TERMO DE REFERÊNCIA – SERVIÇO SEM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA

Objeto: Contratação de Serviço Especializado para a realização de **exame de Ecoendoscopia digestiva alta com biópsia,** dando cumprimento à decisão judicial.

1. DECLARAÇÃO DO OBJETO

Item	Descrição/ especificação	Código CATSER	Unidade de medida	QTD
1.	**Ecoendoscopia digestiva alta com biópsia.**	Não encontrado código compatível com o serviço	Unid	1

1.1 O quantitativo foi fixado em observância à decisão judicial exequenda, e se destina ao suprimento da necessidade para realização do exame pretendido pelo usuário

2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

2.1 A presente contratação é destinada ao cumprimento de decisão judicial, proferida no Processo nº 0802574-44.2026.8.15.7701, para atendimento da usuária Persilia Maria dos Santos.

3. DOS PRAZOS, DO LOCAL E DAS CONDIÇÕES DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

3.1 O serviço deverá ser prestado no estabelecimento da contratada, localizado no Município de João Pessoa – PB.

3.1.1. O estabelecimento da contratada deve oferecer toda a estrutura necessária à prestação do serviço, que envolverá todos os insumos imprescindíveis.

Assinado por 1 pessoa: CLÁUDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://joaopessoa.1doc.com.br/verificacao/4C76-BF92-D7AA-DBF6 e informe o código 4C76-BF92-D7AA-DBF6

3.2. O prazo para a prestação do serviço é de 10(dez) dias, contados do envio da nota de empenho.

4. DA GESTÃO, FISCALIZAÇÃO E ATESTO

4.1 A gestão da contratação, atesto de recebimento e a fiscalização da contratação será realizada por Ana Karine Primola de Andrade e/ou Claudio R. Oliveira, mat. 66765-7 ou mat. 66621-9, respectivamente.

5. DOS REQUISITOS PARA HABILITAÇÃO TÉCNICA E JURIDICA

5.1 HABILITAÇÃO TÉCNICA

a. Deverão ser apresentados atestados de capacidade técnica ou outros documentos idôneos fornecidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado que comprovem a aptidão para a prestação do serviço em características e quantidades compatíveis com o objeto da licitação.
b. Apresentar documento comprobatório de que possui corpo clinico capacitado, e que comprove que realiza tais procedimentos especializados.
c. Apresentar alvará sanitário expedido pela autoridade sanitária competente do seu domicilio legal;
d. Deverá ser apresentada declaração de que tem pleno conhecimento das informações, condições e peculiaridades inerentes à natureza do serviço e ao local de sua execução, que assume total responsabilidade por esse fato e que não o utilizará para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a Contratante.

Assinado por 1 pessoa: CLÁUDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://joaopessoa.1doc.com.br/verificacao/4C76-BF92-D7AA-DBF6 e informe o código 4C76-BF92-D7AA-DBF6

5.2 HABILITAÇÃO JURÍDICA

a. A empresa interessada no fornecimento deverá apresentar documentação comprobatória dos seguintes dados:

b. Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ ou Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso.

c. Regularidade fiscal, social e trabalhista.

d. Cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7o da Constituição Federal.

e. Cumprimento do disposto no inciso IV do artigo 63 da Lei 14.133/2021.

f. Inexistência de impedimento de licitar e contratar com a Administração Pública.

g. Inexistência de condenação por ato de improbidade administrativa.

h. A apresentação da documentação elencada no item anterior pode ser suprida através de consulta aos cadastros públicos correspondentes (SICAF, CNEP, CEIS e outros), no CNPJ da empresa e CPF dos sócios majoritários.

> Obs.: Em razão da natureza da contratação, bem como pelo disposto no inciso III do artigo 70 da Lei 14.133/2021, dispensa-se documentação relativa à qualificação econômico-financeira.

6. DA PROPOSTA

6.1. A proposta encaminhada pela interessada na contratação deverá ser elaborada por escrito, em modelo fornecido pela Administração, devendo conter, no mínimo, os seguintes elementos:

a) Qualificação da interessada, contendo nome/firma/razão social, CPF ou CNPJ, endereço completo, telefone e-mail para contato e indicação de representante.

Assinado por 1 pessoa: CLÁUDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://joaopessoa.1doc.com.br/verificacao/4C76-BF92-D7AA-DBF6 e informe o código 4C76-BF92-D7AA-DBF6

b) Descrição dos itens em conformidade com os parâmetros deste Termo de Referência.

c) Valor unitário de cada item e valor global da contratação.

d) Prazo de validade da proposta, sendo de, no mínimo, 60 (sessenta) dias.

6.2. O encaminhamento de proposta à Administração gera presunção absoluta de ciência por parte da interessada a respeito dos parâmetros e exigências contidos neste Termo de Referência, bem como das cláusulas prescritas no Regulamento Contratual Padrão encaminhado em anexo.

6.3. As propostas apresentadas devem compreender a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis das propostas.

7. PAGAMENTO

7.1 Excepcionalmente, para a presente contratação, o pagamento será realizado de forma antecipada, em até 24 (vinte e quatro) horas antes da realização do procedimento, em razão de constituir condição indispensável para a prestação do serviço, nos termos do art. 145, §1º, da Lei Federal nº. 14.133/2021.

7.2 O pagamento antecipado restringe-se exclusivamente à presente contratação, não constituindo precedente ou regra para as demais contratações promovidas pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo em vista seu caráter excepcional e a necessidade de cumprimento de decisão judicial.

Assinado por 1 pessoa: CLÁUDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://joaopessoa.1doc.com.br/verificacao/4C76-BF92-D7AA-DBF6 e informe o código 4C76-BF92-D7AA-DBF6

7.3 Na hipótese de não realização do procedimento, esta ficará obrigada a restituir integralmente os valores antecipadamente recebidos, devidamente atualizados pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA, ou outro índice oficial que venha a substituí-lo, sem prejuízo da aplicação das sanções administrativas, civis e demais medidas cabíveis previstas na legislação e no instrumento contratual.

8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1 Afim de ser dada informação a Justiça, à empresa contratada deverá enviar documento comprobatorio da realização do serviço contratado, ou seja:

8.1.1 Documento, em papel timbrado da Contratada, constando assinatura do paciente ou responsável, atestando a realização do serviço;

8.1.2 O documento acima referido deverá ser assinado pelo responsável da empresa.

João Pessoa, 12 de novembro de 2026

_____

Claudio R. Oliveira
Mat.: 66621-9
Assessoria de Engenharia Clinica/DAH

Assinado por 1 pessoa: CLÁUDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://joaopessoa.1doc.com.br/verificacao/4C76-BF92-D7AA-DBF6 e informe o código 4C76-BF92-D7AA-DBF6

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4C76-BF92-D7AA-DBF6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

CLÁUDIO RODRIGUES DE OLIVEIRA (CPF 109.XXX.XXX-00) em 12/11/2026 09:28:40 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://joaopessoa.1doc.com.br/verificacao/4C76-BF92-D7AA-DBF6