



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone/Fax: (35) 3662-1118

www.mariadafe.mg.gov.br

E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

Rua João Gonçalves da Costa, 190 - Canudos - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

TERMO DE REFERENCIA

PROCESSO N° 004/2018

PREGÃO PRESENCIAL N°004/2018

1 – OBJETO

1.1 A presente licitação tem como objeto a aquisição de Oxigênio Medicinal e Locação de cilindros, para atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres), conforme especificações constantes do Anexo I:

2 - DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1 – Poderão participar do presente Pregão Presencial as empresas que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação constante deste Edital e seus anexos, e ainda possuam objeto social pertinente ao objeto licitado.

2.2 – O presente processo é destinado à ampla concorrência, considerando que não há um mínimo de três fornecedores enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte sediadas local ou regionalmente e capazes de cumprir as exigências estabelecidas no instrumento convocatório.

3 - DO PROCEDIMENTO E DOS DIREITOS DAS ME, EPP OU EMPRESAS EQUIPARADAS

3.1 - Após a fase de lances, se a proposta mais bem classificada não tiver sido ofertada por ME ou EPP, e houver proposta apresentada por ME ou EPP com valor até 5% (cinco por cento) superior ao melhor preço, estará configurado o empate previsto no art. 44, § 2º da Lei Complementar nº 123/06.

3.2 - Ocorrendo o empate, e comprovada a condição de ME ou EPP, na fase de credenciamento dos licitantes, nos termos do item 6 do Título IX, proceder-se-á da seguinte forma:

3.2.1 - A ME ou a EPP mais bem classificada será convocada para, no prazo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances e após solicitado pela Pregoeira, apresentar nova proposta de preço inferior àquela considerada classificada em 1º lugar no certame, sob pena de preclusão do exercício do direito de preferência.

3.2.2 - Apresentado novo lance pela ME ou EPP, nos termos do subitem anterior, e atendidas as exigências de habilitação, o objeto do certame será adjudicado em seu favor;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone/Fax: (35) 3662-1118

www.mariadafe.mg.gov.br

E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

Rua João Gonçalves da Costa, 190 - Canudos - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

3.2.3 - Não sendo vencedora a ME ou EPP mais bem classificada, na forma do subitem anterior, serão convocadas demais ME ou EPP remanescentes, cujas propostas estiverem no limite estabelecido no item 7, na ordem de classificação, para o exercício do direito de preferência;

3.2.4 - No caso de equivalência dos valores apresentados pelas ME ou EPP que se encontrem nesse limite, será realizado sorteio, entre essas empresas, para definir a que primeiro poderá apresentar novo lance;

3.3 - Na hipótese de não contratação da ME ou EPP, o objeto licitado será adjudicado à licitante detentora da proposta originalmente vencedora da etapa de lances;

4 - MODELO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL

Processo Licitatório nº ____/2019

Pregão Presencial nº ____/2019

Objeto: Aquisição de Oxigênio Gasoso Medicinal e Locação de Cilindros, para atendimento à Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé (entidade mantenedora do Hospital Municipal Ferraz e Torres).

Razão social da proponente: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Dados Bancários: _____

Nº Item	Descrição	Marca	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
04	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGENIO MEDICINAL: LOCAÇÃO DE CILINDRO PRA OXIGENIO GASOSO MEDICINAL		CILINDRO	180,00		
001	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CARGA DE 2,0M3 A 4,0M3		M3	300,00		
002	OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL CIL. 1,0 M³		M³	130,00		
003	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL DE 7M3 A 10M3		M3	1.600,00		



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ: 18.180.356/0001-10 Telefone/Fax: (35) 3662-1118

www.mariadafe.mg.gov.br

E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

Rua João Gonçalves da Costa, 190 - Canudos - 37.517-000 - Maria da Fé / MG

Valor total da proposta: R\$ _____ (_____)

Forma de pagamento: conforme Edital

Prazo de validade da proposta: mínimo de 60 (sessenta)

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídas todos os custos com impostos, fretes, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, tributários, fiscais ou quaisquer outras despesas incidentes sobre os serviços licitados, bem como estamos de acordo com todos os termos do Edital e seus anexos.

Local e data.

Assinatura e Identificação do Representante Legal