



**Ilustríssima presidente da Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde - CICGSS/SESGO**

**COMISSÃO INTERNA DE CHAMAMENTO PÚBLICO | SES-GO**

**Ref.:** Edital de Chamamento público nº 04-2023 - HERSO

**O INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE,** pessoa jurídica de direito privado na forma de associação civil sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, conforme Decreto Estadual nº 9.758, de 30 de novembro de 2020, inscrita no CNPJ/MF nº 18.176.322/0001-51, com sede na Rua Avelino de Faria, nº 200, Setor Central, Rio Verde-GO, CEP 75.901-140, representado por seu Diretor Presidente ALUISIO PARMEZANI PANCRACIO, brasileiro, casado, engenheiro agrônomo, inscrito no CPF nº 159.938.598-81, residente na Rua Afonso Ferreira, 403, Setor Central, Rio Verde-GO, CEP 75.901-160, vem interpor

## **RECURSO**

À essa Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde - CICGSS/SESGO, contra o resultado do processo seletivo objeto do Edital de Chamamento Público nº 04-2023 - HERSO, pelas razões de fato e direito a seguir.

## **DA TEMPESTIVIDADE**

Conforme item 11.3 do edital, cabe recurso no prazo de 03 (três) dias úteis após a publicação do Informativo de Resultado Preliminar, que ocorrerá no site da SES/GO, a ser protocolado via e-mail no endereço indicado no "Aviso de Chamamento Público", junto à Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde - CICGSS/SESGO.





Publicado em 27, segunda-feira, e excluindo o dia do começo, conforme estatui o Art. 66 da Lei Estadual nº 13.800, de 18 de janeiro de 2001, o termina do tríduo ocorrerá amanhã, 30, daí a plena tempestividade.

### **Síntese do resultado**

Conforme consta, pelo menos 9 (nove) instituições atenderam ao chamamento apresentando suas propostas, mas, diante da desclassificação de 4 (quatro) por não atingirem pontuação mínima exigida pelo edital, apenas 5 (cinco) as tiveram analisadas, entre as quais a recorrente, que, entretanto, de forma surpreendente, veio a amargar um inesperado 3º lugar, com quase 8 (oito) pontos a menos que a primeira, conforme abaixo:

*ORDEM CLASSIFICATÓRIA (FA1 + FA2 + FA3):*

*1º HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS = 86,25*

*2º INSTITUTO CEM = 80,15*

*3º INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS = 78,90*

*4º INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO = 70,85*

*5º INSTITUTO NOSSA SENHORA DA VITÓRIA = 66,25*

Pesaram sobremaneira para o resultado 13 (treze) itens, que, somados, totalizam 32,00 pontos, os quais se atribuíram apenas 16,55 para a RECORRENTE, quando, inequivocamente, se devida e corretamente analisados, não poderiam ser menores que os tabelados.

A tabela abaixo mostra os itens que pesaram na classificação inesperada, com as pontuações atribuídas a cada um:



**FA.1: Área de atividades**

**Avalia adequação da proposta de organização dos serviços e execução das atividades assistenciais a capacidade operacional da unidade.**

Área analisada	Item analisado	Pg proposta	Pontuação Máxima	Pontuação Obtida
Implantação de fluxos individualizados ao perfil da unidade de saúde a forma de apresentação será considerado levando-se em conta a clareza e entendimento do fluxo)	Fluxo unidirecional de resíduos de serviço saúde	145-151	2,00	1,80
Implantação de processos	Proposta de manual de protocolos assistenciais	306-526	2,00	1,00
Incrementos de atividades	Proposição de Projetos Assistenciais de Saúde e/ou Sociais dentro do custeio previsto para a unidade e/ou Sociais	551-575	5,00	4,50
<b>Subtotal de pontos</b>			9,00	7,30

**FA.3: Qualificação técnica**

**Avalia a capacidade gerencial da proponente ou do corpo diretivo quanto a administrar um hospital e conduzir as ações assistenciais com bom nível de desempenho**

Área analisada	Item analisado	Pg proposta	Pontuação Máxima	Pontuação Obtida
Experiência anterior em gestão hospitalar da proponente ou de seu corpo diretivo	Experiência da organização social em saúde ou de seus gestores na gestão de hospitais por quantidade igual ou superior a 200 leitos	920-936	5	0
	Experiência da organização social em saúde ou de seus gestores na gestão de hospitais por quantidade	938-1128	4	0




**FA.3: Qualificação técnica**

**Avalia a capacidade gerencial da proponente ou do corpo diretivo quanto a administrar um hospital e conduzir as ações assistenciais com bom nível de desempenho**

Área analisada	Item analisado	Pg proposta	Pontuação Máxima	Pontuação Obtida
	igual ou superior a 100 leitos e inferior a 200 leitos			
Estrutura e experiência da diretoria	Experiência mínima de 01 ano da diretoria da organização social em saúde (lotados na unidade) no gerenciamento de unidade hospitalar (cada diretor poderá obter no máximo 0,5 pontos)	1129-1138; 1145-1191; 1245-1261	3	1,5
Implementação de Serviços e funcionamento da equipe interdisciplinar	Protocolos de enfermagem (rotinas por nível de qualificação dos profissionais) nas áreas de ambulatório e urgência.	1486-1805 1732-1742	2	1,8
	Protocolos assistenciais de atenção médica e rotinas operacionais para os ambulatórios, hospital dia e enfermarias, destaques para os plantões e sobreaviso.	2235-2883 1311-1315	2	1,6
	Apresentação de título stricto sensu na área de gestão em saúde indicados para a gestão da unidade, com documento comprobatório de interesse do titular.	2935-2944	1	0



**FA.3: Qualificação técnica**

**Avalia a capacidade gerencial da proponente ou do corpo diretivo quanto a administrar um hospital e conduzir as ações assistenciais com bom nível de desempenho**

Área analisada	Item analisado	Pg proposta	Pontuação Máxima	Pontuação Obtida
	Protocolos de enfermagem (rotinas por nível de qualificação dos profissionais) nas áreas internação/enfermarias, UTI, CME e bloco cirúrgico.	2950-3063 3063-3130 3130-3443	1	0,8
	Instrução para o funcionamento do serviço social com especificações de estrutura, normas e rotinas, definidas na área de abrangência horário e equipe mínima.	3443-3448	1	0,8
Implementação e funcionamento de outros serviços	Apresentação de critérios para a contratação de terceiros para os serviços de limpeza, vigilância e manutenção predial.	3568-3587	2	1
Metodologia de projetos	Proposta de trabalho com adequado planejamento, visão de futuro, cronogramas de execução, custos estimados e resultados factíveis	3799-3814	2	1,75
<b>Subtotal de pontos</b>			23,00	9,25
<b>Total de pontos</b>			32,00	16,55





Como se verá a seguir as pontuações atribuídas destoam das regras editalícias, e até mesmo da matriz de avaliação.

<b>ITEM ANALISADO</b>	<b>DECISÃO DA COMISSÃO</b>	<b>FUNDAMENTOS DO RECURSO</b>
Fluxo unidirecional de resíduos de serviço saúde	Descreveu todas as etapas/especificar as necessárias ao PGRSS, por meio de texto fundamentado e apresentação de fluxogramas, mas não descreveu quantitativo ou metodologia para definição de quantidades de lixeiras considerando planta e atividades da unidade de saúde pretendida.	No edital solicita o fluxo a ser realizado, não mencionando a necessidade de quantificação de lixeiras. Na RDC 358 de 29 de abril de 2005 do CONAMA, RDC ANVISA Nº 222 de 28 de março de 2018 (que revogou a RDC 306 de 07 de dezembro de 2004), assim como no Manual de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da ANVISA, de 2006, não mencionam o dimensionamento/quantidade de lixeiras. Portanto, indevida a perda de pontuação.
Proposta de manual de protocolos assistenciais	Não apresentou uma proposta de manual que descreve estrutura de protocolo, objetivos, indicadores de desempenho e aprovação. Apresentou os protocolos já com estruturação definida e aprovados e com descrição de objetivos, mas não foi apresentado indicadores de desempenho do acompanhamento das atividades.	A conclusão está em contradição consigo mesma: Na primeira parte afirma que “Não apresentou uma proposta de manual que descreve estrutura de protocolo, objetivos, indicadores de desempenho e aprovação”; na segunda, em sentido diametralmente oposto, afirma “Apresentou os protocolos já com estruturação definida e aprovados e com descrição de objetivos, mas não foi apresentado indicadores de desempenho do acompanhamento das atividades.”  Na realidade a recorrente o apresentou, seguindo o modelo de manual, sendo uma introdução única para todos os protocolos, no qual será gerenciado pelo sistema de gestão da qualidade onde serão mensurados os resultados, conforme descrito na pág:307 da proposta.



ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO
Proposição de Projetos Assistenciais de Saúde e/ou Sociais dentro do custeio previsto para a unidade e/ou Sociais	Apresentou 9 Projetos: 1. HERSO NAS ESCOLAS; 2. PRESERVAÇÃO DA SAÚDE MENTAL DOS PACIENTES NA UTI; 3. AMBIENTAÇÃO DE ACOMPANHANTES; 4. .MUSICOTERAPIA; 5. GUARDIÕES DO SILÊNCIO; 6. HERSO DOA AMOR; 7. PASTORAL DA SAÚDE; 8. ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM TRATAMENTOS DE FERIDAS; 9. SAFETY HUDDLE. Todos os projetos apresentaram: objetivos, contextualização, plano de trabalho e cronograma; os custos foram informados como ação sem custo ou dentro do custeio previsto no edital. Não foi apresentado levantamento demonstrando as necessidades da unidade de saúde para os projetos apresentados ou se os mesmos são factíveis as rotinas e estrutura da unidade de saúde pretendida.	<p>Conforme a conclusão, faltou a especificação das necessidades da unidade de saúde ou se são factíveis às rotinas e estrutura da unidade de saúde.</p> <p>Conclusão equivocada.</p> <p>A proposta atende à diretriz estabelecida no edital no subitem 8.2 "A proposta deverá ser elaborada de acordo com o roteiro estipulado no plano de trabalho - anexo 1 deste edital, observadas ainda as condições estabelecidas no plano de trabalho (anexo 1)" na pág: 06 do edital.</p> <p>A proposta contém introdução, objetivo, justificativa, público, apresentação, plano de trabalho, cronograma e orçamentos; na introdução e justificativa são informadas as necessidades do projeto conforme o perfil da unidade apresentado no edital.</p> <p>Vale ressaltar que as necessidades são estabelecidas no edital, não cabendo intervenção do proponente.</p> <p>Portanto, ao contrário da conclusão, o projeto atende perfeitamente às exigências editalícias, merecendo pontuação integral.</p>







ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO
Experiência da organização social em saúde <b>ou de seus gestores</b> na gestão de hospitais por quantidade igual ou superior a 200 leitos. <b>(negrito não original)</b>	Apresentou a experiência do gestor Ricardo Furtado na Diretoria Técnica do HUGO, mas não foi encontrado vínculo com o IPGSE, por isso não foi pontuado.	<p>A conclusão contém grave contradição, senão interna, pelo menos neste mesmo subitem FA3.2. De fato no quesito “Experiência mínima”, dos 09 diretores apresentados, a comissão pontuou 03, um dos quais, justamente, Dr. Ricardo Furtado. Embora esse profissional não tenha vínculo empregatício com essa instituição, a ela presta seus serviços conforme carta de aceite que pode ser vista na página 1261, paradoxalmente foi “aceita” no item “Experiência mínima”.</p> <p>Ademais, a matriz de avaliação tanto conta como experiência da organização, como o do gestor, conforme destacado na primeira coluna.</p> <p>Ora, um “corpo” não pode ter dois pesos conforme a balança, razão por que a perda de pontuação não pode prosperar.</p>
Experiência da organização social em saúde ou de seus gestores na gestão de hospitais por quantidade igual ou superior a 100 leitos e inferior a 200 leitos	Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás-HERSO: 91 leitos. Consulta realizada no site CNES ( <a href="http://cnes.datasus.gov.br/">http://cnes.datasus.gov.br/</a> ), em 14/11/23.	<p>Conclusão equivocada, por ter analisado informação recente sem considerar a larga experiência adquirida durante o período de pandemia da COVID 19, quando esta organização chegou a ter 104 leitos ocupados ao mesmo tempo.</p> <p>Os documentos comprobatórios constam na pág: 944-945, conforme pode ser consultado no site do CNES no período de maio a setembro de 2021 (<a href="https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/hospitalar/5219306665322?comp=202109">https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/hospitalar/5219306665322?comp=202109</a>).</p>





ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO
		A exigência editalícia de quantitativo de leitos não estabelece- nem poderia- limite temporal, importando que esta organização teve experiência de gestão de mais de 100 leitos em período de enorme turbulência mundial.
Experiência mínima de 01 ano da diretoria da organização social em saúde (lotados na unidade) no gerenciamento de unidade hospitalar (cada diretor poderá obter no máximo 0,5 pontos)	<p>Patrícia Mendes: apresentou declaração de gerente de enfermagem e não de cargo de diretoria, por isso não pontuou;</p> <p>Djan Barbosa: apresentou decreto para cargo de secretário municipal de saúde, mas não comprovou período mínimo de 1 ano;</p> <p>Rafael Camargos: apresentou declaração de Diretor administrativo em 2018 e Diretor Geral em 01/03/23, mas não demonstrou experiência mínima de 01 ano nos cargos supracitados, não demonstrou com datas o período ocupado no cargo de Diretor administrativo e no cargo de Diretor Geral, até o momento desta avaliação, tinha 7 meses de experiência, por isso não pontuou. Fernando Duarte (Diretor Administrativo do HMU): 0,50</p> <p>Murilo Almeida: não pontuou por não apresentar</p>	<p>Acerca desse, o edital é preciso exigir, alternativamente, experiência como diretor <b>ou</b> gerente. Confira: “<i>Experiência mínima de 01 ano no gerenciamento (direção) de unidade hospitalar da <b>diretoria ou gerência</b> que atuará na unidade com documento comprobatório do interesse do titular (<b>cada diretor ou gerente</b> poderá obter no máximo 0,5 pontos)</i>”.</p> <p>Como lei interna de certame, a regra editalícia deve ser respeitada, de modo que devem ser pontuados os seguintes profissionais:</p> <p>a) Patrícia Mendes: é gerente de enfermagem do Hospital Municipal Universitário de Rio Verde-GO, mas apresenta carta de aceitação na pág: 1270.</p> <p>b) Djan Barbosa: é gestor municipal de saúde conforme decreto N344 de 26 de janeiro de 2021, em vigor até os dias atuais, na pág: 1131, e evidenciados no portal da transparência da prefeitura municipal de Rio Verde: (<a href="https://acessoainformacao.rioverde.go.gov.br/transparencia/sgservidor/id=[1021215-MENSAL-2023-10]">https://acessoainformacao.rioverde.go.gov.br/transparencia/sgservidor/id=[1021215-MENSAL-2023-10]</a>) .</p> <p>c) Rafael Camargos: foi diretor administrativo do</p>





ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO
	tempo mínimo de 1 ano; Aluísio Parmezani (Diretor Administrativo HERSO); 0,50 Marcelo Silva: apresentou comprovação para o cargo de coordenação e não de diretoria, por isso pontuou. Tuany de Paula (apresentou cargo de Diretoria Administrativa do IPGSE por isso não pontuou) Ricardo Furtado (diretor geral); 0,50	Hospital Universitário de Rio Verde -GO, entre julho de 2018 a fevereiro de 2023, quando foi promovido a diretor geral e continua em plena atividade, comprovando sua experiência pelo currículo na pág: 1133,  d) Murilo Almeida: foi diretor administrativo do Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás - HERSO-, comprovando sua experiência por 01 ano e 03 meses, por meio de declaração firmada pelo diretor presidente Aluísio Parmezani Pancrácio na pág: 1135.  e) Tuany de Paula Terra: embora seu vínculo de celetista seja com o IPGSE, tem efetiva experiência e atua como diretora, justamente, desse Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás-HERSO, conforme declaração firmada pelo diretor presidente Aluísio Parmezani Pancrácio anexo a pág 1249 e carta de aceitação na pág 1250, sendo também evidenciado no portal da transparência do IPGSE: ( <a href="https://ipgse.org.br/wp-content/uploads/2023/11/01_-_Relacao_Mensal_De_Diretores_E_Chefes_Unidad_e_Gerida_Herso_102023_assinado.pdf">https://ipgse.org.br/wp-content/uploads/2023/11/01_-_Relacao_Mensal_De_Diretores_E_Chefes_Unidad_e_Gerida_Herso_102023_assinado.pdf</a> ).
Protocolos de enfermagem (rotinas por nível de qualificação	Apresentou protocolos e amas rotinas de enfermagem para as áreas de ambulatório e urgência. Apresentou também protocolo	Está evidente no item 20 do edital "Descrição da unidade" no item 3.3 "perfil da unidade" no subitem 3.3.2 "A unidade será referência para o serviço de terapia renal substitutiva da Policlínica Estadual de Quirinópolis e para o atendimento aos





ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO
dos profissionais) nas áreas de ambulatório e urgência.	para sala Hemodiálise que não faz parte da carteira de atendimento da unidade.	<p><i>pacientes da rede de atenção à saúde devidamente regulados pelo complexo regulador Estadual nos componentes de confecção de fístulas arteriovenosas, urgência e emergência”.</i></p> <p>Primeiramente, o protocolo apresentado atende expressamente à exigência editalícia. Por outro lado, quanto a segunda parte da conclusão da comissão, além de estar contemplada no edital, na pior das hipóteses estaria sobrando. Deste modo, no mínimo, invés de tirar ponto desta organização, poderia ser desprezada.</p> <p>Em resumo, neste item, não há nenhuma dúvida sobre o atendimento à exigência editalícia.</p>
Protocolos assistenciais de atenção médica e rotinas operacionais para os ambulatórios, hospital dia e enfermarias, destaques para os plantões e sobreaviso.	Apresentou protocolos assistenciais para ambulatório como consultas especializadas, para Enfermarias e Hospital dia. A maioria dos protocolos apresentados foram os mesmos percorridos para emergências e uti. Apresentou novamente protocolo para hemodiálise. duplicou o protocolo de Segurança transfusional (pags. 2265 a 2297 e 2297 a 2332) Apresentou planilha com carga horária e quantidade de	<p>Na justificativa da nota aplicada consta que os protocolos já haviam sido percorridos para emergência e UTI.</p> <p>É importante ressaltar que grande parte de protocolos assistenciais são aplicáveis de acordo com o quadro clínico do paciente, independentemente do setor que se encontra internado. Ex: protocolo de dor, protocolo de comunicação efetiva, protocolo de infecção de trato urinário, protocolo de TEV e TVP, protocolo de sepse, etc.</p> <p>Deste modo, o protocolo do serviço de hemodiálise atende a exigência editalícia por ser aplicado aos pacientes renais crônicos internados nas</p>





ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO
	profissionais médicos para as áreas mencionadas e normas para os plantões de sobreaviso, mencionado na planilha o profissional médico neurologista e neurocirurgião de sobreaviso.	<p>enfermarias, que assim são também dialisados no hospital.</p> <p>Por fim, com o devido respeito, o fato desta organização ter juntado em duplicata o protocolo de segurança transfusional, poderia justificar, quando muito, o desentranhamento, mas jamais exercer qualquer peso na avaliação do item, como equivocadamente o fez a comissão.</p> <p>Quanto à conclusão final deste item, primeiramente não deixa claro se quis dizer, efetivamente, médicos “mencionado” ou “mencionando”, criando dúvida acerca da razão de decidir.</p> <p>Importa, entretanto, que a planilha demonstra com precisão as escalas de serviços dos médicos, destacando que nos plantões e sobreaviso no pronto socorro atuam neurologista clínico e neurocirurgiões, observando o estatuído na resolução 1834/2008 do Conselho federal de Medicina, que regulamenta, justamente, a matéria.</p> <p>Vale destacar que, embora não tenha sido mencionado o número dessa resolução, a proposta oferecida por esta organização, mencionou o entendimento do conselho profissional da classe médica.</p>
Apresentação de título stricto sensu na área de gestão	Thaís Afonso : apresentou CERTIFICADO DE MESTRADO EM ENFERMAGEM, e não na área	Conclusão equivocada. O nome da titulação por si não determina a sua natureza nem extensão, devendo, conforme o caso, investigar-se o





ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO
em saúde indicados para a gestão da unidade, com documento comprobatório de interesse do titular.	de gestão em saúde, por isso não pontuou.	<p>histórico ou conteúdo programático do curso, que em geral pode ser visto até mesmo no verso do certificado ou diploma ou em documento separado.</p> <p>O certificado conferido a Thaisa Cristina Afonso menciona o curso de Mestrado em Enfermagem, o qual, entretanto, integra a linha de pesquisa "<b>Gestão em saúde</b> e enfermagem", conforme imagem abaixo:</p> <p>Área de Concentração: A Enfermagem no Cuidado à Saúde Humana Linha de Pesquisa: Gestão em Saúde e Enfermagem</p> <p>Sendo assim, a formação acadêmica de Thaisa atende perfeitamente à exigência do edital.</p>
Protocolos de enfermagem (rotinas por nível de qualificação dos profissionais) nas áreas internação/enfermarias, UTI, CME e bloco cirúrgico.	Apresentou rotinas e protocolos nas áreas de CME e bloco cirúrgico. Para as áreas de Internação e UTI foi apresentado os protocolos com aplicabilidade nas duas áreas e alguns protocolos de assistência de enfermagem para crianças que faz parte do atendimento na unidade de saúde. Porém apresentou também protocolo para sala de hemodiálise que não faz parte da carteira de atendimento da unidade.	<p>Está evidente no item 20 do edital "Descrição da unidade" no item 3.3 "perfil da unidade" no subitem 3.3.2 "<i>A unidade será referência para o serviço de terapia renal substitutiva da Policlínica Estadual de Quirinópolis e para o atendimento aos pacientes da rede de atenção à saúde devidamente regulados pelo complexo regulador Estadual nos componentes de confecção de fístulas arteriovenosas, urgência e emergência</i>".</p> <p>Primeiramente, o protocolo apresentado atende expressamente à exigência editalícia. Por outro lado, quanto a segunda parte da conclusão da comissão, além de estar contemplada no edital, na pior das hipóteses estaria sobrando. Deste modo, no mínimo, invés de tirar ponto desta organização, poderia ser desprezada.</p>







ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO
Instrução para o funcionamento do serviço social com especificações de estrutura, normas e rotinas, definidas na área de abrangência horário e equipe mínima.	A Lei 12.317/2010, estabelece a jornada de trabalho para assistentes sociais em 30 horas semanais, com isso o número de profissionais elencados na proposta não são suficientes para abarcar o setor nas 24h.	Na justificativa da comissão, o atendimento não abrangeria 24 horas.  Conclusão equivocada.  A escala proposta para o serviço social foi por turno e abrange equipe de 06 servidoras, que atuam no regime 12x60, contabilizando 30 horas semanais e atendimentos 24 horas por dia.  Desta forma conta com 01 profissional por plantão com cobertura de 24 horas.
Apresentação de critérios para a contratação de terceiros para os serviços de limpeza, vigilância e manutenção predial.	Os critérios para a contratação de terceiros para os serviços de limpeza, vigilância e manutenção predial foram apresentadas de forma generalizada sem descrever os critérios específicos para cada serviço terceirizado, considerando ambiente hospitalar, a exemplo: critérios quanto a segurança dos funcionários em relação a atividade executada, materiais utilizados, condições de monitoramento para cada serviço e documentação específica exigida. Foram descritas as legislações a serem seguidas, normas referentes a segurança e treinamento do	Conclusão equivocada.  Primeiramente o edital não exige o nível de detalhamento que consta na matriz de avaliação, contentando-se com a especificação de critérios para as contratações de prestadores de serviços.  Em segundo lugar, esta organização contém normatizações específicas e até pormenorizada acerca da contratação de serviços terceiros materializada na sua resolução Nº 01/2021, devidamente juntada com a proposta, mais propriamente na pág: 3568.  Por exemplo, ali se vê que na contratação de vigilantes são exigidos prova de formação no curso específico, certidão negativa criminal (para dimensionar a sua forma de atuação), autorização legal para o porte de arma de fogo, além de tecnologias, estruturas físicas, estruturas procedimentais e política voltada para a







ITEM ANALISADO	DECISÃO DA COMISSÃO	FUNDAMENTOS DO RECURSO			
	trabalhador e descrição sobre aplicação de análise de risco.	identificação de eventuais vulnerabilidades.  Também consta na mesma resolução a realização de treinamentos periódicos para todos os prestadores de serviços e ainda, como segurança para sua família, a contratação de seguro de responsabilidade civil e profissional às expensas desta organização.			
Proposta de trabalho com adequado planejamento, visão de futuro, cronogramas de execução, custos estimados e resultados factíveis	Apresentados às págs. 3799 a 3814 Proposta de trabalho com adequado planejamento (faltou a Definição de identidade Institucional do HERSO), visão de futuro, cronogramas de execução, custos estimados e resultados factíveis.	Ubi eaden ration, ibi idem jus. Trata-se de adágio romano significando que as mesmas razões conduzem as mesmas soluções.  Em relação a este mesmo item, como não seria de esperar diferente, a mesma comissão responsável pela avaliação atribuiu a pontuação máxima a esta organização.  Portanto, concluiu corretamente pelo atendimento pleno da exigência do edital. Confira-se no recorte abaixo:  <table><tr><td>Proposta de trabalho com adequado planejamento, visão de futuro, cronogramas de execução, custos estimados e resultados factíveis.</td><td>02 pontos</td><td>2</td></tr></table> Vê-se na primeira coluna tratar-se do mesmo item e, na última, a pontuação máxima.  Sendo assim, neste caso também deve ser atribuída a pontuação máxima.	Proposta de trabalho com adequado planejamento, visão de futuro, cronogramas de execução, custos estimados e resultados factíveis.	02 pontos	2
Proposta de trabalho com adequado planejamento, visão de futuro, cronogramas de execução, custos estimados e resultados factíveis.	02 pontos	2			

Em resumo, as conclusões da respeitável comissão avaliadora contrariam o edital, além de, em alguns pontos, contrariar-se a si mesma, de modo que na espera judicial ou mesmo em





outra espécie de processos administrativos caberia embargos de declaração com inegável efeito notificativo para, de qualquer modo, reformar a pontuação atribuída substituindo-a pela máxima.

## **CONCLUSÃO**

Em face do exposto, requer, com fundamento no Art.56, § 1º, da lei estadual Nº13.800, de 18 de janeiro de 2001, que rege o processo administrativo no âmbito deste Estado, que Vossa Senhoria receba o presente recurso e reconsidere a decisão quanto aos itens impugnados atribuindo-lhes a pontuação máxima prevista no edital.

Na remota hipótese de Vossa Senhoria manter o entendimento, em vez de se retratar, requer remessa dos autos a autoridade competente para o julgamento conforme o direito.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Goiânia 29 de novembro de 2023

ALUISIO PARMEZANI

PANCRACIO:159938

59881

Assinado de forma digital  
por ALUISIO PARMEZANI

PANCRACIO:15993859881

Dados: 2023.11.29

16:19:43 -03'00'

**ALUISIO PARMEZANI PANCRACIO**

DIRETOR PRESIDENTE

**INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE**

