

**COMPRA PRIVADA FFM / ICESP 217/2017**  
**CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RC Nº 4673 /2017**

São Paulo, 20 de Junho 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 4673/2017**, para contratação de empresa especializada em fornecimento de **“SISTEMA DE CHAMADA DE ENFERMAGEM - CAIO”**, 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. SISTEMA DE CHAMADA DE ENFERMAGEM - CAIO.**

**1.2. Local de Faturamento, e serviço:**

Fundação Faculdade de Medicina  
Instituto do Câncer do Estado de São Paulo  
Av. Dr. Arnaldo, 251 1º Subsolo - Cerqueira César  
SÃO PAULO – SP - 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: [iolanda.cardozo@icesp.org.br](mailto:iolanda.cardozo@icesp.org.br); [charle.araujo@hc.fm.usp.br](mailto:charle.araujo@hc.fm.usp.br); [luciano.brovini@icesp.org.br](mailto:luciano.brovini@icesp.org.br); [luciano.brovini@hc.fm.usp.br](mailto: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 **28/06/2017 às 10h (tolerância de 15 minutos)** no seguinte endereço:

**Av. Dr. Arnaldo, 251, 6º andar - Cerqueira Cesar – SÃO PAULO/SP - CEP 01246-00. Procurar Iolanda Cardozo – Depto. de Compras – ramal 2732, entrada pelo 1º subsolo.**

**4.1.** Os representantes das empresas deverão comparecer no local indicado, **portando declaração de Visita Técnica, em 02 (duas) vias**, devidamente preenchida, conforme **anexo III**. Documento de Identificação **ou** documento de identificação de registro no CREA (Conselho Regional de Engenharia e Agronomia) ou CAU (Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Brasil).

**4.2. Caso a proponente considere não ser necessário participar da visita técnica, o responsável técnico deverá declarar na proposta que possui pleno conhecimento do objeto.**

## 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 II)**
- 5.2. Fica dispensada de encaminhar esta declaração desde que, já tenha sido apresentada em processo anterior e esteja com validade 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
- 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 06/07/2017 às 09h00 obedecendo a um dos seguintes critérios:**

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

**ASSUNTO: SISTEMA DE CHAMADA DE ENFERMAGEM - CAIO.**

- 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. SISTEMA DE CHAMADA DE ENFERMAGEM – CAIO.**

- CONFIDENCIAL
- CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM RC Nº. 4673/2017
- 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 negociações financeiras, visando obter também a melhor condição comercial para a Instituição:

## 9. DEFINIÇÃO EMPRESA GANHADORA

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

a) Portal da Transparência:

[www.portaldatransparencia.gov.br/empresassancionadas](http://www.portaldatransparencia.gov.br/empresassancionadas);

b) TCE-Tribunal de Contas do Estado:

[www.tce.sp.gov.br/consulta-apeados](http://www.tce.sp.gov.br/consulta-apeados);

c) Cadin:

[www.fazenda.sp.gov.br/cadin\\_estadual/pages/publ/cadin.aspx](http://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](http://www.icesp.org.br) e jornal de grande circulação;

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

10.3. Os volumes apresentados no objeto são apenas estimativas, podendo ser superiores ou inferiores;

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

10.5. 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;

10.6. Toda publicidade pertinente ao certame será publicada exclusivamente no site do ICESP ([www.icesp.org.br](http://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

## **Especificação Técnica**

(Características Mínimas)

### **Descrição**

Novo sistema de chamado de enfermagem para o CAIO setor de emergência.

### **Objetivo**

Implantação de novo sistema de chamado de enfermagem para o setor de emergência do Caio.

### **Escopo de fornecimento**

- 1 Console de posto de enfermagem sem áudio, equipada com painel de LEDs para identificação dos eventos: chamada de paciente, auxílio, presença, banheiro, código azul, pera arrancada e serviços;
- 04 Estações de quarto simples sem áudio com botão de presença e conector para pera, resistente a umidade;
- 04 Sinaleiros de porta, quatro cores, indica o status do evento do quarto: chamada de paciente, auxílio, presença, banheiro, código azul;
- 04 Peras anatômicas esterilizáveis com botão de chamada e alerta de desconexão de pera;
- Mão de obra para instalação incluindo: Passagem de cabos, conectorização, programação e treinamentos.

## ANEXO II

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

À  
**FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA CONCORRÊNCIA PROCESSO FFM/ICESP RC Nº. 4673/2017**

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 4673/2017**, 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

**ANEXO III**

**ATESTADO DE VISITA TÉCNICA**

**COMPRA PRIVADA FFM/ICESP 217/17**

**CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA - RC Nº 4673/2017**

Atestamos que a empresa \_\_\_\_\_ vistoriou o local onde serão prestados os serviços de **SISTEMA DE CHAMADA DE ENFERMAGEM – CAIO - ICESP**, tomando conhecimento da natureza e vulto dos serviços, bem como de todas as condições locais que direta e indiretamente se relacionam com a execução dos trabalhos.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Representante DECI/ICESP

Matrícula:

\_\_\_\_\_  
Representante da empresa:

R.G:

E-mail:

Fone:

\_\_\_\_\_  
Representante Compras – FFM/ICESP

Matrícula: