

**COLETA DE PREÇOS N° 010/2025**  
**Fornecimento de insumos com comodato.**

**O IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE**, inscrito no CNPJ sob o nº 28.700.530/0020-24, vem através desta Coleta de Preços, solicitar o envio de orçamento destinado à contratação do serviço de **Fornecimento de insumos com comodato**, que será regido pelas regras estabelecidas na presente solicitação.

De acordo com o objeto que será contratado deverão ser considerados os seguintes requisitos:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES
1.	<b>OBJETO:</b> I - Fornecimento de insumos com comodato, Incubadora de Fluorescência IC10/20F.
2.	<b>JUSTIFICATIVA:</b> I - A incubadora é utilizada para comprovar a eficácia da esterilização, evidenciando a certificação e garantindo conformidade com as normas da RDC nº 15/2012, que exige o uso de indicadores biológicos como parte do monitoramento do processo, atendendo às exigências da Vigilância Sanitária.
3.	<b>ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:</b> A incubadora deve realizar a incubação de indicadores biológicos (IB) rápidos autocontidos -Vapor: BT220 (3h) ou BT221 (1h); - Óxido de Etíleno: BT110 (4h). <span style="float: right;">JR</span>
4.	<b>LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:</b> I – A prestação dos serviços será realizada na <b>Unidade de Brusque/SC, O IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE</b> , localizado na Rua pastor Sandrescky, n. 148, Centro, Brusque/SC. <span style="float: right;">RS</span>
5.	<b>DA VIGÊNCIA:</b> I - O prazo para a prestação do serviço será de <b>12 (doze) meses</b> , iniciando-se com a assinatura do instrumento contratual após findado os trâmites da presente solicitação de orçamento.
6.	<b>DO PAGAMENTO:</b> I – Os pagamentos serão efetuados exclusivamente através de transferência bancária em conta corrente bancária de titularidade da Contratada. II – Serão mensais, subsequentes ao mês de prestação dos serviços, devendo ser realizados no prazo de 20 (vinte) dias úteis após a apresentação da Nota Fiscal e dos documentos fiscais pela Contratada.
7.	<b>DA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS:</b>

	I – Os interessados deverão apresentar proposta por e-mail: <b>Contratos@hospitalimigrantes.com.br</b> até o dia 06 (seis) de novembro de 2026.
<b>8.</b>	<p><b>DA PROPOSTA DE PREÇO</b></p> <p>I – As propostas de preços devem conter, no mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) <b>QUALIFICAÇÃO</b> (identificação e endereço da empresa proponente, incluindo telefone e e-mail);</li> <li>b) <b>PREÇO</b> (oferta firme e precisa, sem qualquer alternativa de preços ou qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais de um resultado);</li> <li>c) <b>PRAZO</b> (a proposta deverá ter validade mínima de 60 (sessenta) dias;</li> <li>d) <b>ASSINATURA</b> (a proposta deverá ser assinada por representante legal da proponente).</li> </ul>
<b>9.</b>	<p><b>DO CRITÉRIO DE ESCOLHA</b></p> <p>I - O critério de escolha é o de <b>menor preço</b>.</p>
<b>10.</b>	<p><b>DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS COMO CONDIÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:</b></p> <p>I. A proponente classificada como menor preço será convocada a celebrar contrato no prazo máximo de até <b>5 (cinco) dias úteis</b>, oportunidade que deverá apresentar os seguintes documentos relativos à pessoa jurídica da proponente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado. Em se tratando de sociedade comercial e de sociedade por ações, acompanhar documentos de eleição de seus administradores ou documentos que comprove poderes para assinar documentos referentes a presente coleta de preços;</li> <li>b) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;</li> <li>c) Alvará de funcionamento;</li> <li>d) Alvará sanitário (quando aplicável);</li> <li>e) ART ou RT de acordo com as legislações pertinentes (quando aplicável);</li> <li>f) Certidões de negativas da Fazenda Municipal, Estadual, União e FGTS;</li> <li>g) Declaração de que o proponente não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e de menor de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, segundo o inciso XXXIII d artigo 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n. 9.854/99);</li> <li>h) Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou concordada, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, em data não superior a 60 (sessenta) dias;</li> </ul>

JR

RS

	<ul style="list-style-type: none"> <li>i) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante certidão negativa ou positiva com efeito de negativa de débitos trabalhistas expedida em nome da proponente.</li> <li>j) Declaração indicando os dados bancários de titularidade da Contratada (razão social, CNPJ, banco, Agência e Conta).</li> </ul>
<b>10.</b>	<p><b>DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>I.</b> Os proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados.</li> <li><b>II.</b> Qualquer pedido de esclarecimento deverá ser encaminhado até 2 (dois) dias úteis antes da data fixada para apresentação das propostas, no endereço eletrônico <b>Contratos@hospitalimigrantes.com.br</b>;</li> <li><b>III.</b> Os casos omissos serão inicialmente tratados entre as partes.</li> </ul>
<b>11.</b>	<p style="text-align: right;">Assinatura Eletrônica Simples Data: 13/11/2025</p> <p style="text-align: right;"><i>Joice Ronsani</i></p> <p style="text-align: center;">Nome: JOICE RONSANI MARCELLINO Documento: 043-***-**10</p> <p style="text-align: center;"><b>JOICE RONSANI MARCELLINO</b></p> <p style="text-align: center;">Diretora Administrativa Geral da Unidade de Brusque</p> <p style="text-align: right;">Brusque/SC, 06 de novembro de 2026.</p>

Assinatura Eletrônica Simples  
Data: 06/11/2025

*Raiana dos santos*

Nome: Raiana dos santos  
Documento:

*JR*

*RS*

# Manifesto de Assinaturas (Relatório de Evidências)

Bry Signer

**Título do documento:** Coleta de Preços nº 010-2025 - INSUMO COM COMODATO. (1)

Este manifesto é resultado de um processo completo de assinatura utilizando produtos da Bry Tecnologia, sendo um formato destinado à verificação de evidências e portando deve ser usado apenas para conferência. A validade jurídica de uma assinatura feita eletronicamente só pode ser devidamente verificada em arquivos digitais.

Para validar, comparar, ou baixar outras versões deste documento, vá até o endereço

<https://app.brysigner.com.br/validate/8a4d7fb0-a247-4cd4-8e67-dba61bad5c44>

e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.



Código de verificação:

**8a4d7fb0-a247-4cd4-8e67-dba61bad5c44**

Senha de acesso:

**LKKF7MVP**

## Lista de assinantes e eventos

O processo de assinatura obedeceu a seguinte ordem e obteve as evidências descritas abaixo:



### Criação do processo de assinatura:

01 06/11/2025 10:44:42 (BRT)

**Nome:** Edivaldo Rodrigues Lacerda Neto  
**Email:** contratos@hospitalimigrantes.com.br



### Raiana dos santos

Assinatura Eletrônica Simples  
Data: 06/11/2025

*Raiana dos santos*

**Assinante**  
**Tipo de assinatura:** Eletrônica Simples  
**Email:** gerenciaadministrativa@hospitalimigrantes.com.br  
**Assinado em:** 06/11/2025 13:16:14 (BRT)  
**IP:** 168.121.168.75  
**Geolocalização:** -27.0961197,-48.9186991



### JOICE RONSANI MARCELLINO

Assinatura Eletrônica Simples  
Data: 13/11/2025

*Joice Ronsani*

**Assinante**  
**Tipo de assinatura:** Eletrônica Simples  
**Email:** diretoria@hospitalimigrantes.com.br  
**Assinado em:** 13/11/2025 14:18:42 (BRT)  
**IP:** 131.221.176.146  
**Geolocalização:** -27.589939251517485,-48.54337038665475  
**Método de autenticação:** E-mail e senha



### Finalização do processo de assinatura:

13/11/2025 14:18:41 (BRT)



A Bry Tecnologia atesta que na data de emissão deste protocolo a cópia do documento que se mantém em nosso banco de dados possui as assinaturas e evidências citadas.

**Data de emissão do relatório:** 19/11/2025 09:38:38 (BRT)

