

TOMADA DE PREÇO

Nº 202345TP37236HEMU

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, vem tornar público da Tomada de Preços, com a finalidade de adquirir bens, insumos e serviços para o HEMU - Hospital Estadual da Mulher, com endereço à Rua R-7, S/N, Setor Oeste, Goiânia, CEP: 74.125-090.

PERÍODO DE COTAÇÃO

Data de início de recebimento das propostas: **04 de maio de 2023**

Data final de recebimento das propostas: **10 de maio de 2023**

O detalhamento do objeto, com suas especificações, quantidades, volumes e outros, poderão ser encontrados na plataforma eletrônica www.bionexo.com.br. Não possuindo cadastro ativo no portal supracitado, o detalhamento do objeto deverá ser solicitado no endereço de e-mail: compras.go@igh.org.br. Não serão aceitas cotações por e-mail, apenas na plataforma BIONEXO.

Em tempo, informamos que se encontra disponível fisicamente o detalhamento do edital no seguinte endereço: Av. Perimetral Qd. 37 Lt. 64, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP: 74.530-026. O resultado será publicado no site oficial do IGH (<https://www.igh.org.br/transparencia>), na pasta específica da unidade.

OBJETO
SERVIÇOS MEDICOS ADULTO

PEDIDO

37236/2023

Nota: O Regulamento de Compras, Alienações e Contratações De Obras e Serviços do Instituto de Gestão e Humanização na Execução De Contratos de Gestão no Estado De Goiás, disponível para consulta no site <https://www.igh.org.br/>

Goiânia/GO, 4 de maio de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de SERVIÇOS MÉDICOS - ADULTO, sob demanda, visando atender as necessidades junto ao HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER – HEMU.
2. Justificativa: A presente contratação visa atender a demanda assistencial de serviços médicos aos usuários do SUS, no que tange especialmente à oferta do atendimento médico especializado, contribuindo assim para a melhoria da assistência e do atendimento ofertado pelo HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER – HEMU.
3. Quantidade estimada.

LOTE ÚNICO		
Código	Serviço	Medida
3531	PARECER CARDIOLOGIA - ADULTO	Sob Demanda
3486	PARECER ENDOCRINOLOGIA – ADULTO	Sob Demanda
3482	PARECER HEMATOLOGIA - ADULTO	Sob Demanda
3474	PARECER NEFROLOGIA - ADULTO	Sob Demanda
3470	PARECER UROLOGIA - ADULTO	Sob Demanda

3.1 Quantidade conforme demanda.

4. No julgamento das propostas, atendidas as condições prescritas neste Termo de Referência, será vencedora do certame, a proposta que apresentar o **Menor Valor Global**.
5. Os valores indicados na cotação serão fixos e irrevogáveis pelo prazo de 12 (doze) meses, ficando a CONTRATADA obrigada a prestar o serviço conforme solicitado pelo IGH, considerando as especificações do item 3.
6. A vigência contratual será de 12 meses, a contar da data de assinatura do contrato, podendo ser prorrogado, se de comum acordo entre as partes, por igual período limitando-se ao prazo máximo de 60 meses.
7. A CONTRATADA terá o prazo de 24 horas para atender à solicitação da Unidade.
8. Local de prestação do serviço: Hospital Estadual da Mulher – HEMU, localizado em R. R-7, s/n - St. Oeste, Goiânia - GO, 74125-090
9. Dos Serviços

TERMO DE REFERÊNCIA

- 9.1.1 Serviço será realizado sob demanda conforme solicitado pela Unidade.
- 9.1.2 Todo paciente deverá receber assistência humanizada
- 9.1.3 Prestar todas as informações médicas necessárias para os prepostos ou funcionários do CONTRATANTE, a fim de possibilitar a continuidade adequada da atenção à saúde do paciente, de acordo com as orientações e fluxos estabelecidos pela Diretoria Técnica Médica da Unidade
- 9.1.4 Preencher os documentos comprobatórios do atendimento/internação, com detalhamento da admissão, atendimento, tratamento, evolução e encaminhamento final (alta/saída), realizar todos antes da alta do paciente, conforme orientações do SUS.
- 9.1.5 Preencher o sistema MV com as informações do atendimento prestado, conforme telas disponíveis e demais fichas que se fizerem necessárias e emitir relatórios necessários, que fazem parte obrigatória da documentação objeto da prestação do serviço.
- 9.1.6 Registrar adequadamente e de forma completa os prontuários dos pacientes, constando todo o atendimento realizado, objeto da prestação de serviço.

10. Documentos de qualificação da CONTRATA.

- 10.1 No momento da cotação, o interessado deverá apresentar os seguintes documentos:
 - 10.1.1 Contrato social e documento de identificação do sócio/representante legal;
 - 10.1.2 Cartão CNPJ;
 - 10.1.3 Certidões de regularidade perante as Fazendas Municipal, Estadual GO e Federal, FGTS e CNDT;
 - 10.1.4 Alvará de Funcionamento;
 - 10.1.5 Registro ou inscrição da empresa na entidade profissional competente junto ao CRM Conselho Regional de Medicina.
 - 10.1.6 Registro do Representante Médico da Empresa junto ao CRM- Conselho Regional de Medicina;

11. Disposições específicas



Secretaria
de Estado
da Saúde



TERMO DE REFERÊNCIA

11.1 Os valores cotados deverão incluir todas as despesas de transporte, tributos, frete, carregamento, descarregamento e outros custos decorrentes direta e indiretamente do objeto solicitado.

Goiânia/GO, 07 de fevereiro de 2023

Assinado eletronicamente por:
Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho
CPF: 875.651.885-49
Data: 07/02/2023 10:46:19 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Cristiane de Souza Carvalho
CPF: 031.961.826-90
Data: 08/02/2023 13:16:37 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado digitalmente por:
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
CPF: 088.971.844-05
Data: 10/02/2023 15:05:23 -03:00

MUNDO DIGITAL

Gestor da unidade

Esse documento foi assinado por Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho, Cristiane de Souza Carvalho e LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/WYQ8J-BTZR5-8UJZJ6-77EZK>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: WYQ8J-BTZR5-8UZJ6-77E2K

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho (CPF 875.651.885-49) em 07/02/2023 10:46 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.250.206	Lat: -16,687809 Long: -49,276074 Precisão: 12119 (metros)
Autenticação	pedro.muricy@igh.org.br (Verificado)
Login	
fevljcL6X4ucXhCru+CT74ursBdNI1vCYe3O9A2PAIA=	
SHA-256	

- ✓ Cristiane de Souza Carvalho (CPF 031.961.826-90) em 08/02/2023 13:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.250.206	Não disponível
Autenticação	diretoriatecnica.hemu@igh.org.br (Verificado)
Login	
S+x5J5AFaTtd562OKbwmwBRQdekeR3sJBeGq+NfXkP8=	
SHA-256	

✓ LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA (CPF 088.971.844-05) em 10/02/2023 15:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ ROSANA DE OLIVEIRA MOURA (CPF 060.700.225-56) em 13/02/2023 10:07

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYQ8J-BTZR5-8UZJ6-77E2K>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>