

**EDITAL 04/2022**

**Processo Seletivo 04/2022**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 042/2021**

OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE FORMA CONTÍNUA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES DE CAPÃO BONITO/SP

**I. DO PROCESSO**

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, responsável pela Execução e Administração de Serviços Médicos de Saúde para Atendimento na Atenção Primária de Capão Bonito, nos termos da legislação vigente e de seu Regulamento de Compras e Contratações, "**Contratação de Empresas Médicas na Especialidade de Cardiologia**", por técnica e preço.

**II. DO OBJETO**

O objeto do eventual contrato consiste na **Prestação de Serviços Médicos na Especialidade de Cardiologia** para Atendimento na Rede de Atenção Primária de Saúde de Capão Bonito.

Consiste em um contrato com tempo determinado, até 30/06/2022.

**III. DESCRIÇÃO DO LOCAL DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS:**

Local: **Ambulatório de Especialidades**

Rua Salvador Nicácio Mendes, 545 - Centro – Capão Bonito/SP – CEP: 18307-180

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Abdo Ambuba, 118, Morumbi – São Paulo/SP – CEP: 05725-030

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel: (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



#### **IV – REQUISITOS E CONDIÇÕES PARA A PARTICIPAÇÃO**

Poderão participar deste Processo Seletivo as Empresas especializadas cujo objeto “*cnae*” contenha atividades compatíveis com o fornecimento do objeto, observada a necessária qualificação, e que satisfaçam às exigências deste edital, inclusive quanto à documentação constante deste instrumento.

#### **V – CONDIÇÕES PARA APRESENTAÇÃO PROPOSTA**

As propostas serão recebidas de forma eletrônica através do email: [propostas@santacasachavantes.org](mailto:propostas@santacasachavantes.org), ou presencialmente no Endereço: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 490 sala 34 até o preenchimento da vaga, contendo:

##### **- QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

- ✓ Plano de Trabalho com dimensionamento adequado dos profissionais e proposta de escala de serviço, prevendo uma agenda com até 180 consultas mês, uma vez por semana
- ✓ Certificado de Especialista Médico na especialidade escopo deste procedimento.

##### **- QUALIFICAÇÃO JURÍDICA**

- ✓ **a.** Cartão CNPJ; **b.** Contrato Social; **c.** Certidão Negativa Municipal; **d.** Certidão Negativa Estadual; **e.** Certidão Negativa Conjunta de Tributos Federais e Dívida Ativa da União; **f.** Certidão Negativa Trabalhista; **g.** Certificado de Regularidade FGTS; **h.** Certificado de Regularidade perante Conselho de Medicina.
- ✓ As certidões listadas, **c, d, e, f, e g** também serão consideradas válidas se enquadradas como Positiva com Efeito de Negativa.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Abdo Ambuba, 118, Morumbi – São Paulo/SP – CEP: 05725-030

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel: (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

#### - PROPOSTA FINANCEIRA

- ✓ Valores dos serviços, seja ela por unidade, por tempo ou por período mensal, de acordo com o especificado no objeto; datada e assinada com os dados do Responsável Técnico (Sócio Administrador), conforme modelo no ANEXO I.
- ✓ Prazo de validade da proposta não inferior a 30 dias. Sendo omissa a data, a proposta será considerada com validade de 30 dias.

Toda a documentação deverá ser apresentada em papel timbrado da empresa com assinatura, mesmo digital, do responsável pela proposta com telefone para contato.

#### VI – DO JULGAMENTO

Será considerada a vencedora a concorrente que:

- ✓ Apresentar todos os documentos exigidos, referente à qualificação jurídica;
- ✓ Encaminhar os documentos comprobatórios de qualificação e experiência anterior que faz menção à qualificação técnica e que apresente a melhor proposta técnica/plano de trabalho
- ✓ Possuir melhor Técnica, Técnica/Preço ou melhor Preço

#### VII – CONVOCAÇÃO

A SANTA CASA DE CHAVANTES, gestora dos serviços no Ambulatório de Especialidades em Capão Bonito/SP, convocará a empresa a ser contratada, para assinatura eletrônica, de acordo com o artigo 10, § 2º, da MP nº 2.200-2/2001 e pela Lei nº 14.063/2020, em no máximo 5 (cinco) dias, contados da convocação, mediante o recebimento dos documentos abaixo:

- ✓ Relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Abdo Ambuba, 118, Morumbi – São Paulo/SP – CEP: 05725-030

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel: (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



dos telefones comercial, celular, residência) de todos os profissionais que ela designará para prestar serviços

- ✓ cópia autenticada dos seguintes documentos: a) Diploma de graduação em medicina; b) Certificado de conclusão da residência ou título de especialista; c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade, se aplicável; d) Carteira do CRM; e) Certidão de quitação de anuidade do CRM (documento original)

A empresa que não atender o prazo de convocação será considerada desclassificada.

## **VIII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

A participação no presente procedimento implica aceitação integral e irrevogável dos termos e condições deste, a aprovação e convocação da empresa no processo seletivo não lhe assegura o direito à contratação, mas apenas sua expectativa, segundo ordem de classificação.

A não adequação a qualquer etapa implicará na exclusão automática da empresa do processo seletivo.

É obrigação da empresa zelar pela fidelidade das informações prestadas, bem como a atualização e dados relativos a endereço eletrônico e telefone.

O escopo destes serviços poderá sofrer alteração relacionadas ao modelo de funcionamento da unidade

A SANTA CASA DE CHAVANTES se reserva ao direito de realizar a revogação ou o cancelamento deste procedimento de contratação a qualquer hora, em função da conveniência ou da oportunidade administrativa identificada

São Paulo, 05 de maio de 2022.

  
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

**ANIS GHATTAS MITRI FILHO**

**PRESIDENTE**

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Abdo Ambuba, 118, Morumbi – São Paulo/SP – CEP: 05725-030

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel: (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



**MODELO DE PROPOSTA**  
(em papel timbrado da empresa participante)

À  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
PROCESSO SELETIVO N.º 01/22

A empresa (razão social da participante), inscrita no CNPJ n.º xx.xxx.xxx/xxxx-xx, com sede no (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr.(a) (nome do representante Legal), infra-assinado, apresenta a seguinte proposta de preço:

<b>Dimensionamento de Profissionais</b>				
Profissionais	Quantidade/ Consultas	Valor Hora	Valor Mensal	Valor Global
Cardiologista	240	R\$	R\$	R\$
		<b>TOTAL</b>	R\$	R\$

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA EM ALGARISMO: XXXXXX**

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA POR EXTENSO: \_\_\_\_\_**

DA VALIDADE DA PROPOSTA:

A proposta deverá conter prazo de validade mínimo de 60 (sessenta) dias, contados da adjudicação dos serviços ofertados.

DECLARAMOS, para os devidos fins, QUE CONSIDERAMOS, NA FORMULAÇÃO DOS CUSTOS DA PROPOSTA DE PREÇOS, OU SEJA, todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta contratação preço tais como: custos com mão de obra, equipamentos, materiais, utensílios e transporte, impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto a ser contratado.

**Pagamento de acordo com a carga horária efetivamente realizada.**

São Paulo, XX de XXXX de 2022.

**REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA**  
(Nome, assinatura)