

PEDIDO DE ESCLARECIMENTOS Nº 01

Ref.: Chamamento Público nº 007/2024-SES/GO
Processo nº 202300010023460

Prezada Comissão de Contratação,

Referente ao Edital de Chamamento Público nº 007/2024-SES/GO, vimos por meio deste, em nome do Instituto Social Mais Saúde, solicitar esclarecimentos quanto ao que segue:

1. UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS DO FUNDO DE PROVISÃO

Considerando o item 13.3 do Edital (pág.8), solicitamos esclarecimentos acerca de: Quais tipos de despesas de rescisões trabalhistas e ações judiciais que podem ser pagas com este Fundo de Provisão?

2. SISTEMA DE INFORMAÇÃO DISPONIBILIZADO PELA SES/GO

Considerando o item 26.1.1 do Edital (pág.16), solicitamos esclarecimentos acerca de: qual o sistema de informação que será disponibilizado pela SES/GO?

3. SUBSTITUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Considerando o item 26.1.44.37 do Edital (pág.24), solicitamos esclarecimentos acerca de: De quem é responsabilidade de troca de equipamentos seja por inoperância do equipamento ou por obsolescência, bem como se serão repassados valores destinados a essa exigência?

4. CUSTOS DE PRECEPTORIA, TUTORIA, COODENAÇÃO E RESIDÊNCIA MÉDICA

Considerando o item 36.11. Solicitamos esclarecimentos acerca de que forma será repassado os valores para subsidiar os custos com Preceptoría, Tutores, Coordenadores das diversas cadeiras de Residência Médica?

Considerando o item 40.4. Solicitamos esclarecimentos acerca de que forma será repassado os valores para subsidiar os custos com Preceptoría, Tutores, Coordenadores das diversas cadeiras de Residência Médica?

Considerando o item 41.2.1. Solicitamos esclarecimentos acerca de que forma será repassado os valores para subsidiar os custos com as Equipes de Estágio na Unidade, no que tange a refeição, EPI's, dentre outros?

5. PAGAMENTO DOS SERVIDORES CEDIDOS

Considerando os itens 45.2; 45.3 e 52.22; bem como os itens 74.2; e 74.3, 81.21 e 81.22. Solicitamos esclarecimentos acerca de: O valor referente a remuneração de servidores cedidos será pago pelo Parceiro Público?

Este valor não será computado no valor do repasse?

O valor do repasse será integral, ou se haverá desconto referente ao valor dos servidores cedidos?

Caso o valor seja descontado do repasse mensal, pedimos informar qual é o custo mensal total com servidores cedidos, e se devemos considerar este valor na planilha de despesa que será apresentada no Plano de Trabalho.

Considerando o Item 45 – Quadro de Servidores e nos subitens subsequentes, 45.1, 45.2, 45,3 e no Quadro 01 a SES-GO – pergunta-se qual a composição da remuneração constante nesse quadro quanto a salário bruto, encargos, benefícios? De quem é a responsabilidade pelo pagamento das referidas remunerações constante na tabela? O quantitativo de colaboradores constante na tabela, serão cedidos, em sua totalidade para laborarem na Unidade?

6. CUSTOS COM OPME NÃO PREVISTOS NA TABELA SIGTAP

Considerando o item 93 do Edital (pág.98) subitens 10.1.2; 10.1.3; 10.1.4 e 10.1.5; Solicitamos esclarecimentos quanto: Caso ocorra algum evento que para atendimento do paciente seja necessário uso apenas de OPME que não esteja disponível na tabela SIGTAP, com respectivas justificativas técnicas pela área médica para uso, qual deverá ser a conduta do PARCEIRO PRIVADO, além de informar ao PARCEIRO PÚBLICO? Este custo adicional que não seja de demanda judicial, terá alguma forma de ser ressarcido ao PARCEIRO PRIVADO?

7. MODELO SERVIDORES ESTATUTÁRIOS/CEDIDOS

Considerando que o número de servidores cedidos impacta diretamente no cálculo de dimensionamento de pessoal de trabalho, inclusive médicos, e consequentemente no custo do projeto, solicitamos informar para cada um dos cargos cedidos, qual a carga horária mensal, semanal e turno dos servidores cedidos?

8. REAJUSTES E/OU REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

Considerando que o prazo de execução do objeto será de 36 (trinta e seis) meses, podendo ser prorrogada até o limite máximo de 12 anos, questionamos se haverá a aplicação de reajustes em relação a correção inflacionária após 12 meses de execução do projeto, considerando a exigência de aplicação de dissídio aos funcionários contratos em regime CLT, bem como a inflação dos preços de insumos e serviços de saúde.

9. MODELO DE PLANILHA ORÇAMENTÁRIA DE DESPESAS

Não identificamos no Edital um modelo de planilha orçamentária para apresentação do detalhamento das despesas mensais.

Para fins de cumprimento do que é solicitado no Plano de Trabalho, é necessário o envio de planilha detalhada com o valor estimado das despesas mensais aberto por grupo de despesas? Se sim, qual o modelo que deve ser adotado? Precisa ser enviada uma planilha com a projeção do gasto para 36 meses?

Aguardamos o retorno da Administração para que possamos avaliar de forma completa nossa participação no certame.

São Paulo/SP, 03 de janeiro de 2025.



INSTITUTO SOCIAL MAIS SAÚDE

Agnaldo Sampietri
Representante Legal



INSTITUTO SOCIAL MAIS SAÚDE

André do Nascimento
Representante Legal



15º Cartório de Notas

TABELIÃO OLIVEIRA LIMA

Bel. João Roberto de Oliveira Lima

Tabelião



CARTÓRIO:
PROTEGE O SEU
PATRIMÔNIO

CARTÓRIOS,
QUEM PROTEGE VOCE.



Livro 3573 pág. 151 – 1º Traslado Fls 01

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE

SAIBAM os que este público instrumento virem que no ano de **DOIS MIL E VINTE QUATRO (2024)**, aos **vinte e um (21)** dia do mês de **agosto**, nesta cidade de São Paulo, Capital do Estado de São Paulo, no Cartório do 15º Tabelião de Notas, e perante mim, **Patricia Pagliarini**, Substituta do Tabelião, compareceu como outorgante: **INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE - inscrita sob o CNPJ nº 18.963.002/0001-41**, com sede nesta Capital na Rua Casa do Ator, nº 1.117, 16º andar, conjunto 163, Vila Olimpia CEP 04546-004, com seu Estatuto Social datado de 02 de outubro de 2023, devidamente registrado no 9º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoas Jurídicas desta Capital sob nº 61.321 em 27/10/2023, cuja cópia ficará arquivada nestas notas na pasta nº 4243/2024, juntamente com a certidão atualizada, sendo neste ato nos termos do artigo 20º item III, representado por sua Presidente, Sra. **Mariana Moniz Meirelles Reis**, brasileira, solteira, advogada, portadora da cédula de identidade RG nº 13.598.304-6 – SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob nº 153.710.818-28, com endereço comercial nesta Capital na sede da empresa outorgante eleita em 31 de julho de 2024, na Assembleia Geral Extraordinária com sua ata registrada sob nº 62.851 em 16/08/2024, no 9º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoas Jurídicas desta Capital, cuja cópia ficará arquivada nestas notas juntamente com seu ato acima mencionado A presente devidamente identificada conforme documentação apresentada no original do que dou fé. E, pela outorgante me foi dito que nomeia e constitui seus bastantes procuradores, **para atuarem sempre em conjunto de dois, independente da ordem: 1) AGNALDO SAMPIETRI**, brasileiro, casado, contador, e-mail: agnaldo.sampietri@ismsaude.org.br, portador do documento de identidade RG nº 12.461.412, inscrito no CPF/MF sob o nº 046.327.388-59; **2) ANDRÉ DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, administrador de empresas, e-mail: andre.nascimento@ismsaude.org.br, portador do documento de identidade RG nº 24.991.673-3 – SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 212.716.378-80 e no CRA-SP 111.728; **3) GABRIELLA MARIA DURANS SOARES**, brasileira, casada, médica inscrita no CRM/SP sob o nº 112.179, e-mail gabriella.durans@ismsaude.org.br, portadora da cédula de identidade RG nº 50.834.737-3 – SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 443.278.382-68; e, **4) OSVALDO LUIZ VELOSO**, brasileiro, divorciado, gestor público, e-mail osvaldo.veloso@ismsaude.org.br, portador da cédula de identidade RG nº 16.893.088 – SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 083.492.858-26, todos com endereço comercial nesta Capital, na Rua Casa do Ator, nº 1.117, 16º Andar, Conjunto 163, Vila Olímpia, CEP: 04.546-004, São Paulo - SP, aos quais conferem os poderes para: **(a)** receber, requerer, dar entrada, assinar documentos, termos, ofícios, notificações e praticar os atos necessários para representar a outorgante perante repartições e órgãos públicos, autarquias, entes políticos (federais, estaduais e municipais), instituições privadas, pessoas físicas e jurídicas; **(b)** representar a OUTORGANTE ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente em suas relações com terceiros; **(c)** receber intimação e/ou notificação em nome da OUTORGANTE, sendo vedado o recebimento de citações; **(d)** assinar



10592602122375.000691311-4

Av. Dr. Cardoso de Melo, 1855 - 3º andar - CEP: 04548-005
Vila Olimpia - São Paulo - SP
PABX: 3058-5100 - www.15notas.com.br

Escaneie a imagem para verificar a autenticidade do documento

Hash SHA256 do PDF original 53e24a4a72513482a7aa15bf50ef7951164e5126f2e5c913f9d86512891e8ac5
<https://valida.ae/b900cb8a99eb4e188e005d076314fca705976b1011b1f3351>





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Estado de São Paulo

contrato, acordo, compromisso, alterações contratuais e distrato com terceiros, sejam eles entes públicos ou privados em relação à sua matriz ou qualquer uma de suas filiais, e, excepcionalmente, de forma isolada, nomearem prepostos para atuar no Poder Judiciário, Ministério do Trabalho, outros órgãos públicos e entes políticos; (e) assinar contratos de Gestão, administrativos e/ou contratos em que figure a OUTORGANTE como Contratada em relação à sua matriz ou qualquer uma de suas filiais; (f) a todos os procuradores ora nomeados, são conferidos poderes para administrar os interesses da OUTORGANTE em relação à sua matriz ou qualquer uma de suas filiais, nos termos do que é permitido e estabelecido em suas atribuições estatutárias, podendo ainda praticar todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento da presente, pelo qual darão por bom firme e valioso, podendo inclusive substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes. Os dados dos outorgados foram fornecidos por declaração. **A presente procuração terá validade até o dia 31 (trinta e um) de julho de 2026.** De como assim disse, do que dou fé, pedi e eu lhe lavrei a presente que, depois de lida em voz alta e clara, foi achada em tudo conforme, pelo que aceita e assina. Emolumentos Ao Tabelião: R\$179,86, Ao Estado: R\$51,12, À Secretaria da Fazenda: R\$34,98, Ao Município: R\$3,84, Ao Ministério Público: R\$8,63, Ao Fundo do Registro Civil: R\$9,47, Ao Tribunal de Justiça: R\$12,34, À Santa Casa: R\$1,80. Total: R\$302,04 Eu, **PATRICIA PAGLIARINI**, Substituta do Tabelião a lavrei e subscrevo//// **MARIANA MONIZ MEIRELLES REIS** ////Nada Mais, Trasladata em seguida Porto por fé que o presente traslado é cópia fiel do original lavrado nestas notas, no livro **3573 págs. 151/152.**

Em testemunho da verdade

[Assinatura]

PATRICIA PAGLIARINI
SUBSTITUTA DO TABELIÃO



Código do Selo Digital: 1112371PR000170898001P24U	R\$ 302,04
Código do Selo Digital: 1112371TR000170898004P24J	R\$ 0,00
Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QR Code impresso ou acesse o endereço eletrônico https://selodigital.tjsp.jus.br	

CÓPIA CÓPIA CÓPIA CÓPIA CÓPIA



Página de assinaturas








Agnaldo Sampietri
046.327.388-59
Signatário



Andre Nascimento
212.716.378-80
Signatário

HISTÓRICO

- | | | |
|-------------------------|---|---|
| 03 jan 2025
16:29:40 |  | Gabriele Pereira Ribeiro criou este documento. (Email: gabriele.ribeiro@ismsaude.org.br, CPF: 472.013.628-10) |
| 03 jan 2025
16:48:23 |  | Agnaldo Sampietri (Email: agnaldo.sampietri@ismsaude.org.br, CPF: 046.327.388-59) visualizou este documento por meio do IP 187.39.109.173 localizado em Bragança Paulista - São Paulo - Brazil |
| 03 jan 2025
16:48:52 |  | Agnaldo Sampietri (Email: agnaldo.sampietri@ismsaude.org.br, CPF: 046.327.388-59) assinou este documento por meio do IP 187.39.109.173 localizado em Bragança Paulista - São Paulo - Brazil |
| 03 jan 2025
16:46:12 |  | Andre Nascimento (Email: andre.nascimento@ismsaude.org.br, CPF: 212.716.378-80) visualizou este documento por meio do IP 177.161.233.96 localizado em São Paulo - São Paulo - Brazil |
| 03 jan 2025
16:49:03 |  | Andre Nascimento (Email: andre.nascimento@ismsaude.org.br, CPF: 212.716.378-80) assinou este documento por meio do IP 177.161.233.96 localizado em São Paulo - São Paulo - Brazil |

