insumos diferentes do que foi solicitado.

**Critério de avaliação do catálogo:**

- A unidade terá um prazo de 5 (cinco) dias, a contar da data da entrega do catálogo, para análise do mesmo e identificação da necessidade de amostras.
- Na avaliação do catálogo será verificado se a descrição técnica do produto corresponde à exigência do edital.
- Caso o catálogo seja insuficiente para verificar se a descrição técnica do produto corresponde à exigência do edital, serão solicitadas amostras para avaliação.

**Responsável pela avaliação do catálogo**

O catálogo será avaliado pela equipe técnica da unidade.

**5.QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

A empresa licitante vencedora deverá apresentar os seguintes documentos:

1. Licença de Funcionamento Sanitário ou Cadastro Sanitário nas seguintes hipóteses, de acordo com a RDC 153/17 e IN 16/2017:

1. A 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.
2. O 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.

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 Licença emitida pelo Serviço de Vigilância Sanitária deverá estar dentro do prazo de validade. Nos Estados ou Municípios em que os órgãos competentes não estabelecem validade para a Licença, deverá ser apresentada a respectiva comprovação legal.

1. Atestado de capacidade técnica - ACT (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.
2. Registro válido na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, conforme Lei nº. 5.991/1973, Lei n. 6.360/1976, Decreto Nº 8.077 de 2013, Lei Federal n. 12.401/2011, devendo constar a validade (dia/mês/ano), por meio de:
  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
  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.

Para os produtos isentos de registro na ANVISA, o licitante deverá comprovar essa isenção através de:

1. Documento ou informe do site da ANVISA, desde que contenha data e hora da consulta, informando que o insumo é isento de registro; ou
2. Resolução da Diretoria Colegiada – RDC correspondente que comprove a isenção do objeto ofertado;
- 3.

## **6.PRAZOS E LOCAL DE ENTREGA**

1. A entrega será parcelada de acordo com um cronograma a ser elaborado, deverá ocorrer no prazo máximo de 10 ( dez ) da data de retirada da nota de empenho.

**Prazo de Entrega dos insumos:** os insumos deverão ser entregues em até **10 (trinta) dias corridos** contados a partir da data de retirada da nota de empenho

**Endereço de Entrega:** CGA Coordenação Geral de Armazenagem : Rua Luiz Palmier, 762, Barreto, Niterói – RJ

**Horário da Entrega:** De 08 às 16h.

2.

## **7.OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

1. Entregar os itens nos prazos acima mencionados, tão logo seja cientificada para a retirada dos empenhos;
2. Responsabilizar-se pela qualidade e procedência dos itens do Formulário de solicitação de compras, bem como pela inviolabilidade de suas embalagens até a entrega dos mesmos na **CGA** e nos **Órgãos Participantes**, garantindo que o seu transporte, mesmo quando realizado por terceiros, se faça segundo as condições estabelecidas pelo fabricante, notadamente no que se refere ao empilhamento às recomendações de acondicionamento e temperatura do produto, de acordo com o registro do produto na ANVISA;
3. Apresentar, quando da entrega dos itens, toda a documentação relativa às condições de armazenamento e transporte desde a saída dos mesmos do estabelecimento do fabricante;
4. Atender com presteza às solicitações, bem como tomar as providências necessárias ao pronto atendimento das reclamações levadas a seu conhecimento pela **CONTRATANTE**;
5. Comprometer-se a trocar o produto em caso de defeito de fabricação, mediante a apresentação do produto defeituoso;
6. Entregar o produto com laudo técnico, cópia do empenho e com informação na Nota Fiscal de lote e validade;
7. A **CONTRATADA** deverá prestar todas as informações que forem solicitadas pela **CONTRATANTE** com objetivo de fiscalizar o contrato;
8. Apresentar carta de compromisso, se responsabilizando pela troca do item, caso o mesmo não possua a validade exigida no **item VIII** deste Formulário de Solicitação de Compras

## 8.OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

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

1. Entregar os itens nos prazos acima mencionados, tão logo seja cientificada para a retirada dos empenhos;
2. Responsabilizar-se pela qualidade e procedência dos itens do Formulário de Solicitação de Compras, bem como pela inviolabilidade de suas embalagens até a entrega dos mesmos na **CGA** e nos Órgãos Participantes, garantindo que o seu transporte, mesmo quando realizado por terceiros, se faça segundo as condições estabelecidas pelo fabricante, notadamente no que se refere ao empilhamento às recomendações de acondicionamento e temperatura do produto, de acordo com o registro do produto na ANVISA;
3. Apresentar, quando da entrega dos itens, toda a documentação relativa às condições de armazenamento e transporte desde a saída dos mesmos do estabelecimento do fabricante;
4. Atender com presteza às solicitações, bem como tomar as providências necessárias ao pronto atendimento das reclamações levadas a seu conhecimento pela CONTRATANTE;
5. Comprometer-se a trocar o produto em caso de defeito de fabricação, mediante a apresentação do produto defeituoso;
6. Entregar o produto com laudo técnico, cópia do empenho e com informação na Nota Fiscal de lote e validade;
7. A CONTRATADA deverá prestar todas as informações que forem solicitadas pela CONTRATANTE com objetivo de fiscalizar o contrato;
8. Apresentar carta de compromisso, se responsabilizando pela troca do item, caso o mesmo não possua a validade exigida no **item VIII** deste Formulário de Solicitação de Compras

Elaborado:

Adriana R.G.de Souza  
Coordenadora de Integração  
ID 5102573-6

Aprovado por:

Dilson da Silva Pereira  
Diretor Técnico Assistencial – Fundação Saúde  
Id. Funcional 3044638-4

Rio de Janeiro, 21 agosto de 2020

---

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Rodrigues Gomes de Souza, Coordenadora de Integração**, em 09/09/2020, às 12:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento nos art. 21º e 22º do [Decreto nº 46.730, de 9 de agosto de 2019](#).

---

Documento assinado eletronicamente por **Dilson da Silva Pereira, Diretor Técnico Assistencial**, em 11/09/2020, às 17:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento nos art. 21º e 22º do [Decreto nº 46.730, de 9 de agosto de 2019](#).

---

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.fazenda.rj.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=6](http://sei.fazenda.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=6), informando o código verificador **7405670** e o código CRC **68FB9073**.

---

Referência: Processo nº SEI-080007/005395/2020

SEI nº 7405670

Av. Padre Leonel Franca, 248, - Bairro Gávea, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22.451-000  
Telefone: - fs.rj.gov.br

---

Criado por paula.teixeira, versão 7 por valeska.guedes em 08/09/2020 15:58:00.