

**COMPRA REGULAMENTO FFM 2588/2024**

**CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RS Nº 2052/2023**

**CNPJ Nº 56.577.059/0006-06**

São Paulo, 02 de maio de 2024.

A Fundação Faculdade de Medicina, entidade de direito privado sem fins lucrativos, vem convidar V.Sas a participar do processo de **COMPRA REGULAMENTO FFM 2588/2024**, do tipo **MENOR PREÇO GLOBAL**, para contratação de empresa especializada na execução do **SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO DE ÁREA LIMPA DO TMO E HEMATOLOGIA - 22º ANDAR**, conforme previsto no **Memorial Descritivo (Anexo I)**.

O processo de contratação será regido pelo Regulamento de Compras da Fundação Faculdade de Medicina – FFM, disponível no site da FFM ([https://www.ffm.br/ffm/conteudo/Transparencia/arquivos/Regulamento\\_Compras.pdf](https://www.ffm.br/ffm/conteudo/Transparencia/arquivos/Regulamento_Compras.pdf)).

**1. OBJETO**

**1.1. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO DE ÁREA LIMPA DO TMO E HEMATOLOGIA - 22º ANDAR**

**1.2. Local de prestação dos serviços:** ICESP – AVENIDA DR. ARNALDO, 251, CEP 01246-000, CERQUEIRA CÉSAR – SÃO PAULO/SP.

**1.3. Das condições da contratação:**

**1.3.1. Início da execução dos serviços:** Após emissão da Ordem de Compra e programação do ICESP.

**1.3.2. Condição de pagamento:** pagamentos efetuados em até 30 (trinta) dias do recebimento da Nota Fiscal/Fatura, conforme laudos aprovados pela área técnica responsável.

**1.4. Nota fiscal:** A FFM é isenta do ICMS para o Estado de São Paulo. Todas as notas fiscais emitidas deverão atender o disposto no Decreto Estadual nº 57.850/2012, amparado pelo Convênio ICMS nº 120/2011.

## 2. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

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

2.2. É vedada a participação de empresas que tenham:

2.2.1. entre seus sócios, agentes políticos, membros do Ministério Público na ativa ou dirigente de órgão ou entidade da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade;

2.2.2. entre seus sócios, funcionário com vínculo ativo na Fundação Faculdade de Medicina (FFM) e/ou com o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP);

2.2.3. entre seus sócios, funcionário desligado na Fundação Faculdade de Medicina nos últimos 18 (dezoito) meses anteriores à contratação que pretende seja efetivada (artigo 5º-C da Lei 6.019/74);

2.2.4. entre seus empregados, funcionário desligado na Fundação Faculdade de Medicina nos últimos 18 (dezoito) meses anteriores à contratação que pretende seja efetivada (artigo 5º-D da Lei 6.019/74).

## 3. DÚVIDAS TÉCNICAS

3.1. Eventuais dúvidas técnicas referentes a essa concorrência deverão ser encaminhadas até 2 (dois) dias úteis anteriores a data prevista para entrega da proposta, para os seguintes e-mails: [alex.lima@icesp.org.br](mailto:alex.lima@icesp.org.br); [luciano.brovini@icesp.org.br](mailto:luciano.brovini@icesp.org.br);

3.2. As respostas serão disponibilizadas no site do ICESP (<https://www.icesp.org.br/editais>).

## 4. VISITA TÉCNICA

4.1. Os interessados em participar desta concorrência poderão agendar visita técnica com os responsáveis, no ICESP, com a Eng.ª Camila Belizário, telefone: 3893-3025, ou com o Eng.º Américo Silva, telefone: 3893-3028 ou por e-mail [camila.belizario@hc.fm.usp.br](mailto:camila.belizario@hc.fm.usp.br); [a.americo@hc.fm.usp.br](mailto:a.americo@hc.fm.usp.br); O prazo para a realização da visita prévia se encerrará no dia útil imediatamente anterior à data final fixada para entrega da proposta prevista no item 7 deste Edital.

**4.2.** Os representantes das empresas deverão comparecer no local indicado, portando Declaração de Visita Técnica (conforme modelo do **Anexo III**) para assinatura, em 2 (duas) vias, devidamente preenchidas, e documento de identificação.

**4.3.** Se a Proponente comparecer na visita técnica, o atestado assinado deve vir anexo à proposta.

**4.4.** Caso a Proponente considere não ser necessário participar da visita técnica, deverá apresentar a declaração de que possui pleno conhecimento do objeto da concorrência e optou por não realizar a referida visita, conforme **Anexo IV**.

## **5. DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

**5.1. Até a data final marcada para a entrega das propostas,** a Proponente deverá apresentar, em conjunto com sua proposta, a seguinte documentação de habilitação:

- a)** Estatuto social ou contrato social ou outro instrumento equivalente, registrado em órgão competente;
- b)** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- c)** Declaração de Regularidade Fiscal e Trabalhista, e da Inexistência de Fatos Impeditivos (conforme modelo constante no **Anexo V**), assinada pelo representante legal da Proponente, com poderes de representação devidamente comprovados;
  - c.1)** Fica dispensada de apresentar a declaração prevista acima, a proponente que já tenha encaminhado a mesma declaração em processo anterior e esteja com validade vigente.
- d)** Declaração de Visita Técnica (modelo do **Anexo III**) ou Declaração de Opção por Não Realizar a Visita Técnica (modelo do **Anexo IV**), conforme o caso;

**5.2.** A documentação deverá estar válida na data de sua entrega, e poderá ser apresentada por emissão via Internet ou através de fotocópias.

**5.3.** Caso a empresa possua mais de uma unidade, toda a documentação (proposta, CNPJ, e demais documentos solicitados) deve, obrigatoriamente, ser da unidade que irá prestar o serviço.

## 6. PROPOSTA

6.1. Até a data final marcada para entrega das propostas, a Proponente deverá apresentar, junto com a documentação de habilitação, sua carta-proposta em papel timbrado, nominal à Fundação Faculdade de Medicina, assinada pelo representante legal da empresa, devidamente identificado, contendo:

- a) Descrição do serviço, demonstrando sua adequação com os requisitos do Memorial Descritivo;
- b) Razão social completa;
- c) CNPJ, Inscrição Estadual e Municipal;
- d) Preço proposto, na forma do **Anexo II – Modelo de Proposta de Preço**, indicando o preço global para a execução do objeto, em moeda corrente nacional, em algarismos e por extenso;

6.2. Nos preços propostos, deverão estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos diretos ou indiretos relacionados ao fornecimento do objeto da presente compra privada, tais como tributos, remunerações, despesas financeiras e quaisquer outras necessárias ao cumprimento do objeto, inclusive gastos com transporte.

## 7. ENTREGA DOS DOCUMENTOS

7.1. Os documentos de habilitação e a proposta deverão ser entregues até o dia **13/05/2024**, até as **17:00 horas**, obedecendo um dos seguintes critérios:

- a) Por meio eletrônico, em arquivo PDF, através dos e-mails [alex.lima@icesp.org.br](mailto:alex.lima@icesp.org.br); [luciano.brovini@icesp.org.br](mailto:luciano.brovini@icesp.org.br); com as seguintes indicações:  
**ASSUNTO: CONCORRÊNCIA - COMPRA REGULAMENTO FFM 2588/2024 - REF. SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO DE ÁREA LIMPA DO TMO E HEMATOLOGIA - 22º ANDAR**

ou

- b) Em envelope único e lacrado, com as seguintes indicações:  
**FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA  
AV. DR. ARNALDO, 251, CEP 01246-000, CERQUEIRA CESAR - SÃO PAULO/SP.  
REF. SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO DE ÁREA LIMPA DO TMO E HEMATOLOGIA - 22º ANDAR.  
“CONFIDENCIAL - CONCORRÊNCIA - COMPRA REGULAMENTO FFM 2588/2024”  
RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE**

- 7.2. Os envelopes somente poderão ser entregues no horário comercial (8h às 17h).
- 7.3. Os documentos enviados por meio eletrônico serão considerados entregues somente após a confirmação de recebimento por meio de resposta eletrônica via e-mail.

## 8. AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS

8.1. **Critério de classificação das Propostas:** As Propostas recebidas serão classificadas conforme o menor preço, assim considerado o menor valor global, em reais, de acordo com o constante na proposta comercial.

8.2. **Negociação:** A FFM se permite efetuar negociação financeira, por meio de um dos seguintes procedimentos:

- a) Enviar circular às empresas classificadas, por e-mail, que caso haja interesse em melhorar e definir o preço final, deverá apresentá-lo dentro do prazo estipulado na referida circular. Caso contrário, será utilizada Proposta anterior; ou
- b) Enviar circular às empresas classificadas, convidando-as a participar de negociação presencial ou on-line.

8.2.1. Após a negociação, as Proponentes deverão rever as planilhas de custos unitários, se houver.

8.3. Após a negociação, caso ocorra, as Propostas serão classificadas conforme o critério de seleção.

8.3.1. Havendo empate no preço entre 2 (duas) ou mais proponentes, a FFM poderá optar por realizar nova etapa de negociação ou proceder, de imediato, ao desempate por sorteio.

8.4. Definida a classificação das propostas, será feita análise da documentação de habilitação e conformidade técnica da empresa classificada em primeiro lugar.

8.4.1. Na análise de habilitação e técnica, os representantes da Fundação Faculdade de Medicina (FFM) ou da área requisitante poderão, a seu critério, solicitar esclarecimento técnico e/ou ajuste à Proponente, os quais deverão ser providenciadas no prazo de até 2 (dois) dias úteis, a contar da data da solicitação.

8.4.2. Se solicitadas amostras, estas deverão ser disponibilizadas no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis para validação da equipe técnica, sob pena de desclassificação.

**8.5.** Caso a empresa que ofertou a melhor proposta seja inabilitada, a FFM publicará a decisão e, após prazo recursal, será feita a análise da habilitação da segunda empresa melhor classificada, e assim sucessivamente.

## **9. DEFINIÇÃO DA EMPRESA GANHADORA**

**9.1.** Após a aprovação da documentação de habilitação e técnica, o CNPJ da empresa ganhadora será consultado, nos seguintes sites:

- a) Portal da Transparência do Governo Federal;
- b) Portal da Transparência do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo – TCE/SP;
- c) Cadin Estadual.

**9.1.1.** Caso seja constatada 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.** A adjudicação do objeto será informada no site do ICESP e jornal de grande circulação.

**9.3.** Após decorrido o prazo previsto no Regulamento de Compras, será emitido o pedido de compra pelo ICESP/FFM, para sua formalização.

## **10. DA CONTRATAÇÃO**

**10.1.** A apresentação de Proposta implica o conhecimento e a aceitação de todos os termos e condições do presente Edital e seus anexos pela Proponente.

**10.2.** A recusa no início da execução, após o recebimento do pedido de compra, ensejará a cobrança de multa de 20% (vinte por cento) do valor total da proposta de preço apresentada, sem prejuízo da cobrança de indenização por danos que a FFM venha a incorrer em função da demora.

**10.3.** A futura contratada responsabilizar-se-á pela execução integral do objeto contratado, não podendo, sem prévia e expressa autorização da FFM, subcontratar, ceder ou transferir, totalmente, o objeto deste ajuste.

**10.3.1.** Em caso de subcontratação, devidamente justificada e aceita pela Contratante, a Contratada permanecerá responsável legal e contratualmente pelas obrigações que decorrem do objeto deste ajuste.

## 11. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 11.1. A FFM reserva-se o direito de cancelar ou revogar o presente processo.
- 11.2. A FFM poderá relevar omissões puramente formais.
- 11.3. A FFM 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.

---

Alex Lima  
Comprador  
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E COMPRAS

---

Luciano Brovini  
Coordenador de Compras  
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E COMPRAS

## ANEXO I

### MEMORIAL DESCRITIVO

#### COMPRA REGULAMENTO FFM 2588/2024

#### CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RS Nº 2052/2024

**REF.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO DE ÁREA LIMPA DO TMO E HEMATOLOGIA  
- 22º ANDAR**

#### **1. DESCRIÇÃO**

O presente documento tem por objetivo contratar empresa especializada de engenharia para assessoramento técnico e execução da Certificação, Pós Obra, do sistema de Climatização da área de Transplante de Medula Óssea (TMO) e Hematologia da Ala Sul do ICESP — Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, na unidade São Paulo — Av. Dr. Arnaldo, 251—22º andar.

#### **2. JUSTIFICATIVA**

A contratação deste serviço técnico é necessária para validar se os ambientes construídos, as instalações e dados aferidos, como condições ideais de temperatura, umidade e qualidade do ar, estão em conformidade com as especificações técnicas e dos parâmetros estabelecidos no projeto executivo e entregues pela construtora da reforma em relação ao sistema de climatização da nova área de reforma do TMO e Hematologia

Neste contexto, a realização da contraprova se torna ainda mais importante, pois permite verificar se o sistema de climatização implementado atende aos padrões estabelecidos pela ABNT NBR 7256 de 2022 e demais normas pertinentes vigentes. Essas normas definem critérios específicos para o dimensionamento, instalação e operação de sistemas de climatização em ambientes de saúde, visando garantir condições adequadas de conforto e segurança para pacientes, profissionais e equipamentos médicos.

Ao realizar os testes conforme as diretrizes estabelecidas pelas normas técnicas, podemos assegurar não apenas a conformidade do sistema de climatização, mas também a segurança e eficácia das operações realizadas na nova área de reforma do TMO e Hematologia.



### 3. ESCOPO

Será contratado serviço de engenharia e assessoramento técnico às atividades de Certificação por meio de ensaios e verificação das instalações de ares-condicionados que atendem a nova área de TMO e Hematologia do ICESP, localizada na Ala Sul do 22º andar, com emissão de relatório e ART. que atendem a nova área de TMO e Hematologia do ICESP, localizada na Ala Sul do 22º andar, com emissão de relatório e ART.

### 4. ETAPAS DE TRABALHO

O escopo deverá seguir as etapas detalhadas abaixo, que consistirá em:

#### 4.1 FASE 01: PLANEJAMENTO DO TRABALHO

4.1.1 Por parte do CONTRATANTE o fornecimento das documentações:

- Projetos executivos e memoriais descritivos de arquitetura, elétrica, sistemas eletrônicos e climatização;
- Projetos as built de arquitetura, elétrica, sistemas eletrônicos e climatização;
- Relatório concluído e aprovado dos testes, ajustes e balanceamento (TAB) das instalações de climatização;
- Datasheet e especificações dos equipamentos de climatização e exaustão.

4.1.2 Quantificação do sistema (todas as partes integradas à climatização)

- 01 Sistema de climatização do  
TMO: 09 Fancoils;  
01 Ventilador de Exaustão;  
09 filtros absolutos HEPA “in-line”;  
21 grelhas de insuflamento;  
09 grelhas de retorno;  
17 grelhas de exaustão.

Quantificação do sistema de ar condicionado			
Tranplante de Medula Óssea - TMO			
Ambientes	Difusor Insuflament o	Grelha Retorn o	Grelha Exaustão
Antecâmara Pressurizada (1)	0	0	1
Quarto 2242	1	1	0
WC Quarto 2242	0	0	1
Quarto 2241	1	1	0
WC Quarto 2241	0	0	1
Quarto 2240	1	1	0
Antecâmara Quarto 2240	1	0	0
WC Quarto 2240	0	0	1
Quarto 2239	1	1	0
Antecâmara Quarto 2239	1	0	0
WC Quarto 2239	0	0	1
Quarto 2238	1	1	0
Antecâmara Quarto 2238	1	0	0
WC Quarto 2238	0	0	1
Quarto 2237	1	1	0
Antecâmara Quarto 2237	1	0	0
WC Quarto 2237	0	0	1
Quarto 2236	1	1	0
Antecâmara Quarto 2236	1	0	0
WC Quarto 2236	0	0	1
Quarto 2235	1	1	0
Antecâmara Quarto 2235	1	0	0
WC Quarto 223S	0	0	1
Corredor de Circulação	1	0	0
Corredor da Rouparia	0	0	1
Posto de Enfermagem (1)	4	1	0
Antecâmara Pressurizada (2)	0	0	1
Fisioterapia	1	0	0
Vestiário	1	0	2
Expurgo	0	0	1
Sanitário Fern	0	0	1
Sanitário Masc	0	0	1
Copa Enfermagem	0	0	1
Total	21	9	17

- 01 Sistema de climatização da HEMATOLOGIA:
  - 12 Fancoils;
  - 12 filtros absolutos HEPA “in-line”;
  - 20 grelhas de insuflamento;
  - 11 grelhas de retorno;
  - 19 grelhas de exaustão.

Quantificação do sistema de ar condicionado			
HEMATOLOGIA			
Ambientes	Difusor Insuflamento	Grelha Retorno	Grelha Exaustão
Quarto 2234 (Isolamento)	1	0	1
Antecâmara Quarto 2234	1	0	0
WC Quarto 2234	0	0	1
Quarto 2233 (Isolamento)	1	0	1
Antecâmara Quarto 2233	1	0	0
WC Quarto 2233	0	0	1
Quarto 2232	1	1	0
WC Quarto 2232	0	0	1
Quarto 2231	1	1	0
WC Quarto 2231	0	0	1

Quarto 2230	1	1	0
WC Quarto 2230	0	0	1
Quarto 2229	1	1	0
WC Quarto 2229	0	0	1
Quarto 2228	1	1	0
WC Quarto 2228	0	0	1
Quarto 2227	1	1	0
WC Quarto 2227	0	0	1
Corredor (1)	2	0	1
Posto de Enfermagem (2)	2	0	0
Administrativo	1	0	0
Coordenação Enfermagem	1	0	0
Equipamentos	0	0	1
Corredor (2)	0	1	0
DML	0	0	1
Utilidades (Ex\>urgo >)	0	0	2
Quarto 2243	1	1	0
WC Quarto 2243	0	0	1
Quarto 2244	1	1	0
WC Quarto 2244	0	0	1
Quarto 2245	1	1	0
WC Quarto 2245	0	0	1
Quarto 2246	1	1	0
WC Quarto 2246	0	0	1
Total	20	11	19

RESUMO			
Ambientes	Difusor Insuflamento	Grelha Retorno	Grelha Exaustão
TMO	21	9	17
HEMATOLOGIA	20	11	19
Total	41	20	36

#### 4.2 FASE 02: ELABORAÇÃO DO PROTOCOLO DE CERTIFICAÇÃO DA INSTALAÇÃO DE HVAC

##### 4.2.1 Por parte da CONTRATADA:

- Elaboração do protocolo de certificação do sistema de ar-condicionado contendo a lista de equipamentos e salas de cada sistema;
- Elaboração dos planos e testes específicos, contendo o procedimento dos testes, as planilhas a serem preenchidas e os critérios de aceitação.

#### 4.3 **FASE 03:** EXECEUÇÃO DAS VERIFICAÇÕES, ENSAIOS E RELATÓRIOS PARA CERTIFICAÇÃO DA INSTALAÇÃO DE HVAC

- 4.3.1 Por parte da **CONTRATADA** para áreas do TMO:
- Verificação do “As Built”;
  - Verificação da documentação do projeto executivo;
  - Verificação dos equipamentos e componentes instalados;
  - Ensaio da medição da velocidade/vazão do fluxo de ar;
  - Verificação da pressão interna das salas;
  - Medição do diferencial de pressão entre salas/corredores;
  - Medição do índice de saturação dos pré-filtros e filtros absolutos;
  - Teste de estanqueidade e integridade P.A.O. dos filtros absolutos;
  - Medição da umidade relativa do ar e da temperatura ambiente;
  - Ensaio de contagem de partículas em suspensão, para classificação do ambiente em repouso ou operação;
  - Cálculo do nº de trocas de ar por hora;
  - Balanceamento da vazão e/ou pressão, se necessário.
- 4.3.2 Por parte da **CONTRATADA** para áreas da Hematologia:
- Verificação do “As Built”;
  - Verificação da documentação do projeto executivo;
  - Verificação dos equipamentos e componentes instalados;
  - Ensaio da medição da velocidade/vazão do fluxo de ar;
  - Verificação da pressão interna das salas;
  - Medição do diferencial de pressão entre salas/corredores;
  - Medição do índice de saturação dos pré-filtros e filtros absolutos;
  - Teste de estanqueidade e integridade P.A.O. dos filtros absolutos;
  - Medição da umidade relativa do ar e da temperatura ambiente;
  - Balanceamento da vazão e/ou pressão, se necessário.

#### 4.4 **FASE 04:** EMISSÃO DO RELATÓRIO DE CERTIFICAÇÃO DA ÁREA, CONTENDO OS RESULTADOS OBTIDOS, COMENTÁRIOS PERTINENTES E RECOMENDAÇÕES

- 4.4.1 Os testes relacionados a Certificação dos itens descritos acima, deverão ser realizados conforme referenciados na ISO 14644 e demais normas vigentes pertinentes.
- 4.4.2 Todos os dados considerados no relatório deverão ser aferidos com a utilização de instrumentos adequados às instalações existentes. Todos os aparelhos utilizados nas medições deverão ser calibrados com validade vigente, com comprovação através da rastreabilidade RBC.
- 4.4.3 O relatório final da certificação deverá conter o descritivo de conclusão e parâmetros adotados na aprovação.

## 5. OBSERVAÇÕES

- 5.1 Correções de eventuais erros nos arquivos poderão ser solicitadas e não deverão ser cobradas;
- 5.2 O serviço será executado durante o dia, em horário comercial, a ser agendado com a CONTRATANTE;
- 5.3 Todas as despesas referentes a mobilização deverão estar inclusas no valor descrito acima;
- 5.4 Os serviços deverão ser iniciados pela CONTRATADA após autorização formal da CONTRATANTE e recebimento do material necessário para o início dos trabalhos.

## 6. PRODUTOS DE ENTREGA E PRAZOS

Formato dos arquivos para produção das peças: arquivos eletrônicos finais do relatório de certificação da área limpa em PDF.

Para as fases de desenvolvimento dos trabalhos, estabelecemos os prazos descritos abaixo:

- 6.1 Verificação dos documentos, montagem do plano de trabalho e agendamento das atividades: prazo máximo de 10 dias corridos.
- 6.2 Execução dos testes em campo e entrega dos relatórios: prazo máximo de 10 dias corridos.

## 7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 7.1 Caberá a CONTRATADA o atendimento integral da legislação vigente, todas as normas e recomendações dos órgãos regulatórios, normas técnicas nacionais e internacionais. Abaixo, segue a listagem das principais normas relacionadas:
  - NBR — 7256:2022 — Tratamento de ar em estabelecimentos assistenciais de saúde (EAS) — Requisitos para projeto e execução das instalações
  - ISO — 14644:2015 — 1 a 5 — Salas limpas e ambientes controlados associados
  - NBR — 16401:2008 — 1 a 3 — Instalações de ar-condicionado — Sistemas centrais e unitários
  - NBR — 15848 Sistemas de ar condicionado e ventilação — Procedimentos e requisitos relativos às atividades de construção, reformas, operação e manutenção das instalações que afetam a qualidade do ar interior (QAI)

- NBR — 10152 — Acústica — Níveis de pressão sonora em ambientes internos a edificações
- NBR — 10151 — Acústica — Avaliação do ruído em áreas habitadas, visando o conforto da comunidade — Procedimento
- ABNT NBR ISO/CIE 8995-1:2013 - Iluminação de ambientes de trabalho — Parte 1: Interior
- RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 301, DE 21 DE AGOSTO DE 2019
- SBCC — RN 002 a 005
- DW 142& HVAC SMACNA
- IES-RP-CC006-2

- 7.2 É responsabilidade da **CONTRATADA** o fornecimento integral de qualquer tipo de ferramental, instrumentos de medição, equipamentos e serviços auxiliares, tais como: ferramentas, manuais, uniformes, EPI's, EPC's, entre outros itens, necessários ao atendimento das normas de segurança e ao cumprimento integral do escopo de serviços dentro dos padrões de qualidade, eficácia e boas práticas de engenharia. Materiais de consumo, tais como: tubetes, glicerol, fitas adesivas, entre outros, devem ser fornecidas pela **CONTRATADA** e devem ser considerados na formação de preços da oferta.
- 7.3 Fornecimento, manutenção, utilização e reposição de Equipamentos de Proteção Individual — EPIs e Equipamentos de Proteção Coletiva — EPCs, observando a obrigatoriedade de seus Certificados de Aprovação (CA) junto aos órgãos competentes e os seus prazos de validade e estado de conservação.
- 7.4 Todos os dados apresentados no relatório devem ser obtidos com a utilização de instrumentos calibrados com rastreabilidade pela Rede Brasileira de Calibração do INMETRO (RBC), garantindo assim a confiabilidade das medições. É imprescindível que os dispositivos empregados nas medições sejam apropriados às instalações disponíveis e estejam dentro da faixa de temperatura de operação e dentro do prazo de validade especificado nos certificados. As cópias dos certificados devem ser entregues no dia da aferição e devem coincidir com os certificados considerados nos relatórios finais, assegurando, dessa forma, a qualidade e precisão das medições.
- 7.5 Garantir que as medições e testes gerados no Relatório de Certificação, reflitam fielmente as condições encontradas nos sistemas aonde foram realizadas as aferições.
- 7.6 A **CONTRATADA** deve enviar o procedimento operacional padrão (POP) para avaliação, deve ser baseado nas normas nacionais e internacionais vigentes.
- 7.7 A **CONTRATADA** deverá apresentar a Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) por todos os serviços prestados, pelo responsável técnico da empresa, com vínculo empregatício à **CONTRATADA**.

- 7.8 A **CONTRATADA** deverá alinhar-se às diretrizes operacionais da CONTRATANTE, apresentar flexibilidade, assertividade, oferecer inteligência operacional, qualidade nos serviços prestados, alocar profissionais com experiência, devidamente capacitados e habilitados ao exercício de suas funções.
- 7.9 Cabe a **CONTRATADA** o dimensionamento das equipes de forma a atender integralmente os objetivos, cronograma e desempenho, garantindo a prestação de serviços.
- 7.10 A **CONTRATADA** deverá fornecer, antes do início de suas atividades na instituição, as documentações dos colaboradores, que realizarão as atividades, para avaliação e liberação pelo S.E.S.M.T. Os colaboradores **NÃO** poderão exercer suas atividades nas dependências da **CONTRATANTE**.
- 7.11 Arcar com todo o ônus referente aos ensaios e/ou laudos de serviços que forem reprovados, bem como os eventuais custos relativos as correções e/ou substituição dos relatórios reprovados.

## 8. QUALIFICAÇÕES DA CONTRATADA

- 8.1 Para a contratação do serviço de certificação, é necessário que o proponente possua uma sólida qualificação técnica. É imprescindível que esteja cadastrado:
- 8.1.1 Certidão de registro de pessoa jurídica junto ao conselho profissional do responsável técnico.
- 8.1.2 Certidão de registro profissional ativo em seu respectivo conselho de classe.
- 8.1.3 Comprovação de expertise técnica mínima de 05 (cinco) anos através do envio dos documentos pertinentes à qualificação de áreas limpas localizadas em hospitais.
- 8.1.4 Portfólio da empresa, destacando as habilidades e desempenho no desenvolvimento profissional de validações de áreas limpas.
- 8.1.5 Desejável que o proponente seja cadastrado na Sociedade Brasileira de Controle e Contaminação (SBPC).



**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO**

**COMPRA REGULAMENTO FFM 2588/2024**

**CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RS Nº 2052/2024**

Razão social completa:

CNPJ n°:

Endereço completo:

Inscrição Estadual n°:

Inscrição Municipal n°:

Telefone e e-mail do responsável:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR GLOBAL
01	SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO DE ÁREA LIMPA DO TMO E HEMATOLOGIA - 22º ANDAR	SERVIÇO	01	
<b>Valor total</b>				

- Valor global por extenso: [preencher]

- Prazo de validade da proposta: [preencher] dias (mínimo de 60 (sessenta) dias)

- Nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos diretos ou indiretos relacionados ao fornecimento do objeto da presente cotação, tais como tributos, remunerações, despesas financeiras e quaisquer outras necessárias ao cumprimento do objeto, inclusive gastos com transporte, sem ônus adicional;

- Declaro que a empresa está de acordo com as condições da contratação.

Local e data

---

Representante da Proponente  
Cargo

**ANEXO III**

**ATESTADO DE VISITA TÉCNICA**

**COMPRA REGULAMENTO FFM 2588/2024**

**CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RS Nº 2052/2024**

Atestamos que a empresa \_\_\_\_\_ vistoriou os locais onde será prestado os serviços da Compra Privado em referência, 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, XX de XXXXXXXXX de 2024

\_\_\_\_\_  
Representante da área solicitante

Matrícula:

\_\_\_\_\_  
Representante da Proponente:

RG:

E-mail:

Fone:

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE OPÇÃO POR NÃO REALIZAR A VISITA TÉCNICA**

**COMPRA REGULAMENTO FFM 2588/2024**

**CONCORRÊNCIA – PROCESSO DE COMPRA FFM RS Nº 2052/2024**

A empresa \_\_\_\_\_ DECLARA que possui pleno conhecimento do objeto da Concorrência e não realizou a visita técnica prevista no Edital, e que mesmo ciente da possibilidade de fazê-la e dos riscos e consequências envolvidos, optou por formular a proposta sem realizar a referida visita que lhe havia sido facultada.

São Paulo, XX de XXXXXXXXX de 2024

\_\_\_\_\_  
Representante da área solicitante

Matrícula:

\_\_\_\_\_  
Representante da Proponente

RG:

E-mail:

Fone:

## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA, E DA INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

À  
FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA

Eu (nome completo), portador do RG nº XXXXXX e do CPF nº XXXXXXXX, representante legal da empresa (razão social), inscrita no CNPJ nº XXXXXXXXXX, interessado em participar da compra em referência da Fundação Faculdade de Medicina – FFM, declaro que:

- i) inexistente suspensão ou impedimento para a Proponente licitar ou contratar com a Administração Pública, ou declaração de inidoneidade;
- ii) a Proponente não possui, em seu quadro societário, agentes políticos, membros do Ministério Público na ativa ou dirigente de órgão ou entidade da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade;
- iii) nenhum dos sócios da Proponente mantém vínculo ativo (celetista ou estatutário) com a **Fundação Faculdade de Medicina – FFM** ou com o **Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina – HCFMUSP**;
- iv) nenhum dos sócios da Proponente manteve vínculo empregatício com Fundação Faculdade de Medicina – FFM nos últimos 18 (dezoito) meses anteriores à contratação que pretende seja efetivada. (artigo 5º-C da Lei 6.019/74);
- v) não utilizaremos, na prestação de serviços, empregado que tenha sido demitido pela Fundação Faculdade de Medicina nos últimos 18 (dezoito) meses (artigo 5º-D da Lei 6.019/74);
- vi) estamos de acordo com o conteúdo do Edital e do Memorial Descritivo/Termo de Referência, bem como toda a documentação técnica anexa ao Edital;
- vii) para fins de cumprimento ao disposto no inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, 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;
- viii) a interessada detém regularidade fiscal perante as Fazendas Federal, Estadual e Municipal, e regularidade trabalhista, 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;
- ix) ocorrendo qualquer alteração com relação ao acima declarado, desde as negociações até eventual assunção e cumprimento de obrigações contratuais, comprometemo-nos a informar à FFM por escrito, sob pena de responder civil e criminalmente.

**Validade: 31/12/2024**

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal da Proponente**  
Identificação