

TERMO DE REFERÊNCIA Nº01/2024

MEMO/SETOR DE DIAGNOSTICO/ Nº 001/2024

REFERÊNCIA: **AQUISIÇÃO DE EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX –HMSA**

Ao
Diretor Geral/HMSA
Sr.Almiro Schmidt

Informamos a necessidade de instaurar processo administrativo para **AQUISIÇÃO AQUISIÇÃO DE EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX – PACIENTE ACIMA DE 185KG** , visando atender o Hospital Maternidade Sílvio Avidos.

A justificativa, especificação detalhada do objeto e a forma de execução encontram-se descritas no Termo de Referência, que segue anexo.

Nesse sentido, submetemos a Vossa Senhoria a aprovação do Termo de Referência, bem como autorização para autuação de processo no E-docs, abertura do processo licitatório e os demais procedimentos necessários à contratação do objeto referenciado.

Atenciosamente,

Colatina, 04 de Abril de 2024.

Solimar Toretani Macedo Chesquim
Chefe de NTH "A" Apoio Diagnostico Terapêutico/HMSA

TERMO DEREFERÊNCIA Nº01/2024

1 QUADRO RESUMO

1.01 Título e Objetivo Geral:	Contratação de empresa para a prestação de serviços de Exames ANGIOTOMOGRAFIA Computadorizada sem sedação, para paciente internado no HMSA.
1.02 Delimitação do Objeto a ser licitado:	Este Termo de Referência visa orientar e instruir as condições estabelecidas para AQUISIÇÃO DE EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO SEM SEDAÇÃO , Visando atender Paciente acima de 185KG internado no Hospital Maternidade Sílvio Avidos.
1.03 Modalidade de Licitação e Base Legal:	Dispensa de Licitação – Art. II, da Lei nº 14.133, de 2021.
1.04 Estimativa do valor da contratação:	A ser informada após pesquisa de preço
1.05 Prazo estipulado de vigência contratual:	30 dias
1.06 Informação Orçamentária:	Programa de Trabalho: 20.44.901.10.302.0047.2184 Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00 Fonte: a ser definida
1.07 Unidade Administrativa responsável pela execução do objeto e fiscalização:	HMSA/DIAGNOSTICO

1.08 Equipe responsável pela elaboração do termo de referência:

1. Douglas Padovan , NF 2913658 (27) 3717-2420 e-mail: hmsa.direcao tecnica@saude.es.gov.br
2. Rosângela Lopes Lira , NF 152782 e-mail: rosangela.lira@saude.es.gov.br

1.09 Versão e data do Termo de Referência:	Versão 1.0 – Data 04/04/2024
1.10 Data prevista para implantação:	imediata

1.11 Fiscalização:

1.11 Solimar Torezani Macedo Chesquim , NF 1548379 (27) 3717-2474 e-mail: solimar-torezani@hotmail.com
--

TERMO DE REFERÊNCIA Nº01/2024

1. DO OBJETO

1.1 Visa o presente termo de referência a detalhar os elementos necessários à **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA**, visando atender paciente ORENI RODRIGUES DE MATOS, (paciente acima de 185KG) internado no Hospital Maternidade Silvio Avidos, na(s) condição (ões) e especificação (ões) constantes deste Termo de Referência.

2. DA JUSTIFICATIVA

2.1 Considerando que o Hospital Maternidade Silvio Avidos é referência para 18 municípios da Região Central, com atendimentos de urgência e emergência, região essa que possui aproximadamente 640.000 habitantes, aberto 24 horas de segunda a domingo, inclusive feriados, além de realizar atendimentos de pacientes advindos dos Estados e Minas Gerais e Bahia, totalizando uma média de atendimento 7.000 (sete mil) mês e 350 (trezentos e cinquenta) cirurgias mês. Na totalidade de atendimentos subdivide-se nas especialidades de clínica Médica, pediátrica, ortopédica, neurológica, vascular, cirurgia geral, otorrinolaringologia, nefrologia etc.

Considerando o que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação; Considerando a lei 8.080, de Setembro de 1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

Considerando o pedido médico do Dr. Rendrix Batista Rodrigues – CRM 6315, pela necessidade de confirmação da suspeita de tromboembolismo Pulmonar da paciente Oreni Rodrigues de Matos, sendo que o nosso equipamento não contempla a realização de exame a paciente acima de 185KG, conforme informação da plantonista da UTI.

Sendo assim a necessidade de atendimento a compra do exame solicitado, pois o mesmo é essencial para o diagnóstico e definição de conduta médica.

3. DA ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO OBJETO

LOTE01

Item	Código Siga	Descrição/Características Mínimas	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE
01	39907	Angiotomografia de Torax sem sedação	exame	01

- Havendo divergências entre a especificação descrita neste Termo e a constante do Sistema "SIGA", sem preponderância a especificação do Edital.**

4. DA HABILITAÇÃO TÉCNICA

4.1-Comprovação de que o licitante fornece ou forneceu,sem restrição,serviço de natureza semelhante ao indicado neste Termo.

A comprovação será feita por meio de no mínimo 1 (um) atestado de capacidade técnica, devidamente assinado, carimbado e em papel timbrado da empresa ou órgão comprador do serviço, compatível com o objeto desta licitação.

5.DA FISCALIZAÇÃO E RECEBIMENTO DO OBJETO

5.1 - O HMSA designará, formalmente , responsavel pelo recebimento do serviços solicitado, por meio de termo circunstanciado que comprove a adequação do objeto aos termos do contrato e pela atestação provisória e/ou definitiva, observando os procedimentos na Portaria Conjunta SEGER/PGE/SECONT Nº 049/2010.

6.DAS CONDIÇÕES DE FATURAMENTO

6.1 - A Empresa devera apresentar , a nota fiscal e respectiva fatura discriminando por completo os serviços realizados, acompanhadas de comprovante de regularidade fiscal submetendo os a apreciação do gestor do contrato, a fim de serem devidamente atestadas.

6.2 - A contratada deve comunicar imediatamente ao HMSA qualquer alteração ocorrida, no endereço, conta bancária e outros julgáveis necessários para recebimento de correspondência.

6.3 - A contratada deve arcar com as despesas necessárias ao perfeito cumprimento das obrigações, objeto desta cotação, bem como, impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, mencionando preços unitários e total, bem como o preço global da proposta.

7.DOS PRAZOS DE ENTREGA, VALIDADE E GARANTIA

7.01 Do Prazo e Locais de Entrega

7.01.1 - A execução do objeto contratado, deverá ser entregue em conformidade com especificação contida no item 1.1 deste Termo de Referência, de forma IMEDIATA, e entrega única, a partir do recebimento da ordem de Serviços ou instrumento (AES) equivalente, nas qualidades estabelecidas no respectivo documento.

8. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO OU INSTRUMENTO SIMILAR

Objeto com entrega imediata e integral , e terá inicio a partir do invio da Ordem de serviço .

9. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO OU INSTRUMENTO SIMILAR

Utilizar, na execução do serviço contratado, pessoal que atenda, dentro outros, aos seguintes requisitos:

- Qualificação para o exercicio das atividades que lhe forem confiadas;
- Bons princípios de urbanidade;
- Pertencer aos seu quadro de empregado;
- Prestar os serviços contratados sempre que solicitado;
- Realizar os exames ajustado nos termos do Anexo;
- Fornecer materiais, e instrução para coleta de cada exame solicitado;
- Deve garantir a regularidade documental da empresa, bem como sobre quaisquer tipos de licença para a execução dos serviços;
- Planejar, conduzir e executar o objeto desta cotação em pleno atendimento legislação existente e as normas de segurança;
- Os procedimentos deverão ser realizados com qualidade, higiene e eficiência;
- A contratada deve comunicar imediatamente ao HMSA qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outras julgáveis necessários para recebimento de correspondência;
- A contratada deve manter canal aberto de diálogo com médicos do serviço sobre resultado de exames;
- A contratada deve realizar o exame dentro dos padrões estabelecidos pelo HMSA, de acordo com o especificado neste TR, que faz parte deste instrumento, responsabilizando-se por eventuais prejuízos decorrentes do descumprimento de qualquer cláusula ou condição aqui estabelecida;
- A contratada deve prestar esclarecimentos que forem solicitados pelo HMSA, cujas reclamações se obriga, a atender prontamente, bem como dar ciência ao HMSA, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verifica quando da execução do serviço;
- A contratada deve arcar com as necessárias ao perfeito cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como, impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, mencionando preços unitários e total, bem como o preço global da proposta;

10. FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento, na modalidade Dispensa de licitação, sob o formato eletrônico, com adoção do critério de julgamento o menor preço.

O proponente é obrigado a oferecer proposta para a integralidade do quantitativo previsto (Ar. 8º, inciso II, Decreto Estadual nº 5354-R/2023).

11. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTARIO

As despesas decorrentes da presente contratação correr]ao à conta d ereco curso específicos consignado no Orçamento do HMSA, para o exercício de 2024, mediante a seguinte Dotação:

Hospital Maternidade Silvio Avidos – CNPJ 27.080.605/0016-27

UG Executora 440917

Programa de Trabalho 20.44.901.10.302.0047.2184

Plano Orçamentario 000001

Fonte a definir

Natureza da Despesa 33.90.39

12. DAS ASSINATURAS E APROVAÇÕES

Colatina, 04 de Abril de 2024.

DOUGLAS PADOVAN BINDA

Diretor Técnico - HMSA

Rosângela Lopes Lira

Chefe de NTH "A" Materno Infantil - HMSA

Solimar Torezani Macedo Chesquim

Chefe de NTH "A" Apoio Diagnóstico Terapêutico - HMSA

Ciência:

Sr. Alan Soares Siqueira

Diretor Administrativo/HMSA

Aprovação:

ALMIRO SCHIMDT

Diretor Geral/HMSA

Decreto nº 523-S, de 18.03.2021.

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

SOLIMAR TOREZANI MACEDO CHESQUINI
CHEFE NUCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR A QCE-05
UT-APTERAP-HMSA - SESA - GOVES
assinado em 04/04/2024 15:45:05 -03:00

ALMIRO SCHIMIDT
DIRETOR GERAL HOSPITAIS A QCE-01
HMSA - SESA - GOVES
assinado em 04/04/2024 15:58:59 -03:00

ALAN SOARES SIQUEIRA
DIRETOR ADMINISTRATIVA HOSPITAIS A QCE-02
DA-HMSA - SESA - GOVES
assinado em 04/04/2024 16:32:30 -03:00

DOUGLAS PADOVAN BINDA
MEDICO - DT
UT-EMER-HMSA - SESA - GOVES
assinado em 04/04/2024 15:58:11 -03:00

ROSANGELA LOPES LIRA
CHEFE NUCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR A QCE-05
UT-MAT-INF-HMSA - SESA - GOVES
assinado em 04/04/2024 15:46:50 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 04/04/2024 16:32:31 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por SOLIMAR TOREZANI MACEDO CHESQUINI (CHEFE NUCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR A QCE-05 - UT-APTERAP-HMSA - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-66B0LC>