

PROCESSO SELETIVO  Nº 01/2026	<b>Requisição de Proposta (RFP)</b>  <b>CONTRATAÇÃO DE FORNECIMENTO EM CONSIGNAÇÃO E SOB DEMANDA DE OPME – ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS</b>
--	--

São Paulo - SP, 20 de maio de 2026

### REQUISIÇÃO DE PROPOSTA

**OBJETO:** Contratação de pessoa jurídica especializada no Fornecimento em Consignação e Sob Demanda de OPME - Órteses, Próteses e Materiais Especiais, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao HOSPITAL MUNICIPAL ADIB JATENE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO (HMB).

### CRONOGRAMA

Eventos	Prazos	Comentários
Disponibilização da RFP no site do IMED	<b>20/05/2026</b>	Acesso aos interessados
Envio de Questionamentos / Pedido de Esclarecimentos	<b>22/05/2026 Até as 18h</b>	Todas as dúvidas referentes à RFP deverão ser enviadas por e-mail até a data limite
Respostas aos Questionamentos / Pedidos de Esclarecimentos	<b>26/05/2026</b>	As respostas aos eventuais questionamentos ou pedidos de esclarecimentos encaminhados serão divulgadas no sítio eletrônico do IMED ( <a href="http://imed.org.br/editais-hospital-municipal-da-brasilandia/">http://imed.org.br/editais-hospital-municipal-da-brasilandia/</a> )
Envio das propostas técnica e comercial e documentação	<b>02/06/2026 Até 18h</b>	Data/Hora limite para envio



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

Este procedimento é realizado em cumprimento e observância ao Contrato de Gestão firmado entre o IMED e a PREFEITURA DE SÃO PAULO, por intermédio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, e à legislação que rege os contratos de gestão no Município de São Paulo, e encontra-se previsto no Regulamento de Aquisições para a Contração de Obras e Serviços, bem como para Compras e Aliações (“Regulamento de Compras”) para o Hospital Municipal Adib Jatene (HMB), o qual pode ser conferido no site do IMED, através do seguinte link:

(<http://imed.org.br/wp-content/uploads/2023/12/Regulamento-de-Compras-HMB-Completo.pdf> )



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

## ÍNDICE

<b>1. APRESENTAÇÃO</b> .....	4
<b>2. OBJETIVO</b> .....	5
<b>3. DA PARTICIPAÇÃO</b> .....	5
<b>4. INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS</b> .....	6
<b>5. PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS</b> .....	7
<b>6. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS</b> .....	7
<b>7. JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO</b> .....	7
<b>8. PRERROGATIVAS DO IMED</b> .....	9
<b>9. ESCOPO</b> .....	10
<b>10. DO CONTRATO E DO SEU PRAZO DE VIGÊNCIA</b> .....	10
<b>11. PROPOSTAS</b> .....	11
<b>11.1 Proposta Técnica</b> .....	11
<b>11.2 Documentos de Habilitação</b> .....	12
<b>11.3 Proposta Comercial</b> .....	12
<b>12. DISPOSIÇÕES FINAIS</b> .....	14
<b>ANEXO I</b> .....	14
<b>ANEXO II</b> .....	28
<b>ANEXO III</b> .....	35



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

## 1. APRESENTAÇÃO

O **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** é uma entidade sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificada no âmbito do Município de São Paulo, em conformidade com o Decreto 52.858/2011, Lei nº 14.132/2006 e Decreto 47.012/2006, como Organização Social de Saúde no Município de São Paulo, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo - SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº. 19.324.171/0001-02), e filial na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 36, Bela Vista, São Paulo - SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0010-95).

O IMED se destaca na gestão de serviços e benfeitorias destinados à população e que atua com excelência no desenvolvimento de projetos que proporcionem bem-estar, saúde, cidadania e dignidade às pessoas.

Todo o trabalho é guiado pela busca de uma sociedade mais justa e harmoniosa, pautado por conceitos como humanização e ética e pelo atendimento sem distinções ou classificações. O Instituto não mede esforços para propiciar melhorias em seu ambiente de trabalho e incrementar performances com o único objetivo de proporcionar serviços de grande qualidade aos que deles necessitam.

Dentre seus quadros, o IMED conta com gestores com competência e experiência administrativa em logística, recursos financeiros, controle de resultados, planejamento e organização institucional. Além disso, há pessoas dedicadas à assistência social junto à parcela mais carente da população, o que confere à entidade uma visão sistêmica integrada entre excelência técnica, otimização de custos, relacionamento humanizado e responsabilidade social.

Site: <http://imed.org.br/>



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

## 2. OBJETIVO

O IMED, através desta RFP, torna público o processo seletivo destinado à contratação de pessoa jurídica para **Fornecimento em Consignação e Sob Demanda de OPME - Órteses, Próteses e Materiais Especiais**, para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Municipal Adib Jatene (HMB), tendo em conta que o IMED é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão firmado com a Prefeitura de São Paulo, por intermédio de sua Secretaria Municipal de Saúde (Contrato de Gestão nº 001/2023-SMS.G/CPCS).

Busca-se com o presente procedimento identificar no mercado um comparativo técnico e de preços para o objeto desta RFP e do respectivo processo seletivo que se alinhe aos objetivos do IMED frente ao Contrato de Gestão retro mencionado.

## 3. DA PARTICIPAÇÃO

Podem participar do presente processo seletivo os interessados que atendam a todas as condições e exigências desta RFP e seus Anexos.

Não será admitida neste processo a participação de empresas, na qualidade de proponentes, que:

- a) Estejam reunidas em consórcio e seja controladora, coligada ou subsidiária entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;
- b) Empresas em recuperação judicial ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;
- c) Estejam com o direito de licitar e contratar com a Administração Pública suspenso, ou que por esta tenham sido declaradas inidôneas; e
- d) Estrangeiras que não funcionem no País.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

O IMED realizará consulta quanto a eventuais restrições dos proponentes para licitar ou contratar com a Administração Pública (Apenados PMSP, TCESP, Estado de SP, Sistemas Federais - SICAF, CADICON, CEIS, CNIA), sendo vedada a contratação de empresas consideradas impedidas ou suspensas de contratar.

#### **4. INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS**

Os proponentes deverão elaborar, de forma distinta, uma proposta técnica detalhada e uma proposta comercial para o presente processo seletivo, que, conjuntamente, serão consideradas como sendo suas propostas.

Para elaboração das propostas, deverão os proponentes observar todos os elementos contidos nesta RFP, em especial no Termo de Referência anexo a este documento (Anexo I).

As propostas deverão estar datadas, rubricadas em todas as folhas e, ao final assinadas, sendo aceitas propostas assinadas eletronicamente com certificação digital.

As propostas deverão ser enviadas, junto com todos os documentos exigidos nesta RFP, de forma digitalizada, para o seguinte endereço eletrônico:

<b>Endereço Eletrônico</b>
<a href="mailto:rfp@hospital-brasilandia.org.br">rfp@hospital-brasilandia.org.br</a>

#### **5. PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS**

As propostas técnica e comercial deverão ser encaminhadas na forma prevista no item “4” desta RFP, impreterivelmente, até a data e horário previstos no **CRONOGRAMA**. Qualquer proposta enviada fora do prazo aqui mencionado será desconsiderada.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

O IMED, por mera liberalidade e a seu critério, poderá prorrogar o prazo previsto para entrega das propostas, mediante comunicado a ser disponibilizado no link do respectivo processo seletivo.

## **6. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS**

Os interessados em participar do presente processo seletivo poderão encaminhar pedidos de esclarecimentos acerca desta RFP, até a data e horário previstos no **CRONOGRAMA**, através do envio de e-mail ao endereço eletrônico informado no item “4” desta RFP.

As respostas serão divulgadas no sítio eletrônico do IMED (<http://imed.org.br/editais-hospital-municipal-da-brasilandia/>), acessando-se o link deste processo seletivo, passando a fazer parte e integrar esta RFP para todos os fins de direito.

## **7. JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO**

O critério de julgamento das propostas será o definido no Anexo I – Termo de Referência.

Serão desclassificadas as propostas:

- a) Que não atendam às exigências desta RFP e respectivo processo seletivo;
- b) Que não apresentem os documentos solicitados, nos termos desta RFP; e
- c) Com preços excessivos ou manifestamente inexequíveis.

Caso sejam detectadas falhas, omissões ou imprecisões na proposta ou na documentação da empresa que apresentou o melhor preço, em respeito ao princípio da economicidade e com base no art. 7º, §§ 3º e 4º art. 8º, Parágrafo Único do Regulamento de Compras, fica facultado ao IMED solicitar a correção da falha, apresentação de documentos faltantes ou solicitar esclarecimentos e/ou documentos adicionais, que devem ser apresentados pela proponente em até 02 (dois) dias úteis contados da solicitação.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

O resultado deste processo seletivo será divulgado no sítio eletrônico do IMED, na data e horário previstos no **CRONOGRAMA**, que poderá ser postergado a critério do IMED para melhor avaliação das propostas.

A empresa vencedora deverá, em até 05 (cinco) dias a contar da convocação do IMED, assinar o Contrato ou documento equivalente, bem como apresentar toda a documentação complementar eventualmente solicitada. O prazo para a assinatura do Contrato poderá ser prorrogado a critério do IMED ou por acordo entre as Partes.

Caso a empresa vencedora recuse-se ou não assine o Contrato dentro do prazo acima estipulado, o IMED poderá convocar a segunda colocada ou abrir novo processo de contratação, a critério do IMED e nos termos do Regulamento de Compras.

## **8. PRERROGATIVAS DO IMED**

Dentre outras prerrogativas previstas nesta RFP e no Regulamento de Compras, o IMED reserva-se no direito a seu exclusivo critério:

- a) modificar esta RFP, mediante sua republicação ou publicação de erratas;
- b) dilatar o prazo para envio das propostas, bem como postergar e investir o tempo que for necessário para análise e conversas posteriores com os proponentes interessados;
- c) a qualquer momento que anteceda a celebração do instrumento contratual, interromper ou cancelar o respectivo processo seletivo, sem que caibam aos proponentes quaisquer direitos, vantagens, ressarcimentos ou indenizações de qualquer ordem;
- d) solicitar qualquer documentação ou informação adicional que julgar necessária para fins de análise das propostas e dos proponentes, como também visando o atendimento das disposições contidas no Regulamento de Compras, mesmo depois de decorridos os prazos indicados neste documento;



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

- e) negociar com a empresa vencedora do certame, com o intuito de reduzir os preços ofertados e apresentar as melhores condições de fornecimento, nos termos do Art. 9º, § 2º, do Regulamento de Compras; e
- f) solicitar reuniões e visitas técnicas às instalações dos proponentes e, eventualmente, a alguns de seus clientes atuais.

## **9. ESCOPO**

Todas as informações relativas ao objeto do processo seletivo encontram-se dispostas no Anexo I - Termo de Referência, o qual deverá servir de base mínima para elaboração das Propostas Técnica e Comercial dos proponentes.

## **10. DO CONTRATO E DO SEU PRAZO DE VIGÊNCIA**

As obrigações decorrentes do presente processo seletivo serão formalizadas através da assinatura de contrato conforme minuta constante no Anexo III, do qual fará parte, independentemente de transcrição, o Termo de Referência desta RFP.

O Instrumento Contratual objeto deste processo seletivo entrará em vigor na data de sua assinatura e vigorará pelo prazo previsto no Anexo I – Termo de Referência, sendo certo que sua vigência não poderá ultrapassar a data de término do Contrato de Gestão firmado entre o IMED e a SMS/SP **(06/11/2028)**.

O Contrato poderá ser prorrogado, por igual ou diferente período, caso o Contrato de Gestão seja renovado e desde que haja interesse das partes e seja feito por escrito, sempre respeitando-se o limite de vigência dos respectivos Termos Aditivos do Contrato de Gestão.

O contrato poderá ser encerrado automaticamente, sem qualquer ônus, caso haja rescisão do aludido Contrato de Gestão, independente de qual seja o motivo.



## 11. PROPOSTAS

### 11.1 Proposta Técnica

Na proposta técnica o proponente deverá descrever os detalhes do serviço ofertado ou do produto oferecido (neste caso incluindo marca, modelo, funcionalidades e número de registro da ANVISA, conforme o caso), e deverá considerar minimamente as condições e especificações descritas não só no escopo contido no Anexo I desta RFP (Termo de Referência), como também em todo o documento.

Todas as informações solicitadas nesta RFP devem ser observadas e disponibilizadas da forma mais objetiva possível, providenciando-se, ao mesmo tempo, todas as informações necessárias para análise da proposta técnica.

### 11.2 Documentos de Habilitação

Deverão ser enviados juntamente com as propostas, porém **em arquivo separado**, os seguintes documentos:

- a) Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ;
- b) Última alteração do Contrato ou Estatuto Social, desde que devidamente consolidada, ou Contrato e Estatuto de Constituição acompanhado da última alteração contratual;
- c) Inscrição Estadual ou declaração de isento;
- d) Inscrição Municipal ou declaração de isento, no caso de obras e serviços;
- e) Documentos pessoais dos sócios ou dirigentes;
- f) Procuração e documentos pessoais para o representante da contratada, quando não forem os seus sócios que assinarão o contrato;



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

- g) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante Certidão Conjunta de débitos relativos a Tributos Federais e da Dívida Ativa da União, que abranja inclusive a regularidade relativa às contribuições previdenciárias e sociais;
- h) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Estaduais;
- i) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Municipais, no caso de Obras e Serviços;
- j) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, através da apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS - CRF;
- k) Prova de regularidade com a Justiça do Trabalho;
- l) Registros e licenças necessárias para execução do objeto desta RFP, especialmente perante o órgão de classe correspondente de sua sede com o respectivo comprovante de regularidade, quando aplicável;
- m) Documentos que comprovem experiência anterior no objeto desta RFP; e
- n) Qualquer outro documento eventualmente requerido no Anexo I – Termo de Referência.

**Todos os documentos devem ser emitidos no CNPJ do proponente.**

A não apresentação da totalidade dos documentos retro na forma requerida ou ainda a apresentação de documentos vencidos, poderá importar em desclassificação da empresa proponente, observadas as disposições do item 7 desta RFP.

### **11.3 Proposta Comercial**

Para elaboração da proposta comercial as seguintes orientações devem ser seguidas:

- a) Utilizar preferencialmente o modelo do Anexo II desta RFP;



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

- b) Todo(s) o(s) preço(s) deve(m) ser expresso(s) em REAIS, em algarismos e por extenso;
- c) O(s) preço(s) deve(m) incluir todos os eventuais dispêndios com salários, leis sociais, trabalhistas, acordos e convenções de trabalhos das respectivas categorias, custos, despesas, alimentação, uniformes, impostos, taxas e contribuições, relacionados à execução do escopo contratado, sendo estritamente vedado, sob qualquer pretexto, o seu repasse ao IMED; e
- d) O prazo de validade da proposta deverá ser indicado e não poderá inferior a 120 (cento e vinte) dias, contados da data de apresentação da mesma.

## 12. DISPOSIÇÕES FINAIS

É facultado ao IMED, em qualquer fase do presente processo seletivo, promover diligências com o fim de esclarecer ou complementar a instrução do processo

Todos os dispêndios feitos pelo IMED reger-se-ão pelos princípios básicos da moralidade e boa-fé, probidade, impessoalidade, economicidade e eficiência, isonomia, publicidade, legalidade, razoabilidade e busca permanente de qualidade, eficácia e durabilidade, bem como pela adequação aos objetivos da entidade e do Contrato de Gestão firmado com a Prefeitura de São Paulo, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde – SMS/SP.

Os casos não previstos nesta RFP ou no Regulamento de Compras para o **Hospital Municipal Adib Jatene (HMB)** serão decididos exclusivamente pelo IMED, com a divulgação da respectiva decisão em seu sítio eletrônico.



**HMB**  
Hospital Municipal  
da Brasilândia  
Dr. Adib Jatene



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

Integram a presente RFP os seguintes Anexos:

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA;

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

ANEXO III - MINUTA DO CONTRATO.

---

**IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

## A N E X O I

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. OBJETO:

Contratação de pessoa jurídica para Fornecimento em Consignação e Sob Demanda de OPME - Órteses, Próteses e Materiais Especiais para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao **Hospital Municipal Adib Jatene (HMB)**:

#### 2. DESCRIÇÃO DETALHADA:

Para fins de habilitação neste processo, o fornecedor não necessitará apresentar proposta que contemple todos os grupos descritos neste Termo de Referência, podendo fazer sua proposta apenas para o(s) grupo(s) de seu interesse.

Porém, não serão aceitas propostas parciais, incompletas ou que não cubram integralmente os itens previstos em cada grupo. A desclassificação será automática em caso de descumprimento desta condição.

A proponente deverá comprovar, mediante apresentação à Contratante, possuir todos os materiais a serem consignados (por grupo), conforme lista apresentada.

O julgamento das propostas será realizado pelo menor preço global do grupo, de forma que somente será considerado vencedor o fornecedor que apresentar a proposta completa e com o menor valor total por grupo.

#### 1. Quantitativo Referencial de Procedimentos

Como subsídio para a formulação das propostas, apresenta-se abaixo os quantitativos médios de cirurgias realizadas no período de novembro de 2025 a janeiro de 2026, servindo apenas como referência indicativa de consumo, sem configurar garantia mínima de demanda:

Mês	Trauma	Artroscopia	Próteses (Quadril e	Total Geral
-----	--------	-------------	------------------------	-------------

			Ombro)	
Novembro/2025	215	58	13	286
Dezembro/2025	239	62	11	312
Janeiro/2026	215	58	06	279
<b>Total</b>	<b>669</b>	<b>178</b>	<b>30</b>	<b>877</b>

## 2. DESCRIÇÃO DO ESCOPO

### 2.1. PREMISSAS:

#### ➤ **Presença de Instrumentador**

Será obrigatória, sem ônus adicional, a presença de instrumentador para as cirurgias que utilizarem implantes pertencentes aos Grupos 2, 3 e 4 realizadas na unidade, independentemente do horário de sua realização.

O instrumentador deverá obrigatoriamente possuir comprovada experiência e conhecimento técnico específico nos sistemas de implantes fornecidos, garantindo adequada assistência intraoperatória quanto ao manuseio, montagem e aplicação dos dispositivos.

A presença do instrumentador qualificado em sala cirúrgica é condição imprescindível para a execução do procedimento, sendo seu não cumprimento passível de aplicação das penalidades contratuais cabíveis.

#### ➤ **Disponibilização e Manutenção dos Instrumentais e Equipamentos**

A contratada deve garantir a disponibilização de caixas de instrumenta completas, higienizadas e revisadas para cada procedimento.

O contrato deverá conter cronograma de manutenções preventivas e corretivas dos instrumentais fornecidos.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

Os equipamentos deverão possuir laudos de calibração, preventiva e segurança elétrica atualizados, conforme as normas vigentes da Anvisa e demais órgãos reguladores.

➤ **Substituição de Materiais Desgastados ou Danificados**

Materiais com desgaste natural de uso deverão ser trocados sem custo adicional (sem cobrança de honorários) em até 24 horas.

Em caso de danos ou extravio de materiais, a reposição será feita com cobrança de honorários, após validação por inspeção técnica da empresa contratada e aprovação pela Diretoria Geral do HMB a fim de certificar o ocorrido.

➤ **Reposição de Materiais Utilizados**

Todos os materiais utilizados em procedimentos devem ser avaliados e, se necessário, a reposição deverá ocorrer em até 24 horas, de forma a evitar desabastecimento e impactos na rotina hospitalar. No recolhimento das caixas e materiais, a proponente deverá fornecer equipe com conhecimento técnico adequado a fim de garantir a conferência e validação in loco dos materiais e quantitativos utilizados.

➤ **Logística de Reposição**

A empresa contratada deverá manter uma logística eficaz de reposição para materiais descartáveis, placas e parafusos todos os dias, inclusive aos finais de semana.

O mapa cirúrgico será enviado em tempo hábil pré-acordado entre as empresas para cumprimento dos prazos de entrega e reposição pela contratada.

Todos os materiais entregues devem ser acompanhados de um vale em 3 (três) vias, com assinaturas no ato da entrega.

➤ **Emissão de Relatórios**

A empresa deverá emitir relatórios trimestrais e sempre que solicitada pelo HMB, com informações detalhadas sobre fornecimentos, manutenções, trocas, perdas e demais dados relevantes à gestão contratual.

➤ **Requisitos legais e regulatórios**



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

Todos os produtos fornecidos devem atender aos requisitos legais e regulatórios exigidos a eles, incluindo, mas não se limitando, ao lote, data de validade, procedência, notas fiscais, romaneios e qualidade. Na hipótese de se constatar que os produtos não atendem a quaisquer um dos requisitos ora mencionados, deverá proceder a substituição. É obrigatório apresentar o registro vigente na ANVISA de cada item, o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e normas ISO pertinentes.

## **2.2. EQUIPAMENTOS, CONSUMÍVEIS E INSTRUMENTAIS:**

Seguem abaixo os itens, equipamentos e consumíveis que integrarão este escopo:

### **GRUPO 1 – TRAUMA (TABELA SUS):**

O Grupo 1 deve fornecer em forma de comodato os perfuradores (4 unidades), micro-serras (1 unidade) e serras pneumáticas (1 unidade).

A empresa deverá fornecer em consignação as seguintes caixas e quantidades (considerando valores da tabela SUS):

- Haste Cefalomedular (Fêmur Proximal): 03 caixas. Essencial garantir a disponibilidade de hastes curtas e longas, com opções de diâmetros e angulações variadas.
- Haste de Tíbia: 03 caixas
- Haste de Úmero (Canulada/Bloqueada): 01 caixa
- Haste de fêmur: 03 caixas. Para abordagens anterógradas e retrógradas.
- Caixa de Grandes Fragmentos (4.5/5.0 mm): 03 caixas
- Caixa complemento de grandes fragmentos com placas L e T longas: 01 caixa
- Caixa complemento de grandes fragmentos com placas longas e estreitas: 01 caixa
- Caixa de Pequenos Fragmentos com placas de reconstrução e placas de calcâneo (3.5 mm): 05 caixas



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

- DHS (Parafuso Deslizante de Quadril) / DCS: 02 caixas
- Caixa complemento de placas DHS/DCS longas: 01 caixa
- Caixa de parafusos canulados de 7.0/7.3 mm: 02 caixas
- Caixa de parafusos canulados de 4.5 mm: 03 caixas
- Caixa de parafusos canulados de 3.5 mm: 02 caixas
- Parafusos de Herbert (ou de compressão sem cabeça): 02 caixas
- Caixa de Mini/Microfragmentos (1.5/2.0/2.7 mm): 03 caixas
- Caixa de reconstrução pélvica/acetabular com pinças de redução tipo ponta/bola: 01 caixa
- Fixador Externo (Tubo a tubo): 06 caixas
- Fixador Externo tipo Colles: 03 caixas
- Fixador Externo de Falange: 02 caixas
- Fixador Externo Circular (Ilizarov): 02 caixas
- Prótese de cabeça de rádio: 1 caixa
- Cimento ósseo: 5 unidades
- Cimento ósseo com antibiótico: 5 unidades
- Caixa de cerclagem: 01 caixa
- Haste Intramedular Tibiotársica bloqueada: sem necessidade de manter a caixa no hospital, será solicitada sob demanda
- Alicates para corte de pinos de schanz (Bernardão): 03 unidades
- Fios de Kirschner de variados tamanhos (1.0; 1.5; 2.0; 2.5; 3.0; 3.5 mm)

A quantidade de caixas informada foi dimensionada de acordo com a volumetria das cirurgias ortopédicas realizadas em nosso hospital, porém, devido à oscilação dos procedimentos, poderá existir a necessidade do envio de caixas extras. A empresa se compromete a enviar caixas extras quando solicitada.

## GRUPO 02 – ARTROSCOPIA OMBRO:

Para a utilização das caixas e realização das cirurgias de artroscopia deverá ser disponibilizada pela empresa contratada a Torre de Vídeo para a execução das devidas cirurgias. As manutenções deste equipamento também ficarão sob responsabilidade da empresa contratada. A lavagem e esterilização das óticas utilizadas nas cirurgias também será de responsabilidade da empresa contratada. A empresa deve manter 5 óticas adequadas no hospital para disponibilidade imediata.

GRUPO 2 – ARTROSCOPIA		
SUBGRUPO 2.1 – ARTROSCOPIA – OMBRO		
Item	Descrição	Quantidade
1	Agulha para passador de sutura (Scorpion, First Pass...)	1
2	Lâmina de shaver Partes moles e óssea (4,5 e 5,5mm)	2
3	Cânula para artroscopia (8,5x70 e 8,5x90)	1
4	Ponteira de ablação (eletrocautério)	1
5	EQUIPO DE BOMBA	1
6	Âncora metálica 5mm com fio Fiber (UHMWPE) – Todos os diâmetros	3
7	Âncora não metálica de até 3,5mm (Reparo de Bankart - tecido, peek, absorvível...) - Todos os diâmetros	3
8	Fio ósseo de alta resistência (UHMWPE, FiberWire)	1
9	PLACA ENDOBOTTON	1

## GRUPO 3 – PRÓTESES (PARCIAL DE OMBRO, QUADRIL)

A proposta tem que conter no objeto o fornecimento de sistemas de implantes e instrumentais cirúrgico destinado aos procedimentos abaixo listados, em conformidade com as exigências técnicas e padrões de qualidade vigentes na legislação sanitária nacional e garantir a durabilidade do implante. A empresa deve manter 2 caixas de instrumentais para prótese de quadril permanentes no hospital e fornecer caixas extras quando houver 3 ou mais próteses de quadril agendadas no mesmo dia.

GRUPO 3 – PRÓTESE		
SUBGRUPO 3.1 – PRÓTESE PARCIAL DE OMBRO		
Item	Descrição	Quantidade
1	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO	1
2	CABEÇA UMERAL	1
3	RESTRITOR DE CIMENTO	1

SUBGRUPO 3.3 – PRÓTESE BIPOLAR QUADRIL		
Item	Descrição	Quantidade
1	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO	1
2	CABEÇA BIPOLAR	1
3	RESTRITOR DE CIMENTO	1

SUBGRUPO 3.4 – PRÓTESE TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA		
Item	Descrição	Quantidade
1	CABEÇA FEMURAL INTERCAMBIÁVEL	1
2	INSERTO ACETABULAR	1
3	ACETÁBULO	1

4	HASTE FEMURAL NÃO-CIMENTADA	1
5	PARAFUSO ACETABULAR	1

**SUBGRUPO 3.5 – PROTESE TOTAL DE QUADRIL CIMENTADA**

Item	Descrição	Quantidade
1	INSERTO ACETABULAR	1
2	HASTE FEMURAL CIMENTADA	1
3	ACETÁBULO	1
4	RESTRITOR DE CIMENTO	1
5	CENTRALIZADOR PARA PRÓTESE	1

**GRUPO 4 – PRÓTESE TOTAL E REVERSA DE OMBRO**

Essas cirurgias serão realizadas sob demanda, ou seja, as caixas não precisam ficar disponíveis no hospital.

**GRUPO 4 – PRÓTESE REVERSA DE OMBRO**

**SUBGRUPO 4.1 – KIT DE PRÓTESE TOTAL REVERSA DE OMBRO**

Item	Descrição	Quantidade
1	Baseplate glenoidal com fixação por parafusos bloqueados	1
2	GLENOSFERA REVERSA	1
3	Haste Umeral modular	1
4	Componente metafisário umeral	1
5	Inserto umeral	1
6	Parafusos glenoidais e respectivo sistema de bloqueio	1

SUBGRUPO 4.2 – PROTESE TOTAL ANATOMICA DE OMBRO		
Item	Descrição	Quantidade
1	Haste umeral	1
2	Cabeça umeral	1
3	Componente glenoidal completo	1
4	Parafusos, pinos ou demais elementos de fixação glenoidal	1
5	Componentes modulares e acessórios necessários para montagem e ajuste do sistema	1

#### **GRUPO 5 – TRAUMA (NÃO SUS):**

O Grupo 5 deve fornecer em forma de comodato os perfuradores (4 Unidades), micro-serras (2 unidades) e serras pneumáticas (2 unidades). Ao lado dos nomes das caixas estão o número de caixas que devem permanecer em consignação no hospital, considerar nulo se não houver nenhum número ao lado do nome da caixa. Essa caixa será solicitada para a empresa quando necessária.

Com o objetivo de garantir a isonomia entre os licitantes e evitar distorções na formação de preços, a análise das propostas comerciais considerará a proporcionalidade de utilização dos conjuntos (caixas) de implantes ortopédicos, com base no histórico de consumo institucional do hospital.

Para fins de julgamento, será aplicada ponderação por meio de pesos atribuídos a cada tipo de caixa, refletindo sua relevância e frequência de uso na prática assistencial, conforme descrito abaixo:

- Caixas de placas bloqueadas de rádio distal: peso 5
- Caixas de placas bloqueadas de pequenos fragmentos: peso 3
- Caixas de placas bloqueadas de úmero proximal: peso 2



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

- Caixas de placas bloqueadas de tíbia proximal: peso 2
- Caixas de placas bloqueadas de tíbia distal: peso 2
- Demais caixas de implantes: peso 1

A avaliação final das propostas será realizada por meio do cálculo do valor ponderado global, obtido a partir da multiplicação do preço unitário cotado para cada tipo de caixa pelo respectivo peso atribuído, seguido da soma dos resultados.

Dessa forma, propostas que apresentem valores desproporcionais entre os itens, em desacordo com o perfil de consumo do hospital, poderão ser desclassificadas por comprometerem a exequibilidade e a vantajosidade econômica da contratação.

#### GRUPO 5 – TRAUMA EXTRA SUS

##### CAIXA DE MINI MICRO BLOQUEADA DE 2,0 E 1,5MM (1 CAIXA)

Item	Descrição	Quantidade
1	MICRO PLACA RETA 2,0MM + PARAFUSOS	1

##### CAIXA DE MINI MICRO BLOQUEADA DE 2,7 (1 CAIXA)

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA RETA 2,7MM + PARAFUSOS	1

##### PLACAS PEQUENOS FRAGMENTOS BLOQUEADA (1 CAIXA)

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA RETA DE COMPRESSÃO DINÂMICA BLOQUEADA + PARAFUSOS	1
2	PLACA 1/3 DE TUBO COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1
3	PLACA RETA DE RECONSTRUÇÃO COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1

4	PLACA PARA FÍBULA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1
5	PLACA EM T COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1
6	PLACA PARA CALCANEIO BLOQUEADA + PARAFUSOS	1

**PLACAS GRANDES FRAGMENTOS BLOQUEADA**

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA RETA (LARGA / PESADA) PARA COMPRESSÃO BLOQUEADA + PARAFUSOS	1
2	PLACA RETA (ESTREITA) PARA COMPRESSÃO BLOQUEADA + PARAFUSOS	1
3	PLACA CODILAR BLOQUEADA (FEMUR DISTAL) + PARAFUSOS	1

**PLACAS PARA RÁDIO DISTAL BLOQUEADA (2 CAIXAS)**

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA VOLAR + PARAFUSOS	1
2	PLACA VOLAR LONGA + PARAFUSOS	1
3	PLACA PARA COLUNA RADIAL + PARAFUSOS	1
4	PLACA DORSAL + PARAFUSOS	1

**PLACAS DE ÚMERO DISTAL COM BLOQUEIO**

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA UMERAL MEDIAL COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1
2	PLACA UMERAL POSTERIOR LATERAL BLOQUEADA + PARAFUSOS	1

3	PLACA PARA OLÉCRANO BLOQUEADA + PARAFUSOS	1
---	---	---

**PLACAS PARA ÚMERO PROXIMAL COM BLOQUEIO (1 CAIXA)**

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA UMERAL PROXIMAL COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1

**PLACA PARA CLAVÍCULA COM BLOQUEIO (1 CAIXA)**

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA DISTAL PARA CLAVÍCULA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1
2	PLACA DIAFISE PARA CLAVÍCULA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1

**PLACA PARA TIBIA PROXIMAL COM BLOQUEIO (1 CAIXA)**

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA LATERAL DE SUPORTE PARA TIBIA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1
2	PLACA MEDIAL PARA TIBIA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1

**PLACAS PARA TIBIA DISTAL COM BLOQUEIO (1 CAIXA)**

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA DISTAL PARA TIBIA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1
2	PLACA DISTAL ANTEROLATERAL PARA TIBIA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1

PLACAS PARA FÊMUR DISTAL COM BLOQUEIO

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA DISTAL PARA FÊMUR COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1

PLACAS PARA FÊMUR PROXIMAL COM BLOQUEIO

Item	Descrição	Quantidade
1	PLACA TROCANTÉRICA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1

HASTES FLEXIVEIS TIPO TEM (1 CAIXA)

Item	Descrição	Quantidade
1	HASTE FLEXIVEL TIPO TEN (PAR)	1

**4. VALIDADE DOS MATERIAIS:** Todos os produtos deverão ser entregues com validade mínima de 12 meses, sujeito a devolução no ato do recebimento.

**5. FATURAMENTO:** Os insumos consignados terão como referência a tabela de preços vigente acordada entre as partes, conforme catálogo comercial validado pelo IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento. O faturamento será realizado de forma quinzenal, considerando apenas os itens efetivamente consumidos no período. Para tanto, a COMODANTE apresentará ao IMED o relatório detalhado dos itens consumidos no período, este relatório deverá ser validado pela área cirúrgica responsável do IMED, servindo como documento base para a emissão da respectiva fatura. Somente após a validação, será procedida a cobrança, nos valores unitários definidos em tabela para cada item, a empresa deverá entregar as notas fiscais imediatamente após a finalização e auditoria dos processos, para que o pagamento possa ser liberado dentro dos prazos estabelecidos.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**6. PRAZO DE ENTREGA:** Máximo de 10 dias úteis a contar da data de assinatura do contrato de comodato. O não cumprimento dos prazos de entrega pelos fornecedores poderá acarretar o encerramento do acordo comercial;

**7. INFORMAÇÕES EM NFs:** Todas as Notas Fiscais (NF) emitidas pelo fornecedor deverá constar o Número do Contrato de Gestão 001/2023 – IMED/SMS-SP.

**8. VIGÊNCIA DO ACORDO COMERCIAL:** Até 06/11/2028

**9. PRAZO DE PAGAMENTO:** 30 (trinta) dias após a entrega da respectiva nota fiscal de acordo com as condições:

9.1. Desde que o relatório de itens consumidos tenha sido aprovado pelo IMED;

9.2. Desde que o IMED tenha recebido o repasse do valor do custeio/repasse mensal dos entes públicos (de acordo com as unidades participantes), condição esta que o proponente, desde já, fica ciente e concorda.

**10. CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS:** menor preço do grupo negociado.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

## ANEXO II

### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

**AO**

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

Prezados Senhores,

Vimos pela presente, apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta RFP 01/2026 Fornecimento em Consignação e Sob Demanda de OPME - Órteses, Próteses e Materiais Especiais – nas especialidades de Trauma, Artroscopia e Prótese, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Municipal Adib Jatene (HMAJ).

#### A - DADOS DO FORNECEDOR

<b>Razão Social:</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b>	
<b>Inscrição Estadual:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>Telefone:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Contato:</b>	
<b>Dados Bancários:</b>	

#### B – PROPOSTA DE PREÇOS

**GRUPO 1 – TRAUMA GERAL (TABELA SUS)**

Valor da tabela SUS

<b>VALOR TOTAL GRUPO 1</b>	Tabela SUS
----------------------------	------------

**GRUPO 2 – ARTROSCOPIA**

**SUBGRUPO 2.1 – ARTROSCOPIA – OMBRO**

Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total
1	1	Agulha para passador de sutura (Scorpion, First Pass...)	1			
	2	Lâmina de shaver Partes moles e óssea (4,5 e 5,5mm)	2			
	3	Cânula para artroscopia (8,5x70 e 8,5x90)	1			
	4	Ponteira de ablação (eletrocautério)	1			
	5	EQUIPO DE BOMBA	1			
	6	Âncora metálica 5mm com fio Fiber (UHMWPE) – Todos os diâmetros	3			
	7	Âncora não metálica de até 3,5mm (Reparo de Bankart - tecido, peek, absorvível...) - Todos os diâmetros	3			
	8	Fio ósseo de alta resistência (UHMWPE, FiberWire)	1			
	9	PLACA ENDOBOTTON	1			

<b>VALOR TOTAL GRUPO 2</b>	
----------------------------	--

**GRUPO 3 – PRÓTESE**

**SUBGRUPO 3.1 – PRÓTESE PARCIAL DE OMBRO**

Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total
1	1	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO	1			
	2	CABEÇA UMERAL	1			
	3	RESTRITOR DE CIMENTO	1			

**SUBGRUPO 3.2 – PRÓTESE BIPOLAR QUADRIL**

Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total
1	1	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADA	1			

	2	CABEÇA BIPOLAR	1			
	3	RESTRITOR DE CIMENTO	1			

**SUBGRUPO 3.3 – PRÓTESE TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA**

Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total
1	1	CABEÇA FEMURAL INTERCAMBIÁVEL	1			
	2	INSERTO ACETABULAR	1			
	3	ACETÁBULO	1			
	4	HASTE FEMURAL NÃO-CIMENTADA	1			
	5	PARAFUSO ACETABULAR	1			

**SUBGRUPO 3.4 – PROTESE TOTAL DE QUADRIL CIMENTADA**

Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total
1	1	INSERTO ACETABULAR	1			
	2	HASTE FEMURAL CIMENTADA	1			
	3	ACETÁBULO	1			
	4	RESTRITOR DE CIMENTO	1			
	5	CENTRALIZADOR PARA PRÓTESE	1			

**VALOR TOTAL GRUPO 3**

**GRUPO 4 – PRÓTESE TOTAL E REVERSA DE OMBRO**

**SUBGRUPO 4.1 – KIT DE PRÓTESE TOTAL REVERSA DE OMBRO**

Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total
1	1	Baseplate glenoidal com fixação por parafusos bloqueados	1			
	2	GLENOSFERA REVERSA	1			
	3	Haste Umeral modular	1			
	4	Componente metafisário umeral	1			
	5	Inserto umeral	1			
	6	Parafusos glenoidais e respectivo sistema de bloqueio	1			

**SUBGRUPO 4.2 – PROTESE TOTAL ANATOMICA DE OMBRO**

Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total
1	1	Haste umeral	1			
	2	Cabeça umeral	1			
	3	Componente glenoidal completo	1			
	4	Parafusos, pinos ou demais elementos de fixação glenoidal	1			
	5	Componentes modulares e acessórios necessários para montagem e ajuste do sistema	1			

<b>VALOR TOTAL GRUPO 4</b>
----------------------------

GRUPO 5 – TRAUMA NÃO SUS					
CAIXA DE MINI MICRO BLOQUEADA DE 2,0 E 1,5MM					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	CAIXA DE MINI MICRO BLOQUEADA DE 2,0 E 1,5MM	1		
CAIXA DE MINI MICRO BLOQUEADA DE 2,7MM					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	CAIXA DE MINI MICRO BLOQUEADA DE 2,7MM	1		
PLACAS PEQUENOS FRAGMENTOS BLOQUEADA					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA RETA DE COMPRESSÃO DINÂMICA BLOQUEADA + PARAFUSOS	1		
	2	PLACA 1/3 DE TUBO COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
	3	PLACA RETA DE RECONSTRUÇÃO COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
	4	PLACA PARA FÍBULA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
	5	PLACA EM T COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
	6	PLACA PARA CALCANEIO BLOQUEADA + PARAFUSOS	1		
PLACAS GRANDES FRAGMENTOS BLOQUEADA					

Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA RETA (LARGA / PESADA) PARA COMPRESSÃO BLOQUEADA + PARAFUSOS	1		
	2	PLACA RETA (ESTREITA) PARA COMPRESSÃO BLOQUEADA + PARAFUSOS	1		
	3	PLACA CODILAR BLOQUEADA (FEMUR DISTAL) + PARAFUSOS	1		
<b>PLACAS PARA RÁDIO DISTAL BLOQUEADA</b>					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA VOLAR + PARAFUSOS	1		
	2	PLACA VOLAR LONGA + PARAFUSOS	1		
	3	PLACA PARA COLUNA RADIAL + PARAFUSOS	1		
	4	PLACA DORSAL + PARAFUSOS	1		
<b>PLACAS DE ÚMERO DISTAL COM BLOQUEIO</b>					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA UMERAL MEDIAL COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
	2	PLACA UMERAL POSTERIOR LATERAL BLOQUEADA + PARAFUSOS	1		
	3	PLACA PARA OLÉCRANO BLOQUEADA + PARAFUSOS	1		
<b>PLACAS PARA ÚMERO PROXIMAL COM BLOQUEIO</b>					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA UMERAL PROXIMAL COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
<b>PLACA PARA CLAVÍCULA COM BLOQUEIO</b>					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA DISTAL PARA CLAVÍCULA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
	2	PLACA DIAFISE PARA CLAVÍCULA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		

PLACA PARA TIBIA PROXIMAL COM BLOQUEIO					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA LATERAL DE SUPORTE PARA TIBIA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
	2	PLACA MEDIAL PARA TIBIA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
PLACA PARA TIBIA DISTAL COM BLOQUEIO					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA DISTAL PARA TIBIA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
	2	PLACA DISTAL ANTEROLATERAL PARA TIBIA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
PLACAS PARA FÊMUR DISTAL COM BLOQUEIO					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA DISTAL PARA FÊMUR COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
PLACAS PARA FÊMUR PROXIMAL COM BLOQUEIO					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	PLACA TROCANTÉRICA COM BLOQUEIO + PARAFUSOS	1		
HASTES FLEXIVEIS TIPO TEM					
Qtde de caixas	Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total das caixas = Qtde de caixas x Valor total x Peso
1	1	HASTE FLEXIVEL TIPO TEN (PAR)	1		

**VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 1: Valor da tabela SUS**

**VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 2: R\$ XXXXXX (VALOR POR EXTENSO)**

**VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 3: R\$ XXXXXX (VALOR POR EXTENSO)**



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 4: R\$ XXXXXX (VALOR POR EXTENSO)**

**VALOR TOTAL ESTIMADO GRUPO 5: R\$ XXXXXX (VALOR POR EXTENSO)**

**\*O quantitativo descrito acima é considerado uma estimativa mensal, podendo variar de acordo com a demanda da unidade.**

A validade da proposta é de **120 (cento e vinte)** dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Local e data.

---

Representante Legal



**HMB**  
Hospital Municipal  
da Brasília  
Dr. Adib Jatene



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

## ANEXO III

### MINUTA DO CONTRATO

#### CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº xx/xxxx

#### QUADRO RESUMO

##### A) PARTES

###### (i) Contratante:

**IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ/MF nº 19.324.171/0010-95

Endereço: Rua Itapeva, nº 202, conj. 36, Bela Vista, Município de São Paulo - SP, CEP.: 01.332-000

###### (ii) Contratada:

NOME:

Endereço:

CNPJ/MF nº :

**B) OBJETO:** Fornecimento em Consignação e Sob Demanda de \_\_\_\_\_

##### C) PRAZO DE VIGÊNCIA:

**D) PREÇO MENSAL DO CONTRATO:** Conforme consumo mensal, considerados os valores unitários dispostos no Anexo II (em consignação e sob demanda)



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**E) RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CONTRATADA:**

**F) MULTAS APLICÁVEIS À CONTRATADA:**

F.1: 10% (dez por cento) do preço total acumulado das ordens de compra emitidas no mês por infração legal ou contratual cometida, bem como por cada serviço prestado com ineficiência, sendo que caso a infração ou ineficiência não seja sanada no mês subsequente; e

F.2: valor do preço da ordem de compra por cada dia de atraso, exceto no caso de descumprimento comprovado do prazo de envio da prescrição pelo CONTRATANTE disposto no Anexo II (válido para cada ordem de compra).

**G) COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES:**

1) Para o CONTRATANTE:

- Nome:

-E-mail:

-Telefone:

2) Para a CONTRATADA:

- Nome:

- E-mail:

- Telefone:

**H) ANEXOS:**

(a) Anexo I – Termo de Referência;

(b) Anexo II – Proposta Comercial; e

(c) Anexo III – Proposta Técnica

Considerando que a referida contratação se faz necessária para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Municipal Adib Jatene (“HMB”) da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo, tendo em conta que o CONTRATANTE é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão firmado com a Prefeitura do Município de São Paulo, por meio de sua Secretaria Municipal da Saúde (“SMS/SP”) (Contrato de Gestão nº 001/2023-SMS.G/CPCS);

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as Partes qualificadas no **Item A do QUADRO RESUMO** têm entre si justo e acordado, o presente Contrato de Fornecimento (“Contrato”), em conformidade com as seguintes cláusulas e condições, bem como pela legislação vigente, e que mutuamente outorgam, aceitam e se obrigam a cumprir, por si e seus eventuais sucessores.

#### **a) CLÁUSULA I – DO OBJETO**

**1.1.** - O objeto deste contrato consiste no fornecimento, em consignação e sob demanda, dos produtos relacionados nos **ANEXOS I e II** (Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPME), de forma contínua e sem exclusividade, em conformidade com as descrições e especificações contidas nas ordens de compra correspondentes e nos referidos anexos deste instrumento.

**1.1.1.** - A contratação aqui tratada consiste no envio dos produtos mencionados na cláusula **1.1** acima (em consignação e sob demanda), durante todo o prazo de vigência deste Contrato pelos valores dispostos na Proposta Comercial apresentada pela CONTRATADA (ANEXO II).

**1.1.2.** - Tendo em conta que produtos serão fornecidos em consignação e utilizados sob demanda, de acordo com a realização dos procedimentos cirúrgicos no HMB, somente serão faturados para pagamento os produtos que forem efetiva e comprovadamente utilizados nos procedimentos cirúrgicos, desde que compatíveis com o tipo de procedimento cirúrgico realizado, mediante a apresentação de relatório individualizado por paciente (com foto do antes e depois), bem como atestação pela área responsável da unidade hospitalar.

**1.1.3.** - Integra o objeto do presente Contrato a disponibilização, sem qualquer custo adicional, de um instrumentador cirúrgico *in loco* especializado em OPME para auxílio em todas as cirurgias que ocorrem no HMB, destacando que é imprescindível e obrigatória a presença do mesmo dentro da sala de cirurgia.

**1.2.** – Além dos produtos previstos no “caput” desta cláusula, a abrangência do acordo compreende os produtos do mesmo gênero que eventualmente poderão ser incorporados ao objeto do contrato, desde que constem na Proposta Comercial da **CONTRATADA** ou mediante cotação, em separado, com a formalização e assinatura de termo aditivo correspondente.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**1.3.** – As quantidades dos produtos a serem fornecidos e a periodicidade de envio serão estabelecidas pelo **CONTRATANTE** dentro de cada ordem de compra, de acordo com a necessidade da Unidade de Saúde atendida, podendo a **CONTRATANTE** revisá-las, caso necessário, observando-se, no que couber, o **ANEXO I**.

**1.3.1.** - A **CONTRATANTE** poderá elaborar relatório dos principais produtos utilizados pelo HEF, através da coleta de dados dos procedimentos mais recorrentes na unidade hospitalar, o qual será entregue à **CONTRATADA** para que consigne uma quantidade maior desses materiais *in loco*, reduzindo o tempo de espera do paciente para se submeter a procedimento cirúrgico

**1.4.** - Todos os produtos terão a garantia assegurada e serão fornecidos pela **CONTRATADA** dentro dos padrões de qualidade, apresentação, prazo de validade e adequação às indicações de uso, de acordo com o estabelecido neste Contrato e com as normas sanitárias em vigor no país, reservando-se ao **CONTRATANTE** o direito de solicitar a troca imediata dos produtos que apresentem incorreções ou problemas de qualidade, ou que se mostrem inadequados para os fins a que se destinam.

**1.5.** – A **CONTRATADA** compromete-se a informar ao **CONTRATANTE** qualquer caso de descontinuação na fabricação do produto pelo fabricante ou mesmo alteração de sua especificação ou marca com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

**1.6.** – A **CONTRATADA** assegura para todos os fins que, está apta e em conformidade legal para a execução do presente contrato, bem como que possui todas as licenças, autorizações, registros, certidões e certificados necessários para o fornecimento do seu objeto, atendendo a todos os requisitos legais, incluindo, mas não se limitando, ao transporte, manuseio, armazenamento e rastreabilidade.

**1.7.** – Em caso de conflito entre o disposto neste Contrato e seus anexos, prevalecerão os termos e condições deste Contrato. Em caso de divergência entre os anexos, os mesmos prevalecerão na ordem em que estão listados.

## **b) CLÁUSULA II – DO LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA DOS PRODUTOS**

**2.1** - Os produtos, objeto do presente Contrato, deverão ser entregues pela **CONTRATADA** no endereço a seguir discriminado, de acordo com as especificações e condições dispostas nas respectivas ordens de compra.

**Hospital Municipal da Brasília Dr. Adib Jatene**

Endereço: Avenida Michihisa Murata, nº 88, Jardim Maristela, São Paulo/SP, CEP: 02.806-160.

Setor: Farmácia Central do HMB



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**2.2. – A CONTRATADA** se obriga a realizar a entrega dos produtos dentro dos quantitativos, procedimentos e prazos indicados nas respectivas ordens de compra (em consignação e sob demanda). Excepcionalmente, desde que justificado e devidamente comprovado, poderá o prazo previsto ser repactuado entre as partes.

**2.2.1.** - Caso o **CONTRATANTE** não receba, em todo ou em parte, os produtos constantes na ordem de compra dentro do prazo estabelecido ou mesmo os entregue fora das características e quantidades nela indicada, deverá comunicar a **CONTRATADA**, por qualquer modo escrito, podendo a **CONTRATANTE** aplicar à **CONTRATADA** multa não compensatória no item **F.2** do **QUADRO RESUMO**, sendo o valor descontado na fatura do próximo mês. Caso não haja saldo contratual suficiente para pagamento da multa, a mesma poderá ser descontada dos pagamentos devidos à **CONTRATADA** por força de outros Contratos ou obrigações existentes entre as Partes ou cobrada judicial ou extrajudicialmente pela **CONTRATANTE**.

**2.2.2.** – Adicionalmente, a **CONTRATANTE** poderá aplicar a penalidade prevista no item **F.1** do **QUADRO RESUMO** por infrações a quaisquer obrigações deste Contrato pela **CONTRATADA**.

**2.2.3** - As penalidades estabelecidas nas Subcláusulas 2.2.1 e 2.2.3, acima, tem caráter não compensatório, não isentando a **CONTRATADA** do cumprimento de quaisquer de suas obrigações previstas neste Contrato, especialmente a de entregar os produtos em atraso, bem como da obrigação de indenizar integralmente a **CONTRATANTE** pelos danos decorrentes do atraso, e não prejudica o direito da **CONTRATANTE** de, a seu critério, dar por rescindido o presente Contrato.

**2.3.** - A **CONTRATADA** deverá se responsabilizar pelo transporte dos produtos, assegurando-se não só a integridade, como também as condições de esterilidade, conservação, manipulação e rastreabilidade dos mesmos.

**2.4.** - O recebimento dos produtos pelo **CONTRATANTE** não modifica, restringe ou elide a plena responsabilidade da **CONTRATADA** quanto à entrega dos mesmos nas condições contidas nas ordens de compra e neste contrato e em seus anexos, nem invalida qualquer reclamação que a **CONTRATANTE** venha a fazer em virtude de posterior constatação de unidade defeituosa ou fora de especificação, garantida a faculdade de troca/reparação, sem qualquer custo ou despesa para a **CONTRATANTE**.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**2.5.** - Os produtos objeto do presente contrato serão entregues à **CONTRATANTE**, em conformidade com as especificações técnicas do fabricante e, no mínimo, com 1 (um) ano de validade a contar da data de entrega, salvo aqueles que possuírem vida útil menor, cujo fornecimento somente será aceito se a data da fabricação for próxima da data de entrega.

**2.6.** – Será de inteira responsabilidade da **CONTRATADA** a entrega dos produtos descritos nas ordens de compra, acondicionados em perfeito estado de conservação e de utilização para os fins aos quais se destinam, nos exatos termos das suas especificações técnicas.

**2.7.** – O **CONTRATANTE** poderá reduzir ou cancelar a quantidade dos produtos constante das ordens de compra, desde que o faça até o prazo de envio da prescrição.

**2.8.** – A entrega dos produtos constantes das ordens de compra somente será considerada cumprida quando do efetivo recebimento e aceitação do(s) mesmo(s) pela **CONTRATANTE**.

**2.9.** – A **CONTRATADA** declara ter ciência de que a **CONTRATANTE** exerce atividade essencial à saúde pública e que os Produtos objeto deste Contrato são essenciais ao atendimento de tal finalidade e, portanto, a **CONTRATADA** não poderá suspender a execução de suas obrigações contratuais sob qualquer hipótese.

**2.10.** – Não será admitida justificativa de atraso no fornecimento dos produtos adquiridos que tenha como fundamento o não cumprimento da sua entrega pelos fornecedores da **CONTRATADA**.

#### c) **CLÁUSULA III – DO PRAZO**

**3.1** - O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no item **C** do **QUADRO RESUMO**.

#### d) **CLÁUSULA IV – PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

**4.1** - Os produtos relacionados na cláusula primeira do presente contrato e em seus anexos serão faturados na data do atendimento do pedido pela **CONTRATADA**, em conformidade com os preços definidos no **ANEXO I** deste instrumento, com prazo de 30 (trinta) dias após a entrega da respectiva nota fiscal, desde que os materiais entregues tenham sido aprovados pela **CONTRATANTE** e desde que o IMED tenha recebido o repasse da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo (SMS/SP) o valor do custeio/repasso correspondente ao mês em que os produtos foram entregues, do que o proponente, desde já, fica ciente e concorda.

**4.1.1.** - No preço estão incluídos todos os custos, despesas, contingências e atividades necessárias à boa e fiel execução deste Contrato, incluindo, mas não se limitando a todos os encargos sociais e previdenciários, tributos, contribuições parafiscais, despesas diretas e indiretas, benefícios, lucro e todos e quaisquer demais ônus que incidam sobre o escopo do Contrato.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO  
SAÚDE**

**4.2.** – A cada fornecimento realizado, a **CONTRATADA** emitirá e apresentará ao **CONTRATANTE**, a(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(is) / Fatura(s), que deverão conter o número das ordens de compra e as especificações do produto e os dados do Contrato de Gestão (número do contrato e as partes). Estando a(s) nota(s) fiscal(is) em conformidade, o pagamento deverá ser realizado no prazo estabelecido na cláusula 4.1 supra, mediante transferência bancária (cujos dados seguem abaixo relacionados).

Dados Bancários:

BANCO xxxx

Agência: xxxxxxxxxxxx

Conta Corrente: xxxxxxxx.

**4.2.1.** A Nota Fiscal deverá ser emitida no CNPJ da filial do **CONTRATANTE** localizada na Cidade de Formosa – GO, conforme informado no **ITEM A do QUADRO RESUMO**.

**4.3.** – Caso sejam constatados erros e falhas e/ou divergências na(s) nota(s) fiscal(is), o prazo de cobrança somente terá início a partir da data de reapresentação, pela **CONTRATADA**, da nova nota fiscal, devidamente retificada e/ou regularizada, sem qualquer acréscimo de valor.

**4.4.** – Constatada qualquer irregularidade em nota(s) fiscal(is) já paga(s), o **CONTRATANTE** poderá optar entre descontar o valor correspondente do próximo pagamento ou notificar a **CONTRATADA** para que esta restitua o valor pago a maior em, no máximo, 5 (cinco) dias úteis contados da data do recebimento da notificação neste sentido.

4.5. - No caso de a Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo (SMS/SP) atrasar o repasse de um ou mais repasse(s)/custeio(s) mensal(is), a **CONTRATADA** fará jus apenas ao recebimento dos produtos efetivamente entregues, desde que os pagamentos efetuados pela Secretaria se refiram aos meses em que os produtos foram entregues, e sem o acréscimo de quaisquer juros, multa ou correção. Nesta hipótese, o pagamento deverá ser disponibilizado à **CONTRATADA** em até 10 (dez) dias úteis da regularização das pendências financeiras pela Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo (SMS/SP), e a antes desse prazo a **CONTRATANTE** não será considerada inadimplente, não se aplicando o disposto na cláusula 4.7, abaixo, e restando vedado à **CONTRATADA** emitir duplicatas e/ou realizar protestos e cobrar tais valores, tanto por meio extrajudicial, como judicial, suspender ou rescindir o Contrato.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**4.6** - Todos os pagamentos estão condicionados à apresentação das certidões negativas de débitos válidas e sem pendências (exceto nos casos das certidões positivas com efeitos de negativas), quais sejam: federal conjunta, estadual, municipal, FGTS e trabalhista.

**4.7.** - Atrasos de pagamento por culpa exclusiva e comprovada da **CONTRATANTE** acarretarão a incidência de correção monetária pela variação do IPCA e juros moratórios de 0,5% (meio por cento) ao mês, que serão calculados proporcionalmente ao número de dias em atraso. Na hipótese de o IPCA do mês de pagamento ainda não ter sido divulgado, utilizar-se-á o do mês anterior. Qualquer encargo adicional ou disposição divergente constante do **ANEXO I** não será aplicável.

**4.8.** - As despesas decorrentes da contratação correrão por conta da dotação orçamentária prevista no Contrato de Gestão nº 001/2023-SMS.G/CPCS.

#### e) **CLÁUSULA V – DO REAJUSTE**

**5.1** - As partes, de comum acordo, poderão negociar e rever os preços ajustados no **ANEXO II**, a cada período de 12 (doze) meses. Em caso de reajuste do valor, o termo aditivo de renovação contratual deverá conter como anexo nova Proposta Comercial com os preços negociados entre as partes.

#### f) **CLÁUSULA VI – CONFIDENCIALIDADE**

**6.1.** - A **CONTRATADA** se obriga a não revelar Informações Confidenciais a qualquer pessoa natural ou jurídica, sem o prévio consentimento por escrito da **CONTRATANTE**. Entende-se por Informação(ões) Confidencial(is) toda e qualquer informação e dados revelados pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** sejam eles desenvolvidos a qualquer momento pela **CONTRATANTE**, sejam estes dados ou informações sejam eles de natureza técnica, comercial, jurídica, ou ainda, de natureza diversa, incluindo, sem limitação, segredos comerciais, know-how, e informações relacionadas com tecnologia, clientes, projetos, memórias de cálculo, desenhos, planos comerciais, atividades promocionais ou de comercialização, econômicas, financeiras e outras, que não sejam de conhecimento público, bem como todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA**, por si e por seus subcontratados, empregados, diretores e representantes (todos, conjuntamente, “REPRESENTANTES”), obriga-se a não usar, nem permitir que seus REPRESENTANTES usem, revelem, divulguem, copiem, reproduzam, divulguem, publiquem ou circulem a Informação Confidencial, a menos que exclusivamente para a execução do Contrato.

**6.2.** - Caso se solicite ou exija que a **CONTRATADA**, por interrogatório, intimação ou processo legal semelhante, revele qualquer das Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** concorda em imediatamente comunicar à **CONTRATANTE** por escrito sobre cada uma das referidas solicitações/exigências, tanto quanto possível, para que a **CONTRATANTE** possa obter medida



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

cautelar, renunciar ao cumprimento por parte da **CONTRATADA** das disposições desta Cláusula, ou ambos. Se, na falta de entrada de medida cautelar ou recebimento da renúncia, a **CONTRATADA**, na opinião de seu advogado, seja legalmente compelida a revelar as Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** poderá divulgar as Informações Confidenciais às pessoas e ao limite exigido, sem as responsabilidades aqui estipuladas, e envidará os melhores esforços para que todas as Informações Confidenciais assim divulgadas recebam tratamento confidencial.

**6.3.** - A violação à obrigação de confidencialidade estabelecida nesta cláusula, quer pela **CONTRATADA**, quer pelos seus REPRESENTANTES, sujeitará a **CONTRATADA** a reparar integralmente as perdas e danos diretos causados à **CONTRATANTE**.

**6.4.** - A **CONTRATADA** se obriga a devolver imediatamente todo material tangível que contenha Informações Confidenciais, incluindo, sem limitação, todos os resumos, cópias de documentos e trechos de informações, disquetes ou outra forma de suporte físico que possa conter qualquer Informação Confidencial, tão logo ocorra término ou a rescisão do Contrato.

**6.5.** - A **CONTRATADA** não fará qualquer comunicado, tirará ou divulgará quaisquer fotografias (exceto para as suas finalidades operacionais internas para a fabricação e montagem dos bens), ou revelará quaisquer informações relativas a este Contrato ou com respeito ao seu relacionamento comercial com a **CONTRATANTE** ou qualquer Afiliada da **CONTRATANTE**, a qualquer terceira parte, exceto como exigido pela Lei aplicável, sem o consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas. A **CONTRATADA** concorda que, sem consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas, como aplicável, não (a) utilizará em propagandas, comunicados ou de outra forma, o nome, nome comercial, o logotipo da marca comercial ou simulação destes, da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou o nome de qualquer executivo ou colaborador da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou (b) declarará, direta ou indiretamente, que qualquer produto ou serviço fornecido pela **CONTRATADA** foi aprovado ou endossado pela **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas. Entende-se por Afiliada qualquer empresa controlada por, controladora de ou sob controle comum à **CONTRATANTE**.

**6.6.** - A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018, em especial com relação a todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito a **CONTRATANTE** sobre qualquer infração à referida legislação, inclusive sobre o vazamento de dados.

**6.7.** – Esta obrigação subsistirá por tempo indeterminado, desde a assinatura do presente instrumento e após o seu encerramento por qualquer motivo.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**g) CLÁUSULA VII – OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA**

**1.1** – Constituem obrigações da **CONTRATADA**, além de outras obrigações previstas neste Contrato, seus anexos e na lei:

a) entregar os bens, na quantidade, qualidade, local e prazos especificados, de acordo com as condições estabelecidas neste contrato e em seus anexos, bem como nas ordens de compra.

b) entregar o objeto do Contrato sem qualquer ônus para a **CONTRATANTE**, devendo estar incluso no valor do pagamento, com exceção do frete, todas e quaisquer despesas (tais como, mas não se limitando, a tributos, seguro e descarregamento das mercadorias), sendo vedado o seu repasse à **CONTRATANTE**;

c) manter, em estoque, quantidade de produtos necessários à execução do objeto do Contrato;

d) comunicar a **CONTRATANTE**, por escrito e de forma imediata, qualquer problema ou mesmo impossibilidade de execução do objeto ou mesmo de qualquer obrigação contratual, bem como adotar as providências cabíveis para fins de saneamento;

e) indenizar todo e qualquer dano e prejuízo que possa advir, direta ou indiretamente, do exercício de suas atividades ou serem causados por seus prepostos à **CONTRATANTE** ou terceiros, desde que relacionados ao contrato;

f) substituir, nos termos e prazo fixados neste Contrato, em seus anexos e nas ordens de compra, todos os produtos entregues fora das especificações, defeituosos ou com data de validade inferior à permitida pela **CONTRATANTE** ou com quaisquer outras irregularidades, no prazo máximo de 3 (três) dias úteis;

g) manter, durante toda a vigência do Contrato, os valores contidos na Proposta Comercial;

h) comunicar toda e qualquer alteração de dados cadastrais para fins de atualização;

i) responsabilizar-se pelos produtos fornecidos, apresentando, sempre que solicitado pelo **CONTRATANTE**, comprovação de cumprimento das obrigações sanitárias, tributárias e sociais legalmente exigidas;

j) garantir que os produtos fornecidos nos termos do presente Contrato atendem a todos os requisitos legais e regulatórios exigidos a eles, incluindo, mas não se limitando, ao lote, data de validade, procedência, notas fiscais, romaneios e qualidade. Na hipótese de se constatar que os



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

produtos não atendem a quaisquer um dos requisitos ora mencionados, deverá proceder a substituição consoante disposto neste Contrato;

k) responsabilizar-se pelo transporte dos produtos, desde o seu estabelecimento até o local determinado, bem como pelo seu descarregamento no local mencionado na subcláusula 2.1.1. deste Contrato, nos termos nele previstos; e

l) responsabilizar-se-á por qualquer indenização devida em decorrência de danos e/ou prejuízos causados por ação ou omissão sua e/ou de seus funcionários, contratados e/ou terceiros, inclusive em decorrência de inobservância ou infração de disposições legais, regulamentos ou posturas vigentes aplicáveis ao fornecimento dos produtos, bem como por danos sofridos pela **CONTRATANTE** em razão da inadequação dos fornecimentos. Referidas obrigações irão existir mesmo ao término deste contrato e permanecerão válidas e em vigor enquanto legalmente exigíveis.

#### h) **CLÁUSULA VIII – CESSÃO E TRANSFERENCIA**

**8.1.** - As partes não poderão ceder, transferir ou, de qualquer modo, alienar direitos e obrigações decorrentes do presente contrato, sem um acordo prévio e expresso uma da outra.

#### i) **CLÁUSULA IX – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**9.1.** - Para o fornecimento dos produtos objeto do presente Contrato, a **CONTRATADA** declara que se acha devidamente habilitada e registrada nos órgãos competentes.

**9.2.** - A **CONTRATADA**, por ocasião do fornecimento dos produtos objeto deste Contrato e sempre que for aplicável, compromete-se a ministrar o devido treinamento junto aos cirurgiões, enfermeiras, instrumentadores, departamento de compras, almoxarifado e outras pessoas a serem indicadas pela **CONTRATANTE**, no que se refere ao manuseio de toda a gama de seus produtos, visando maximizar suas utilizações e evitar desperdícios, conforme for o caso.

**9.3.** - As partes contratantes somente poderão alterar ou renovar as cláusulas deste Contrato através da celebração do respectivo instrumento de aditamento, assinado por ambos os contratantes e duas testemunhas.

**9.4.** - O presente instrumento não estabelece entre as partes nenhuma forma de sociedade, agência, associação, consórcio, ou responsabilidade solidária.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

9.5. - Se qualquer uma das disposições do presente Contrato for ou vier a tornar-se nula ou revelar-se omissa, inválida ou ineficaz não afetará ou prejudicará as cláusulas remanescentes, que continuarão com vigência, validade e eficácia plenas. Na ocorrência desta hipótese, as partes farão todos os esforços possíveis para substituir a cláusula tida como nula, omissa, inválida ou ineficaz por outra, sem vícios, a fim de que produza os mesmos efeitos jurídicos, econômicos e financeiros que a cláusula original produziria, ou, caso isso não seja possível, para que produza os efeitos mais próximos possíveis daqueles inicialmente vislumbrados.

9.6. - O não exercício dos direitos previstos neste instrumento contratual, em especial no tocante à rescisão contratual e obtenção da reparação de danos eventualmente causados, bem como a tolerância, de uma parte com a outra, quanto ao descumprimento de qualquer uma das obrigações assumidas neste instrumento, serão considerados atos de mera liberalidade, não resultando em modificação, novação ou renúncia das disposições contratuais ora estabelecidas, podendo as Partes exercerem, a qualquer tempo, seus direitos.

9.7. - Em hipótese alguma o silêncio das partes será interpretado como consentimento tácito.

9.8 - Eventuais concessões ou tolerâncias não importarão em novação ou alteração contratual, não gerarão direitos à **CONTRATANTE** e nem tampouco inibirão a **CONTRATADA**, de a qualquer tempo, fazer valer os seus direitos

9.9. - Declaram as partes que toda e qualquer notificação, se necessário, poderá ser enviada e recebida eletronicamente aos contatos definidos no item **G do QUADRO RESUMO**.

#### j) **CLÁUSULA X – ENCERRAMENTO E RESCISÃO**

10.1. - O presente Contrato poderá ser encerrado, nas seguintes hipóteses:

- a) por mútuo acordo, mediante assinatura de termo de encerramento correspondente;
- b) por conveniência, pela **CONTRATANTE**, por aviso prévio, de qualquer forma escrita à **CONTRATADA**, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido o pagamento de quaisquer multas e/ou indenizações de qualquer espécie; e
- c) em razão de evento de força maior, devidamente comprovada, que impeça o cumprimento por quaisquer das partes de suas obrigações contratuais e que perdure por mais de 30 (trinta) dias.

10.2. - A **CONTRATANTE** poderá rescindir o presente Contrato mediante simples comunicação escrita nos seguintes casos:



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

- a) Inadimplemento ou o cumprimento irregular de qualquer cláusula contratual, por parte da
- k) **CONTRATADA**;
  
- b) Pedido de falência ou de recuperação judicial da **CONTRATADA**;
  
- c) Imperícia, atraso, negligência, imprudência, dolo, má-fé ou desídia da **CONTRATADA**, na execução do Contrato;
  
- e) Caso as multas aplicadas à **CONTRATADA** superem 20% (vinte por cento) do valor de uma ordem de compra; ou
  
- f) Por ordem da Secretaria de Municipal de Saúde.

**10.2.1.** – Em caso de rescisão do contrato pela **CONTRATANTE** a **CONTRATADA** receberá apenas o pagamento pelos Produtos efetivamente entregues, e nos termos previstos na Cláusula IV.

**10.3.** – A **CONTRATADA** tem pleno conhecimento de que foi contratada para fornecer os produtos objeto deste contrato ao **CONTRATANTE**, uma vez que este é o responsável pelo gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde constantes no Contrato de Gestão n. 001/2023-SMS.G/CPCS, firmado com a Prefeitura Municipal de São Paulo, por intermédio de sua Secretaria Municipal da Saúde (SMS/SP), razão pela qual concorda, desde já, que caso o ente público intervenha, rescinda ou encerre, por qualquer modo ou razão, o referido contrato, o presente instrumento restará automaticamente rescindido, não fazendo a **CONTRATADA** jus a qualquer tipo de indenização, qualquer que seja sua natureza, renunciando expressamente ao direito de pleitear quaisquer valores indenizatórios, em qualquer tempo ou jurisdição, junto ao **CONTRATANTE**.

#### **l) CLÁUSULA XI – ANTICORRUPÇÃO E ÉTICA NOS NEGÓCIOS**

**11.1.** - A **CONTRATADA** declara estar em conformidade com todas as leis, normas, regulamentos e requisitos vigentes, relacionados com o presente contrato. Assim, compromete-se a cumprir rigorosamente e de boa fé a legislação aplicável a este Contrato.

**11.2.** - Em virtude deste Contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, conceder ou comprometer-se a ceder a ninguém, ou receber ou concordar em aceitar de qualquer pessoa, qualquer pagamento, doação, compensação, benefícios ou vantagens financeiras ou não financeiras de qualquer espécie que configurem uma prática ilegal ou corrupção, por conta própria ou de terceiros, direta ou indiretamente, devendo-se assegurar o cumprimento desta obrigação por parte de seus representantes e colaboradores.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**11.3.** - As partes declaram e garantem categoricamente durante toda a vigência do presente Contrato, inclusive no que tange aos seus colaboradores e parceiros utilizados na execução do Contrato, a ausência de situações que constituam ou possam constituir um conflito de interesses em relação às atividades que devem ser realizadas de acordo com este documento legal. Da mesma forma, as partes comprometem-se a adotar, durante toda a validade do Contrato, uma conduta apropriada para evitar o surgimento de qualquer situação que possa gerar um conflito de interesses. No caso de haver qualquer situação suscetível a levar a um conflito de interesses, as partes comprometem-se a informar imediatamente por escrito a outra parte e a ater-se nas indicações que podem porventura ser assinaladas a esse respeito. O não cumprimento pelas partes das obrigações assumidas sob esta cláusula, facultará a outra Parte a possibilidade de rescindir o contrato imediatamente, sem prejuízo das demais ações e direitos que possam ser exercidos de acordo com a lei.

**11.4.** - As partes declaram e garantem que cumprem e cumprirão, durante todo o prazo de vigência do presente Contrato, todas as leis de anticorrupção, federais, estaduais e locais, decretos, códigos, regulamentações, regras, políticas e procedimentos de qualquer governo ou outra autoridade competente, em especial os preceitos decorrentes da Lei nº 12.846/13 (“Lei de Anticorrupção Brasileira”), abstendo-se de praticar qualquer ato de corrupção (“Atos de Corrupção”) e/ou qualquer ato que seja lesivo à administração pública, nacional ou estrangeira, que atente contra o patrimônio público nacional ou estrangeiro, contra princípios da administração pública ou contra os compromissos internacionais assumidos pelo Brasil.

**11.5.** – A **CONTRATADA** declara que não contrata, direta ou indiretamente, mão de obra infantil (salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 anos), escrava, em condições análogas à escravidão, ou em condições sub-humanas, devendo garantir a seus empregados e contratados remuneração compatível com o piso salarial da categoria, jornadas e condições de trabalho conforme legislação em vigor.

**11.6.** - Na hipótese de qualquer das partes violar qualquer disposição prevista nesta cláusula e/ou qualquer obrigação legal prevista na legislação, operar-se-á a rescisão motivada, com aplicação das penalidades e indenizações por perdas e danos cabíveis.

**11.7.** – As partes obrigam-se a agir de modo leal, responsável e probo, além de perseguir a boa-fé, para repelir quaisquer ações intencionalmente desleais, injustas, desonestas, prejudiciais, fraudulentas ou ilegais, sempre ancorados nas ações de transparência pública.



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

**m) CLÁUSULA XII – FORO**

**12.1.** - As partes elegem o Foro da Comarca da Cidade de São Paulo - SP, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para nele dirimirem as questões porventura oriundas do presente Contrato.

E, por estarem justas e contratadas, firmam as partes e 02 (duas) testemunhas o presente Contrato para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Contrato deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

**CONTRATANTE: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS  
E DESENVOLVIMENTO**

---

**CONTRATADA: xxxxxxxx**

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Nome:



**HMB**  
Hospital Municipal  
da Brasília  
Dr. Adib Jatene



**CIDADE DE  
SÃO PAULO**  
SAÚDE

R.G.:

R.G.:

C.P.F.:

C.P.F.: