

Processo: 2019.30550.003547**De:** Superintendência de Unidades Hospitalares Próprias**Para:** Superintendência de Aquisição e Estratégia de Logística / Gerência de Cotação

SGD: 2020/30559/070096

ERRATANº 29/2020/SES/SUHP

Os autos versam sobre a contratação, em caráter emergencial, de pessoa jurídica especializada no gerenciamento e operacionalização dos Leitos de Terapia Intensiva Adulto, tipo II, a serem implantados no Hospital Regional de Augustinópolis, destinados exclusivamente aos pacientes com COVID-19.

Pois bem, o processo fora protocolado no dia 05/06/2020, sendo iniciado pelo Termo de Referência nº 3/2020/SES/SUHP, SGD: 2020/30559/066350. Ocorre que, após uma breve análise do Termo de Referência, verificou-se a necessidade de readequar dois pontos, quais sejam:

Primeiramente, quando a item 7.5 solicitou a apresentação do atestado de visita técnica, equivocadamente, fora citada a expressão “pregão eletrônico”. Contudo, por não se tratar de uma contratação por meio deste instrumento, a expressão não se aplica ao caso.

Ademais, devido à urgência na contratação, não havendo assim tempo hábil para uma possível visita, optou-se pela exclusão da redação do item 7.5, mas, em contrapartida, será disponibilizada a planta da UTI em anexo.

Outrossim, o item 15.9.1 afirmou que área da Unidade de Terapia Intensiva do Hospital Regional de Augustinópolis correspondia a 928,53 m². Entretanto, a Diretoria de Arquitetura e Engenharia dos Estabelecimentos de Saúde, nos corrigiu, afirmando que, na verdade, a área corresponde a 423,23 m².

Pelo exposto, e primando pela boa instrução processual, segue retificação ao Termo de Referência nº nº 3/2020/SES/SUHP:

ONDE SE LÊ:**7. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E DA HABILITAÇÃO**

(...)

9.6. Apresentar atestado de Visita Técnica, conforme os modelos dispostos no anexo III deste Termo, obedecendo que se segue:

a) A licitante que queira realizar a vistoria (previamente ao pregão) deverá agendar com antecedência mínima de 24 (vinte quatro) horas da data marcada para abertura do pregão eletrônico, no horário de 8h às 18h, através do telefone (63) 3218-1736 e (63) 3218-1751, com os servidores Weder Cardoso de Sousa ou Matheus Vieira Narciso, da Secretaria de Estado da Saúde, situada à Praça dos Girassóis, s/n, Plano Diretor Sul, Palmas/TO, CEP 77015-007.





OU

b) Caso a Licitante tenha conhecimento das informações necessárias sobre os locais onde os serviços serão executados e não deseje efetuar a vistoria, deverá apresentar declaração formal, assinada pelo representante da empresa, sob as penas da Lei, de que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza dos trabalhos, que assume total responsabilidade por não realizar vistoria e que não utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras com o Estado do Tocantins.

(...)

LEIA-SE:

9. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E DA HABILITAÇÃO

(...)

9.4. Comprovante de cadastramento no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), conforme Portaria MS/SAS Nº. 511/2000 de 29/12/2000.

9.5. As empresas deverão comprovar o capital social mínimo ou valor do patrimônio líquido de 5% do valor estimado da contratação, devendo a comprovação ser feita relativamente à data da apresentação da proposta de preços, na forma da lei, de acordo com os §§ 2º e 3º do artigo 31 da Lei nº. 8.666/93.

9.6. Apresentar declaração que se responsabiliza por toda e qualquer despesa que a Contratante venha a sofrer em processo judicial, civil ou até administrativamente, promovido por terceiros que reclamam da má qualidade dos serviços ora contratados;

ONDE SE LÊ:

15. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

(...)

15.9.1. A área da UTI presente no Hospital Regional de Augustinópolis corresponde a 928,53 m².

(...)

LEIA-SE:

15. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

(...)

15.9.1. A área da UTI presente no Hospital Regional de Augustinópolis corresponde a 423,23 m², cuja planta está disposta no Anexo I deste Termo.

(...)





ONDE SE LÊ:

ANEXO I

MODELOS DE ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

MODELO A
ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

Declaro ter visitado a Unidade _____ conforme previsto no Termo de Referência Nº XX/2020/SES/SUHP, na data a seguir indicada, tomando conhecimento de todos os aspectos que possam influir direta ou indiretamente na formulação da proposta, reconhecendo todas as condições e peculiaridades técnicas dos serviços a serem executados. Declaro ter tomado conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto do presente Termo de Referência.

Palmas, ____ de _____ de 201__.

(Assinatura do representante da empresa)

Acompanharam a visita:

Lotação do Servidor: (unidade)

Nome do servidor:

Cargo / matrícula:

Horário da realização da visita:

Início:

Término:





MODELO B DECLARAÇÃO

Declaro, para atender exigências do Termo de Referência Nº XX/2020/SES/SUHP referente ao objeto _____ que tenho pleno conhecimento de todas as informações e das condições locais para cumprimento das obrigações, objeto do mencionado Termo de Referência, de acordo com o inciso III, do art. 30, da Lei Federal Nº 8.666/93 e assumo total responsabilidade por não realizar vistoria e não utilizarei deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejam avenças técnicas ou financeiras com o Estado do Tocantins.

Palmas, ____ de _____ de 201__.

(Assinatura do representante da empresa)

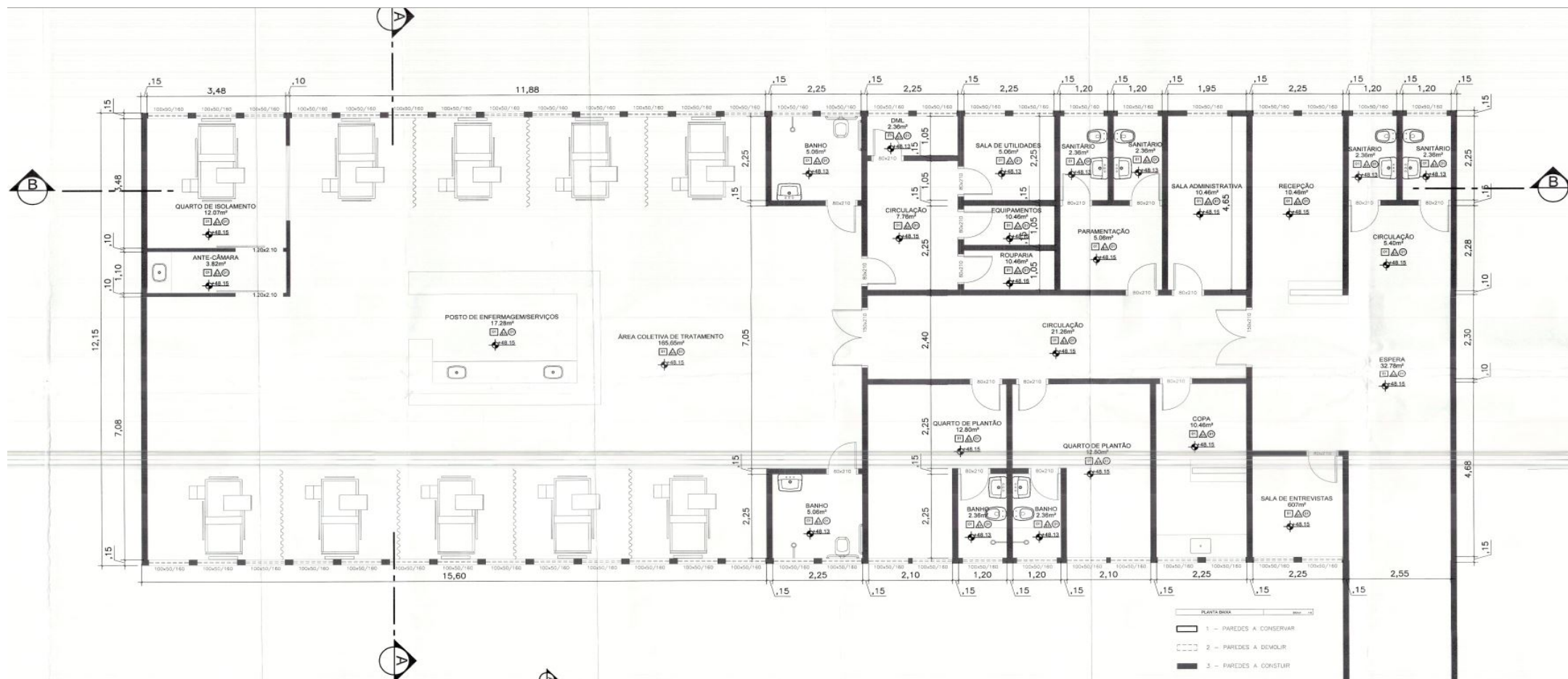


LEIA-SE:

ANEXO I

PLANTA DA UTI

Parte 01:

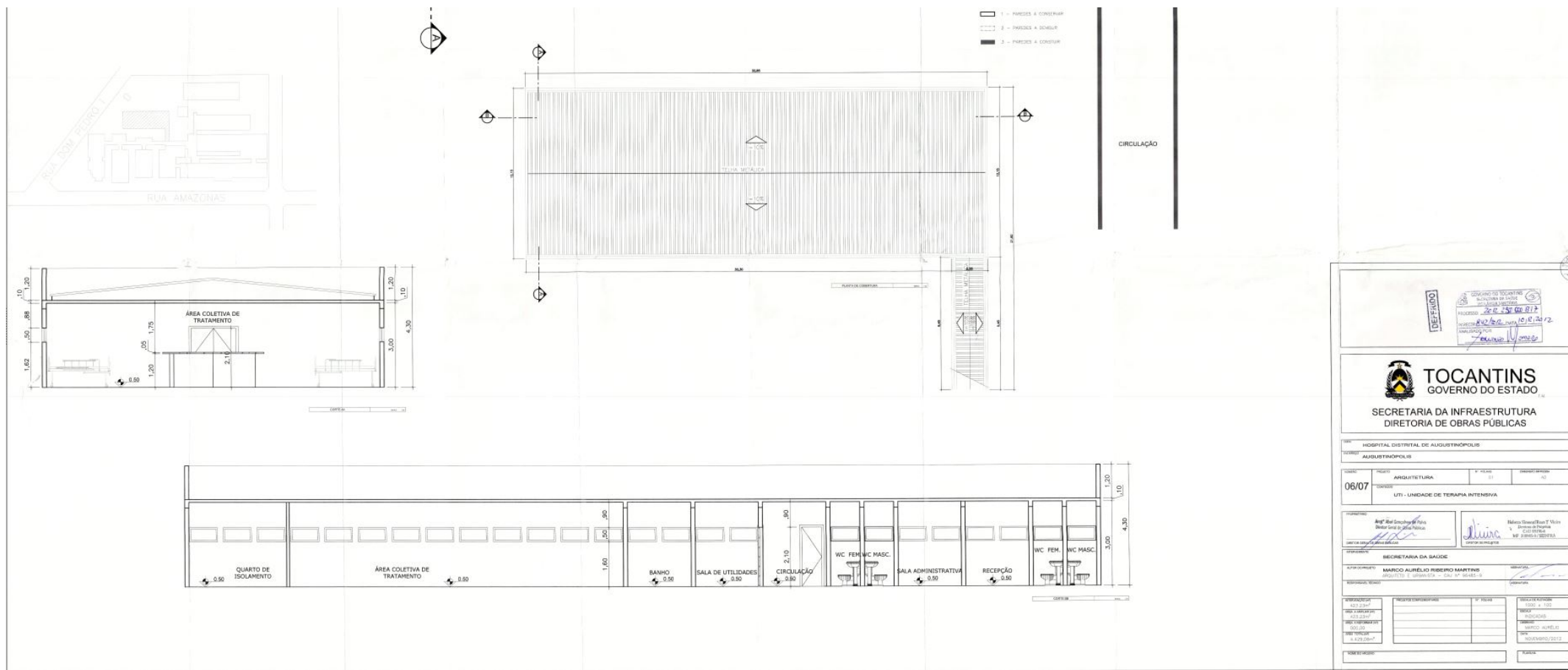


Documento foi assinado digitalmente por LUIZ EDGAR LEAO TOLINI em 16/06/2020 12:29:34.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: D4130CBF00907E08



Parte 02:



 TOCANTINS GOVERNO DO ESTADO	
SECRETARIA DA INFRAESTRUTURA DIRETORIA DE OBRAS PÚBLICAS	
PROJETO: HOSPITAL DISTRITAL DE AUGUSTINÓPOLIS LOCAL: AUGUSTINÓPOLIS	
DATA: 06/07	TIPO: ARQUITETURA FOLHA: 01 DE: 01
TÍTULO: UTI - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA	
PROJETO:  ARQUITETO:  DATA: 16/06/2020	PROJETO:  ARQUITETO:  DATA: 16/06/2020
SECRETARIA DA SAÚDE ALFONSO CARVALHO MARCO AURÉLIO RIBEIRO MARTINS ARQUITETO E RESPONSÁVEL TÉCNICO	
ORÇAMENTO: 420.000,00 VALOR: 420.000,00 DATA: 16/06/2020	PREÇO ESTIMADO: 420.000,00 DATA: 16/06/2020
DATA: 16/06/2020	DATA: 16/06/2020





Por fim, volvam-se os autos a **Superintendência de Aquisição e Estratégia de Logística**, a fim de que se prossiga com os trâmites de contratação.

Palmas/TO, 09 de junho de 2020.

(Assinado digitalmente)

Matheus Vieira Narciso
Assessor Comissionado

(Assinado digitalmente)

Weder Cardoso de Sousa
Gerente de Acompanhamento de Contratos de
Suprimentos Hospitalares

(Assinado digitalmente)

Elaine Negre Sanches
Superintendente de Unidades Hospitalares Próprias

(Assinado digitalmente)

Luiz Edgar Leão Tolini
Secretário de Estado da Saúde

