



**Anexo 01 - Memorial Descritivo**

**Prestação de Serviços de Hemodiálise e Nefrologia no Hospital Municipal de Americana.**

**Proposta Financeira:**

- a) Preço unitário por item e total, considerando o preço tabela SUS ou maior desconto concedido pela contratada sobre o valor constante da TABELA "SUS";
- b) Não serão admitidas propostas cujos preços por item ultrapassem os da TABELA – SUS;
- c) O Processo Licitatório será por Menor Preço Global, onde a contratada deve mencionar seus preços unitários por item, valor total e qual percentual de desconto concedido a contratante aplicada sob Tabela SUS.

**Capacidade Técnica:**

- a) Certidão atualizada de Registro ou Inscrição da empresa Licitante e de seu responsável Técnico no Conselho Regional de Medicina (CRM);
- b) A licitante vencedora após assinatura de contrato deverá apresentar em até 15 dias uteis para fornecer a relação de toda a equipe médica, com cópia dos títulos de Especialidade em Nefrologia e cópia do CRM;
- c) Comprovação do tipo de vínculo entre o responsável técnico e a Licitante vencedora, mediante apresentação da ficha de registro de empregados ou da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou cópia de contrato de prestação de serviço ou caso o responsável técnico seja sócio da licitante, a comprovação será feita com o contrato social ou ata da eleição da diretoria;
- d) A licitante vencedora após assinatura de contrato deverá apresentar em até 15 dias uteis relação de toda a equipe de enfermagem bem como currículo da comprovação de experiência na área de Hemodiálise com registros atualizados no COREN-SP;
- e) Apresentar Atestado de Capacidade Técnica emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome da participante, comprovando satisfatoriamente a



## FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

102

- Área física disponibilizada pela contratante deverá ser readequada se necessário para atendimento aos pacientes pela contratada, atendendo normas vigentes da ANVISA sem custo adicional a contratante;
- Qualquer readequação futura da área física ou equipamentos para atender novas exigências da ANVISA será de total responsabilidade da contratada sem custo adicional a contratante, na qual deverá apresentar pré-projeto para avaliação e aprovação da contratante, não podendo remover qualquer benfeitoria e readequação física na estrutura após encerramento do contrato;
- Fornecimento de água (sem tratamento de hemodiálise) e energia elétrica será de responsabilidade da contratante sem custo adicional à contratada.

### Equipamentos de Responsabilidade Licitante Vencedora:

- d) Fornecimento de todas as máquinas de hemodiálise e equipamentos médicos para atender demanda de pacientes em tratamento será de total responsabilidade da contratada, e deverá atender normas vigentes da ANVISA, sem custo adicional a contratante;
- e) O tempo de uso das máquinas de hemodiálise devem atender RDC 154/2004 e RDC 11/2014 da ANVISA:

*7.1. As máquinas de hemodiálise devem apresentar um desempenho que resulte na eficiência e eficácia do tratamento e na minimização dos riscos para os pacientes e operadores;*

*7.10. As intervenções realizadas nos equipamentos, tais como instalação, manutenção, troca de componentes e calibração, devem ser acompanhadas e/ou executadas pelo responsável técnico pela manutenção, documentadas e arquivadas.*

*7.10.1. Havendo terceirização do serviço de manutenção de equipamentos o serviço de diálise deve celebrar um contrato formal com o serviço, que estabeleça, entre outros requisitos, o tempo máximo tolerável de inatividade dos equipamentos.*

- f) A contratada deverá apresentar relatório de manutenção preventiva e corretiva (esta se houver) das máquinas de hemodiálise, atendendo normas do fabricante e RDC 11 da ANVISA através de protocolo à Diretoria Técnica e Administrativa da contratante;

*[Handwritten signature]*



## FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

103

- Exames laboratoriais de rotina dos pacientes de Hemodiálise internados e ambulatoriais (Núcleo de Especialidade) serão de responsabilidade da contratante (Hospital Municipal);
- Toda a coleta de exames laboratoriais de paciente em tratamento de hemodiálise será de total responsabilidade da contratada;
- Fornecimento dos tubos e agulhas de coleta dos pacientes em tratamento de hemodiálise rotina e internados serão de responsabilidade da contratante (Hospital Municipal);
- Os exames mensais realizados nos pacientes em tratamento de hemodiálise (atendendo normas vigentes do Ministério da Saúde) deverão ser solicitados via arquivo eletrônico contendo os dados dos pacientes e exames solicitados, este arquivo deverá ser enviado ao laboratório da contratada até dia 20 do mês corrente para coleta do próximo mês. Essa configuração deverá ser realizada no sistema pleres utilizado no laboratório da contratante e no sistema utilizado na clínica da contratada, esta configuração não acarretará custo adicional a contratante;
- Os resultados dos exames de rotina realizado nos pacientes em tratamento de hemodiálise serão enviados pelo laboratório da contratante através de arquivo eletrônico (o mesmo utilizado na solicitação do exame) para clínica de hemodiálise;
- O serviço e materiais necessários para a limpeza, higienização e conservação de todo o Setor de Hemodiálise, bem como coleta de lixo do setor deverá ser feita por total responsabilidade da contratada, podendo utilizar o depósito de resíduo comum e hospitalar da contratante;
- Fornecimento de lanche aos pacientes em sessão de hemodiálise será de responsabilidade da contratada sem custo adicional;
- A lavagem de roupa será de responsabilidade da contratante (Hospital) sem custo à contratada, a coleta da roupa e distribuição será de responsabilidade da contratada.

M D



## FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

304

fiscal da totalidade da produção dos serviços e fazer posteriormente a devolução do valor financeiro;

- **O Hospital só efetuará o pagamento dos serviços a licitante vencedora quando houver o repasse e pagamento do Ministério da Saúde de Hemodiálise ou AIH do mês repassado.**
- A contratada emitirá Nota Fiscal dos serviços realizados, e cujos documentos já tenham sido conferidos e processados pelo Setor de Faturamento da contratante, após receber informação do Faturamento / Contas a Pagar da contratante, acerca do repasse efetuado pelo Ministério da Saúde - SUS, referente aos procedimentos de hemodiálise ou AIH;
- A contratada será submetida à Regulação, Controle e Avaliação dos seus respectivos gestores, conforme orientação da Seção VI (Do Monitoramento e Avaliação) – Capítulo III da Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS.

### Reajuste Contratual:

- Caso o Ministério da Saúde conceda reajuste de valores para os procedimentos constantes da Tabela do Sistema Único de Saúde – SUS ou outra alteração, o percentual de desconto ofertado pela contratada permanecerá o mesmo e será aplicado sobre os novos preços, cabendo à contratada provocar a contratante formalmente sobre tal mudança.

### Aumento ou Diminuição do Teto dos Serviços Prestados:

- Alteração do teto em valores repassados e das quantidades de serviços prestados só será reavaliada após autorização do Ministério da Saúde por portaria com avaliação da Unidade de Auditoria da Secretaria de Saúde de Americana e aprovação prévia da contratante, onde serão realizadas alterações de cláusulas contratuais com alteração do teto;

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



## FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

*HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"*

305/

confissão da **CONTRATADA**, podendo a **FUSAME**, inclusive, reter valores (sem prévio aviso), até o limite da dívida;

- É expressamente vedada à **CONTRATADA** a cessão de direitos creditórios a terceiros, sob pena de a **CONTRATADA** arcar com os ônus dessa cessão e pelos danos que por ventura acarretar.

### Visita Técnica:

É facultativa a visita técnica no Hospital Municipal de Americana, caso haja interesse das empresas participantes do processo licitatório a mesma deve ser agendada através do telefone (19) 3471-6750 – ramal 281 ou 214 com Marisa ou Simone da Diretoria Administrativa do Hospital.

### Vigência Contrato:

- Contrato pelo período de 12 meses podendo ser prorrogado por iguais períodos até limite de 60 meses previsto na lei.

*Dr. Cláudio Luiz Cecim Abraão*

Diretor Técnico do Hospital

CRM.nº.36.168

*José Carlos Marzochi*

Diretor Superintendente do Hospital