



## **ANEXO X - TERMO DE REFERÊNCIA**

### **1 - DO OBJETO:**

A PRESENTE LICITAÇÃO TEM POR OBJETIVO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, DESTINADO AO ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 12 MESES.

### **2 - DA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO TÉCNICO:**

A licitante vencedora deverá apresentar os seguintes documentos relacionados abaixo no prazo de 02 dias uteis, a contar do encerramento da Sessão Pública em questão, nos termos da legislação vigente. **(ressalvada a possibilidade de apresentação dos documentos abaixo mencionados no dia do certame, caso a licitante já os possua em mãos).**

- 1) Cópia da licença Sanitária Municipal ou Estadual expedida pela Vigilância Sanitária do Estado ou do Município onde a LICITANTE estiver instalada, caso esteja vencido, deverá apresentar cópia autenticada da petição de solicitação de renovação acompanhado da cópia autenticada da licença vencida;
- 2) Cópia do Certificado de Regularidade da Empresa expedido pelo Conselho Regional Competente ao qual a empresa é subordinada (ex: COREN, CRM, CRF, CREA, etc);
- 3) Cópia autenticada do Alvará de Funcionamento do estabelecimento onde a licitante estiver instalada;
- 4) Cópia do Certificado de Autorização de Funcionamento (AFE) expedido pela ANVISA do LICITANTE, e cumprir com os requerimentos de Boas Práticas de Fabricação estabelecida pela RDC nº 69/2008 alterada pela RDC 9 de 04 de março de 2010, que fixa regras sobre a responsabilidade dos pacientes usuários do objeto licitado. Caso a empresa não esteja com a AFE regularizada, será aceito cópia autenticada da petição de regularização ou protocolo que comprove que a empresa já fez a solicitação junto a ANVISA (com base nas LEIS - nº 6.360 de 23/09/76; nº 6.437 de 20/08/1977 e nº 5.991 de 17/12/1973). Tal Certificado é exigido ao vencedor dos aparelhos concentradores de oxigênio, e no caso do vencedor do oxigênio medicinal, a exigência limita-se às empresas fabricantes de gases



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80



medicinais ou que participem em algum momento do processo de envase, não contemplando as que somente distribuem o objeto.

Salientamos que os documentos acima arrolados são imprescindíveis para a contratação dos serviços descritos neste Termo, por se tratar de serviços na área da Saúde.

Os documentos supra, deverão ser entregues diretamente na Secretaria de Saúde/Departamento de Enfermagem, sito a Praça Gumercindo de Paiva Castro, s/n- Centro- Birigui/SP, onde a comissão especial nomeada pela Portaria nº 45/2017, analisará os documentos e posteriormente exará o julgamento. **O processo somente deverá ser prosseguido após análise e julgamento pela Comissão Especial, dos documentos supracitados.**

**OBSERVAÇÃO: Na hipótese da não apresentação, o pregoeiro responsável poderá permitir o direito à representante para elaborar o mesmo na Seção de licitação desde que ele tenha poderes para isso.**

### **3 - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO OBJETO:**

A execução dos serviços iniciar-se-á na data de recebimento da Ordem de Serviço (OS) com respectivo número de empenho, que será encaminhada pela Secretaria requisitante.

As despesas com a prestação do serviço serão por conta da empresa vencedora do certame, incluindo o fornecimento de todos os materiais, equipamentos, aparelhos, e mão de obra necessária para a realização dos serviços.

A futura detentora/contratada será responsável por acompanhar o número de fac-símile ou o endereço de correio eletrônico por ela indicado, não podendo alegar extravio da(s) Ordem(ns) de Serviço(s) recebida(s).

A licitante vencedora deverá ter quantidade de cilindros de oxigênio e seus acessórios em quantidade suficiente para atendimento integral a todos os pacientes desta Secretaria de Saúde.

A licitante vencedora deverão ter funcionários profissionais na manutenção e supervisão dos equipamentos que serão utilizados nos pacientes.

Os profissionais deverão ter formações concernentes à área de que são responsáveis pelos serviços executados;



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80



Fornecer todos os materiais e mão de obra necessária para a realização dos serviços;

Fornecer os equipamentos para execução dos procedimentos;

Deverá responsabilizar-se por acidentes e prejuízos que venham a causar a terceiros, por culpa, negligência, imprudência ou imperícia;

A licitante vencedora deverá ter quantidades de funcionários suficientes tanto na área técnica como administrativas, sendo a parte técnica com formação concernente à área responsável pelo procedimento que deverá ser executado nos pacientes.

A licitante vencedora deverá possuir atendimento 24 (vinte e quatro) horas para assistência técnica permanente, onde qualquer dúvida deverá ser esclarecida por profissional competente.

A licitante vencedora deverá prestar atendimento em até 24 (vinte e quatro) horas após formalmente notificado pela contratante, em caso de apresentação de defeito ou quebra dos equipamentos, sem limitar o número de visitas por mês em qualquer localidade da cidade de Birigui/SP, não podendo atender após as 19hs.

As manutenções preventivas e corretivas nos equipamentos, serão custeados tanto relativo às peças quanto à mão de obra, pela licitante vencedora.

Caso haja necessidade de substituição do equipamento, o mesmo deverá ocorrer imediatamente após a identificação do problema.

A instalação dos equipamentos deverão ocorrer nos domicílios dos pacientes que vierem a necessitar dos mesmos, devidamente indicados pela Secretaria de Saúde, que mensalmente deverá encaminhar à requisitante, relatório dos equipamentos utilizados, os pacientes que as utilizem, bem como apresentar os estados de uso de cada equipamento.

É de inteira responsabilidade da licitante vencedora ter profissionais que executem os serviços devidamente uniformizados, identificados, e com os equipamentos de segurança necessários.

A disponibilização dos cilindros de oxigênio deverão ocorrer da seguinte forma, em cilindros 1 m<sup>3</sup>, 2 m<sup>3</sup> e 10 m<sup>3</sup>, conforme solicitação da requisitante, frisando que a prevalência são os cilindros de 10 m<sup>3</sup>.

#### **4 - DA FORMA DE PAGAMENTO:**



O pagamento será mensalmente no prazo de até 15 (quinze) dias úteis após o fornecimento, mediante apresentação de relatório de entrega conferido pela Secretaria de Saúde, da respectiva apresentação da Nota Fiscal Eletrônica, documentos fiscais e de cobrança, nos quais deverão constar: descrição do objeto, número do respectivo empenho de acordo com cada Autorização de Fornecimento (AF), além dos dados bancários, tudo sem quaisquer rasuras ou emendas.

Não será iniciada a contagem de prazo, caso os documentos fiscais apresentados ou outros necessários à contratação, contenham vícios e incorreções.

## **5 - CONDIÇÕES GERAIS:**

A licitante vencedora deverá ter quantidade de funcionários suficientes tanto da área técnica como administrativa, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.

Os profissionais que necessitem, deverão ter formação concernentes à área de que são responsáveis.

A licitante vencedora deverá iniciar os serviços no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas a contar do recebimento da Autorização de Fornecimento pela Secretaria requisitante.

A licitante vencedora responsabilizar-se-á por acidentes e prejuízos que venham a causar a terceiros, por culpa, negligência ou imperícia;

A Prefeitura Municipal exercerá a fiscalização dos serviços, através da Secretaria de Saúde e para a realização do mesmo, ficará assegurado o direito de exigir o cumprimento integral do Plano de Trabalho e também das normas técnicas de execução dos serviços.

Deverá servir como anexo do futuro processo licitatório o modelo de TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO E GUARDA onde compromete ao usuário de oxigênio medicinal quanto a responsabilidade do mesmo.

Caso haja o descumprimento das condições estabelecidas neste Termo de Referência pela(s) licitante(s) participante(s) e/ou licitante(s) vencedora(s), requer sejam aplicadas as medidas cabíveis previstas por legislação, tal qual pena de desclassificação/inabilitação da empresa descumpridora.



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80



---

### TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO E GUARDA

*Birigui, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_.*

**NOME DO PACIENTE:**

\_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DO PACIENTE:**

\_\_\_\_\_

**TELEFONE DE CONTATO:** (    ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / (    ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### ***Cilindro de oxigênio e acessórios para uso domiciliar***

Estou ciente de minha inteira responsabilidade na guarda e conservação dos equipamentos fornecidos, no compromisso assumido de apresentar receitas e relatórios médicos nos prazos estabelecidos, bem como na assinatura das notas fiscais de entrega. Em caso de perda ou roubo, deverei elaborar e apresentar o Boletim de Ocorrência Policial referente ao fato.

Estou ciente que serei responsabilizado e obrigado a arcar com os custos da manutenção ou troca do produto, caso devolvido em desacordo com as especificações da entrega (contendo avarias/danificações).



## *Prefeitura Municipal de Birigui*

CNPJ 46.151.718/0001-80



---

O uso de oxigênio medicinal é restrito somente ao uso na residência do paciente, caso o cilindro seja retirado do imóvel ao qual o mesmo foi destinado/lotado e aconteça qualquer problema (roubo, quebra ou mal funcionamento), o paciente ou responsável, ficará sujeito a arcar com as despesas de manutenção que se fizerem necessárias junto a empresa, isentando totalmente a Secretaria de Saúde (Prefeitura do Município de Birigui).

---

*Nome legível do paciente ou responsável*