



**FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA**  
**Processo de Cotação Prévia n.º 007/2023**  
**Convênio Federal nº937610/2022**  
**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR**

São Paulo, 30 de março de 2023

**A Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca,**

**REF. PEDIDO DE ESCLARECIMENTO**

**OBJETO: Braquiterapia com Sistema de Controle Remoto**

**A VARIAN MEDICAL SYSTEMS INC.**, situada na 3100 Hansen Way, Palo Alto, Califórnia 94304 – USA - inscrita no CNPJ nº 05.712.722/0001-92, neste ato representada na forma de seu Contrato Social, apresenta a seguir os pontos identificados que necessitam de Esclarecimentos:

PONTO 1	
ITEM DO EDITAL	<p>3.3.2. Constar preço unitário e preço total por item da proposta, com o máximo de 02 (duas) casas decimais após a vírgula, conforme descrito no ANEXO I, em moeda corrente nacional (R\$) ou dólar, estando incluídos no preço, todos os impostos, taxas e quaisquer outras despesas necessárias ao cumprimento do objeto da cotação, sob a futura condição de pagamento <b>DAP FRANCA/SP – BRASIL</b>.</p> <p>3.3.2.1 Caso seja apresentado proposta em dólar, o valor será convertido para a cotação do dólar do dia de deliberação da ATA, e, será este o valor a ser homologado no <b>Siconv</b> para futuro desembolso.</p>
ESCLARECIMENTO VARIAN	<p>Há um alto risco de variação de cambio até a fabricação e embarque do equipamento, solicitamos que o valor seja convertido no ato do pagamento.</p>
PONTO 2	
ITEM DO EDITAL	<p>10. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO</p> <p>10.1. O pagamento será feito no pré-embarque, desde que o equipamento esteja totalmente confeccionado, ficando condicionado ao devido desembolso do convênio, e, dar-se-á mediante Proforma Invoice, feita na condição <b>DAP FRANCA/SP - BRASIL</b>. O fornecedor deverá enviar, quando solicitado pelo contratante, Proforma Invoice, que conterà os dados bancários, para fechamento de câmbio, bem como sua identificação e da Santa Casa de Franca e dados/identificação do equipamento. Ainda, deverá conter também, o número da Cotação Prévia e do Convênio nº 937610/2022.</p> <p>10.1.1. O fornecedor também deverá enviar Proforma Invoice totalmente e fidedignamente traduzida para o português.</p>

Headquarter :

**Varian Medical System Inc**

3100 Hansen Way, Palo Alto, Califórnia 94304 – USA - CNPJ 05.712.722/0001-92

Office in Brazil :

**Varian Medical Systems Brasil Ltda**

Rua Cincinato Braga 340 17º andar - CEP 01333-000 – Bela Vista - São Paulo - SP - Brasil

Fone: 55 11 3457-2655 - Fax: 55 11 3286-0034 - CNPJ : 03.009.915/0001-56



**FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA**  
**Processo de Cotação Prévia n.º 007/2023**  
**Convênio Federal nº937610/2022**  
**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR**

	<p>10.3. O pagamento dar-se-á em até 30 (trinta) dias, contados do envio de notificação do fornecedor, informando que o equipamento já está devidamente confeccionado e prestes a embarcar com destino ao endereço da compradora, ou seja, pré-embarque (conhecimento de embarque), bem como o desembolso do convênio, junto ao BANCO, conta e agência, por ele indicada na proposta comercial.</p> <p style="text-align: center;"><b>ANEXO I</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMULÁRIO PARA PROPOSTA COMERCIAL:</b></p> <table border="1" data-bbox="475 734 1390 1088"><thead><tr><th>ITEM</th><th>DESCRIÇÃO BÁSICA</th><th>QNT.</th><th>PRAZO DE ENTREGA</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>FORMA DE PAGAMENTO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.</td><td>Acelerador Linear</td><td>01</td><td>270 dias após o envio da OC e do Contrato.</td><td></td><td></td><td>Até 30 (trinta) dias, após o envio de conhecimento de embarque, via Fechamento de Câmbio – Proforma Invoice, mediante o devido desembolso do convênio.</td></tr><tr><td colspan="7" style="text-align: center;"><b>TOTAL GLOBAL</b></td></tr></tbody></table>	ITEM	DESCRIÇÃO BÁSICA	QNT.	PRAZO DE ENTREGA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	FORMA DE PAGAMENTO	1.	Acelerador Linear	01	270 dias após o envio da OC e do Contrato.			Até 30 (trinta) dias, após o envio de conhecimento de embarque, via Fechamento de Câmbio – Proforma Invoice, mediante o devido desembolso do convênio.	<b>TOTAL GLOBAL</b>						
ITEM	DESCRIÇÃO BÁSICA	QNT.	PRAZO DE ENTREGA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	FORMA DE PAGAMENTO																
1.	Acelerador Linear	01	270 dias após o envio da OC e do Contrato.			Até 30 (trinta) dias, após o envio de conhecimento de embarque, via Fechamento de Câmbio – Proforma Invoice, mediante o devido desembolso do convênio.																
<b>TOTAL GLOBAL</b>																						
<p><b>ESCLARECIMENTO</b> <b>VARIAN</b></p>	<p>Pagamento deve ser feito através de carta de crédito à vista no embarque ou transferência internacional de fundos antes do embarque.</p> <p>Sendo o pagamento através de transferência antes do embarque, garantimos a entrega do equipamento através de uma carta garantia com o banco.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Indica que se dará antes do embarque. No entanto, condiciona a 30 dias após notificação de produto confeccionado e preste a embarcar (Conhecimento de transporte), assim como mediante liberação do convênio.</b></li><li>• Prazo de entrega deverá ser contado do deferimento da licença de importação.</li></ul>																					

**PONTO 3**

**Headquarter :**

**Varian Medical System Inc**

3100 Hansen Way, Palo Alto, Califórnia 94304 – USA - CNPJ 05.712.722/0001-92

**Office in Brazil :**

**Varian Medical Systems Brasil Ltda**

Rua Cincinato Braga 340 17º andar - CEP 01333-000 – Bela Vista - São Paulo - SP - Brasil

Fone: 55 11 3457-2655 - Fax: 55 11 3286-0034 - CNPJ : 03.009.915/0001-56



**FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA**  
**Processo de Cotação Prévia n.º 007/2023**  
**Convênio Federal nº937610/2022**  
**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR**

<b>ITEM DO EDITAL</b>	<p>65.ASSISTÊNCIA TÉCNICA: Durante o prazo de garantia a(s) CONTRATADA(S) deverá(ao) realizar assistência técnica, manutenção e reposição de peça, sem ônus para a Contratante. A assistência técnica, manutenção e reposição de peças inclusive os itens de que devem ser substituídos na manutenção preventiva, segundo o fabricante, deverão ser realizadas no local onde o equipamento estiver instalado, sendo que os chamados de assistência técnica deverão ser atendidos no prazo máximo de 24 (quarenta e oito) horas a contar da notificação, ou se necessário ser retirado, deverá ser substituído no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas com as mesmas características técnicas dos equipamentos entregues inicialmente.</p> <p>b) A assistência técnica, manutenção corretiva ou preventiva e reposição de peças, inclusive os itens de que devem ser substituídos na manutenção preventiva, segundo o fabricante, deverão ser realizadas no local, onde o equipamento estiver instalado, sendo que os chamados de assistência técnica deverão ser atendidos no prazo máximo de 24 (quarenta e oito) horas a contar da notificação, ou se necessário ser retirado, deverá ser substituído no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas com as mesmas características técnicas dos equipamentos entregues inicialmente. As atividades listadas nesta alínea serão sem ônus para a instituição</p>
<b>ESCLARECIMENTO VARIAN</b>	<p>- Em dois locais no documento estão descritos valores numéricos que não condizem com o prazo por extenso (pag. 23 e 30): Podem confirmar qual o correto por favor? O numero ou o por extenso?</p>

<b>PONTO 4</b>	
<b>ITEM DO EDITAL</b>	<p>12.9. O proponente vencedor deverá obrigatoriamente fazer as instalações, e o treinamento dos operadores, <b>independentemente de pagamento.</b></p> <p>4.2.14. O proponente vencedor deverá obrigatoriamente fazer as instalações, e o treinamento dos operadores, <b>independentemente de pagamento.</b></p>
<b>ESCLARECIMENTO VARIAN</b>	<p>Favor explicar</p>

**Headquarter :**

**Varian Medical System Inc**

3100 Hansen Way, Palo Alto, Califórnia 94304 – USA - CNPJ 05.712.722/0001-92

**Office in Brazil :**

**Varian Medical Systems Brasil Ltda**

Rua Cincinato Braga 340 17º andar - CEP 01333-000 – Bela Vista - São Paulo - SP - Brasil

Fone: 55 11 3457-2655 - Fax: 55 11 3286-0034 - CNPJ : 03.009.915/0001-56



**FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA**  
**Processo de Cotação Prévia n.º 007/2023**  
**Convênio Federal nº937610/2022**  
**AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR**

**LICITANTE:** Varian Medical Systems INC

**RAZÃO SOCIAL:** Varian Medical Systems INC

**CNPJ/MF:** 05.712.722/0001-92

**ENDEREÇO:** 3100 Hansen Way – Palo Alto – CA 94304 – USA

Desde já agradecemos a atenção e abaixo seguem os e-mails para resposta aos esclarecimentos:

[karina.cantizani@siemens-healthineers.com](mailto:karina.cantizani@siemens-healthineers.com),

[marcus.hilario@siemens-healthineers.com](mailto:marcus.hilario@siemens-healthineers.com),

[carolina.novais@siemens-healthineers.com](mailto:carolina.novais@siemens-healthineers.com)

Telefone de contato: +55 (11)98181-6879

[varian.com](http://varian.com)

*Marcus Hilario*

**Headquarter :**

**Varian Medical System Inc**

3100 Hansen Way, Palo Alto, Califórnia 94304 – USA - CNPJ 05.712.722/0001-92

**Office in Brazil :**

**Varian Medical Systems Brasil Ltda**

Rua Cincinato Braga 340 17º andar - CEP 01333-000 – Bela Vista - São Paulo - SP - Brasil

Fone: 55 11 3457-2655 - Fax: 55 11 3286-0034 - CNPJ : 03.009.915/0001-56