

ATO CONVOCATÓRIO
DE SERVIÇOS - CORPORATIVO
AMBULÂNCIAS POR ACIONAMENTO
CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA
Nº 02/2019.

ATO CONVOCATÓRIO - Nº 02/2019.

São Paulo, 19 de agosto de 2019.

Prezados Senhores,

O Serviço Social da Construção Civil do Estado de São Paulo (Seconci-SP), desde 1998, é uma Organização de Saúde de São Paulo e nessa condição gerencia Unidades de Saúde no âmbito do Estado e do Município de São Paulo e torna público o presente ato convocatório para contratação de empresa especializada em ambulâncias por acionamento.

Os interessados deverão responder a esta solicitação, através da entrega dos documentos relacionados na Qualificação Documental, em meio físico, em papel timbrado e assinado pelo representante legal juntamente com as respectivas propostas - todas com páginas rubricadas e numeradas, entregues impreterivelmente até às **16:00 horas do dia 07/10/2019**, na Avenida Comendador Pereira Inácio, 564 – Sorocaba – CEP: 18030-005 – SP aos cuidados de Aldo Tessaroto – Setor Administrativo.

Através da apresentação da proposta e documentos, a empresa participante dá sua anuência e aceitação a todas as regras e instruções contidas neste Ato Convocatório, como também, ao Código de Conduta desta entidade.

**A visita comercial é condicionante à participação no presente ato convocatório
No dia da visita e apenas no dia da visita técnica será entregue a brochura de especificações técnicas referente ao presente Ato Convocatório.**

Integram o presente ATO CONVOCATÓRIO os seguintes documentos:

- Descrição da Solicitação
- Qualificação Documental

As visitas deverão ocorrer conforme local, data e horário estabelecido abaixo:

Unidade	Endereço	Data da visita técnica	Horário da Visita Técnica
CHS – Conjunto Hospitalar de Sorocaba	Av. Comendador Pereira Inácio, 564 – Sorocaba – CEP: 18030-005 – SP	27/09/2019	10:00

APRESENTAÇÃO E CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS

Serão consideradas válidas as cotações recebidas em meio físico **até 16: 00 h do dia 07/ 10/2019**, que preencham os critérios apresentados neste ato.

Todas as empresas participantes devem realizar visita comercial na Unidade que prestará os serviços. Após a visita comercial, o processo deverá ser entregue em envelope lacrado, sendo um envelope lacrado com o processo documental e um envelope lacrado com a proposta financeira em papel timbrado.

O envelope com o processo documental será aberto e verificado pela Unidade do Seconci-SP, sendo motivo para desclassificação do processo a empresa que não apresentar todos os documentos e/ou apresentar documentos com irregularidades ou fora da validade.

O SECONCI-SP disponibilizará no site oficial da entidade o nome da ganhadora e os motivos 5 dias após análise documental e financeira.

Serão utilizados os seguintes critérios para avaliação das propostas:

1. Qualificação documental
2. Avaliação de questões técnicas;
3. Melhor valor.

ANEXO I – DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO

OBJETO

O Objeto deste documento constitui-se na contratação de empresa especializada em ambulâncias por acionamento junto a unidade CHS, descritas a seguir:

Unidade	Endereço	Horário de Funcionamento da Unidade
CHS – Conjunto Hospitalar de Sorocaba	Av. Comendador Pereira Inácio, 564 – Sorocaba – CEP: 18030-005 – SP	Segunda à Segunda – 24 horas

Segue abaixo mapa para localização da Unidade:



ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO SERVIÇO

Este documento foi elaborado para prestação de serviços ambulância por acionamento na unidade de acordo com sua especialidade.

Ambulância de Suporte Básico

As Ambulâncias de Suporte BÁSICO deverão ser tripuladas por um motorista socorrista e um enfermeiro, todos com capacitação técnica específica para cada função e registro nos órgãos de classe competente e equipadas com:

- Sinalizador óptico e acústico;
- Equipamento de rádio-comunicação fixa e móvel;
- Maca articulada e com rodas;
- Suporte para soro;
- Instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída;
- Oxigênio com régua tripla (alimentação do respirador; fluxômetro e umidificador de oxigênio e aspirador tipo Venturi);
- Manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação;
- Cilindro de oxigênio portátil com válvula;
- Maleta de urgência;
- Manta térmica descartável para cada remoção.
- Pranchas curtas e longas para imobilização de coluna;
- Imobilização lateral de cabeça
- KED colete de imobilização dorso lombar

Ambulância de Suporte Avançado – UTI ADULTO

As Ambulâncias de Suporte UTI ADULTO deverão ser tripuladas por motorista socorrista, um enfermeiro e um médico, todos com capacitação técnica específica para cada função e registro nos órgãos de classe competente e equipada com:

- Sinalizador óptico e acústico;
- Equipamento de rádio-comunicação fixa e móvel;
- Maca com rodas e articulada;
- Dois suportes de soro;
- Cadeira de rodas dobrável;
- Instalação de rede portátil de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída, onde é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas;
- Respirador mecânico de transporte;
- Oxímetro não-invasivo portátil;
- Monitor cardíaco portátil, cardioversor/desfibrilador com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo);
- Bomba de infusão com bateria e equipo/macrogotas;

- Maleta de vias aéreas e maleta de acesso venoso;
- Manta térmica descartável para cada remoção;
- Pranchas curtas e longas para imobilização de coluna;
- Imobilização lateral de cabeça;
- KED colete de imobilização dorso lombar.

Ambulância de Suporte Avançado – UTI PEDIATRICA

As Ambulâncias de Suporte UTI PEDIATRICA deverão ser tripuladas por motorista socorrista, um enfermeiro e um médico, todos com capacitação técnica específica para cada função e registro nos órgãos de classe competente e equipada com:

- Sinalizador óptico e acústico;
- Equipamento de rádio-comunicação fixa e móvel;
- Maca com rodas e articulada;
- Dois suportes de soro;
- Cadeira de rodas dobrável;
- Instalação de rede portátil de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída, onde é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas;
- Respirador mecânico de transporte;
- Oxímetro não-invasivo portátil;
- Monitor cardíaco portátil, cardioversor/desfibrilador com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo);
- Bomba de infusão com bateria e equipo/macrogotas;
- Maleta de vias aéreas e maleta de acesso venoso;
- Manta térmica descartável para cada remoção;
- Pranchas curtas e longas para imobilização de coluna;
- Imobilização lateral de cabeça;
- KED colete de imobilização dorso lombar;
- Cânula orofaríngea nº 0, 1 e 2;
- Cânula endotraqueal nº 2,5 3,0 3,5 4,0;
- Cadarço sarjado branco;
- Coletor de urina infantil;
- Extensor de O2 infantil;
- Lamina de laringoscópio reta nº 0, 1 e 2;
- Lamina de laringoscópio curva nº 0, 1 e 2;
- Pinça de magill;
- Fita Hipoalérgica (micropore);
- Fio guia infantil;
- Cabo de laringoscópio infantil;
- Tubo endotraqueal com cuff;
- Sonda de aspiração infantil nº 4, 6, 8, 10;
- Sonda gástrica nº 6 e 10;

- Equipo para soro micro gotas;
- Sonda vesical de alívio infantil;
- Bolsa válvula máscara pediátrico;
- Bolsa válvula máscara neonatal;
- Filtro umidificador infantil;
- Oxímetro com sensor pediátrico e neonatal;
- Ventilador mecânico Pediátrico e neonatal.

Ambulância de Suporte Avançado – UTI NEONATAL

As Ambulâncias de Suporte UTI PEDIATRICA deverão ser tripuladas por motorista socorrista, um enfermeiro e um médico, todos com capacitação técnica específica para cada função e registro nos órgãos de classe competente e equipada com:

- Sinalizador óptico e acústico;
- Equipamento de rádio-comunicação fixa e móvel;
- Maca com rodas e articulada;
- Dois suportes de soro;
- Cadeira de rodas dobrável;
- Instalação de rede portátil de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída, onde é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas;
- Respirador mecânico de transporte;
- Oxímetro não-invasivo portátil;
- Monitor cardíaco portátil, cardioversor/desfibrilador com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo);
- Bomba de infusão com bateria e equipo/macrogotas;
- Maleta de vias aéreas e maleta de acesso venoso;
- Manta térmica descartável para cada remoção;
- Pranchas curtas e longas para imobilização de coluna;
- Imobilização lateral de cabeça;
- KED colete de imobilização dorso lombar;
- Cânula orofaríngea nº 0, 1 e 2;
- Cânula endotraqueal nº 2,5 3,0 3,5 4,0;
- Cadarço sarjado branco;
- Coletor de urina infantil;
- Extensor de O2 infantil;
- Lamina de laringoscópio reta nº 0, 1 e 2;
- Lamina de laringoscópio curva nº 0, 1 e 2;
- Pinça de magill;
- Fita Hipoalérgica (micropore);
- Fio guia infantil;
- Cabo de laringoscópio infantil;
- Tubo endotraqueal com cuff;

- Sonda de aspiração infantil nº 4, 6, 8, 10;
- Sonda gástrica nº 6 e 10;
- Equipo para soro micro gotas;
- Sonda vesical de alívio infantil;
- Bolsa válvula máscara pediátrico;
- Bolsa válvula máscara neonatal;
- Filtro umidificador infantil;
- Oxímetro com sensor pediátrico e neonatal;
- Ventilador mecânico Pediátrico e neonatal;
- Isolete.

Ambulância de Suporte Básico – OBESO MORBIDO

As Ambulâncias de Suporte BÁSICO OBESO MORBIDO deverão ser tripuladas por um motorista socorrista e um enfermeiro, todos com capacitação técnica específica para cada função e registro nos órgãos de classe competente e equipadas com:

- Sinalizador óptico e acústico;
- Equipamento de rádio-comunicação fixa e móvel;
- Maca articulada e com rodas;
- Suporte para soro;
- Instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída;
- Oxigênio com régua tripla (alimentação do respirador; fluxômetro e umidificador de oxigênio e aspirador tipo Venturi);
- Manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação;
- Cilindro de oxigênio portátil com válvula;
- Maleta de urgência;
- Manta térmica descartável para cada remoção;
- Pranchas curtas e longas para imobilização de coluna;
- Imobilização lateral de cabeça;
- KED colete de imobilização dorso lombar;
- Maca padiola específica para obeso;
- Prancha rígida específica para obeso;
- Transfer específico para obeso;
- Ventilador mecânico que ventila paciente em sobrepeso.

Ambulância de Suporte Avançado – UTI OBESO MORBIDO

As Ambulâncias de Suporte UTI OBESO MORBIDO deverão ser tripuladas por motorista socorrista, um enfermeiro e um médico, todos com capacitação técnica específica para cada função e registro nos órgãos de classe competente e equipada com:

- Sinalizador óptico e acústico;
- Equipamento de rádio-comunicação fixa e móvel;
- Maca com rodas e articulada;
- Dois suportes de soro;

- Cadeira de rodas dobrável;
- Instalação de rede portátil de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída, onde é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas;
- Respirador mecânico de transporte;
- Oxímetro não-invasivo portátil;
- Monitor cardíaco portátil, cardioversor/desfibrilador com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo);
- Bomba de infusão com bateria e equipo/macrogotas;
- Maleta de vias aéreas e maleta de acesso venoso;
- Manta térmica descartável para cada remoção;
- Pranchas curtas e longas para imobilização de coluna;
- Imobilização lateral de cabeça;
- KED colete de imobilização dorso lombar;
- Maca padiola específica para obeso;
- Prancha rígida específica para obeso;
- Transfer específico para obeso;
- Ventilador mecânico que ventila paciente em sobrepeso.

Ambulância de Suporte Básico - PSQUIATRIA

As Ambulâncias de Suporte BÁSICO deverão ser tripuladas por um motorista socorrista e um enfermeiro, todos com capacitação técnica específica para cada função e registro nos órgãos de classe competente e equipadas com:

- Sinalizador óptico e acústico;
- Equipamento de rádio-comunicação fixa e móvel;
- Maca articulada e com rodas;
- Suporte para soro;
- Instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída;
- Oxigênio com régua tripla (alimentação do respirador; fluxômetro e umidificador de oxigênio e aspirador tipo Venturi);
- Manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação;
- Cilindro de oxigênio portátil com válvula;
- Maleta de urgência;
- Manta térmica descartável para cada remoção;
- Pranchas curtas e longas para imobilização de coluna;
- Imobilização lateral de cabeça;
- KED colete de imobilização dorso lombar;
- Medicamentos psicotrópicos específicos para sedação de pacientes em surto (midazolam, diazepam, hidantal, fanitoina);
- - Bandagem triangular usada para contenção de pacientes em surto.

Ambulância de Suporte Avançado – UTI PSIQUIATRIA

As Ambulâncias de Suporte UTI ADULTO deverão ser tripuladas por motorista socorrista, um enfermeiro e um médico, todos com capacitação técnica específica para cada função e registro nos órgãos de classe competente e equipada com:

- Sinalizador óptico e acústico;
- Equipamento de rádio-comunicação fixa e móvel;
- Maca com rodas e articulada;
- Dois suportes de soro;
- Cadeira de rodas dobrável;
- Instalação de rede portátil de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída, onde é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas;
- Respirador mecânico de transporte;
- Oxímetro não-invasivo portátil;
- Monitor cardíaco portátil, cardioversor/desfibrilador com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo);
- Bomba de infusão com bateria e equipo/macrogotas;
- Maleta de vias aéreas e maleta de acesso venoso;
- Manta térmica descartável para cada remoção;
- Pranchas curtas e longas para imobilização de coluna;
- Imobilização lateral de cabeça;
- KED colete de imobilização dorso lombar;
- Medicamentos psicotrópicos específicos para sedação de pacientes em surto (midazolam, diazepam, hidantal, fanitoina);
- - Bandagem triangular usada para contenção de pacientes em surto.

OBSERVAÇÕES FINAIS

Previamente à adjudicação de uma proposta, o CONTRATANTE poderá exercer o direito de negociar as condições das ofertas, com a finalidade de maximizar resultados em termos de qualidade e preço.

Atenciosamente,

SECONCI-SP

Qualificação Documental – (Documentação de Apresentação Obrigatória)

QUALIFICAÇÃO DOCUMENTAL	
1	Declaração de Vínculo Direto ou Indireto
2	Declaração de Aceitação do Código de Conduta do SECONCI-SP
3	Declaração de Aceitação do Contrato de Condições Gerais e Aditivo do SECONCI-SP
4	Declaração de Aceitação do Regulamento de Compras e Contratação do SECONCI-SP
5	Declaração de Aceitação dos Termos do Ato Convocatório do SECONCI-SP
6	Declaração de Ciência e Aceite das Condições Técnicas para a Prestação de Serviço
7	Cédula de Identidade, CPF e Comprovante de residência dos Representantes Legais
8	Inscrição nos órgãos de classe (responsável técnico e legal) - CRM / CRF / CRO / CRA / Entre outros
9	Contrato social e última alteração
10	Certidão Negativa de Pedido de Falência e Concordata
11	Inscrição no CNPJ
12	Certidão Conjunta Receita Federal e Dívida Ativa da União
13	Certidão Negativa do FGTS (FGTS)
14	Certidão Inidoneidade do Portal de Transparência (CEIS)
15	Certidão de Relação de Apenados do TCE
16	Licença de Funcionamento
17	Alvará de Vigilância Sanitária (quando aplicável)
18	Autorização ANVISA (quando aplicável)
19	Inscrição nos órgãos públicos (quando aplicável)
20	Outros documentos exigidos pela área contratante (elencar quais)
21	Lista de referência de serviços prestados
22	Cadin Municipal / Estadual