

**ATO CONVOCATÓRIO**  
**DE SERVIÇOS - CORPORATIVO**  
**AMBULÂNCIAS POR ACIONAMENTO**  
**AME BARRADAS**  
**Nº 03/2019.**

**ATO CONVOCATÓRIO - Nº 03/2019.**

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 as **16:00 horas do dia 07/10/2019**, na Avenida Francisco Matarazzo, 74 – Perdizes – CEP: 05001-000 – SP aos cuidados de Amanda Reis e Cinthia Santos – Setor de Compras.

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
SECONCI-SP	Av. Francisco Matarazzo, 74 – Perdizes – CEP: 05001-000 – 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.

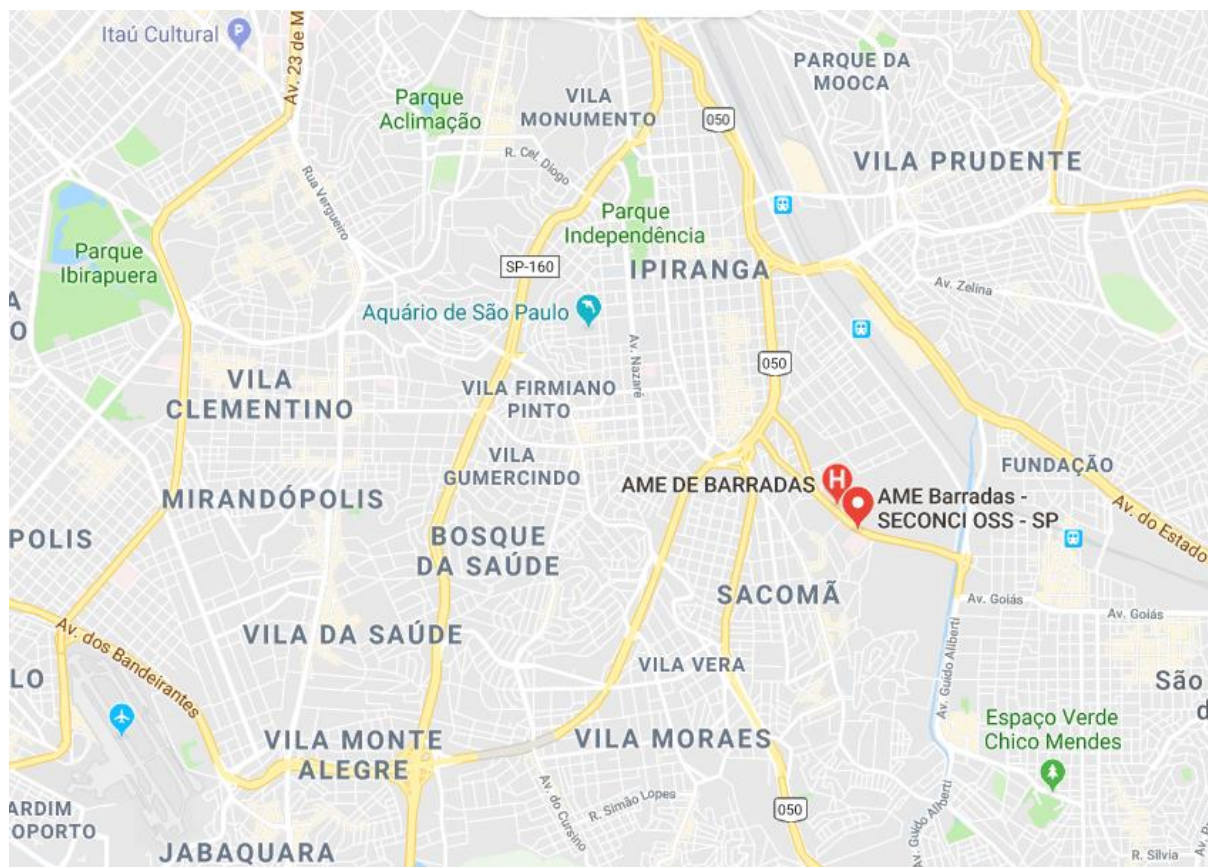
## ANEXO I – DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO

### OBJETO

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

Unidade	Endereço	Horário de Funcionamento da Unidade
<b>AMEB</b> AME BARRADAS	Av. Almirante Delamare, 1.534 – Nova Heliópolis – São Paulo – CEP: 04230-000	Segunda à sexta – 07:00 às 19:00 Sábado – 07:00 às 13:00

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 PEDIÁTRICA 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 (midazolan, 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 (midazolan, 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)

---

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