

Estado de São Paulo

ANEXO I

MATRIZ DE AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS

DIRETRIZES A SEREM AVALIADOS (total de 100 pontos):

1 – EXPERIÊNCIA INSTITUCIONAL – CORRESPONDE A 10 PONTOS

Identifica a capacidade, demonstrada e comprovada de experiência bem-sucedidas anteriormente, no que tange a estrutura, habilidade na execução das atividades e suporte para a efetivação das atividades finalísticas assistenciais.

2 - GERENCIAMENTO ADMINISTRATIVO - CORRESPONDE A 35 PONTOS

Avalia a adequação quanto a estrutura gerencial administrativa a ser desempenhada no que tange a fatores estratégicos e burocráticos operacionais, gerando assim segurança gerencial as demandas assistenciais.

3 - GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL - CORRESPONDE A 25 PONTOS

Expressa e promove meios para obtenção de nível ótimo de desempenho dos serviços assistenciais para a eficácia das ações de assistência entre a equipe profissional, usuários das unidades e comunidade.

4 - GERENCIAMENTO DA QUALIDADE - CORRESPONDE A 15 PONTOS

Avalia e identifica ações de qualidade, a partir da descrição de ações para obtenção de atualizações e renovações da estrutura operacional e física dos serviços contemplados neste Edital.

5- PROPOSTAS TÉCNICA E FINANCEIRA – CORRESPONDE A 15 PONTOS

Identifica, observa-se e avalia-se os meios sugeridos e descritos no que tange aos custos e respectivos resultado



Estado de São Paulo

6- MATRIZ DE AVALIAÇÃO:

N	MATRIZ DE AVALIAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS DO PROCESSO DE SELEÇÃO				
	1 – EXPERIÊNCIA INSTITUCIONAL				
		Informar qual(is) a(s) unidade(s) de referência em saúde pública que se encontra(m), atualmente, sob a gestão da proponente, de média e alta complexidade hospitalar, pronto atendimente ambulatorial e ambulatório especializado em nefrologia, ben como comprovação do tempo de serviço próprio nesse(s serviço(s), observados os tempos de experiência mínima estabelecidos na Lei Municipal nº 1.398, de 27 de maio de 2008 alterada pela Lei Municipal nº 1.794, de 11 de dezembro de 2013 e subsequentes.			
01	Experiência	Apresentou plenamente o CNPJ e CNES da(s) unidade(s) de referência em saúde pública que se encontra(m), atualmente, sob a gestão da proponente, comprovando (com o histórico de competências mensais no CNES) a gestão de equipamentos de saúde nas diversas classificações de serviço (SCNES para média e alta complexidade hospitalar, pronto atendimento ambulatorial e ambulatório especializado em nefrologia) e comprovou o tempo superior de 10 (dez) anos.	Atendido	05	
A	no SUS	Apresentou plenamente o CNPJ e CNES da(s) unidade(s) de referência em saúde pública que se encontra(m), atualmente, sob a gestão da proponente, comprovando (com o histórico de competências mensais no CNES) a gestão de equipamentos de saúde nas diversas classificações de serviço (SCNES para média e alta complexidade hospitalar, pronto atendimento ambulatorial e ambulatório especializado em nefrologia) e comprovou o tempo de 3 (três) a 10 (dez) anos.	Parcialmente Atendido	02	
		Apresentou plenamente o CNPJ e CNES da(s) unidade(s) de referência em saúde pública que se encontra(m), atualmente, sob a gestão da proponente, comprovando (com o histórico de competências mensais no CNES) a gestão de equipamentos de saúde nas diversas classificações de serviço (SCNES para média e alta complexidade hospitalar, pronto atendimento ambulatorial e ambulatório especializado em nefrologia) e não	Não Atendido	00	



		comprovou o tempo mínimo de 3 (três) anos.		
		Comprovar que possu Beneficente de A (DCEBAS/SAS/MS), do atuação preponderante na	ssistência Ministério o	Social em Saúde
		Apresentou comprovante de Certificação como Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (DCEBAS/SAS/MS), do Ministério da Saúde, com área de atuação preponderante na SAÚDE	Atendido	05
01 B	Certificação CEBAS	Apresentou comprovante de renovação, documentos assemelhados ou qualquer tipo de tramitação jurídica ou administrativa, com condição de Beneficência ativa (apresentar NÚMERO SIPAR e data de anexação de últimos documentos requeridos) para a Certificação como Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (DCEBAS/SAS/MS), do Ministério da Saúde, com área de atuação preponderante na SAÚDE	Parcialmente Atendido	02
		Não apresentou Certidão ou comprovante de renovação, com condição de Beneficência ativa (apresentar NÚMERO SIPAR e data de anexação de últimos documentos requeridos), para a Certificação como Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (DCEBAS/SAS/MS), do Ministério da Saúde, com área de atuação preponderante na SAÚDE	Não Atendido	00
		proposition in Direct		
	2	- GERENCIAMENTO ADM	MINISTRATIV	0
		Ι		
		Apresentar uma projeçã Complexo Hospitalar, co constante no Anexo IV do	onforme mode	
02 A	Planejamento Operacional	Apresentou plenamente uma proposta de Plano Operativo contemplando todos os capítulos obrigatórios, conforme estabelecido em modelo de sumário do Anexo IV, onde se inclui um capítulo introdutório com diagnóstico situacional dos serviços objeto do edital	Atendido	05
		Apresentou uma proposta de Plano Operativo, que contemplou todos os capítulos obrigatórios, mas de forma parcial ou defectiva, impedindo reconhecer serviços essenciais, fluxo e funcionamento dos serviços estabelecidos no modelo do Anexo	Parcialmente Atendido	02



		IV		
		Omitiu qualquer um dos capítulos obrigatórios contidos no modelo do Anexo IV.	Não Atendido	00
	cto da sazonalidade na gência e emergência e de			
02	Impacto Sazonal	parturientes no município Apresentou subcapítulo do Plano Operativo mapeando a magnitude de efeito da sazonalidade sobre os indicadores hospitalares e de serviços ambulatoriais do Complexo e definiu um plano de ação intermitente com pagamento pós- fixado, sugerindo o dimensionamento físico- orçamentário das ações estratégicas que poderiam ser implementadas.	Atendido	05
В		Apresentou subcapítulo do Plano Operativo mapeando a magnitude de efeito da sazonalidade sobre os indicadores hospitalares e de serviços ambulatoriais do Complexo, de maneira incompleta ou imprecisa.	Parcialmente Atendido	02
		Não apresentou Plano de Ação sobre o objeto proposto ou proposta de intervenção ou não definindo um plano de ação compatível com o diagnóstico situacional, seguindo as caracteríticas do Município.	Não Atendido	00
		Disponibilizar sistema informatizado de recepção da demanda espontânea e eletiva de gestantes, bem como prontuário eletrônico com capacidade de integração com a rede ambulatorial municipal.		
02 C	Gestão Compartilhada	Comprovou com apresentação do escopo do sistema solicitado, identificando qual é o sistema e qual seu impacto financeiro no custeio global do serviço proposto.	Atendido	05
		Comprovou com apresentação do escopo, mas que não define de maneira clara a disponibilidade do serviço ou seu impacto financeiro.	Parcialmente Atendido	02
		Não apresentou comprovação.	Não Atendido	00
		I	<u> </u>	<u>l</u>
		Sistema Informatizado	para Gest	ão de Estoques de
	14:1:	Medicamentos, Insumos	1	
02 D	Utilização de Solução Completa de TI para Gestão de Medicamentos,	Comprovou possuir sistema informatizado capaz de atender integralmente aos itens 1 e 2 e todos seus subitens, bem como atendeu ao item 3.	Atendido	05
	Insumos e OPME	Comprovou possuir sistema informatizado capaz de atender integralmente aos itens 1 e 2 e todos	Parcialmente Atendido	02



Estado de São Paulo

seus subitens. Não atende ao item 3, mas atende ao subitem 3.1.		
Deixou de comprovar capacidade para atender qualquer subitem dos itens 1 e 2 e/ou deixou de atender ao item 3 e ao item 3.1.	Não Atendido	00

Termo de Referência para avaliação do quesito 02D

- 1. A proponente deverá fornecer solução completa de TI, disponível 24 horas por dia, 7 dias por semana, e permitir o gerenciamento das etapas de recebimento, conferência, armazenamento, controle físico-financeiro, separação, expedição para os setores e/ou pacientes de medicamentos, insumos e OPME.
- 2. O sistema deverá contar minimamente com as seguintes funcionalidades:
- 2.1. Padronização do cadastro de medicamentos, insumos e OPME, que deverá conter minimamente:
- 2.1.1. Nome do princípio ativo DCB (para medicamentos)
- 2.1.2. Código de Medicamentos compatível com o utilizado pelo Sistema HORUS (para medicamentos)
- 2.1.3. Forma farmacêutica (para medicamentos)
- 2.1.4. Dosagem (para medicamentos)
- 2.1.5. Apresentação (para medicamentos, insumos e OPME)
- 2.1.6. Descritivo completo do item, com material, medidas etc (para insumos e OPME)
- 2.2. Padronização do cadastro de fornecedores;
- 2.3. Padronização do cadastro dos setores destinatários;
- 2.4. Padronização do cadastro dos pacientes;
- 2.5. Emissão de relatórios gerenciais, tais como:
- 2.5.1. Entrada
- 2.5.2. Histórico de recebimentos por produto ou grupo de produtos;
- 2.5.3. Recebimentos por período (dia, semana, mês), produto, Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica (DANFE), e fornecedor;
- 2.5.4. Fornecedores com entregas pendentes (dentro do prazo ou em atraso);
- 2.5.5. Histórico de recebimentos diversos (devolução, doação);
- 2.5.6. Posição de estoque por local e por produto;
- 2.5.7. Ficha de estoque (movimentações);
- 2.5.8. Validade;
- 2.5.9. Movimentação por período;
- 2.5.10. Produtos com estoque excedente;
- 2.5.11. Produtos com estoque ideal;
- 2.5.12. Produtos com estoque mínimo;
- 2.5.13. Produtos com estoque crítico;
- 2.5.14. Produtos sem estoque;
- 2.5.15. Lote;
- 2.5.16. Validade;
- 2.5.17. Fabricante;
- 2.5.18. Custo dos itens;
- 2.5.19. Saídas por destino/setor/paciente;
- 2.5.20. Consumo médio por período e destino;
- 2.5.21. Valores pagos por item por período
- 3. Será de responsabilidade da CONTRATADA a integração dos sistemas disponibilizados pela CONTRATADA com os sistemas utilizados pela CONTRATANTE (SAUDETECH, Hórus, e/ou outros que forem incorporados pela SESAP).
- 3.1. Na impossibilidade técnica de atendimento ao item 3, deverá a CONTRATADA disponibilizar acesso ao sistema informatizado com instalação dos softwares nos equipamentos informados pela CONTRATANTE, bem como com fornecimento de senhas de acesso aos servidores indicados e com as permissões solicitadas pela CONTRATANTE.

02 E	Utilização de Solução Completa de TI para Regulação do acesso à Assistência	Disponibilização de sister acesso ou assistenciais, assistencial (mapa) e refibem como projetos terapêutichospitalar (em sua divers municipal, conforme par do modelo de Plano Oper Edital.	buscando ra erência e con cos integrado sidade de tipo âmetros suger	estreabilidade da oferta tra rreferência regulada, es, entre o componente logia de leitos) e a rede ridos no subcapítulo 8.7
		Comprovou com apresentação do escopo do sistema solicitado, identificando qual é o sistema e qual seu impacto financeiro no custeio global do serviço proposto.	Atendido	05



		Comprovou com apresentação do escopo, mas que não define de maneira clara a disponibilidade do serviço ou seu impacto financeiro.	Parcialmente Atendido	02
		Não apresentou comprovação.	Não Atendido	00
	Publicidade de	Apresentar declaração de manutenção, junto às at Estabelecimentos de Saú Irmã Dulce, de serviços e por hospitais terceiros.	tualizações do íde (CNES) d	Cadastro Nacional de lo Complexo Hospitalar
02 F	serviços hospitalares especializados	Apresentou Declaração de ciência e compromisso de manutenção da informação nas atualizações do CNES do Complexo Hospitalar Irmã Dulce	Atendido	05
		Não presentou Declaração de ciência e compromisso de manutenção da informação nas atualizações do CNES do Complexo Hospitalar Irmã Dulce	Não Atendido	00
			1 0 4 220 //	1061 D
		Em obediência a Lei Federal n°. 4.320/1964, Decreto Municipal n° 4.033/2006 e Ordem de Serviço GP/SEAD n° 013/2023, apresentar declaração de ciência da legislação vigente e compromisso de realização de inventário de bens móveis na assunção, bem como em sua atualização, de forma anual, objetivando regularização dos Termos de permissão de uso no Complexo Hospitalar Irmã Dulce		
02	Gestão dos Bens Patrimoniais	Apresentou Declaração e designação, na proposta, de equipe técnica local responsável pela gestão e controle de bens patrimoniais móveis alocados no Complexo Hospitalar por meio do Sistema de Patrimônio designado pela Administração Pública Municipal	Atendido	05
G		Apresentou Declaração, mas não designando formalmente, na proposta, equipe técnica local responsável pela gestão e controle de bens patrimoniais móveis alocados no Complexo Hospitalar por meio do Sistema de Patrimônio designado pela Administração Pública Municipal	Parcialmente Atendido	02
		Não apresentou Declaração e designação de equipe técnica local responsável pela gestão e controle de bens patrimoniais móveis alocados no Complexo Hospitalar por meio do Sistema de Patrimônio designado pela Administração Pública Municipal	Não Atendido	00
	3	- GERENCIAMENTO INS	STITUCIONAL	-



		Apresentar Proposta de Indicadores a serem mor assistenciais prestados processadas em saúde, o constante no Anexo IV de	nitorados para e da qualic conforme mod	a avaliação dos serviços dade das informações
03	Monitoramento e	Apresenta Proposta de Plano Operativo Introdutório que atenda plenamente (100%) as metas e indicadores previstas no Anexo IV do Edital, e em atenção ao Plano Municipal de Saúde 2022-2025.	Atendido	05
A	avaliação	Apresenta Proposta de Plano Operativo Introdutório que atenda parcialmente (superior a 95%) as metas e indicadores previstas no Anexo IV do Edital, e em atenção ao Plano Municipal de Saúde 2022-2025.	Parcialmente Atendido	02
		Apresenta Proposta de Plano Operativo Introdutório que atenda parcialmente (inferior a 95%) as metas e indicadores previstas no Anexo IV do Edital, e em atenção ao Plano Municipal de Saúde 2022-2025.	Não Atendido	00
03 B	Eficiência alocativa	Apresentar o planejamen por clínica ou serviço, par Hospitalar, bem como Hospitalar Irmã Dulce, conferior àquelas definid constante no Anexo IV do Apresentou proposta de planejamento e eficiência produtiva e alocativa por clínica na proposta de Plano Operativo, contemplando o número de leitos, estimativa de saídas ou produção de serviços em parâmetros não inferiores ao modelo de Plano Operativo contido no Anexo IV do Edital	nra o pleno fur das demais o onforme model as no model	ncionamento da Unidade unidades do Complexo elo e em efetividade não
		Apresentou proposta de planejamento e eficiência produtiva e alocativa por clínica na proposta de Plano Operativo, contemplando o número de leitos, estimativa de saídas ou produção de serviços em parâmetros inferiores ao modelo de	Parcialmente Atendido	02
		Plano Operativo contido no Anexo IV do Edital		



02	Alta	Em obediência ao Plano Doença Renal Crônica da Boas Práticas de Funcio (RDC n° 11/2014 e a planejamento operaciona serviço de alta complex operacional de 214 consu 199 hemodiálises em 3 pacientes em Diálise Peri e/ou Diálise Peritoneal Serviço de Atenção Dom Apresentou proposta de operacional	a Baixada San namento para alterações pos al para o p idade em nefi iltas mensais e turnos e a toneal Ambula	tista e dos Requisitos de os Serviços de Diálise steriores), apresentar o leno funcionamento de rologia com capacidade em ambulatório de DRC, acompanhamento de 15 atorial Contínua - DPAC -DPA em parceria com
03 C	Complexidade Ambulatorial	acompanhada da qualificação da equipe que responderá tecnicamente pelo funcionamento do serviço, bem como de projeto de expansão dos recursos humanos e serviços para a ampliação das atuais 34 para 50 cadeiras.		05
		Apresentou proposta de planejamento operacional acompanhada da qualificação da equipe que responderá tecnicamente pelo funcionamento do serviço, mas desacompanhada de proposta de expansão dos recursos humanos e serviços para a ampliação das atuais 34 para 50 cadeiras.	Parcialmente Atendido	02
		Não apresentou proposta operacional e projeto de ampliação de 35 para 50 cadeiras.	Não Atendido	00
		Em obediência ao Plan Emergência da Baixada definidos pela Portaria 10 a manutenção da hab ANTUNES BECHARA OPCAO VIII	Santista (RI //GM/MS, de 3 pilitação da	RAS07) e dos critérios 3 de janeiro de 2017, para UPA DR CHARLES
03 D	Unidade de Pronto Atendimento DR CHARLES ANTUNES BECHARA (CNES 7070713)	Apresentou proposta de planejamento operacional e de dimensionamento de recursos humanos compatíveis com uma UPA 24h nova opção VIII, declarando compromisso com a garantia de todos os critérios para a manutenção da qualificação como, por exemplo, 9 médicos/24h (5 diurnos e 4 noturnos) e com a capacidade instalada de atendimentos médicos/mês (03.01.06.010-0, 03.01.06.009-6 e 03.01.06.002-9) e classificação de risco / mês (03.01.06.011-8) superior a 10.124 atendimentos	Atendido	05
		Apresentou proposta de planejamento operacional e de dimensionamento de recursos	Parcialmente Atendido	02



04	4 – GERENCIAMENTO DA QUALIDADE Apresentação de proposta de Núcleo de Educação Permanente em Saúde, com profissionais multi e intersetoriais, atendendo a				
	A _ GEDENCIAMENTO DA OUALIDADE				
		•			
		Não apresentou proposta de planejamento operacional para garantia do acesso à procedimentos cirúrgicos ou declaração de compromisso com o número mínimo de oferta de 60 cirurgias/mês previstas na meta 4.2 do modelo de Plano Operativo presente no anexo IV.	Não Atendido	00	
03 E	Cirurgias de urgência e eletivas	Apresentou proposta de planejamento operacional para garantia parcial do acesso à procedimentos cirúrgicos ou desacompanhada de declaração de compromisso com o número mínimo de oferta de 60 cirurgias/mês previstas na meta 4.2 do modelo de Plano Operativo presente no anexo IV.	Parcialmente Atendido	02	
		Apresentou proposta de planejamento operacional para garantia do acesso à procedimentos cirúrgicos com declaração de compromisso com o número mínimo de oferta de 60 cirurgias/mês previstas na meta 4.2 do modelo de Plano Operativo presente no anexo IV.	Atendido	05	
		funcionamento do centro operatório	-		
		Apresentar planejamer	nto operacio	onal para o pleno	
		planejamento operacional e de dimensionamento de recursos humanos compatíveis com uma UPA 24h nova opção VIII ou de declaração de compromisso com a garantia de todos os critérios para a manutenção da qualificação como UPA 24h porte VIII.		00	
		humanos parcialmente compatíveis com uma UPA 24h nova opção VIII, declarando compromisso com a garantia de todos os critérios para a manutenção da qualificação como, por exemplo, 9 médicos/24h (5 diurnos e 4 noturnos) e com a capacidade instalada de atendimentos médicos/mês (03.01.06.010-0, 03.01.06.009-6 e 03.01.06.002-9) e classificação de risco / mês (03.01.06.011-8) superior a 10.124 atendimentos	Não Atendido		



A	Saúde	Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS - Portaria GM/. MS nº 198/2004 e para os setores de urgência e emergência — Portaria GM/MS nº 2048/2002), com suporte tecnológico, científico e acadêmico, visando ao desenvolvimento de pesquisa científica, tecnológica e acadêmica, dentro da área de saúde ambulatorial e hospitalar, junto ao COMPLEXO HOSPITALAR IRMÃ DULCE.		
		Apresentou proposta de implantação do Núcleo de Educação Permanente, qualificando os profissionais envolvidos e seus títulos acadêmicos compatíveis com o exercício da função (especialização, mestrado e doutorado), bem como descrevendo documentalmente cronogramas com propostas de atividades utilizandose metodologias ativas de ensinoaprendizagem.	Atendido	05
		Apresentou proposta de implantação do Núcleo de Educação Permanente, qualificando profissionais envolvidos e com títulos acadêmicos parcialmente compatíveis com o exercício da função, ou com cronogramas defectivos ou sem comprovação documental.	Parcialmente Atendido	02
		Não apresentou proposta de implantação do Núcleo de Educação Permanente ou apresentou proposta com currículos e cronograma educacional incompatíveis com o público alvo da ação	Não Atendido	00
		Informar uma projeção	do número do	nrograma de anoio ao
		diagnóstico e ao tratame COMPLEXO HOSPITA	ento, para o p	oleno funcionamento do
		conforme modelo de Plano Operativo constante no Anexo IV do		
		Edital e estrutura já existe modelo presente no de		
		objetos do presente edit		Cadastro Nacional de
		Estabelecimentos de Saúc	3	
04 B	Suporte Diagnóstico	Atendeu plenamente a projeção do programa de apoio ao diagnóstico e tratamento, apresentando Declaração de compromisso com o cumprimento das projeções propostas	Atendido	05
		Atendeu parcialmente a projeção do programa de apoio ao diagnóstico e tratamento, mas sem supressão de serviços, apresentando Declaração de compromisso com o cumprimento das projeções propostas	Parcialmente Atendido	02
		Suprimiu a oferta de serviços diagnósticos e terapêuticos atualmente disponibilizados ou não apresentou declaração de de compromisso com o cumprimento	Não Atendido	00



Estado de São Paulo

		das projeções propostas		
		Reparos e m	anutenção d	o Complexo
04	Apresentação de plano de	Apresentou plano de manutenção do sistema predial hospitalar e equipamentos eletromédicos completo, conforme descritivo sugerido em termo de referência 04-C, bem como normas e leis vigentes e previsão de engenharia clínica responsável	Atendido 100 a 95 do termo de referência	05
С	manutenção	Apresentou plano de manutenção do sistema predial hospitalar e equipamentos eletromédicos incompleto ou sem engenharia clínica responsável	Parcialmente Atendido 90 A 50	02
	1. D. C. A	Não apresentou plano de manutenção.	Não Atendido 45 A 0	00

Termo de Referência para avaliação do quesito 04C

- 1. INSTALAÇÕES PREDIAIS: (10 pontos)
- 1.1 Superestruturas de concreto armado
- 1.2 Coberturas e suas estruturas de apoio
- 1.3 Estruturas de Madeira
- 1.4 Estruturas Metálicas
- 1.5 Alvenarias e Vedações
- 1.6 Pintura, pisos e revestimentos
- 1.7 Forros
- 1.8 Esquadrias, corrimãos e guarda-corpos, cortinas, persianas e venezianas, brises, gradis, alambrados e sistemas de fachadas de pele de vidro.
- 1.9 Marcenaria
- 1.10 Pavimentação externa
- 1.11 Reservatórios de Água (inferior e superior)
- 1.12 Instalações Hidráulicas de Água Fria
- 1.13 Instalações Hidráulicas de Água Quente
- 1.14 Instalações Sanitárias
- 1.15 Rede de Águas Pluviais
- 1.16 Bombas Hidráulicas de Recalque
- 1.17 Sistemas de impermeabilizações
- 2. SISTEMAS DE GASES MEDICINAIS E VÁCUO CLÍNICO (15 pontos)
- 2.1 Redes de Vácuo Clínico e Gases Medicinais
- 2.2 Central de Vácuo Clínico
- 2.3 Central de Ar Comprimido Medicinal
- 2.4 Central de Óxido Nitroso
- 2.5 Central de Oxigênio
- 3. SISTEMAS DE AQUECIMENTO, VENTILAÇÃO, CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO (15 pontos)
- 3.1 Aparelhos de Janela
- 3.2 Split System (mini split hi wall, piso teto, cassete)
- 3.3 Split System Central (SPLITÃO)
- 3.4 Desumidificador
- 3.5 Sistema VRV/VRF
- 3.6 Self Contained
- 3.7 Fan Coil
- 3.8 Fancolete
- 3.9 Caixas de Filtragem
- 3.10 Rede de dutos de Ar condicionado
- 3.11 Rede de água gelada e de condensação
- 3.12 Torre de Resfriamento 3.13 Central de Água Gelada (Chiller)
- 3.14 Bomba de Água Gelada
- 3.15 Exaustores e Ventiladores
- 3.16 Cortina de Ar
- 3.17 Ventilador de parede
- 3.18 Câmaras Frigoríficas
- 3.19 Bebedouros

Estado de São Paulo

- 3.20 Geladeiras, Refrigeradores, Freezers e Frigobares
- 3.21 Casas de Máquinas
- 4. SISTEMAS ELÉTRICOS (15 pontos)
- 4.1 Cabine Primária/Cabine de Multimedição
- 4.2 Rede interna de média tensão, aérea ou subterrânea (manutenção de postes, cruzetas, muflas, isoladores)
- 4.3 Ramal de entrada e alimentadores MT
- 4.4 Subestações e cabines
- 4.5 Sistemas de aterramento: condutores, hastes e conexões
- 4.6 Conjunto de barramentos blindados de baixa tensão
- 4.7 Sistemas de proteção contra descargas atmosféricas SPDA
- 4.8 Instalações Elétricas de Baixa Tensão
- 5. SISTEMAS ELÉTRICOS CRÍTICOS (15 pontos)
- 5.1 Nobreak
- 5.2 Sistema IT Médico
- 5.3 Geradores
- 6. ELEVADORES E EQUIPAMENTOS DE TRANSPORTE VERTICAL (10 pontos)
- 6.1 Elevador
- 6.2 Monta Cargas
- 6.3 Plataforma Elevatória
- 7. SISTEMAS DE PLACA SOLARES (5 pontos)
- 7.1 Sistemas de Placas Solares
- 8. SISTEMAS DE COMBUSTÍVEL (5 pontos)
- 8.1 Central de Combustível
- 8.2 Redes de Distribuição
- 8.3 Tanques
- 8.4 Sistema de Gás Combustível (GLP/GN)
- 9. INSTALAÇÕES DE COMBATE A INCÊNDIO (5 pontos)
- 9.1 Bomba de Incêndio
- 9.2 Rede de Hidrantes
- 9.3 Central de Alarmes e Sensores
- 9.4 Sistema Detecção de fumaça
- 9.5 Pressurização das Escadas
- 10. SISTEMAS DE VIGILÂNCIA, COMUNICAÇÃO E CABEAMENTO ESTRUTURADO (5 pontos)
- 10.1 Cabeamento Estruturado
- 10.2 Sistemas de CFTV
- 10.3 Sistemas de controle de acesso
- 10.4 Sistemas de chamada de enfermagem
- 10.5 Sistemas de sonorização
- 10.6 Sistemas de TV Digital
- 10.7 Sistemas de Relógio Sincronizado

5 - PROPOSTAS TÉCNICA E FINANCEIRA

		Proposta Orçamentária de a Anexo "V" do Edital	cordo com o Te	rmo de Referência em
05 A	Eficiência e Economicidade	Estratificou proposta orçamentária apresentando integralmente os parâmetros de referência adotados no ANEXO V do Edital, discriminando por Unidades assistenciais componentes do Complexo Hospitalar Irmã Dulce.	Atendido	05
		Estratificou proposta orçamentária com	Parcialmente	02



Estado de São Paulo

		parâmetros de referência incompletos ou imprecisos em relação ao ANEXO V do Edital e/ou não discriminou por Unidades assistenciais componentes do Complexo Hospitalar Irmã Dulce. Estratificou proposta defectiva, em relação ao	Atendido	
		ANEXO V do Edital, contendo categorias de custeio não definidas.	Atendido	00
05 B	Eficiência e Economicidade	Proposta Orçamentária de custeio mensal dos serviços		
		Apresentando economicidade de custos sem supressão ou prejuízo dos serviços historicamente prestados, em percentuais iguais ou superiores a 10%	Atendido	05
		Apresentando economicidade de custos sem supressão ou prejuízo dos serviços historicamente prestados, em percentuais iguais ou superiores a 5%	Parcialmente Atendido	02
		Apresentando economicidade de custos sem supressão ou prejuízo dos serviços historicamente prestados em percentuais menores que 5%	Não Atendido	00
	Dimensionamento de Recursos Humanos			
05 C	Eficiência e Economicidade	Apresentou descritivo completo dos componentes, conforme ANEXOS III e V de recursos humanos, estratificado por unidade, bem como apresentação detalhada de custos.	Atendido	05
		Apresentou descritivo de recursos humanos de forma incompleta, conforme ANEXOS III e V de recursos humanos estratificado por unidade	Parcialmente Atendido	02
		Apresentou descritivo de recursos humanos de forma incompleta e sem estratificação por unidade	Não Atendido	00

Todas as propostas deverão observar os critérios definidos de responsabilidade técnica dos órgãos competentes e demais cautelas legais pertinentes às boas práticas de gestão do capital humano, sendo inobservâncias sujeitas às sanções previstas neste edital.

Quesito 05 A:

3

MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE

Estado de São Paulo

- 1. A CONTRATADA deverá apresentar a estimativa de custos mensal em atenção ao ANEXO V, devidamente discriminado por Unidade Gerenciada.
- 2. Observar a devida estratificação conforme Grupos e Subgrupos de Despesas descritas em ANEXO V. Havendo a necessidade justificada, a mesma poderá excluir e/ou incluir maiores estratificações junto aos Subgrupos.
- 3. O Item 6.1, Serviços e Despesas Operacionais Administrativas, deverá ser detalhado, de forma a comprovar a correta apuração dos valores e/ou percentuais destinados a este Contrato de Gestão.

Quesito 05 B:

1. Não poderá haver supressão dos serviços historicamente prestados.

Quesito 05 C:

- 1. O dimensionamento de Recursos Humanos deverá ser apresentado de maneira detalhada, conforme ANEXO V;
- 2. Deverá ser apresentada relação de profissionais por natureza de contratação (Pessoa Jurídica e CLT), por unidade Gerenciada.

7- DA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS PARA A MATRIZ DE AVALIAÇÃO

- 7.1. As proponentes deverão apresentar a documentação, pertinente à Matriz de Avaliação, precedida de sumário e no formato de extensão .pdf pesquisável, divididos em arquivos de até 20Mb (vinte megabytes), conforme definido em item III.2 do Edital.
- 7.1.1. O sumário deverá ser dividido em 5 capítulos respeitando as subdivisões por subtópicos de "A" até "G", conforme nomenclatura definida pela matriz de avaliação do presente anexo.
- 7.2. As proponentes que não apresentarem o arquivo pesquisável serão notificadas, sendo concedido prazo de 48 horas para regularização, não sendo permitido mudança do conteúdo original impresso.
- 7.3. As proponentes que não apresentarem contranotificação, no prazo estabelecido no item 7.2, ou alterarem o conteúdo da proposta original, receberão a pontuação de menor valor por tópico da matriz de avaliação.

8- DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE DA MATRIZ DE AVALIAÇÃO

8.1. Em caso de igualdade da pontuação final, serão aplicados, sucessivamente e para todos os proponentes, os seguintes critérios de desempate:



Estado de São Paulo

- a) Maior pontuação no quesito 03B;
- b) Maior pontuação no quesito 02E;
- c) Maior pontuação no quesito 02D;
- d) Maior pontuação no quesito 02C;
- e) Maior pontuação no quesito 05B;
- f) Maior pontuação no quesito 04A;
- g) Maior pontuação no quesito 05C;
- h) Maior pontuação no quesito 05A;
- i) Maior pontuação no quesito 02B;
- j) Maior pontuação no quesito 04C;

Nota Explicativa: Os critérios de avaliação e seus respectivos pesos constam nos autos do Processo Administrativo nº 22.913/2022 (ver Anexo 0 Volume 0 – folhas 197 a 202.