



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

COMPROVANTE DE RETIRADA DE EDITAL

PREGÃO ELETRÔNICO 80/2022

TIPO: Menor Preço

Secretaria interessada: Secretaria Municipal da Saúde

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

DADOS DO INTERESSADO:

Empresa:

Endereço:

Telefone: (....)..... E-mail:

Nome:

O adquirente, acima qualificado, que subscreve a presente, declara, por este e na melhor forma de direito, que **CONFERIU E RETIROU**, toda a documentação, referente ao **PREGÃO ELETRÔNICO** acima citado, atestando que foram fornecidas todas as informações necessárias e suficientes para elaboração da proposta comercial, bem como dos documentos necessários para habilitação.

Visando a comunicação futura entre esta Prefeitura e sua empresa, solicitamos a Vossa Senhoria preencher o recibo de retirada do Edital e remetê-lo ao Departamento de Compras e Licitações pelo e-mail: licitacoes@itapevi.sp.gov.br.

A não remessa do recibo exime a Prefeitura do Município de Itapevi da comunicação por meio de e-mail, de eventuais esclarecimentos e retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais, não cabendo posteriormente qualquer reclamação.

Recomendamos ainda, consultas ao site: www.itapevi.sp.gov.br/licitacoes, para eventuais comunicações, esclarecimentos ou impugnações disponibilizadas acerca do processo licitatório.

(LOCAL),de.....de 2022.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

PREGÃO ELETRÔNICO 80/2022

Processo Administrativo SUPRI 213/2022

A Prefeitura do Município de Itapevi, através da Secretaria Municipal da Saúde, fará realizar por intermédio do sistema eletrônico de compras denominado: Bolsa Brasileira de Mercadorias, licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, tipo **MENOR PREÇO** para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR**, conforme descrição do Memorial Descritivo e demais anexos, partes integrantes deste instrumento.

A presente licitação é regida pela Lei 10.520 de 17 de Julho de 2002, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8.666, de 21 de Julho de 1993, e suas alterações posteriores, legislação estadual aplicável à espécie, por força do disposto no artigo 84 da Lei Orgânica do Município de Itapevi e, da Lei Complementar nº 123 de 14 de Dezembro de 2006 e suas alterações posteriores, Decreto Municipal nº 5.289 de 19 de Outubro de 2017 e em especial, pelas normas e condições expressas neste edital

CADASTRAMENTO, ABERTURA E INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS

Período para cadastro de propostas iniciais: 11/07/2022 às 19h30 até 26/07/2022 às 14h.

Data da Abertura da sessão pública: 26/07/2022 às 14h01

Início do pregão (fase competitiva): 26/07/2022 às 14h10

A etapa de lances terá duração de 10 (dez) minutos podendo ser prorrogada nos termos do subitem 10.8. do edital.

Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília (DF).

Endereço eletrônico do site: <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>

Endereço da Secretaria de Suprimentos: Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 – 2º andar – vila Nova Itapevi – Itapevi - SP

As despesas serão suportadas com recursos classificados nas dotações orçamentárias nº

NÚMERO	ÓRGÃO	ECONÔMICA	FUNCIONAL	AÇÃO	FUNTE	C.APL.
00048	13.01.00	3.3.90.39.50	10301 0014	2002	01	3100000

Constituem anexos do presente Edital e dele fazem parte integrante os seguintes documentos:

ANEXO I: Memorial Descritivo e quantidades estimadas;

ANEXO II: Decréscimo mínimo por lance;

ANEXO III: Modelo de Habilitação Prévia;

ANEXO IV: Modelo de Proposta;

ANEXO V: Modelo de declaração de que trata o artigo 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO VI: Modelo de declaração de inexistência de impedimentos para contratar com a Prefeitura;

ANEXO VII: Modelo de declaração de que estão enquadradas como microempresas ou empresa de pequeno porte nos termos do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006;

ANEXO VIII: Modelo de declaração de pleno conhecimento, de aceitação e de atendimento às exigências de habilitação;

ANEXO IX: Dados complementares para assinatura de instrumento contratual ou ato jurídico análogo;

ANEXO X: Minuta do contrato;

ANEXO XI: Termo de ciência e notificação.

Os interessados em obter cópia do Edital e respectivos anexos deverão obtê-los gratuitamente na página da Internet <https://www.itapevi.sp.gov.br>, ou ainda no site da Bolsa Brasileira de Mercadorias, <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>.

Pedidos de esclarecimentos deverão ser formulados em campo próprio no site da Bolsa Brasileira de Mercadorias, <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>, na opção solicitar esclarecimentos.

1. DO OBJETO

1.1. O presente Pregão tem como objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR**, conforme memorial descritivo e demais anexos integrantes deste Edital.

2. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

2.1. O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da **INTERNET**, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do **Sistema de Pregão Eletrônico (licitações) da Bolsa Brasileira de Mercadorias**.

2.2. O certame será conduzido pelo Pregoeiro Municipal, Senhor **Lindomar Vieira Rodrigues**, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo "Licitações Públicas" constante da página eletrônica da Bolsa Brasileira de Mercadorias (<https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>).

3. DO PRAZODEVIGÊNCIA E DEPRORROGAÇÃO

3.1. O prazo de vigência do contrato será de **12 (doze) meses**, contados a partir da assinatura do contrato;

3.2. O contrato poderá ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, dentro do limite previsto no artigo 57, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/1993, de comum acordo e manifestado com antecedência de, no mínimo, 90 (noventa) dias antes de seu término.

4. DO PREÇO E DO REAJUSTE

4.1. O preço deverá ser cotado contemplando todos os custos, relativo ao serviço, tudo de acordo ao pleno atendimento do Memorial Descritivo e demais anexos, que são partes integrantes do Edital.

4.2. Os preços contratados serão fixos e irrevogáveis, durante o período de vigência do contrato. Ocorrendo a hipótese de prorrogação contratual, os valores contratados



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

poderão ser reajustados, consoante dispõe o art. 40, XI c.c. 65, II, "d", da Lei 8.666/93; utilizando-se como índice o "IPC/FIPE – categoria geral".

5. DO RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS

5.1. O fornecedor deverá observar as datas e os horários limites previstos para a abertura da proposta, atentando também para a data e horário para o início da etapa competitiva de lances.

6. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

6.1. Poderão participar do presente certame:

6.1.1. Poderão participar todos os interessados **do ramo de atividade pertinente ao objeto da licitação**, autorizadas na forma da lei, que preencherem as condições de habilitação constantes deste Edital, desde que possuam cadastramento junto à Bolsa Brasileira de Mercadorias (Endereço eletrônico: <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>).

6.2. O licitante deverá promover a sua inscrição e credenciamento diretamente do site: <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>.

6.3. Os interessados em participar dos Pregões Eletrônicos promovidos pela Prefeitura Municipal de Itapevi, deverão nomear através de Termo de Adesão com firma reconhecida operador devidamente habilitado, atribuindo poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no site: <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>.

6.4. Para cadastramento de licitantes a Bolsa (BBMNet) realiza a cobrança de taxa, cuja tabela encontra-se disponível no site: <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>. Estes custos cobrirão exclusivamente os serviços do sistema eletrônico, não estando previsto nenhum encargo ou despesa para a Prefeitura Municipal de Itapevi.

6.5. O cadastramento do licitante deverá ser requerido acompanhado do seguinte documento:

6.5.1. **Termo de Adesão ao Sistema de Pregão Eletrônico**, preenchido no site da Bolsa Brasileira de Mercadorias, efetuando o procedimento mencionado no site.

6.6. Não será permitida a participação:

6.6.1. De empresas estrangeiras que não funcionem no País;

6.6.2. De interessados cuja falência tenha sido decretada, ou em processo de falência, liquidação ou recuperação judicial ou extrajudicial, exceção feita se cumpridas as condições exigidas no subitem 14.4. alínea "a.1";

6.6.3. De consórcio de empresas, qualquer que seja sua forma de constituição;

6.6.4. De servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, nos termos do artigo 9º, inciso III, da Lei nº 8.666/1993;

6.6.5. Daqueles que tenham sido punidos com suspensão do direito de licitar ou contratar com esta Prefeitura Municipal de Itapevi; ou declarados inidôneos para licitar ou contratar com a Administração Pública, ou estejam impedidos de licitar e contratar nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº 10.520/2002.

7. DO REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

7.1. O certame será conduzido pelo Pregoeiro, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

a) Acompanhar os trabalhos da equipe de apoio;

b) Responder às questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- c) Abrir as propostas de preços;
- d) Analisar a aceitabilidade das propostas;
- e) Desclassificar propostas indicando os motivos;
- f) Conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta de menor preço;
- g) Verificar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;
- h) Declarar o vencedor;
- i) Receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;
- j) Elaborar a ata da sessão com o auxílio eletrônico;
- k) Encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;
- l) Abrir processo administrativo para apuração de irregularidades visando a aplicação de penalidades previstas na legislação.

8. CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA BRASILEIRA DE MERCADORIAS

8.1. Os procedimentos para credenciamento e obtenção da chave e senha de acesso poderão ser iniciados diretamente no site de licitações no endereço eletrônico <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>, acesso “credenciamento – licitantes (fornecedores)”.

8.2. As dúvidas e esclarecimentos sobre credenciamento no sistema eletrônico poderão ser dirimidas através da central de atendimento aos licitantes, por telefone, WhatsApp, Chat ou e-mail, disponíveis no endereço eletrônico <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>.

8.3. Qualquer dúvida dos interessados em relação ao acesso no sistema BBMNET Licitações poderá ser esclarecida através dos canais de atendimento da Bolsa Brasileira de Mercadorias, de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 18:00 (horário de Brasília) através dos canais informados no site <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>.

9. DA PARTICIPAÇÃO

9.1. A participação no certame dar-se-á por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado e subsequente encaminhamento da proposta de preços, por meio do sistema eletrônico no sítio <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>, opção “Login” opção “Licitação Pública” “Sala de Negociação”

9.2. As propostas de preço deverão ser encaminhadas eletronicamente até data e horário definidos, conforme indicação na primeira página deste edital.

9.3. Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

9.4. Caso haja desconexão com o Pregoeiro no decorrer da etapa competitiva do pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances, retornando o Pregoeiro, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízo dos atos realizados.

9.5. Quando a desconexão persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão do pregão será suspensa e terá reinício somente após reagendamento/comunicação expressa aos participantes via “chat” do sistema eletrônico, onde será designado dia e hora para a continuidade da sessão.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

9.6. Caso exista a necessidade de ser suspenso o pregão, tendo em vista a quantidade de lotes, o pregoeiro designará novo dia e horário para a continuidade do certame.

9.7. O andamento do procedimento de licitação entre a data de abertura das propostas e a adjudicação do objeto deve ser acompanhado pelos participantes por meio do portal <https://www.bbmnetlicitacoes.com.br>, que veiculará avisos, convocações, desclassificações de licitantes, justificativas e outras decisões referentes ao procedimento.

10. ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES

10.1. A partir do horário previsto no Edital e no sistema, terá início à sessão pública do Pregão Eletrônico, com a divulgação das propostas de preços recebidas, passando o Pregoeiro a avaliar sua aceitabilidade;

10.2. Aberta a etapa competitiva, os representantes dos fornecedores deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.

10.3. Só serão aceitos lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente registrado no sistema.

10.4. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

10.5. Durante o transcurso da sessão pública os participantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado. O sistema **não identificará** o autor dos lances aos demais participantes.

10.6. A etapa de lances da sessão pública será encerrada por PRORROGAÇÃO AUTOMÁTICA, ou seja, se um participante oferecer lances nos minutos finais (conforme sistema BBMNET), o sistema prorroga automaticamente o fechamento por mais alguns minutos, informando o "Dou-lhe uma". Se ninguém der outro lance, o sistema informa "Dou-lhe duas", em seguida a negociação é fechada. Entretanto, se algum licitante der um lance após o "Dou-lhe uma" ou "Dou-lhe duas", o sistema é novamente reiniciado, assim como sua contagem. A negociação só é encerrada quando ninguém mais oferecer lances nos minutos finais. Iniciada a fase de fechamento de lances, os licitantes serão avisados via chat.

10.7. O sistema informará a proposta de menor preço imediatamente após o encerramento da etapa de lances ou, quando for o caso, após negociação e decisão pelo Pregoeiro acerca da aceitação do lance de menor valor.

10.8. Os documentos relativos à habilitação, solicitados no item 14 deste edital, deverão ser remetidos pelo e-mail: licitacoes@itapevi.sp.gov.br, no prazo máximo de 30 (trinta) minutos, podendo ser prorrogados mediante solicitação justificada do licitante e devidamente aceita pelo Pregoeiro que informará no "chat", o prazo deferido, com posterior encaminhamento do original ou cópia autenticada, conforme subitem 10.9.

10.9. Posteriormente, os mesmos documentos da Empresa vencedora deverão ser encaminhados em originais ou cópias autenticadas, no prazo máximo de **03 (três) dias úteis**, contados da data da sessão pública virtual, **juntamente com a proposta de preço**, para a Prefeitura Municipal de Itapevi, aos cuidados do Pregoeiro, Secretaria de Suprimentos - Departamento de Compras e Licitações, sito à Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 – 2º andar – Vila Nova Itapevi – Itapevi - SP, CEP 06693-120.

10.10. O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo acima estabelecido, acarretará nas sanções previstas no subitem **21.4. alíneas "a" a**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

“f” deste edital, podendo o Pregoeiro convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

10.11. Recebida a documentação por e-mail o Pregoeiro verificará sua conformidade.

10.12. O pregoeiro informará no chat o início de prazo de 10 (dez) minutos para que os licitantes tendo interesse, solicitem que os documentos de habilitação do vencedor provisório lhes sejam encaminhados por e-mail. Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente, verificando a sua compatibilidade e a habilitação do participante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao edital. Também nessa etapa o Pregoeiro poderá negociar com o participante para que seja obtido melhor preço.

10.13. Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço e o valor estimado para a aquisição do objeto;

10.14. Constatando o atendimento das exigências fixadas no edital, o objeto será adjudicado ao autor da proposta ou lance de menor preço global. Divulgado o vencedor, os demais licitantes serão informados pelo Pregoeiro, que terão o prazo de 30 (trinta) minutos para manifestarem a intenção motivada de interpor recurso, utilizando para tanto, exclusivamente, campo próprio disponibilizado no sistema.

11. DA PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO

11.1. O encaminhamento de proposta para o sistema eletrônico, pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no edital. O Licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras a sua proposta e lances;

11.2. No preenchimento da proposta eletrônica deverão, obrigatoriamente, ser informadas no campo próprio, detalhadamente todas as características necessárias, como descrição do objeto licitado ofertado, conforme **Anexo I** do edital.

11.3. A não inserção de arquivo ou informação contendo a especificação acima citada, implicará na desclassificação da Empresa, face à ausência de informação suficiente para classificação da proposta.

11.4. O preço deverá ser expresso em Real (R\$), com 02 (duas) casas decimais inteiras após a vírgula.

11.5. A proposta eletrônica não poderá conter qualquer dado que identifique o LICITANTE ou seu representante. ATENÇÃO para não constar o nome da empresa ou qualquer dado identificador no corpo do documento, cabeçalho, rodapé, planilhas ou título do arquivo eletrônico.

11.6. A validade da proposta deverá ser no mínimo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão pública do Pregão Eletrônico.

12. PROPOSTA ESCRITA E FORNECIMENTO

12.1. A Empresa vencedora deverá enviar ao Departamento de Licitações, a Proposta de Preço escrita, conforme **Anexo IV**, com o valor oferecido após a etapa de lances, em 01 (uma) via, rubricada em todas as folhas e a última assinada pelo Representante Legal da Empresa citado nos documentos de habilitação, em linguagem concisa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, no prazo estipulado no item 10.11, deste edital, contendo:

a) Razão social, endereço, CNPJ, telefone e e-mail;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- b) Especificação clara, completa e detalhada dos itens ofertados, conforme padrão definido no **Anexo IV**;
- c) Os valores unitário e total, expressos por algarismos, com duas casas decimais inteiras após a vírgula, e o total da proposta expressa em algarismos e por extenso;
- d) O preço deve ser cotado em moeda nacional, em algarismo;
- e) O preço ofertado deverá ser para pagamento em até 21 (vinte e um) dias;
- f) O prazo de validade da proposta deverá ser de no mínimo 60 (sessenta) dias corridos, contados da abertura dos envelopes 01 – PROPOSTA DE PREÇOS.
- g) Data e assinatura do Representante legal da proponente, com sua identificação.
- h) A licitante deverá anexar à proposta comercial os Dados complementares para assinatura de instrumento contratual ou ato jurídico análogo, conforme modelo constante do **Anexo IX** deste edital.

12.2. A proponente deverá ofertar seu preço, computando todos os custos básicos, diretos e indiretos, bem como encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o preço ofertado.

13. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

13.1. Para julgamento será adotado o critério de **MENOR PREÇO GLOBAL**, observado o prazo para fornecimento e prestação do serviço, características do objeto e demais condições definidas neste edital.

13.2. O Pregoeiro anunciará o licitante detentor da proposta ou lance de menor valor, imediatamente após o encerramento da etapa de lances da sessão pública ou, quando for o caso, após negociação e decisão pelo Pregoeiro acerca da aceitação do lance de menor valor;

13.3. Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, o Pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente, na ordem de classificação, verificando a sua aceitabilidade. Se for necessário, repetirá esse procedimento, sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao edital.

13.4. Ocorrendo a situação a que se referem os subitens **13.2 e 13.3** deste edital, o Pregoeiro poderá negociar com a licitante para que seja obtido melhor preço.

13.5. A existência de preços unitários incompatíveis com o mercado, inexequíveis ou excessivos, para os itens pertencentes ao todo, importará a não aceitação do preço ofertado, o qual deverá ser adequado pela empresa interessada.

13.5.1. Após a etapa de lances a licitante vencedora deverá repassar para todos os itens pertencentes ao lote, o percentual de desconto negociado na sessão, devendo elaborar uma **proposta definitiva**, para que os valores finais de cada item, pertencente ao lote, sejam analisados pelo Senhor Pregoeiro, verificando se os mesmos se encontram dentro da média prevista pela administração.

13.5.2. Será adotado, quando houver a participação de microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais, a aplicação das Leis Complementares nº 123 de 14 de Dezembro de 2006 e 147, de 07 de Agosto de 2014, regulamentado pelo Decreto Federal nº 8.538, de 06 de Outubro de 2015.

13.5.2.1. Na situação em que duas ou mais empresas apresentarem o mesmo valor, e dentre elas estiver uma enquadrada como microempresa ou empresa de pequeno porte, esta será considerada vencedora (se dentre elas existirem duas ou mais empresas assim qualificadas, a classificação em primeiro lugar será da licitante que tenha cadastrado sua proposta primeiro. Nos casos em que eventualmente o cadastro tenha sido feito



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

simultaneamente, o desempate será através de sorteio, a ser realizado presencialmente na Secretaria de Suprimentos em dia e hora agendados.

13.5.2.2. Na situação em que duas ou mais propostas de licitantes não enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte apresentar o mesmo valor, a classificação será da licitante que tenha cadastrado sua proposta primeiro. Nos casos em que eventualmente o cadastro tenha sido feito simultaneamente, o desempate será através de sorteio, a ser realizado presencialmente na Secretaria de Suprimentos em dia e hora agendados.

13.5.3. A licitante nessa condição deverá apresentar declaração conforme modelo constante do (ANEXO XVIII) de que estão enquadradas como microempresa ou empresa de pequeno porte (conforme o caso) nos termos do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006, e que querem exercer o critério de desempate no julgamento das propostas de preços.

13.6. Da sessão, o sistema gerará ata circunstanciada, na qual estarão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes.

13.7. Deverá ser emitida pelo sistema Pregão Eletrônico a COV - Confirmação de Venda, contendo as qualificações e especificações técnicas detalhadas do objeto ofertado.

14. DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

14.1. A documentação relativa à Habilitação Jurídica consistirá em:

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, tratando-se de sociedade comercial, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores, em exercício;
- c) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- d) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato registro ou autorização para funcionamento, expedido por órgão competente, quando a atividade assim exigir.
- e) Declaração da licitante de que inexistem impedimentos para contratar com a Administração Pública (**Anexo VI**).
- f) Declaração de cumprimento do disposto no art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal e no art. 27, inciso V da Lei 8.666/93 (**Anexo V**).

14.2. A documentação relativa à qualificação técnica consiste em:

- a) Licença de Funcionamento (LF) expedido pela Vigilância Sanitária (VISA), ou a equivalente publicação na Imprensa Oficial
- b) Atestado(s) de atividade pertinente e compatível com o que pretende fornecer, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, informando que a licitante realiza ou realizou fornecimento com características semelhantes no objeto desta licitação, assim considerados **50% (cinquenta por cento) do fornecimento pretendido como critério objetivo de análise dos atestados de acordo com a Súmula 24 do TCE/SP**.
- c) Autorização de Funcionamento da ANVISA em conformidade com a Resolução ANVISA nº 9 de 04/03/2010.
- d) Registro ou inscrição do profissional habilitado responsável pela execução dos serviços, na entidade profissional competente - Conselho Regional.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

e) Comprovação de possuir em seu quadro permanente, profissional de nível superior registrado no Conselho Regional de Fisioterapia – CREFITO, detentor de Certificado de Responsabilidade Técnica (Resolução nº. 139, de 28 de novembro de 1992).

f) Declaração de Regularidade para Funcionamento (DRF) da Empresa, expedida pelo CREFITO.

14.2.1. Para efeito de comprovação das exigências estabelecidas somente serão aceitas as licenças e certidões válidas, assim entendidas aquelas cujo prazo de validade esteja vigente na data da sessão pública.

14.3. A documentação relativa à Regularidade Fiscal e Trabalhista consiste em:

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);

b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal, relativo ao domicílio ou sede da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;

c) Prova de regularidade para com a **Fazenda Municipal**, mediante apresentação de certidão negativa (ou positiva com efeitos de negativa) de tributos mobiliários, expedida no local do domicílio ou da sede da licitante;

d) Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio da apresentação da CRF – Certificado de Regularidade do FGTS;

e) Prova de regularidade para com a **Fazenda Federal**, mediante a apresentação de Certidão Conjunta Negativa de Débitos (ou positiva com efeitos de negativa), relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal;

f) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante a apresentação de CNDT – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (ou positiva com efeitos de negativa), de acordo com a Lei nº 12.440/2011.

14.3.1. A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e empresas de pequeno porte, somente será exigida para efeito de **assinatura do instrumento contratual**.

14.3.2. As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação neste certame, deverão apresentar toda a documentação exigida para fins de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

14.3.3. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, será assegurado o prazo de **05 (cinco) dias úteis, a contar da sessão pública em que for declarada a licitante vencedora**, prorrogáveis por igual período, a critério desta Prefeitura, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

14.3.4. A não regularização da documentação, no prazo previsto no subitem 14.3.3., implicará na **decadência do direito à contratação**, sem prejuízo das sanções previstas neste edital, procedendo-se a convocação dos licitantes para, em sessão pública, retomar os atos referentes ao procedimento licitatório, nos termos do art. 4º, inciso XXIII, da Lei nº 10.520/02.

14.4. A documentação relativa à qualificação econômico-financeira consiste em:

a) Certidão negativa de falência e concordata ou recuperação judicial ou extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

a.1) Nas hipóteses em que a certidão encaminhada for positiva, deve o licitante apresentar comprovante da homologação/deferimento pelo juízo competente do plano de recuperação judicial/extrajudicial em vigor.

14.5. Disposições Gerais sobre a Documentação de Habilitação:

14.5.1. OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DEVERÃO SER ENCAMINHADOS SOMENTE PELA EMPRESA DECLARADA PROVISORIAMENTE VENCEDORA, NOS TERMOS DOS SUBITEMS 10.10 E 10.11 DESTE EDITAL.

14.5.2. Em atendimento ao subitem 10.10., os documentos deverão ser encaminhados através do e-mail, em formato pdf pesquisável. Para cumprimento do subitem 10.11, os documentos poderão ser apresentados no original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente, ou mesmo cópia simples, desde que acompanhada do original para que seja autenticado pelo Pregoeiro ou por um dos membros da Equipe de Apoio no ato de sua apresentação.

14.5.3. Não será obrigatório o envio físico (subitem 10.11) das certidões obtidas através da internet, que forem previamente encaminhadas nos termos do subitem 10.10.

14.5.4. TODOS OS DOCUMENTOS DE REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA APRESENTADOS PARA HABILITAÇÃO DEVERÃO ESTAR EM NOME DA LICITANTE, COM O NÚMERO DO CNPJ E RESPECTIVO ENDEREÇO, DEVENDO SER OBSERVADO O SEGUINTE:

a) Se a licitante for a **matriz**, todos os documentos deverão estar em seu nome, com o respectivo número do CNPJ;

b) Se a licitante for a **filial**, todos os documentos deverão estar em seu nome, com o respectivo número do CNPJ, exceto aqueles que, pela própria natureza, forem comprovadamente emitidos apenas em nome da **matriz**;

c) Se a licitante for a **matriz** e o fornecedor do bem ou prestadora dos serviços for a **filial**, os documentos deverão ser apresentados com o número de CNPJ da **matriz** e da **filial**, simultaneamente.

14.6.5. Não serão aceitos neste procedimento licitatório "protocolos de entrega" ou "solicitação de documentos", em substituição aos documentos ora exigidos, inclusive no que se refere às certidões.

14.6.6. Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, a Administração aceitará como válidas as expedidas até 180 (cento e oitenta) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

14.6.7. O Pregoeiro ou a Equipe de Apoio poderá diligenciar, efetuando consulta direta nos "sites" dos órgãos expedidores na Internet, para verificação de veracidade dos documentos ora obtidos.

15. DO VENCEDOR

15.1. O licitante somente será declarado vencedor se sua proposta final contemplar valor igual ou inferior ao Preço Máximo Fixado no Orçamento Estimado da Prefeitura do Município de Itapevi, SP, salvo quando arguido pelo Licitante motivo devidamente comprovado e aceito pela Administração.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

16. DA HOMOLOGAÇÃO

16.1. A homologação do presente certame compete à Senhora Secretária Municipal da Saúde, ato que será praticado imediatamente após o julgamento e esgotado os prazos recursais ou a decisão dos recursos eventualmente interpostos.

17. DAS CONDIÇÕES PARA ASSINATURA DO TERMO DE CONTRATO

17.1. A Contratada deverá assinar o Termo de Contrato em até 03 (três) dias, contados da data da convocação pelo Departamento de Compras e Licitações.

17.2. A contratação do vencedor do certame será realizada nos termos do previsto no artigo 62 da Lei Federal nº 8.666/1993, através da emissão de termo de contrato.

17.3. O contrato a ser firmado com a Licitante vencedora, incluirá as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, os quais estarão vinculados, bem como demais condições determinadas pela Lei, visando à fiel execução do objeto da presente licitação e obedecida a forma da minuta constante do **Anexo X**, observadas as condições específicas do **Anexo I** e demais anexos.

17.4. Quando a adjudicatária, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, se recusar a celebrar a contratação, procederá à convocação das licitantes para, em sessão pública, retomar os atos referentes ao procedimento licitatório, nos termos do inciso XXII do artigo 4º da Lei Federal nº 10.520/2002.

17.5. A empresa CONTRATADA se obriga a manter, durante toda a execução do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, assim como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando documentação revalidada se, no curso do contrato, algum documento perder a validade.

18. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

18.1. A Contratada obrigará-se a executar o serviço adjudicado em conformidade com as especificações, e condições estabelecidas neste Edital, Memorial Descritivo, seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, aquelas constantes do instrumento convocatório.

18.2. Correrão por conta da Contratada as despesas para o efetivo atendimento do objeto licitado, tais como: insumos, materiais, serviços, despesas operacionais, mão de obra, encargos sociais e trabalhistas, utensílios, equipamentos e sua manutenção, pisos salariais da categoria, tributos de qualquer natureza e todas as despesas diretas ou indiretas, dentre outros.

19. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

19.1. O pagamento será efetuado em moeda brasileira através de depósito bancário, sendo que os dados da conta corrente devem ser informados na Proposta Comercial conforme **Anexo IV**, em até 21 (vinte e um) dias contados do recebimento da Nota Fiscal Eletrônica pela Secretaria Municipal de Fazenda e Patrimônio devidamente atestada pela Secretaria Municipal da Saúde.

19.2. A nota fiscal eletrônica deverá estar com a discriminação resumida do serviço executado, número da licitação, número do Contrato, número do Empenho, número do Pedido e outros que julgar convenientes, não apresentar rasuras e/ou entrelinhas.

19.3. A Nota Fiscal Eletrônica deverá ser entregue na sede da Secretaria Municipal da Saúde, em horário comercial, cabendo somente a CONTRATADA a responsabilidade pela



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

entrega da nota fiscal eletrônica, ficando a CONTRATANTE isenta de qualquer débito resultante da não entrega da nota fiscal eletrônica.

20. PENALIDADES

20.1. São aplicáveis as sanções previstas no Capítulo IV da Lei nº 8.666/93, na Lei nº 10.520/02, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

20.2. A licitante que ensejar o retardamento da execução do certame; não mantiver a proposta; desistir da proposta, do lance ou da oferta; deixar de entregar documentação exigida para o certame; comportar-se de modo inidôneo ou fizer declaração falsa, poderá estar sujeita à pena de suspensão de seu direito de licitar e contratar com o Município de Itapevi, pelo **prazo de até 05 (cinco) anos**, nos termos do art. 7º, da Lei nº 10.520/02.

20.2.1. Além da penalidade prevista no subitem 20.2, também ensejará à licitante a cobrança por via administrativa ou judicial de **multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor total de sua proposta**.

20.2.1.1. Na hipótese de Sistema de Registro de Preços, o cálculo da multa de até 10% (dez por cento) de que trata o subitem 20.2.1, levará em consideração o valor do item/lote proposto, multiplicado por sua quantidade total estimada no ato convocatório.

20.3. A recusa injustificada da adjudicatária em assinar, aceitar ou retirar o contrato ou instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido pelo Município de Itapevi caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-se à multa de até **20% (vinte por cento)** sobre o valor da obrigação não cumprida.

20.4. O atraso injustificado na execução contratual, ou na entrega de produtos, sem prejuízo do disposto no parágrafo primeiro do artigo 86 da Lei 8.666/93 e no artigo 7º da Lei 10.520/02, sujeitará a Contratada, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades:

a) Advertência, quando a Contratada descumprir qualquer obrigação contratual, ou quando forem constatadas irregularidades de pouca gravidade, para as quais tenha concorrido diretamente;

b) Multa de até **0,5%** do valor da fatura por dia de atraso, até o limite de 10 (dez) dias;

c) Multa de até **10%** sobre o valor correspondente remanescente do contrato ou instrumento equivalente, para atraso superior a 10 (dez) dias, caracterizando inexecução parcial;

d) Multa de até **20%** do valor do contrato, para casos de inexecução total;

e) Suspensão temporária de participação em licitação, e impedimento de contratar com este Contratante, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, nos casos de reincidência em inadimplementos apenados por 2 (duas) vezes no mesmo instrumento contratual ou ato jurídico análogo, bem como as faltas graves que impliquem a rescisão unilateral do contrato ou instrumento equivalente;

f) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, na prática de atos de natureza dolosa pela Contratada, dos quais decorram prejuízos ao interesse público de difícil reversão.

20.4.1. As sanções de advertência, suspensão e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas juntamente com a sanção de multa.

20.5. Não serão aplicadas as sanções quando o motivo da mora ou inexecução decorrer de força maior ou caso fortuito, desde que devidamente justificados, comprovados e aceitos pelo Contratante.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

20.5.1. Consideram-se motivos de força maior ou caso fortuito: atos de inimigo público, guerra, revolução, bloqueios, epidemias, fenômenos meteorológicos de vulto, perturbações civis, ou acontecimentos assemelhados que fujam ao controle razoável de qualquer das partes contratantes.

20.6. O pedido de prorrogação de prazo final dos serviços ou entrega de produto somente será apreciado e anuído pela Secretaria Municipal da Saúde, se efetuado dentro dos prazos fixados no contrato ou instrumento equivalente.

20.7. O valor da multa poderá ser deduzido de eventuais créditos devidos pelo Contratante e/ou da garantia prestada pela empresa Contratada, quando por esta solicitado.

20.7.1. O prazo para pagamento de multas será de 10 (dez) dias úteis, a contar da intimação da infratora.

20.8. O pagamento das multas ou a dedução dos créditos não exime a Contratada do fiel cumprimento das obrigações e responsabilidades contraídas neste instrumento.

21. RECURSOS E IMPUGNAÇÕES

21.1. Os recursos, solicitações de esclarecimento e impugnações cabíveis, decorrentes dos atos oriundos da presente licitação, serão dirigidos ao Senhor Pregoeiro, devendo ser os interpostos, **unicamente** nos campos disponíveis no sistema eletrônico da Bolsa Brasileira de Mercadorias.

22. DISPOSIÇÕES GERAIS

22.1. Decairá do direito de solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o presente edital o interessado que não se manifestar até o 3º (segundo) dia útil anterior à data da sessão do Pregão, o que caracterizará aceitação de todos os seus termos e condições. Qualquer manifestação posterior que venha a apontar falhas ou irregularidades que o viciariam não terá efeito de recurso perante a Administração.

22.2. Os autos do processo de licitação somente terão vista franqueadas aos interessados a partir da intimação das decisões recorríveis.

22.3. O Adjudicatário fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões propostas pela Administração, nos termos do disposto no artigo 65, §1º da Lei 8.666/1993.

22.4. É facultada ao Pregoeiro ou a Autoridade Superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento que deveria constar originalmente dos envelopes.

22.5. As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre as licitantes e desde que não comprometam o interesse público, a finalidade e a segurança da contratação.

22.6. A Licitante/CONTRATADA deverá atender e fazer cumprir, sob pena de inadimplemento contratual, todas as normas regulamentares e legais aplicáveis a atividade/fornecimento, independentemente de sua transcrição ou menção expressa no Instrumento Convocatório e seus anexos, como, por exemplo, aquelas expedidos pela ANVISA, VISA, INMETRO, ABNT, CETESB, MAPA, MS, etc.

22.7. A presente licitação poderá ser revogada por razões de interesse público, decorrentes de fato superveniente devidamente comprovado, ou anulada no todo ou em parte por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiro, sem que caiba aos



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

licitantes qualquer direito a reclamação ou indenização, com fulcro no art. 49 da Lei de Licitações.

22.8. Nos termos da Lei Federal 10.520/02, o pregoeiro designado para a presente licitação é o Senhor Lindomar Vieira Rodrigues (substituindo, caso necessário, o Senhor Rafael Gangi Tupiniquim) auxiliado pela equipe de apoio nomeada pela Portaria nº 1280 de 25/03/2021.

ITAPEVI, 07 DE JULHO DE 2022.

Aparecida Luiza Nasi Fernandes
Secretária Municipal da Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO I

MEMORIAL DESCRITIVO TERMO DE REFERÊNCIA OXIGÊNIO DOMICILIAR

1. OBJETO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR, conforme condições estabelecidas neste memorial descritivo.

2. JUSTIFICATIVA

A insuficiência respiratória crônica costuma ser a fase final de diversas enfermidades respiratórias como doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), fibrose pulmonar, graves deformidades torácicas e bronquiectasias adquiridas. As pessoas que vivem com hipoxemia e, muitas vezes, hipercapnia, apresentam importante comprometimento físico, psíquico e social com deterioração da qualidade de vida, frequentemente de forma importante. Além disso, costumam apresentar repetidas complicações, com numerosas internações hospitalares e consequente aumento do custo econômico para todos os sistemas de saúde.

A oxigenoterapia domiciliar prolongada (ODP) é, de forma inequívoca, o principal tratamento para melhorar a sobrevivência de pessoas com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e hipoxemia severa; além de reduzir a mortalidade, vários estudos apontam benefícios da ODP em função da estabilização da hipertensão arterial pulmonar, redução de arritmias, melhora na capacidade para o exercício, melhora de sintomas de depressão e redução nas exacerbações e ingressos hospitalares.

3. FONTES DE OXIGÊNIO E EQUIPAMENTOS

3.1. Fontes estacionárias de oxigênio:

3.1.1. Concentrador elétrico com fluxo de oxigênio de até 5L/min, com sistema de alarme visual e sonoro para indicação de defeitos e intercorrência como queda ou falha elétrica e concentração de O² fora dos parâmetros estipulados, pressão de saída variável de 5 a 9 PSI, Concentração de Oxigênio (Pureza): 93% ±3%, filtro, Voltagem: 110Volts ou 220 Volts (de acordo com a disponibilidade da residência do usuário), 60Hz, consumo de energia máximo até 350Watts, peso não superior a 25 kg, montado sobre rodízios, nível de ruído máximo até 50dB, equipado de fluxômetro, cateter, umidificador e extensão de no mínimo 7 metros. Possuir registro no Ministério da Saúde/MS - ANVISA;

3.1.2. Concentrador elétrico com fluxo de oxigênio superior a 5L/min até 10L/min, com sistema de alarme visual e sonoro para indicação de defeitos e intercorrência como queda ou falha elétrica e concentração de O² fora dos parâmetros estipulados, pressão de saída variável de 10-30 PSI, Concentração de Oxigênio (Pureza): 92% ±4%, filtro, Voltagem: 110Volts ou 220 Volts (de acordo com a disponibilidade da residência do usuário), 60Hz, consumo de energia máximo até 600Watts, peso não superior a 30 kg, montado sobre rodízios, nível de ruído máximo até 55dB, equipado de fluxômetro, cateter, umidificador e extensão de no mínimo 7 metros. Possuir registro no Ministério da Saúde/MS - ANVISA;

3.1.3. Oxigênio gasoso – oxigênio gasoso armazenado sob pressão em cilindros de capacidade variável, com volume ≥ 4m³, sendo os acima de 7 m³ montados em bases fixas e os menores de



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

preferencialmente em bases fixas, ou em carrinhos com rodízios, equipados com válvula reguladora de pressão, fluxômetro, umidificador e extensão de no mínimo 7 metros;

3.1.4. Fonte de reserva de oxigênio gasoso – oxigênio gasoso armazenado sob pressão em cilindros de capacidade variável, com volume maior que 02 m³, montados em bases fixas, equipados com válvula reguladora de pressão, fluxômetro, umidificador e extensão de no mínimo 7 metros.

3.1.5. Fonte de transporte de oxigênio gasoso – oxigênio gasoso armazenado sob pressão em cilindros de aço carbono ou alumínio, com volume até 01m³, montados em carrinhos com rodízios, equipados com válvula reguladora de pressão, fluxômetro e umidificador.

3.1.6. CPAP – (Continuous Positive Airway Pressure) – equipamento para pressão positiva contínua nas vias aéreas, que deverá apresentar as seguintes especificações técnicas e possuir registro no Ministério da Saúde/MS – ANVISA

3.1.7. • Manual em português

- Filtro de pólen ou poliéster
- Umidificador Integrado
- Máscara nasal ou oro nasal de silicone com tiras fixadoras e adaptadores, de acordo com o tamanho e necessidade do usuário;
- Tubo (traqueia) com no mínimo 1,8 metros de comprimento (deverá ter o comprimento necessário para acesso ao paciente, sem risco de desconexão durante as mudanças de decúbito do mesmo)
- Fonte e cabo de energia
- Temperatura de operação entre de 5 graus Celsius a 35 graus Celsius
- Voltagem bivolt
- Aparelho com alívio de pressão
- Rampa com intervalos de 0 a no máximo 45 minutos
- Intervalo de pressão de no mínimo 4 cm a no máximo 20 cm H₂O
- Nível de ruído de no mínimo 23,0 a no máximo 36,0 db
- Modo de funcionamento: CPAP automático ou manual – de acordo com a necessidade ou adaptação do usuário
- Adaptador/conector de oxigênio – com o objetivo de viabilizar a suplementação de oxigênio no circuito do CPAP caso necessário
- Válvula exalatória de CO² - com o objetivo de evitar a re-inalação de dióxido de carbono durante a respiração (poderá estar na máscara)

3.1.8. Acessórios – Todos devem possuir registro no Ministério da Saúde/MS - ANVISA;

3.1.9. BIPAP - (pressão positiva em vias aéreas a dois níveis) - equipamento de ventilação mecânica que usa suporte ventilatório que trabalha com dois níveis de pressão ("Ipap" pressão inspiratória maior e outra "Epap" pressão expiratória menor). Seu uso é através de máscara nasal, facial ou conectado direto a traqueostomia, que deverá apresentar a seguintes especificações técnica e possuir registro no Ministério da Saúde/MS – Anvisa; Manual e português; Filtro; Umidificador Integrado; Fluxo do Bipap entre 4 cm H₂O a 25cmH₂O no mínimo. Máscara nasal ou Facial de silicone com fixadores e adaptadores de acordo com a necessidade do usuário e conexão para traqueostomia se necessário; Tubo (traqueia) com no mínimo 1,8 metros de comprimento (deverá ter o comprimento necessário para acesso ao paciente, sem risco de desconexão durante as mudanças de decúbito do mesmo). Fonte de energia para Backup; Temperatura de operação entre 5 graus a 35 graus celsius. Voltagem bivolt; Rampa de tempo; Modo de funcionamento: Bipap automático ou manual – de acordo com a necessidade ou adaptação do usuário.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

Adaptador/conector de oxigênio – com o objetivo de viabilizar a suplementação de oxigênio no circuito do bipap caso necessário. Válvula exalatória de CO2 com o objetivo de evitar a re-inalação de dióxido de carbono durante a expiração (poderá estar na máscara) .

3.1.10. Umidificador – umidificador de oxigênio para uso contínuo, capaz de adaptar-se perfeitamente a qualquer tipo de fluxômetro de oxigênio, frasco de umidificador de PVC, graduado, resistente, Página 40 de 121 Processo SEI nº 6018.2020/0030701-0 com capacidade para aproximadamente 250 ml, e tubo com borbulhador permitindo a passagem de partículas de água;

3.1.11. Fluxômetro de oxigênio - corpo constituído em metal cromado, escala graduada de 0-15 litros por minuto, em material transparente inquebrável, flutuador esférico em aço inox, sistema de compensação e pressão, roscas padrão conforme Norma ABNT NBR 11906/2011;

3.1.12. Os acessórios “umidificador” e “fluxômetro” podem ser disponibilizados tanto em peças individuais como em conjunto integrado;

3.1.13. Válvula redutora de pressão para oxigênio medicinal de cilindro, com 01 (um) fluxômetro com escala de 0 a 15 l/m, volante e conexões de acordo com a ABNT, roscas padrão, conforme Norma ABNT NBR 11906/2011 e ABNT 13196/94.

3.2. Equipamentos Intermediários

3.2.1. Extensão para oxigênio - Tubo flexível confeccionado em policloreto de vinila (PVC), isento de látex, atóxico, para concentrador ou cilindro de O2, com no mínimo 7 metros de comprimento para usuários ativos, providas de conectores interno e externo, se necessário;

3.3. Cateter Nasal e Máscara

3.3.1. Macronebulizador completo adulto com traqueia e máscara - Conjunto macronebulizador completo ADULTO, composto por copo de policarbonato ou de Polipropileno, ou material similar devidamente registrado na ANVISA, capacidade 500 ml, tampa em plástico injetado alta resistência, tubo traqueia em PVC ou similar, flexível comprimento aproximado de 1,20 cm, tipo corrugada por fora e lisa por dentro, translúcida e atóxica, e máscara em PVC ou material perfeitamente compatível com a finalidade (Conexão padrão ABNT NBR 11906);

3.3.2. Macronebulizador completo infantil com traqueia e máscara - Conjunto macronebulizador completo INFANTIL, composto por copo de policarbonato ou de Polipropileno, ou material similar devidamente registrado na ANVISA, capacidade 500 ml, tampa em plástico injetado alta resistência, tubo traqueia em PVC ou similar, flexível comprimento aproximado de 1,20 cm, tipo corrugada por fora e lisa por dentro, translúcida e atóxica, e máscara em PVC ou material perfeitamente compatível com a finalidade (Conexão padrão ABNT NBR 11906);

3.3.3. Cateter nasal tipo óculos adulto – Cateter nasal para oxigenoterapia, adulto, pronto uso, tipo óculos, uso único, estéril, confeccionado o tubo em Cloreto de Polivinila (PVC) atóxico, prong nasal em PVC (cloreto de polivinila) atóxico flexível, anatômico, sem rebarbas, saliências ou defeitos, com regulagem na extensão, conector de oxigênio com conexão universal.

3.3.4. Cateter nasal tipo óculos infantil - Cateter nasal para oxigenoterapia, infantil, pronto uso, tipo óculos, uso único, estéril, confeccionado o tubo em Cloreto de Polivinila (PVC) atóxico, prong nasal em PVC (cloreto de polivinila) atóxico flexível, anatômico, sem rebarbas, saliências ou defeitos, com regulagem na extensão, conector de oxigênio com conexão universal.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120

Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

3.3.5. Cateter nasal tipo óculos neonatal - Cateter nasal para oxigenoterapia, neonatal, tipo óculos, uso único, estéril, confeccionado Prolongador de PVC, Cânula nasal 100% silicone formada por um arco e duas cânulas atóxico, flexível, anatômico, sem rebarbas, saliências ou defeitos, com regulagem na extensão, conector de oxigênio com conexão universal.

3.3.6. Máscara para nebulização para traqueostomia adulto - Conjunto de máscara para nebulização para traqueostomia composto de Máscara para traqueostomia em vinil macio, ou material similar, e transparente, com conector que gira à 360° para maior conforto do paciente, e macronebulizador, extensão compatível, de no mínimo 1,5 m e copo umidificador de oxigênio.

3.3.7. Máscara para nebulização para traqueostomia infantil - Conjunto de máscara para nebulização para traqueostomia composto de Máscara para traqueostomia em vinil macio, ou material similar, e transparente, com conector que gira à 360° para maior conforto do paciente, e macronebulizador, extensão compatível, de no mínimo 1,5 m e copo umidificador de oxigênio.

3.4. Todos os acessórios deverão ser fornecidos de acordo com a necessidade de cada paciente.

4. CONSUMO MÉDIO DE OTD

Item	Quantidade	Descrição
01	54.000m ³	Locação de oxigênio Domiciliar
02	140	Locação mensal de concentrador de oxigênio medicinal 5m ³
03	03	Locação mensal de concentrador de oxigênio medicinal 10m ³
04	03	CPAP
05	02	BIPAP

5. DO CONCENTRADOR DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR

- Das especificações:

- Características de rede elétrica: 110 a 220 volts, 60 hz, consumo médio de energia de 400 W.
- Sistema de alarme: dispositivo audiovisual ou áudio ou visual que acuse a diminuição (abaixo de 85%) de concentração de oxigênio na falta de energia elétrica e fluxo de gás interrompido.
- Equipamentos montados sobre rodízios.
- Existência de dispositivo indicador de número de horas que o equipamento está em uso, filtro de entrada de ar, nível de ruído inferior a 50 dB.
- Fluxo do concentrador de ½ a 5,0 litros/minuto.
- Fluxo do concentrador de ½ a 10,0 litros/minuto.

Da operação do Concentrador de Oxigenoterapia Domiciliar:

- A CONTRATADA deverá providenciar juntamente com o equipamento a documentação técnica e manual de uso para o paciente ou familiar:
 - Manual do equipamento, em português.
 - Termo de Responsabilidade de que o cliente recebeu as orientações e utilização do equipamento e seus acessórios.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- b) Treinamento da equipe do Melhor em Casa e Atendimento Domiciliar do município quanto ao manuseio do equipamento.
- c) Treinar o paciente/familiar quanto ao manuseio do equipamento no domicílio.
- d) Instalar no concentrador em local de fácil visualização, com etiqueta auto adesiva, contendo informações necessárias para localização imediata dos responsáveis da contratada ao paciente.

Do abastecimento:

- a) As instalações e manutenções do kit de concentrador de oxigenoterapia domiciliar deverão ser realizadas pela CONTRATADA de forma a assegurar o seu funcionamento ininterrupto seguindo rigorosamente os prazos, horários, quantidades estabelecidas e, em local restrito a pacientes domiciliados no Município de Itapevi, Estado de São Paulo, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.
- b) Todas as entregas deverão ser autorizadas por funcionário determinado pela Secretaria Municipal de Saúde, em horário pré-determinado pela mesma.
- c) A instalação dos concentradores de oxigenoterapia domiciliar só poderá ser realizada por pessoal da CONTRATADA, usando os devidos Equipamentos de Proteção Individual – EPI, disponibilizados pela CONTRATADA, inclusive precauções de contato respiratório, com funcionários uniformizados e com crachás de identificação.
- d) Durante a entrega e retirada dos concentradores de oxigenoterapia domiciliar os técnicos da CONTRATADA deverão utilizar dispositivos que garantam a segurança total do procedimento e dos profissionais envolvidos, sendo de responsabilidade da CONTRATADA providenciar tais dispositivos.
- e) Todos os concentradores de oxigenoterapia domiciliar deverão estar em perfeito estado de conservação, caso contrário serão devolvidos à CONTRATADA, mediante instalação de novo equipamento. O dimensionamento do número de concentradores de oxigenoterapia domiciliar deverá ser feito levando em conta a probabilidade de existência de unidades defeituosas, devendo, portanto, haver uma quantidade suficiente de concentradores de oxigenoterapia domiciliar adicionais ao consumo normal, de modo a suprir possíveis imprevistos.
- f) Não será admitida locação de concentradores de oxigenoterapia domiciliar que estiverem fora das recomendações do fabricante.
- g) A CONTRATADA deve atender a todas as medidas de segurança necessárias ao manuseio dos equipamentos e deverá adotar medidas, precauções e cuidados a evitar perecimento dos produtos, bem como será a única e exclusiva responsável pela qualidade do mesmo e pelas consequências oriundas de eventual dano à saúde do consumidor.
- h) Todos os equipamentos e ferramentas necessários ao manuseio e instalação dos equipamentos deverão ser fornecidos pela CONTRATADA e o manuseio e instalação deverão ser realizados pela mesma, por meio de profissionais técnicos qualificados.
- i) Paralelamente à entrega e instalação dos concentradores de oxigenoterapia domiciliar, CONTRATADA deverá encaminhar ao Gestor do contrato toda a documentação técnica e de segurança e fornecer orientação quanto às regras de guarda e exibição desses documentos.
- j) A entrega e retirada dos concentradores de oxigenoterapia deverá ser feita em comum acordo com a Secretaria Municipal de Saúde.

Das manutenções:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- a) Efetuar a troca do filtro e substituir acessórios de acordo com as instruções do fabricante e quando se fizer necessário, a critério do responsável técnico da CONTRATADA;
- b) Os critérios para as Manutenções Preventivas e Corretivas dos equipamentos de oxigenoterapia domiciliar e seus acessórios devem seguir o estabelecido nas normas técnicas vigentes e as prescrições do fabricante de forma a garantir a segurança dos profissionais e das instalações.
- c) Realizar as manutenções preventivas e corretivas nos concentradores de oxigenoterapia e seus acessórios, inclusive com o fornecimento e troca imediata das peças necessárias para o seu perfeito funcionamento, sem restrição ou limitação de chamadas, horário ou número de horas e sem ônus adicionais ao CONTRATANTE, sendo que as peças que porventura venham a ser substituídas pela Contratada continuarão a ser de propriedade da mesma.
- d) As manutenções preventivas, deverão ser efetuadas em data e horário previamente estabelecidos, de acordo com cronograma a ser entregue, de modo que não interfiram no tratamento dos pacientes.
- e) As manutenções técnicas corretivas deverão ser efetuadas no prazo máximo de 03 (três) horas, contadas a partir da comunicação feita pelo Gestor do contrato, por escrito ou telefone, devendo ser anotado o dia, a hora e o nome da pessoa que recebeu a comunicação. O serviço de manutenção corretiva deverá estar à disposição 24 horas por dia.
- f) Durante as manutenções os técnicos da CONTRATADA deverão utilizar dispositivos que garantam a segurança total dos procedimentos e dos profissionais envolvidos, sendo de responsabilidade da CONTRATADA providenciar tais dispositivos.
- g) Os procedimentos de manutenção não poderão interromper fornecimento de oxigênio ao paciente, desta forma a CONTRATADA deverá certificar-se das medidas necessárias para evitar interrupções.
- h) A utilização das cargas dos cilindros reserva de Oxigênio durante eventuais manutenções do Concentrador terá recarga sob a responsabilidade da CONTRATADA.
- i) Os profissionais envolvidos na manutenção devem ser devidamente qualificados, estando subordinados a um Responsável Técnico da CONTRATADA, com registro atualizado no CREA.
- j) Após cada visita, tanto preventiva como corretiva, os técnicos deverão se reportar ao Gestor do contrato, emitindo relatórios minuciosos dos serviços realizados. Os relatórios deverão conter nomes e assinaturas dos técnicos da CONTRATADA que executaram os trabalhos.

6. DO FORNECIMENTO DO GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL COMPRIMIDO:

Das especificações

- a) O fornecimento continuado e ininterrupto de gases medicinais comprimidos contempla: a retirada dos cilindros vazios, entrega dos cilindros abastecidos e as respectivas manutenções preventivas e corretivas.
 - A presente nomenclatura dos serviços contratados atende ao prescrito na Resolução ANVISA RDC nº. 69/2008.
 - A Resolução ANVISA nº 9, de 4 de março de 2010 DOU 08.03.2010 altera dispositivos da RDC nº 69, de 1º de outubro de 2008, que dispõe sobre as Boas Práticas de Fabricação de Gases Medicinais.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

b) O gás medicinal comprimido a ser fornecido deve ter as especificações técnicas em explícita conformidade com a qualidade preconizada em compêndios oficiais reconhecidos pela ANVISA, de acordo com os subitens 11.1 e 12.1 da Resolução ANVISA RDC no. 69/2008, alterada pela Resolução ANVISA nº 9, de 4 de março de 2010 DOU 08.03.2010, que dispõe sobre as Boas Práticas de Fabricação de Gases Medicinais, com as seguintes especificações técnicas, quanto às suas características, devendo as mesmas ser rigorosamente atendidas:

1) OXIGÊNIO MEDICINAL COMPRIMIDO – Grau de Pureza mínimo de 99,0%

- Símbolo: O₂
- Características físico-químicas:

Inodoro

Insípido

Não inflamável

Comburente

Peso molecular = 31,9988

- Produto sem efeito toxicológico.

c) O gás medicinal comprimido deve ser armazenado em cilindros, os quais deverão seguir fielmente as especificações da Norma ABNT NBR no 12.176, quanto às etiquetas, à rotulagem e às cores dos mesmos.

d) A etiqueta de colarinho deve estar colocada na parte superior do cilindro identificando: o nome do produto, as precauções e a classificação ONU do gás acondicionado. O rótulo de corpo do cilindro deve descrever as principais características do gás nele armazenado, os procedimentos de emergência e o potencial de risco.

e) A cor padronizada para os cilindros locados será a seguinte:

- Oxigênio Medicinal – Verde

Do transporte dos gases

a) Todos os gases transportados pela CONTRATADA devem estar adequadamente classificados, marcados e rotulados, conforme declaração emitida pela própria CONTRATADA, constante na documentação de transporte (a classificação, a marcação e a simbologia de risco e manuseio são definidas na Resolução nº 420 de 12/02/2004 da ANTT, consolidada com as alterações introduzidas pelas Resoluções nº 701 de 25/8/04, nº 1644 de 26/9/06, nº 2657 de 15/4/08, nº 2975 de 18/12/08, nº 3383, de 20/01/10, nº 3.632 de 9/2/11, nº 3.648 de 16/3/11 e nº 3.763 de 26/1/12).

b) A marcação deve ser exibida em cada cilindro transportado de forma visível e legível, colocada sobre um fundo de cor contrastante à da superfície externa do cilindro e deve estar localizada distante de outras marcações existentes. Esta marcação é composta do nome apropriado do gás para embarque e do número ONU correspondente, precedido das letras "UN" ou "ONU".

c) O rótulo de classe de risco do gás transportado deve estar afixado, de forma visível, em cada cilindro, próximo à marcação. Caso o cilindro tenha dimensões tão pequenas que os rótulos não possam ser satisfatoriamente afixados, eles podem ser colocados por meio de uma etiqueta aplicada ao equipamento. Cada rótulo deve ter o símbolo de identificação do risco, o número da classe ou subclasse e grupo de compatibilidade e, quando aplicável, o texto indicativo da natureza do risco. Além dos riscos aplicáveis à substância o rótulo deve conter também os símbolos de manuseio do equipamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- d) Rótulos de risco devem estar também afixados à superfície exterior das unidades de transporte.
- e) O transporte dos equipamentos e dos gases deverá ser realizado pela CONTRATADA em caminhões especiais, seguindo o estabelecido no Decreto Lei N.º 96.044 de 18/05/88 do Ministério dos Transportes e na Resolução nº 420 da ANTT, consolidada com as alterações introduzidas pelas Resoluções nº 701 de 25/8/04, nº 1644 de 26/9/06, nº 2657 de 15/4/08, nº 2975 de 18/12/08, nº 3383, de 20/01/10, nº 3.632 de 9/2/11, nº 3.648 de 16/3/11 e nº 3.763 de 26/1/12).

Do abastecimento dos gases:

- a) A Implantação dos Gases Medicinais comprimidos deverá ser realizado, conforme solicitação do Gestor do contrato, e atendida em no máximo 24 (vinte quatro) horas pela contratada, após a solicitação, exceto em casos não previstos inicialmente, decorrentes de situações emergenciais quando o suprimento deverá ser realizado em no máximo 02 (duas) horas a partir do registro comprovado do chamado e em 24h, comunicar ao gestor a entrega e o volume.
- b) A recarga deverá ser solicitada à contratada pelo paciente ou seu responsável e comunicado ao gestor mensalmente por e-mail através da planilha e faturamento.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (art.30, Inciso IV da Lei Federal nº 8666/93):

- a) Licença de Funcionamento (LF) expedido pela Vigilância Sanitária (VISA), ou a equivalente publicação na Imprensa Oficial
- b) Atestado(s) de atividade pertinente e compatível com o que pretende fornecer, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, informando que a licitante realiza ou realizou fornecimento com características semelhantes no objeto desta licitação, assim considerados 50% (cinquenta por cento) do fornecimento pretendido como critério objetivo de análise dos atestados de acordo com a Súmula 24 do TCE/SP.
- c) Autorização de Funcionamento da ANVISA em conformidade com a Resolução ANVISA nº 9 de 04/03/2010.
- d) Registro ou inscrição do profissional habilitado responsável pela execução dos serviços, na entidade profissional competente - Conselho Regional.
- e) Comprovação de possuir em seu quadro permanente, profissional de nível superior registrado no Conselho Regional de Fisioterapia – CREFITO, detentor de Certificado de Responsabilidade Técnica (Resolução nº. 139, de 28 de novembro de 1992).
- f) Declaração de Regularidade para Funcionamento (DRF) da Empresa, expedida pelo CREFITO.
- g) Para efeito de comprovação das exigências estabelecidas somente serão aceitas as licenças e certidões válidas, assim entendidas aquelas cujo prazo de validade esteja vigente na data da sessão pública.

7) PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

- a) O serviço a ser prestado deverá obrigatoriamente compreender a implantação das fontes de O² deste Termo de Referência para cada tipo de usuário, como também a troca



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120

Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

programada dos acessórios a cada três meses, ou em intervalos de tempo menores, em caso de mau funcionamento ou avaria do componente.

b) Todos os acessórios fornecidos deverão atender as normas da ABNT e ANVISA.

c) A CONTRATADA deverá garantir as seguintes ações na prestação do serviço de ODP a todos os usuários, independentemente de sua demanda clínica:

1) Na implantação do serviço:

- Apresentação das credenciais de identificação;
- Avaliação de risco do domicílio realizada por profissional capacitado, objetivando assegurar que a instalação dos equipamentos autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde não apresente riscos pessoais e patrimoniais;
- Caso sejam detectados riscos à implantação do serviço autorizado por SMS-Itapevi, deverá a CONTRATADA elaborar relatório substanciado com fotos do local, informando no COMPROVANTE INDIVIDUAL DE IMPLANTAÇÃO a condição de risco e providências a serem tomadas;
 - A partir deste relatório, deverá ser realizada nova autorização pela Secretaria Municipal de Saúde para a instalação de fonte alternativa para o caso específico;
 - Realizar a instalação de todos os equipamentos necessários para o pleno funcionamento da Oxigênio Terapia Domiciliar, caso o domicílio não apresente riscos para a implantação do serviço autorizado pela Secretaria Municipal de Saúde.
 - Orientação quanto à calibragem e uso seguro das fontes e insumos de Oxigênio Terapia Domiciliar (OTD), com as orientações de modo a obter o fluxo de oxigênio prescrito;
 - Orientar como ajustar a máscara facial ou cateter nasal e conector para traqueostomia;
 - Orientação para não desmontar o concentrador, não retirar a válvula do cilindro de gás, não utilizar material produtor de chama ou faísca próximo à fonte, cuidados ao mover as fontes de lugar;
 - Como higienizar os equipamentos de OTD;
 - Como reconhecer sinais de mau funcionamento dos equipamentos, com necessidade de solicitação de vistoria técnica para reparo ou substituição.
 - Disponibilização ao usuário e/ou familiar/responsável dos manuais dos equipamentos de ODP em língua portuguesa;
 - Entregar ao usuário e/ou familiar/responsável do "Planejamento Individualizado de Consumo Mensal e Recargas Programadas de Oxigênio", no qual constem as seguintes informações, esclarecendo que deve haver garantia do recebimento dos insumos no domicílio nas datas programadas:
 - Nome do Usuário
 - Endereço
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS)
 - Cadastro de Pessoa Física (CPF)
 - Fluxo prescrito (L/min)
 - Tempo de uso em horas/dia
 - Consumo programado e pré-aprovado de oxigênio em m³, estimado para 30 dias
 - Programação com as datas de entrega domiciliar das recargas programadas de oxigênio.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- d) Esclarecimento ao usuário ou familiar/responsável sobre os canais de comunicação com a empresa em caso de necessidade, fornecendo os números da Central Telefônica 24 horas;
- e) Emissão do COMPROVANTE INDIVIDUAL DE IMPLANTAÇÃO DE OTD, solicitando a assinatura do usuário ou familiar/responsável; caso o usuário não tenha condições de assinar, obter a impressão digital do mesmo, justificando o motivo da não assinatura (iletrado, deficiente visual, sequelas motoras);
- f) Quando da mudança de endereço do usuário, dentro do município de Itapevi, comunicado através do Anexo VIII – Transferência de Equipamentos, a empresa deverá apresentar novo kit implantação completo (TERMO DE RESPONSABILIDADE – Anexo V, COMPROVANTE INDIVIDUAL DE IMPLANTAÇÃO DE OTD e RELATÓRIO DE VISITA DE FISIOTERAPIA), onde constará o novo endereço do paciente a ser atendido.

7.1. Nas visitas de Fisioterapia:

Na Visita inicial:

- a) Apresentação das credenciais de identificação;
- b) Verificação sobre a adequada instalação de todos os equipamentos
- c) Orientação sobre a correta calibração da fonte estacionária de oxigênio de modo a obter o fluxo prescrito
- d) Orientação sobre os acessórios de OTD e sobre como realizar a troca dos mesmos
- e) Orientação sobre o manuseio e recarga da mochila portátil, caso a fonte estacionária instalada seja o reservatório de oxigênio líquido
- f) Esclarecimento de eventuais dúvidas do usuário ou familiar/responsável
- g) Emissão da RELATÓRIO INDIVIDUAL DE VISITA DE FISIOTERAPIA (ANEXO VI), solicitando a assinatura do usuário ou familiar/responsável; caso o usuário não tenha condições de assinar, obter a impressão digital do mesmo, justificando o motivo da não assinatura (iletrado, deficiente visual, sequelas motoras)
- h) A RELATÓRIO INDIVIDUAL DE VISITA DE FISIOTERAPIA (ANEXO VI) poderá ser substituído por comprovante eletrônico, desde que tenha todas as informações contidas no formulário que consta nesse TR.

Na visita mensal de Fisioterapia:

- a) Apresentação das credenciais de identificação
- b) Avaliação clínica do usuário: frequência cardíaca, frequência respiratória, realização da titulação da saturação de oxigênio por meio da oximetria de pulso (em uso de oxigênio e em ar ambiente por, no mínimo, 15 minutos)
- c) Verificação do fluxo de oxigênio em L/min e tempo de uso em horas/dia efetivamente em uso;
- d) Verificação da compatibilidade entre a prescrição médica original (fluxo em L/min e tempo de utilização em horas/dia) e o efetivo uso da OTD, identificando situações onde a prescrição médica não esteja sendo seguida, tomando as providências;
- e) Esclarecer ao usuário a importância da adesão ao tratamento prescrito.
- f) Esclarecer dúvidas do usuário quanto à calibração dos equipamentos de OTD para obtenção do fluxo prescrito;
- g) Orientar ao usuário para que procure a equipe médica de referência caso tenha havido agravamento do quadro clínico.
- h) Orientação ao usuário e/ou familiares sobre como proceder à troca dos acessórios de OTD;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- i) Emissão da RELATÓRIO INDIVIDUAL DE VISITA DE FISIOTERAPIA (ANEXO VI), solicitando a assinatura do usuário ou familiar/responsável; caso o usuário não tenha condições de assinar, obter a impressão digital do mesmo, justificando o motivo da não assinatura (iletrado, deficiente visual, sequelas motoras);
- j) A RELATÓRIO INDIVIDUAL DE VISITA DE FISIOTERAPIA (ANEXO VI) poderá ser substituído por comprovante eletrônico, desde que tenha todas as informações contidas no formulário que consta nesse TR.
- k) Quando da visita programada de Fisioterapia, em caso de ausência do paciente e/ou familiar/responsável, deverá ser realizada mais uma tentativa de visita presencial, com agendamento telefônico prévio;
- l) A empresa deverá realizar dentro do mês de competência duas tentativas de monitoramento presencial. Na segunda tentativa improdutiva a empresa deverá comunicar por e-mail ao fiscal do contrato responsável pelo usuário, para que sejam tomadas as medidas pertinentes.
- m) Após as duas tentativas improdutivas, deverá a empresa proceder ao teleatendimento, excepcionalmente, naquele mês, com emissão de relatório referente a esse monitoramento à distância;
- n) O fiscal do contrato deverá fazer contato com o usuário e ou familiar e verificar o motivo da ausência nos dias de visita. Em caso de internação/ausência, o usuário será considerado ativo por um período de 30 dias, e após esse intervalo de tempo deverá ser excluído do OTD
- o) Após todo o trâmite cumprido conforme itens anteriores, as visitas serão contabilizadas como realizadas, com as devidas assinaturas nos relatórios ou comprovante de teleatendimento.

Para o desligamento definitivo

- a) O encerramento dos serviços se dará mediante o recebimento pela CONTRATADA do COMUNICADO DE DESLIGAMENTO DEFINITIVO DO PROGRAMA DE OTD (ANEXO VII) emitido pela Secretaria de Saúde em até 2 (dois) dias úteis da ciência do fato.
- b) O desligamento definitivo do Programa de ODP dar-se-á nas condições abaixo:
- Internação hospitalar prolongada por 30 (trinta) dias ou mais;
 - Alta médica - usuário deixou de ter indicação clínica para o uso de OTD;
 - Mudança de endereço para outro Município / Estado;
 - Desligamento administrativo (por não atendimento ao contido no Termo de Compromisso e Adesão);
 - Óbito

8) OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Para a realização dos serviços a Secretaria de Saúde disponibilizará à CONTRATADA relação nominal dos pacientes em atendimento e seus respectivos endereços, bem como as fontes estacionárias a serem implantadas;

8.2. Implantar o serviço de OTD para o usuário ingressante em até 2 (dois) dias contados a partir do recebimento da documentação autorizatória encaminhada pela CONTRATANTE;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

8.2.1. Caso a avaliação de risco do domicílio contraindique a instalação do serviço autorizado pela SMS-Itapevi, deve a CONTRATADA enviar à SMS, via e-mail com aviso de recebimento, na data da implantação da ODP, o COMPROVANTE INDIVIDUAL DE IMPLANTAÇÃO DE OTD com o relatório de risco do domicílio subsidiado por fotos que comprovem o risco detectado;

8.2.2. Em caso de concordância sobre o risco apontado no relatório, deverá a empresa aguardar nova autorização para instalação de fonte estacionária alternativa para o caso específico

8.2.3. Os prazos definidos para a instalação, reiniciarão a partir do comunicado de nova autorização para instalação da fonte alternativa aprovada.

8.3. Assumir a responsabilidade técnica pela execução dos serviços, observando sempre critérios de eficiência, eficácia e efetividade, de acordo com as determinações do Termo de Referência que faz parte integral do Termo de Contrato;

8.4. Manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, em compatibilidade com as obrigações assumidas;

8.5. Cumprir, obrigatoriamente, as normas legais vigentes de segurança e medicina do trabalho;

8.6. Indicar formalmente o preposto da CONTRATADA responsável pela execução do contrato, o qual deverá ter condições de coordenar a execução do mesmo e ter poderes expressos para representar a CONTRATADA em todos os atos do contrato, especialmente em atas de reuniões, notificações, ofícios e todos os demais atos relacionados à execução do contrato;

8.7. Garantir a disponibilização de todos os equipamentos necessários à realização do serviço de OTD a cada usuário, conforme detalhado neste Termo de Referência;

8.8. Identificar todos os equipamentos e utensílios de propriedade da CONTRATADA, de forma a não serem confundidos com os equipamentos similares de propriedade do usuário;

8.9. Garantir que todos os insumos necessários à prestação de serviço disponibilizado pela CONTRATADA atendam a normatização da ANVISA e ABNT;

8.10. Prestar o serviço com equipe técnica especializada nas atividades de realização do serviço de OTD, cumprindo rigorosamente as determinações emanadas pelos respectivos órgãos responsáveis e fiscalizadores da atividade inerente, responsabilizando-se em todos os aspectos, sem exceção de qualquer modalidade;

8.11. Disponibilizar Central Telefônica 24 horas, sem ônus para o usuário, nos sete dias da semana, com o objetivo de esclarecer eventuais dúvidas quanto ao manejo dos equipamentos de OTD, bem como para acionamento de serviço de reposição de oxigênio gasoso ou líquido, troca de acessórios e manutenção de equipamentos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

8.11.1. Ao final de cada mês, deverá a empresa enviar relatório desta Central de Atendimento, indicando data e horário de chamada por registro de paciente, bem como data e horário do atendimento das solicitações (conforme modelo);

8.11.2. Garantir a confidencialidade de dados e informações sobre usuários;

8.12. A CONTRATADA manterá seus empregados regularmente registrados segundo as normas da Consolidação das Leis do Trabalho, assumindo inteira responsabilidade pelas obrigações trabalhistas e previdenciárias decorrentes dessas relações de emprego;

8.12.1. Os FISIOTERAPEUTAS necessários para execução do objeto deste contrato poderão ser registrados como empregados ou prestadores de serviço por contrato de terceirização.

8.13. Deverá a CONTRATADA atender prontamente todas as recomendações da CONTRATANTE, que visem a regular execução do presente contrato;

8.14. A CONTRATADA deverá prestar atendimento, em até 48 horas, a todos os chamados técnicos efetuados pela Contratante ou usuário, sem limitar o número de visitas por mês em qualquer localidade dentro do município de Itapevi - SP, preferencialmente não excedendo o horário após às 21 horas;

8.15. O paciente cadastrado contará com uma assistência técnica permanente, onde qualquer dúvida será esclarecida por um profissional competente (Fisioterapeuta), sempre que o mesmo necessitar;

8.16. A CONTRATADA deverá prestar atendimento no domicílio dos pacientes, constantes em listagem que lhe será fornecida pela Coordenadoria Regional de Saúde Oeste, com o preenchimento dos documentos dos Anexos VI, V e VI;

8.17. A CONTRATADA instalará os equipamentos nos domicílios dos pacientes, através de técnicos capacitados, que darão orientações de uso, cuidados e autocuidados ao paciente e familiares e/ou acompanhantes. Deverá apresentar relatório escrito da instalação/orientação (Comprovante Individual de Implantação de OTD), bem como das visitas periódicas de Fisioterapia (Anexo VI - Relatório de Visita de Fisioterapia);

8.17.1. Estes relatórios deverão ser obrigatoriamente visados (assinados) pelos pacientes e/ou familiares/acompanhantes;

8.18. A CONTRATADA deverá cumprir, obrigatoriamente, as normas legais vigentes de segurança e medicina do trabalho;

8.19. Elaborar o "PLANEJAMENTO INDIVIDUAL DE CONSUMO MENSAL E RECARGAS PROGRAMADAS DE OXIGÊNIO PARA FONTES ESTACIONÁRIAS DE OXIGÊNIO GASOSO E OXIGÊNIO LÍQUIDO" para os usuários de fonte de oxigênio gasoso ou líquido, com base na prescrição médica e Formulário de Solicitação/Renovação de OTD encaminhado pela



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

CONTRATANTE, enviando uma cópia para a SMS - ITAPEVI, via e-mail, com aviso de recebimento;

8.19.1. Deverá a empresa apresentar ao usuário a cópia deste planejamento no momento da instalação da fonte estacionária para que o mesmo e seus familiares estejam cientes das datas programadas das recargas de oxigênio;

8.20. A CONTRATADA manterá seus funcionários devidamente uniformizados, com crachá de identificação e com Equipamento de Proteção Individual - EPIs;

8.21. Todas as despesas com os profissionais executores dos serviços contratados ficarão sob exclusiva responsabilidade da CONTRATADA, assim como os danos ou prejuízos impostos a SMS - ITAPEVI e/ou a terceiros, resultante de atos ou omissões dos seus empregados quando no desempenho das atividades ora contratadas;

8.22. A CONTRATADA prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pela SMS - ITAPEVI, cujas reclamações obriga-se a atender prontamente;

8.23. Todo o material e os equipamentos serão fornecidos pela CONTRATADA, devendo mantê-los sempre com qualidade e dentro de sua validade;

8.24. A SMS - ITAPEVI exigirá o imediato afastamento de qualquer profissional e/ou preposto da CONTRATADA que não mereça sua confiança ou embarace a fiscalização, não estiver satisfazendo as condições requeridas pela natureza dos serviços; ou, ainda, que se conduza de modo inconveniente ou incompatível com o exercício das funções que lhe forem atribuídas, ficando a CONTRATADA responsável pelos ônus decorrentes e pela substituição do mesmo em 24 (vinte e quatro) horas;

8.25. A CONTRATADA deverá fazer seguro de responsabilidade em relação a seus empregados contra riscos de acidente de trabalho, responsabilizando-se, também, pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do contrato, conforme a exigência legal;

8.26. A CONTRATADA deverá implantar de forma adequada o planejamento, a execução e a supervisão permanente dos serviços de forma a obter uma operação correta e eficaz, realizando os serviços de forma meticulosa e constante, mantendo sempre em perfeita ordem o domicílio onde prestarem os serviços;

8.27. Toda a responsabilidade pelos serviços prestados será da CONTRATADA, nos termos da legislação vigente;

8.28. Utilizar todo o pessoal necessário para execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a CONTRATANTE;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

8.29. Prestar o serviço com equipe técnica especializada nas atividades de realização do serviço de OTD, cumprindo rigorosamente as determinações emanadas pelos respectivos órgãos responsáveis e fiscalizadores da atividade inerente, responsabilizando-se em todos os aspectos, sem exceção de qualquer modalidade;

8.30. A CONTRATADA deverá assumir todas as responsabilidades e tomar as medidas necessárias ao atendimento de seus empregados, acidentados ou com mal súbito por meio de seus encarregados;

8.31. A CONTRATADA deverá cumprir, durante a vigência do contrato, a legislação trabalhista e os acordos coletivos de trabalho; bem como garantir que seus empregados e prepostos, mantenham sigilo das informações coletadas na prestação de seus serviços;

8.32. A CONTRATADA deverá apresentar todos os instrumentos necessários ao exercício do controle dos serviços por parte da SMS - ITAPEVI;

8.33. A CONTRATADA será responsável pela revisão periódica dos equipamentos, ou quando acionada pelo usuário por problemas com funcionamento dos mesmos, devendo substituí-los em caso de impossibilidade imediata da correção do dano apresentado, sem que isto acarrete quaisquer ônus à Municipalidade;

8.34. Garantir a não paralisação do serviço de OTD ao usuário em caso de necessidade de reparo e/ou substituição de equipamento de OTD;

8.35. Garantir a permanência dos equipamentos de OTD no domicílio do usuário no caso de suspensão temporária do serviço por internação hospitalar por até 29 (vinte e nove) dias, reativando o serviço imediatamente após o comunicado da SMS - ITAPEVI sobre a alta hospitalar;

8.36. No período de suspensão serão mantidos os pagamentos dos serviços efetivamente realizados, ou seja, as locações, podendo ser suspensa a visita da Fisioterapia, a recarga de oxigênio, o reparo e/ou substituição de equipamentos de OTD e a troca de acessórios, devendo ser apontados os serviços efetivamente realizados antes, durante a internação e depois da alta hospitalar.

8.37. Retirar os equipamentos de OTD do domicílio do usuário em até 7 (sete) dias úteis a partir do recebimento do Comunicado de Desligamento Definitivo do Programa de OTD (Anexo VII);

8.37.1. Para contagem de prazo, deverá ser considerado de segunda-feira a sexta-feira; sábados poderão ser utilizados para a retirada de equipamentos do domicílio somente quando não houver como acessar o mesmo nos dias de semana, por ausência do usuário ou familiares.

8.38. A CONTRATADA deverá cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança da contratante.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

8.39. Garantir a confidencialidade de dados e informações sobre usuários;

8.40. Responsabilizar-se pelos danos causados a usuários decorrentes de ação ou omissão voluntária, de negligência, imperícia ou imprudência praticada por seus empregados;

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Indicar formalmente o gestor e fiscais para o acompanhamento da execução contratual, cujas responsabilidades encontram-se expressas neste Termo;

9.2. Emitir a Ordem de Serviço e Comunicado de Desligamento Definitivo dos serviços contratados;

9.3. Fiscalizar e gerenciar o serviço contratado, notificando a CONTRATADA sobre eventuais irregularidades;

9.4. Estabelecer o controle de quantidade e qualidade dos serviços executados;

9.5. Exigir o imediato afastamento de qualquer profissional e/ou preposto da CONTRATADA que não mereça sua confiança ou embarace a fiscalização ou, ainda, que se conduza de modo inconveniente ou incompatível com o exercício das funções que lhe forem atribuídas, ficando a empresa responsável pelos ônus decorrentes e pela substituição do mesmo em até 48 (quarenta e oito) horas a partir da solicitação formalizada pela CONTRATANTE;

9.6. Prestar os esclarecimentos solicitados pela CONTRATADA, objetivando a perfeita execução dos serviços;

9.7. Realizar o pagamento dos serviços executados pela CONTRATADA, assegurando condições para o regular cumprimento das obrigações previstas no contrato.

10. FLUXO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE DO PROGRAMA DE OXIGENOTERAPIA TERAPIA DOMICILIAR (OTD)

10.1. O Paciente deverá se dirigir a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE – ITAPEVI (SMS), com a prescrição médica solicitando Oxigenoterapia Terapia Domiciliar (OTD).

10.2. A SMS deverá fornecer o impresso de “Formulário de Solicitação/Renovação de Oxigenoterapia Terapia Domiciliar (OTD)”, o qual deverá ser preenchido pelo médico do paciente (prescritor).

10.3. No mesmo momento, a SMS orienta o paciente sobre a documentação que deverá trazer no retorno à SMS:

- Cópia do comprovante de endereço,
- Cópia do Cartão SUS,
- Cópia do RG,



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- Cópia do CPF (do paciente e/ou do responsável por ele),
- Solicitação de OTD devidamente preenchida e assinada pelo médico prescritor,
- resultado de gasometria arterial recente (máximo 3 meses).

10.3.1. A gasometria arterial não será obrigatória nas seguintes situações:

- a) Crianças - Nestes casos a oximetria de pulso em ar ambiente evidenciando $SpO_2 \leq 92\%$ já é suficiente para indicação de OTD.
- b) Adolescentes < 16anos – Nestes casos a oximetria de pulso em ar ambiente evidenciando $SpO_2 \leq 92\%$ já é suficiente para indicação de OTD.
- c) Pacientes com pneumopatias acamados e/ou com dificuldade de locomoção - Nestes casos a oximetria de pulso em ar ambiente evidenciando $SpO_2 \leq 90\%$ já é suficiente para indicação e manutenção de OTD.
- d) Casos de exceção ou de pacientes sem pneumopatia, mas com indicação de usar oxigênio ou para tratamento paliativo (exs: doenças neuromusculares, fase terminal de doenças cardiovasculares, neoplásicas, da síndrome de imunodeficiência adquirida e outras) - Nestes casos a oximetria de pulso em ar ambiente evidenciando $SpO_2 \leq 90\%$ já é suficiente para indicação e manutenção de OTD.

10.4. A SMS recebe o paciente ou seu responsável, confere a documentação, preenche os dados complementares do Formulário de Solicitação/Renovação de Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada (OTD), abre o prontuário de OTD e providencia a leitura e orientação sobre o Termo de Compromisso e Adesão ao Programa de OTD que deverá ser assinado pelo paciente e/ou responsável/familiar, neste momento.

10.5. A SMS solicita à empresa o atendimento ao referido pedido, indicando a melhor fonte de oxigênio, conforme Termo de Autorização de OTD, por meio digital, por e-mail.

10.6. A Empresa visita o paciente e avalia a viabilidade técnica/operacional da fonte de oxigênio definida para o paciente e da estrutura residencial, para adequar às condições de atendimento e os recursos a serem utilizados.

10.7. A Empresa validando a fonte de oxigênio indicada pelo médico, implementa os serviços e fornece as orientações ao paciente e/ou familiares.

10.7.1. Os procedimentos de implantação não deverão ultrapassar 48 horas, no horário das 7h às 21h.

10.7.2. Deverá ser elaborado o Comprovante Individual de Implantação de OTD.

10.8. A Empresa envia o relatório de implantação à SMS, por e-mail, imediatamente após os procedimentos de implantação;

10.9. Caso haja divergência entre a fonte indicada pelo médico e a recomendada pela CONTRATADA em seu Comprovante Individual de Implantação de OTD, caberá à SMS validar o relatório apresentado pela empresa, autorizando a execução do serviço com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

fonte alternativa em até 48h, e cadastrar o paciente no banco de dados com as alterações promovidas

10.10. A fisioterapeuta deverá visitar o paciente mensalmente, preenchendo Relatório Individual de visita de Fisioterapia – Anexo VI que deverá ser assinado pelo paciente ou o responsável.

10.10.1. A primeira visita da fisioterapeuta deverá ser realizada em até 7 dias da implantação do serviço;

10.10.2. Os Relatórios Individual de visita de Fisioterapia deverão ser encaminhadas eletronicamente, por e-mail, à SMS, ao final de cada mês de execução contratual;

10.10.3. O Termo de Responsabilidade assinado pelo paciente e/ou responsável, deverá ser encaminhado ao final do mês, juntamente com os Relatórios Individual de visita de Fisioterapia;

10.11. A empresa enviará mensalmente, por meio eletrônico, o relatório de pacientes atendidos X fonte de oxigênio recebida (modelo Anexo X), para a SMS.

10.11.1 Deverá acompanhar, neste e-mail, toda a documentação fiscal indicada na Cláusula de pagamento do Termo de Contrato;

10.12. Eventualmente a fonte de O² indicada poderá ser revista tanto pela empresa como pelo médico que o indicou, porém, sua alteração somente ocorrerá a partir de novo Termo de Autorização para Implantação de OTD - da SMS, através de seu autorizador regional.

10.13. A suspensão temporária do serviço poderá ocorrer quando da internação hospitalar do usuário, por até 29 (vinte e nove) dias, mediante comunicação expressa da SMS à CONTRATADA, via e-mail com aviso de recebimento, em até 2 (dois) dias úteis da ciência do fato, podendo haver cancelamento do serviço caso a internação se estenda por 30 (trinta) dias ou mais.

10.13.1. No período de suspensão serão mantidos os pagamentos dos serviços efetivamente realizados, ou seja, as locações, podendo ser suspensa a visita da Fisioterapia, a recarga de oxigênio, o reparo e/ou substituição de equipamentos de OTD e a troca de acessórios, devendo ser apontados os serviços efetivamente realizados antes, durante a internação e depois da alta hospitalar, sem ônus à empresa relativo à visita da fisioterapeuta e/ou troca de acessórios no período da suspensão, caso não seja realizado.

10.13.2. A reativação do serviço suspenso temporariamente, se dará mediante comunicação expressa da SMS à CONTRATADA, via e-mail com aviso de recebimento, em até 2 (dois) dias antes da alta hospitalar.

10.14. O desligamento definitivo se dará mediante o recebimento pela CONTRATADA do COMUNICADO DE DESLIGAMENTO DEFINITIVO DO PROGRAMA DE OTD emitido pela SMS em até 2 (dois) dias úteis da ciência do fato, nas condições abaixo (enviado por e-mail):



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

- Internação hospitalar prolongada por 30 (trinta) dias ou mais;
- Alta médica - usuário deixou de ter indicação clínica para o uso de OTD;
- Mudança de endereço para outro município.
- Desligamento administrativo (por não atendimento ao contido no Termo de Compromisso e Adesão);
- Óbito.

10.15. É de inteira responsabilidade do paciente e/ou responsável a guarda, conservação e devolução dos equipamentos fornecidos, no compromisso assumido de apresentar receitas e relatórios médicos nos prazos estabelecidos, bem como na assinatura das notas fiscais de entrega, conforme consta no Termo de Compromisso e Adesão ao Programa de OTD;

10.15.1. Em caso de perda ou roubo, o paciente ou responsável deverá elaborar e apresentar o Boletim de Ocorrência Policial referente ao fato.

10.15.2. O paciente e/ou responsável, ainda, responsabilizar-se-á pela entrega dos equipamentos à empresa CONTRATADA nos casos de DESLIGAMENTO DEFINITIVO DO PROGRAMA DE OTD, sob pena de responsabilidade civil e/ou criminal por quaisquer atos que venham dificultar a retirada dos respectivos equipamentos. Podendo a CONTRATADA acionar o paciente e/ou responsável judicialmente pelos transtornos e prejuízos causados.

10.16. Fica a cargo EXCLUSIVO da CONTRATADA, retirar os equipamentos de OTD do domicílio do usuário em até 7 (sete) dias úteis, contados a partir do recebimento do Comunicado de Desligamento Definitivo do Programa de OTD – Anexo VII, tornando-se a SMS isenta de qualquer responsabilidade.

10.17. Para contagem dos prazos de atendimento regular, de implantação ou retirada de equipamentos, deverá ser considerado dias úteis de segunda-feira a sexta-feira;

10.17.1. Sábados poderão ser utilizados para a retirada de equipamentos do domicílio, somente quando não houver como acessar o mesmo nos dias de semana, por ausência do usuário ou familiares.

11. PAGAMENTO

11.1. O pagamento corresponderá ao número de pacientes efetivamente atendidos, no período efetivamente atestado por funcionário designado para tal fim;

11.2. O pagamento corresponderá às quantidades efetivamente solicitadas e realizadas, devidamente atestadas por funcionário designado para tal fim, a quem competirá providenciar seu aceite ou não nos termos do – Fluxo de Atendimento ao Paciente do Programa de Oxigenoterapia Terapêutica Domiciliar (OTD);

11.2.1. Para fins de cálculo do valor fracionado mensal, deverá ser considerado sempre o mês fiscal, portanto 1/30 (um trinta avos) por dia efetivamente utilizado no mês;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE OXIGENOTERAPIA TERAPIA DOMICILIAR

Este formulário destina-se ao fornecimento de informações sobre a solicitação de oxigênio terapia domiciliar a Secretaria Municipal de Saúde de Itapevi. Todas informações dos campos reservados ao prescritor devem ser preenchidas, para análise de solicitação da SMS – Itapevi.

O formulário e os exames realizados (gasometria arterial) serão apresentados pelo solicitante na SMS.

CAMPOS RESERVADOS AO PRESCRITOR

Sexo – Fem Masc Solicitação de OTD INICIAL RENOVAÇÃO

Informações Gerais

Data da Solicitação ____/____/_____

O usuário ou familiar é capaz de compreender as orientações para o uso adequado e seguro do oxigênio domiciliar

- Sim, com facilidade
 Sim, com algum grau de dificuldade
 Não

O usuário tabagista foi devidamente esclarecido sobre a necessidade de cessação do tabagismo, e encaminhado para suporte terapêutico para alcançar este objetivo

- Sim
 Não

Informações da prescrição de OTD

Diagnóstico principal CID 10 _____

Diagnostico secundário CID 10 _____

PaO2 em ar ambiente _____mmHg

SaO2 em ar ambiente _____%

PaCO2 em ar ambiente _____mmHg

Trata-se de indicação de caso de indicação de OTD por dessaturação durante as atividades de vida diária / exercícios

- Sim Não

Se sim, apontar exame realizado e resultado – oximetria de pulso (SaO2 em %) ou gasometria arterial (PO2 em mmHg)

Trata-se de caso de indicação de OTD por dessaturação exclusiva durante o sono

- Sim Não



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120

Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

Se sim, apontar exame realizado e resultado – gasometria arterial (PaO₂ em mmHg) ou oximetria de pulso (SaO₂ em %)

Prescrição – Fluxo de O₂ (litros / minuto) no repouso _____ L/min

Prescrição – Fluxo de O₂ (litros / minuto) durante a atividade física _____ L/min

Prescrição – Fluxo de O₂ (litros / minuto) durante o sono _____ L/min

Prescrição – Tempo de uso Horas/dia _____ horas/dia

Fonte Solicitada

Concentrador 5 Litros + cilindro reserva

Concentrador 10 Litros + cilindro reserva

Fonte estacionaria de Oxigênio Gasoso

Necessita também

Cilindro de transporte de O₂ – (para < de 15 horas/dia, com justificativa fundamentada)

CPAP associado a oxigenoterapia _____ cmH₂O

Dados do Médico

Nome _____ CRM _____

Carimbo e Assinatura

Dados dos Usuários

Nome _____

Nome da mãe _____

Cartão SUS _____ CPF _____ RG _____

Data de Nascimento ____/____/____ Raça / Cor _____

Endereço Completo _____

Telefones _____ Celular _____ Outros _____

Dados do Familiar / Responsável

Nome _____

CPF _____ RG _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

Endereço Completo _____

Telefones _____ Celular _____ Outros _____

Condições da Residência

Rede de Água Pública Poço Outro especificar _____

Rede de Esgoto Sim Não Tipo _____

Para acessar a residência ou dentro dela há escadas Sim Não
Se sim, quantos degraus _____

Condições de acesso residencial

É permitida a entrada de veículos próximo a residência Sim Não

Observação _____

Nome e assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO AO PROGRAMA DE OTD

O usuário ou familiar declaram estar cientes de que a inscrição no Programa OTD da SMS de Itapevi está condicionado a avaliação da prescrição médica por equipes autorizadas. Estão igualmente cientes de que devem apresentar ao médico responsável pela prescrição as orientações necessárias quanto a solicitação de OTD junto a SMS – Itapevi (preenchimento do formulário para solicitação/renovação de oxigênio terapia domiciliar).

Declaro que o usuário _____ CPF _____ RG _____

Residente a _____ n. ____ Bairro _____

Representado por _____ RG _____ CPF _____

após a devida análise, autorização e inscrição no Programa OTD, está ciente das obrigações inerentes a qualidade de beneficiário do Programa, e neste sentido COMPROMETE-SE a respeitar as seguintes condições:

1. Autorizar as visitas domiciliares dos profissionais da SMS – Itapevi e da empresa de gases medicinais contratada, no endereço do beneficiário do Programa.
2. Apresentar, sempre que solicitado, os relatórios médicos, exames e/ou outros documentos necessários para admissão, acompanhamento ou programação de ações de saúde do beneficiário.
3. Apresentar na SMS na revalidação da OTD, com periodicidade anual a partir da última avaliação médica, os seguintes documentos: relatório médico, formulário de Solicitação/Renovação de OTD preenchido pelo médico, resultado de gasometria arterial e/ou outros exames de diagnóstico, com validade de no máximo 3 meses. O prazo máximo para a apresentação da documentação necessária para a revalidação da dispensa de OTD será de 60 (sessenta) dias após a data-limite para revalidação anual. Caso isto não seja possível, o usuário ou familiar/responsável deverá entrar em contato com a SMS – Itapevi para pactuar novo prazo de apresentação de documentos.
4. Atender as orientações e recomendações da equipe da SMS – Itapevi e da empresa contratada para prestação de serviço quanto ao uso adequado de oxigênio domiciliar.
5. Envolver familiares e responsáveis no cuidado desta condição crônica orientando para os riscos de manutenção do tabagismo em ambientes onde estejam instaladas as fontes de oxigênio.
6. Informar a SMS – Itapevi sobre problemas no atendimento prestado pela contratada.
7. Informar a SMS – Itapevi com antecedência de no mínimo 4 dias e no máximo de 10 dias, a mudança de endereço residencial dentro do município de Itapevi, para não causar interrupção do fornecimento de oxigênio.
8. Quando a mudança for para outro município, o usuário / familiar deve entrar em contato com a SMS – Itapevi, comunicando a mudança, para retirada dos equipamentos e solicitação ao novo município de residência, inclusão no Programa similar nesse município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

9. Informar a SMS – Itapevi, no prazo máximo de 72 horas, a internação hospitalar ou óbito do beneficiário do Programa ODT.
10. De acordo com o Termo de Responsabilidade assinado com a empresa contratada o usuário deverá:
 - a) Guardar e conservar os equipamentos fornecidos pela empresa contratada, devendo ser prontamente devolvidas a esta, quando do encerramento do tratamento, sob pena de responsabilidade criminal.
 - b) Providenciar Boletim de Ocorrência em caso de perda, furto ou roubo de equipamento disponibilizado, ou parte dele

Compromissos do paciente/familiar mediante a prestação de serviços de oxigenoterapia

() Estou ciente de que cessado o tratamento a mim conferido, sou OBRIGADO A DEVOLVER os equipamentos por mim utilizados, DEVENDO permitir que a empresa retire do meu domicílio todos os equipamentos de oxigenoterapia caso o tratamento seja suspenso pelo médico responsável, ou em caso de desligamento administrativo por descumprimento dos compromissos assumidos na inclusão no Programa de OTD, sob pena de ação judicial.

() Estou ciente de que deverei comparecer as consultas eventualmente agendadas pela SMS – Itapevi, independente de estar sendo acompanhado em outros serviços de saúde.

() Estou ciente de que serão realizadas visitas domiciliares mensais, em dias e horários diferentes, por parte da SMS - Itapevi, ou da empresa contratada para reavaliação do meu caso.

() Estou ciente que, por motivo de segurança, não poderei transportar as fontes estacionárias de oxigênio (cilindros com oxigênio gasoso, reservatório de oxigênio líquido e concentradores) para qualquer local fora da minha residência (residência do paciente).

() Estou ciente de que as condições apresentadas neste Termo tem o objetivo de garantir que o tratamento com oxigênio domiciliar possa ser realizado com segurança para mim e meus familiares.

() Estou ciente de que a oxigenoterapia domiciliar, instalada em meu domicílio é de uso exclusivo para meu tratamento, de acordo com prescrição médica, não devendo ser utilizada para outros fins.

() Estou ciente de que minha necessidade de oxigênio suplementar pode sofrer modificações de acordo com a prescrição médica, incluindo a possibilidade de suspensão do tratamento.

() Estou ciente de que a não concordância com a assinatura deste Termo de Compromisso e Adesão poderá acarretar na não autorização da instalação dos equipamentos de oxigenoterapia.

() ESTOU CIENTE QUE SÃO CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO DO PROGRAMA DE OTD:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

1. Mudança de endereço para outro município.
2. O não atendimento da visita domiciliar por parte da SMS – Itapevi ou da empresa fornecedora de gases.
3. A continuidade do uso do tabaco.
4. A não apresentação de documentos médicos para revalidação da dispensa de oxigenoterapia domiciliar nos prazos estipulados pela SMS – Itapevi, conforme estipulado no Item 3 deste Termo de Compromisso.
5. O não comparecimento as consultas médicas agendadas, referente ao Programa de oxigenoterapia pela SMS – Itapevi.
6. O descumprimento ou inobservância dos compromissos acima estipulados.
7. O não acolhimento das orientações para uso correto do oxigênio, incluindo a não utilização do oxigênio, a medidas a serem adotadas para prevenção de acidentes, ou qualquer fraude, sem prejuízo de eventual ressarcimento dos recursos financeiros aplicados e responsabilização civil e criminal, garantindo ampla defesa e o devido processo legal.
8. Em caso de internação/ausência será considerado ativo por um período de 30 dias, e após esse intervalo de tempo deverá ser excluído do Programa OTD.

Itapevi ____/____/____

Nome, assinatura e RG do (a) compromissário (a)

Nome, assinatura e RG do (a) Familiar/Responsável

Nome, assinatura e RG do (a) Servidor (a) responsável pelas orientações



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPENSA DE OTD
(a ser preenchida pelo médico autorizador)**

Identificação do paciente

Nome do usuário _____ Data Nasci ____/____/____

Cartão SUS _____ CPF _____ RG _____

Nome do Familiar/Responsável _____

Endereço _____ N. _____

Bairro _____ Complemento _____ Ponto Referência _____

AUTORIZAÇÃO

() Deferida () Deferida em caráter provisório por até 90 dias

Fonte de O2 autorizada

() Concentrador com fluxo de oxigênio até () 5L/min () superior a 5L/min
() Cilindro de oxigênio gasoso de () >= 7 m3 () 2 - 4 m3 () <= 1 m3
() Reservatório de oxigênio líquido com mochila portátil
() CPAP (associado a qualquer um dos tipos de fonte prescrita)
Tipo de usuário I () II () III () IV () V () VI () VII ()

Parâmetros

Tempo de uso diário _____ h/dia

Fluxo de oxigênio recomendados 1 - de dia em repouso _____ L/min

2 - ao dormir _____ L/min

3 - aos esforços _____ L/min

- () INDEFERIDA - apontar o motivo
- () Usuário/Familiar não concorda com o Termo de Compromisso e Adesão
- () Não preenche aos critérios clínicos
- () Falta documentação específica que justifique a prescrição de OTD
- () Não residente no município de Itapevi

Data ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Autorizador



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

**COMPROVANTE INDIVIDUAL DE IMPLANTAÇÃO DE OTD
(a ser preenchido pela empresa contratada)**

Data Recebimento da Autorização ____/____/____ Data da Implantação ____/____/____

Nome do usuário _____ Data Nasci ____/____/____

Cartão SUS _____ CPF _____ RG _____

Nome do Familiar/Responsável _____

Endereço _____ N. _____

Bairro _____ Complemento _____ Ponto Referência _____

Domicílio apresenta riscos para implantação do serviço autorizado Sim () Não ()
Se sim, relatar abaixo, as providências adotadas: _____

Aponte os itens instalados

() Concentrador com fluxo de oxigênio até () 5L/min () superior a 5L/min
() Cilindro de oxigênio gasoso de () $\geq 7 \text{ m}^3$ () 2 - 4 () $\leq 1 \text{ m}^3$
() Reservatório de oxigênio líquido com mochila portátil
() CPAP (associado a qualquer um dos tipos de fonte prescrita)
() Cilindro portátil de transporte

Houve pendência na implantação de OTD () Sim () Não

Se sim, relatar _____

A pendência será resolvida em _____ dias.

Identificação da Contratada

Nome _____

Assinatura _____

Identificação usuário / familiar / responsável

Nome _____

Assinatura _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

TERMO DE RESPONSABILIDADE (a ser preenchido pela empresa na implantação)

Eu _____ CPF _____

Residente _____ Bairro _____

CEP _____ Telefone _____ Celular _____

Representado por _____ CPF _____

Recebi a fonte de oxigênio autorizada:

<input type="checkbox"/> Concentrador com fluxo de oxigênio até <input type="checkbox"/> 5L/min <input type="checkbox"/> superior a 5L/min
<input type="checkbox"/> Cilindro de oxigênio gasoso de <input type="checkbox"/> ≥ 7 m ³ <input type="checkbox"/> 2 – 4 <input type="checkbox"/> ≤ 1 m ³
<input type="checkbox"/> CPAP (associado a qualquer um dos tipos de fonte prescrita)
<input type="checkbox"/> Cilindro portátil de transporte

Declaro estar ciente das obrigações inerentes a qualidade de beneficiário do Programa OTD, e neste sentido COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes condições:

1. Guardar e conservar os equipamentos fornecidos pela empresa contratada, devendo ser prontamente devolvidos a esta, quando do encerramento do tratamento. Em caso de perda ou roubo, deverei providenciar o Boletim de Ocorrência Policial referente ao fato.
2. Do compromisso assumido de apresentar receitas e relatórios médicos nos prazos estabelecidos, bem como comunicar a SMS – Itapevi da solicitação de qualquer situação que interrompa o fornecimento de oxigênio ao paciente.
3. Estou ciente de que cessado o tratamento, sou obrigado a devolver os equipamentos por mim utilizados, devendo permitir que a empresa retire de meu domicílio todos os equipamentos da oxigenoterapia caso o tratamento seja suspenso pelo médico responsável, ou em caso de desligamento administrativo por descumprimento dos compromissos assumidos na inclusão no Programa OTD, sob pena de ação judicial.
4. Estou ciente também das responsabilidades assumidas no Termo de Compromisso e Adesão ao Programa Oxigênio Terapia Domiciliar, incluindo os critérios de exclusão do Programa contido no documento citado.

Itapevi, ____/____/____

Assinatura do Paciente/responsável

Nome e



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

RELATÓRIO DE VISITA DE FISIOTERAPIA

(a ser preenchido pela fisioterapeuta da empresa contratada)

Nome do usuário _____ Data Nasci ____/____/_____
Cartão SUS _____ CPF _____ RG _____
Nome do Familiar/Responsável _____
Endereço _____ N. _____
Bairro _____ Complemento _____ Ponto Referência _____
Diag. CID 10 _____ FR ___FC ___ Oximetria Pulso O2 _____ sem O2 Supl _____
O fluxo de oxigênio e o tempo de utilização são compatíveis com a prescrição médica ()
sim () não
Fluxo (L/min) Real _____ Prescrito _____
Fluxo (L/min) Real _____ Prescrito _____
Tipo de usuário I () II () III () IV () V () VI () VII ()
No caso de fluxo e tempo de utilização diferente da prescrição médica, quais as
orientações _____ dada _____ ao _____ usuário _____

Houve troca de acessório – Sim () Não () Programada () Não Programada ()
Especificar quais acessórios _____

Houve pendências na implantação da OTD - Sim () Não ()
Se sim, foi resolvida no prazo – Sim () , dias _____ Não ()

VISTORIA TÉCNICA

1) Concentrador de oxigênio

Horímetro _____ n. de série _____

Aspecto Geral (conexões elétricas, limpeza dos filtros, umidificador)

Especificar _____

2) Oxigênio Líquido

Aspecto Geral (reservatório, Mochila Portátil)

Especificar _____

3) Oxigênio Gasoso

Aspecto Geral (Fluxometro, Umidificador, Válvula reg. De pressão)

Especificar _____

4) CPAP

Aspecto Geral (Traqueia, máscara)

Especificar _____

Nome do Profissional, assinatura, carimbo, CREFITO

Nome e assinatura do paciente e/ou responsável

Itapevi, _____ de _____ de _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

**COMUNICADO DE DESLIGAMENTO DEFINITIVO DO PROGRAMA OTD
(a ser preenchido pela SMS – Itapevi)**

Data do Desligamento _____

Nome do Usuário _____

Cartão SUS _____ CPF _____

Motivo:
<input type="checkbox"/> Internação hospitalar prolongada acima de 30 (trinta) dias sem previsão de alta
<input type="checkbox"/> Alta Médica – Usuário deixou de ter indicação clínica para uso de OTD
<input type="checkbox"/> Mudança de endereço para outro município
<input type="checkbox"/> Desligamento administrativo (por não atendimento ao contido no Termo de Compromisso e Adesão)

Identificação do Profissional

Nome _____

Registro Profissional _____

Assinatura e Carimbo



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

DADOS DO PACIENTE

Nome do usuário _____ Data Nasci ____/____/____

Cartão SUS _____ CPF _____ RG _____

Telefone _____ Celular _____

RETIRAR DO ENDEREÇO

Rua _____ N. _____ Bairro _____

Ponto de Referência _____

INSTALAR NO ENDEREÇO

Rua _____ N. _____ Bairro _____

Ponto de Referência _____

Itapevi, ____/____/____

Nome e assinatura responsável SMS – Itapevi



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO II

DECRÉSCIMO MÍNIMO POR LANCE

DECRÉSCIMO
R\$ 17.000,00

Observação: o decréscimo será sobre o valor total.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO III

MODELO DE HABILITAÇÃO PRÉVIA

Pregão Eletrônico 80/2022

Processo SUPRI 213/2022

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

A.....(nome da licitante), por seu representante legal, inscrita no CNPJ sob nº com sede em....., nos termos do Artigo 4º, VII, da Lei 10.520/2002, declara para os devidos fins de direito que cumpre plenamente os requisitos da habilitação estabelecidos nas cláusulas do Edital em epígrafe.

Sendo expressão da verdade subscrevo-me.

Data.....

.....
(Nome do licitante e representante legal)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO IV

MODELO DE PROPOSTA

À
Prefeitura do Município de Itapevi

Pregão Eletrônico 80/2022

Processo SUPRI 213/2022

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

A empresa, inscrita no CNPJ sob o nº....., inscrição estadual nº, estabelecida à Avenida/Rua, nº, bairro, na cidade de, telefone, e-mail:....., vem pela presente apresentar abaixo sua proposta de preços para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR, de acordo com as exigências do presente edital, INCLUSIVE MEMORIAL DESCRITIVO E DEMAIS ANEXOS.

ITEM	QTD.	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL
01	54.000	m³	Locação de oxigênio Domiciliar		xxxxxxx	
02	140	sv	Locação mensal de concentrador de oxigênio medicinal 5m³			
03	03	sv	Locação mensal de concentrador de oxigênio medicinal 10m³			
04	03	sv	CPAP			
05	02	sv	BIPAP			
VALOR TOTAL GERAL						

Valor total por extenso: _____

1- Os preços ofertados têm como referência o prazo para pagamento em até 21 (vinte e um) dias contados do recebimento da Nota Fiscal Eletrônica pela Secretaria Municipal de Fazenda e Patrimônio devidamente atestada pela Secretaria Municipal da Saúde. Nos preços estão inclusas todas as despesas diretas e indiretas e todas as demais despesas que porventura possam recair sobre a execução dos serviços.

2- O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da abertura dos envelopes "PROPOSTA".

3- Apresentamos nossos dados bancários:

NOME DO BANCO nº

NOME DA AGÊNCIA nº

NÚMERO DA CONTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

Local, ____ de _____ de 2022.

(assinatura do responsável pela empresa)
Nome – Cargo

Nome e Cargo: _____

E-mail institucional: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE TRATA O ARTIGO 7º, INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Pregão Eletrônico 80/2022

Processo SUPRI 213/2022

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

....., inscrito no CNPJ nº....., por intermédio de seu representante legal o(a) Senhor(a)....., portador da Carteira de Identidade nº....., CPF nº....., **DECLARA**, para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz a partir dos 14 (quatorze) anos.

.....
(local e data)

.....
(representante legal)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO VI

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR COM A
PREFEITURA**

Pregão Eletrônico 80/2022

Processo SUPRI 213/2022

**Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE
LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E
ASSISTÊNCIA DOMICILIAR**

Eu, _____, portador do documento de identidade RG nº _____ e CPF nº _____, na condição de representante legal da licitante _____, inscrita sob o CNPJ nº _____, interessada em participar do Pregão ELETRÔNICO supra citado, declaro sob as penas da lei que a mesma não possui qualquer fato impeditivo legal para licitar ou contratar com a Administração Pública.

_____, ____ de _____ de 2022.

assinatura e carimbo



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE ESTÁ ENQUADRADA COMO MICROEMPRESAS OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR nº 123/2006

Pregão Eletrônico 80/2022

Processo SUPRI 213/2022

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

A _____(nome da licitante)_____, qualificada como microempresa (ou empresa de pequeno porte) por seu representante legal (documento anexo), inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede à _____, declara para os devidos fins de direito que pretende postergar a comprovação da regularidade fiscal para o momento oportuno, conforme estabelecido no edital, e ter preferência no critério de desempate quando do julgamento das propostas, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de Dezembro de 2006.

Declara ainda, que não está enquadrada em nenhuma das hipóteses do §4º do artigo 3 da lei supracitada.

Sendo expressão da verdade, subscrevo-me.

_____ (Local) _____, ____ (data) _____

(Assinatura do Representante Legal)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO VIII

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO, DE ACEITAÇÃO E DE ATENDIMENTO
ÀS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO**

Pregão Eletrônico 80/2022

Processo SUPRI 213/2022

**Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE
LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E
ASSISTÊNCIA DOMICILIAR**

A (nome da licitante), sediada na (endereço completo), vem por meio desta declarar que tem pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação do presente pregão eletrônico.

_____ (Local) _____, ____ (data) _____

(Assinatura do Representante Legal)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO IX

DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA DE INSTRUMENTO CONTRATUAL OU ATO JURÍDICO ANÁLOGO

Pregão Eletrônico 80/2022

Processo SUPRI 213/2022

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

Razão Social da empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone (s): _____

E-mail: _____

Dados bancários da empresa:

Nome do Banco: _____ n° do Banco: _____

Agência: _____ Conta corrente: _____

Dados do representante legal da empresa que assinará o instrumento:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

E-mail Institucional: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO X

MINUTA DO CONTRATO

INSTRUMENTO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO nº _____/2022

PREGÃO ELETRÔNICO 80/2022

PROCESSOSUPRI 213/2022

SECRETARIA GESTORA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Contrato de Empreitada que entre si celebram a PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI e a Empresa _____ na forma abaixo:

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI, inscrita no CNPJ sob o nº 46.523.031/0001-28 com Paço na Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 – Vila Nova Itapevi – Itapevi - SP, neste ato representada pela Secretária Municipal da Saúde, Aparecida Luiza Nasí Fernandes, portadora do CPF nº _____.

CONTRATADA: _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, estabelecida à _____, Estado de _____, na cidade de _____, no bairro _____, CEP: _____, Telefone: _____, e-mail: _____ legalmente aqui representada na forma de seu Contrato Social e alterações subsequentes pelo Senhor _____ portador da cédula de identidade RG nº _____ e do CPF nº _____.

CLÁUSULA I - DO OBJETO DO CONTRATO E FUNDAMENTO LEGAL

1.1. O objeto do presente contrato é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR**, pelo que declara-se em condições de executar o objeto, em estreita observância com o indicado no Memorial Descritivo, nas especificações e na documentação, objeto desta licitação, através do Edital do Pregão Eletrônico 80/2022, realizada que foi, sob o regime de empreitada por preços unitários, tipo menor preço e devidamente homologada pela CONTRATANTE.

1.2. Das quantidades e valores contratados:

ITEM	QTD.	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL
01	54.000	m³	Locação de oxigênio Domiciliar		xxxxxxx	
02	140	sv	Locação mensal de concentrador de oxigênio medicinal 5m³			
03	03	sv	Locação mensal de concentrador de oxigênio medicinal 10m³			
04	03	sv	CPAP			
05	02	sv	BIPAP			
VALOR TOTAL GERAL						



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

CLÁUSULA II - DA DOCUMENTAÇÃO CONTRATUAL

2.1. Ficam integrados a este Contrato, independente de transcrição, os seguintes documentos cujos teores são de conhecimento da CONTRATADA, a qual neste ato declara conhecê-los e aceitá-los: atos convocatórios, edital de licitação, especificações do Descritivo do serviço e Memorial Descritivo (ANEXO I), proposta da proponente vencedora, parecer de julgamento e legislação pertinente à espécie.

Parágrafo Único

Será incorporada a este Contrato, mediante TERMOS ADITIVOS, qualquer modificação que venha a ser necessária durante a sua vigência, decorrente das obrigações assumidas pela CONTRATADA, alterações nos objetos, especificações, prazos ou normas gerais da CONTRATANTE.

CLÁUSULA III - DO VALOR

3.1. O valor total, de acordo com o preço ofertado, para a execução do serviço deste contrato é de R\$ (.....), daqui por diante denominado "VALOR CONTRATUAL".

CLÁUSULA IV - DAS ENTREGAS NÃO PREVISTAS

4.1.A CONTRATANTE, reserva-se o direito de crescer ou reduzir, se julgar necessário, outros objetos até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial deste Contrato, conforme assim faculta os termos do parágrafo 1º do artigo 65 da Lei 8.666, de 21/06/93.

CLÁUSULA V - DA FORMA DE PAGAMENTO

5.1.O pagamento será efetuado em moeda brasileira através de depósito bancário, nos dados da conta corrente informados na Proposta Comercial conforme **Anexo IV**, em até 21 (vinte e um) dias contados do recebimento da Nota Fiscal Eletrônica pela Secretaria Municipal de Fazenda e Patrimônio devidamente atestada pela Secretaria Municipal da Saúde.

5.2.A nota fiscal eletrônica deverá estar com a discriminação resumida do serviço executado, número da licitação, número do Contrato, número do Empenho, número do Pedido e outros que julgar convenientes, não apresentar rasuras e/ou entrelinhas.

PARÁGRAFO ÚNICO

A Nota Fiscal Eletrônica deverá ser entregue na sede da Secretaria Municipal da Saúde, em horário comercial, cabendo somente a CONTRATADA a responsabilidade pela entrega da nota fiscal eletrônica, ficando a CONTRATANTE isenta de qualquer débito resultante da não entrega da nota fiscal eletrônica.

CLÁUSULA VI - DO REAJUSTE DE PREÇOS

6.1. Os preços contratados serão fixos e irrevogáveis, durante o período de 12 (doze) meses de vigência do contrato. Ocorrendo a hipótese de prorrogação contratual, os valores contratados poderão ser reajustados, consoante dispõe o artigo 40, XI c.c. 65, II, "d", da Lei 8.666/1993; utilizando-se como índice o "IPC/FIPE – categoria geral".

CLÁUSULA VII - DAS PENALIDADES

7.1. São aplicáveis as sanções previstas no Capítulo IV da Lei nº 8.666/93, na Lei nº 10.520/02, assegurado o contraditório e a ampla defesa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

7.2. A licitante que ensejar o retardamento da execução do certame; não mantiver a proposta; desistir da proposta, do lance ou da oferta; deixar de entregar documentação exigida para o certame; comportar-se de modo inidôneo ou fizer declaração falsa, poderá estar sujeita à pena de suspensão de seu direito de licitar e contratar com o Município de Itapevi, pelo **prazo de até 05 (cinco) anos**, nos termos do art. 7º, da Lei nº 10.520/02.

7.3. Além da penalidade prevista no subitem anterior, também ensejará à licitante a cobrança por via administrativa ou judicial de **multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor total de sua proposta**.

7.4. Na hipótese de Sistema de Registro de Preços, o cálculo da multa de até 10% (dez por cento) de que trata o subitem anterior, levará em consideração o valor do item/ lote proposto, multiplicado por sua quantidade total estimada no ato convocatório.

7.5. A recusa injustificada da adjudicatária em assinar, aceitar ou retirar o contrato ou instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido pelo Município de Itapevi caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-se à multa de até **20% (vinte por cento)** sobre o valor da obrigação não cumprida.

7.6. O atraso injustificado na execução contratual, ou na entrega de produtos, sem prejuízo do disposto no parágrafo primeiro do artigo 86 da Lei 8.666/93 e no artigo 7º da Lei 10.520/02, sujeitará a Contratada, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades:

- a)** Advertência, quando a Contratada descumprir qualquer obrigação contratual, ou quando forem constatadas irregularidades de pouca gravidade, para as quais tenha concorrido diretamente;
- b)** Multa de até **0,5%** do valor da fatura por dia de atraso, até o limite de 10 (dez) dias;
- c)** Multa de até **10%** sobre o valor correspondente remanescente do contrato ou instrumento equivalente, para atraso superior a 10 (dez) dias, caracterizando inexecução parcial;
- d)** Multa de até **20%** do valor do contrato, para casos de inexecução total;
- e)** Suspensão temporária de participação em licitação, e impedimento de contratar com este Contratante, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, nos casos de reincidência em inadimplementos apenados por 2 (duas) vezes no mesmo instrumento contratual ou ato jurídico análogo, bem como as faltas graves que impliquem a rescisão unilateral do contrato ou instrumento equivalente;
- f)** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, na prática de atos de natureza dolosa pela Contratada, dos quais decorram prejuízos ao interesse público de difícil reversão.

7.7. As sanções de advertência, suspensão e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas juntamente com a sanção de multa.

7.8. Não serão aplicadas as sanções quando o motivo da mora ou inexecução decorrer de força maior ou caso fortuito, desde que devidamente justificados, comprovados e aceitos pelo Contratante.

7.9. Consideram-se motivos de força maior ou caso fortuito: atos de inimigo público, guerra, revolução, bloqueios, epidemias, fenômenos meteorológicos de vulto, perturbações civis, ou acontecimentos assemelhados que fujam ao controle razoável de qualquer das partes contratantes.

7.10. O pedido de prorrogação de prazo final dos serviços ou entrega de produto somente será apreciado e anuído pela Secretaria Municipal da Saúde, se efetuado dentro dos prazos fixados no contrato ou instrumento equivalente.

7.11. O valor da multa poderá ser deduzido de eventuais créditos devidos pelo Contratante e/ou da garantia prestada pela empresa Contratada, quando por esta solicitado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

7.12. O prazo para pagamento de multas será de 10 (dez) dias úteis, a contar da intimação da infratora.

7.13. O pagamento das multas ou a dedução dos créditos não exime a Contratada do fiel cumprimento das obrigações e responsabilidades contraídas neste instrumento.

7.14. As multas e demais sanções serão aplicadas através de procedimento administrativo sancionatório, requerido pela Secretaria Municipal da Saúde, quando for o caso, por proposta da fiscalização, e se dará da seguinte forma:

- a)** Instaurado o Processo Administrativo Sancionatório, a Contratada será notificada via e-mail e carta postal com Aviso de Recebimento, para que apresente defesa prévia no prazo de 5 (cinco) dias.
- b)** A defesa prévia será analisada, tendo em vista a gravidade da falta cometida pela Contratada e se for o caso, será aplicada sanção administrativa e/ou multa pelo Departamento de Gestão de Contratos – Secretaria de Suprimentos.
- c)** Quando da aplicação das multas, a Contratada será notificada administrativamente, com aviso de recebimento, pela Contratante, para no prazo improrrogável de 10 (dez) dias recolher à Tesouraria desta, a importância correspondente, sob pena de incorrer em outras sanções cabíveis.
- d)** Da aplicação de multas, caberá recurso à Contratada no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da respectiva notificação, a Contratante, através de sua Procuradoria Municipal, julgará, procedente ou improcedente a penalidade a ser imposta, devendo fundamentá-la e, se improcedente, a importância recolhida pela contratada será devolvida pela prefeitura, no prazo de 10 (dez) dias corridos, contados da data do julgamento.

CLÁUSULA VIII - DA APLICAÇÃO DAS MULTAS

8.1. As multas e demais sanções serão aplicadas através de procedimento administrativo sancionatório, requerido pela Secretaria Municipal Gestora do Contrato ou ARP, quando for o caso, por proposta da fiscalização, e se dará da seguinte forma:

- a)** Instaurado o Processo Administrativo Sancionatório, a CONTRATADA será notificada via e-mail e carta postal com Aviso de Recebimento, para que apresente defesa prévia no prazo de 5 (cinco) dias.
- b)** A defesa prévia será analisada, tendo em vista a gravidade da falta cometida pela CONTRATADA e se for o caso, será aplicada sanção administrativa e/ou multa pelo Departamento de Gestão de Contratos – Secretaria de Suprimentos.
- c)** Quando da aplicação das multas, a CONTRATADA será notificada administrativamente, com aviso de recebimento, pela CONTRATANTE, para no prazo improrrogável de 10 (dez) dias recolher à Tesouraria desta, a importância correspondente, sob pena de incorrer em outras sanções cabíveis.
- d)** Da aplicação de multas, caberá recurso à CONTRATADA no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da respectiva notificação, a CONTRATANTE, através de sua Procuradoria Municipal, julgará, procedente ou improcedente a penalidade a ser imposta, devendo fundamentá-la e, se improcedente, a importância recolhida pela CONTRATADA será devolvida pela prefeitura, no prazo de 10 (dez) dias corridos, contados da data do julgamento.

CLÁUSULA IX - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

9.1. A Contratada obrigará-se a executar o serviço adjudicado em conformidade com as especificações e condições estabelecidas no Edital, Memorial Descritivo, seus anexos e na proposta apresentada, prevalecendo, no caso de divergência, aquelas constantes do



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

instrumento convocatório.

9.2. A Prefeitura poderá modificar o local de execução dos serviços da licitação a qualquer tempo, desde que o novo local seja acessível, livre e desimpedido e esteja situado dentro do perímetro urbano do Município de Itapevi.

9.3. Ocorrendo o descrito no Item anterior a comunicação deverá ser por escrito, podendo ser via e-mail, sem que o fato importe em qualquer alteração contratual, especialmente de preço.

CLÁUSULA X - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DE PRORROGAÇÃO

10.1. O prazo de vigência do contrato será de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de assinatura do contrato.

10.2. O contrato poderá ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, dentro do limite previsto no artigo 57, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/1993, de comum acordo e manifestado com antecedência de, no mínimo, 90 (noventa) dias antes de seu término.

Parágrafo Primeiro

Caso a CONTRATADA não execute, total ou parcialmente, qualquer dos serviços previstos, a CONTRATANTE reserva-se ao direito de adquiri-los de terceiros. Ocorrendo a hipótese mencionada, a CONTRATADA, responderá pelos custos através de glosas de créditos e/ou cauções, e/ou pagamento direto à CONTRATANTE, inclusive será declarada inidônea, ficando suspensa de firmar contrato pelo prazo de até 24 (vinte e quatro) meses, conforme gravidade da infração e dos danos decorrentes.

CLÁUSULA XI - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, além das descritas no Anexo I do Edital.

11.1. Atender plenamente o descrito do Edital;

11.2. Assegurar o objeto deste Contrato e a sua conservação.

11.3. Permitir e facilitar a fiscalização e/ou inspeção dos objetos deste Contrato, a qualquer hora, devendo prestar todos os informes e esclarecimentos solicitados por escrito;

11.4. Participar a fiscalização a ocorrência de qualquer fato ou condição que possa atrasar ou impedir o fornecimento do objeto deste Contrato, em parte ou no todo;

11.5. Manter as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital que a este deu origem.

11.6. Correrão por conta da CONTRATADA todas as despesas para o efetivo atendimento do objeto licitado, tais como: insumos, materiais, serviços, despesas operacionais, mão de obra, encargos sociais e trabalhistas, utensílios, equipamentos e sua manutenção, pisos salariais da categoria, tributos de qualquer natureza e todas as despesas diretas ou indiretas, dentre outros.

CLAUSULA XII – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

12.1. Efetuar os pagamentos dos serviços nos prazos e condições definidos neste Edital e seus anexos;

12.2. Acompanhar, supervisionar e fiscalizar os serviços executados pela Contratada notificando-a sobre eventuais irregularidades;

12.3. Fornecer todos os esclarecimentos e informações necessários ao fiel cumprimento do Contrato;

12.4. Notificar a Empresa contratada por escrito sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas na execução dos serviços;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

12.5. Permitir o acesso de funcionários da Contratada nas instalações das unidades da Secretaria Municipal da Saúde devidamente identificada para realização de serviços contratados;

12.6. Estabelecer controle de quantidade e da qualidade dos serviços executados;

12.7. Assegurar-se da boa qualidade dos serviços prestados, verificando sempre o seu bom desempenho e documentando as ocorrências havidas;

CLÁUSULA XIII- DO RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS

13.1. À Secretaria Municipal da Saúde caberá o recebimento dos serviços, ficando a CONTRATADA responsável pela execução dos serviços até o seu definitivo recebimento, exceto por danos que sejam de responsabilidade da CONTRATANTE. A Comissão de Recebimento, será constituída por 03 (três) funcionários da Prefeitura do Município de Itapevi, nomeados pelo Senhor Prefeito.

CLÁUSULA XIV - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

14.1. As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta das dotações:

NÚMERO	ÓRGÃO	ECONÔMICA	FUNCIONAL	AÇÃO	FONTE	C.APLICAÇÃO
00048	13.01.00	3.3.90.39.50	10 301 0014	2002	01	3100000

CLÁUSULA XV - DA RESCISÃO

15.1. A CONTRATANTE reserva-se o direito de rescindir unilateralmente, o presente Contrato nos termos do artigo 78, incisos I a XII e XVII, da Lei Federal nº 8.666/93, com suas alterações.

15.2. A rescisão unilateral do contrato por parte da CONTRATANTE acarretará as consequências referidas no artigo 80, da Lei de Licitações, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

15.3. No caso de a CONTRATADA encontra-se em situação de recuperação judicial, a convalidação em falência ensejará a imediata rescisão deste contrato, sem prejuízo das demais cominações legais

15.4. No caso de a CONTRATADA encontra-se em situação de recuperação extrajudicial, o descumprimento do plano de recuperação ensejará a imediata rescisão deste contrato, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais.

CLÁUSULA XVI - DO CONHECIMENTO DAS PARTES

16.1. Ao firmar este instrumento, declara a CONTRATADA ter plena ciência de seu conteúdo, bem como dos demais documentos vinculados ao presente Contrato, para nada mais reclamar, em tempo algum.

CLÁUSULA XVII- DO FORO

17.1. Eleggem as partes contratantes o foro da cidade de Itapevi, para dirimir todas e quaisquer controvérsias oriundas deste contrato, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias, para um só efeito legal.

Itapevi, ____ de _____ de 2022.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

Aparecida Luiza Nasi Fernandes - Secretária Municipal da Saúde

CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:

RG:

Nome:

RG:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 | licitacoes@itapevi.sp.gov.br

ANEXO XI

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: _____

CONTRATADO: _____

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): _____

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E RECARGA DE KITS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, MONITORAMENTO E ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

ADVOGADO (S)/ Nº OAB/email: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Telefone: (11) 4143-7600 licitacoes@itapevi.sp.gov.br

Cargo: _____
CPF: _____

Assinatura:

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____

Assinatura:

Pela contratada:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____

Assinatura:

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.