

RESPOSTA A ANÁLISE DAS DOCUMENTAÇÕES

A Empresa MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA , **APRESENTOU** os RESPONSÁVEIS TÉCNICOS EM TECNÓLOGO ELETRÔNICA (FABIANO SILVA CHAIN) , ENGENHEIRO ELETRICISTA (ROGER NUNES DO NASCIMENTO) , ENGENHEIRO MECÂNICO (FELIPE HILÁRIO DA SILVA) conforme exigências listadas no item 4.4.1 “ A “ do TERMO DE REFERÊNCIA , correspondente ao item abaixo :

a) Certidão de Registro no Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia (CREA) ou no Conselho Federal dos Técnicos (CFT) da empresa comprovando o atual quadro dos responsáveis técnicos em mecânica e eletrônica. (**EXIGÊNCIA ATENDIDA**)

A Empresa MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA , **NÃO APRESENTOU** os ATESTADOS DE CAPACIDADE TÉCNICA **ACERVADOS** PELO CREA , através da certidão de acervo técnico (CAT) , SENDO ELES:

- 1 Patricia Moraes Costa Piaya , inscrita no CNPJ nº 14.666.079/0001-07
- 2 Casa de Saúde Santa Marcelina , inscrita no CNPJ nº 60.742.616/0015-65 sendo 02 atestados;
- 03 Prefeitura de Cordeiropolis inscrita CNPJ 44.660.272/0001-93;
- 04 Hospital da clinicas da faculdade medicina de São Paulo inscrita CNPJ 60.448.040/0001-22;
- 05 Santa casa de Santos inscrita CNPJ 58.198.524/0001-19;
- 06 Prefeitura municipal Botucatu inscrita CNPJ 46.644.101/0001-15;
- 06 Hospital Ana Costa inscrita CNPJ 68.253.731/0001-82;
- 07 Miranda medical eireli inscrita CNPJ 23.218.748/0001-60;
- 08 Prefeitura municipal de Porto Feliz inscrita CNPJ 46.634.481./0001-98;
- 09 Sociedade beneficente São Camilo inscrita CNPJ 60.975.737/0075-98.

conforme exigências listadas no item 4.4.1 “ B “ do TERMO DE REFERÊNCIA , correspondente ao item abaixo :

b) Comprovação de aptidão para desempenho de atividades pertinentes e compatíveis em características semelhantes e complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior ao objeto da presente licitação, através de Atestado de Capacidade Técnica, **acervados** pelo CREA (Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia) ou CFT (Conselho Federal dos Técnicos), fornecidos por pessoa jurídica de direito público ou privado, realizado em qualquer época e lugar. (**EXIGÊNCIA NÃO ATENDIDA**)

OBS: O atestado de capacidade técnica sozinho apenas demonstra a aptidão, mas a CAT emitida pelo CREA ou CFT é a certificação oficial dessa competência.

A Empresa MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA , **NÃO APRESENTOU** os **certificados** fornecidos pelos fabricantes de equipamentos

odontológicos de seus RESPONSÁVEIS TÉCNICOS EM TECNOLOGO ELETRONICA (FABIANO SILVA CHAIN) , ENGENHEIRO ELETRICISTA (ROGER NUNES DO NASCIMENTO) , ENGENHEIRO MECANICO (FELIPE HILARIO DA SILVA) e da equipe técnica referente aos funcionários MARIO EDUARDO SILVA CHAIN , HARIEL CANDIDO RIBEIRO E ROGER NUNES DO NASCIMENTO, conforme exigências listadas no item 4.4.1 “ C “ do TERMO DE REFERENCIA , correspondente ao item abaixo :

c) **Todos os técnicos incluindo os responsáveis técnicos** (caso houver mais de um); diretamente ligados as manutenções preventivas e corretivas odontológicas, terão que apresentar certificado de curso em assistência técnica junto as principais empresas fabricantes DAS MARCAS de EQUIPAMENTO médicos/odontológicos, CONSTANTES DO Anexo2. **(EXIGENCIA NÃO ATENDIDA)**

A Empresa MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA , **NÃO APRESENTOU** os números da carteira de trabalho ou contrato de prestação de serviços dos RESPONSÁVEIS TÉCNICOS EM TECNOLOGO ELETRONICA (FABIANO SILVA CHAIN) , ENGENHEIRO ELETRICISTA (ROGER NUNES DO NASCIMENTO) , ENGENHEIRO MECANICO (FELIPE HILARIO DA SILVA) e da equipe técnica referente aos funcionários MARIO EDUARDO SILVA CHAIN , HARIEL CANDIDO RIBEIRO , ROGER NUNES DO NASCIMENTO E REGINALDO ELIAS DE OLIVEIRA. conforme exigências listadas no item 4.4.1 “ D – 1 - 4 “ do TERMO DE REFERENCIA , correspondente ao item abaixo :

d) Indicar a equipe que estará vinculada ao contrato, encaminhando:

- 1) Nome dos funcionários que serão diretamente ligados ao serviço prestado a esta Secretaria de Saúde;
- 2) N° do documento de identidade (RG);
- 3) N° do CPF;
- 4) N° da carteira de trabalho ou contrato de prestação de serviços;
- 5) Endereço dos funcionários; **(EXIGENCIA NÃO ATENDIDA)**

A Empresa MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA, **APRESENTOU** a declaração visita técnica em papel timbrado e assinado pelo responsável, que está ciente e de acordo com todos os termos descritos no Edital e Termo de Referência conforme exigências listadas no item 4.4.1 “ E “ do TERMO DE REFERENCIA , correspondente ao item abaixo :

e) **Atestado de Visita Técnica:**

Caso a empresa opte por não realizar a visita técnica, deverá apresentar declaração em papel timbrado e assinado pelo responsável, que está ciente e de acordo com todos os termos descritos no Edital e Termo de Referência. **(EXIGENCIA ATENDIDA)**

**PARECER FINAL DA EQUIPE TECNICA
REFERENTE A AVALIAÇÃO DAS DOCUMENTAÇÕES DA
EMPRESA MEDSYSTEM:**

1) Formalismo Moderado VS. Essencialidade:

**Embora a nova Lei preveja o “ formalismo moderado” (art. 64),
permitindo sanar falhas, a falta de documentos essenciais que
comprovem a capacidade técnica para objeto licitado não é
considerada um mero erro formal.**

PORTANDO CONSIDERAMOS A EMPRESA INABILIDADE



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 24D6-2D8E-A182-1B78

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

- ✓ JOSE ALBERTO HATEM BENETON (CPF 077.XXX.XXX-81) em 03/03/2026 16:07:25 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://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/24D6-2D8E-A182-1B78>