# MUNICÍPIO DE PERDIGÃO - ADM - 2017/2020



Av. Santa Rita, nº: 150 - Centro - Perdigão/MG - CNPJ: 18.301.051/0001-19 Tel/ Fax: (37) 3287-1030, e-mail: prefeituraperdigao@netsite.com.br

## **RETIFICAÇÃO I**

### EDITAL DE LICITAÇÃO PROCESSO 077/2019 PREGÃO 057/2019

A Prefeitura Municipal de Perdigão comunica que no Edital acima epigrafado, houve as seguintes alterações:

PÁGINAS: 2 (DOIS) e 4 (QUATRO), altera-se a data de abertura dos envelopes para o dia 18/11/2019 às 08:30.

**PÁGINA:** 11 (ONZE), altera-se o descritivo dos itens: 5.2.6 e 5.2.7, contido na Cláusula 05 – Habilitação do Edital, que passa a conter a seguinte redação:

- 5.2.6 Alvará Sanitário (ou Licença Sanitária) da empresa licitante, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, tal como exigido pela Lei Federal n.º 6.360/76 (art. 2º), e Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98, exceto para os itens 00254 BALANÇA DE PRECISAO DIGITAL e 00255 BALANÇA PEDIATRICA DIGITAL DAS ESPECIFICAÇÕES, contidos no Termo de Referência do Edital;
- 5.2.7 Autorização de Funcionamento da empresa licitante, expedida pela ANVISA- Agência Nacional de Vigilância Sanitária, conforme exigido pela Lei Federal n.º 6.360/76 (art. 2º), Lei Federal n.º 9.782/99 (art. 7º, inciso VII) e Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98, exceto para os itens 00254 BALANÇA DE PRECISAO DIGITAL e 00255 BALANÇA PEDIATRICA DIGITAL DAS ESPECIFICAÇÕES, contidos no Termo de Referência do Edital:

**PÁGINA:** 87 (OITENTA E SETE), altera-se a especificação do item 00250 - DESFIBRILADOR EXTERNO - **DAS ESPECIFICAÇÕES**, contido no Termo de Referência do Edital, que passa a conter a seguinte redação:

	1		1	1	
00250	DESFIBRILADO	UNID.	2	DESFIBRILADOR	EXTERNO
	R EXTERNO			AUTOMÁTICO,	PORTÁTIL, COM
				TECNOLOGIA DA	AS ONDAS BIFÁSICAS
				RETILÍNEAS	OU BIFÁSICAS
				EXPONENCIAL	TRUNCADA OU
				BIFÁSICAS PULS	SÁTEIS DE ONDAS DE
				BAIXA ENERGIA	PARA CHOQUE, QUE
				REDUZ A EXPOS	IÇÃO DO MIOCÁRDIO
				AOS ALTOS PIO	COS DE CORRENTE,
				PERMITE SER (	CONFIGURADO PARA
				SEQÜÊNCIA DE	3 CHOQUES COM
				ENERGIAS E	SCALONÁVEIS DE
				SELEÇÃO	PRÉ-PROGRAMADA
					20 J, 150 J, 200 J) OU 3
					S DE ACORDO COM O
				CLIENTE, ALIME	NTADO EM ENERGIA



#### **MUNICÍPIO DE PERDIGÃO - ADM - 2017/2020**

Av. Santa Rita, nº: 150 - Centro - Perdigão/MG - CNPJ: 18.301.051/0001-19 Tel/ Fax: (37) 3287-1030, e-mail: prefeituraperdigao@netsite.com.br

		110V.	GARA	AITN	MÍNIMA	DE	DOIS
		<b>ANOS</b>	Е	MΑ	NUTENÇ	ÃO	DO
		<b>EQUIP</b>	AMEN	TO EM	1 RAIO DE	250	KM E
		COM F	REGIST	RO N	A ANVISA	. UN	ID. DE
		FORNE	ECIME	NTO: L	JNID.		

**PÁGINA:** 89 (OITENTA E SETE), altera-se a especificação dos itens: 00254 - BALANÇA DE PRECISAO DIGITAL e 00255 - BALANÇA PEDIATRICA DIGITAL - **DAS ESPECIFICAÇÕES**, contido no Termo de Referência do Edital, que passa a conter a seguinte redação:

00254	BALANÇA DE PRECISAO DIGITAL	UNID.	4	BALANÇA DE PRECISÃO E QUALIDADE, PAINEL DIGITAL, COM CAPACIDADE DE ATÉ 150 KG, SENSOR DIGITAL DE ALTA PRECISÃO, ACIONAMENTO E DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO E INDICADOR DE BATERIA FRACA, EFICIENTE E RESISTENTE. UNID. DE FORNECIMENTO: UNID. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO DO PRODUTO NO INMETRO. GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES.
00255	BALANÇA PEDIATRICA DIGITAL	UNID.	3	BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL, CAPACIDADE 15 KG COM CONCHA ANATÔMICA EM POLIPROPILENO COM MEDIDA 540 X 290 MM, INJETADA EM MATERIAL ANTI-GERMES, ACOLCHOADA, PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA, INDICADOR DE BATERIA FRACA, EFICIENTE E RESISTENTE. DEVE POSSUIR FUNÇÃO TARA ATÉ CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA. UNID. DE FORNECIMENTO: UNID. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO DO PRODUTO NO INMETRO. GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES.

**PÁGINA:** 98 (NOVENTA E OITO), altera-se a especificação do item 00304 - CARDIOVERSOR BIFÁSICO - DAS ESPECIFICAÇÕES, contido no Termo de Referência do Edital, que passa a conter a seguinte redação:

00304	CARDIOVERSO	UNID.	2	CARDIOVERSOR	BIFÁSICO	MODO
	R BIFÁSICO			DEA EXPONENCIA	AL TRUNCAD	DA COM



## **MUNICÍPIO DE PERDIGÃO - ADM - 2017/2020**

Av. Santa Rita, nº: 150 - Centro - Perdigão/MG - CNPJ: 18.301.051/0001-19 Tel/ Fax: (37) 3287-1030, e-mail: prefeituraperdigao@netsite.com.br

PASSO, PRESSÃO NÃO INVASIVA E CAPNOGRAFIA PORTÁTIL DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDO DE ALTA DEFINIÇÃO COM AJUSTE DE CONTRASTE TRANSPORTÁVEL E MICROPROCESSADO PARA A MONITORIZAÇÃO CARDÍACA DOS SINAIS VITAIS NO MÍNIMO TRÊS MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISAMINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO: LINID		OXIMETRIA, IMPRESSORA, MARCA-
CRISTAL LÍQUIDO COLORIDO DE ALTA DEFINIÇÃO COM AJUSTE DE CONTRASTE TRANSPORTÁVEL E MICROPROCESSADO PARA A MONITORIZAÇÃO CARDÍACA DOS SINAIS VITAIS NO MÍNIMO TRÊS MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		PASSO, PRESSÃO NÃO INVASIVA E
DEFINIÇÃO COM AJUSTE DE CONTRASTE TRANSPORTÁVEL E MICROPROCESSADO PARA A MONITORIZAÇÃO CARDÍACA DOS SINAIS VITAIS NO MÍNIMO TRÊS MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		CAPNOGRAFIA PORTÁTIL DISPLAY DE
CONTRASTE TRANSPORTÁVEL E MICROPROCESSADO PARA A MONITORIZAÇÃO CARDÍACA DOS SINAIS VITAIS NO MÍNIMO TRÊS MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		CRISTAL LÍQUIDO COLORIDO DE ALTA
CONTRASTE TRANSPORTÁVEL E MICROPROCESSADO PARA A MONITORIZAÇÃO CARDÍACA DOS SINAIS VITAIS NO MÍNIMO TRÊS MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		DEFINIÇÃO COM AJUSTE DE
MONITORIZAÇÃO CARDÍACA DOS SINAIS VITAIS NO MÍNIMO TRÊS MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		CONTRASTE TRANSPORTÁVEL E
SINAIS VITAÍS NO MÍNIMO TRÊS MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		MICROPROCESSADO PARA A
MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		MONITORIZAÇÃO CARDÍACA DOS
SINCRONIZADA E SEMIÁUTOMÁTICA SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		SINAIS VITAIS NO MÍNIMO TRÊS
SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		MODOS DE DESFIBRILAÇÃO MANUAL
PARA TRANSPORTE (PARTE INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		SINCRONIZADA E SEMIAUTOMÁTICA
INTEGRANTE DO GABINETE) DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		SUPORTE PARA FIXAR AS PÀS E ALÇA
DESFIBRILAÇÃO NA FORMA DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		PARA TRANSPORTE (PARTE
BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		
COM CARGA DE 1 A 200 JOULES E OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		
OPCIONAIS DE 1 A 360 JOULES, COM INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		
INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		
PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		
BIFÁSICO. DEVERÁ SER APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO NO
APRESENTADO CERTIFICADO DE REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		PRÓPRIO PAINEL DO CARDIOVERSOR
REGISTRO OU CADASTRO DO PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		BIFÁSICO. DEVERÁ SER
PRODUTO JUNTO A ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		APRESENTADO CERTIFICADO DE
SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		
SAÚDE.GARANTIA DE NO MÍNIMO 24 MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		PRODUTO JUNTO A
MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:		
		MESES.UNID. DE FORNECIMENTO:
OND.		UNID.

Ficam inalteradas todas as datas restantes do edital e demais cláusulas, confirmando que as 08:30 horas do dia 18/11/2019 será a abertura, no setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Perdigão, à Av. Santa Rita, Nº: 150, Bairro Centro, Perdigão/MG.

Ficam, pois, estas alterações inclusas no citado Edital, para todos os fins legais.

Perdigão, 01 de novembro de 2019.

LUZIANA CORDEIRO DE MELO Pregoeira Oficial