FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO ***(Fornecimento de uniforme do Hospital Estadual Dr Jayme Santos Neves)***

1. IMPORTANTE:

Data da Publicação: 14/05/2018

Limite para o recebimento das propostas: às 17h:00 min do dia 30/05/2018

OBS.: O fechamento e negociação das propostas será no primeiro dia subsequente ao limite de recebimento das propostas. As propostas deverão ser entregues somente no e-mail abaixo.

DÚVIDAS: Será permitido esclarecimento de dúvidas até 02 (Dois) dias úteis anteriores à data fixada para limite de recebimento das propostas, somente através dos seguintes contatos:

- E-mail: compras@aebes.org.br (prioridade)
- Hospital Jayme Santos Neves: (27) 3331-7542 / 3331-7543
- Hospital Evangélico de Vila Velha e Maternidade Municipal de Cariacica: (27) 2121-3778 / 2121-3786

2. CRITÉRIO DE JULGAMENTO PARA AQUISIÇÃO:

(x) Menor Preço
( ) Melhor Técnica
( ) Melhor Preço e Técnica
( ) Outro – *Descrever:*

3. DADOS DA CONTRATANTE

Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES, Mantenedora de uma unidade de saúde própria e gestora de outras duas unidades de saúde, é responsável pela gestão de mais de 650 leitos e aproximadamente 3.000 (Três mil) funcionários diretos. As três unidades de saúde são:

- **Hospital Estadual Dr. Jayme dos Santos Neves (HEJSN)**: Av. Paulo Pereira Gomes, s/n, Morada de Laranjeiras – Serra – ES. CEP: 29.166-828; CNPJ 28.127.926/0002-42
- **Hospital Evangélico de Vila Velha (HEVV)** : Rua Vênus s/n – Bairro Alecrim – Vila Velha – ES – CEP: 29.118-060; CNPJ 28.127.926/0001-61
- **Maternidade Municipal de Cariacica (MMC):** Rua Antônio Leandro da Silva, 145, Alto Laje, Cariacica/ES - CEP 29.151-035;

4. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

4.1 Fornecimento de produto: Material ***uniforme do Hospital Estadual Dr Jayme Santos Neves****. Abaixo segue a relação com o quantitativo de uniformes padronizados na instituição. O arquivo com a arte será enviado por e-mail utilizando o site:*

COD	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MENSAL
15858	BLUSA BRANCA FEMININA ENF TAM EG	UNIDADE	45
11129	BLUSA BRANCA FEMININA ENF TAM G	UNIDADE	45
11925	BLUSA BRANCA FEMININA ENF TAM GG	UNIDADE	45
11128	BLUSA BRANCA FEMININA ENF TAM M	UNIDADE	45
5671	BLUSA BRANCA FEMININA ENF TAM P	UNIDADE	45
3043	BLUSA BRANCA FEMININA ENF TAM PP	UNIDADE	45
12384	BLUSA BRANCA FEMININA ENF TAM XGG	UNIDADE	45
19096	BLUSA BRANCA FEMININA ENF TAM XXGG	UNIDADE	45
12415	BLUSAO GABARDINE MARINHO FOCUS CLASSIC TAM G	UNIDADE	45
12416	BLUSAO GABARDINE MARINHO FOCUS CLASSIC TAM GG	UNIDADE	45
12414	BLUSAO GABARDINE MARINHO FOCUS CLASSIC TAM. M	UNIDADE	45
11349	CALCA BRANCA ENFERMAGEM TAM 36 FEMININO	UNIDADE	45
11350	CALCA BRANCA ENFERMAGEM TAM 38 FEMININO	UNIDADE	45
12385	CALCA BRANCA ENFERMAGEM TAM 52 FEMININO	UNIDADE	45
12386	CALCA BRANCA ENFERMAGEM TAM 56 FEMININO	UNIDADE	45
11166	CALCA C/ ELASTICO GABARDINE AZUL MARINHO TAM. GG	UNIDADE	45
11164	CALCA C/ ELASTICO GABARDINE AZUL MARINHO TAM. M	UNIDADE	45
11163	CALCA C/ ELASTICO GABARDINE AZUL MARINHO TAM. P	UNIDADE	45
11162	CALCA C/ ELASTICO GABARDINE AZUL MARINHO TAM. PP	UNIDADE	45
12383	CALCA C/ ELASTICO GABARDINE AZUL MARINHO TAM. XGG	UNIDADE	45
15859	CALCA C/ ELASTICO GABARDINE AZUL MARINHO TAM. XXG	UNIDADE	45
6003	CALCA OXFORD BRANCA SOCIAL ENFERMAGEM TAM. 36 MASC.	UNIDADE	45
6004	CALCA OXFORD BRANCA SOCIAL ENFERMAGEM TAM. 46 MASC.	UNIDADE	45
1026	CALCA OXFORD BRANCA SOCIAL ENFERMAGEM TAM. 50 MASC.	UNIDADE	45
11160	CALCA OXFORD BRANCA SOCIAL ENFERMAGEM TAM. 52 MASC.	UNIDADE	45
11935	CALCA SOCIAL FEMININA TWO WAY FACOUS NAUTICO Nº 44 / ADM	UNIDADE	45
11936	CALCA SOCIAL FEMININA TWO WAY FACOUS NAUTICO Nº 46 / ADM	UNIDADE	45
11937	CALCA SOCIAL FEMININA TWO WAY FACOUS NAUTICO Nº 48 / ADM	UNIDADE	45
1020	CALCA SOCIAL FEMININA TWO WAY FACOUS NAUTICO Nº 50 / ADM	UNIDADE	45
11402	CALCA SOCIAL FEMININA TWO WAY FACOUS NAUTICO Nº 52 / ADM	UNIDADE	45
11244	CALCA SOCIAL MASCULINA OXFOR AZUL MARINHO N° 38 - ADM	UNIDADE	45
4228	CALCA SOCIAL MASCULINA OXFOR AZUL MARINHO N° 42 - ADM	UNIDADE	45
11159	CALCA SOCIAL MASCULINA OXFOR AZUL MARINHO N° 44 - ADM	UNIDADE	45
6431	CALCA SOCIAL MASCULINA OXFOR AZUL MARINHO N° 46 - ADM	UNIDADE	45
11161	CALCA SOCIAL MASCULINA OXFOR AZUL MARINHO N° 48 - ADM	UNIDADE	45
11144	CALCA SOCIAL MASCULINA OXFOR AZUL MARINHO N° 50 - ADM	UNIDADE	45
6430	CALCA SOCIAL MASCULINA OXFOR AZUL MARINHO N36 - ADM	UNIDADE	45

11928	CAMISA CARECA EM PV BRANCA MANGA CURTA 8.1 P	UNIDADE	45
4980	CAMISA CARECA UNISEX EM PV BRANCA MANGA CURTA N° G	UNIDADE	45
4982	CAMISA CARECA UNISEX EM PV BRANCA MANGA CURTA N° GG	UNIDADE	45
4979	CAMISA CARECA UNISEX EM PV BRANCA MANGA CURTA N° M	UNIDADE	45
4978	CAMISA CARECA UNISEX EM PV BRANCA MANGA CURTA N° PP	UNIDADE	45
15860	CAMISA CARECA UNISEX EM PV BRANCA MANGA CURTA N° XG	UNIDADE	45
12382	CAMISA CARECA UNISEX EM PV BRANCA MANGA CURTA N° XGG	UNIDADE	45
12380	CAMISA SOCIAL FEMININA TIPO TUNICA PRATA TAM XGG	UNIDADE	45
16502	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°0	UNIDADE	45
15861	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°1	UNIDADE	45
6429	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°3	UNIDADE	45
6432	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°4	UNIDADE	45
6433	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°5	UNIDADE	45
15862	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°6	UNIDADE	45
15864	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°7	UNIDADE	45
15863	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°8	UNIDADE	45
6428	CAMISA SOCIAL MANGA CURTA MASC. EXTRA FINE PRATA ADM N°2	UNIDADE	45
11139	CAMISA SOCIAL MASC ADM N°2 EXTRA FINE SALMAO	UNIDADE	45
11140	CAMISA SOCIAL MASC ADM N°3 EXTRA FINE SALMAO	UNIDADE	45
11141	CAMISA SOCIAL MASC ADM N°4 EXTRA FINE SALMAO	UNIDADE	45
11142	CAMISA SOCIAL MASC ADM N°5 EXTRA FINE SALMAO	UNIDADE	45
11947	CAMISA SOCIAL MASC ENFERMAGEM N° 04	UNIDADE	45
3045	COLETE - POSSO AJUDAR? TAM. UNICO	UNIDADE	45
3502	JALECO MANGA CURTA	UNIDADE	45
957	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR PRATA - ADM TAM. G	UNIDADE	45
956	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR PRATA - ADM TAM. M	UNIDADE	45
955	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR PRATA - ADM TAM. P	UNIDADE	45
11342	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR PRATA - ADM TAM. PP	UNIDADE	45
11347	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR PRATA - ADM TAM. XG	UNIDADE	45
11346	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR PRATA - ADM TAM. XGG	UNIDADE	45
19097	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR PRATA - ADM TAM. XXGG	UNIDADE	45
11345	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR SALMAO - TAM. EG	UNIDADE	45
2997	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR SALMAO - TAM. G	UNIDADE	45
4975	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR SALMAO - TAM. GG	UNIDADE	45
1308	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR SALMAO - TAM. M	UNIDADE	45
1022	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR SALMAO - TAM. P	UNIDADE	45
11344	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR SALMAO - TAM. XG	UNIDADE	45
12379	TUNICA COM MANGA TWO WAY COR SALMAO - TAM. XGG	UNIDADE	45

5. QUALIFICAÇÃO DA EMPRESA

5.1. Documentação obrigatória para habilitação:

A empresa deve estar devidamente habilitada, consoante a legislação regulamentar, para a prestação do serviço para o qual poderá ser contratada. Devendo fornecer sempre que solicitado, as certidões de:

- Certidão Negativa de débito Estadual;
- Certidão negativa de débito emitida pela Secretaria de Fazenda do município no qual a empresa estiver sediada;
- Certidão Negativa de Débitos relativos aos tributos federais e dívida ativa da União;
- Certidão Negativa de débitos Trabalhistas emitida pelo site do Ministério do Trabalho e Emprego;
- Certidão de Regularidade do FGTS.
- Alvará de funcionamento e demais alvarás obrigatórios em relação ao ramo de atividade desenvolvida. (Exemplos: Alvará de vigilância sanitária e corpo de bombeiro);
- Certidão de regularidade técnica (CRT), se houver imposição legal para o ramo de atividade;
- Anotação de responsabilidade técnica (ART), se houver imposição legal para o ramo de atividade;
- Contrato social e alterações;
- Apresentação da Carta de Referência emitida por duas empresas atestando a capacidade técnica nos casos em que se aplicar;
- Carta de Exclusividade se for o caso.

5.2. Documentação Específica exigida do serviço/produto:

- **Importante:** Caso o serviço a ser prestado tenha necessidade de alocar pessoa(s) na CONTRATANTE, será solicitado a apresentação da documentação exigida pelo SESMT (Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho) descrita no Anexo II - Solicitação de documentos a terceiros, após análise do Anexo I - Ficha de Registro do Prestador de Serviços referente ao Manual de terceiros, o qual é parte integrante do presente documento. O Anexo II será enviado pelo SESMT caso necessário.
- **Importante:** Nas contratações que envolverem a prestação de serviços, serão retidos na fonte os tributos federais.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA E FORMA DE REMUNERAÇÃO

- *As notas fiscais emitidas no mês, serão pagas no dia 10 do Mês subsequente.*
- *Os produtos devem ser entregues no prazo máximo de 7 dias após a emissão da ordem de compra, conforme horário de recebimento praticado pelo Almoxarifado*
- **Importante:** Não é permitida a contratada a subcontratação total ou parcial do objeto deste contrato, bem como sua cessão ou transferência, total ou parcial.
- **Importante:** É expressamente vedado a qualquer das partes desconto ou cobrança de duplicata através de rede bancária ou de terceiros, bem como a cessão de crédito dos valores objetos deste contrato ou sua dação em garantia.

7. FORMA DE REMUNERAÇÃO

- **Importante:** Os pagamentos serão condicionados à apresentação mensal da Nota Fiscal dos serviços executados/produtos entregues, acrescida das certidões negativas (Conforme item 5.1), que comprovem a regularidade fiscal da CONTRATADA.
- **8. A VIGÊNCIA DO CONTRATO**

  Indeterminado. ***(Caso seja contrato de adesão deve ser enviado o contrato juntamente com o orçamento)***

  Importante: Nos casos específicos de contratação com o Hospital Estadual Dr. Jayme dos Santos Neves, deverá ser observada a vigência do Contrato de Operacionalização do referido Hospital com a SESA – Secretaria de Saúde do Espírito Santo. Caso o mesmo seja rescindido durante a vigência do contrato, não haverá penalidades contratuais para nenhuma das partes em caso de rescisão.

AEBES	**FICHA DE REGISTRO DO PRESTADOR DE SERVIÇO**	HOSPITAL ESTADUAL DR. JAYME SANTOS NEVES

Razão Social:		
Nome Fantasia:		
Endereço:		
CEP:	Cidade:	UF:
Tel.:	E-mail:	
Representante(s) legal(s) do Contrato Social:		
Tel:		
Tempo previsto para realização do trabalho:	Previsão de Início do Trabalho:	
Nº Total de funcionários:	Quantos atuarão na AEBES:	
Nº de Sócios:	Quantos atuarão na AEBES:	

1. Descrição sumária das atividades:

_____

_____

2. Setores de atuação:

_____

3. Listar os materiais a serem utilizados (máquinas, equipamentos, dosímetros, ferramentas e outros) e produtos químicos:

_____

_____

4. Definir os momentos de ruídos, odor intenso, necessidade de Paralisação ou outro fator que podem intervir na rotina diária dos empregados da AEBES:

_____

_____

5. Informar quais os equipamentos de proteção individual - EPI's serão utilizados, com respectivo Nº do Certificado de Aprovação – CA do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE

_____

_____

6. Indicar um empregado para compor a CIPA, conforme NR 05 - Contratantes e Contratadas, participando das reuniões mensais (no caso de tempo de serviço superior a seis meses).

_____

7. Observações:

_____

Data: ____/____/_____ Assinatura do Prestador de Serviço_____