

TERMO DE JUSTIFICATIVA DE CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE MAMÓGRAFO PARA A POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO NORDESTE - UNIDADE POSSE

CONSIDERANDO QUE:

A – Em 09 de julho de 2024 o IMED foi convidado pelo Estado de Goiás, por meio de sua Secretaria de Estado da Saúde para celebrar Termo de Colaboração por meio de Dispensa de Chamamento Público fundamentada no inc. I, art. 30 da Lei nº13.019, de 31 de julho de 2014;

B – Foi firmado em 25 de julho de 2024 e publicado em 26 de julho de 2024, o **Termo de Colaboração nº 94/2024 – SES** (Processo nº 202400010044191), entre o IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, associação civil sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, e o Estado de Goiás, por meio de sua Secretaria de Estado da Saúde, por um período de 180 (cento e oitenta) dias, com vistas ao fomento, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na Policlínica Estadual da Região Nordeste - Unidade Posse (“Policlínica de Posse”), localizada na Avenida Juscelino K de Oliveira, Setor Buenos Aires, CEP.: 73.900-000, Posse/GO;

C – Dada a exiguidade do lapso temporal entre os eventos retro indicados, não é possível nem razoável ao IMED iniciar e concluir o processo ordinário de seleção para fins de contratação de serviços e fornecimento de bens relacionados à referida unidade; e

D – Mesmo diante da exiguidade temporal já mencionada, não pode haver risco de interrupção ou mesmo suspensão, ainda que parcial, dos serviços diretos ou indiretos disponibilizados e utilizados pela população usuária da Policlínica de Posse,

justifica-se o seguinte:

1. DO PREÂMBULO:

- 1.1. O **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**, associação civil sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado como Organização Social de Saúde no Município de São Paulo, celebrou, em 25.07.2024, o **Termo de Colaboração nº 94/2024 – SES** com o Estado de Goiás, e o Estado de Goiás, por meio de sua Secretaria de Estado da Saúde, por um período de 180 (cento e oitenta) dias, com vistas ao fomento, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na Policlínica Estadual da Região Nordeste - Unidade Posse (“Policlínica de Posse”), localizada na Avenida Juscelino K de Oliveira, Setor Buenos Aires, CEP.: 73.900-000, Posse/GO.
- 1.2. A contratação visa dar início, em caráter emergencial, às atividades de Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva de Mamógrafo junto à referida Unidade de Saúde, por força do qual lavra o presente Termo de Justificativa de Contratação Emergencial, diante das condições e dos fundamentos nele expressos.
- 1.3. Integram o presente Termo de Justificativa, como se nele estivessem transcritos, os seguintes anexos:
- a) Anexo I – Publicação realizada no dia 26.07.2024 junto ao Diário Oficial do Estado de Goiás; e
 - b) Anexo II – Proposta da Empresa Contratada, de forma emergencial.

2. DO FUNDAMENTO:

- 2.1. O presente Termo de Justificativa encontra fundamento no artigo 15, inciso VIII, do REGULAMENTO PARA OS PROCEDIMENTOS DE COMPRA, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO do Imed para a Policlínica Estadual da Região Nordeste - Unidade Posse (“Regulamento”), o qual **AUTORIZA A TOMADA DE PROVIDÊNCIAS EXCEPCIONAIS EM CASOS DE URGÊNCIA - EM ESPECIAL, COMO É O CASO PRESENTE, EM FACE DA GRITANTE INEXISTÊNCIA DE TEMPO HÁBIL ÀS PROVIDÊNCIAS DE ROTINA PARA A CONTRATAÇÃO DE TERCEIROS,** abrindo exceção às regras de contratação ordinária nas seguintes hipóteses:

“CAPÍTULO V

DAS EXCEÇÕES

Art. 15 Ficam excepcionalizados da publicidade prévia disposta no artigo 6º os seguintes casos::

“(…)

VIII. Aquisição/ contratação realizada em caráter de urgência ou emergência, caracterizada pela ocorrência de fatos inesperados e imprevisíveis, cujo não atendimento imediato seja mais gravoso importando em prejuízos ou comprometendo a segurança de pessoas ou equipamentos, reconhecidos pela administração..

(…)”.

3. DAS JUSTIFICATIVAS:

- 3.1. **JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:** Após a celebração, em 25.07.2024, **Termo de Colaboração n° 94/2024 – SES** com o Estado de Goiás, e o Estado de Goiás, por meio de sua Secretaria de Estado da Saúde, com vistas ao fomento, gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na Policlínica de Posse, o IMED iniciou suas operações junto à respectiva Unidade de Saúde.

Contudo, considerando que, consoante anteriormente informado e destacado, não há tempo suficiente para a realização de contratações pelo procedimento ordinário previsto no Regulamento, sem que disso resulte indiscutível prejuízo ao regular funcionamento da Unidade de Saúde, inclusive com risco de interromper os atendimentos à uma população que deles necessitam, é imprescindível a contratação, em caráter emergencial, dos serviços/fornecimento objeto deste Termo de Justificativa.

- 3.2. **RAZÃO DA ESCOLHA DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:** A empresa contratada, de forma emergencial, foi escolhida por se dispor a atender, **de forma imediata e em caráter de urgência**, a solicitação da demanda das atividades pertinentes.

A empresa contratada deverá executar as atividades e cumprir com todas as obrigações dispostas no contrato emergencial de prestação/fornecimento de bens e serviços firmado até que o processo seletivo correspondente seja finalizado ou até quando os serviços ou fornecimento de bens se mostrem necessários.

- 3.3. **JUSTIFICATIVA DE PREÇO:** O preço contratado foi negociado adotando-se como premissas: (i) o escopo necessário; (ii) a melhor relação custo x benefício; (iii) a necessidade de início imediato dos serviços contratados, bem como (iv) os valores praticados no mercado.

4. DO OBJETO:

- 4.1. Constitui-se como objeto do presente Termo de Justificativa a CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE MAMÓGRAFO, NECESSÁRIOS AO PLENO E EFETIVO FUNCIONAMENTO DA POLICLÍNICA DE POSSE

5. PRAZO DE EXECUÇÃO E REAJUSTE:

- 5.1. Referida contratação de prestação de serviços terá vigência inicial de até 90 (noventa) dias, podendo ser prorrogada até a conclusão do processo seletivo de contratação ordinária, caso necessário.
- 5.2. Fica estabelecido que os valores contratados não sofrerão reajustes durante o período de vigência contratual e que o contrato firmado será considerado automaticamente rescindido quando da conclusão do processo de contratação ordinária ou do seu encerramento sem a renovação correspondente.

6. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

- 6.1. As despesas decorrentes da contratação correrão por conta da dotação orçamentária prevista no Termo de Colaboração n° 94/2024 - SES.

7. DO FORO:

7.1. O foro competente para dirimir possíveis dúvidas, após se esgotarem todas as tentativas de composição amigável, e/ou litígios pertinentes ao objeto do presente Termo de Justificativa, independente de outro que por mais privilegiado seja, será o da Comarca de Goiânia - GO.

8. DA DELIBERAÇÃO:

8.1. Nada mais havendo a tratar, e tendo em vista todas as condições apresentadas retro, encerra-se o presente Termo de Justificativa, sendo ratificado e assinado, na forma de aceite, pelo representante legal do IMED, para que sejam produzidos os efeitos jurídicos e legais desejados.

Posse/GO, 28 de agosto de 2024.



IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader – Representante Legal

**ANEXO I – PUBLICAÇÃO REALIZADA NO DIA 26.07.2024 JUNTO AO DIÁRIO
OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS**

EXTRATO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 94/2024-SES/GO. Processo nº 202400010044191. Parceiro Público: Estado de Goiás - Secretaria de Estado da Saúde. Parceiro Privado: Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED. Objeto: Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde em regime de no mínimo 12 horas/dia, na Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse, localizada na Avenida Juscelino K. de Oliveira, Setor Buenos Aires, Posse - Goiás. Valor: R\$ 18.292.179,00, Vigência: 180 (cento e oitenta) dias ou até a conclusão do chamamento público, contados a partir da publicação deste extrato no Diário Oficial do Estado de Goiás. Dotação Orçamentária: 2850.10.302.1043. 2516.03. 25000100. 50. Signatários: Rasível dos Reis Santos Júnior - Secretário de Estado da Saúde. André Fonseca Leme - IMED.

Protocolo 476159



ANEXO II – PROPOSTA DA EMPRESA CONTRATADA, DE FORMA EMERGENCIAL.

Aparecida de Goiânia , 05/08/2024

Ao,

Proposta: 3100/2024

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVI

CNPJ: 19.324.171/0001-02

A Empresa **SXMEDIC COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA** com sede na Rua dos Pinheiros QD 11 LT 09, SN bairro Parque Primavera , Cidade Aparecida de Goiânia - GO , inscrita no CNPJ sob N° 29.562.894/0001-95 vem apresentar proposta solicitada, de acordo com as especificações abaixo

DADOS DO PROPONENTE

Razão Social Matriz: **SXMEDIC COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: 29.562.894/0001-95

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107161869

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14281739

ENDEREÇO: Rua dos Pinheiros QD 11 LT 09, SN Galpão 01 , Parque Primavera

Aparecida de Goiânia - GO

TELEFONE: (62) 3273 - 6106

Email commercial analyst: comercialservice@sxmedic.com.br

FINANCEIRO:

Email administrative and financial: financeiro@sxmedic.com.br

DADOS BANCARIOS:



- AG : 8087-X CONTA CORRENTE : 2978 - 5

- PIX CNPJ: 29.562.894/0001-95



- AG: 8837 CONTA CORRENTE: 99258 - 8

Registro CREA - GO da Empresa: 26936/RF

Registro CREA - GO do Engenheiro Responsável: 63399/D-MG/17097/D-GO

CREA do Engenheiro Mecânico: 17097/D-GO

Autorização da ANVISA: 8.19.191-1 (3HX1WL52340X)

Carta de Exclusividade do Fabricante: Em Anexo:



Missão

Desenvolver serviços especializados viabilizando melhorias e alta performance das unidades de saúde, através de atendimento personalizado e eficaz utilizando de tecnologias existentes no mercado para melhor atender nossos clientes.

Visão

Ser o principal canal de serviços técnicos em equipamentos hospitalares de diagnóstico por imagem, ressuscitação e emergência hospitalar da região centro-oeste, oferecendo soluções especializadas em locação, vendas e engenharia clínica, alcançando todo o território brasileiro com uma logística inteligente e eficiente.

Valores

Credibilidade, transparência, ética profissional, respeito, responsabilidade e qualidade em tudo que propormos oferecer.



Mission

Develop specialized services enabling improvements and high performance of health units, through personalized and effective service using existing technologies in the market to better serve our customers.

Vision

To be the main channel of technical services in hospital diagnostic imaging, resuscitation and hospital emergency equipment in the Midwest region, offering specialized solutions in leasing, sales and clinical engineering, reaching the entire Brazilian territory with intelligent and efficient logistics.

Values

Credibility, transparency, professional ethics, respect, responsibility and quality in everything we propose to offer.



PROPOSTA DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QTD	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
00245	CONTRATO DE MANUNTEÇÃO CONTRATO DE MANUNTEÇÃO Contrato de manutenção preventiva e corretiva; 01 Visita técnica a cada 90 dias. Inclusa lubrificação, verificações preventivas de nivelamento e desgaste do equipamento com verificação de Kv, Ma e mAs. - Reparo corretivo com cobertura de peças, exceto tubo, gerador, Cabo e Placa DR. - Atendimento prioritário sem a necessidade de burocracia. - Incluso quantas visitas forem necessárias além da prevista a cada 90 dias. - Emissão de ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) CREA-GO. - Incluso atendimento remoto ilimitado, deslocamento e horas técnicas quantas forem necessárias. - Fornecemos o histórico de manutenção do equipamento para control e e engenharia clínica obedecendo a RDC N. 611 de 09 de março de 2022 emitida pela ANVISA. Equipamentos inclusos: APARELHO DE MAMOGRAFIA MODELO: AURORA MARCA: LOTUS NUMERO DE SERIE: 0051	SV	12,00	R\$ 5.500,00	R\$ 66.000,00
Valor Total Anual:		R\$ 66.000,00 SESENTA E SEIS MIL REAIS			

Obs.:

- Não estará incluso no contrato Serviços de desmontagem, transferência do equipamento de salas, montagem do equipamento ou qualquer reparo na infraestrutura física e/ou eletrônica externa ao equipamento. Caso haja a necessidade será enviado proposta de valores.
- As peças em geral, r serão fornecidas a base de troca. Não é permitido nenhuma intervenção técnica que não seja feita por funcionários autorizados pela SXMEDIC.
- Bucky de Backup, serão emprestados por até 60 dias sem custos, após esse período será retirado o equipamento ou cobrado locação em casos de contratos que não estejam inclusos cobertura de peças.

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:
Validade da proposta: 30 dias.

Condição de pagamento: Mensalmente todo dia 05 do mês subsequente após emissão da Nota Fiscal.

Prazo de execução: Após assinatura do contrato.

Vigência de contrato: 136 Meses, podendo ser prorrogado.

IMPORTANTE: Na assinatura do contrato já realizamos a revisão PREVENTIVA/CORRETIVA completa do equipamento.

Atenciosamente,



SXMEDIC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
FABIANE LEMOS – DEP.COMMERCIAL ANALYST

29.562.894/0001-95

SXMEDIC COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

Rua Dos Pinheiros Qd.11 Lt. 09

Galpão 01 - Parque Primavera

CEP:74.913-140

APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

* De acordo com todos os termos e condições apresentados na proposta. Confirmando meu compromisso em cumprir as obrigações descritas e aprovo a presente proposta conforme assinatura abaixo:

Assinatura e Carimbo: _____

Data: ____/____/____