

CHAMADO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM, Organização Social responsável pela administração de Serviços de Saúde na Atenção Básica, Especializada e Hospitalar, convida vossa empresa a participar do processo de cotação e coleta de preços para a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PABX CLOUD COM LIGAÇÕES**, conforme ficha técnica anexa para a unidade:

AMBULATORIO MED DE ESP DE CARAPICUIBA AME CARAPICUIBA

CNPJ: 66.518.267/0027-12

Em anexo, encontram-se:

- 1.Ficha Técnica/Escopo para prestação de serviço;**
- 2.Cartão CNPJ;**
- 3.Ficha Cadastral.**

DATA E HORÁRIO PARA ENVIO DE PROPOSTAS

DE: 26/04/2022

ATÉ: 29/04/2022 às 17h.

Atente-se ao descritivo da ficha técnica. Questionamentos a respeito deverão ser feitos dentro do período e encaminhados ao contato abaixo.

Junto de sua proposta nos encaminhe os seguintes documentos da sua empresa:

- CARTÃO CNPJ;
- COMPROVANTE DE DÍVIDA ATIVA NA UNIÃO;
- CND's;
- ESTATUTO/CONTRATO SOCIAL;
- DRE;
- BALANÇO PATRIMONIAL (dois últimos exercícios);
- COMPROVANTE INSCRIÇÃO ESTADUAL (caso não seja isento).

CONTATO PARA MAIORES INFORMAÇÕES:

Departamento de Compras (Marcelo Serra)

marcelo.serra@cejam.org.br

11 3469-1818 - Ramal: 5378

Conto com a sua participação.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (CEJAM)

 <p>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</p> <p>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</p>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 66.518.267/0027-12 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/12/2020
NOME EMPRESARIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) AMBULATORIO MED DE ESP DE CARAPICUIBA AME CARAPICUIBA		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO AV PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES	NÚMERO 1304	COMPLEMENTO TERREO0
CEP 06.329-350	BAIRRO/DISTRITO CONJUNTO HABITACIONAL PRESIDENTE CASTELO BRANCO	MUNICÍPIO CARAPICUIBA
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@CEJAM.ORG.BR		TELEFONE (11) 3469-1818
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 17/12/2020
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

FICHA CADASTRAL

DADOS DA EMPRESA:		
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM - CEJAM		
CNPJ	66.518.267/0001-83	CONTRATO: ADMINISTRAÇÃO CORPORATIVA INSTITUCIONAL
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 10) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0002-64	CONTRATO: SÃO PAULO - CG R 006/2015
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 7, 8 E 9) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0008-50	CONTRATO: HOSPITAL M BOI MIRIM (MOYSES DEUTSCH)
END.:	ESTRADA DO M' BOI MIRIM, 5203 - JARDIM ANGELA, SÃO PAULO - SP, 04948-970	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0009-30	CONTRATO: INSTITUTO DE RESPONSABILIDADE SOCIAL
END.:	RUA DR. LUND, 41 (ANDAR 5) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0010-74	CONTRATO: MOGI DAS CRUZES - CG n.º 46/2020 - ESF / LACEM
END.:	AV. CAPITÃO MANOEL RUDGE, 268 - PQ MONTE LIBANO. MOGI DAS CRUZES - SP, 08780-290	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0011-55	CONTRATO: RIO DE JANEIRO
END.:	AV. VENEZUELA, 153 (SALA 1) - SAÚDE. RIO DE JANEIRO - RJ, 20081-311	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0013-17	CONTRATO: MOGI DAS CRUZES - CDI - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
END.:	RUA BARÃO DE JACEGUAI, 1128 - CENTRO. MOGI DAS CRUZES - SP, 08710-160	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0015-89	CONTRATO: CARAPICUÍBA - P.S VILA DIRCE
END.:	ESTRADA ERNESTINA VIEIRA, 70 - VILA SILVANIA. CARAPICUÍBA - SP, 06382-260	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0016-60	CONTRATO: CAMPINAS
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 6) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0017-40	CONTRATO: OSASCO
END.:	RUA DR. LUND, 41 (ANDAR 4) - LIBERDADE. SÃO PAULO/SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0018-21	CONTRATO: CAJAMAR
END.:	AV. BENTO DA SILVA BUENO, 202 - PARAISO (POLVILHO). CAJAMAR - SP, 07793-690	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0020-46	CONTRATO: AME ITU
END.:	RODOVIA WALDOMIRO CORREA DE CAMARGO KM 63, S/N - VILA MARTINS. ITU - SP, 13308-905	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0021-27	CONTRATO: GUARULHOS
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 5) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0022-08	CONTRATO: HOSPITAL ESTADUAL FRANCISCO MORATO
END.:	V AC MANOEL SILVERIO PINTO, 125 - BELEM ESTAÇÃO. FRANCISCO MORATO - SP, 07901-155	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0023-99	CONTRATO: SANTOS (UTI INFANTIL / UTI ADULTO / SVO)
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 4) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0024-70	CONTRATO: HOSPITAL ESTADUAL FRANCO DA ROCHA
END.:	AV DOS COQUEIROS, 300 (BLOCO A) - CENTRO. FRANCO DA ROCHA - SP, 07850-901	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0025-50	CONTRATO: HOSPITAL GERAL DE CARAPICUÍBA
END.:	RUA DA PEDREIRA, 95 - PARQUE JOSE ALEXANDRE. CARAPICUÍBA - SP, 06321-665	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0026-31	CONTRATO: MATERNIDADE PERUIBE
END.:	RUA ALFREDO GOMES, 46 - CENTRO. PERUIBE - SP, 11750-000	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0027-12	CONTRATO: AME CARAPICUÍBA
END.:	AV. PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 1304 - CONJ. HAB. PRES. CASTELO BRANCO. CARAPICUÍBA - SP, 06329-350	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0028-01	CONTRATO: SANTOS (LUCY MONTORO)
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 3) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0029-84	CONTRATO: FERRAZ DE VASCONCELOS
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 8) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0030-18	CONTRATO: HOSPITAL DO MANDAQUI
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR TERREO) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0031-07	CONTRATO: PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA - 002/2011 SMS.G
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 10) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0032-80	CONTRATO: PROREHOSP - CG 003/2007
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 9) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0033-60	CONTRATO: MOGI DAS CRUZES - CG 30/17 - ESF / PACS
END.:	AV. CAPITÃO MANOEL RUDGE, 268 - PQ MONTE LIBANO. MOGI DAS CRUZES - SP, 08780-290	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0034-41	CONTRATO: MOGI DAS CRUZES - CG 67/2018 - ÚNICA
END.:	AV. CAPITÃO MANOEL RUDGE, 268 - PQ MONTE LIBANO. MOGI DAS CRUZES - SP, 08780-290	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0035-22	CONTRATO: HOSPITAL GERAL DE ITAPEVI
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 8) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0038-75	CONTRATO: SANTA CASA DE SÃO ROQUE
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 3) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO

DADOS FISCAL E COMERCIAL

Email de Cobrança ¹ : XML@CEJAM.ORG.BR	Email de Cobrança ² : FISCAL@CEJAM.ORG.BR
Telefone ¹ : 11 3469-1818 - RAMAL 8255 (SAMANTHA) / 8254 (VINICIUS) / 8343 (DANIELE) / 8254 (HELOÍSA)	
Email Comercial (COTAÇÕES): COMPRAS@CEJAM.ORG.BR	
Telefone ¹ : 11 3469-1818 - RAMAL 5404 (EMERSON) / 5385 (ALAN)	
Email Comercial (CONTRATOS) ¹ : CONTRATOS.SEDE@CEJAM.ORG.BR	Email Comercial (CONTRATOS) ² : CONTRATOS.SP@CEJAM.ORG.BR
Telefone ¹ : 11 3469-1818 - RAMAL 5274 (VIVIAN) / 5317 (PAULA)	

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

BANCO SANTANDER			
Telefone ¹ :	(11) 3553-9787	Telefone ² :	Contato: DANIELA SAMPAIO
BANCO BRASIL			
Telefone ¹ :	(11) 4298-6079 / 4298-6390	Telefone ² :	(11) 99911-8840 Contato: ANDREINI REIS
BANCO BRADESCO			
Telefone ¹ :	(11) 2526-5858 / 2526-5857	Telefone ² :	(11) 93238-8718 Contato: ALLINE PARZIALI

REFERÊNCIAS COMERCIAIS

EMPRESA	JFKAS MATERIAIS DE ESCRITORIO EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA - ME
TELEFONE:	(11) 2337-4676 / (11) 9. 9293-2318 CONTATO: KÁTIA / VINICIUS
EMPRESA	MAVARO INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
TELEFONE:	(11) 5105-0319 CONTATO: TATIANA
EMPRESA	NELMAR ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA - ME
TELEFONE:	(11) 4330-5646 CONTATO: FERNANDO
EMPRESA	GRÁFICA E EDITORA JBA LTDA EPP
TELEFONE:	(11) 3903-5053 / 3903-2704 CONTATO: REGIANE
EMPRESA	I9 FLEX SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
TELEFONE:	(11) 2238-6677 R: 21 / (11) 98075-2380 CONTATO: ANDREIA CAVALCANTE
EMPRESA	INEIDE APARECIDA ALVES DE BARROS – EPP (BRINDARTS)
TELEFONE:	(11) 4545-2646 / (11) 4453-3697 CONTATO: INEIDE
EMPRESA	LOJA DE FERRAGENS GOIS LTDA - ME
TELEFONE:	(11) 5896-1630 / (11) 5517-0933 CONTATO: DÉBORA SAMPAIO / LUIS CARLOS
EMPRESA	JORGE TADEU BATISTA DOS SANTOS - ME
TELEFONE:	(11) 3105-9641 CONTATO: ARIANA DUTRA / LILI SANTOS
EMPRESA	INTER SYSTEM SERVICOS LTDA - EPP
TELEFONE:	(11) 2102-4599 R: 1 ou 527 CONTATO: GUILHERME / THAÍS LIMA
EMPRESA	GUIIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA
TELEFONE:	(11) 2066-0077 R: 2541 e 2545 CONTATO: SONIA GALVÃO / MARCIA OKUBO

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Objeto do contrato

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PABX CLOUD COM LIGAÇÕES, VISANDO ATENDER DEMANDA DO AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES DE CARAPICUÍBA, GERIDO PELO CONTRATO DE GESTÃO SOB O Nº SES-PRC-2020/43025.

Modalidade: COTAÇÃO.

Critério de julgamento: MENOR VALOR.

Endereço da unidade: Avenida Presidente Tancredo de Almeida Neves nº 1304, Cohab 5, Carapicuíba/SP - CEP: 06329-350

Características /Requisitos Técnicos a serem apresentados:

Disponibilização de PABX Cloud com ligações nacionais ilimitadas, para linhas telefônicas fixas e móveis, sendo 40 ramais fixo com ligações ilimitadas e 41 ramais fixos com ligações internas;
Confirmação ativa de consultas, exames e procedimentos;
Disponibilizar canal receptivo de URA telefônica e WhatsApp para o atendimento do público;
Disponibilizar ferramentas para a gestão e produtividade dos colaboradores do Call Center.

Preencher a coluna com SIM, NÃO ou CUSTOMIZAÇÃO. Se for customização estimar os custos para o atendimento do requisito. Este deverá compor a Proposta Comercial:

Requisito	Atende (Sim, Não, Customização)
Fornecer os aparelhos IPs (regime de comodato), com porta de conexão "bridge" nos mesmos (de preferência Gigabit).	
Operar por STFC, impreterivelmente.	
Ligações de ramal para ramal Integração de matriz e filiais de forma rápida e simples; Ligações fixo-fixo e fixo-móvel, ilimitadas, de todo o Brasil;	
App para Android e IOS para uso do Ramal MÓVEL; Ramal web acessível de qualquer navegador com acesso à internet; Redundância, manutenção e escalabilidade.	
Disponibilização de relatórios para ligações recebidas e efetuadas	
(Siga-me, Caixa Postal, Atendedor automático de chamadas, identificador de chamadas, gravação de chamadas, conferências, entre outras).	

Em caso de indisponibilidade o serviço de PABX Cloud deverá ser restabelecido em até 8 horas		
A URA deverá possibilitar o upload com os contatos deverão ser conectados para a confirmação de exames/consultas		
A URA deverá realizar a ligação previamente carregada, solicitando a confirmação do exame/consultas a partir da digitação de números (ex:1 - confirmar e 2 - cancelar)		
A URA (sistema) deverá disponibilizar um relatório analítico especificando quem confirmou, cancelou e/ou não foi possível contatar.		
A URA (sistema) deverá disponibilizar um relatório sintético com o quantitativo de consultas/exames confirmados, cancelados, não atendido, por período.		
A URA deverá respeitar um intervalo de horário para estabelecer o contato com os pacientes (ex: 08:00 às 19:00)		
A URA deverá informar os pacientes sobre o preparo de exames, para possibilitar isso, a URA deverá ter um cadastro básico para cadastrar exames versus preparo.		
Na URA, após realizar o upload da planilha, deverá ser possível escolher os critérios da "companha", ex: municípios, por tipo de consultas (1ª consulta, retorno e interconsulta) e (consulta, exame ou procedimento) antes de iniciar as ligações.		
A URA deverá possibilitar o cadastro de mensagens. Deverá ser possível incluir campos "mágicos", variáveis, que deverão ser substituídas pelos dados fornecidos na planilha no momento da ligação. Ex: nome do paciente, data, horário, exame/consulta/procedimento e preparo.		

<p>Deverá ser possível configurar uma URA passiva com uma mensagem inicial (configurável) e as opções para escolha. Inicialmente pensamento em ter:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 - Confirmar exame/consulta/procedimento e preparo; 2 - Realizar agendamentos - o sistema deverá ser capaz de identificar o operador que está disponível para transferir a ligação. Caso não haja, a ligação deverá ficar na espera até que um atendente fique disponível. 		
<p>Deverá ser possível gerir a produtividade dos atendentes (número de ligações, número de pausas, tempo de pausa, tempo ativo/inativo etc.).</p>		
<p>Os atendentes deverão se logar na URA. As ligações deverão ser transferidas somente para os atendentes logados. A lista de espera deverá ser visível para todos os usuários, assim como as evasões.</p>		
<p>WhatsApp - Deverá ser possível enviar mensagens ativamente de forma automática para confirmação de exames, solicitando a confirmação. Será feito um upload com os dados previamente.</p>		
<p>O sistema deverá disponibilizar um relatório analítico especificando quem confirmou, cancelou, ou não houve resposta.</p>		
<p>O sistema deverá disponibilizar um relatório sintético com o quantitativo de consultas/exames confirmados, cancelados, não respondeu por período.</p>		
<p>WhatsApp - Deverá ser possível configurar uma lista de opções para quando o contato partir de paciente. Inicialmente pensando em:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 - Agendar Consulta - Deverá direcionar o atendimento para o grupo responsável; 2 - Confirmação e preparo - Deverá direcionar o atendimento para o grupo responsável; 		
<p>WhatsApp - Deverá ser possível configurar grupos solucionadores que serão formados por determinados colaboradores. Deverá ser possível a transferência do atendimento entre os grupos.</p>		
<p>WhatsApp - Deverá ser possível cadastrar respostas padrões e utilizá-las através de atalhos.</p>		
<p>WhatsApp - O sistema deverá gerar os tempos de atendimento, início, término do atendimento e os tempos em que ficou em cada grupo solucionador.</p>		

WhatsApp - O sistema deverá gerar um relatório de produtividade por atendente.

Dimensionamento:

Portabilidade de 100 ramais;
Configuração para até 81 DDR

Vigência

12 (doze) meses.

ANEXO I – REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO

1.0. Poderão participar da presente Seleção de Fornecedores, pessoas jurídicas de direito privado legalmente constituídas e situadas na base territorial do Estado de São Paulo, dotadas de capacidade técnica e estrutural, cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto do presente documento e seus Anexos, de modo a atender todas as exigências nele contidas.

1.1 Não será admitida nesta Seleção de Fornecedores a participação de empresas:

- a)** em processo de falência ou recuperação judicial ou extrajudicial, dissolução, insolvência ou em liquidação;
- b)** que estejam declaradas inidôneas de contratar com a Administração Pública;
- c)** que estejam suspensas temporariamente ou impedidas de contratar com a Administração Pública;
- d)** que estejam inscritas no Cadastro Nacionais de Empresas Inidôneas e Empresas Punidas – CEIS e CNEP, nos termos do art. 22º e 23º da Lei 12.846/2013;
- e)** que estejam reunidas em consórcio e sejam controladoras coligadas ou subsidiárias entre si;
- f)** constituída há menos de 01 (um) ano;
- g)** que tiverem sido recorrentemente penalizadas, e/ou contratos rescindidos por má prestação de serviços junto ao CEJAM.
- h)** cujos diretores, gerentes, sócios, dirigentes ou empregados sejam funcionários do CEJAM ou que tenham feito parte do seu quadro funcional em algum momento.
- i)** cujos diretores, gerentes, sócios, dirigentes ou empregados exerçam cargos de direção junto à Administração Pública da Saúde atrelada a fonte pagadora.
- j)** cujo objeto social **e/ou** atividade econômica não seja pertinente e compatível com o objeto desta Seleção de Fornecedores.
- k)** empresas constituídas sob a natureza jurídica de sociedade Cooperativas.

1.2. O CEJAM reserva-se no direito de recusar a participação de pessoa jurídica que tenha demonstrado incapacidade administrativa ou técnica, ou ainda má conduta ética na execução de contrato anterior firmado com a entidade, não havendo que se falar em direito de reclamação, indenização ou reembolso de quem se entender prejudicado.

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA

formalizar em papel timbrado de Vossa Empresa

AO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

(Razão Social da Empresa), estabelecida na (endereço completo), inscrita no CNPJ sob n.º, neste ato representada pelo seu representante legal no uso de suas atribuições, vem através desta, apresentar sua **PROPOSTA COMERCIAL** nos termos abaixo:

<u>OBJETO</u>	<u>VALOR</u> <u>MENSAL</u>	<u>VALOR</u> <u>ANUAL</u>
SERVIÇOS EM PABX CLOUD COM LIGAÇÕES	R\$ XXXX,XX	R\$XXXX,XX

OBS: Em todos os itens, os preços devem conter todos os encargos, quando aplicável.

A validade da proposta será de 90 (noventa) dias da data de abertura do envelope, prorrogável por igual período.

São Paulo, ____ de ____ de 2022.

NOME DA EMPRESA
CNPJ
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
CPF

ANEXO III – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:

Os documentos abaixo relacionados, deverão ser fornecidos apenas pela empresa vencedora, quando solicitado pelo setor de contratos:

I – Habilitação jurídica – Art. 11, §1º do Regulamento Interno de Compras e Contratações:

- A) Registro Comercial, no caso de empresa individual;
- B) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- C) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício;
- D) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

II – Regularidade fiscal e trabalhista - Art. 11, §2º do Regulamento Interno de Compras e Contratações:

- A) Cartão CNPJ;
- B) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do interessado, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto que se pretende contratualizar;
- C) Prova de regularidade – certidão negativa ou positiva de efeitos negativos – com a fazenda Federal, Estadual e Municipal do endereço da empresa;
- D) Prova de regularidade relativa à segurança social e ao fundo de garantia por tempo de serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
- E) Certidão negativa ou positiva de efeitos negativos trabalhista – expedida pelo TST.

III – Qualificação técnica - Art. 11, §3º do Regulamento Interno de Compras e Contratações:

- A) Registro ou inscrição na entidade profissional/órgão regulamentador competente;
- B) Atestado de capacidade técnica, relacionando atividade pertinente e compatível com o objeto do processo de seleção, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprovem que o interessado prestou/presta os serviços de forma satisfatória.

IV – Qualificação econômica - Art. 11, §4º do Regulamento Interno de Compras e Contratações:

- A) Certidão negativa de falência ou concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física;
- B) Comprovação de capital social ou patrimônio líquido da empresa, por meio da apresentação do último balanço patrimonial nos termos exigidos pela Lei (Sped Contábil);
- C) Em caso de optante do simples nacional, apresentar a declaração de simples e balanço patrimonial assinado.

V – Declarações:

- A) Certidão negativa ou positiva de efeitos negativos com relação ao município de prestação dos serviços ou declaração de não cadastramento e de que nada deve ao município de **CARAPICUÍBA**;
- B) Declaração de Inexistência de Fato Impeditivo;
- C) Declaração Anticorrupção;

VI – Documentos específicos:

- A) Caso possuam alguma documentação específica referente à prestação de serviços, favor enviar.

AO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

....., inscrito no CNPJ n.º, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a), portador(a) do CPF n.º, **DECLARO**, sob as penas da Lei, que não possui Cadastro Mobiliário junto à Prefeitura do Município **CARAPICUÍBA** e que nada deve à Fazenda do Município de **CARAPICUÍBA**. Para que produza os efeitos jurídicos que lhe são próprios, assino e dou fé.

Local, ____ de ____ de 2022.

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
CPF

AO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

....., inscrito no CNPJ n.º, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a), portador(a) do CPF n.º, **DECLARO**, para fins que:

- a) Que inexistente impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração Pública direta ou indireta, em qualquer esfera de sua atuação;
- b) Os representantes legais devidamente constituídos, não fazem parte do quadro de diretoria, superintendência, gerência, conselho deliberativo, curador, consultivo, gestor, chefe de sessão, de gabinete, de área, de unidade, de setor da Administração Pública direta ou indireta, em qualquer esfera de sua atuação.
- c) Que a interessada cumpre, sob as penas de lei, as normas relativas à Saúde e Segurança do Trabalho dos empregados;
- d) Que a mão de obra especializada empregada possui qualificação técnica para desempenhar o serviço objeto da presente seleção de fornecedores;
- e) Que a proponente está de acordo com o conteúdo do edital, memorial descritivo, e se houver toda documentação técnica anexa ao edital.

Local, ____ de ____ de 2022.

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
CPF

ANEXO VI - MODELO DE DECLARAÇÃO ANTICORRUPÇÃO;

AO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

Eu, _____, portador do CPF/MF n._____, representante legal da empresa (Razão Social da Empresa), estabelecida na(endereço completo), inscrita no CNPJ sob n.º, no uso de minhas atribuições, **DECLARO** que a pessoa jurídica conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013 , ao Decreto Estadual nº 60.106/2014, e ao Decreto 55.107/2014 do Município de São Paulo, tais como:

I – Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

II – Comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei;

III – Comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;

IV – No tocante a licitações e contratos:

a) Frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o caráter competitivo de procedimento licitatório público;

b) Impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato de procedimento licitatório público;

c) Afastar ou procurar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo;

d) Fraudar licitação pública ou contrato dela decorrente;

e) Criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de licitação pública ou celebrar contrato administrativo;

f) Obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a administração pública, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais; ou

g) Manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a administração pública;

V – Dificultar atividade de investigação ou fiscalização de órgãos, entidades ou agentes públicos, ou intervir em sua atuação, inclusive no âmbito das agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional.

Local, ____ de ____ de 2022.

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

CPF