

TERMO DE REFERÊNCIA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM FORNECIMENTO DE GASES E LOCAÇÃO DE CILINDROS.

1. OBJETO

1.1. **Prestação de serviço especializado em Fornecimento de Gases e Locação de Cilindros**, para Fundação do ABC – Ambulatório Médico de Especialidades – AME ITAPEVI, inscrita no CNPJ sob o nº 57.571.275/0028-12, situada na Rua Christino Gonzales, 215, Nova Itapevi, Itapevi, São Paulo, CEP:06694-040, SP.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

2.1. Justifica-se a contratação de empresa especializada conforme citado no objeto do presente Termo de Referência, para garantir e suprir as demandas assistenciais, promovendo conforto respiratório para os pacientes. O abastecimento de gases medicinais de forma contínua e ininterrupta quando indicado é imprescindível para cuidar da vida, bem como, nos episódios de serviços das urgências, na sala de recuperação, sala de apoio clínico, etc.

3. ESPECIFICAÇÕES

3.1. Abaixo, constam as especificações técnicas e as quantidades estimadas dos serviços solicitados:

3.1.1 A quantidade a ser locada mensalmente de cilindros será:

Produto para locação	Capacidade	Quantidade Estimada Mensal
Cilindro de ar comprimido	9,6 m ³	24
Cilindro de oxigênio medicinal PPU	1 m ³	08
Cilindro de oxigênio medicinal	10 m ³	12

3.2. As quantidades mensais estimadas no quadro abaixo, referem-se ao previsto, porém são variáveis e o pagamento se dará sobre o fornecimento realizado no mês, de acordo com a demanda do AME Itapevi.

Produto para consumo	Unidade	Média Estimada Mensal
Fornecimento de ar comprimido 9,6 m ³	m ³	405,63
Fornecimento de oxigênio medicinal PPU 1m ³	m ³	4
Fornecimento de oxigênio medicinal 10 m ³	m ³	160

4. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da CONTRATADA:

4.1. Prestar os serviços observando as melhores práticas e técnicas aplicadas no mercado e obriga-se a realizar a entrega dos cilindros de: oxigênio e ar comprimido relacionado no objeto desse termo, mediante programação de entregas alinhadas com o Contratante.

4.2. A solicitação será conforme o pedido da CONTRATANTE sendo via telefone e/ou email, que deverá ser atendida no prazo máximo em 24 (vinte e quatro).

4.3. Durante a entrega e retirada dos cilindros, os técnicos da CONTRATADA deverão utilizar dispositivos que garantam a segurança total do procedimento e dos profissionais envolvidos, sendo de responsabilidade CONTRATADA providenciar tais dispositivos.

4.4. No caso de abastecimento de cilindro, todos os cilindros deverão estar em perfeito estado de conservação, devendo possuir capacete de proteção móvel ou fixo e deverão ser entregues lacrados, caso contrário serão devolvidos à CONTRATADA.

4.5. Responsabilizar-se pelo transporte dos gases medicinais em veículos apropriados para transporte de cargas perigosas, seguindo a regulamentação vigente no Brasil (Decreto-Lei nº 96.044, de 18/05/88, do Ministério dos Transportes, e Resolução nº 420, de 12/02/2004, da Agência Nacional de Transportes Terrestres (ANTT), consolidada com as alterações introduzidas pelas Resoluções nº 701, de 25/8/04, nº 1.644, de 26/9/06, nº 2.657, de 15/4/08, nº 2.975, de 18/12/08, nº 3.383, de 20/01/10, nº 3.632, de 09/2/11, nº 3.648, de 16/3/11, nº 3.763, de 26/1/12 e nº 4.081, de 11/04/13);

4.6. Responsabilizar-se pelo transporte, pela carga e descarga dos cilindros no local da prestação dos serviços. Os cilindros devem ser transportados de maneira adequada, na posição vertical em carrocerias de ferro e em veículos que contenham elevadores, de forma a garantir a segurança do transporte e do descarregamento;

4.7. Cumprir todas as normas, regras e leis aplicáveis a execução do objeto do Contrato.

4.8. Observar estritamente as normas internas dos locais da prestação dos serviços.

4.9. Cumprir integralmente todas as suas obrigações tributárias, fiscais, sociais, previdenciárias, trabalhistas, acidentárias, comerciais e civis.

4.10. Indenizar, imediatamente, a CONTRATANTE por quaisquer danos que seus representantes legais, prepostos, empregados ou terceiros credenciados causem, por culpa, dolo, ação ou omissão, à CONTRATANTE ou a terceiros.

4.11. Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados nos termos da legislação em vigor.

4.12. A CONTRATADA deverá estar em condições de prestar os serviços a partir da data da assinatura do Contrato e manter essa condição durante a vigência do contrato, atendendo a demanda contratada, incluindo-se eventuais acréscimos ou supressões que não deverão ultrapassar

os 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, nos termos do Regulamento de Compras da Fundação do ABC e, subsidiariamente, a lei 8.666/93.

4.13. Executar os serviços, objeto do contrato, rigorosamente em conformidade com todas as suas condições e normas legais.

4.14. A CONTRATADA deverá adotar medidas, precauções e cuidados tendentes a evitar danos materiais e pessoais a seus funcionários, a seus prepostos e a terceiros, pelos quais será inteira responsável.

4.15. A CONTRATADA garantirá a realização dos serviços através de pessoas habilitadas e treinadas para sua execução.

4.16. A CONTRATADA deverá manter, durante todo o período do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no certame.

4.17. Assume a CONTRATADA a responsabilidade Civil e Criminal pela Legitimidade de suas assinaturas e ou de seu representante e pela autenticidade dos documentos apresentados, assim como as informações prestadas.

4.18. Fica vedada à CONTRATADA a subcontratação dos serviços, ora objeto de contrato, bem como a execução destes através de terceiros sem expressa anuência da CONTRATANTE, que deverá motivar eventual liberação.

4.19. Deverá a CONTRATADA cumprir o objeto do presente contrato, conforme orientações deste Termo de Referência.

5. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A Contratante compromete-se a:

5.1. Disponibilizar estrutura física adequada para a prestação de serviços ora contratada, respeitando as especificações técnicas apresentadas pela CONTRATADA.

5.2. Indicar responsável para fiscalização dos serviços a serem prestados pela CONTRATADA.

5.3. Promover os pagamentos avançados pelos serviços efetivamente prestados, nas condições e prazos especificados e ora acordados.

5.4. Rejeitar os serviços executados em desacordo com as obrigações assumidas pela empresa Contratada, exigindo sua correção, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, ressalvados os casos fortuitos ou de força maior, devidamente justificados e aceitos pela CONTRATANTE.

5.5. Comunicar, por escrito, à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do serviço.

5.6. Promover o acompanhamento e a fiscalização do fornecimento, sob aspectos quantitativos e qualitativos, anotando as falhas detectadas e comunicando as ocorrências de quaisquer fatos que, a

5.7. seu critério, exijam medidas corretivas por parte da CONTRATADA;

6. DO PAGAMENTO

6.1. A FUNDAÇÃO DO ABC – AMBULATORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES – AME ITAPEVI compromete-se a pagar o preço, irrevogável pelo período de 12 meses, constante da proposta da CONTRATADA, observadas as seguintes condições:

6.2. Os Pagamentos serão realizados até o 15º (décimo quinto) dia do mês subsequente ao mês de prestação dos serviços, mediante emissão de notas fiscais, após atestação dos serviços realizados no período;

6.3. No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente;

6.4. A CONTRATADA deverá indicar, com a documentação fiscal, o número da conta corrente e a agência, preferencialmente, do Banco do Brasil, a fim de agilizar o pagamento;

6.5. Em hipótese alguma será aceito boleto bancário como meio de cobrança.

6.6. O pagamento será efetuado mediante a apresentação, pela CONTRATADA, dos seguintes documentos:

6.6.1. Nota fiscal constando discriminação detalhada do serviço prestado;

6.6.2. CND válida, provando regularidade do prestador de serviço contínuo de contrato formal, junto à Previdência Social e Receita Federal (CND Federal);

6.6.3. Prova de regularidade perante o FGTS (CRF);

6.7. As notas fiscais referentes aos serviços prestados deverão ser entregues em tempo considerável (até o quinto dia útil do mês), para que a CONTRATANTE possa proceder com as análises devidas e o subsequente pagamento dos valores;

6.8. A CONTRATANTE procederá a retenção tributária referente aos serviços prestados nas alíquotas legalmente devidas, incidentes sobre o valor destacado em nota fiscal;

6.9. A CONTRATADA, neste ato, declara estar ciente de que os recursos utilizados para o pagamento dos serviços, ora contratados, serão aqueles repassados pelo Governo do Estado de São Paulo através do Contrato de Gestão firmado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado de São Paulo, para o gerenciamento, operacionalização e a execução de serviços da Saúde do Ambulatório Médico de Especialidades – AME Itapevi.

6.10. A CONTRATANTE compromete-se a pagar o preço constante da proposta da CONTRATADA, desde que não ocorram atrasos e/ou paralisações dos repasses pelo Governo do Estado de São Paulo para a CONTRATANTE, relativo ao custeio do objeto do Contrato de Gestão para o gerenciamento, operacionalização e a execução de serviços da saúde do Ambulatório Médico de Especialidades – AME Itapevi.

6.11. No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente, salvo quando decorram de atrasos e/ou paralisações dos repasses pelo Governo do Estado de São Paulo à CONTRATANTE, em consonância com o disposto nas cláusulas 6.9 e 6.10 deste TERMO.

6.12. O recolhimento de ISS/QN deverá ser recolhido no município de Itapevi;

7. VIGÊNCIA

7.1. O prazo de vigência do contrato será de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura e poderá ser prorrogado em até 60 (sessenta) meses, por conveniência da CONTRATANTE, desde que presentes a obtenção de preços e condições mais vantajosas para a CONTRATANTE.

8. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS PELA EMPRESA VENCEDORA.

8.1. Para habilitação no processo a empresa vencedora deverá apresentar:

- I. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e última alteração devidamente registrados;
- II. Prova de regularidade com as Fazendas Públicas: I – Federal (Certidão conjunta fornecida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, respectivamente, em conjunto, nos termos da IN/RFB nº 734/07 e do Decreto nº 6.106/2007); II – Estadual e III – Municipal (Certidão de tributos mobiliários e imobiliários), conforme o domicílio ou sede da participante, admitida a certidão positiva com efeito de negativa ou outra equivalente na forma da lei;
- III. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes estadual e/ou municipal, se houver, relativo à sede da empresa participante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratado;
- IV. Comprovante de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- V. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), comprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, nos termos da Lei Federal nº 12.440/11;
- VI. Certidão Negativa de Falência ou Recuperação Judicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, emitida no período de até 30 (trinta) dias anteriores à data fixada para a entrega dos envelopes;
- VII. Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, apresentados na forma da lei, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios;
- VIII. Toda documentação específica, pertinente ao ramo da atividade;
- IX. Prova do Registro nos órgãos competentes, quando couber;

- X. Atestado de Capacidade Técnica, emitido por órgãos públicos ou privados, pertinente ao ramo da atividade da interessada, registrado no órgão competente, quando necessário, que comprovem a prestação dos serviços semelhantes ao objeto desta contratação, sendo obrigatório experiência nos serviços mencionados. Tratando-se de sociedade constituída há menos de 1 (um) ano, a exigência de que trata o item anterior poderá ser cumprida por meio de certificados de capacidade técnica expedidos em nome dos sócios diretores integrantes da equipe técnica;
- XI. Certificação de órgão competente, quando cabível;

**Rafael Pereira Cruz
SUPERVISOR DE FACILITIES
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES
AME ITAPEVI**

ANEXO I
APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇO
(colocar em papel timbrado)

Cidade de origem, __/__/__

À
FUABC - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME ITAPEVI.

Razão Social: _____, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº _____, domiciliada na _____, nº. __, CEP _____, na cidade de _____, no Estado de _____, neste ato representada por seu representante legal Sr. _____, Nacionalidade _____, portador da cédula de RG nº. _____, inscrita no CPF do MF sob o nº. _____, domiciliada no endereço supracitado;

Apresenta os seguintes valores para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM FORNECIMENTO DE GASES E LOCAÇÃO DE CILINDROS**, conforme especificado abaixo:

Produto para Locação	Capacidade	QTD Mensal	Valor unitário	Valor Mensal Estimado	Valor Global Estimado para 12 meses
Locação de Cilindro de Ar Comprimido	9,6 m ³	24			
Locação de Cilindro Oxigênio Medicinal PPU	1 m ³	8			
Locação de Cilindro Oxigênio Medicinal	10 m ³	12			
Valor					

Produto para Consumo	Unidade	QTD Estimada Mensal	Valor unitário do M ³	Valor Mensal Estimado	Valor Global Estimado para 12 meses
Fornecimento de Ar Comprimido 9,6 m ³	M ³	405,63			
Fornecimento de Oxigênio Medicinal PPU m ³	M ³	4			
Fornecimento de Oxigênio Medicinal m ³	M ³	160			
Valor					

VALOR TOTAL MENSAL ESTIMADO (Locação dos Cilindros e Fornecimento de oxigênios): (numeral e por extenso)_____

VALOR GLOBAL ESTIMADO PARA 12 MESES (Locação dos Cilindros e Fornecimento de oxigênios): (numeral e por extenso)_____

O prazo de validade da proposta é de 60 dias.

A presente proposta de preço está baseada nas condições apresentadas no Termo de Referência da Prestação de Serviços em Fornecimento de Gases e Locação de Cilindros.

Nome, Assinatura do Representante Legal da empresa.