

**COMPRA PRIVADA FFM / ICESP 152/2017
CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RC Nº 4623/2017**

São Paulo, 30 de Março de 2017.

A Fundação Faculdade de Medicina, entidade de direito privado sem fins lucrativos, vem convidar V.Sas a participarem do - **PROCESSO FFM / ICESP RC nº 4623/2017**, para contratação de empresa especializada em fornecimento de **“QUADRO DE VIDRO PLANO DO CUIDADO NAS INTERNAÇÕES.”**, conforme previsto no memorial descritivo (anexo I).

O processo de contratação será regido pelo Regulamento de Compras da Fundação Faculdade de Medicina – FFM.

1. OBJETO

1.1. QUADRO DE VIDRO PLANO DO CUIDADO NAS INTERNAÇÕES.

1.2. Local entrega do material: Av, Dr. Arnaldo, 251 – 2º Subsolo – CEP 01246-000

2. DA PARTICIPAÇÃO

Poderão participar do processo todos os interessados com qualificação comprovada para o fornecimento do objeto da contratação, **bem como, com cadastro de Classificação Nacional de Atividade Econômica – CNAE, compatível com o objeto da presente Compra Privada.**

3. DÚVIDAS TÉCNICAS

3.1. Deverão ser encaminhadas até 03 (três) dias úteis anteriores a data prevista para entrega da proposta conforme item 7 desta compra privada para os seguintes e-mails: jolanda.cardozo@icesp.org.br; charle.araujo@hc.fm.usp.br; luciano.brovini@icesp.org.br; luciano.brovini@hc.fm.usp.br.

4. VISITA TÉCNICA

4.1. Os interessados em participar desta **“CONCORRÊNCIA”** deverão comparecer na visita técnica que será realizada exclusivamente no dia **10/04/2017 às 10h00 (tolerância de 15 minutos)**, procurar Sr. Keiton Santos, tel. (11) 3893-2934, no seguinte endereço: Av. Dr. Arnaldo, 251.

5. DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

- 5.1.** Deverá enviar declaração de cumprimento de requisitos de habilitação e inexistência de fatos impeditivos, devidamente assinados pelo procurador legal. **(anexo III)**
- 5.2.** Fica dispensada de encaminhar esta declaração desde que, já tenha sido apresentada em processo anterior e esteja vigente.

6. DA PROPOSTA COMERCIAL:

6.1. Carta-proposta em papel timbrado nominal a Fundação Faculdade de Medicina, com todas suas vias rubricadas e assinadas pelo representante legal da empresa, devidamente identificada, contendo:

- a) Razão social completa;
- b) CNPJ, Inscrição Estadual e Municipal;
- c) Endereço Completo da sede: (Rua ou Avenida, no, Bairro, Cidade e Estado, CEP);
- d) Telefone, Fax, e-mail do responsável;
- e) Objeto da proposta;
- f) Preço proposto;
- g) Condição Pagamento;
- h) Prazo de validade da Proposta – mínimo de 30 dias;
- i) Informar garantia dos produtos (mínimo 12 meses), quando houver;
- j) Prazo de entrega;

6.2. A Fundação Faculdade de Medicina está isenta de ICMS para o estado de São Paulo. Todas as notas fiscais a serem emitidas deverão atender o disposto no decreto nº 57.850 de 09/03/2012 amparado pelo convenio ICMS 120/2011

7. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

7.1. Os documentos de habilitação e proposta comercial deverão ser entregues até o dia **17/04/2017 às 09h00** obedecendo a um dos seguintes critérios:

- a) Por meio eletrônico, em arquivo PDF, através do e-mail iolanda.cardozo@icesp.org.br / iolanda.cardozo@hc.fm.usp.br, Luciano.brovini@icesp.org.br / Luciano.brovini@hc.fm.usp.br com as seguintes indicações:

ASSUNTO: QUADRO DE VIDRO PLANO DO CUIDADO NAS INTERNAÇÕES.

- b) Em envelope único e lacrado, com as seguintes indicações:

FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA
Instituto do Câncer do Estado de São Paulo
Av. Dr. Arnaldo, 251 6º andar - Cerqueira Cesar – A/C Depto. de Compras do ICESP.
SÃO PAULO – SP - CEP 01246-000
REF. QUADRO DE VIDRO PLANO DO CUIDADO NAS INTERNAÇÕES

- CONFIDENCIAL
- CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM RC Nº. 4623/2017
- RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE

7.1.1. O envio correto da documentação por via eletrônica é de responsabilidade exclusiva da proponente.

8. DA AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS

- 8.1.** As propostas serão avaliadas por representantes da FFM/ICESP, que poderão a seu critério, solicitar esclarecimentos técnicos e/ou ajustes ao proponente, os quais deverão ser providenciados no prazo de até 02 (dois) dias úteis, a contar da data da solicitação.
- 8.2.** Será escolhida a empresa de acordo com a avaliação da equipe técnica designada que apresentar a melhor relação custo-benefício, considerando-se os requisitos do Memorial Descritivo.
- 8.3.** Após recebimento do parecer técnico do requisitante, a FFM/ICESP se permite efetuar rodadas de negociações financeiras, visando obter também a melhor condição comercial para a Instituição.

9. DEFINIÇÃO DA EMPRESA GANHADORA

9.1. Será consultado o CNPJ da empresa ganhadora, nos seguintes sites:

- a) Portal da Transparência:
www.portaldatransparencia.gov.br/empresassancionadas;
- b) TCE-Tribunal de Contas do Estado:
www.tce.sp.gov.br/consulta-apeados;
- c) Cadin:
www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx.

Nota: Caso seja constatado alguma irregularidade e/ou restrição nos sites acima informados, será avaliado se específica ou ampla, para determinação ou não da continuidade da empresa no processo.

9.2. Além da consulta prevista no item 9.1. será analisada a documentação da empresa ganhadora e se a mesma for inabilitada a segunda empresa melhor classificada será convocada e assim sucessivamente.

10. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 10.1. A confirmação do ganhador se dará mediante o envio por meio eletrônico do pedido de compra emitido pela FFM/ICESP e no sitio eletrônico do ICESP www.icesp.org.br;
- 10.2. A FFM/ICESP reserva-se o direito de anular ou revogar o presente processo;
- 10.3. A FFM/ICESP poderá relevar omissões puramente formais;
- 10.4. A FFM/ICESP poderá promover qualquer diligência destinada a esclarecer ou solicitar informações complementares, as quais deverão ser providenciadas no prazo de até 2 (dois) dias úteis, a contar da data da solicitação;
- 10.5. Toda publicidade pertinente ao certame será publicada exclusivamente no site do ICESP (www.icesp.org.br).

Iolanda Cardozo
Comprador Responsável
Departamento de Contratos e Compras - ICESP

Luciano Verengue Brovini
Coordenador de Compras
Departamento de Contratos e Compras - ICESP

ANEXO I

Memorial Descritivo

01	<p>Quadro de Vidro 'Plano do Cuidado nas Internações' (<i>Verificar projetos em anexo II</i>).</p> <p>Confecção e instalação de quadros de vidro com finalidade de ilustrar os planos de cuidado da equipe multidisciplinar, com objetivo das propostas de cuidados e observações individualizadas do paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Quadro em vidro temperado com película de segurança (não estilhaça); ✓ Dimensões de 700 x 800 x 6 mm (Largura x Altura x Espessura); ✓ Bordas boleadas e lapidadas; ✓ Aplicação de impressão digital no verso do quadro; ✓ Fixação direta á parede através de silicone; ✓ Vedação laterais (extremidades) com silicone, evitando infiltração de água/poeira no verso do quadro (acabamento fino e delicado mantendo a beleza estética do quadro); ✓ Antes da produção final, será necessário amostra e demonstração de como será feito o serviço (fixação do quadro). <p>Instalação: Todos os leitos de internação – ICESP.</p>	450
----	---	-----

Incluir na proposta / Orçamento:

- ✓ **Transporte, entrega, instalação e montagem nos locais indicados pelo setor de arquitetura e obras (obrigatório);**
- ✓ **Prever instalações aos finais de semana e/ou fora do horário comercial);**
- ✓ Visita in loco para confirmar medidas e modelos;
- ✓ Apresentação de portfólio da empresa;
- ✓ Impressão escala CMYK, respeitar padrões de cores, fontes e tamanhos das artes;
- ✓ Impressão em alta qualidade (300 dpi);
- ✓ Garantia (mínimo 2 anos – incluindo material e fixação);
- ✓ Antes da produção final, será necessário amostra e demonstração de como será feito o serviço (fixação do quadro).

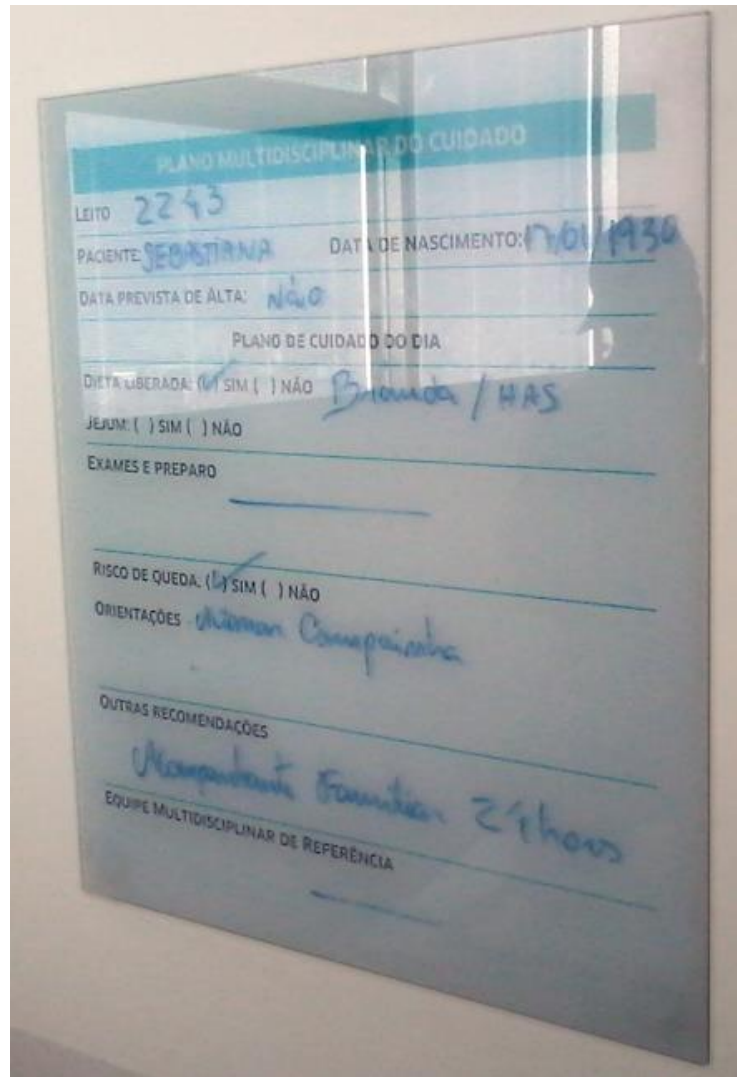
Observações

- Não serão aceitos impressões falhadas: Cores desbotadas; Falhas de impressão com listras horizontais; Falhas de impressão com listras verticais; Falhas de impressão com listras diagonais;

Falhas de impressão pontilhadas; Falhas de Impressão Granuladas; Falhas de impressão pixerizadas e desalinhadas.

- Entrega e instalação com agendamento prévio do setor de Arquitetura e Obras.

Simulação do quadro aplicado:



PLANO MULTIDISCIPLINAR DO CUIDADO

LEITO 2243

PACIENTE SEBASTIANA DATA DE NASCIMENTO: 17/01/1930

DATA PREVISTA DE ALTA: não

PLANO DE CUIDADO DO DIA

DIETA LIBERADA: SIM () NÃO Blanda / HAS

JEIUM: () SIM () NÃO

EXAMES E PREPARO

RISCO DE QUEDA: SIM () NÃO

ORIENTAÇÕES Alimentar Comprimidos

OUTRAS RECOMENDAÇÕES Acompanhante Familiar 24 horas

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE REFERÊNCIA

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

**À
FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM/ICESP RC Nº. 4623/2017**

Eu (nome completo), portador do RG nº XXXXXX e do CPF/MF nº XXXXXXXX, representante legal da empresa (razão social), inscrita no CNPJ nº XXXXXXXXXX, interessado em participar do (da) **“CONCORRÊNCIA” PROCESSO FFM/ICESP RC Nº 4623/2017**, da Fundação Faculdade de Medicina:

Declaro, sob as penas da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com as alterações introduzidas pelas Leis Federais 8.883/94, 9.032/95, 9.648/98, 9.854/99 e demais disposições legais pertinentes, que inexistente impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração Pública direta ou indireta, em qualquer esfera de sua atuação.

Declaro ainda que os representantes legais devidamente constituídos, não fazem parte do quadro de diretoria, superintendência, gerência, conselho deliberativo, curador, consultivo, gestor, chefe de sessão, de gabinete, de área, de unidade, de setor da Administração Pública direta ou indireta, em qualquer esfera de sua atuação.

Declaro para os devidos fins que estamos de acordo com o conteúdo do edital, memorial descritivo, e se houver toda documentação técnica anexa ao edital.

Declaro, para fins de cumprimento ao disposto no inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, bem como que comunicaremos qualquer fato ou evento superveniente que altere a atual situação.

Declaro sob as penas da lei, que a interessada detém regularidade fiscal perante as Fazendas Federal, Estadual e Municipal, que se encontra regular perante o Instituto Nacional do Seguro Social – INSS e o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS, e que não possui qualquer registro de processos de falência ou recuperação judicial e extrajudicial.

Declaro que ocorrendo qualquer alteração com relação ao acima declarado, desde as negociações até eventual assunção e cumprimento de obrigações contratuais, comprometemo-nos a informar à Fundação Faculdade de Medicina por escrito sob pena de responder civil e criminalmente.

Validade desta declaração até 31/12/2017.

São Paulo..... de de 2017.

Representante Legal
Identificação