

## TERMO DE REFERÊNCIA

Trata-se de contratação via modalidade de dispensa de licitação de empresa especializada em serviços de instalação de Home Care, conforme anexo I, que irá atender o pedido de tutela determinado no processo judicial 0800152-39.2024.8.19.0076.

A referida contratação será através do menor valor global, justificando a necessidade de contratação de equipe multidisciplinar, conforme determinação judicial.

### 1. JUSTIFICATIVA

Justifica-se o pedido, diante da imprescindível necessidade de cumprindo da decisão judicial, tendo em vista que o não cumprimento pode acarretar em multa diária e sequestro nas contas públicas deste ente.

Considerando ainda o estado grave do paciente, o qual necessita de forma urgente o acompanhamento de uma equipe multidisciplinar.

Ainda, cabe salientar que o Município não possui equipe para atender o solicitado, bem como também não possui os equipamentos necessários a manutenção do serviço.

### 2. OBJETO

Considera-se como objeto desta solicitação contratação de empresa especializada em serviços de instalação de "Home Care", o qual disponha de uma equipe multidisciplinar, descrita no anexo I, para acompanhamento do paciente assegurado por decisão judicial.

A referida solicitação tem por objetivo a seleção das proposta mais vantajosa para a administração, visando atender a demanda da tutela de urgência supracitada. A quantidade informada no anexo I compreende a uma estimativa para atendimento ao longo de 12 (doze) meses, conforme o interesse da administração pública (decisão judicial).

### 3. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A CONTRATADA deverá apresentar os seguintes documentos de habilitação técnica:

3.1.1 Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) no município de origem, devidamente atualizado. A solicitação não se aplica caso o licitante seja enquadrado como "ponto de referência".

3.2 A CONTRATADA deverá possuir, as suas expensas, pessoal especializado necessários à realização dos procedimentos listados no anexo I ao presente,



3.3 Deverá a contratada, no momento da confecção do contrato, realizar a indicação dos profissionais que irão prestar os serviços, objeto do credenciamento e comprovação do vínculo empregatício com a empresa, caso não sejam socios ou proprietários, para a realização, apresentando, ainda, Cópia da comprovação e inscrição no conselho profissional competente dos profissionais e comprovação da realização do curso de formação na área (residência ou especialização).

3.4 A CONTRATADA executará os serviços dentro dos melhores padrões e normas atualizadas de qualidade e com o necessário rigor técnico que a natureza da prestação de serviços requer.

3.5 A CONTRATADA deverá estar em dia com todas as obrigações fiscais, tributárias e trabalhistas, devendo apresentar as certidões que comprovem esta regularidade.

3.6 A CONTRATADA sujeitar-se-á a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte da Secretaria Municipal de Saúde, encarregada de acompanhar o presente objeto, prestando esclarecimentos solicitados e atendendo a reclamações formuladas.

3.7 A CONTRATADA deverá assumir total responsabilidade pelos serviços e responder por eventuais danos pessoais e/ou materiais ocasionados por seus funcionários a terceiros nos acidentes de trabalho, quando na execução do serviço.

3.8 A CONTRATADA ficará obrigada a refazer os serviços que vierem a ser recusados por não atender à qualidade necessária para os serviços, sem que isto acarrete qualquer ônus para a Administração Municipal ou importe na relavação das sanções previstas na legislação vigente e no contrato.

3.9 A CONTRATADA emitirá mensalmente espelho de fatura, contendo relação nominal de pacientes atendidos e devidos NF's para pagamento.

3.10 A CONTRATADA deverá realizar as consultas, atendimentos e acompanhamento na residência dos pacientes analisados, podendo este compreender qualquer endereço dentro do Município de São José do Vale do Rio Preto/RJ, sem qualquer ônus excedente a contratante.

3.11 A CONTRATADA deverá apresentar laudos de acompanhamento ou pareceres de especialista sempre que solicitados pela administração, sem qualquer ônus excedente a contratante.

3.12 A CONTRATADA deverá iniciar os serviços no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas corridas, à contar do envio da ordem de serviço.

#### **4. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**



4.1 Acompanhar, fiscalizar, zelar pela boa qualidade do serviço, receber, conferir e avaliar os serviços prestados pela CONTRATADA, apurar e solucionar queixas e reclamações dos usuários através de representante(s) designado(s) por esta Seccional (gestor).

4.2 Registrar em relatório as deficiências verificadas na execução dos serviços, encaminhando cópia à CONTRATADA, para a imediata correção das irregularidades apontadas, sem prejuízo da aplicação de penalidades.

4.3 Atestar a execução dos serviços, rejeitando o que não estiver de acordo, por meio de notificação à CONTRATADA.

4.4 Efetuar o pagamento à CONTRATADA conforme previsto neste Termo, após o cumprimento das formalidades legais.

4.5 Exigir, a qualquer tempo, a comprovação das condições da CONTRATADA que ensejaram sua contratação.

## **5. CONTROLE DA EXECUÇÃO**

5.1 A fiscalização da contratação será exercida por representantes da Secretaria Municipal de Saúde, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração.

5.2 A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos.

5.3 O fiscal do contrato anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

5.4 Fica designada os seguintes fiscais: Isabela Martins Franco, matrícula 6177 e Marlus Mireles Coelho de Oliveira, matrícula 6136.

## **6. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

6.1 As sanções administrativas serão impostas nos termos dos artigos 155, 156 e 158 da Lei nº 14.133 de 2021, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantido o direito à ampla defesa sem prejuízo das demais cominações legais previstas ao contratado que:



- 6.1.1 Se recusar a assinar o termo do contrato ou receber a nota de empenho;
- 6.1.2 Inexecução total ou parcial da nota de empenho ou contrato;
- 6.1.3 Deixar de entregar documentação exigida;
- 6.1.4 Apresentar documentação falsa;
- 6.1.5 Ensejar o retardamento da execução do seu objeto;
- 6.1.6 Não mantiver a proposta dentro do prazo de validade;
- 6.1.7 Falhar ou fraudar na execução do contrato;
- 6.1.8 Comportar-se de modo inidôneo;
- 6.1.9 Fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal.

6.2 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto enquanto durarem fatos de impedimento, por prazo não superior a 2 anos, nos casos citados no item 6.1, conforme detalhado nos itens 6.1.1 ao 6.1.9.

6.3 A pena de advertência poderá ser aplicada nos casos previstos no item 6.1, sempre que a administração entender que a(s) justificativa(s) de defesa atenua a responsabilidade da CONTRATADA e desde que não tenha havido prejuízo ao erário público.

6.4 Pelo atraso injustificado, inexecução total ou parcial do contrato, a Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto poderá, garantida a defesa prévia, aplicar à CONTRATADA as multas fixadas a seguir, sem prejuízo de outras sanções previstas neste edital, no contrato, e demais legislações aplicáveis à espécie:

6.4.1 Multa moratória de 0,1% (um décimo por cento) do valor do contrato, por dia de atraso do início de sua execução, até o limite máximo de 2% (dois por cento). Acima do limite aqui estabelecido, caracterizará inexecução total da obrigação assumida;

6.4.2 Multa compensatória de 10% (dez por cento) do valor do contrato, no caso de sua inexecução total ou parcial, ou ainda, pela recusa injustificada em assinar o contrato;

6.4.3 Multa de 10% (dez por cento) do valor do contrato, no caso de descumprimento de qualquer outra obrigação pactuada;

6.5 As sanções previstas nos itens 6.1 e 6.2 poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com a de multa.

6.6 Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pela Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto, a CONTRATADA ficará isenta das dadas mencionadas nos itens 6.2 e 6.3.

6.7 Se a multa aplicada for superior ao valor da garantia prestada, além da



perda desta, responderá o CONTRATADO pela sua diferença, que será descontada/compensada dos pagamentos eventualmente devidos pela administração. Efetuados esses descontos/compensações, caso ainda haja saldo devedor, ou inexistentes a garantia e/ou pagamentos devidos pela CONTRATANTE, o valor da multa aplicada deverá ser pago no prazo de 5 (cinco) dias.

6.8 Na hipótese de não pagamento ou recolhimento referido no subitem imediatamente acima, os valores serão objeto de inscrição em dívida ativa e sua consequente cobrança pelos meios legais.

6.9 Independente da sanção aplicada, a inexecução total ou parcial do contrato poderá ensejar, ainda, a rescisão contratual, bem como a incidência das consequências legais cabíveis, inclusive indenização por perdas e danos eventualmente causados à CONTRATANTE.

6.10 A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se os procedimentos previstos na legislação vigente.

6.11 A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

## **7. DAS VIGÊNCIA**

7.1 O prazo da vigência do contrato será de 12 (doze) meses.

São José do Vale do Rio Preto (RJ), 16 de Fevereiro de 2024.

**Elan Venas Morelli**  
**Secretário Municipal de Saúde**





**MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



**CÓDIGO DE ACESSO**

4864E678CE5342818C7E864B5268DA0F

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: ELAN VENAS MORELLI em 16/02/2024 15:56:58

CPF:\*\*\*.\*\*\*-.047-94

Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/4864E678CE5342818C7E864B5268DA0F>

## ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA – DESCRIÇÃO DETALHADA DA CONTRATAÇÃO

**Contratação de empresa especializada em serviços de instalação de “Home Care”, com fornecimento de mão de obra (equipe multidisciplinar), locação de equipamentos e fornecimento de insumos e medicamentos.**

\*Paciente com 01 ano e 01 mês de vida, sexo masculino, apresentando encefalopatia hipóxico-isquêmica grave (CID P91.6), necessita de ventilação mecânica contínua através de traqueostomia e recebe dieta por gastrostomia.

**Equipe multidisciplinar para acompanhamento de paciente, conforme abaixo:**

- 1) Nutricionista - 01 consulta ao mês;
- 2) Médico Pediatra - 04 consultas ao mês (semanal);
- 3) Médico Neuropediatra - 02 consultas anuais (semestral);
- 4) Enfermeiro - 04 consultas ao mês (semanal);
- 5) Fonoaudióloga – (Sessão de no mínimo 60 minutos) - 07 sessões por semana (diária);
- 6) Médico Geneticista) – 01 consulta anual;
- 7) Fisioterapeuta especialista em fisioterapia respiratória e motora (Sessão de no mínimo 60 minutos) - 07 sessões por semana (diária);
- 8) Técnico de enfermagem - 24 horas por dia.

\*Todos os profissionais elencados poderão ser convocados a qualquer momento, de acordo com a necessidade do paciente e elencados pelo responsável técnico da empresa contratada, sem que este gere custo excedente ao contratante.

**Equipamentos, sob regime de locação:**

- 1) Berço hospitalar;
- 2) Cilindro de oxigênio (com válvula reguladora, fluxômetro e copo umidificador);
- 3) Aspirador portátil;
- 4) Bomba infusora para gastróclise de dieta;
- 5) Oximetria digital com cabo neonatal;
- 6) Glicosímetro;
- 7) Kit de macronebulização completo com circuito e tenda de traqueostomia pediátrica;
- 8) Reanimador manual completo modelo pediátrico;
- 9) Ventilador mecânico classificado como de suporte a vida com configuração para paciente pediátrico;
- 10) BIPAP;
- 11) Gerador combinado 6 Kwa Automático (Ou superior), com fornecimento de insumos;
- 12) Chave de transferência compatível com o gerador.

\*Todos os equipamentos deverão ser compatíveis com as necessidades do paciente, sendo de responsabilidade da contratada a manutenção dos equipamentos em quantidades suficientes para qualquer eventualidade de suporte, bem como os encargos com manutenção preventiva e corretiva, visando o fornecimento ininterrupto do serviço prestado.

\*É importante que a contratada certifique-se de adotar todas as medidas necessárias para a manutenção ininterrupta do serviço ofertado, ainda que em decorrência de falta energética regular.

**Fornecimento de insumos:**



- 1) Fixador de traqueostomia;
- 2) Sonda de aspiração traqueal nº 8;
- 3) Luva de procedimento;
- 4) Luva estéril;
- 5) Fraldas;
- 6) Curativo de espuma para traqueostomia;
- 7) Equipo de dieta para bomba infusora contínua;
- 8) Termômetro;
- 9) Estetoscópio;
- 10) Fita e lanceta para HGT;
- 11) Micropore e esparadrapo;
- 12) Gaze comum e estéril;
- 13) Soro fisiológico (ampola de 10ml);
- 14) Sonda fowley nº 16 (reserva);
- 15) Seringas: 5 ml, 10 ml e 60ml.

\*Todos os materiais deverão ser compatíveis com as necessidades do paciente, sendo de responsabilidade da contratada a manutenção em quantidades suficientes para a realização de qualquer procedimento necessário, sem que este gere custo excedente ao contratante.

#### **Medicações:**

- 1) Pregomim: 120ml de 4/4 horas via GTT, em BIC 1 hora;
- 2) Growvit: Dar 6 gotas via GTT 1 vez ao dia;
- 3) Sulfato ferroso gts: Dar 17 gotas via GTT 1 vez ao dia;
- 4) Omeprazol (20mg/5ml AD): Dar 1,5ml via GTT 1 vez ao dia;
- 5) Molitium suspensão: Dar 1,7ml via GTT de 8/8 horas (30 min pré-dieta);
- 6) Atropina colírio: Aplicar 2 gotas via sublingual de 8/8 horas;
- 7) Lacrima colírio: Aplicar 1 gota em cada olho 5 vez ao dia por orientação da oftalmologista;
- 8) Dipirona gotas: Dar 6 gotas até de 4/4 horas via GTT, se dor ou Tax > 37,8°C;
- 9) Paracetamol gotas: Dar 6 gotas até de 4/4h horas via GTT, se dor ou Tax > 37,8°C;
- 10) Oclusão dos olhos com micropore, mantendo gaze úmida com soro fisiológico;
- 11) Simeticona gotas – Dar 6 gotas via GTT de 8/8 horas;
- 12) NaCl gel – Aplicar na GTT 4 vezes ao dia;
- 13) Fernobarbital gotas – Fazer 15 gotas via GTT 2 vezes ao dia;
- 14) Baclofeno.

\*Todos os medicamentos deverão ser compatíveis com as necessidades do paciente, sendo de responsabilidade da contratada a manutenção em quantidades suficientes para o atendimento das recomendações médicas, sem que este gere custo excedente ao contratante. Em caso de substituição, este deverá ser realizado pela contratada (caso gere oneração, deverá ser notificada a contratante e procedido os trâmites legais para a requisição de reequilíbrio econômico-financeiro).

#### **UTI móvel de emergência adaptada ao suporte do paciente:**

Qualquer remoção necessária deverá ser realizada em UTI móvel adaptada com suporte ao paciente, sem que este gere custo excedente ao contratante.



**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



**CÓDIGO DE ACESSO**

71A74CB9F6BB4A6284C36DF8B534F2C2

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: ELAN VENAS MORELLI em 16/02/2024 15:57:02

CPF:\*\*\*.\*\*\*-.047-94

Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/71A74CB9F6BB4A6284C36DF8B534F2C2>