



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80

### **ANEXO II - TERMO DE REFERÊNCIA**

#### **01 – DEFINIÇÃO DO OBJETO**

O objeto em questão trata-se de locação de ventilador pulmonar domiciliar por período de 12 meses.

##### **a- especificação do produto/serviço**

As especificações do aparelho de ventilador pulmonar domiciliar são de acordo com o Anexo I do Edital.

##### **b- locais de entrega e regras para recebimentos**

b.1. A prestação de serviço deverá ser iniciada, no prazo máximo de 02 (dois) dias corridos, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho/Ordem de Serviço enviada pela Secretária Municipal de Saúde através de e-mail, em local especificado pela Secretaria requisitante, independente de ser no hospital onde o paciente estiver hospitalizado.

b.2. A vencedora deverá observar com rigor a qualidade inquestionável de seus serviços, em todas suas características.

b.3. Caso haja necessidade de substituição da empresa responsável pela prestação do serviço solicitado por motivos de não cumprimento da excelência dos serviços a serem contratados e não for realizada no prazo estipulado, a fornecedora estará sujeita a aplicação das sanções penais previstas em edital.

b.4. Caberá à Secretaria de Saúde atestarem o recebimento do serviço, não se eximindo a contratada de ser chamada para substituir, à sua custa, no todo ou em parte, o objeto do contrato em que se verifique irregularidade.

##### **c- especificação da garantia exigida**

c.1. Atendimento de Relatório Social pelo qual o paciente encontra-se em estado de saúde muito delicado e vulnerabilidade sócia econômica.

c.2. O prestador da locação deverá fornecer o equipamento de acordo com as especificações prescrita no pedido médico, no qual foi embasada essa contratação; deverá fazer Back up imediato em caso em que necessite de substituição do equipamento ou de algum item que faça parte da solicitação médica para que o aparelho não apresente risco de desligamento e bom funcionamento; entregar no local especificado independente de ser no hospital onde o paciente estiver hospitalizado; deverá fornecer assistência técnica imediata assim que necessário, fazer entrega técnica, fazer ou orientar quanto à regulagens, calibrações para o funcionamento do aparelho sem custo adicional, acompanhamento de leitura do cartão de memória também sem custo adicional e, o equipamento deverá ser silencioso; o prestador deverá ter sua sede o mais próxima possível do município de Birigui SP, sendo em um raio máximo de 40Km para que em caso de Back up ou alguma manutenção emergencial a vida do paciente não seja colocada em risco.

#### **02 – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

2.1. Considerando os serviços de saúde que compõem o rol garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade do ser humano, conforme dispõem os artigos 196 e 197 da Constituição Federal.



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80

*“Art.: 196 A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário as ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.*

*“Art.: 197 São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado”.*

2.2. Considerando que não há no âmbito desta Secretaria de Saúde esse equipamento disponível para a assistência ao paciente já citado, solicitamos a contratação por um período de 12 meses através processo licitatório.

2.3. O objeto em questão trata-se da locação de Ventilador pulmonar domiciliar para que seja utilizado para dar sequência ao tratamento fisioterápico e, visando manutenção dos ganhos obtidos com o uso contínuo de ventilação mecânica permitindo convívio em ambiente domiciliar e evitando novas internações para o paciente. Realizada visita médica domiciliar e foi constatado que o paciente está bem-adaptado ao aparelho em uso desde a desinternação do Hospital Regional de Presidente Prudente, com as especificações citadas no relatório médico em anexo.

### **03 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

A economicidade a ser obtida pela Administração Municipal, em relação à aquisição em questão, poderá ser conseguida pelo recurso da competitividade entre empresas do ramo, cujo fator preponderante certamente será o “MENOR PREÇO UNITÁRIO”. Assim, mediante tal critério e/ou parâmetro, necessariamente a Administração Municipal obterá a economia em função do custo-benefício, não obstante seja ela uma expectativa que dependerá diretamente do preço praticado no mercado em relação ao(s) produto ofertado(s) pela(s) empresa(s), cuja escolha recairá naquela que cotar o MENOR PREÇO UNITÁRIO.

### **04 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

4.1. Apresentar Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que o profissional executou ou vem executando, satisfatoriamente, o fornecimento de serviços em condições de características semelhantes com o objeto dessa contratação.

### **05 – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

5.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto contratado.

5.2. Promover a execução do objeto dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, em observância às normas legais e regulamentares aplicáveis e às recomendações aceitas pela boa técnica, observadas, especialmente, as disposições deste Termo de Referência.

5.3. A CONTRATADA deverá executar os serviços contratados, no prazo indicado pela Administração, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente suas devidas indicações.



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80

- 5.4. A empresa deverá oferecer pessoal técnico especializado, para a execução dos serviços descritos e a indicação dos responsáveis técnicos pelos serviços a serem prestados, devidamente registrados nos respectivos Conselhos Regionais de Classe.
- 5.5. Todas as despesas com a execução dos serviços como o fornecimento de todos os materiais e transporte será por conta da contratada.
- 5.6. Manter pessoal em número suficiente, de forma a cumprir as obrigações assumidas.
- 5.7. Os profissionais envolvidos durante a execução dos serviços deverão estar comprovadamente inscritos no Conselho Regional de Classe responsável.
- 5.8. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que estiver obrigada, nas condições previstas neste Termo de Referência.
- 5.9. Quaisquer modificações ou providências necessárias à adequação dos serviços, a suprir falhas ou omissões, deverão ser solicitadas por escrito, à CONTRATANTE.
- 5.10. Responsabilizar-se por eventuais paralisações dos serviços por parte dos seus empregados, sem repasse de qualquer ônus ao CONTRATANTE, para que não haja interrupção dos serviços prestados.
- 5.11. Planejar, organizar, supervisionar e controlar o serviço e o pessoal, do ponto de vista técnico, operacional e administrativo.
- 5.12. Prestar os serviços de acordo com os parâmetros e rotinas estabelecidas, com a observância às recomendações aceitas pela técnica e pela legislação.
- 5.13. Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados, nos termos da legislação vigente.
- 5.14. Observar as normas de segurança relativas à segurança da operação.
- 5.15. Dar ciência imediata e por escrito ao CONTRATANTE sobre qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços.
- 5.16. Prestar esclarecimento que lhe forem solicitados e atender prontamente às reclamações sobre seus serviços.
- 5.17. A vencedora responsabilizar-se-á por acidentes e prejuízos que venham a causar a terceiros, por negligência, imperícia e imprudência.
- 5.18. A empresa deverá enviar mensalmente para o setor de Suprimentos/Jurídico da Saúde da Secretária Municipal de Saúde, relatório comprobatório de que o aparelho está em uso e devidamente assinado pelo responsável do paciente para que sejam realizadas as devidas conferências e demais trâmites administrativos.
- 5.19. Manter um número de telefone de atendimento 24 horas, caso surja dúvidas, contratempos e/ou emergências a serem esclarecidos.
- 5.20. A empresa deverá enviar mensalmente para ao setor jurídico da Secretaria Municipal de Saúde, relatório dos procedimentos realizados, discriminando as atividades desenvolvidas diariamente/semanalmente, bem como a evolução do paciente, em papel timbrado devidamente assinado, inclusive com carimbo contendo nome do conselho e registro pelos responsáveis dos serviços prestados e a cada três meses relatório com evolução clínica do paciente.



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80

5.21. A futura detentora/contratada será responsável por acompanhar o endereço de correio eletrônico por ela indicado, não podendo alegar extravio da Ordem de Serviço recebida.

5.22. Caso haja o descumprimento das condições estabelecidas neste Termo de Referência pela Contratada vencedora, requer sejam aplicadas as medidas cabíveis previstas por legislação, tal qual pena de desclassificação/inabilitação da empresa descumpridora.

5.23. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas antes do início dos serviços, caso exista motivos que impossibilitem o cumprimento do pactuado dentro do inicialmente previsto, com a devida comprovação.

### **06 – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

O contrato terá como gestor o servidor(a) Roque Haroldo Bomfim, Secretário Municipal de Saúde e terá como agente fiscalizador o servidor Fernando Monteiro Pereira, Diretor de Planejamento e Gestão de Recursos da Saúde

### **07 – CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO**

7.1. O pagamento será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias.

7.2. A entrega deverá ser única e no local a ser informado na concretização dessa compra e sem ônus para o município. A empresa deverá enviar mensalmente para o setor de Suprimentos/Jurídico da Saúde da Secretária Municipal de Saúde, relatório comprobatório em papel timbrado de que o aparelho está em uso e, estar devidamente assinado pelo responsável do paciente para que sejam realizadas as devidas conferências e demais trâmites administrativos para a efetuação dos pagamentos.

### **08 – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR**

O objeto da contratação se dará por item.

### **09 – ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO**

Em levantamento preliminar por meio de consultas realizadas no Pannel de Contratações Públicas, no site de Transparência de Notas Fiscais e sites na internet que oferecem este serviço, verificamos que o valor total estimado é o constante do Anexo I.

### **10 – DA VALIDADE DAS ATAS**

10.1. Consoante ao artigo nº 84 da nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos (Lei 14.133, de 2021), passou a ser permitido que o prazo de vigência da ata de registro de preços seja superior a um ano, vejamos:

“Artigo 84 – O prazo de vigência de registro de preços será de um ano e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso”.

Portanto, a Ata de Registro de Preços poderá ter validade superior a 12 meses, desde que seja devidamente comprovada a conveniência de seu preço.

10.2. É vedada a adesão à Ata de Registro de Preço por outros órgãos (Administração Pública federal, estadual, distrital e municipal) visto que o município não conseguirá administrar atas de outros órgãos públicos.

## **ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

(elaborado com base no artigo 6º, inciso xx, combinado com o § 1º e 2º, da lei 14.133/21)

**ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DA PRIMEIRA ETAPA DO PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA LOCAÇÃO MENSAL DE VENTILADOR PULMONAR DOMICILIAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PACIENTE EM QUESTÃO QUE SERÁ ATENDIDO ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

**1- JUSTIFICATIVA:** *O objeto em questão trata-se da locação de um Ventilador pulmonar domiciliar para atender relatório social para que seja utilizado para dar sequência ao tratamento fisioterápico e, visando manutenção dos ganhos obtidos com o uso contínuo de ventilação mecânica permitindo convívio em ambiente domiciliar e evitando novas internações para o paciente. Realizada visita médica domiciliar e foi constatado que o paciente está bem-adaptado ao aparelho em uso desde a desinternação do Hospital Regional de Presidente Prudente, com as especificações citadas no relatório médico em anexo. Dessa forma solicitamos a contratação de locação do aparelho ventilador pulmonar e seus componentes por um período de 12 meses através de processo licitatório para registro de preço pois, assim possamos continuar atendendo essa situação. Certos de sua compreensão e da importância do atendimento ao paciente, agradecemos antecipadamente pela atenção e agilidade na análise de nossa solicitação.*

*Certos de sua compreensão e da importância do atendimento ao paciente, agradecemos antecipadamente pela atenção e agilidade na análise de nossa solicitação.*

**2- PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL:** *O objeto da contratação consta no planejamento anual.*

**3- REQUISITOS ESPECIAIS DE CONTRATAÇÃO:** *O prestador da locação do equipamento deverá fornecer o que está solicitado no relatório social, deverá fazer Back up/reposição imediato em caso em que necessite de substituição do equipamento ou de algum item que faça parte da solicitação médica para que o aparelho não apresente risco de desligamento e bom funcionamento, entregar no local especificado independente de ser no hospital onde o paciente estiver hospitalizado, deverá fornecer assistência técnica imediata assim que necessário, fazer entrega técnica, fazer ou orientar quanto à regulagens, calibrações para o funcionamento do aparelho sem custo adicional, acompanhamento de leitura do cartão de memória também sem custo adicional, o equipamento deverá ser silencioso, o prestador deverá ser de localização o mais próxima possível, sendo em um raio máximo de 40Km para que em caso de Back up ou alguma manutenção emergencial a vida do paciente não seja colocada em risco.*

**4- QUANTITATIVOS, MEMÓRIA DE CÁLCULO E CONSIDERAÇÃO DA ECONOMIA DE ESCALA:** *Para que o município de Birigui através da Secretaria Municipal de Saúde possa estar atendendo essa criança, paciente, de forma contínua e segura, chegou-se à conclusão de que a contratação através da locação do equipamento solicitado pelo médico já citado anteriormente, é a melhor forma de viabilizar essa prescrição médica. Portanto, solicitamos abertura de processo licitatório para a contratação por um período de 12 meses.*

**5- JUSTIFICATIVA DA SOLUÇÃO ESCOLHIDA:** *Dos levantamentos feitos em nível de estudos não identificamos alternativas técnicas à solução escolhida, em razão da garantia dos direitos e serviços de saúde a toda a população e o município não possuir em seu rol de equipamentos e insumos que atendam as necessidades do paciente, assim a Secretaria de Municipal de Saúde de Birigui, deverá disponibilizar a prestação desse serviço de locação do equipamento solicitado para garantir que o município cumpra com o que foi solicitado em pedido médico a um paciente em estado de saúde tão delicado.*

**6- ESTIMATIVA DE VALOR DA CONTRATAÇÃO:** *Em levantamento preliminar por meio de consultas informais realizadas com prestadores de serviços, verificamos que o valor estimado é o constante do Anexo I do Edital.*

**7- MANUTENÇÃO, ASSISTÊNCIA TÉCNICA E GARANTIAS OFERECIDAS:** *Já citadas no item 3.*

**8- PARCELAMENTO DA CONTRATAÇÃO ou NÃO PARCELAMENTO DA CONTRATAÇÃO:** *Não se aplica.*

**9- RESULTADOS PRETENDIDOS:** *Permitir o convívio em ambiente domiciliar e evitando novas internações do paciente, mantendo suas condições vitais e melhorando sua qualidade de vida.*

**10- PROVIDÊNCIAS COMPLEMENTARES PELA ADMINISTRAÇÃO:** *Não se aplica.*

**11- CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES:** *Não se aplica.*

**12- DEMONSTRAÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E POSSÍVEIS MEDIDAS MITIGADORAS:** *Não se aplica.*

**13- POSICIONAMENTO CONCLUSIVO DA ADEQUAÇÃO DA CONTRATAÇÃO COM VISTA A SOLUÇÃO A QUE SE DESTINA:** *De todo o estudo realizado e considerando todas as possibilidades de caráter técnico e econômico, concluímos que a melhor solução é a contratação da prestação desse serviço de locação do equipamento solicitado para garantir que o município cumpra com o que foi solicitado em pedido médico a um paciente em estado de saúde tão delicado.*