



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**OPME – ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS**  
Rua General Jardim, 36 – 6º andar – Vila Buarque – CEP: 01223-010

**EXTRATO**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 012/2022-SMS/OPME**

**PROCESSO: 6110.2021/0014350-8**

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 084/2022/SMS**

**ÓRGÃO GESTOR: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**DETENTORA: PHBR MEDICAL COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA**

**CNPJ: 12.342.435/0001-01**

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA NEUROCIRURGIAS DE CRÂNIO E COLUNA, COM ENTREGA EM CONSIGNAÇÃO PROVISÓRIA, COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS PARA ATENDIMENTO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA E ELETIVAS.**

**VIGÊNCIA: 16/03/2022 à 16/03/2023**

**ITEM 1.1 – KIT PARA MONITORIZAÇÃO ELETROFISIOLÓGICA INTRAOPERATÓRIA DE 04 PARES**

**R\$ 13.500,00/UNIDADE**

**Marca: ALEPH ELECTRODES**

**Fabricante: XIAN FRIENDSHIP MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD**

**Embalagem/Apresentação: INDIVIDUAL**

**Procedência: CHINA**

**Consumo Médio Mensal Estimado: 11 unidades**

**Consumo Médio Anual Estimado: 140 unidades**

Processo nº 6110.2021/0014350-8

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 012/2022-SMS/OPME  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6110.2021/0014350-8  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 084/2022/SMS**

Aos 16 dias do mês de Março do ano dois mil e vinte e dois, no Gabinete da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, situado na Rua General Jardim, nº 36 – Vila Buarque – São Paulo, de um lado a **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**, doravante designada **SMS**, neste ato representada pela Diretora da Divisão de Suprimentos, **SRA. CLAUDIA CAMPOS CARDOSO**, por força da delegação conferida pela Portaria nº 890/2013-SMS.G, e de outro, a empresa **PHBR MEDICAL COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **12.342.435/0001-01**, com sede na Rua Cardoso de Almeida, nº 1727 – Sumaré – São Paulo/SP – CEP nº 01251-001, telefone: (11) 3101-8750, e-mail: aaron@phbr.com.br, neste ato representado por seu representante legal, **SR. AARON YOSEFF TORRES**, portador da Carteira de Identidade nº 37.239.115-1 e do CPF nº 389.483.098-03, doravante denominada **DETENTORA**, face o termo de homologação em documento **SEI Nº 059628989**, do Processo nº **6110.2021/0015126-8**, publicado no DOC/SP de **10/03/2022**, página **76**, resolvem firmar o presente instrumento, com fundamento no art. 15, II, da Lei Federal nº 8.666/93 e no art. 11 da Lei Federal nº 10.520/02, objetivando registrar os preços dos produtos discriminados na Cláusula Primeira, em conformidade com os termos do Edital do Pregão e seus Anexos e a proposta da **DETENTORA**, que integram o presente instrumento para todos os efeitos legais, bem como as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

- 1.1 Constitui o objeto desta ata o **REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA NEUROCIRURGIAS DE CRÂNIO E COLUNA, COM ENTREGA EM CONSIGNAÇÃO PROVISÓRIA, COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS PARA ATENDIMENTO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA E ELETIVAS**, descritos e especificados no Anexo I do Edital do Pregão nº 084/2022/SMS, cujos termos são parte integrante deste instrumento, nas condições a seguir ajustadas.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO**

- 2.1 O(s) preço(s) registrado(s) nesta Ata refere(m)-se ao(s) seguinte(s) item(ns):

**ITEM 1.1 – KIT PARA MONITORIZAÇÃO ELETROFISIOLÓGICA INTRAOPERATÓRIA DE 04 PARES**

**R\$ 13.500,00/UNIDADE**

**Marca: ALEPH ELECTRODES**

**Fabricante: XIAN FRIENDSHIP MEDICAL ELECTRONICS CO., LTD**

**AARON YOSEFF TORRES:38948309803**

QRCODE signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
QR CODE signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
I am the author of this document  
Please, visit signing location here  
Data: 2022.03.16 14:58:07.07  
Hash: 6557857352626912

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

**Embalagem/Apresentação:** INDIVIDUAL

**Procedência:** CHINA

**Consumo Médio Mensal Estimado:** 11 unidades

**Consumo Médio Anual Estimado:** 140 unidades

- 2.2 O preço a ser pago pelo fornecimento realizado será aquele registrado neste instrumento, independentemente da data da entrega do objeto.
- 2.3 O preço registrado compreenderá todos os custos necessários à execução do objeto desta Ata de Registro de Preço, incluso frete até os locais de entrega.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE DE PREÇO

- 3.1 Não haverá reajuste do preço registrado
- 3.2 O preço registrado poderá ser adequado pelo Departamento de Gestão de OPM/COMPREM, nos termos do Decreto Municipal nº 49.286/08, em função da dinâmica do mercado, com elevação ou redução de seu respectivo valor obedecendo a seguinte metodologia:
- 3.2.1 Independentemente de solicitação da **DETENTORA**, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, cabendo ao órgão responsável convocar a **DETENTORA** para estabelecer o novo valor;
- 3.2.2 Frustrada a negociação com a **DETENTORA**, visando a redução dos preços registrados, no caso do subitem anterior, será o registro de preços cancelado, nos termos do art. 12, inciso IV, da Lei Municipal nº 13.278/02 e subitem 9.1.3 da presente Ata de Registro de Preços;
- 3.2.3 O preço registrado poderá ser majorado mediante solicitação da **DETENTORA**, desde que seu pedido esteja acompanhado de documentos que comprovem a variação de preços do mercado, tais como tabelas de fabricantes, notas fiscais de aquisição do produto acabado ou de matérias-primas, etc.;
- 3.2.4 Os novos preços aprovados pela **COMPREM** só entrarão em vigor após a assinatura do respectivo aditivo contratual pelas partes, retroagindo seus efeitos à data do pedido de revisão ou à data da efetiva complementação dos documentos necessários para instruir o pedido, nos termos do Decreto Municipal nº 49.286/08.

### CLÁUSULA QUARTA – VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇO

- 4.1 O prazo de vigência da presente Ata de Registro de Preços é de 01 (um) ano, prorrogável por até igual período, nos termos do art. 14 do Decreto Municipal nº 56.144/15, mediante o cumprimento satisfatório das obrigações da Detentora, bem como aferição de vantagem técnica/econômica mediante pesquisa mercadológica.

**AARON YOSEFF**  
**TORRES:38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3,  
ou=VALID, ou=AR AASP, ou=62500855000139, cn=AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:08:47-03'00'  
Foxit PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 4.1.1. O atendimento do item 4.1, nas hipóteses em que os contratos decorrentes da utilização de Ata de RP onerarem dotação orçamentária referente à transferência de recursos de outro ente federativo, fica condicionada à observação da legislação do respectivo órgão.

#### CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

- 5.1 A presente Ata de Registro de Preços não obriga a Administração a firmar as contratações de que dela poderão advir, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, devidamente justificada, sendo assegurada à **DETENTORA** a preferência em igualdade de condições.
- 5.1.1 A Administração irá acionar/contratar a Ata de Registro de Preços através dos processos de acionamento, para adquirir e empenhar o quantitativo necessário a um determinado período de tempo caracterizado nas Requisições iniciais dos mesmos.
- 5.2 O contrato de fornecimento apenas estará caracterizado após emissão da competente Nota de Empenho e sua entrega para a **DETENTORA** que deverá providenciar a retirada no prazo de 03 (três) dias úteis, contados a partir da convocação efetuada pela SMS, através do Diário Oficial da Cidade de São Paulo ou qualquer outro meio.
- 5.3 A **DETENTORA** estará obrigada a atender a todas as Requisições com a devida Nota de empenho expedida durante a vigência da presente Ata de Registro de Preço, mesmo que a respectiva entrega esteja prevista para data posterior a de seu termo final.
- 5.4 A entrega da nota de empenho e a assinatura do termo contratual (quando este for exigível) ficarão condicionadas à apresentação, pela **DETENTORA**, dos seguintes documentos, devidamente atualizados:
- 5.4.1 Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante a apresentação de Certidão Conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;
- 5.4.2 Certificado de regularidade de situação perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS;
- 5.4.3 Comprovação da inexistência de registro em nome da empresa junto ao CADIN – Cadastro Informativo Municipal.
- 5.5 Caso necessário, a **DETENTORA** deve atualizar suas informações no cadastro de credores do município em tempo hábil para emissão da Nota de Empenho.
- 5.6 Qualquer intercorrência que resulte na absoluta impossibilidade de fornecimento dos produtos na marca, fabricante, embalagem e apresentação contratadas para determinada ordem de fornecimento, deverá ser comunicada à Gerência de OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) da SMS e ser apresentada posição quanto à iminente regularização ou, a depender da urgência, apresentar proposta para resolução pontual para análise prévia pela Gerência de OPME da SMS, sem prejuízos ao cumprimento das demais obrigações da Detentora;

**AARON YOSEFF**  
**TORRES:38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3,  
ou=VALID, ou=AR AASP, ou=62500855000139, cn=AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:09:21-03'00'  
Foxit PDF Reader Version: 11.2.1

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 5.7 A requisição de compra e a ARP poderão ser canceladas e o fornecedor penalizado, em caso de demora na atualização da documentação ou na regularização de qualquer situação impeditiva à realização da compra.
- 5.8 A partir da notificação formal, por meio eletrônico, informando a possibilidade de cancelamento da requisição de compra e da ARP, a **DETENTORA** terá dois dias úteis para regularização da documentação.

#### CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA

- 6.1. A entrega pela **DETENTORA** será feita de forma consignada podendo ser permanente ou provisória conforme a solicitação de cada unidade, considerando a programação cirúrgica e o atendimento de emergência/urgência, podendo ocorrer variações no quantitativo previsto entre os itens para mais ou menos dentro do valor total da Nota de Empenho, com a finalidade de atender a demanda cirúrgica do momento, sendo o consumo estimado dos materiais de acordo com constante no item 2.1 deste instrumento.
- 6.2. Para atendimento de cirurgias de emergências devem ser fornecidos pelo sistema de consignação permanente, ou seja, devem permanecer na unidade hospitalar o conjunto completo (implantes, instrumentais e equipamentos), ou de acordo com o quantitativo solicitado. A reposição pós-cirúrgica deve ser feita conforme o consumo **DEVIDAMENTE REGISTRADO** no Termo de Utilização (T.U) após a solicitação da unidade à detentora da ARP.
- 6.3. Para atendimento de cirurgias eletivas (agendadas previamente), para cada pedido entende-se o conjunto completo (implantes, instrumentais e equipamentos), que devem ser fornecidos pelo sistema de consignação provisória, ou seja, devem atender uma demanda específica e após uso retornar ao fornecedor.
- 6.4. Os materiais deverão ser entregues pela **DETENTORA** nas seguintes unidades, acompanhados da Nota de Simples Remessa ou Boleto de Entrega, cujo recebimento processar-se-á nos termos do artigo 73, inciso II, da Lei nº 8.666/93, nos seguintes endereços:
- **Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio**, setor de enfermagem do centro cirúrgico /Centro de Materiais Esterilizados.  
Avenida Celso Garcia, 4815 – Tatuapé.
  - **Hospital Municipal Dr. Arthur Ribeiro de Saboya**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Avenida Francisco de Paula Quintanilha Ribeiro, 860 - Jabaquara.
  - **Hospital Municipal Prof. Dr. Alípio Correa Netto** - setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Al. Rodrigo de Brum, 1989 - V. Paranaguá.

**AARON YOSEFF TORRES:**  
**38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR AASP,  
cn=38948309803, cn=AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
Reason: I am the author of this document.  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:10:28-0300'  
Full: PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- **Hospital Municipal Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Estr. de Itapecerica, 1661 – Campo Limpo.
  - **Hospital do Servidor Público Municipal**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Rua Castro Alves, nº 60 – 7º andar – Aclimação/SP.
  - **Poderão ser incluídos endereços de entrega adicionais** no caso de incorporação de outras unidades à rede de SMS DE SP, devidamente autorizado pelo Departamento de Gestão Hospitalar da SMS.
- 6.5. As entregas deverão ser efetuadas na Seção Técnica do Centro de Material Esterilizado ou Centro Cirúrgico conforme a solicitação de cada unidade hospitalar, ocorrendo por conta exclusiva da contratada todas as despesas decorrentes de carga/descarga e transporte até o local.
- 6.6. A **DETENTORA** é responsável por garantir as condições necessárias para recebimento por meio eletrônico das solicitações encaminhadas pelas unidades requisitantes, atualizando seu endereço eletrônico; departamento, setor, responsável técnico, telefone, telefone celular, para que a solicitação seja devidamente recebida sempre que necessário.
- 6.7. A primeira entrega deverá ocorrer em até 48 (quarenta e oito) horas, e as demais no prazo de 24 horas a contar da solicitação da unidade hospitalar;
- 6.8. O descumprimento do prazo estipulado no item 6.7 dará ensejo à aplicação das multas contratualmente previstas.
- 6.9. As entregas deverão ser acompanhadas das respectivas Notas Fiscais de Consignação/Simples Remessa. As notas fiscais deverão conter os números dos lotes correspondentes a cada entrega, bem como a marca e o nome do fabricante do produto.
- 6.10. O recebimento do material será feito por servidor designado pela contratante, podendo ser recusado caso esteja em desacordo com o Edital. Os materiais adquiridos deverão ser entregues de acordo com as especificações solicitadas, na forma prevista na proposta comercial, naquilo em que não contrariar e dentro dos prazos estabelecidos.
- 6.11. As unidades requisitantes não poderão receber produto diferente daquele objeto do registro de preço, sob pena de responsabilidade de quem tiver dado causa ao fato.
- 6.12. Para a devida guarda e controle dos materiais e equipamentos, será designado pelos departamentos Hospitalares o Enfermeiro Coordenador do Centro Cirúrgico e do Centro de materiais Esterilizados.
- 6.13. O recebimento do material pelo órgão requisitante não exclui a responsabilidade civil do fornecedor por vícios de quantidade ou qualidade do produto verificadas posteriormente, garantindo-se ao órgão requisitante as faculdades previstas no art. 18 da Lei nº 8.078/90.

**AARON YOSEFF TORRES:**  
**38948309803**

  
Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES 38948309803  
DN: cn=BR, o=CP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A3, ou=VAL ID, ou=AR AASP,  
ou=62500855000139, cn=AARON YOSEFF TORRES 38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:11:16 -03'00'  
Full PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 6.14. A **DETENTORA** que receber comunicado para substituição dos materiais defeituosos deverão providenciá-lo dentro do prazo de 24 (vinte e quatro) horas a contar da notificação do Hospital.
- 6.15. Caso a **DETENTORA** se recuse a proceder a substituição dos materiais nos termos deste Termo de Referência, para as unidades pertencentes à SMS de SP se resguardada o direito de aplicar quaisquer sanções previstas nos termos da Lei nº 8.666, de 1993 e da Lei nº 10.520, de 2002.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DA FORMA DE PAGAMENTO

- 7.1. O valor de cada pagamento será apurado com aplicação dos preços contratuais unitários com base nos materiais e quantidades utilizadas durante procedimento cirúrgico, e devidamente registradas pelo cirurgião logo após o término do procedimento realizado na unidade hospitalar, em impresso padrão: o Termo de Utilização.
- 7.1.1 O Termo de Utilização é individual para cada paciente, deve ser devidamente preenchido com os dados pessoais do paciente: nome completo, registro hospitalar, data da cirurgia, diagnóstico e justificativa de utilização. Relacionar o material utilizado usando nomenclatura de acordo com os itens dos contratos a que se referem, com letra legível, e obrigatoriamente validada com a aposição das assinaturas e respectivos carimbos: do cirurgião e de um integrante da equipe de enfermagem do Centro Cirúrgico ou CME. Devendo permanecer uma cópia no prontuário do paciente.
- 7.2. Nas notas fiscais deverão constar as iniciais do nome do paciente e registro hospitalar, data da cirurgia, número da Ata de Registro de Preços, número da Nota de Empenho e número do Termo de Utilização onde consta a especificação do(s) item(ns) utilizado(s) e quantidade(s) de cada um, dados que serão fornecidos à contratada pela unidade hospitalar através do Termo de Utilização até o 2º dia útil após o procedimento.
- 7.3. A nota fiscal para pagamento deverá ser apresentada pela empresa **DETENTORA** na unidade hospitalar, quando resolvidas todas as divergências com o Termo de Utilização, no máximo até o 10º dia útil após o recebimento do mesmo.
- 7.4. Em atendimento ao Decreto nº 58.743/2014 e Portaria nº 92/2014 a aferição das notas fiscais decorrentes dos Termos de Utilização serão atestadas considerando a data de cirurgia, tendo em vista a conclusão da assistência decorrente das entregas efetuadas anteriormente.
- 7.5. A aferição das condições de fornecimento dos materiais constantes nos Termos de Utilização – entrega efetiva em tempo de realização da cirurgia, entrega da nota fiscal dentro do prazo estabelecido, manutenção dos equipamentos em comodato, suporte técnico aos profissionais cirurgiões – deverá ser feita através da emissão de Atestado de Prestação de Serviço pelo departamento designado pela Diretoria Administrativa da respectiva unidade hospitalar que acompanhará as notas fiscais.
- 7.6. O prazo de pagamento será de 30 (trinta) dias, contados da data final do adimplemento de cada fornecimento.
- 7.7. Em havendo atraso no pagamento, por culpa exclusiva da SMS, os valores devidos serão acrescidos da respectiva compensação financeira, mediante requerimento expresso da **DETENTORA**, nos termos da Portaria SF nº 05 de 05 de janeiro de 2012.

**AARON YOSEFF TORRES:**

**38948309803**

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES.38948309803  
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VAID, ou=AR AASP,  
c=BR, email=38948309803@icp.br, cn=AARON YOSEFF TORRES.38948309803



Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 7.7.1 Para fins de cálculo da compensação financeira de que trata o subitem 7.7, o valor do principal devido será reajustado utilizando-se o índice oficial de remuneração básica da caderneta de poupança e de juros simples no mesmo percentual de juros incidentes sobre a caderneta de poupança para fins de compensação da mora (TR + 0,5% "pro-rata tempore"), observando-se, para tanto, o período correspondente à data prevista para o pagamento e aquela data em que o pagamento efetivamente ocorreu.
- 7.8. Para processar-se o pagamento, a **DETENTORA** deverá submeter à unidade requisitante a competente nota fiscal, acompanhada, cópia reprográfica da nota de empenho.
- 7.8.1 Nas hipóteses em que a **DETENTORA** deva proceder a ajustes da documentação necessária ao pagamento, o prazo será interrompido e reiniciará a partir da data em que se der a regularização.
- 7.9. O pagamento será retido se houver pendências no CADIN.
- 7.10. Estando em termos a documentação apresentada, o pagamento devido será depositado na conta corrente que a **DETENTORA** deverá manter no BANCO DO BRASIL, conforme estabelecido no Decreto nº 51.197, de 22 de janeiro de 2010.
- 7.10.1 Fica ressalvada qualquer alteração por parte da Secretaria Municipal de Finanças, quanto às normas referentes ao pagamento de fornecedores.

#### CLÁUSULA OITAVA – DAS OUTRAS OBRIGAÇÕES DA DETENTORA

- 8.1. A **DETENTORA** responsabilizar-se-á por todos os prejuízos que porventura ocasione a SMS ou a terceiros, em razão da execução dos fornecimentos decorrentes da presente Ata.
- 8.2. Por ocasião de cada fornecimento, a **DETENTORA** deverá observar rigorosamente as especificações técnicas do produto, que deverá ser entregue com laudo de análise do fabricante para cada lote, de acordo com as disposições do Anexo I do Edital do Pregão Eletrônico nº 084/2022/SMS.
- 8.3. A **DETENTORA** deverá realizar a apresentação do produto às equipes médicas das unidades, visando às utilizações corretas dos implantes, instrumentais e equipamentos, inclusive com acompanhamento durante o ato cirúrgico; fornecendo suporte técnico aos usuários.
- 8.4. A **DETENTORA** estará obrigada a atender a todos os pedidos efetuados durante a vigência da presente Ata de Registro de Preço, ainda que o fornecimento decorrente esteja previsto para ocorrer após o término de sua vigência.
- 8.5. A **DETENTORA** será responsável pela segurança do trabalho de seus empregados, em especial durante o transporte e descarga dos materiais.
- 8.6. A **DETENTORA** deverá arcar com todos os encargos de sua atividade, sejam eles trabalhistas, sociais, previdenciários, fiscais ou comerciais.

**AARON YOSEFF**  
**TORRES:38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB  
e-CPF-A3, OU=VALID, OU=AR AASP, OU=62500855000139, CN=AARON YOSEFF  
TORRES:38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:13:13 -03'00'  
Foxit PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 8.7. A **DETENTORA** estará obrigada a comparecer, sempre que solicitada, à sede da Unidade Requisitante, a fim de receber instruções, participar de reuniões ou para qualquer outra finalidade relacionada ao cumprimento de suas obrigações.
- 8.8. A **DETENTORA** deverá comunicar a núcleo de ata de registro de preços do setor de OPME toda e qualquer alteração nos seus dados cadastrais, para atualização.
- 8.9. A **DETENTORA** deverá observar todas as normas legais vigentes, obrigando-se a manter, durante o prazo de vigência da presente Ata e dos respectivos contratos, todas as condições de habilitação e de participação exigidas no procedimento licitatório que precedeu a celebração deste ajuste.
- 8.10. Em caso de suspeita de desvio de qualidade ou suspeita de irregularidade o fornecedor deverá arcar com os custos da análise, em laboratórios de controle de qualidade acreditados junto ao Instituto de Pesquisas Tecnológicas (IPT) ou INMETRO ou Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) em nome do Fabricante ou do Detentor do registro do produto na ANVISA. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do produto quando o resultado for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo produto considerado impróprio ao uso será encaminhado à Vigilância Sanitária para a inutilização nos termos legais.
- 8.11. Para atendimento de cirurgias de emergências devem ser fornecidos pelo sistema de consignação permanente, ou seja, deve permanecer na unidade hospitalar o conjunto completo (implantes, equipamentos e instrumentais), de acordo com o quantitativo solicitado. A reposição pós cirúrgica deve ser feita conforme o consumo após a solicitação da unidade.
- 8.12. Para atendimento de cirurgias eletivas (agendadas previamente) para cada pedido entende-se o conjunto completo (implantes, equipamentos e instrumentais), que devem ser fornecidos pelo sistema de consignação provisória, para atender uma demanda específica e após uso retornar ao fornecedor.

#### CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

- 9.1. Além das sanções previstas no art. 7º da Lei Federal nº 10.520/02 e demais normas pertinentes, o descumprimento de qualquer das obrigações assumidas pela **DETENTORA** importará na aplicação das seguintes penalidades, considerando a competência contida no Decreto 56.144/2015:
  - 9.1.1. Pela recusa injustificada, ou cuja justificativa não seja aceita pela Administração, em assinar e devolver o termo de contrato, quando cabível, ou dar recebimento à respectiva nota de empenho nos termos dos item 5.4 no prazo estipulado, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do ajuste, sem prejuízo da aplicação da pena de impedimento de licitar e contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, nos termos do art. 7º da Lei nº 10.520/02;
    - 9.1.1.1 Incidirá na mesma pena prevista no subitem 9.1.1, se a **DETENTORA** da Ata estiver impedida de firmar o termo de contrato ou de retirar a nota de empenho pela não apresentação dos documentos necessários para tanto, observando-se o item 5.4.

**AARON YOSEFF TORRES**

**38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES.38948309803  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3,  
ou=VALID, ou=AR AASP, ou=62500855000139, cn=AARON YOSEFF TORRES.38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:14:11 -0300  
Foxit PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 9.1.2. Pelo atraso na devolução da nota de empenho, nos termos do item 5.2 multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor do ajuste, até o décimo dia de atraso, após o qual será considerada a recusa injustificada prevista no subitem 9.1.1;
- 9.1.3. Pelo atraso na entrega do material, multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor da parcela em atraso, até o máximo de 20% (vinte por cento). Ocorrendo atraso superior a 20 (vinte) dias, a unidade requisitante poderá, a seu critério, recusar o recebimento do material, aplicando as sanções referentes à inexecução parcial ou total do ajuste, conforme o caso;
- 9.1.4. Pelo atraso no cumprimento do prazo para substituição ou complementação do objeto entregue em desacordo com as especificações técnicas, multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor da parcela entregue em desconformidade, até o limite de 20% (vinte por cento). Ocorrendo atraso superior a 20 (vinte) dias, a unidade requisitante poderá, a seu critério, recusar o recebimento do material, aplicando as sanções referentes à inexecução parcial ou total do ajuste, conforme o caso;
- 9.1.5. Pela inexecução parcial, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor correspondente à parcela dos materiais não entregues ou entregues em desacordo com as especificações técnicas;
- 9.1.6. Pela inexecução total, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor correspondente ao contrato ou à Nota de Empenho decorrente da presente ata;
- 9.1.7. Pelo descumprimento de quaisquer outras obrigações decorrentes do presente ajuste, não previstos nos subitens anteriores, multa de 1% (um por cento) sobre o valor estimado da proposta ou do ajuste firmado, conforme o caso;
- 9.1.8. Pelo cancelamento ou rescisão da presente Ata de Registro de Preço por culpa da **DETENTORA**, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do fornecimento mensal estimado multiplicado pelo número de meses faltantes para o termo final do ajuste;
- 9.1.9. Pela rescisão do contrato firmado, por culpa da **DETENTORA**, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do fornecimento;
- 9.1.10. Pena de impedimento de licitar e contratar, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, quando a gravidade das infrações cometidas recomendar o agravamento da pena.
- 9.2. As sanções são independentes e a aplicação de uma não exclui a das outras.
- 9.3. No caso de aplicação de eventuais penalidades será observado o procedimento previsto no Capítulo X do Decreto Municipal nº 44.279/03 e na Seção II do Capítulo IV da Lei Federal nº 8.666/93.
- 9.4. O prazo para pagamento de eventuais multas aplicadas será de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação da infratora. Caso seja possível, os valores devidos serão descontados do pagamento a que tiver direito a **DETENTORA**.
- 9.5. O não pagamento das multas devidas acarretará a inscrição do débito no CADIN e no Sistema Municipal da Dívida Ativa, bem como o **ajuizamento do competente processo de execução fiscal.**

**AARON YOSEFF TORRES:**

**38948309803**

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES 38948309803  
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A3, ou=VAL ID, ou=AR AASP,  
c=BR, email=38948309803@icp.br, cn=AARON YOSEFF TORRES 38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Date: 2022.03.15 15:15:11-03'00'  
Pdf Reader Version: 11.2.1



Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 9.6. O Órgão Participante deverá informar ao Órgão gerenciador quando a **DETENTORA** não atender as condições estabelecidas na ata de registro de preços ou recusar-se a firmar o contrato, bem como sobre as penalidades aplicadas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – DO CANCELAMENTO DA PRESENTE ATA**

- 10.1 A presente Ata de Registro de Preço poderá ser cancelada, de pleno direito, pela SMS, assegurado o contraditório e a ampla defesa, quando a **DETENTORA**:
- 10.1.1 Descumprir as condições estabelecidas no presente instrumento ou normas legais aplicáveis à espécie;
  - 10.1.2 Não firmar os contratos de fornecimentos ou deixar de dar recebimento à nota de empenho nos prazos previstos;
  - 10.1.3 Não aceitar reduzir o preço registrado na hipótese deste tornar-se superior aos praticados no mercado;
  - 10.1.4 Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;
  - 10.1.5 Deixar de possuir qualquer das condições de habilitação e ou de participação exigidas na licitação;
  - 10.1.6 Der causa à rescisão administrativa dos ajustes decorrentes da Ata de Registro de Preços.
- 10.2 A comunicação do cancelamento do preço registrado, nas hipóteses previstas nesta cláusula, será feita pessoalmente ou por correspondência com aviso de recebimento.
- 10.3 Esta Ata de Registro de Preço poderá ser rescindida nas hipóteses de rescisão dos contratos em geral, com as consequências legalmente previstas.
- 10.3.1 A Ata de Registro de Preço também poderá ser rescindida na hipótese de caracterização superveniente da prestação de trabalho nas condições aludidas no §1º, do art. 1º da Lei municipal nº 15.944/2013.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

11.1 Para a execução desta Ata de Registro de Preços, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma a ele não relacionada, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma.

11.2 Fica eleito o foro da comarca do Município de São Paulo para dirimir as eventuais controvérsias decorrentes do presente ajuste.

**AARON YOSEFF TORRES:38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803

DN: c=BR, o=CiS-Brazil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALEI, ou=AR AASP, ou=62500855000138,

serial=AARON YOSEFF TORRES:38948309803

o=CiS-Brazil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALEI, ou=AR AASP, ou=62500855000138,

serial=AARON YOSEFF TORRES:38948309803

o=CiS-Brazil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALEI, ou=AR AASP, ou=62500855000138,

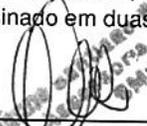
serial=AARON YOSEFF TORRES:38948309803

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010

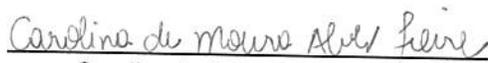
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

E por estarem de acordo as partes contratantes, foi lavrado o presente instrumento, que lido e achado conforme, é assinado em duas vias de igual teor.

  
\_\_\_\_\_  
**SRA. CLAUDIA CAMPOS CARDOSO**  
DIRETORA DA DIVISÃO DE SUPRIMENTOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Testemunhas:

  
\_\_\_\_\_  
**Carolina de Moura Alves Freire**  
RG 28.925.978-2

**AARON YOSEFF**  
**TORRES:**  
**38948309803**  
**SR. AARON YOSEFF TORRES**  
RESPONSÁVEL LEGAL  
PHBR MEDICAL COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE  
PRODUTOS MÉDICOS LTDA

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES.38948309803  
DN: cn=CBEK, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do  
Brasil, ou=SP, ou=RR B, ou=RR B e CPF A3, ou=VALID, ou=AR AASP,  
ou=6250855000139, cn=AARON YOSEFF TORRES,  
38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.14 11:17:52-0300  
Full PDF Reader Version: 11.2.1

  
\_\_\_\_\_  
**Aparecido Duarte de Oliveira**  
RG 50.835.845-0

Processo nº 6110.2021/0014350-8

**ANEXO I**

**Termo de Referência**

**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

**01. DO OBJETO**

*REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA NEUROCIRURGIAS DE CRÂNIO E COLUNA, COM ENTREGA EM CONSIGNAÇÃO PROVISÓRIA, COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS PARA ATENDIMENTO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA E ELETIVAS.*

**LOTE 01 – MONITORIZAÇÃO ELETROFISIOLÓGICA**

(Ampla Concorrência)

**ITEM 1.1** – Kit para monitorização intra-operatória composto de 04 pares de eletrodos para estimulação, 02 par de eletrodos terra e 01 sonda tipo caneta, sonda de estimulação angulada com ponta circular de 130 mm, sonda de estimulação reta com ponta circular de 90 mm, sonda de estimulação reta com ponta circular de 45 mm.

**Código SUPRI:** 11.065.026.006.0013-7

**Consumo Estimado Anual:** 140 unidades

**Nota técnica:** As medidas dos materiais poderão ter variação de no máximo 10% acima ou 10% abaixo da especificação constante no Item.

**Critério de opção:** Menor preço por lote.

**02. REQUISITOS ESPECÍFICOS EQUIPAMENTOS/MATERIAIS EM COMODATO**

**Para o item 01:**

**2.1** A empresa vencedora deverá fornecer em regime de comodato, um aparelho que disponibilize 2 estimuladores independentes para a estimulação paralela contínua e tela touch-screen, com informações do paciente automaticamente usando leitor de código de barras integrado, com base de dados do paciente para documentação e conexão padrão USB para impressora.

- O fornecedor deverá atender a Resolução do CFM nº 2.136 do ano de 2015, na qual o Conselho Federal de Medicina estabelece diretrizes e exigências para a Monitorização Neurofisiológica Intraoperatória.

**2.2** Todos os implantes e instrumentais devem ser da mesma marca de acordo com o item, por motivos técnicos. Dada à diversidade de desenhos e de especificações técnicas dos implantes e

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010

Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

AARON YOSEFF TORRES:3894830980

Processo nº 6110.2021/0014350-8  
instrumentais utilizados em cirurgias, uma eventual mistura de materiais de diversos tipos e marcas pode inviabilizar a correta implantação e prejudicar o bom andamento da cirurgia e a recuperação do paciente;

2.3 Todos os instrumentais e equipamentos cedidos em comodato para a colocação de implantes devem atender à legislação vigente, com a devida comprovação da regularidade na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, através de cópia autenticada do registro ou da isenção, ou de notificação ou cadastramento. Havendo dúvida quanto à necessidade de registro junto à ANVISA, caberá ao proponente comprovar que os instrumentais e equipamentos não estão sob controle sanitário;

2.4 Os equipamentos e instrumentais deverão ser disponibilizados sem ônus para a utilização durante os procedimentos por toda vigência da ATA de RP.

2.5 Para atendimento de cirurgias de emergências devem ser fornecido pelo sistema de consignação permanente, ou seja deve permanecer na unidade hospitalar o conjunto completo (implantes, equipamentos e instrumentais), de acordo com o quantitativo solicitado. A reposição pós cirúrgica deve ser feita conforme o consumo após a solicitação da unidade;

2.6 Para atendimento de cirurgias de urgência e de cirurgias eletivas (agendadas previamente) para cada pedido entende-se o conjunto completo (implantes, equipamentos e instrumentais), que devem ser fornecidos pelo sistema de consignação provisória, para atender uma demanda específica e após uso retornar ao fornecedor.

2.7 Na ocorrência de algum defeito dos itens em comodato, o fornecedor será notificado pela unidade hospitalar e no prazo de 24 horas, deverá fazer a substituição.

2.8 Todos os custos em transporte, remoção, calibragem e eventuais consertos, serão de competência da detentora da ATA de RP.

2.9 A detentora deverá manter um profissional especializado durante montagem dos equipamentos, promover suporte técnico e manutenção preventiva durante todo o período de execução do contrato.

2.10 A Detentora deverá realizar a apresentação do produto às equipes médicas das unidades, visando às utilizações corretas dos implantes, instrumentais e equipamentos, inclusive com acompanhamento durante o ato cirúrgico; fornecendo suporte técnico aos usuários.

### 03. REQUISITOS GERAIS

**AARON YOSEFF  
TORRES:38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3,  
OU=VALID, OU=AR AASP, OU=62500855000139, CN=AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:19:34-03'00'  
Foxit PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

**3.1** Reserva-se o direito à Unidade Requisitante de solicitar a qualquer momento amostras para análise, a fim de comprovar a qualidade do produto ofertado.

**3.2** A Detentora deverá arcar com os custos da análise laboratorial, caso o produto ofertado apresente suspeita de irregularidade. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do produto quando o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo produto considerado impróprio ao uso será notificado à Vigilância Sanitária

**3.3** A Detentora deverá disponibilizar canal para intermediação de questões e dúvidas de ordem técnica, bem como arcar com os custos de logística reversa em caso de necessidade de recolhimento de produtos.

**3.4** Poderá haver reajuste de preço de acordo com a avaliação do contratante, nas condições do artigo 19 do decreto municipal 56.144/15.

**3.5** Na proposta deverão constar de forma clara a marca, fabricante, embalagem, apresentação do produto ofertado.

#### **04. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

**4.1** A Administradora irá acionar a ATA de Registro de Preço através de diversos processos de acionamento no SEI para adquirir e empenhar o quantitativo necessário caracterizada nas Requisições iniciais dos mesmos, sendo possíveis aquisições adicionais para além das estimativas iniciais em até 100% do quantitativo estimado nos Termos previstos no artigo 24, §§1º e § 3º do Decreto municipal nº 56.144/15.

**4.2** O início do fornecimento apenas estará caracterizado após a emissão da competente nota de empenho nos processos de acionamento da ATA de Registro de preço; para retirada do empenho a Detentora terá o prazo de 03 (três) dias úteis, contados a partir da convocação efetuada pela SMS, através do Diário Oficial da Cidade de São Paulo ou qualquer outro meio;

**4.3** A Detentora estará obrigada a atender a todas as Requisições com a devida Nota de empenho expedida durante a vigência da presente Ata de Registro de Preço, mesmo que a respectiva entrega esteja prevista para data posterior a de seu termo final;

**4.4** A entrega pela Detentora será feita de forma consignada conforme a solicitação de cada unidade e de acordo com programação cirúrgica para cada paciente, dentro do quantitativo total empenhado.

**AARON YOSEFF TORRES:38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: cn=GRB, o=MICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR AASP, ou=6250055000130,  
c=BR, email=AARON.YOSEFF.TORRES@38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: Vila Buarque, São Paulo, SP, Brazil  
Date: 2022.03.15 15:11:03-0300  
Print PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 4.5 A primeira entrega deverá ocorrer em até 48 (quarenta e oito) horas, e as demais no prazo de 24 horas a contar da solicitação da Unidade hospitalar.
- 4.6 As entregas deverão ser efetuadas na Seção Técnica do Centro de Material Esterilizado conforme a solicitação de cada unidade hospitalar, ocorrendo por conta exclusiva da contratada todas as despesas decorrentes de carga/descarga e transporte até o local.
- 4.7 As entregas deverão ser acompanhadas das respectivas Notas Fiscais de Consignação/Simples Remessa.
- 4.8 Os materiais adquiridos deverão ser entregues de acordo com as especificações solicitadas, na forma prevista na proposta comercial, naquilo em que não contrariar e dentro dos prazos estabelecidos.
- 4.9 A Detentora que receber comunicado para substituição dos materiais defeituosos deverão providenciá-lo dentro do prazo de 24(vinte e quatro) horas a contar da notificação do Hospital.
- 4.10 Caso a Detentora se recuse a proceder à substituição dos materiais nos termos deste Termo de Referência, para as unidades pertencentes à Secretaria Municipal da Saúde esta se resguarda o direito de aplicar quaisquer sanções previstas nos termos da Lei nº 8.666, de 1993 e da Lei nº 10.520, de 2002.
- 4.11 Poderão ser incluídos endereços de entrega adicionais no caso de incorporação de outras unidades à rede da Secretaria Municipal da Saúde, conforme autorização da Coordenadoria de Assistência Hospitalar.
- 4.12 Qualquer intercorrência que resulte na absoluta impossibilidade de fornecimento dos produtos na marca, fabricante, embalagem e apresentação contratadas, deverá ser comunicada à Gerência de OPME da Coordenadoria de Assistência Hospitalar e ser apresentada posição quanto à iminente regularização ou, a depender da urgência, apresentar proposta para resolução pontual para análise prévia pela Gerência de OPME, sem prejuízos ao cumprimento das demais obrigações da detentora.
- 4.13 O prazo de vigência da presente Ata de Registro de Preços é de 1 (um) ano, prorrogável por até igual período, nos termos do art. 14 do Decreto Municipal nº 56.144/15.
- 4.14 A Detentora deverá substituir o produto caso o mesmo apresente, no decorrer do uso, divergência das especificações prometidas pelo fabricante e/ou da amostra entregue previamente.

#### 05. CONDIÇÕES DE ENTREGA

**AARON YOSEFF TORRES:38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: cn=DR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB - CPF A3, ou=VALID, ou=AR AASP, ou=6250685509130, cn=AARON  
YOSEFF TORRES:38948309803  
I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2023.09.19 15:02:00 -03'00'  
PDF.js PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 5.1 A entrega pela Detentora será feita de forma consignada podendo ser permanente ou provisória conforme a solicitação de cada unidade, considerando a programação cirúrgica e o atendimento emergencial, podendo ocorrer variações no quantitativo previsto entre os itens para mais ou menos dentro do valor total da Nota de Empenho, com a finalidade de atender a demanda cirúrgica do momento.
- 5.2 A detentora da ATA deverá fornecer as informações necessárias (departamento, setor, responsável técnico, telefone, telefone celular, fac- símile e e-mail) para que a solicitação seja devidamente recebida.
- 5.3 O prazo para a colocação dos materiais será de 24 (vinte e quatro) horas contado a partir da solicitação da unidade, que deverá ser efetuada por memorando, fac-símile, correio eletrônico ou outro tipo adequado de documento.
- 5.4 As entregas deverão ser efetuadas na Seção Técnica do Centro de Materiais Esterilizados/Centro Cirúrgico conforme a solicitação de cada unidade hospitalar, ocorrendo por conta exclusiva da contratada todas as despesas decorrentes de carga/descarga e transporte até o local;
- 5.5 O recebimento do material será feito por servidor designado pela contratante, podendo ser recusado caso esteja em desacordo com o edital;
- 5.6 Para a devida guarda e controle do material, será designado pelos departamentos Hospitalares o Enfermeiro Coordenador do Centro Cirúrgico e/ou do Centro de materiais Esterilizados;
- 5.7 A primeira entrega deverá ocorrer em até 48 (quarenta e oito) horas, e as demais no prazo de 24 horas a contar da solicitação da unidade hospitalar;
- 5.8 Os materiais deverão ser entregues nas unidades, acompanhados da Nota de Simples Remessa ou Boleto de Entrega, cujo recebimento processar-se-á nos termos do artigo 73, inciso II, da Lei nº 8.666/93, nos seguintes endereços:

- **Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio**, setor de enfermagem do centro cirúrgico /Centro de Material Esterilizado  
Avenida Celso Garcia, 4815 – Tatuapé.
- **Hospital Municipal Dr. Arthur Ribeiro de Saboya**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Material Esterilizado  
Avenida Francisco de Paula Quintanilha Ribeiro, 860 - Jabaquara.
- **Hospital Municipal Prof. Dr. Alípio Correa Netto** - setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Material Esterilizado

Al. Rodrigo de Brum, 1989 - V. Paranaguá

**AARON YOSEFF TORRES: 38948309803**

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010  
Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424

Processo nº 6110.2021/0014350-8

- **Hospital Municipal Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Material Esterilizado  
Estr. de Itapecerica, 1661 – Campo Limpo.
- **Hospital do Servidor Público Municipal**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Rua Castro Alves, nº 60 – 7º andar – Aclimação/SP.
- **Ou em quaisquer outras unidades hospitalares** componente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE quando autorizado pelo Departamento de Gestão Hospitalar da SMS.

**AARON YOSEFF  
TORRES:  
38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=VALID, OU=AR  
AASP, OU=62500855000139, CN=AARON YOSEFF  
TORRES:38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:26:39-03'00'  
Foxit PDF Reader Version: 11.2.1





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
OPME – ORTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS  
Rua General Jardim, 36 – 6º andar – Vila Buarque – CEP: 01223-010

Processo nº 6110.2021/0014350-8

**TERMO DE CONTRATO DE COMODATO Nº 007/2022-SMS/OPME**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6110.2021/0014350-8**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 084/2022/SMS**

**COMODANTE:** PHBR MEDICAL COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS  
LTDA

**COMODATÁRIA:** SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Aos 16 dias do mês de Março do ano dois mil e vinte e dois, no Gabinete da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, situado na Rua General Jardim, nº 36 – Vila Buarque – São Paulo, de um lado a **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**, neste ato representada, nos termos da Portaria nº 890/2013-SMS.G, pela Diretora da Divisão de Suprimentos, **SRA. CLAUDIA CAMPOS CARDOSO**, doravante designada simplesmente **COMODATÁRIA**, e de outro, a empresa **PHBR MEDICAL COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **12.342.435/0001-01**, com sede na Rua Cardoso de Almeida, nº 1727 – Sumaré – São Paulo/SP – CEP nº 01251-001, telefone: (11) 3101-8750, e-mail: aaron@phbr.com.br, neste ato representado por seu representante legal, **SR. AARON YOSEFF TORRES**, portador da Carteira de Identidade nº 37.239.115-1 e do CPF nº 389.483.098-03, doravante denominada simplesmente **COMODANTE**, face o despacho proferido no Processo nº **6110.2021/0014350-8**, publicado no DOC/SP de **10/03/2022**, página **76**, resolvem firmar o presente contrato, objetivando a cessão de uso em Comodato de equipamentos discriminados na cláusula primeira deste instrumento, mediante as seguintes condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

- 1.1 A **COMODANTE** cede ao **COMODATÁRIO** o uso, em comodato, todo instrumental, e equipamentos necessários para implantação dos materiais adquiridos em quantidade suficiente para as unidades solicitantes, conforme especificado no item REQUISITOS ESPECÍFICOS do Anexo I, que é parte integrante do presente instrumento.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA**

- 2.1 Os instrumentais e equipamentos deverão ser disponibilizados sem ônus para a utilização durante os procedimentos, durante a vigência do contrato.
- 2.2 Para atendimento de cirurgias de urgência e eletivas (agendadas previamente) para cada pedido os instrumentais e equipamentos devem ser fornecidos pelo sistema de comodato provisório, ou seja, para atender uma demanda específica e após uso retornar a detentora da ARP.

**AARON YOSEFF TORRES**  
**38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=VALID, OU=AR AASP, OU=62500855000139, CN=AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:28:34-03'00'  
Font: PDF Reader Version: 11.2.1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
OPME – ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS  
Rua General Jardim, 36 – 6º andar – Vila Buarque – CEP: 01223-010

Processo nº 6110.2021/0014350-8

2.3 Prazo de entrega conforme estabelecido na **Ata de Registro de Preços nº 012/2022-SMS/OPME**.

2.4 Os equipamentos deverão ser entregues nos seguintes locais:

- **Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio**, setor de enfermagem do centro cirúrgico /Centro de Materiais Esterilizados.  
Avenida Celso Garcia, 4815 – Tatuapé.
- **Hospital Municipal Dr. Arthur Ribeiro de Saboya**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Avenida Francisco de Paula Quintanilha Ribeiro, 860 - Jabaquara.
- **Hospital Municipal Prof. Dr. Alípio Correa Netto** - setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Al. Rodrigo de Brum, 1989 - V. Paranaguá.
- **Hospital Municipal Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Estr. de Itapeperica, 1661 – Campo Limpo.
- **Hospital do Servidor Público Municipal**, setor de enfermagem do centro cirúrgico/Centro de Materiais Esterilizados.  
Rua Castro Alves, nº 60 – 7º andar – Aclimação/SP.

Ou em quaisquer outras unidades hospitalares componentes da Secretaria Municipal da Saúde, quando autorizado pelo Departamento de Gestão Hospitalar da SMS.

Poderão ser incluídos endereços de entrega adicionais no caso de incorporação de outras unidades à rede SMS de São Paulo, devidamente autorizado pelo Departamento de Gestão Hospitalar da SMS.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO.

3.1 O presente contrato terá a mesma duração da **Ata de Registro de Preços nº 012/2022-SMS/OPME**, Processo Administrativo nº **6110.2021/0014350-8**.

#### CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA COMODANTE

4.1 A **COMODANTE** obriga-se a concessão de uso gratuito de todos instrumentais e equipamentos, compatíveis com o especificado no Termo de Referência – ANEXO I do Edital.

4.2 Todos os instrumentais e equipamentos cedidos para a colocação de implantes devem atender à legislação vigente, com a devida comprovação da regularidade na Agência Nacional de Vigilância

**AARON YOSEFF TORRES:**

**38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES 38948309803  
DN: c=BR, o=ICP Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A3, ou=VALID, ou=AR AASP,  
ou=2500655000139, cn=AARON YOSEFF TORRES 38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.09.26 11:21:00  
Post PDF Reader Version: 11.2.1

Rua General Jardim, nº 36 – 6º andar – Vila Buarque – São Paulo/SP – CEP 01223-010

Fone: (11) 2027-2543 / 97438-9424



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**OPME – ORTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS**  
Rua General Jardim, 36 – 6º andar – Vila Buarque – CEP: 01223-010

Processo nº 6110.2021/0014350-8

Sanitária – ANVISA, através de cópia autenticada do registro ou da isenção, ou de notificação ou cadastramento. Havendo dúvida quanto à necessidade de registro junto à ANVISA, caberá ao proponente comprovar que os instrumentais e equipamentos não estão sob controle sanitário.

- 4.3 Na ocorrência de algum defeito dos itens em comodato, a COMODATANTE será notificada pela unidade hospitalar e no prazo de 24 horas, deverá fazer a substituição.
- 4.4 Todos os custos em transporte, remoção, calibragem e eventuais consertos, serão de competência do fornecedor.
- 4.5 A COMODANTE deverá manter um profissional especializado durante montagem dos equipamentos, promover suporte técnico e manutenção preventiva durante todo o período de execução do contrato.
- 4.6 A COMODANTE deverá realizar a apresentação do produto às equipes médicas das unidades, visando às utilizações corretas dos implantes, instrumentais e equipamentos, inclusive com acompanhamento durante o ato cirúrgico; fornecendo suporte técnico aos usuários.
- 4.7 A COMODANTE deverá observar todas as normas legais vigentes, obrigando-se a manter as condições de habilitação exigidas no procedimento licitatório que precedeu a celebração da presente Ata de Registro de Preço.

**CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DO COMODATÁRIO**

**5.1 O COMODATÁRIO obriga-se a:**

Utilizar os instrumentais e equipamentos cedidos em comodato única e exclusivamente com os produtos fornecidos pela COMODANTE, por força do Pregão nº 084/2022/SMS.

- a) Zelar pelo bom uso dos instrumentais e equipamentos, bem como a guarda dos mesmos.
- b) Não alienar, emprestar, alugar, onerar ou gravar, no todo ou em partes, por qualquer título ou forma os equipamentos recebidos em COMODATO.

**CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES**

- 6.1. Além das sanções previstas no art. 7º da Lei Federal nº 10.520/02 e demais normas pertinentes, o descumprimento de qualquer das obrigações assumidas pela COMODANTE importará na aplicação das seguintes penalidades:

- 6.1.1. Pelo retardamento na entrega dos equipamentos, multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor correspondente ao contrato ou ordem de fornecimento decorrente da Ata em atraso, até o máximo de 20% (vinte por cento). A partir do 20º (vigésimo) dia de atraso a Administração poderá considerar inexecução total ou parcial do ajuste, com as consequências daí advindas.

**AARON YOSEFF TORRES:**  
**38948309803**

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3,  
ou=VALID, ou=AR AASP, ou=62500855000139, cn=AARON YOSEFF TORRES:38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.15 15:30:10-03'00'  
Foxit PDF Reader version: 11.2.1

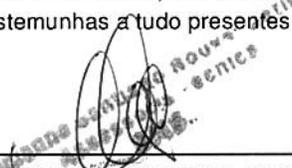
Processo nº 6110.2021/0014350-8

- 6.1.2. Pela inexecução total do objeto contratual, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor correspondente ao contrato ou ordem de fornecimento decorrente da Ata de Registro de Preços.
- 6.1.3. Pela inexecução parcial, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do consumo mensal estimado da unidade, por equipamento, correspondente à parcela não entregue ou entregue em desacordo com as especificações do Anexo I.
- 6.1.4. Pelo descumprimento de qualquer obrigação com os equipamentos em comodato, multa de 0,5% (meio por cento) sobre o valor do contrato ou ordem de fornecimento decorrente da Ata de Registro de Preços.
- 6.1.5. Pela não substituição dos equipamentos dentro do prazo estipulado, em caso de defeito, multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor do consumo mensal estimado da unidade, por equipamento, até o limite de 20%.
- 6.1.6. Pelo cancelamento ou rescisão do presente Contrato de Comodato por culpa da **COMODANTE**, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor de fornecimento mensal estimado multiplicado pelo número de meses faltantes para o termo final do ajuste.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

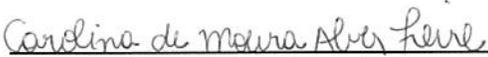
- 7.1. As partes elegem foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer questões decorrentes do presente ajuste renunciando expressamente, a qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

E, por estarem de acordo as partes Contratantes, foi lavrado o presente instrumento, que lido e achado conforme, é assinado em 02 (duas) vias de igual teor para um só fim, perante duas testemunhas a tudo presentes.



**SRA. CLAUDIA CAMPOS CARDOSO**  
DIRETORA DA DIVISÃO DE SUPRIMENTOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

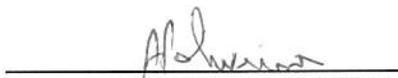
Testemunhas:

  
**Carolina de Moura Alves Freire**  
RG 28.925.978-2

**AARON YOSEFF  
TORRES:**  
**38948309803**

**SR. AARON YOSEFF TORRES**  
RESPONSÁVEL LEGAL  
PHBR MEDICAL COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE  
PRODUTOS MÉDICOS LTDA

Digitally signed by AARON YOSEFF TORRES 38948309803  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do  
Brasil, ou=RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR AASP,  
ou=2200855000139, cn=AARON YOSEFF TORRES  
38948309803  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.03.14 17:18:50-0300  
Foxit PDF Reader Version: 11.2.1

  
**Aparecido Duarte de Oliveira**  
RG 50.835.845-0