

**SELEÇÃO DE FORNECEDORES Nº 181/2021**

**1.ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO**

1.1. A presente demanda **aquisição de material de órteses, próteses e materiais especiais (OPME) para realização de procedimentos da unidade de oftalmologia do IGESDF**, nos termos do Regulamento Próprio de Compras e Contratações do IGESDF

1.1.1. Especificações:

ITEM	CÓD	UND	DESCRIÇÃO	QTD
04	25148	UN	LENTE INTRAOCULAR ACRÍLICO HIDROFÓBICO 03 PEÇAS APLICAÇÃO: CIRURGIAS DE CATARATA. MATERIAL: ACRÍLICO HIDROFÓBICO. TAMANHO/CAPACIDADE: ZONA ÓPTICA 6MM, COMPRIMENTO TOTAL 13MM, CONSTANTE NOMINAL, DE NO MÍNIMO, 117,00. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ALÇAS EM PMMA, COM ANGULAÇÃO DE ATÉ 15°, DOBRÁVEL EM TRÊS PEÇAS. ÍNDICE DE REFRAÇÃO, DE NO MÍNIMO 1.45, COM BLOQUEADOR UV, BICONVEXA, COM PODER DIÓPTRICO DE 18,5° DIOPTRIAS. COM BORDA QUE DIMINUA A OPACIFICAÇÃO. PROCE  ACOMPANHADA DE CARTUCHO COMPATÍVEL, PARA INCISÃO DE 2.75	100
05	25152	UN	LENTE INTRAOCULAR ACRÍLICO HIDROFÓBICO 03 PEÇAS APLICAÇÃO: CIRURGIAS DE CATARATA. MATERIAL: ACRÍLICO HIDROFÓBICO. TAMANHO/CAPACIDADE: ZONA ÓPTICA 6MM, COMPRIMENTO TOTAL 13MM, CONSTANTE NOMINAL, DE NO MÍNIMO, 117,00. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ALÇAS EM PMMA, COM ANGULAÇÃO DE ATÉ 15°, DOBRÁVEL EM TRÊS PEÇAS. ÍNDICE DE REFRAÇÃO, DE NO MÍNIMO 1.45, COM BLOQUEADOR UV, BICONVEXA, COM PODER DIÓPTRICO DE 20,5° DIOPTRIAS. COM BORDA QUE DIMINUA A OPACIFICAÇÃO. PROCE  ACOMPANHADA DE CARTUCHO COMPATÍVEL, PARA INCISÃO DE 2.75	100
06	25154	UN	LENTE INTRAOCULAR ACRÍLICO HIDROFÓBICO 03 PEÇAS APLICAÇÃO: CIRURGIAS DE CATARATA. MATERIAL: ACRÍLICO HIDROFÓBICO. TAMANHO/CAPACIDADE: ZONA ÓPTICA 6MM,	100

			<p>COMPRIMENTO TOTAL 13MM, CONSTANTE NOMINAL, DE NO MÍNIMO, 117,00. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ALÇAS EM PMMA, COM ANGULAÇÃO DE ATÉ 15°, DOBRÁVEL EM TRÊS PEÇAS. ÍNDICE DE REFRAÇÃO, DE NO MÍNIMO 1.45, COM BLOQUEADOR UV, BICONVEXA, COM PODER DIÓPTRICO DE 21,5° DIOPTRIAS. COM BORDA QUE DIMINUA A OPACIFICAÇÃO. PROCE</p> <p>ACOMPANHADA DE CARTUCHO COMPATÍVEL, PARA INCISÃO DE 2.75</p>	
07	25156	UN	<p>LENTE INTRAOCULAR ACRÍLICO HIDROFÓBICO 03 PEÇAS APLICAÇÃO: CIRURGIAS DE CATARATA. MATERIAL: ACRÍLICO HIDROFÓBICO. TAMANHO/CAPACIDADE: ZONA ÓPTICA 6MM, COMPRIMENTO TOTAL 13MM, CONSTANTE NOMINAL, DE NO MÍNIMO, 117,00. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ALÇAS EM PMMA, COM ANGULAÇÃO DE ATÉ 15°, DOBRÁVEL EM TRÊS PEÇAS. ÍNDICE DE REFRAÇÃO, DE NO MÍNIMO 1.45, COM BLOQUEADOR UV, BICONVEXA, COM PODER DIÓPTRICO DE 22,5° DIOPTRIAS. COM BORDA QUE DIMINUA A OPACIFICAÇÃO. PROCE</p> <p>ACOMPANHADA DE CARTUCHO COMPATÍVEL, PARA INCISÃO DE 2.75</p>	100
08	25158	UN	<p>LENTE INTRAOCULAR ACRÍLICO HIDROFÓBICO 03 PEÇAS APLICAÇÃO: CIRURGIAS DE CATARATA. MATERIAL: ACRÍLICO HIDROFÓBICO. TAMANHO/CAPACIDADE: ZONA ÓPTICA 6MM, COMPRIMENTO TOTAL 13MM, CONSTANTE NOMINAL, DE NO MÍNIMO, 117,00. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ALÇAS EM PMMA, COM ANGULAÇÃO DE ATÉ 15°, DOBRÁVEL EM TRÊS PEÇAS. ÍNDICE DE REFRAÇÃO, DE NO MÍNIMO 1.45, COM BLOQUEADOR UV, BICONVEXA, COM PODER DIÓPTRICO DE 23,5° DIOPTRIAS. COM BORDA QUE DIMINUA A OPACIFICAÇÃO. PROCE</p> <p>ACOMPANHADA DE CARTUCHO COMPATÍVEL, PARA INCISÃO DE 2.75</p>	100

## 2. PRAZO DA CONTRATAÇÃO

2.1. O instrumento contratual decorrente da presente demanda, terá vigência de 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura da Ata de Registro de Preço, podendo ser prorrogado por igual período.

### **3. DO PAGAMENTO**

3.1. Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias, por meio de depósito bancário em conta corrente, contados do recebimento da Nota Fiscal devidamente atestada pela Unidade responsável.

3.2. Os pagamentos serão efetuados mediante apresentação de nota fiscal, conforme segue:

3.2.1. Nota Fiscal;

3.2.2. A empresa deverá emitir uma nota fiscal específica para cada pedido e respectiva entrega efetuada, na forma abaixo:

**NOME: INSTITUTO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL**

**ENDEREÇO: SHMS – ÁREA ESPECIAL QUADRA 101 - BLOCO A**

**CEP: 70.335-900 – BRASÍLIA/DF**

**C.N.P.J: 28.481.233/0001-72**

3.2.3. Na nota fiscal ou fatura deverá constar obrigatoriamente o nome do Banco, agência e conta corrente da EMPRESA, para realização do pagamento obrigatoriamente por crédito em conta corrente.

3.2.4. Caso as notas fiscais ou faturas tenham sido emitidas com incorreções ou em desacordo com a legislação vigente, serão devolvidas e o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da reapresentação das mesmas.

3.2.5. Caso algum item constante na nota fiscal seja impugnado, o IHB liberará a parte não sujeita a contestação, retendo o restante do pagamento até que seja sanado o problema.

3.3. As notas fiscais de itens em consignação deverão ser emitidas ao final de cada mês de acordo com a quantidade exata de materiais, com o nome e registro do paciente em que foi utilizado.

3.4. Havendo necessidade de providências complementares a serem realizadas por parte do Fornecedor, o decurso do prazo de pagamento será interrompido, reiniciando sua contagem a partir da data em que estas forem cumpridas e não será devida atualização financeira.

#### **4. LOCAL REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4.1. Os produtos deverão ser entregues no HB – SHMS – ÁREA ESPECIAL – QUADRA 101 – BLOCO A – BRASÍLIA – DF – CEP.: 70.335-900, no horário de 09:00 às 17:00 hs.

4.2. O prazo de entrega dos produtos é de 15 (quinze) dias corridos a contar do envio da Ordem de Fornecimento.