

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

**PREÂMBULO**

PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015

PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015

REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015

O Fundo Municipal de Saude, torna público, para conhecimento dos interessados, que **às 13:30 horas do dia 04/05/2015**, no prédio da Fundo Municipal de Saude, situado na Rua Getúlio Vargas, nº 149 - Centro, nesta Cidade, será realizada a sessão para recebimento e abertura dos envelopes contendo a Proposta Comercial e documentação de Habilitação para o Pregão Presencial nº 107/2015, do tipo "**MENOR PREÇO**", **CRITÉRIO DE JULGAMENTO POR ITEM** que reger-se-á pelas disposições da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, pela Lei 8.666/93, de 21/06/93 e suas alterações, pelo Decreto Municipal nº 2.676/06, decreto Instituidor do Registro de Preços:3254 de 15/6/2010 e, ainda, pelo estabelecido no presente Edital e seus anexos.

**1. DO OBJETO**

1.1- A presente licitação tem por objeto Registro de Preços de serviços de ressonância magnética e tomografia computadorizada, conforme anexo I.

**2. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

2.1- Poderão participar da presente licitação os interessados que atenderem a todas as exigências constantes deste Edital e seus anexos, inclusive quanto à documentação.

2.2 - Não poderão participar deste pregão os interessados que se encontrarem em processo de falência, de dissolução, de fusão, de cisão ou de incorporação, ou estejam cumprindo suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município, ou tenham sido declarados inidôneos para licitar ou contratar com a Administração Pública, bem como licitantes que se apresentem constituídos na forma de empresas em consórcio.

**3. DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO**

3.1- Qualquer cidadão poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do presente pregão, protocolizando o pedido até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para o recebimento das propostas, no endereço discriminado no preâmbulo deste Edital, cabendo ao Pregoeiro decidir sobre a petição no prazo de 02 (dois) dias úteis.

3.1.1 Caso seja acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data para a realização do certame.

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

3.2 Decairá do direito de impugnar os termos do presente Edital o licitante que não apontar as falhas ou irregularidades supostamente existentes no Edital até o segundo dia útil que anteceder à data de realização do Pregão. Sendo intempestiva, a comunicação do suposto vício não suspenderá o curso do certame.

#### **4. DA REPRESENTAÇÃO E DO CREDENCIAMENTO**

4.1. A licitante deverá se apresentar para credenciamento junto ao Pregoeiro por um representante devidamente munido de documento que o credencie a participar deste procedimento licitatório.

4.2 Cada licitante credenciará apenas um representante que será o único admitido a intervir nas fases do procedimento licitatório e a responder, para todos os atos e efeitos previstos neste Edital, por sua representada.

4.3 Por credenciamento entende-se a apresentação conjunta dos seguintes documentos:

I - documento oficial de identidade;

II - procuração que comprove a outorga de poderes, na forma da lei, para formular ofertas e lances de preços e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da licitante, ou documento no qual estejam expressos poderes para exercer direitos e assumir obrigações, no caso do representante ser sócio, proprietário, dirigente ou assemelhado da licitante, em decorrência de tal investidura (Anexo II).

4.4 Caso a procuração seja particular, deverá ter firma reconhecida e estar acompanhada dos documentos comprobatórios dos poderes do outorgante, tais como contrato social/alteração contratual e cópia do documento de identidade de quem recebe poderes.

**4.5 Em se tratando de microempresa –ME ou empresa de pequeno porte – EPP, a comprovação desta condição será efetuada mediante certidão expedida pela Junta Comercial e deverá ocorrer quando do credenciamento, sob pena de não aplicação dos efeitos da Lei Complementar nº. 123/2006.**

4.5.1. A certidão apresentada após o dia 31 de janeiro do corrente ano, terá obrigatoriamente que ter sido emitida no exercício em curso.

4.6 A não apresentação ou incorreção de quaisquer dos documentos de credenciamento impedirá a participação do representante da licitante na sessão, para fins de apresentação de lances.

4.7 O representante poderá ser substituído por outro devidamente credenciado.

#### **5. DO RECEBIMENTO DOS ENVELOPES**

5.1. – No dia, hora e local mencionados no preâmbulo deste Edital, cada licitante entregará ao Pregoeiro e seus auxiliares:

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

- a) Declaração dando ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, conforme Anexo III (**a referida declaração deverá estar por fora dos envelopes**).
- b) 01 (um) envelope contendo a proposta comercial ( ENVELOPE Nº 1); e
- c) 01 (um) envelope contendo os documentos da habilitação (ENVELOPE Nº 2)

5.2. – Declarado encerrado o credenciamento pelo Pregoeiro, não serão admitidos novos proponentes.

**6 - DA APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES**

6.1. No dia, hora e local designados no preâmbulo deste Edital, na presença dos representantes das licitantes e demais pessoas que queiram assistir ao ato, o Pregoeiro receberá dos representantes credenciados, em envelopes distintos, devidamente fechados e rubricados nos fechos, as propostas de preços, a documentação exigida para habilitação das licitantes, e a declaração dando ciência de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação (Anexo III), registrando em ata a presença dos participantes.

6.2 Poderá o licitante apresentar envelopes através da Empresa Brasileira de correios e telégrafos ou por representante não credenciado, ficando o licitante obrigado a apresentá-los até a hora e data estabelecida no preâmbulo, e na forma do item 5.1 deste edital.

6.3 A participação na forma do item 6.2 impede a apresentação de lances por parte do licitante.

6.4. Declarada a abertura da sessão pelo Pregoeiro, não mais serão admitidos novos proponentes, dando-se início ao recebimento dos envelopes.

6.5. Cada licitante deverá apresentar dois conjuntos de documentos, a saber: “Proposta de Preço” e “Habilitação”.

6.6. Os conjuntos de documentos relativos à proposta de preço e à habilitação deverão ser entregues separadamente, em envelopes fechados, identificados com o nome da licitante, o número e objeto da licitação e, respectivamente, os títulos dos conteúdos "Proposta de Preço" e "Documentos de Habilitação", na forma dos incisos I e II a seguir:

**I - envelope contendo os documentos relativos à Proposta de Preço:**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MG  
PREGÃO Nº \_\_\_\_/2015  
LICITANTE: \_\_\_\_\_  
ENVELOPE Nº 1 (PROPOSTA DE PREÇO)

**II - envelope contendo os Documentos de Habilitação:**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MG  
PREGÃO Nº \_\_\_\_/2015  
LICITANTE: \_\_\_\_\_  
ENVELOPE Nº 2 (DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO)

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

6.7. Os documentos necessários à participação na presente licitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por Cartório competente ou por servidor do Município, ou por meio de publicação em órgão de imprensa oficial.

6.8. Não serão aceitos documentos apresentados por meio de fitas, discos magnéticos, filmes ou cópias em fac-símile, mesmo autenticadas, admitindo-se fotos, gravuras, desenhos, gráficos ou catálogos apenas como forma de ilustração das propostas de preços.

6.9. Os documentos necessários à participação na presente licitação, compreendendo aqueles referentes à proposta de preço e à habilitação, além de seus anexos, deverão ser apresentados no idioma oficial do Brasil.

#### 7 – DA PROPOSTA DE PREÇO – ENVELOPE Nº 1

7.1. – São requisitos da proposta de preço:

a) ser apresentada em língua portuguesa, contendo o número e a modalidade da licitação deste Edital, com no Máximo duas casas decimais, devendo preferencialmente, conter razão social, CNPJ, endereço, número de telefone, número de fax da empresa licitante e dados bancários e e-mail.

b) conter a assinatura do responsável legal da empresa ou representante devidamente qualificado;

c) ser elaborada, preferencialmente, nos moldes do Anexo IV deste edital;

d) conter o prazo de validade da proposta de 60 (sessenta) dias contados da data-limite prevista para entrega das propostas, conforme art. 64, § 3º da Lei nº 8.666/93;

7.2. No preço proposto, que constituirá a única e completa remuneração, deverão ser computados o lucro e todos os custos, inclusive impostos diretos e indiretos, obrigações tributárias, trabalhistas e previdenciárias, bem como quaisquer outras obrigações inerentes ao fornecimento do objeto, não sendo admitidos pleitos de acréscimos a qualquer título.

#### 8 – DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO – ENVELOPE Nº 02

8.1. – A documentação relativa à habilitação jurídica consistirá de:

a) registro comercial, no caso de empresa individual;

b) ato constitutivo, estatuto ou contrato social e seus aditivos em vigor, devidamente registrados, em se tratando de sociedade por ações, acompanhado da documentação de eleição de seus administradores;

c) decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão ou entidade competente.

d) CASO o licitante apresente algum dos documentos dos itens a,b,c no credenciamento estará dispensado de apresentá-lo na habilitação.

8.2. – A documentação relativa à habilitação fiscal e trabalhista consistirá de:

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) atualizado, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente e compatível com o objeto desta licitação;

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

- b) Certificado de Regularidade de Situação perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS ou documento equivalente que comprove a regularidade.
- c) Certidão de regularidade com a Fazenda Estadual, Municipal e Federal, referente ao domicílio da empresa.
- d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), provando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

8.3. – A documentação relativa à habilitação econômico-financeira consistirá de:

- a) Certidão Negativa de falência e concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.
- b) Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, 2014, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados monetariamente, quando encerrados há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta, tomando como base a variação, ocorrida no período, do ÍNDICE GERAL DE PREÇOS – DISPONIBILIDADE INTERNA – IGP-DI, publicado pela Fundação Getúlio Vargas – FGV ou outro indicador que o venha substituir;

1 – Se necessária a atualização monetária do Balanço Patrimonial, deverá ser apresentado, juntamente com os documentos em apreço, o memorial de cálculo correspondente, assinado pelo contador.

2 – O balanço exigido deverá ser apresentado em publicação feita na imprensa, ou em cópia reprográfica de seu “Termo de Abertura”, comprobatório de registro na Junta Comercial.

**OBSERVAÇÃO:**

Serão aceitos como na forma da lei o Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados:

I - Sociedades regidas pela Lei nº 6.404/76 (Sociedade Anônima): publicados em Diário Oficial ou em jornal de grande circulação, ou fotocópia registrada ou autenticada na Junta Comercial da sede ou domicílio do fornecedor.

II - Sociedades empresárias, não empresárias e sociedades sujeitas ao regime estabelecido na Lei das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte (SIMPLES NACIONAL): fotocópia do livro Diário, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio do fornecedor ou em outro órgão equivalente, ou fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis, devidamente registradas ou autenticadas na Junta Comercial da sede ou domicílio do fornecedor, ou em outro órgão equivalente;

III. no caso de pequenas empresas optantes pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – Simples Nacional, o balanço patrimonial poderá ser substituído pela Declaração de Imposto de Renda da Pessoa Jurídica do último Exercício, exigível na forma da lei;

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

IV - sociedade criada no exercício em curso: fotocópia do Balanço de Abertura, devidamente registrado ou autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio do fornecedor, ou em outro órgão equivalente;

8.4 - Documentação Relativa à Qualificação Técnica (Apresentar TODOS OS DOCUMENTOS ABAIXO):

8.4.1 – Alvará de Licença para Localização e Funcionamento da empresa licitante, expedido pela Prefeitura municipal, sede do licitante;

8.4.2 – Alvará sanitário (Licença Sanitária) da empresa licitante, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou municipal.

8.4.3 - Registro da Empresa, junto ao Conselho Regional de Classe ao qual pertença, com prazo de validade em vigor, na data de abertura dos envelopes.

8.4.4 – Diploma de formação em medicina, com especialidade em diagnóstico por imagem, devidamente registrado pelo MEC, do profissional médico que prestará o serviço.

8.4.5 - Registro do profissional médico que prestará o serviço, emitido pelo Conselho Regional de Classe ao qual pertença, com prazo de validade em vigor, na data de abertura dos envelopes.

8.4.6 - O(s) profissional (is) de que trata os itens 8.4.4 e 8.4.5, deverá (ão) fazer parte do quadro da empresa licitante, cuja comprovação do vínculo profissional poderá se dar através de contrato social, registro na carteira profissional, ficha de empregado ou contrato de trabalho.

8.5. Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, ou seja, de que a proponente não tem, em seu quadro funcional, menor de 18 (dezoito) anos cumprindo trabalho noturno, perigoso, ou insalubre, e menor de 16 (dezesesseis) anos desempenhando qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos (Anexo VI).

8.6. Declaração expressa, sob as penalidades cabíveis, de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação, assinado por quem de direito (Anexo V);

8.7. - Declaração da licitante de que tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações do objeto deste certame. A não apresentação desta será entendida pela Pregoeira como concordância com o teor do EDITAL (Anexo VII).

8.8. As empresas participantes que não apresentarem a documentação exigida, apresentarem incompleta ou incorreta, serão inabilitadas, não se admitindo complementação posterior.

8.9 – Sob pena de inabilitação, todos os documentos apresentados para habilitação deverão estar em nome do licitante e, preferencialmente, com número do CNPJ e endereço respectivo, observando-se que:

a) se o licitante for matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz; ou

b) se o licitante for filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial;

c) se o licitante for matriz, e o executor do contrato for filial, a documentação deverá ser apresentada com CNPJ da matriz e da filial, simultaneamente;

d) serão dispensados da filial aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.



---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

**9. DA ABERTURA DOS ENVELOPES DE PREÇO**

9.1. Verificada a conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, o autor da oferta de valor mais baixo e o das ofertas com preços de até 10% (dez por cento) superiores àquela, em cada item, poderão fazer novos lances verbais e sucessivos, na forma dos itens subsequentes, até a proclamação do vencedor.

9.2. – Não havendo, pelo menos, 03 (três) ofertas nas condições definidas no subitem anterior, poderão os autores das melhores propostas, até o máximo de 03 (três), oferecerem novos lances verbais e sucessivos, quaisquer que sejam os preços oferecidos nas propostas escritas.

9.3. – No curso da sessão, os autores das propostas que atenderem aos requisitos dos itens anteriores serão convidados, individualmente, a apresentarem novos lances verbais e sucessivos, em valores distintos e decrescentes, a partir do autor da proposta classificada de maior preço, até proclamação do vencedor.

9.4. – A oferta dos lances deverá ser efetuada no momento em que for conferida a palavra à licitante, na ordem decrescente dos preços, sendo admitida à disputa para toda a ordem de classificação.

9.5. – É vedada a oferta de lance com vista ao empate.

9.6. – Serão desconsideradas quaisquer alternativas de preço ou qualquer outra condição não prevista neste edital.

9.7. – Não poderá haver desistência dos lances já ofertados, sujeitando-se o proponente desistente às penalidades previstas neste Edital.

9.8. – A desistência em apresentar lance verbal, quando convocada pelo Pregoeiro, implicará a exclusão da Licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último preço por ela apresentado, para efeito de ordenação das propostas.

9.9. – Caso não se realize lance verbal, será verificada a conformidade entre a proposta escrita de menor preço unitário e o valor estimado para a contratação, podendo o Pregoeiro negociar diretamente com a proponente, para que seja obtido preço melhor.

9.10. – O encerramento da etapa competitiva dar-se-á quando, convocadas pelo Pregoeiro, as LICITANTES manifestarem seu desinteresse em apresentar novos lances.

9.11. – Após a fase de lances, se a proposta mais bem classificada não tiver sido ofertada por microempresa – ME ou empresa de pequeno porte – EPP e houver proposta apresentada por ME ou EPP até 5% (cinco por cento) superior à melhor proposta, estará configurado o empate previsto no art. 44, § 2º, da Lei Complementar nº. 123/2006.

9.11.1 – Ocorrendo o empate, proceder-se-á da seguinte forma:

9.11.1.1 – a ME ou a EPP mais bem classificada será convocada para, no prazo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, apresentar nova proposta de preço inferior àquela considerada classificada em 1º lugar no certame, sob pena de preclusão do exercício do direito de desempate;

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

9.11.1.2 – apresentada nova proposta, nos termos do subitem anterior e atendidas as exigências habilitatórias, será adjudicado em seu favor o objeto deste Pregão;

9.11.1.3 – não sendo vencedora a ME ou EPP mais bem classificada, na forma do subitem anterior, serão convocadas as demais ME e EPP remanescentes cujas propostas estejam dentro do limite estabelecido no *caput* desta condição, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

9.11.2. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas ME e EPP que se encontrarem no limite estabelecido no *caput* desta condição, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

9.12. Na hipótese da não contratação nos termos previstos na condição anterior, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta classificada em 1º lugar na etapa de lances.

9.13. Será considerado vencedor, o licitante que ao final da disputa de lances, observadas as disposições da Lei Complementar nº. 123/2006, ofertar o menor preço.

9.14. – Encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, de acordo com o menor preço apresentado, o Pregoeiro verificará a aceitabilidade da proposta de valor mais baixo, comparando-o com os valores consignados em Planilha de Custos, decidindo, motivadamente, a respeito.

9.15. – A classificação dar-se-á pela ordem crescente de preços propostos e aceitáveis. Será declarado vencedor a LICITANTE que apresentar a proposta de acordo com as especificações deste edital, com o preço de mercado e que ofertar o menor preço unitário.

9.16. – Será desclassificada:

- a) a proposta que não atender às exigências deste edital;
- b) a proposta que apresentar preço excessivo ou manifestamente inexequível.

9.17. – Da sessão pública do Pregão, será lavrada ata circunstanciada, contendo, sem prejuízo de outros, o registro das licitantes credenciadas, das propostas escritas e verbais apresentadas, na ordem de classificação, da análise da documentação exigida para habilitação e dos recursos interpostos.

9.18 – A sessão pública não será suspensa, salvo motivo excepcional, devendo toda e qualquer informação, acerca do objeto, ser esclarecida previamente junto ao Pregoeiro.

9.19 – Caso haja necessidade de adiamento da Sessão Pública, será marcada nova data para continuação dos trabalhos, devendo ficar intimadas, no mesmo ato, as licitantes presentes.

## **10 – DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE HABILITAÇÃO**

10.1. – Concluída a fase de classificação das propostas, será aberto o Envelope nº 2 – “Habilitação” do licitante cuja proposta tenha sido classificada em primeiro lugar.

10.2. – Os licitantes apresentarão documentos em cópias legíveis, autenticadas em cartório competente ou por servidor designado para o pregão.



---

## – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

10.3 – As ME e EPP deverão apresentar toda a documentação exigida para a habilitação, inclusive os documentos comprobatórios da regularidade fiscal, mesmo que estes apresentem alguma restrição.

10.3.1 – Havendo restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 2 (dois) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente apresentar preço inferior ao menor preço ofertado na etapa de lances, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

10.3.2 – A prorrogação do prazo para a regularização fiscal dependerá de requerimento, devidamente fundamentado, a ser dirigido ao Pregoeiro.

10.3.3 – Entende-se por tempestivo o requerimento apresentado dentro dos dois dias úteis inicialmente concedidos.

10.3.4 – A não regularização da documentação, no prazo previsto neste item, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções cabíveis.

10.4 – Todos os documentos deverão ter vigência até o dia previsto para realização do pregão; inexistindo esse prazo, reputar-se-ão válidos por 60 (sessenta) dias, contados de sua expedição, ressalvadas as exceções previstas no edital.

10.5 – Se o detentor da melhor proposta desatender às exigências previstas neste Edital, será inabilitado, e o pregoeiro examinará as ofertas subsequentes e procederá à habilitação do licitante seguinte, na ordem de classificação, repetindo esse procedimento, sucessivamente, se necessário, até apuração de uma proposta que atenda ao Edital, para declarar o licitante vencedor.

10.6 – O pregoeiro negociará diretamente com o proponente, para obtenção de melhor preço.

### 11 – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

11.1. – Tendo a licitante manifestado, motivadamente, a intenção de recorrer na sessão pública do Pregão, terá ela o prazo de 03 (três) dias corridos para apresentação das razões de recurso.

11.2. – As demais licitantes, já intimadas na sessão pública supracitada, terão o prazo de 03 (três) dias corridos para apresentarem as contra-razões, que começará a correr do término do prazo da recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos, em secretária.

11.3. – A manifestação na sessão pública e a motivação, no caso de recurso, são pressupostos de admissibilidade dos recursos.

11.4. – As razões e contra-razões do recurso deverão ser encaminhadas, por escrito, ao Pregoeiro, que poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou nesse mesmo prazo fazê-lo subir à autoridade competente, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade, no endereço mencionado no preâmbulo deste Edital

11.5. – O início da contagem dos prazos, bem como seu término, dar-se-á sempre em dias úteis.

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

11.6. – A falta de apresentação de razões, mencionadas no subitem 11.1., importará a decadência do direito de recurso, culminando com a adjudicação do objeto do certame à licitante vencedora.

11.7. – O acolhimento do recurso importará a invalidação, apenas, dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

11.8. – A decisão proferida em grau de recurso será definitiva e dela dar-se-á conhecimento, mediante publicação no Diário Oficial do Município.

11.9. – Não serão conhecidas as contra-razões a recursos intempestivamente apresentadas.

**12 – DO RECEBIMENTO DO SERVIÇO:**

12.1. – Deverá ser apresentado antes da emissão da nota fiscal de serviço o relatório dos serviços prestados emitido pelo responsável do pronto atendimento municipal.

12.2. – O funcionário designado fará o aceite do relatório e providenciará a ordem para emissão da nota fiscal.

12.3. – A nota fiscal/fatura, sem qualquer rasura, deve ser emitida pela empresa participante do certame, mensalmente, em nome do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE e deverá, obrigatoriamente, ser entregue junto com o relatório.

12.4 – A empresa vencedora do certame deverá proceder o cadastro junto ao site da prefeitura municipal [www.arcos.mg.gov.br](http://www.arcos.mg.gov.br) para proceder a emissão do RANFS – registro auxiliar de nota fiscal de serviços, ou se preferir pelo telefone 37-33597912- setor ISSQN. O setor de licitações dará aceite no RANFS em conformidade com a nota fiscal expedida.

**13 - DOS ENCARGOS**

13.1 - Incumbe à Contratante:

13.1.1 - Conferir as especificações objeto deste edital;

13.1.2 - Efetuar o pagamento à licitante vencedora, conforme Nota de Empenho;

13.2 - Incumbe à Licitante vencedora:

13.2.1 - Prestar o serviço, sempre que solicitado pelo funcionário designado.

**15. DA EXECUÇÃO**

15.1 A Licitante vencedora fica obrigada a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem no objeto da presente licitação, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor da Nota de Empenho.

---

## – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

### 16. DO PREÇO E DO PAGAMENTO

16.1 – Será realizado o faturamento mensal, sendo que o pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias a partir da entrada da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada. A Nota Fiscal/Fatura deverá atender às exigências dos Órgãos de Fiscalização, inclusive quanto ao prazo de autorização para sua emissão.

16.1.1 - Nenhum pagamento será efetuado enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação que lhe for imposta em virtude de penalidades ou inadimplemento, sem que isso gere direito ao pleito de atualização financeira.

### 17- DAS PENALIDADES

17.1. - Recusando-se a vencedora a contratação sem motivo justificado, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-se á multa equivalente a 10% do valor de sua proposta, sem prejuízo da aplicação da sanção administrativa de suspensão temporária do direito de licitar pelo prazo de até cinco anos.

17.2. Em caso de inexecução parcial ou total das condições fixadas no contrato, erros ou atrasos no cumprimento do contrato e quaisquer outras irregularidades, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes sanções:

17.2.1. advertência;

17.2.2. 0,3% (três décimos por cento) por dia, até o 10º (décimo) dia de atraso, da entrega do produto, sobre o valor da parcela, por ocorrência;

17.2.3. 20% (vinte por cento) sobre o valor do saldo do valor do contrato, no caso de atraso superior a 10 (dez) dias, com a conseqüente rescisão contratual, quando for o caso;

17.2.4 - 20% (vinte por cento) sobre o valor do contrato, nos casos:

a) inobservância do nível de qualidade dos fornecimentos;

b) transferência total ou parcial do contrato a terceiros;

c) subcontratação no todo ou em parte do objeto sem prévia autorização formal da Contratante;

d) descumprimento de cláusula contratual.

17.3. - A licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade. Art 7 da lei 10520.

17.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que o contratante promova sua reabilitação.

17.5. - O valor das multas aplicadas deverá ser pago por meio de guia própria ao Município de Arcos, no prazo máximo de 3 (três) dias úteis a contar da data da sua aplicação ou poderá ser descontado dos pagamentos das faturas devidas pelo Município, quando for o caso.

### 18 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

18.1. – A despesa decorrente desta licitação correrá à conta da seguinte dotação orçamentária: 10.302.3023.2.236.000.3.3.90.39.05.

**19 – DA ATA E VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS**

19.1 – Homologado a presente licitação, o Fundo Municipal de Saúde, lavrará documento denominado ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, com os preços das propostas classificadas em primeiro lugar, devidamente registrados, o qual terá validade de 12(doze) meses, a partir da data de assinatura do contrato.

19.2 – A Ata de Registro de Preços será lavrada em 4 ( quatro) vias devendo uma ser juntada ao processo que lhe deu origem, aos setores da Contabilidade, Procuradoria e à empresa vencedora.

**20-CONDIÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

20.1 - Após a sessão do pregão o Fundo Municipal de Saude juntamente com as Licitantes vencedoras celebrarão a Ata, nos moldes da minuta constante do Anexo deste edital, quando assim a lei o exigir.

20.2 - Em caso da (s) licitante (s) vencedora (s) não assinar (em) a Ata, reservar-se-á ao Fundo Municipal de Saúde, o direito de convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo, em igual prazo e nas mesmas condições propostas ao primeiro colocado, inclusive quanto ao preço atualizado, ou revogar a licitação, independentemente das sanções previstas para a licitante vencedora neste edital.

20.3 - Até a assinatura da ata, a proposta da licitante vencedora poderá ser desclassificada se o Fundo Municipal de Saúde, tiver conhecimento de fato desabonador à sua habilitação, conhecido após o julgamento.

20.4 – Ocorrendo a desclassificação da proposta da licitante vencedora por fatos referidos no item anterior, o Fundo Municipal de Saúde, poderá convocar as licitantes remanescentes, observada a ordem de classificação de acordo com a Lei Federal 10.520/2002.

20.5 – A Ata a ser firmada em decorrência desta licitação poderá ser cancelada a qualquer tempo independente de notificações ou interpelações judiciais e extrajudiciais, com base nos motivos previstos nos arts. 77 e 78, na forma do art. 79, ambos da Lei Feral nº 8.666/93.

20.6 - A associação da licitante vencedora com outrem, a cessão ou transferência parcial, bem como a fusão, a cisão ou a incorporação, só serão admitidas quando apresentada à documentação comprobatória que justifique quaisquer das ocorrências e com o consentimento prévio e por escrito do Fundo Municipal de Saúde e desde que não afete a boa execução da Ata de Registro de Preços.

**21-FISCALIZAÇÃO**

21.1 – O Fundo Municipal de Saúde, exercerá a fiscalização do serviço, através do funcionário designado.

**22-DA EXECUÇÃO DO SERVIÇOS**

22.1 – Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais habilitados da CONTRATADA. É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas,

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigação em nenhuma hipótese poderão ser transferidas para CONTRATANTE. O CONTRATANTE reserva-se o direito de alterar, suprimir ou acrescentar, as cláusulas de serviços para atender ao interesse público, não ensejando com esta atitude nenhum tipo de indenização ou penalidade. É expressamente vedada a cobrança a paciente ou seu representante de qualquer complementação ao valor pago.

### **23- DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

23.1– A presente Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito:

Pela Administração, quando:

23.2.1 – A detentora não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de preços; não retirar a ordem de fornecimento.

23.2.2 – A detentora der causa a rescisão administrativa do contrato; em hipótese de inexecução total ou parcial do contrato.

23.2.3 – Apresentar preços superiores aos de mercado.

23.2.4- Razões de interesse público.

23.3 - A solicitação de cancelamento do registro de preços deverá ser feito com 30( trinta ) dias de antecedência.

### **24. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

24.1 Nenhuma indenização será devida às licitantes pela elaboração ou pela apresentação de documentação referente ao presente Edital.

24.2 A apresentação das propostas implicará na plena aceitação, por parte da licitante, das condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

24.3 Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital, exclui-se o dia do início e inclui-se o do vencimento, observando-se que só se iniciam e vencem prazos em dia de expediente na Prefeitura.

24.4 O gestor do Fundo Municipal de Saúde poderá revogar a presente licitação em face de razões de interesse público, derivadas de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, mediante ato escrito e fundamentado.

24.5 É facultado ao Pregoeiro ou à autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo.

24.6 O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento da licitante, desde que sejam possíveis a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta, durante a realização da sessão pública de pregão.

24.7 As normas que disciplinam este pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração e a segurança da aquisição.

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

24.8. - A homologação do resultado desta licitação não implicará em direito à aquisição.

24.9 No caso de alteração deste Edital no curso do prazo estabelecido para o recebimento das propostas de preços e documentos de habilitação, este prazo será reaberto, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

24.10 - Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas do presente Edital, será competente o juízo da Comarca de Arcos/MG.

24.11 Quaisquer dúvidas porventura existentes sobre o disposto no presente Edital deverão ser objeto de consulta, por escrito, ao Pregoeiro No Fundo Municipal de Saude, no endereço: Rua Getúlio Vargas, nº149 – Centro – Arcos, Cep.: 35.588-000, até 05 (cinco ) dias anteriores à data de abertura da licitação. Demais informações poderão ser obtidas pelo telefone (37) 3351-1875.

24.12 Cópias do Edital e seus anexos serão fornecidas, gratuitamente, nos horários de 08:00 às 11:00 hs e de 13:00 as 16:00 hs, no endereço referido no preâmbulo deste Edital.

24.13 Os casos omissos serão resolvidos pelo Pregoeiro.

24.14 Fazem parte integrante deste Edital:

- Anexo I – Descrição do Objeto;
- Anexo II – Modelo de credenciamento;
- Anexo III - Declaração de que Cumpre os Requisitos de Habilitação;
- Anexo IV - Planilha de Apresentação de Propostas;
- Anexo V - Declaração de Inexistência de Fato Superveniente;
- Anexo VI –Declaração que não emprega menor;
- Anexo VII - Declaração de Concordância com os Termos do Edital;
- Anexo VIII- Minuta da ata de registro de preços.

Arcos, 16 de abril de 2015.

Soráya de Melo Nogueira  
Pregoeira

Assessoria Jurídica

Evane Araújo Malaquias  
Controle Interno



**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

*ANEXO I*

*PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015  
PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015  
REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015*

**DESCRIÇÃO DO OBJETO**

1.1 O objeto deste PREGÃO é a Registro de preços de serviços de ressonância magnética e tomografia computadorizada, nos exatos termos das especificações e condições constantes deste Edital, conforme indicação abaixo descrita:

<b>Item</b>	<b>Serviço</b>	<b>Apres.</b>	<b>Quantidade estimada</b>
1	Tomografia computadorizada de crânio ou encefalo	<b>unidade</b>	20
2	Tomografia computadorizada seios da face	<b>unidade</b>	5
3	Tomografia computadorizada coluna cervical até 03 segmentos	<b>unidade</b>	5
4	Tomografia computadorizada coluna lombar ou sacral até 03 segmentos	<b>unidade</b>	10
5	Tomografia computadorizada coluna torácica até 03 segmentos	<b>unidade</b>	5
6	Tomografia computadorizada mastoides	<b>unidade</b>	5
7	Tomografia computadorizada torácica		5
8	Tomografia do ouvido	<b>unidade</b>	5
9	Tomografia computadorizada orbitas	<b>unidade</b>	5
10	Tomografia computadorizada temporomandibular	<b>unidade</b>	5
11	Tomografia computadorizada pescoço	<b>unidade</b>	5
12	Tomografia computadorizada joelho	<b>unidade</b>	5
13	Tomografia computadorizada tornozelo e pés	<b>unidade</b>	5
14	Tomografia da perna	<b>unidade</b>	5
15	Tomografia computadorizada articulação coxo-femural	<b>unidade</b>	5
16	Tomografia computadorizada Bacia ou quadril	<b>unidade</b>	5
17	Tomografia computadorizada de abdome total	<b>unidade</b>	10
18	Tomografia computadorizada pelve	<b>unidade</b>	5
19	Tomografia computadorizada de abdome superior		5
20	Tomografia computadorizada ombro	<b>unidade</b>	5
21	Tomografia computadorizada cotovelo	<b>unidade</b>	5
22	Tomografia computadorizada punho e mãos	<b>unidade</b>	5
23	Tomografia dos membros inferiores	<b>unidade</b>	5
24	Tomografia dos membros superiores	<b>unidade</b>	5
25	Ressonância magnética de crânio ou encefalo	<b>unidade</b>	10
26	Ressonância magnética de seios da face	<b>unidade</b>	5
27	Ressonância magnética articulação coxo-femural	<b>unidade</b>	5

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

28	Ressonancia magnetica coluna cervical até 03 segmentos	<b>unidade</b>	5
29	Ressonancia magnetica coluna lombar ou sacral	<b>unidade</b>	10
30	Ressonancia magnetica coluna toraxica até 03 segmentos		5
31	Ressonancia magnetica cotovelo	<b>unidade</b>	5
32	Ressonancia magnetica da cabeça(toda a cabeça)	<b>unidade</b>	5
33	Ressonancia magnetica de abdomem superior	<b>unidade</b>	5
34	Ressonancia magnetica de abdomem total	<b>unidade</b>	10
35	Ressonancia dos mastoides	<b>unidade</b>	5
36	Ressonancia magnetica de mamas	<b>unidade</b>	5
37	Ressonancia magnetica de membros inferiores	<b>unidade</b>	5
38	Ressonancia magnetica de membros superiores	<b>unidade</b>	5
39	Ressonancia magnetica joelho	<b>unidade</b>	5
40	Ressonancia magnetica ombro	<b>unidade</b>	5
41	Ressonancia magnetica pelve	<b>unidade</b>	5
42	Ressonancia magnetica pescoço	<b>unidade</b>	5
43	Ressonancia magnetica temporo-mandibular	<b>unidade</b>	5
44	Ressonancia magnetica toraxica	<b>unidade</b>	5
45	Ressonancia magnetica tornozelo e pés	<b>unidade</b>	5
46	Ressonancia magnetica de umero	<b>unidade</b>	5
47	Tomografia computadorizada de cranio ou encefalo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
48	Tomografia computadorizada seios da face COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
49	Tomografia computadorizada coluna cervical até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
50	Tomografia computadorizada coluna lombar ou sacral até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
51	Tomografia computadorizada coluna toraxica até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
52	Tomografia computadorizada mastoides COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
53	Tomografia computadorizada toráxica COM CONTRASTE		5
54	Tomografica do ouvido COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
55	Tomografia computadorizada orbitas COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
56	Tomografia computadorizada temporo-mandibular COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
57	Tomografia computadorizada pescoço COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
58	Tomografia computadorizada joelho COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

59	Tomografia computadorizada tornozelo e pés COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
60	Tomografia da perna COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
61	Tomografia computadorizada articulação coxo-femural COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
62	Tomografia computadorizada Bacia ou quadril COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
63	Tomografia computadorizada de abdome total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
64	Tomografia computadorizada pelve COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
65	Tomografia computadorizada de abdome total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
66	Tomografia computadorizada ombro COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
67	Tomografia computadorizada cotovelo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
68	Tomografia computadorizada punho e mãos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
69	Tomografia dos membros inferiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
70	Tomografia dos membros superiores COM CONTRASTE	unidade	5
71	Ressonancia magnetica de cranio ou encefalo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
72	Ressonancia magnetica de seios da face COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
73	Ressonancia magnetica articulação coxo-femural COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
74	Ressonancia magnetica coluna cervical até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
75	Ressonancia magnetica coluna lombar ou sacral COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
76	Ressonancia magnetica coluna toraxica até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
77	Ressonancia magnetica cotovelo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
78	Ressonancia magnetica da cabeça(toda a cabeça) COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
79	Ressonancia magnetica de abdome total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
80	Ressonancia magnetica de abdome superior COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
81	Ressonancia dos mastoides COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
82	Ressonancia magnetica de mamas COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
83	Ressonancia magnetica de membros inferiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
84	Ressonancia magnetica de membros superiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

85	Ressonancia magnetica joelho COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
86	Ressonancia magnetica ombro COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
87	Ressonancia magnetica pelve COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
88	Ressonancia magnetica pescoço COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
89	Ressonancia magnetica temporo-mandibular COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
90	Ressonancia magnetica toraxica COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
91	Ressonancia magnetica tornozelo e pés COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5
92	Ressonancia magnetica de umero COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	5

1.2 - Os exames serão realizados em pacientes em tratamento pelo Sistema Municipal de Saúde que serão encaminhados portando Autorização de Serviços, individualizadas, aprovadas pelo Fundo Municipal de Saúde.

1.3 – Os serviços objeto deste pregão serão prestados nas dependências da contratada.

1.4- A licitante vencedora deverá garantir a boa qualidade do serviço, respondendo por qualquer falha, procedendo à regularização sempre que necessária.

1.5-Realizar o atendimento aos usuários da rede municipal de saúde no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis e responsabilizar-se pela entrega do resultado dos exames, no prazo máximo de 01 (um) dias útil, contado a partir da realização do exame.

1.6-Atender prioritariamente pedidos de urgência, no prazo máximo 12 horas.

1.7-A licitante vencedora deverá ter atendimento nos dois períodos do horário comercial: manha e tarde

1.8 – Os itens 01,03,17,47,49,65 DEVEM SER ATENDIDOS NO PRAZO MÁXIMO DE 30 MINUTOS, INCLUSIVE AOS SÁBADOS E DOMINGOS.

1.9-Preencher formulários e confeccionar relatórios conforme orientação do Fundo Municipal de Saúde, bem como entregá-los nos prazos estipulados.

1.10- Cadastrar-se no site da Prefeitura Municipal de Arcos para cadastramento do sistema WEBISS – controle de ISSQN e emitir a RANFS – registro auxiliar de nota fiscal de serviço de cada nota emitida.

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

*ANEXO II*

*PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015  
PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015  
REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015*

**MODELO DE CREDENCIAMENTO**

Mediante o presente, credenciamos o(a) Sr.(a) ....., portador (a) da Cédula de Identidade nº ..... e CPF nº ....., a participar da licitação instaurada pela FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, na modalidade Pregão, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da empresa ....., CNPJ nº ....., bem como formular propostas, dar lances verbais e praticar todos os demais atos inerentes ao certame, inclusive assinar contratos.

....., ..... de ..... de .....

Assinatura do Dirigente da Empresa

**QUEM ASSINAR DEVE OBSERVAR O SEGUINTE:**

1. Este credenciamento deverá vir acompanhado, obrigatoriamente, do estatuto ou contrato social da empresa, caso o reconhecimento de firma vier como pessoa física.
2. Se o reconhecimento da firma do dirigente da empresa for como pessoa jurídica, não há necessidade da apresentação do estatuto ou contrato social.
3. Se o credenciamento for efetuado mediante apresentação de procuração por instrumento público, não é necessária a apresentação do estatuto ou contrato social da empresa.
4. Se o credenciamento for efetuado mediante apresentação de procuração por instrumento particular, é necessária, obrigatoriamente, a apresentação do estatuto ou contrato social da empresa, se o reconhecimento de firma for pessoa física. Se o reconhecimento de firma for como pessoa jurídica, não é necessária a apresentação daqueles documentos da empresa.
5. Caso o contrato social ou estatuto determine que mais de uma pessoa deva assinar o credenciamento ou a procuração, a falta de qualquer uma delas invalida o documento para os fins deste procedimento licitatório.

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

*ANEXO III*

*PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015  
PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015  
REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015*

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO INCISO VII DO ART. 4º DA  
LEI Nº 10.520/2002**

**DECLARAÇÃO**

\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_, por intermédio de  
seu representante legal, infra-assinado, e para os fins do Pregão nº \_\_\_\_/2014, DECLARA  
expressamente que : cumpre plenamente os requisitos de habilitação com todos os termos  
estabelecidos neste Edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal da Licitante

Nome: \_\_\_\_\_

Nº Cédula de Identidade: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO:** ESSA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE AO  
PREGOEIRO, PELO INTERESSADO OU SEU REPRESENTANTE, **FORA DO**  
**ENVELOPE**, NA ABERTURA DA SESSÃO.



**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

ANEXO IV  
PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015  
PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015  
REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto deste Pregão, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme abaixo:

<b>Item</b>	<b>Serviço</b>	<b>Apres.</b>	<b>Valor unitário para registro</b>
1	Tomografia computadorizada de crânio ou encefalo	<b>unidade</b>	
2	Tomografia computadorizada seios da face	<b>unidade</b>	
3	Tomografia computadorizada coluna cervical até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
4	Tomografia computadorizada coluna lombar ou sacral até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
5	Tomografia computadorizada coluna torácica até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
6	Tomografia computadorizada mastoides	<b>unidade</b>	
7	Tomografia computadorizada torácica		
8	Tomografia do ouvido	<b>unidade</b>	
9	Tomografia computadorizada orbitas	<b>unidade</b>	
10	Tomografia computadorizada temporo-mandibular	<b>unidade</b>	
11	Tomografia computadorizada pescoço	<b>unidade</b>	
12	Tomografia computadorizada joelho	<b>unidade</b>	
13	Tomografia computadorizada tornozelo e pés	<b>unidade</b>	
14	Tomografia da perna	<b>unidade</b>	
15	Tomografia computadorizada articulação coxo-femural	<b>unidade</b>	
16	Tomografia computadorizada Bacia ou quadril	<b>unidade</b>	
17	Tomografia computadorizada de abdômem total	<b>unidade</b>	
18	Tomografia computadorizada pelve	<b>unidade</b>	
19	Tomografia computadorizada de abdômem superior	<b>unidade</b>	
20	Tomografia computadorizada ombro	<b>unidade</b>	
21	Tomografia computadorizada cotovelo	<b>unidade</b>	
22	Tomografia computadorizada punho e mãos	<b>unidade</b>	
23	Tomografia dos membros inferiores	<b>unidade</b>	

**- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) - CNPJ: 02.666.567/0001-27

24	Tomografia dos membros superiores	<b>unidade</b>	
25	Ressonancia magnetica de cranio ou encefalo	<b>unidade</b>	
26	Ressonancia magnetica de seios da face	<b>unidade</b>	
27	Ressonancia magnetica articulaco coxo-femural	<b>unidade</b>	
28	Ressonancia magnetica coluna cervical até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
29	Ressonancia magnetica coluna lombar ou sacral	<b>unidade</b>	
30	Ressonancia magnetica coluna toraxica até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
31	Ressonancia magnetica cotovelo	<b>unidade</b>	
32	Ressonancia magnetica da cabeça(toda a cabeça)	<b>unidade</b>	
33	Ressonancia magnetica de abdomem superior	<b>unidade</b>	
34	Ressonancia magnetica de abdomem total	<b>unidade</b>	
35	Ressonancia dos mastoides	<b>unidade</b>	
36	Ressonancia magnetica de mamas	<b>unidade</b>	
37	Ressonancia magnetica de membros inferiores	<b>unidade</b>	
38	Ressonancia magnetica de membros superiores	<b>unidade</b>	
39	Ressonancia magnetica joelho	<b>unidade</b>	
40	Ressonancia magnetica ombro	<b>unidade</b>	
41	Ressonancia magnetica pelve	<b>unidade</b>	
42	Ressonancia magnetica pescoço	<b>unidade</b>	
43	Ressonancia magnetica temporo-mandibular	<b>unidade</b>	
44	Ressonancia magnetica toraxica	<b>unidade</b>	
45	Ressonancia magnetica tornozelo e ps	<b>unidade</b>	
46	Ressonancia magnetica de umero	<b>unidade</b>	
47	Tomografia computadorizada de cranio ou encefalo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
48	Tomografia computadorizada seios da face COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
49	Tomografia computadorizada coluna cervical até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
50	Tomografia computadorizada coluna lombar ou sacral até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
51	Tomografia computadorizada coluna toraxica até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
52	Tomografia computadorizada mastoides COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
53	Tomografia computadorizada torxica COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
54	Tomografica do ouvido COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
55	Tomografia computadorizada orbitas COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
56	Tomografia computadorizada temporo-mandibular COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

57	Tomografia computadorizada pescoço COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
58	Tomografia computadorizada joelho COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
59	Tomografia computadorizada tornozelo e pés COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
60	Tomografia da perna COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
61	Tomografia computadorizada articulação coxo-femural COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
62	Tomografia computadorizada Bacia ou quadril COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
63	Tomografia computadorizada de abdome total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
64	Tomografia computadorizada pelve COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
65	Tomografia computadorizada de abdome total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
66	Tomografia computadorizada ombro COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
67	Tomografia computadorizada cotovelo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
68	Tomografia computadorizada punho e mãos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
69	Tomografia dos membros inferiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
70	Tomografia dos membros superiores COM CONTRASTE	unidade	
71	Ressonancia magnetica de cranio ou encefalo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
72	Ressonancia magnetica de seios da face COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
73	Ressonancia magnetica articulação coxo-femural COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
74	Ressonancia magnetica coluna cervical até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
75	Ressonancia magnetica coluna lombar ou sacral COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
76	Ressonancia magnetica coluna toraxica até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
77	Ressonancia magnetica cotovelo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
78	Ressonancia magnetica da cabeça(toda a cabeça) COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
79	Ressonancia magnetica de abdome total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
80	Ressonancia magnetica de abdome superior COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
81	Ressonancia dos mastoides COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
82	Ressonancia magnetica de mamas COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	

**- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) - CNPJ: 02.666.567/0001-27

83	Ressonancia magnetica de membros inferiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
84	Ressonancia magnetica de membros superiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
85	Ressonancia magnetica joelho COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
86	Ressonancia magnetica ombro COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
87	Ressonancia magnetica pelve COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
88	Ressonancia magnetica pescoço COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
89	Ressonancia magnetica temporo-mandibular COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
90	Ressonancia magnetica toraxica COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
91	Ressonancia magnetica tornozelo e pés COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
92	Ressonancia magnetica de umero COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	

(no preço proposto, que constituirá a única e completa remuneração, deverão ser computados o lucro e todos os custos, inclusive impostos diretos e indiretos, obrigações tributárias, trabalhistas e previdenciárias, bem como quaisquer outras obrigações inerentes ao fornecimento do objeto, não sendo admitidos pleitos de acréscimos a qualquer título.)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias contados da data-limite prevista para entrega das propostas, conforme art. 64, § 3º da Lei nº 8.666/93.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal da Licitante

Nome: \_\_\_\_\_

Nº Cédula de Identidade: \_\_\_\_\_

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

*ANEXO V  
PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015  
PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015  
REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015*

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE**

**DECLARAÇÃO**

\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, e para os fins do Pregão nº \_\_\_\_\_, DECLARA expressamente que, até a presente data, inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, em cumprimento ao que determina o subitem 8.6 do Edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal da Licitante

Nome: \_\_\_\_\_

Nº Cédula de Identidade: \_\_\_\_\_

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

*ANEXO VI*

*PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015  
PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015  
REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015*

**EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA**

**DECLARAÇÃO**

Ref.: (identificação da licitação)

....., inscrito no CNPJ nº....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade nº..... e do CPF nº ....., DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, 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 aprendiz

.....

(data)

.....

(representante legal)



---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

*ANEXO VII  
PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015  
PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015  
REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015*

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE CONCORDA COM OS TERMOS DO EDITAL

**DECLARAÇÃO**

\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_, por intermédio de  
seu representante legal, infra-assinado, e para os fins do Pregão nº \_\_\_\_\_,  
DECLARA expressamente que :concorda com todos os termos estabelecidos neste Edital, em  
cumprimento ao que determina o subitem 8.7 do referido Edital;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal da Licitante

Nome: \_\_\_\_\_

Nº Cédula de Identidade: \_\_\_\_\_

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

ANEXO VIII

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº  
MINUTA**

*PREGÃO PRESENCIAL Nº153/2015  
PROCESSO LICITATÓRIO nº 107/2015  
REGISTRO DE PREÇOS Nº067/2015*

No dia \_\_\_\_\_, reuniu-se na sala da licitações, situada a rua Getulio Vargas, 149, centro, Arcos/MG, cep 35588-000, a Pregoeira, nos termos do art. 15 da Lei Federal 8.666 de 21 de junho de 1993, com as alterações nela inseridas pela Lei Federal 8.883, de 09 de junho de 1994 e das demais normas legais aplicáveis, em especial a Lei nº 10520/02 e Decreto Municipal 3254 de 15/06/2010, em face da classificação das propostas apresentada no Pregão nº 107/2015, Processo de Registro de Preços nº067/2015 por deliberação da Pregoeira publicada em Jornal GAZETA ARCOENSE E NO SITE : [www.arcos.mg.gov.br](http://www.arcos.mg.gov.br) e adjudicada pela pregoeira e Equipe de apoio nomeados pela portaria nº 002/2014, RESOLVEM registrar os preços para contratação de serviços, constantes nos anexos desta ata, a serem utilizados pelo Fundo Municipal de Saúde, tendo sido os referidos preços oferecidos pelas empresas respectivas constantes dos anexos desta ata, cujas propostas foram classificadas em primeiro lugar, observadas as condições enunciadas nas cláusulas que se seguem:

**01 - OBJETO:**

I – O objeto deste PREGÃO é a contratação de serviços ressonância magnética e tomografia computadorizada.

**02 – DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS**

I – A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 ( doze) meses a partir da sua assinatura.

II – Nos termos do art. 15, parágrafo 4º, da Lei Federal 8.666/93, alterada pela Lei Federal 8.883/94, durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o município não será obrigado a adquirir os materiais referidos nesta ata,sem que, desse fato,caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas registradas.

III – Ocorrendo qualquer das hipóteses previstas no art. 78 da Lei Federal 8.666/93, com as alterações que lhe foram impostas pela Lei Federal 8.883/94, a presente Ata de Registro de Preços será cancelada, garantidos, Às suas detentoras, o contraditório e a ampla defesa.

**03 – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

I – A Ata de Registro de Preços com força contratual será usada pelo Fundo Municipal de Saúde.

**04 – DO PREÇO**

I- Os preços ofertados pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços são os constantes dos seus anexos, de acordo com a respectiva classificação no pregão.

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

II – Em cada fornecimento decorrente desta Ata, serão observadas as disposições do Decreto Municipal nº 3254 de 15/06/2010, que institui o Registro de Preços do Município, assim como as cláusulas e condições constantes do Edital do pregão 107/2015 que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

**05- EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

I – Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais habilitados da CONTRATADA. É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigação em nenhuma hipótese poderão ser transferidas para CONTRATANTE. O CONTRATANTE reserva-se o direito de alterar, suprimir ou acrescentar, as cláusulas de serviços para atender ao interesse público, não ensejando com esta atitude nenhum tipo de indenização ou penalidade, respeitando o disposto na Lei 8.66/93. É expressamente vedada a cobrança a paciente ou seu representante de qualquer complementação ao valor pago.

II – OBRIGAÇÕES:

A CONTRATADA deverá manter, durante a vigência do contrato, a regularidade da documentação por ele apresentada, de acordo com o disposto na Lei 8.666/93 e suas alterações.

A CONTRATADA deverá informar ao CONTRATANTE eventual alteração de sua razão social, ou de seu controle acionário, ou de mudança em sua diretoria, contrato ou estatuto, encaminhando os documentos respectivos, devidamente registrados.

A CONTRATADA é a única responsável pela compra e pagamento dos materiais necessários a realização dos atendimentos.

A CONTRATADA se compromete a atender com dignidade e respeito o paciente e procurar usar de todos os seus conhecimentos técnicos para enriquecer e prover a saúde.

**6– DO VALOR, PAGAMENTO**

I -O valor registrado por item é:

<b>Item</b>	<b>Serviço</b>	<b>Apres.</b>	<b>Valor unitário para registro</b>
1	Tomografia computadorizada de crânio ou encefalo	<b>unidade</b>	
2	Tomografia computadorizada seios da face	<b>unidade</b>	
3	Tomografia computadorizada coluna cervical até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
4	Tomografia computadorizada coluna lombar ou sacral até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
5	Tomografia computadorizada coluna torácica até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
6	Tomografia computadorizada mastóides	<b>unidade</b>	

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

7	Tomografia computadorizada torácica		
8	Tomografica do ouvido	<b>unidade</b>	
9	Tomografia computadorizada orbitas	<b>unidade</b>	
10	Tomografia computadorizada temporo-mandibular	<b>unidade</b>	
11	Tomografia computadorizada pescoço	<b>unidade</b>	
12	Tomografia computadorizada joelho	<b>unidade</b>	
13	Tomografia computadorizada tornozelo e pés	<b>unidade</b>	
14	Tomografia da perna	<b>unidade</b>	
15	Tomografia computadorizada articulação coxo-femural	<b>unidade</b>	
16	Tomografia computadorizada Bacia ou quadril	<b>unidade</b>	
17	Tomografia computadorizada de abdomem total	<b>unidade</b>	
18	Tomografia computadorizada pelve	<b>unidade</b>	
19	Tomografia computadorizada de abdomem superior	<b>unidade</b>	
20	Tomografia computadorizada ombro	<b>unidade</b>	
21	Tomografia computadorizada cotovelo	<b>unidade</b>	
22	Tomografia computadorizada punho e mãos	<b>unidade</b>	
23	Tomografia dos membros inferiores	<b>unidade</b>	
24	Tomografia dos membros superiores	<b>unidade</b>	
25	Ressonancia magnetica de cranio ou encefalo	<b>unidade</b>	
26	Ressonancia magnetica de seios da face	<b>unidade</b>	
27	Ressonancia magnetica articulação coxo-femural	<b>unidade</b>	
28	Ressonancia magnetica coluna cervical até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
29	Ressonancia magnetica coluna lombar ou sacral	<b>unidade</b>	
30	Ressonancia magnetica coluna toraxica até 03 segmentos	<b>unidade</b>	
31	Ressonancia magnetica cotovelo	<b>unidade</b>	
32	Ressonancia magnetica da cabeça(toda a cabeça)	<b>unidade</b>	
33	Ressonancia magnetica de abdomem superior	<b>unidade</b>	
34	Ressonancia magnetica de abdomem total	<b>unidade</b>	
35	Ressonancia dos mastoides	<b>unidade</b>	
36	Ressonancia magnetica de mamas	<b>unidade</b>	
37	Ressonancia magnetica de membros inferiores	<b>unidade</b>	
38	Ressonancia magnetica de membros superiores	<b>unidade</b>	
39	Ressonancia magnetica joelho	<b>unidade</b>	
40	Ressonancia magnetica ombro	<b>unidade</b>	
41	Ressonancia magnetica pelve	<b>unidade</b>	
42	Ressonancia magnetica pescoço	<b>unidade</b>	
43	Ressonancia magnetica temporo-mandibular	<b>unidade</b>	
44	Ressonancia magnetica toraxica	<b>unidade</b>	
45	Ressonancia magnetica tornozelo e pés	<b>unidade</b>	

**- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) - CNPJ: 02.666.567/0001-27

46	Ressonancia magnetica de umero	<b>unidade</b>	
47	Tomografia computadorizada de cranio ou encefalo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
48	Tomografia computadorizada seios da face COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
49	Tomografia computadorizada coluna cervical até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
50	Tomografia computadorizada coluna lombar ou sacral até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
51	Tomografia computadorizada coluna toraxica até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
52	Tomografia computadorizada mastoides COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
53	Tomografia computadorizada torácica COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
54	Tomografica do ouvido COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
55	Tomografia computadorizada orbitas COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
56	Tomografia computadorizada temporo-mandibular COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
57	Tomografia computadorizada pescoço COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
58	Tomografia computadorizada joelho COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
59	Tomografia computadorizada tornozelo e pés COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
60	Tomografia da perna COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
61	Tomografia computadorizada articulação coxo-femural COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
62	Tomografia computadorizada Bacia ou quadril COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
63	Tomografia computadorizada de abdomem total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
64	Tomografia computadorizada pelve COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
65	Tomografia computadorizada de abdomem total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
66	Tomografia computadorizada ombro COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
67	Tomografia computadorizada cotovelo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
68	Tomografia computadorizada punho e mãos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
69	Tomografia dos membros inferiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
70	Tomografia dos membros superiores COM CONTRASTE	unidade	
71	Ressonancia magnetica de cranio ou encefalo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

72	Ressonancia magnetica de seios da face COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
73	Ressonancia magnetica articulaco coxo-femural COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
74	Ressonancia magnetica coluna cervical até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
75	Ressonancia magnetica coluna lombar ou sacral COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
76	Ressonancia magnetica coluna toraxica até 03 segmentos COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
77	Ressonancia magnetica cotovelo COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
78	Ressonancia magnetica da cabeça(toda a cabeça) COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
79	Ressonancia magnetica de abdomem total COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
80	Ressonancia magnetica de abdomem superior COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
81	Ressonancia dos mastoides COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
82	Ressonancia magnetica de mamas COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
83	Ressonancia magnetica de membros inferiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
84	Ressonancia magnetica de membros superiores COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
85	Ressonancia magnetica joelho COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
86	Ressonancia magnetica ombro COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
87	Ressonancia magnetica pelve COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
88	Ressonancia magnetica pescoço COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
89	Ressonancia magnetica temporo-mandibular COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
90	Ressonancia magnetica toraxica COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
91	Ressonancia magnetica tornozelo e ps COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	
92	Ressonancia magnetica de umero COM CONTRASTE	<b>unidade</b>	

II - Os exames serão realizados em pacientes em tratamento pelo Sistema Municipal de Saúde que serão encaminhados portando Autorizao de Serviços, individualizadas, aprovadas pelo Fundo Municipal de Saúde.

III – Os serviços objeto deste pregão serão prestados nas dependências da contratada.

IV- A licitante vencedora deverá garantir a boa qualidade do serviço, respondendo por qualquer falha, procedendo  regularizao sempre que necessária.

V-Realizar o atendimento aos usuários da rede municipal de saúde no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis e responsabilizar-se pela entrega do resultado dos exames, no prazo máximo de 01 (um) dias útil, contado a partir da realizao do exame.

VI-Atender prioritariamente pedidos de urgência, no prazo máximo 12 horas.

VII-A licitante vencedora deverá ter atendimento nos dois períodos do horário comercial: manha e tarde



## – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

VIII– Os itens 01,03,17,47,49,65 DEVEM SER ATENDIDOS NO PRAZO MÁXIMO DE 30 MINUTOS, INCLUSIVE AOS SÁBADOS E DOMINGOS.

IX-Preencher formulários e confeccionar relatórios conforme orientação do Fundo Municipal de Saúde, bem como entregá-los nos prazos estipulados.

X- Cadastrar-se no site da Prefeitura Municipal de Arcos para cadastramento do sistema WEBISS – controle de ISSQN e emitir a RANFS – registro auxiliar de nota fiscal de serviço de cada nota emitida.

Informe agendamento do Fundo Municipal de Saúde.

XI - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias a partir da entrada da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada.

### 7 – DAS CONDIÇÕES GERAIS

I – A Ata de registro de preços será formalizada na sala de licitações.

II – As detentoras da presente Ata de Registro de Preços serão obrigadas a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta ata, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior a do seu vencimento.

III – Se a qualidade Dos serviços não corresponderem às especificações exigidas, no edital do Pregão que precedeu a presente Ata, a contratada disponibilizará esclarecimentos sob o ocorrido sob pena de aplicação de penalidades.

IV – As empresas detentoras da presente ata ficam obrigadas a aceitar os acréscimos de até cem por cento nas quantidades estimadas.

V- As empresas detentoras da presente ata, poderão , facultativamente, aceitar acréscimos superiores a cem por cento, dentro do prazo de validade do registro de preços

### 08 –DAS PENALIDADES

I – A recusa injustificada de assinar a Ata,pelas empresas com propostas classificadas para o registro de preços no presente instrumento, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida e permite a aplicação das sanções previstas no art. 87, da Lei 8.666/93, ao critério a administração.

II- Pela inexecução total ou parcial de cada ajuste representado pelo nota de empenho, a Administrativo poderá aplicar, às detentoras da presente Ata, a penalidade, de dez por cento do valor remanescente da nota de empenho, em qualquer hipótese de inexecução parcial do contrato, ou de qualquer outra irregularidade.

III – As importâncias relativas a multas serão descontadas dos pagamentos a serem efetuados as detentoras da ata, podendo, entretanto, conforme o caso, ser inscritas para constituir dívida ativa, na forma da lei.

IV – Pelo descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela detentora da ata, sem justificativa aceita pela CONTRATANTE, resguardados os procedimentos legais pertinentes, poderá acarretar ainda nas seguintes sanções:

a) multa compensatória no percentual de 20% ( vinte por cento) calculada sobre o valor total estimado do contrato, pela recusa em assina-lo, no prazo maximo de 48 ( quarenta e oito) horas após regularmente convocada, sem prejuízo da aplicação de outras sanções previstas no art. 87 da lei 8.666/93;

b) multa de mora no percentual correspondente a 0,5% ( meio por cento) calculada sobre o valor total estimado do contrato, por dia de inadimplência, até o limite de 02 ( dois) dias úteis, na entrega total do objeto deste, caracterizando a inexecução parcial;

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

- c) multa compensatória no percentual de 20% ( vinte por cento), calculada sobre o valor total estimado do contrato pela inadimplência além do prazo de 02( dois) dias úteis, caracterizando a inexecução parcial do mesmo.
- d) advertência.

V- A aplicação das sanções previstas neste contrato não exclui a possibilidade de aplicação de outras, prevista na Lei Federal nº 10.520/02 e na Lei Federal nº8.666/93, inclusive a responsabilidade da CONTRATADA por eventuais perdas e danos causados à Administração.

VI – A multa deverá ser recolhida aos cofres públicos do Município de Arcos, via Tesouraria municipal, no prazo máximo de 10 ( dez) dias corridos, a contar da data de recebimento da notificação enviada pelo Fundo Municipal de Saúde.

VII – À licitante que, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar a documentação exigida ou apresentar documentação falsa exigida, ensejar o retardamento da execução do objeto desta licitação, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com o Fundo Municipal de Saúde, e será descredenciado pelo período de 05(cinco) anos se credenciado for, sem prejuízo das multas previstas neste edital, no contrato e nas demais cominações legais.

VIII- As sanções aqui previstas são independentes entre si podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

IX – Em qualquer hipótese de aplicação de sanções será assegurado à licitante vencedora o contraditório e a ampla defesa.

#### **09 – DOS REAJUSTAMENTOS DE PREÇOS**

I – O valor pactuado poderá ser revisto mediante solicitação da contratada com vistas à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, na forma do art. 65, II “d” da Lei 8.666/93, o que não significa aumento do preço registrado.

II – As eventuais solicitações deverão fazer-se acompanhar de comprovação da superveniência do fato imprevisível ou previsível, porém de consequências incalculáveis, bem como de demonstração analítica de seu impacto nos custos do contrato.

#### **10 – DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO**

I – A cada fornecimento serão emitidos recibos, nos termos do art. 37, II, “a” e “b” da Lei Federal 8.666/93.

#### **11 – DA FISCALIZAÇÃO**

I – O Fundo Municipal de Saúde fiscalizará o serviço , através de funcionário designado.

#### **12 – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:**

I – A presente Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito:

Pela Administração, quando:

A – a detentora não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de preços; não retirar a ordem de fornecimento.

B – a detentora der causa a rescisão administrativa do contrato; em hipótese de inexecução total ou parcial do contrato.

---

**– FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –**

Rua Getúlio Vargas, 149 - Centro - Arcos (MG) CEP: 35588-000 - Fonefax (0XX37) 3351-1875  
e-mail: [fms@twister.com.br](mailto:fms@twister.com.br) – CNPJ: 02.666.567/0001-27

---

- C – apresentar preços superiores aos de mercado;  
D- razões de interesse publico;  
E - a solicitação de cancelamento do registro de preços deverá ser feito com 30( trinta ) dias de antecedência.

**13 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

- I – Integram esta ata, o edital do pregão nº107/2015, propostas das empresas classificadas no certame.  
II – fica eleito o foro da comarca de Arcos, Estado de Minas Gerais para dirimir quaisquer duvidas decorrente da presente Ata  
III – Os casos omissos serão resolvidos de acordo com o decreto Instituidor do Registro de Preços:3254 de 15/6/2010, Lei Federal 8.666/93, Lei 10520/02 e demais normas aplicáveis.

Arcos

---

ANTONIO CARLOS DE SOUSA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARCOS/MG  
CONTRATANTE

---

CONTRATADA

---

ASSESSORIA JURÍDICA

TESTEMUNHAS:

---