



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA

Rua dos Expedicionários, 140—CEP: 11930-000—Pariquera-Açu/SP  
Fone: (13) 3856-9600—Fax: (13) 3856-9658—C.N.P.J.: 57.740.490/0001-80

Filial: **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA**  
**HOSPITAL REGIONAL DE ITANHAÉM**

Av. Rui Barbosa, 541—CEP: 11740-000—Itanhaém/SP—Fone: (13) 3421-1900—C.N.P.J.: 57.740.490/0002-60

## TERMO DE RETIFICAÇÃO EDITAL PREGÃO (PRESENCIAL) Nº 009/12 PROCESSO 008/12

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS ESPECÍFICOS PARA CIRURGIA GERAL, ORTOPÉDICA, VASCULAR E UROLÓGICA, EM CONSIGNAÇÃO.**

A Diretora Superintendente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Ribeira, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o que consta no Processo nº 008/12, Edital de Pregão Presencial nº 009/12, **TORNA PÚBLICO** retificação do Folheto Descritivo do Edital, conforme segue:

**Os lotes 01 e 04 do Folheto Descritivo, anexo I do Edital, passam a vigorar com a seguinte redação:**

### LOTE 1

ITEM	QUANT.	APRES.	DESCRIÇÃO
1	10	UNID.	<b>Cateter Fogarty</b> para embolectomia arterial, estéril, ponta macia e arredondada permitindo fácil inserção e diminuição do risco de traumas, tamanho <b>2 F x 50</b> cm de comprimento, diâmetro do balão insuflado <b>5mm</b> , marcação a cada 10 cm no corpo do cateter, código de cor para melhor identificação. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no ministério da saúde.
2	15	UNID.	<b>Cateter Fogarty</b> para embolectomia arterial, estéril, ponta macia e arredondada permitindo fácil inserção e diminuição do risco de traumas, tamanho <b>3 F x 80</b> cm de comprimento, diâmetro do balão insuflado <b>9mm</b> , com estilete, (fio suporte); marcação a cada 10 cm no corpo do cateter, código de cor para melhor identificação. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no ministério da saúde.
3	15	UNID.	Cateter Fogarty para embolectomia arterial, estéril, ponta macia e arredondada permitindo fácil inserção e diminuição do risco de traumas, tamanho <b>4 F x 80</b> cm de comprimento, diâmetro do balão insuflado <b>9mm</b> , com estilete, (fio suporte); marcação a cada 10 cm no corpo do cateter, código de cor para melhor identificação. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no ministério da saúde.
4	15	UNID.	<b>Cateter Fogarty</b> para embolectomia arterial, estéril, ponta macia e arredondada permitindo fácil inserção e diminuição do risco de traumas, tamanho <b>5 F x 80</b> cm de comprimento, diâmetro do balão insuflado <b>9mm</b> , com estilete, (fio suporte); marcação a cada 10 cm no corpo do cateter, código de cor para melhor identificação. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no ministério da saúde
5	2	UNID.	<b>Cateter Fogarty</b> para embolectomia arterial, estéril, ponta macia e arredondada permitindo fácil inserção e diminuição do risco de traumas, tamanho <b>6 F x 80</b> cm de comprimento, diâmetro do balão insuflado <b>9mm</b> , com estilete, (fio suporte); marcação a cada 10 cm no corpo do cateter, código de cor para melhor identificação. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no ministério da saúde.
6	2	UNID.	<b>Cateter Fogarty</b> para embolectomia arterial, estéril, ponta macia e arredondada permitindo fácil inserção e diminuição do risco de traumas, tamanho <b>7 F x 80</b> cm de comprimento, diâmetro do balão insuflado <b>9mm</b> , com estilete, (fio suporte); marcação a cada 10 cm no corpo do cateter, código de cor para melhor identificação. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no ministério da saúde.
<b>APRESENTAR AMOSTRAS NA SESSÃO DO PREGÃO PARA TODOS ITENS DO LOTE 1.</b>			



# CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA

Rua dos Expedicionários, 140—CEP: 11930-000—Pariquera-Açu/SP  
Fone: (13) 3856-9600—Fax: (13) 3856-9658—C.N.P.J.: 57.740.490/0001-80

Filial: **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA**  
**HOSPITAL REGIONAL DE ITANHAÉM**

Av. Rui Barbosa, 541—CEP: 11740-000—Itanhaém/SP—Fone: (13) 3421-1900—C.N.P.J.: 57.740.490/0002-60

## LOTE 04

ITEM	QUANT	APRES	ESPECIFICAÇÃO
1	2	UNID.	Protese/enxerto vascular expandido, de PTFE, estéril, reta, medindo 6 fr x 700 mm de comprimento. Fornecida em dupla embalagem estéril. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no Ministério da Saúde.
2	2	UNID.	Protese/enxerto vascular expandido, de PTFE, estéril, reta, medindo 8 fr x 700 mm de comprimento. Fornecida em dupla embalagem estéril. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no Ministério da Saúde.
3	1	UNID.	Protese/enxerto vascular expandido, de PTFE, estéril, reta, medindo 10 fr x 700 mm de comprimento. Fornecida em dupla embalagem estéril. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no Ministério da Saúde.
4	3	UNID.	Protese/enxerto vascular expandido, de DACRON, estéril, bifurcada, medindo 14 x 7 de diâmetro e mínimo de 40 cm de comprimento. Impregnada com substância que garanta permeabilidade nominal menor que 5cm <sup>3</sup> /cm <sup>2</sup> /min. Fornecida em dupla embalagem estéril. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no Ministério da Saúde.
5	3	UNID.	Protese/enxerto vascular expandido, de DACRON, estéril, bifurcada, medindo 16 x 8 de diâmetro e mínimo de 40 cm de comprimento. Impregnada com substância que garanta permeabilidade nominal menor que 5cm <sup>3</sup> /cm <sup>2</sup> /min. Fornecida em dupla embalagem estéril. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no Ministério da Saúde.
6	3	UNID.	Protese/enxerto vascular expandido, de DACRON, estéril, bifurcada, medindo 18 x 9 de diâmetro e mínimo de 40 cm de comprimento. Impregnada com substância que garanta permeabilidade nominal menor que 5cm <sup>3</sup> /cm <sup>2</sup> /min. Fornecida em dupla embalagem estéril. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no Ministério da Saúde.
7	2	UNID.	Protese/enxerto vascular expandido, de DACRON, estéril, bifurcada, medindo 20 x 10 de diâmetro e mínimo de 40 cm de comprimento. Impregnada com substância que garanta permeabilidade nominal menor que 5cm <sup>3</sup> /cm <sup>2</sup> /min. Fornecida em dupla embalagem estéril. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. Registro no Ministério da Saúde.

Permanecem mantidas as demais condições do Edital.

Este Termo fica fazendo parte integrante do Edital.

Pariquera-Açu, aos 08 de fevereiro de 2012.

**MARIA CÁRMEN AMARANTE BOTELHO**  
**DIRETORA SUPERINTENDENTE**  
**CONSAÚDE**