

COMPRA PRIVADA FFM / ICESP 678/2018
CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RS Nº 1405/2018

São Paulo, 29 de Novembro de 2018.

A Fundação Faculdade de Medicina, entidade de direito privado sem fins lucrativos, vem convidar V.Sas a participarem do **PROCESSO FFM / ICESP RS nº 1405/2018**, do tipo **MENOR PREÇO** para contratação de empresa especializada em fornecimento de **"CRIAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO DE HOSPITAIS PARA OBTENÇÃO DO SELO HOSPITAL AMIGO DO IDOSO"** 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. Contratação de empresa especializada em CRIAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO DE HOSPITAIS PARA OBTENÇÃO DO SELO HOSPITAL AMIGO DO IDOSO, conforme previsto no Memorial Descritivo (**anexo I**).

1.2. Local entrega: Av. Dr. Arnaldo, 251 – CEP 01246-000.

2. DA PARTICIPAÇÃO:

Poderão participar do processo todos os interessados com qualificações comprovadas 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. DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

3.1. Deverá enviar declaração de cumprimento de requisitos de habilitação e inexistência de fatos impeditivos, devidamente assinada pelo procurador legal. (**anexo II**);

3.2. Fica dispensada de encaminhar essa declaração desde que já tenha sido apresentada em processos anteriores e esteja vigente.

4. DA PROPOSTA COMERCIAL:

4.1. Carta-proposta em papel timbrado nominal à Fundação Faculdade de Medicina, com todas 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) CONDIÇÕES PAGAMENTO – 60 DIAS após o aceite da conclusão de cada fase, com de acordo área técnica;**
- h) Prazo de validade da Proposta – **Mínimo de 12 meses;**
- i) Prazo de entrega.
- j) Considerar isenção de ICMS, conforme decreto nº 57.850.

k) Contrato vigência de 12 meses;

4.2. 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 convênio ICMS 120/2011.

5. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

5.1. Os documentos de habilitação e proposta comercial deverão ser entregues até o dia **10/12/2018**, obedecendo a um dos seguintes critérios abaixo:

- a) Por meio eletrônico, em arquivo PDF, através do e-mail alex.lima@icesp.org.br / adias@ffm.br / luciano.brovini@icesp.org.br / luciano.brovini@hc.fm.usp.br / com as seguintes indicações:

ASSUNTO: CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM/ICESP RS Nº. 1405/2018 - REF. Contratação de empresa especializada em CRIAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO DE HOSPITAIS PARA OBTENÇÃO DO SELO HOSPITAL AMIGO DO IDOSO, conforme previsto no Memorial Descritivo (anexo I).

- b) Ou 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 Departamento de Compras do ICESP

SÃO PAULO – SP - CEP 01246-000

REF. Contratação de empresa especializada em CRIAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO DE HOSPITAIS PARA OBTENÇÃO DO SELO HOSPITAL AMIGO DO IDOSO, conforme previsto no Memorial Descritivo (anexo I);

- **CONFIDENCIAL**
- **CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM RS Nº. 1405/2018**
- **RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE**

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

6. DA AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS

6.1. 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;

6.2. 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;

6.3. 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.

7. DEFINIÇÃO EMPRESA GANHADORA

7.1. 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-apedados;
- 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 da continuidade ou não da empresa no processo.

7.2. Além da consulta prevista no item 7.1. será analisada a documentação da empresa ganhadora e se a mesma for inabilitada a segunda empresa melhor classificada será convocada e assim sucessivamente.

7.3. Caso o fornecedor vencedor indique algum parceiro para efetuar a entrega dos itens deste edital, mediante carta de autorização com aviso prévio, o mesmo não deverá constar pendências nos sites Portal da Transparência, TCE-Tribunal de Contas do Estado e Cadin. Caso sejam enviadas notas com alguma restrição/pendência, o pagamento das mesmas não serão efetuados até que a empresa que as emitiu as regularize.

8. CONTRATO

A minuta de contrato padrão da FFM encontra-se anexada a este edital e as empresas que participarem do processo deverão estar de acordo com o modelo padrão. Após definição do ganhador do processo essa minuta será devidamente preenchida contemplando as especificidades do referido serviço.

9. DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. A confirmação do ganhador se dará mediante o envio por meio eletrônico do pedido de compra emitido pela FFM/ICESP e no sítio eletrônico do ICESP (www.icesp.org.br); e jornal de circulação nacional.

9.2. A FFM/ICESP reserva-se o direito de anular ou revogar o presente processo;

9.3. Caso o prazo estabelecido para entrega dos produtos objeto deste edital não seja cumprido, a **CONTRATADA** se compromete a ressarcir o valor da diferença apurada entre o produto que deveria ter fornecido e o valor do produto efetivamente gasto pela **CONTRATANTE** para sua nova aquisição;

9.4. A FFM/ICESP poderá relevar omissões puramente formais;

9.5. 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;

9.6. Toda publicidade pertinente ao certame será publicada no site do ICESP (www.icesp.org.br) e ou jornal de circulação nacional, quando necessário.

Alex Sandro Dias Lima
Comprador Responsável
Departamento de Contratos e Compras - ICESP

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

ANEXO I

Especificação Técnica

Ref.: Escopo para contratação de empresa para Projeto “Criação de Instrumentos de Avaliação de Hospitais para Obtenção do Selo Hospital Amigo do Idoso”

Escopo do projeto / Escopo de contratação

Escopo de contratação:

Revisão da implementação do Programa de Certificação do Selo Hospital Amigo do Idoso, para certificação de instituições de saúde brasileiras, incluindo manual para as instituições a serem certificadas e guia para os avaliadores, estrutura para submissão e gestão do processo de certificação (construção de ferramenta eletrônica de acompanhamento e aferição) e plano de curso de formação de avaliadores (incluindo material didático) para o auditor. Os materiais desenvolvidos e códigos fonte utilizados serão de propriedade da CONTRATANTE e deverão ser disponibilizados a CONTRATANTE a cada fase de execução do projeto. O projeto inclui a formatação, *layout*, *design* gráfico e elaboração do projeto visual dos conteúdos.

A CONTRATADA deverá realizar as atividades de formatação, *layout*, *design* gráfico e elaboração de projeto visual dos conteúdos, incluindo: produção de texto, diagramação e finalização até a elaboração dos produtos finais, considerando a necessidade de prévia validação das equipes do ICESP e da Coordenadoria do Idoso da Secretaria Estadual da Saúde - SES.

Prazo de entrega final: Março 2019.

Caso a instituição necessite de ampliação do prazo, a demanda será avaliada, não devendo exceder o 1º semestre de 2019.

Entregas parciais:

Fase 1: Revisão do manual que estabelece os critérios e requisitos para obtenção do Selo Hospital Amigo do Idoso, com revisão metodológica, baseado no material já desenvolvido pela Coordenadoria do Idoso da Secretaria Estadual da Saúde - SES.

Fase 2: Elaboração do guia para avaliadores dos hospitais que pleiteiam o selo.

Fase 3: Desenvolvimento do plano de curso para formação de avaliadores e apostila de apoio, por meio eletrônico, para a formação de avaliadores de hospitais candidatos ao Selo Hospital Amigo do Idoso;

Fase 4: Desenvolvimento de sistema informatizado/aplicativo via web, para submissão, aferição e monitoramento das aplicações, para que permita a gestão do processo, indicadores e documentos.

Dinâmica:

- Serão realizadas reuniões quinzenais, no ICESP, para acompanhamento do projeto.
- Para revisão e elaboração do conteúdo, serão realizadas reuniões com a Coordenadoria do Idoso da Secretaria Estadual da Saúde - SES e representantes do Comitê Gestor do Idoso do ICESP.

Condição de Pagamento: 60 DIAS após o aceite da conclusão de cada fase, com de acordo

Detalhamento do Objeto:

1. Revisão do manual que estabelece os critérios e requisitos para obtenção do Selo Hospital Amigo do Idoso
Revisão do material desenvolvido pela SES conforme link - www.saude.sp.gov.br/ses/perfil/cidadao/homepage/outros-destaques/selo-hospital-amigo-do-idoso - com o objetivo de aprimorar a metodologia e o instrumento de avaliação atualmente utilizados, estabelecendo padrões e requisitos objetivos e mensuráveis, de forma a colaborar com o processo de preparação dos hospitais que intencionam aderir ao programa, provendo subsídios aos hospitais para direcionar as ações necessárias para a obtenção do selo e aos avaliadores para orientações do método a ser aplicado em todo o processo de avaliação. Abrange definição de regras de funcionamento, identificação de indicadores e modo de funcionamento.
2. Guia para avaliadores dos hospitais que pleiteiam o Selo Hospital Amigo do Idoso
Documento norteador para o processo de avaliação, para uso do avaliador, que o oriente para a prática do processo auditorial, na coleta de evidências, na condução do processo e entendimento dos critérios de pontuações e coleta sobre a busca de evidências documentais. Sugere indicações de referências ao auditor para aprofundamento da matéria a ser avaliada/auditada. Deve orientar sobre a agenda e visita *in loco* às áreas de verificação assistenciais e administrativas.
3. Desenvolvimento do plano de curso para formação de avaliadores e apostila de apoio
O desenvolvimento do plano de curso será por meio eletrônico, para a formação de avaliadores de instituições de saúde candidatas ao Selo Hospital Amigo do Idoso.
4. Desenvolvimento de sistema informatizado/aplicativo via web (desenvolvimento e design)
Desenvolvimento de sistema informatizado/aplicativo via web (desenvolvimento e *design*) para submissão, aferição e monitoramento dos pedidos de avaliação, bem como que permita a gestão do processo, dos indicadores e documentos. O sistema deverá permitir a execução, monitoramento do programa e consequente certificação das instituições de saúde que se credenciarem para receber um dos 3 (três) níveis do selo. O aplicativo deverá permitir que a SES realize a recepção e análise das solicitações, em ambiente informatizado, podendo se comunicar eletronicamente com a instituição de saúde a respeito das pendências e/ou complementações requeridas para a continuidade do processo de certificação. Este ambiente também permitirá que a instituição de saúde acompanhe o seu processo de avaliação desde a submissão até a conquista do selo. O sistema informatizado deverá ser disponibilizado na plataforma SES, que será a detentora final do código fonte, e o provedor deverá garantir suporte técnico pelo período de 1 (um) ano.

Premissas:

- a) O projeto deverá ser baseado em tecnologias open source (Joomla, Wordpress etc.);
- b) Garantir a simultaneidade de 100 (cem) usuários;
- c) O ambiente do Datacenter da SES será preparado conforme a necessidade apresentada pela empresa desenvolvedora;
- d) Seguir protocolo padrão de segurança SSL;
- e) A aplicação deverá ser completamente responsiva (tanto os hospitais quanto os auditores precisarão acessar o sistema via smartphone ou tablet);

- f) Deverão ser criados cenários de uso da aplicação a serem mapeados no processo com os perfis de usuários: Instituições de saúde (entrada de dados, consultas), Auditor (comissão de avaliação com permissão para upload de arquivos) e Administrador;
- g) Suporte de navegador: Chrome e também para Firefox, IE/Edge;
- h) O código fonte e a documentação deverão ser disponibilizados ao ICESP/SES ao final do projeto;
- i) Informações sobre a configuração do servidor SES: nome e versão de servidor web Apache/Tomcat/IIS; nome e versão de servidor e-mail Relay simples; nome e versão de banco de dados Oracle 12c/MySQL 9; não possui acesso SSH; possui acesso a FTP;
- j) Configuração de infraestrutura SES: não possui link dedicado; sem MB; possui IP dedicado;
- k) Configuração do software usuário: configuração das estações de trabalho Win 7 ou 10; possui todas as versões/nomes de navegadores; os antivírus/spam disponíveis na SES Symantec são variados.

Subcontratação:

Caso o CONTRATADO opte por subcontratar prestador de serviços para realização de atividades relativas ao projeto, deverá ser sinalizado previamente ao CONTRATANTE para avaliação e validação. Entretanto, a responsabilidade quanto às entregas permanece do CONTRATADO.

Escopo Técnico:

- a) Informar sobre experiências prévias em projetos semelhantes e demonstrar conhecimento do setor da saúde ou em instituições de saúde;
- b) Ter experiência com criação de sistema de coleta de dados. Citar metodologia e/ou sistema utilizado abrangendo legislações, metodologia *Tracer* (rastreamento) e método a desenvolver em sistema;
- c) Identificar serviços a serem realizados por terceiros;
- d) Citar os projetos de acreditação/certificação de qualidade ou similares dos quais participou.

Na proposta de valor deve:

Apresentar detalhamento do plano e cronograma de trabalho, informando o prazo de realização das atividades.

Informações importantes:

- Link cartilha SES:

www.saude.sp.gov.br/ses/perfil/cidadao/homepage/outros-destaques/selo-hospital-amigo-do-idoso

- Link ICESP:

www.icesp.org.br

ANEXO II

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

À

FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA

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 das compras privadas, 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 (dezesesseis) 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: 31/12/2018

São Paulo..... de de 201_

Representante Legal
Identificação