



EDITAL DE RETIFICAÇÃO

PROCESSO Nº 021/2019.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2019.

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM “REGISTRO DE PREÇOS”.

DATA DA REALIZAÇÃO: 17/04/2019 às 09h00min.

OBJETO: “AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, PARA UTILIZAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FLORÍNEA”.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORÍNEA**, pessoa de direito público, CNPJ n.º 44.493.575/0001-69, com endereço na Rua Livino de Cardoso de Oliveira, n.º 699, centro, através do Excelentíssimo Senhor Prefeito PAULO EDUARDO PINTO e da COMUL – Comissão Municipal de Licitações, designada pela Portaria n.º 009/2019, de 09 de Janeiro de 2019, no uso de suas atribuições legais, comunica a **RETIFICAÇÃO** do presente processo de licitação, para a alteração dos seguintes dispositivos, nos termos abaixo descritos:

1- PREÂMBULO: Altera a data da realização para o dia 17 de abril de 2019, às 09h00min, mantendo-se os mesmos procedimentos.

2- Alteração da descrição dos Itens da Proposta (Anexo I): Altera a Descrição dos Itens 01 “Televisor LED” e 04 “Cama Hospitalar tipo Fowler Tubolar 2 movimentos + colchão”, conforme segue:

ITEM	PRODUTO	ESPECIFICAÇÕES / CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS
02	Televisor LED 32”	Televisor Led 32” HD Tipo Smart. Voltagem: 220 volts ou Bivolt. Vídeo: Cmr (Hz): 120; Wide Color Enhancer (Plus); Multimídia; Sintonizador: Digital: Isdb-T, Analógico, Mhp / Mheg / Hbbtv / Acap / Ginga / Ohtv; Ginga; Conexões: 2x Hdmi, 1x Usb, 1x Entrada Componente (Y/Pb/Pr), 1x Vídeo Composto (Av), Ethernet (Lan), Saída de Áudio(Mini Jack), Saída de Áudio Digital (Optico), 1x Antena (Terrestre / Cabo), Mhl, Wireless Lan Built-In, Anynet+ (Hdmi-Cec). Garantia mínima de 12 meses.
04	Cama Hospitalar tipo Fowler Tubolar 2 movimentos + colchão	Cama hospitalar tipo Fowler tubular 2 movimentos (cor branco) mais colchão (cor branco). Com elevação de cabeceira e peseira acionados através de duas manivelas escamoteáveis. Cabeceira e peseira em tubos de aço esmaltado, leito em chapa de aço perfurada e acabamento com pintura epóxi (a pó) após tratamento antiferruginoso. Rodízios de 6 polegadas onde 02 deles é dotado de freios em diagonal. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO COLCHÃO: 3 camadas de espuma D30, mínimo de 16cm de altura, com capa em courvin na cor branco, impermeável e anti-bacteriana, com zíper e respiros. DIMENSÕES MÍNIMAS DA CAMA: 1.90m comp. X 0.90m larg. X 0.50. Capacidade de carga mínima de 200 kg. Marca/Modelo e número de registro junto a ANVISA. Garantia mínima de 12 meses.

3- Alteração do Item “6.1.3 – QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA-FINANCEIRA” do Edital:

- Certidão negativa de **falência, concordata** ou recuperação empresarial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, **ou** “apresentação do



Plano de Recuperação homologado pelo judiciário em pleno vigor, nos termos da Súmula TCESP nº 50¹.

O presente prazo fica reaberto nos termos do art. 21, § 4º, da Lei de Licitações e Contratos Administrativos, tendo em vista o teor da presente alteração, com o fito de não acarretar prejuízos aos proponentes interessados no certame.

Ficam inalteradas as demais disposições constantes do presente edital e seus anexos, devendo as demais informações que se fizerem necessárias, ser obtidas pelo interessado na Prefeitura Municipal de Florínea, sito à Rua Livino Cardoso de Oliveira, n.º 699, centro, na cidade de Florínea, Estado de São Paulo, no horário das 09h00min às 11h00min e das 12h30min às 16h00min, telefone (18) 3377-0620.

Florínea/SP, dia 02 de Abril de 2019.



¹ **Súmula 50:** Em procedimento licitatório, não pode a Administração impedir a participação de empresas que estejam em recuperação judicial, das quais poderá ser exigida a apresentação, durante a fase de habilitação, do Plano de Recuperação já homologado pelo juízo competente e em pleno vigor, sem prejuízo do atendimento a todos os requisitos de habilitação econômico-financeira estabelecidos no edital.



ANEXO I

PREGÃO PRESENCIAL N.º. 006/2019.

“MODELO DE PROPOSTA”

DADOS DO LICITANTE	
Denominação:	
Endereço:	
CEP:	Bairro:
Telefone:	e-mail:
CNPJ:	IE:
Dados Bancários:	

OBJETO: “AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES, PARA UTILIZAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FLORÍNEA”.

- Poderá ser apresentada “RELAÇÃO IMPRESSA DO SISTEMA” (Modelo do Sistema que será gerada em XML).

Item	Produto	Especificações / Características Mínimas	Quant.	Marca	Valor Unit.	Valor Total
01	Armário de cozinha 03 peças	Armário de Cozinha 3 Peças. Estrutura: Aço. Revestimento: pintura eletrostática a pó – cor branco. Sem pés. DIMENSÕES MÍNIMAS DE CADA PEÇA (A x L x P): Armário de Parede 3 portas: 0,41 x 1,05 x 0,28 cm; Paneleiro 4 portas: 1,68 x 0,70 x 0,28 cm. Balcão com 2 portas e 4 gavetas (Portas: 0,41 x 0,70 x 0,28 / Gaveteiro: 0,70 x 0,35 x 0,28). Dobradiças: Aço e nylon. Corrediças: Polipropileno com roldanas. Puxadores: ABS metalizados a vácuo.	01			
02	Televisor LED 32”	Televisor Led 32” HD Tipo Smart. Voltagem: 220 volts ou Bivolt. Vídeo: Cmr (Hz): 120; Wide Color Enhancer (Plus); Multimídia; Sintonizador: Digital: Isdb-T, Analógico, Mhp / Mheg / Hbbtv / Acap / Ginga / Ohtv: Ginga; Conexões: 2x Hdmi, 1x Usb, 1x Entrada Componente (Y/Pb/Pr), 1x Vídeo Composto (Av), Ethernet (Lan), Saída de Áudio(Mini Jack), Saída de Áudio Digital (Optico), 1x Antena (Terrestre / Cabo), Mhl, Wireless Lan Built-In, Anynet+ (Hdmi-Cec). Garantia mínima de 12 meses.	03			
03	Mesa Auxiliar	Mesa Auxiliar tipo hospitalar. Estrutura em tubos de aço redondo. Tampo e prateleira em chapa de aço. Pintura eletrostática a pó. Cor branca. DIMENSÕES DO PRODUTO: 40 X 60 X 80cm Altura.	10			
04	Cama Hospitalar tipo Fowler Tubular 2 movimentos + colchão	Cama hospitalar tipo Fowler tubular 2 movimentos (cor branco) mais colchão (cor branco). Com elevação de cabeceira e peseira acionados através de duas manivelas escamoteáveis. Cabeceira e peseira em tubos de aço esmaltado, leito em chapa de aço perfurada e acabamento com pintura epóxi (a pó) após tratamento antiferruginoso. Rodízios de 6 polegadas onde 02 deles é dotado de freios em diagonal. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO COLCHÃO: 3 camadas de espuma D30, mínimo	08			



		de 16cm de altura, com capa em courvin na cor branco, impermeável e anti-bacteriana, com zíper e respiros. DIMENSÕES MÍNIMAS DA CAMA: 1.90m comp. X 0.90m larg. X 0.50. Capacidade de carga mínima de 200 kg. Marca/Modelo e número de registro junto a ANVISA. Garantia mínima de 12 meses.				
05	Geladeira/Refrigerador	Geladeira/refrigerador tipo Frigobar. Capacidade: mínimo de 68 litros e máximo de 70 litros. Voltagem: 220 volts ou Bivolt. 02 grades removíveis. Congelador. Porta reversível permitindo a abertura para esquerda ou direita; Compartimento na porta para latas e garrafas. Controle de temperatura com no mínimo 5 opções de ajuste; Sistema de Refrigeração com Compressor. DIMENSÕES MÍNIMAS: cm (A x L x P) 61,3 x 48,1 x 49,2 cm. Categoria A de consumo energético. Garantia mínima de 12 meses.	03			
06	Barra paralela para fisioterapia	Barra Paralela para Fisioterapia com 2 metros de comprimento. Estrutura em tubo de aço inox. 1 (um) par de corrimãos em aço inox. 2 (duas) barras verticais de cada lado. 2 (duas) barras (corrimãos) horizontais com regulagem de altura e largura. Plataforma de madeira revestida em piso sintético antiderrapante. Dimensões da Plataforma: (C X L) 2,00 X 0,80m. Altura máxima do corrimão: 0,90m - Altura mínima corrimão: 0,52m. Largura máxima do corrimão: 0,60m - Largura mínima do corrimão: 0,39m. Garantia mínima de 12 meses.	01			
07	Aparelho fisioterapia por microondas	Aparelho para Fisioterapia por Microondas. Multicorrentes: Russa, Interferencial, TENS e Galvânica + 1 Rack (suporte). Equipamento eletroestimulador com comando simplificado com capacidade simultânea no tratamento, múltiplas correntes elétricas para tratamentos terapêuticos. Mínimo de 08 canais que apresenta programas pré-definidos podendo ser ajustado de acordo com a terapia a ser realizada. Mínimo de 49 programas pré-definidos. Faixa elástica para fixação dos eletrodos ao corpo do paciente. Eletroestimulação gerada através da formação de sinais elétricos. Correntes terapêuticas: Russa, Interferencial Bipolar, Corrente TENS, e, Corrente Galvânica com pulsos quadrado-Triangular e Exponencial. Indicações de Tratamentos: Atrofia muscular, Pós-operatório, Fortalecimento muscular, Relaxamento muscular, Trofismo. Garantia mínima de 24 meses. Voltagem: Bivolt 127 e 220 volts.	01			
08	Espaldar em madeira (barra/escada de ling)	Espaldar em Madeira (Barra/Escada de Ling). Material: Madeira de lei Peroba. Capacidade Suportada: 135 Kg. Dimensões mínimas: 240cm de Altura X 0,55cm de Profundidade X 0,90cm de Largura. Garantia mínima de 12 meses.	01			
09	Bicicleta ergométrica horizontal semi profissional	Bicicleta Ergométrica Horizontal Semi Profissional Magnética. Material/confeccionado: Aço reforçado e ABS. Pintura eletrostática na cor preta e cinza. Painel scan com informações de tempo, velocidade, distancia, calorias, odômetro e pulso. Sistema de funcionamento/mecanismo: Magnético High Tech (movimentos suaves, silenciosos, sem impacto ou trancos). Sensor cardíaco: Hand Grip, para o usuário medir em tempo real seus batimentos cardíacos. Regulador de esforço/controle de carga com 8 níveis de intensidade (Intenso, moderado e Leve). Encosto e Assento ergonômico/anatômico/acolchoado, com	01			



		ajuste de distância. Pedais com cinta para os pés. Guidão ergonômico e emborrachado com regulagem de ângulo. Medidas/Dimensões do Produto: 147 x 60 x 106 cm (C x L x A). Peso suportado do usuário de até 150 kg. Garantia mínima de 12 meses. Voltagem: 220 volts ou Bivolt.				
10	Ar Condicionado 12.000 BTUs 220V.	Ar condicionado 12.000 BTUs 220 volts. Ciclo Frio; Classificação Energética A; Cor da Evaporadora Branco; Tipo de condensadora Horizontal (Caixa); Indicador de Temperatura na Evaporadora; Controle Remoto; Regulagem de Velocidade de Ventilação; Sleep; Swing; Timer; Turbo; Filtro anti-bactéria; Gás Refrigerante R-22; Sistema de Fase Monofásico; Serpentina de Alumínio; Peso da Evaporadora máximo de 9 kg; Altura da Evaporadora máximo de 280mm; Largura da Evaporadora máximo de 820mm; Profundidade da Evaporadora máximo de 200; Peso da Condensadora máximo de 25 kg; Altura da Condensadora máximo de 482mm; Largura da Condensadora máximo de 700mm; Profundidade da Condensadora máximo de 245mm; Vetor da Evaporadora E-5; Vetor da Condensadora C-4. Garantia mínima de 12 meses.	08			
11	Nobreak Geladeira/Freezer/ Vacina/Remédio	NoBreak geladeira/freezer/vacina/remédio 1000W 12VDC 220 ^a AC, com regulação on-line: Alimentação pela rede elétrica 220 volts passando pelas baterias. Forma de Onda Senoidal Pura. Microprocessador: RISC de alta velocidade com memória Flash. DC START. Tensão de Saída: 220 VAC. Estabilizador: \pm 10%. Inversor: Sincronizado com a rede (sistema PLL). Display Digital no Pannel Frontal com indicativos de Tensão de Entrada, Tensão de Saída, Frequência, Modo Rede, Modo Inversor, Carga (W), Tensão de Bateria e Corrente do Carregador. Disjuntor Rearmável na Entrada. By-Pass Manual: Permite operar o NoBreak sem a utilização das baterias. Aviso Sonoro Inteligente em Modo Inversor: Aviso Sonoro ao entrar em Modo Inversor e próximo ao término da Autonomia do Banco de Baterias. Elemento de Entrada: Cabo de força padrão NBR 14136 (Plug - F/N/T) com 1,5 metros de comprimento. Elementos de Saída: 2 tomadas padrão NBR 14136 (F/N/T). Bateria: 12 VDC Automotiva, Estacionária ou VRLA. Proteção: Contra curto circuito e pico de até 3 vezes da sua Potência Nominal. Proteção de Sobrecarga com alarme e desligamento automático. Chave L/D Temporizada. Proteção contra Sub/Sob Tensão na rede elétrica. Proteção contra aquecimento no transformador e no inversor: Com alarme e desligamento automático. Proteção de Raios. Configuração: Monofásico (Fase + Neutro + Terra). Gabinete: Caixa de aço com pintura epóxi anticorrosiva. Cor: Preta. Dimensões Equipamento: 280 x 293 x 160 (CxLxA). Peso: 13 kg. Garantia mínima de 24 meses.	01			
12	Aparelho para fisioterapia por ondas curtas	Aparelho para Fisioterapia por Ondas Curtas. Voltagem: Bivolt 127 e 220 volts / 60Herts. Digital/Automático. Função de gerar energia de rádiofrequência sob a forma de radiação eletromagnética intencional (ondas curtas). Eletrodo indutivo mínimo de 80W. Emissão ondas através de eletrodos capacitivos vulcanizados. Modo de operação contínua. 7 níveis de potência.	01			



		Potência mínima de 100W. DIMENSÕES MÍNIMAS DO PRODUTO: 265 X 450 X 435 (L x P x A mm). INDICAÇÕES DE TRATAMENTO: Osteoartrite; Pliartrite crônica das articulações do quadril e ombro; Tendinite e Tendinose; Dores tibiais; Torções; Luxações Entorses e Contusões; Epicondilite; Neuralgia intercostal, Isquialgia e Isquioneuralgia; Contraturas; Lombalgia; Mialgia; Espondilose e Osteocondrose; Síndromes cervicais; Fasceíte plantar. Garantia mínima de 24 meses.				
Valor Total						R\$ _____,____

Validade da Proposta: 60 (sessenta dias).

Forma de Pagamentos: Até 05 (cinco) dias úteis após a entrega do produto (e após a liberação do Ministério).



_____, ____ de _____ de 2019.

Razão Social da Empresa
 Nome do Responsável/Procurador
 CPF do Responsável