

ANEXO TÉCNICO II

Avaliação dos Serviços

1. A Contratada deverá prestar os serviços definidos neste Termo de Referência, de acordo com os níveis de serviço abaixo especificados, estando sujeita a glosas pelo seu descumprimento.

1.1. Os níveis de serviço aqui apresentados têm como objetivo medir a qualidade dos serviços prestados pela Contratada.

1.2. Para o cálculo de eventuais descontos pelo descumprimento dos níveis de serviço será instituído o seguinte sistema de pontuação destinado a definir os graus de cada tipo de ocorrência, conforme a seguir:

TIPOS DE OCORRÊNCIAS	PONTUAÇÃO DE DESCONTO
Situações que caracterizam interrupção na prestação dos serviços ou comprometem a rotina, dentre outros: a) Conduta inadequada por parte dos colaboradores da Contratada; b) Conduta que ponha em risco o patrimônio da Contratante; c) Descumprimento de normas trabalhistas.	02 pontos

2. A faixa de ajuste no pagamento será definida sempre que houver pontuação desfavorável e se sua soma (das ocorrências produzidas no período de avaliação de cada mês) proporcionarem penalidade/glosa nos pagamentos mensais, o que deverá ocorrer seguindo a tabela a seguir:

PONTUAÇÃO DE DESCONTO ACUMULADA NO MÊS	AJUSTE NO PAGAMENTO
2 pontos	Glosa de 1% sobre o valor total da fatura mensal
4 pontos	Glosa de 2% sobre o valor total da fatura mensal
6 pontos	Glosa de 4% sobre o valor total da fatura mensal
8 pontos	Glosa de 6% sobre o valor total da fatura mensal
10 pontos	Glosa de 8% sobre o valor total da fatura mensal
12 pontos	Glosa de 10% sobre o valor total da fatura mensal

3. As glosas referidas no item anterior serão aplicadas até o limite de 10% sobre o valor total da fatura mensal.

Matheus Marques
Gerente de T.I.
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA
Matheus C.
Matheus Carvalho Alves Marques
Gerente de TI - HMAP

Lorena Nunes Mota
Diretora Administrativa
Hospital Mun. de Aparecida de Goiânia - HMAP
Lorena Nunes Mota
Diretora Administrativa - HMAP

TERMO DE REFERÊNCIA

Locação de Servidor e Routerboard

1. OBJETO

1.1. Contratação de empresa especializada em **Locação de Servidor e Routerboard**, nas condições e especificações constantes deste Termo de Referência, a fim de atender às necessidades do Hospital Municipal de Aparecida - HMAP, localizado na Av. V-005, 365-431, Cidade Vera Cruz, CEP 74.936-600, Aparecida de Goiânia/GO, unidade de saúde gerenciada pelo IBGH, nos termos do Contrato de Gestão nº 1095/2018-SEL;

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

2.1. O Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH celebrou com o município de Aparecida de Goiânia, o Contrato de Gestão nº 1095/2018-SEL, que tem como objetivo o gerenciamento, operacionalização e execuções de ações e serviços de saúde, portanto, a presente contratação se justifica em razão da necessidade das demandas de gerenciamento de rede, firewall, arquivos digitais, gerenciamento de link's de internet e entre outras para operacionalização do Centro de Especialidades de Aparecida de Goiânia - Go;

2.2. A realização do contrato fundamenta-se na solicitação da Unidade, realizada pela Gerencia de Tecnologia da Informação do HMAP, feita através do memorando de nº 014/2021 – GETI/HMAP, justificando a importância do serviço citado para atendimento das necessidades da Unidade;

3. CARACTERÍSTICAS GERAIS E ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

3.1. A contratação contempla a **Locação de Servidor e Routerboard**;

3.2. O servidor deve possuir memória RAM de 16GB, Processador de 6 Core, SSD 960, HD de 1 TB, e Software de Virtualização e Placa de Rede Giga;

3.3. O Routerboard a ser fornecido deve possuir 5 portas Giga;

3.1. A empresa contratada será responsável pela manutenção preventiva e corretiva dos produtos quando necessário.

Lolyva Nunes Mota
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - IBGH

Mathheus Marques
Gerente de T.I.
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia

3.2. O fornecimento não gera vínculo empregatício entre os colaboradores da CONTRATADA e a CONTRATANTE, ficando vedada qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta;

3.3. O relacionamento entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA será realizado por meio da Diretoria da Unidade e do fiscal de contrato designado pela CONTRATADA, sob a supervisão da Superintendência do IBGH;

3.4. A contratação ocorrerá possibilitando ao IBGH implementar instrumentos gerenciais para medir a eficiência dos serviços fornecidos por meio de processos avaliativos internos;

4. PRAZO DE EXECUÇÃO E VIGENCIA DO CONTRATO

4.1. O contrato terá período de vigência de 4 (quatro) meses, podendo ser prorrogado por meio de termo aditivo;

4.2. Em caso de rescisão por parte da CONTRATANTE a CONTRATADA deverá ser notificada previamente por escrito, com prazo não inferior a 30 dias;

4.3. Em caso de rescisão por parte da CONTRATADA a mesma deverá encaminhar notificação escrita previamente com 30 dias, podendo ser prorrogado pelo mesmo período caso a CONTRATANTE julgue que poderá haver prejuízo ao usuário;

4.4. Nos casos onde a CONTRATADA já estiver com duas notificações anteriores por descumprimento do Contrato, a Contratante poderá rescindir com a Contratada independente de prévio aviso ou notificação;

4.5. Em caso de rescisão, por qualquer motivo, do contrato de gestão ao qual essa contratação está vinculada, o contrato firmado entre a Contratante e a Contratada será rescindido, independente de prévio aviso ou notificação;

5. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. Efetuar o pagamento no prazo estabelecido, observando-se a totalidade ou parcialidade da prestação do serviço prestado;

5.2. Exigir a observação das normas emanadas pelos órgãos de fiscalização e controle;

5.3. Rejeitar no todo ou em parte, os serviços executados em desacordo com as exigências deste

Loirena Jane, Mota
Diretora Administrativa
Hospital Mun. de Aparecida de Goiânia - HMAP

Matheus Marques
Gerente de T.I.
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Termo de Referência e do Contrato;

5.4. Glosar do valor contratado eventuais descontos e multas de serviços não executados, assim como prejuízos causados pela **CONTRATADA**, empregados e prepostos, de qualquer natureza, bem como, valores decorrentes de passivos trabalhistas e fiscais gerados e não adimplidos pela **CONTRATADA**;

5.5. Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela **CONTRATADA**, de acordo com as cláusulas do contrato a ser celebrado;

5.6. Exercer ampla, irrestrita e permanente fiscalização da execução dos serviços contratados;

5.7. Prestar as informações necessárias para o melhor cumprimento do Contrato;

5.8. Comunicar à **CONTRATADA**, por escrito e tempestivamente, qualquer alteração na administração ou do endereço de cobrança, bem como quaisquer ocorrências de eventos que possam prejudicar a qualidade dos serviços contratados;

5.9. A **CONTRATANTE** deverá aplicar, em caso de inexecução total ou parcial das obrigações inerentes à **CONTRATADA**:

- I) Advertência;
- II) Multa no valor 10% do valor mensal do contrato ou valor do bloco (se for o caso);
- III) Suspensão temporária da participação em outros processos seletivos no máximo de 06 (seis) meses, desde que já tenha havido aplicação da sanção prevista no inciso I por pelo menos duas vezes;
- IV) Será garantida a prévia defesa;

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1. Executar os serviços contratados através da fixação de parâmetros técnicos e a tempo certo obedecendo ao cronograma, ordens de serviços e prazos estipulados entre as partes;

6.2. Submeter à **CONTRATANTE**, para prévia aprovação, todo serviço prestado;

6.3. Desenvolver todas as atividades descritas neste presente Termo de Referência;

Luiz Carlos Nogueira Mota
Diretor Administrativo
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

Matheus Marques
Gerente de T.I.
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia

- 6.4.** Respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da CONTRATANTE e aquelas relativas ao objeto do presente Contrato;
- 6.5.** Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, o objeto do presente Contrato, nem subcontratar quaisquer das prestações a que está obrigada sem prévio consentimento, por escrito, da CONTRATANTE;
- 6.6.** Responder por qualquer prejuízo que seus empregados ou prepostos causarem ao patrimônio da CONTRATANTE ou a terceiros, decorrente de ação ou omissão culposa ou dolosa, procedendo imediatamente os reparos ou indenizações cabíveis e assumindo o ônus decorrente;
- 6.7.** Manter, durante o período de vigência do Contrato, todas as condições que ensejaram a contratação no que tange à regularidade fiscal, qualificação técnica e cumprimento da proposta;
- 6.8.** Cuidar da regularidade obrigacional derivada do vínculo e subordinação com o pessoal envolvido direta ou indiretamente na execução deste Contrato, adimplindo com toda e qualquer obrigação fiscal e trabalhista decorrente da prestação de serviços dos seus cooperados/funcionários;
- 6.9.** Adimplir com toda e qualquer obrigação trabalhista que eventualmente venha a ser reconhecida judicialmente ou administrativamente por qualquer órgão administrativo e/ou fiscalização;
- 6.10.** Manter o mais absoluto sigilo e confidencialidade no tocante aos serviços, documentos, pesquisas, entrevistas e demais informações apuradas ou de que tome conhecimento durante a prestação do serviço;
- 6.11.** Submeter-se às políticas e práticas de *Compliance* da CONTRATANTE;
- 6.12.** A CONTRATADA deverá possuir, obrigatoriamente, assinatura eletrônica;
- 6.13.** Providenciar a correção das deficiências e falhas do serviço apontadas pelo fiscal do Contrato.
- 6.14.** Reparar, corrigir, remover, refazer ou substituir, às suas expensas, as partes do objeto da contratação em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções quando da execução dos serviços;
- 6.15.** Custear despesas com passagens, estadias, transporte, assim como a alimentação de empregados e prepostos para atendimento ao objeto do presente contrato.

Loriana Nunes Mota
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

Matheus Marques
Gerente de T.I.
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA

6.16. Não permitir, em nenhuma hipótese, que pessoa que não seja membro de seu corpo técnico entre mesmo que acompanhada por funcionário ou afim, no escopo de trabalhar, estagiar ou realizar qualquer atividade que tenha a ver com o Contrato a ser celebrado.

6.17. Dar esclarecimentos sobre qualquer procedimento, o mais breve possível, a contar da notificação.

6.18. A CONTRATADA deverá informar à CONTRATANTE, comprovadamente, todas as mudanças de endereço (físico e eletrônico) e telefones (incluindo Fax e *Whatsapp*), sob pena de arcar com os prejuízos e/ou penalidades decorrentes da impossibilidade de ser contatada pela CONTRATANTE, para qualquer finalidade.

6.19. Aceitar o desconto, sem prejuízos de advertências, caso os serviços sejam realizados em desacordo com o contratado.

6.20. Comunicar, por escrito, imediatamente, a impossibilidade de execução de qualquer obrigação contratual, para adoção das providências cabíveis.

6.21. Assumir a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em decorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando da prestação dos serviços.

6.22. Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais, trabalhistas, comerciais, civis ou penais resultantes do contrato a ser celebrado. A inadimplência do proponente não transfere a responsabilidade por seu pagamento ao CONTRATANTE, nem poderá onerar o objeto do contrato, razão pela qual a proponente renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com o CONTRATANTE.

7. DA PROPOSTA

7.1. A proposta deverá ser apresentada em papel timbrado da Contratada, devidamente assinado por seu representante legal, contendo o valor global dos serviços a serem contratados, os quais devem ser em moeda nacional, com duas casas decimais, escrito em algarismo e por extenso, compatíveis com os preços correntes no mercado, e ainda deverá constar:

- a. Declaração que conhece todos os dados dos serviços para a execução do objeto a ser executado;

Lorena Nunes Mota
Diretora Administrativa
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

Matheus Marques
Gerente de T.I.
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia

- b. Última alteração do Contrato ou Estatuto Social, desde que devidamente consolidada, ou Contrato e Estatuto de Constituição acompanhado da última alteração contratual;
- c. Documentos pessoais dos sócios ou dirigentes (RG e CPF);
- d. Procuração (por instrumento público ou particular com firma reconhecida em cartório) e documentos pessoais (RG e CPF) do representante da contratada, quando não forem os seus sócios que assinarão o contrato;
- e. Inscrição Estadual ou declaração de isento;
- f. Inscrição Municipal ou declaração de isento;
- g. Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- h. Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual;
- i. Certidão de Regularidade com a Fazenda Municipal;
- j. Certificado de Regularidade do FGTS;
- k. Certificado de Regularidade Fiscal Trabalhista;
- l. Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (CNPJ), telefone, e-mail para contato, dados bancários, tais quais agência e número da conta corrente e praça de pagamento;
- m. Atestado de capacidade técnica em nome da pessoa física do sócio ou responsável técnico ou jurídica que comprove a aptidão para o desempenho da atividade compatível com o objeto deste Termo de Referência;
- n. Planilha de composição de custos e formação de preços dos serviços a serem prestados, compreendendo todos os seus ciclos e inclusas todas as despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamento, transporte e/ou outros necessários ao cumprimento integral do objeto contratado, os quais serão considerados como inclusos, independentemente de declaração da Empresa Proponente;

Leiana Jimes Mota
Diretora Administrativa
Hospital Mun. de Aparecida de Goiânia - HMAP

Matheus Marques
Gerente de T.I.
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA

7.2. Será desclassificada a proposta em desacordo com o disposto neste Termo de Referência, que se oponha a qualquer dispositivo legal vigente, ou a que consigne valores incompatíveis com o preço de mercado sendo eles excessivos ou manifestamente inexequíveis;

7.3. As interessadas deverão apresentar proposta, fazendo constar o valor unitário de cada etapa dos serviços a serem prestados e, ao final, o valor global do serviço;

7.4. As propostas deverão ter validade de 60 (sessenta) dias, após a sua apresentação.

8. DA VISTORIA

8.1. As interessadas poderão realizar visita técnica (vistoria) no Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP, localizado na Avenida V005, 365-431, Cidade Vera Cruz, CEP 74936-600, em Aparecida de Goiânia/GO, a fim de verificar o perfil da unidade, sua estrutura física e seus equipamentos;

8.2. A visita técnica (vistoria) deverá ser marcada previamente, de segunda-feira a sexta-feira, em horário comercial (das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 18h00min), diretamente com a direção do HMAP, através do telefone (62) 3238-1100, e deverá ser agendada, no mínimo, com 02 dias úteis de antecedência à data marcada para a abertura do certame;

9. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

9.1. Menor valor Global;

10. DO PAGAMENTO

10.1. A CONTRATADA deverá providenciar a emissão de notas fiscal de acordo com os termos contratados, **até o dia 25 do mês da efetiva prestação do serviço**, a qual deverá vir instruído com os seguintes documentos, sob pena de retenção do pagamento até regularização:

- a. Certidões de Regularidades Fiscais Federais (Conjunta, CRF e Previdenciária);
- b. Certidões de Regularidade Fiscal Estadual;
- c. Certidão de Regularidade Fiscal Municipal (ISSQN);
- d. Certidão de Regularidade Fiscal Trabalhista;
- e. Certificado de Regularidade do FGTS e INSS;

f. Relatório de serviços prestados (deve ser encaminhado em papel timbrado e com assinatura legítima do representante legal);

10.2. A nota fiscal deverá ser emitida até o dia 25 de cada mês da prestação de serviços, O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados a partir do aceite da Nota Fiscal correspondente;

10.3. A CONTRATADA deverá informar no corpo da Nota Fiscal o número do contrato de prestação de serviços, bem como, o número do Contrato de Gestão nº 1095/2018 – SEL, o aceite de abate do valor do TED/TEV nos casos em que a agência recebedora diferir da pagadora e a competência a que se refere à prestação de serviços;

10.4. O pagamento será efetuado desde que tenha havido o repasse do Contrato de Gestão nº 1095/2018 – SEL por parte da Secretaria de Saúde referente ao mês da efetiva prestação de serviços, e o mesmo estará condicionado ao cumprimento integral das obrigações;

11. DA POSSIBILIDADE DE REDUÇÃO DO VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

11.1. A CONTRATADA se compromete a desempenhar com extremo zelo e cautela a prestação do serviço acima mencionado tendo como obrigação implícita a contribuição para execução do respectivo Contrato de Gestão e de seus aditivos. Ao apresentar a proposta, declarará ciência do sistema de repasses dos recursos para o custeio das atividades do HMAP oriundos da Secretaria Municipal de Saúde;

11.2. Com a finalidade de estabelecer critérios de proporcionalidade para o pagamento dos serviços prestados ficam estabelecidos que a CONTRATADA sofrerá glosas pelo descumprimento contratual, sendo a avaliação de responsabilidade do Fiscal do contrato e da Diretoria da Unidade;

11.3. Durante o prazo que vigorar a redução dos repasses pela SMS e por consequência o valor mensal dos serviços prestados, a CONTRATADA poderá rescindir o contrato de prestação de serviço mediante a aplicação de aviso prévio com prazo mínimo de 30 (trinta) dias;

12. DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1. É facultado ao IBGH, em qualquer fase do presente Processo Seletivo, promover diligências com o fim de esclarecer ou complementar a instrução do processo;

Lorena Nunes Mota
Diretora Administrativa
Hospital Mun. de Aparecida de Goiânia - HMAP

Matheus Marques
Gerente de T.I.
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA

12.2. Previamente à adjudicação de uma proposta, o IBGH poderá exercer o direito de negociar as condições das ofertas junto às proponentes, com a finalidade de obtenção do menor preço;

12.3. O IBGH não tem a obrigação de contratar o serviço publicado, e pode optar ainda, pela contratação parcial destes;

Matheus Marques
Gerente de T.I
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA


Matheus Carvalho Alves Marques
Gerente de TI – HMAP


Lorena Nunes Mota
Diretora Administrativa
Hospital Mún. de Aparecida de Goiânia - HMAP

Lorena Nunes Mota
Diretora Administrativa - HMAP

ANEXO TÉCNICO I
"Tabela para Proposta"

➤ Proposta para o Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP:

DESCRIÇÃO	MODELO	VALOR MENSAL
Servidor		
Routerboard		
VALOR GLOBAL DO CONTRATO (04 MESES)		

Matheus Marques
Gerente de T.I
HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA


Matheus Carvalho Alves Marques
Gerente de TI – HMAP


Lorena Nunes Mota
Diretora Administrativa
Hospital Mun. de Aparecida de Goiânia - HMAP

Lorena Nunes Mota
Diretora Administrativa - HMAP