



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Endereço :Praça São Salvador, 62 – 4º andar – Centro
Tel.: 2731 6160

COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA: **VACCINI CLÍNICA DE VACINAÇÃO**
A/C: **ANA PAULA**
ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO, 286-SL. 407-ED. MEDICAL CENTER**
TELEFAX: **2734-9559 / 88161759**
E-MAIL: **NTPAULA@IG.COM.BR**
LOCAL DE DEVOLUÇÃO DESTA PROPOSTA: **PRAÇA SÃO SALVADOR, 62 – 4º ANDAR – CENTRO – CAMPOS DOS GOYTACAZES – RJ**



Queira apresentar os preços unitários e globais, para o fornecimento do objeto abaixo discriminado, a este **ÓRGÃO**:

Campos dos Goytacazes, 03 de abril de 2013

Ulisses Manhães da Silva
ULISSES MANHÃES DA SILVA
COORDENADOR DA **PRM/CAMPOS**

Especificação do Objeto

Contratação de empresa especializada na vacinação contra o vírus da gripe, seguindo **RESOLUÇÃO- RDC nº 52, DE 28 DE SETEMBRO DE 2012**, que dispõe sobre as vacinas contra a gripe a serem utilizadas no Brasil no ano de 2013, e que abrangerá, além da clientela fixa da PR/RJ composta dos Membros, Servidores, Estagiários, o pessoal terceirizado e prestadores de serviço.

1 - DAS ESPECIFICAÇÕES

Vacina de vírus inativado contra a gripe em **dose individual** (seringa preenchida de 0,5ml, uso adulto – tipo Vaxigrip), para uso intramuscular ou subcutâneo, que deverão conter, obrigatoriamente, três tipos de cepas de vírus em combinação, e deverão estar dentro das especificações abaixo descritas:

- Um vírus similar ao vírus influenza A/California/7/2009 (H1N1)pdm09*,
- Um vírus similar ao vírus influenza A/Victoria/361/2011 (H3N2)** e
- Um vírus similar ao vírus influenza B/Wisconsin/1/2010***.

* A/Christchurch/16/2010 são cepas similares às cepas de vírus influenza A/California/7/2009;

** A/Ohio/2/2012, A/Maryland/2/2012, A South Australia/30/2012, A/Brisbane/6/2012 são cepas similares às cepas de vírus A/Victoria/361/2011;

*** B/Hubei-Wujiagang/158/2009 e B/Texas/6/2011 são cepas similares às cepas de vírus B/Wisconsin/1/2010.

2 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além das obrigações legais, a Contratada deverá:

- a) Dispor de meios para armazenamento das vacinas, garantindo a sua perfeita conservação, conforme as normas técnicas emitidas pelo Ministério da Saúde e as especificações do fabricante;
- b) Dispor de equipamento para controle de temperatura, conforme padrões estabelecidos pelo Ministério da Saúde;
- c) Manter prontuário individual, com registro de todas as vacinas aplicadas no Ministério Público Federal;

g



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Endereço :Praça São Salvador, 62 – 4º andar – Centro
Tel.: 2731 6160

COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA: VACCINI CLÍNICA DE VACINAÇÃO
A/C: ANA PAULA
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 286-SL. 407-ED. MEDICAL
CENTER
TELEFAX: 2734-9559 / 88161759
E-MAIL: NTPAULA@IG.COM.BR

LOCAL DE DEVOLUÇÃO DESTA PROPOSTA: PRAÇA SÃO SALVADOR, 62 – 4º
ANDAR – CENTRO – CAMPOS DOS GOYTACAZES – RJ



Queira apresentar os preços unitários e globais, para o fornecimento do objeto abaixo discriminado, a este **ÓRGÃO**:

Campos dos Goytacazes, 03 de abril de 2013

Ulisses Manhães da Silva
ULISSES MANHÃES DA SILVA
COORDENADOR DA PRM/CAMPOS

- d) Registrar todas as vacinas aplicadas em cartão próprio a ser entregue ao usuário, obedecendo o modelo do Ministério da Saúde, onde deverá constar, também, o número da licença sanitária e o lote de fabricação da vacina aplicada;
- e) Seguir todas as exigências contidas na Portaria Conjunta Anvisa/Funasa nº 01, de 02/08/2000, que estabeleceu os requisitos e exigências para o funcionamento, licenciamento, fiscalização e controle dos estabelecimentos de saúde, que realizam vacinação para prevenção de doenças imunopreveníveis;
- f) Comunicar a esta Procuradoria, dentro do prazo de 02 (dois) dias úteis após a verificação, casos fortuitos ou de força maior que, eventualmente, venham a prejudicar o adimplemento de suas obrigações, apresentando documentos comprobatórios em até 05 (cinco) dias consecutivos, a partir da data de sua ocorrência, sob pena de não serem considerados;
- g) Responsabilizar-se pelo cumprimento do estipulado em contrato, não transferindo total ou parcialmente o seu objeto;
- h) Manter quadro de pessoal suficiente, portando documento de identificação e munido de equipamentos adequados para o fornecimento em questão, conforme previsto no Contrato, sem interrupção, seja por motivo de férias, descanso semanal, licença, greve, falta ao serviço ou demissão de empregados, que não terão, em hipótese alguma, qualquer relação de emprego com a CONTRATANTE, sendo de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA as despesas com todos os encargos e obrigações sociais, trabalhistas, fiscais e comerciais;
- i) Responder por quaisquer danos pessoais ou materiais ocasionados por seus empregados nos locais de trabalho da CONTRATANTE;
- j) Prestar todos os esclarecimentos solicitados e atender prontamente a todas as reclamações pertinentes que porventura surjam durante a execução do contrato;
- k) Fornecer 1 (um) Técnico(a) Vacinador(a) para aplicação das vacinas nas Unidades do Ministério Público Federal, durante 1 (um) dia, em horário e data a combinar;
- l) As vacinas serão transportadas pela CONTRATADA em veículo de sua propriedade e sob sua responsabilidade;
- m) Manter durante a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Contrato.

g



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Endereço :Praça São Salvador, 62 – 4º andar – Centro
Tel.: 2731 6160

COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA: VACCINI CLÍNICA DE VACINAÇÃO
A/C: ANA PAULA
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 286-SL. 407-ED. MEDICAL
CENTER
TELEFAX: 2734-9559 / 88161759
E-MAIL: NTPAULA@IG.COM.BR
LOCAL DE DEVOLUÇÃO DESTA PROPOSTA: PRAÇA SÃO SALVADOR, 62 – 4º
ANDAR – CENTRO – CAMPOS DOS GOYTACAZES – RJ



Queira apresentar os preços unitários e globais, para o fornecimento do objeto abaixo discriminado, a este ÓRGÃO:

Campos dos Goytacazes, 03 de abril de 2013

Ulisses Manhães da Silva
ULISSES MANHÃES DA SILVA
COORDENADOR DA PRM/CAMPOS

3 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Caberá à CONTRATANTE:

- a) Designar o responsável pela recepção do Técnico(a) Vacinador(a);
- b) Fornecer local para realização da campanha de vacinação;
- c) Efetuar o pagamento conforme estipulado no CONTRATO.

4 - LOCAL DE ENTREGA E APLICAÇÃO DA VACINA

As vacinas deverão ser entregues e aplicadas no seguinte Local:

1) **Procuradoria da República no Município de Campos dos Goytacazes**, localizado na PRAÇA SÃO SALVADOR, 62 – 4º ANDAR – CENTRO – CAMPOS DOS GOYTACAZES – RJ OU NA NOSSA FUTURA SEDE, LOCALIZADA NA AVENIDA JOSÉ ALVES DE AZEVEDO, 310 – Centro- Campos dos Goytacazes-RJ, em 1 (um) dia a combinar.

Quantidade estimada: 37 (trinta e sete) doses;

5 - DA QUANTIDADE

Para o ano de 2013, estima-se a quantidade de 37 (trinta e sete) doses.

6 – DO PAGAMENTO

y



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL
PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Endereço :Praça São Salvador, 62 – 4º andar – Centro
Tel.: 2731 6160

COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA: VACCINI CLÍNICA DE VACINAÇÃO
A/C: ANA PAULA
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 286-SL. 407-ED. MEDICAL
CENTER
TELEFAX: 2734-9559 / 88161759
E-MAIL: NTPAULA@IG.COM.BR
LOCAL DE DEVOLUÇÃO DESTA PROPOSTA: PRAÇA SÃO SALVADOR,
62 – 4º ANDAR – CENTRO – CAMPOS DOS GOYTACAZES – RJ



Queira apresentar os preços unitários e globais, para o fornecimento do objeto abaixo discriminado, a este **ÓRGÃO**:

Campos dos Goytacazes, 03 de abril de 2013

Ulisses Manhães da Silva
ULISSES MANHÃES DA SILVA
COORDENADOR DA PRM/CAMPOS

O pagamento será efetuado, levando-se em conta apenas as doses efetivamente aplicadas, em até 10 (dez) dias úteis após a liberação da Nota Fiscal pelo Gestor do Contrato, destacando no campo descrição:

- o número da nota de empenho correspondente à contratação;
- o domicílio bancário do fornecedor (número do banco, nome, número da agência e da conta corrente);
- os valores de retenção de tributos federais (artigo 1º, § 6º da IN SRF nº 480/2004) ou apresentação da Declaração de Optante do Simples (artigo 3º, inciso XI da IN SRF nº 480/2004, anexo IV).

Deverão ser apresentados, também, pela CONTRATADA, os comprovantes de regularidade junto ao INSS (CND – Certidão Negativa de Débito), junto ao Ministério do Trabalho (Recolhimento ao FGTS) e à Receita Federal (Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União) ou certificado do SICAF.

7. DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DA VACINA

O início da campanha deverá ocorrer em até 10 (dez) dias após a emissão da Nota de Empenho/Ordem de Serviço.

OBJETO	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Vacina de vírus inativado contra a gripe em dose individual (seringa preenchida de 0,5ml, uso adulto – tipo Vaxigrip)	37	R\$ 55,00	R\$ 2.035,00

g



MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL

PROCURADORIA DA REPÚBLICA NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Endereço: Praça São Salvador, 62 – 4º andar – Centro
Tel.: 2731 6160

COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA: VACCINI CLÍNICA DE VACINAÇÃO

A/C: ANA PAULA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 286-SL. 407-ED. MEDICAL CENTER

TELEFAX: 2734-9559 / 88161759

E-MAIL: NTPAULA@IG.COM.BR

LOCAL DE DEVOLUÇÃO DESTA PROPOSTA: PRAÇA SÃO SALVADOR, 62 – 4º ANDAR – CENTRO – CAMPOS DOS GOYTACAZES – RJ



Queira apresentar os preços unitários e globais, para o fornecimento do objeto abaixo discriminado, a este ÓRGÃO:

Campos dos Goytacazes, 03 de abril de 2013

Ulisses Manhães da Silva
ULISSES MANHÃES DA SILVA
COORDENADOR DA PRM/CAMPOS

ESTA COTAÇÃO DEVERÁ SER ELABORADA E DEVOLVIDA EM 3 (TRÊS) DIAS ÚTEIS.

Validade desta proposta (por 60 dias);
Incluídos todos e quaisquer custos diretos e indiretos;

CARIMBO DO CNPJ

Em 05/04/2013.

11.171.569/0001-36

CENTRO ESPECIALIZADO
EM IMUNIZAÇÕES LTDA.

Rua Treze de Maio, 286 - Sala 407

Centro - CEP 28.010-260

Campos dos Goytacazes-RJ

Nome legível e assinatura do proponente

Prof. Hilt Almeida de P...