

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS
Estado de Minas Gerais

TERMO DE REFERÊNCIA

Prestação de Serviços de transporte de Pacientes para Hemodiálise (Papagaios/MG a Sete Lagoas/MG) para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste município:

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

Faz-se necessário serviço terceirizado de van para suprir demanda ao serviço de hemodiálise, cujas políticas e diretrizes devem estar orientadas para garantir e maximizar a qualidade e a quantidade da prestação de seus serviços à população, ao menor preço possível.

ITEM	QTDE. ESTIMADA	U.N	DESCRIÇÃO MINUCIOSA
01	Km	31.680	Veículo tipo Van, de 15 lugares, fabricação 2006 ano de ou acima, com motorista e combustível para atendimento do serviço de hemodiálise

NOTA:

1 – Os veículos deverão estar em conformidade com o Código Brasileiro de Trânsito.

2 - O número de lugares corresponde ao número mínimo de poltronas que deverá ter o veículo.

3 - O combustível será por conta do Licitante;

4 - Motorista será por conta do Licitante;

5 – No ato da assinatura do contrato, o licitante vencedor deverá apresentar:

a) do veículo

I) Certificado de Registro e Licenciamento do Veículo.

II) Laudo emitido pela delegacia de Trânsito aprovando o veículo para a prestação dos serviços.

III) Apólice de seguro

O motorista deverá:

a) ser habilitado na categoria “D”;

b) ter idade superior a vinte e um anos;

c) não ter cometido nenhuma infração grave ou gravíssima, ou ser reincidente em infrações médias durante os doze últimos meses;

d) ser aprovado em curso especializado, nos termos da regulamentação do CONTRAN.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS
Estado de Minas Gerais

e) ter a CTPS registrada na função de motorista (pessoa jurídica)

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA

DOS VEÍCULOS: Os veículos a serem utilizados na referida prestação de serviço, além de atender às exigências estabelecidas no Código de Trânsito Brasileiro, deverá também: a) Cintos de segurança em boas condições e para todos os passageiros. b) O número de lugares corresponde ao número mínimo de poltronas que deverá ter o veículo.

O veículo deverá estar de acordo com Decreto Estadual nº: 46366/2013

DOS CONDUTORES: a) Será necessária apresentação de certificado de Curso de Motorista de Transporte Coletivo, bem como as condições estabelecidas no Código de Trânsito Brasileiro para os veículos; b) Carteira Nacional de Habilitação na categoria referente ao veículo que o motorista executará a prestação de serviço, obedecendo ao disposto no Código de Trânsito Brasileiro; c) Certidão negativa do registro de distribuição criminal relativamente aos crimes de homicídio, roubo, estupro e corrupção de menores, renovável a cada cinco anos, junto ao órgão responsável pela respectiva concessão ou autorização. (Estadual e Federal); d) Não ter cometido falta grave ou gravíssima ou ser reincidente em infrações médias durante os últimos doze meses; e) os itens 001, por se tratar de serviço de transporte intermunicipal, implica na exigência pelo DER/MG de cadastro do transportador junto àquele Órgão, para emissão da Autorização para Transporte Fretado. Portanto, será destinada exclusivamente à participação de Pessoas Jurídicas e Cooperativas, nos termos da legislação específica do DER/MG; f) A autorização para transporte fretado de passageiros intermunicipal (ATF) que deverá ser emitida pelo DER/MG para item 001 deverá ser apresentada pela licitante vencedora impreterivelmente em até 7 dias corridos após a assinatura do contrato no Setor de Transporte da Secretaria Municipal de Saúde; g) Os licitantes vencedores deverão apresentar, os seguintes documentos em até 05 (CINCO) DIAS UTÉIS APÓS A HOMOLOGAÇÃO DO PROCESSO: Curso de Motorista de Transporte Coletivo para os condutores; Cópia autenticada da Carteira Nacional de Habilitação do condutor na categoria do veículo disponibilizado; h) Certidão negativa do registro de distribuição criminal do condutor. (Estadual e Federal).

ROTA PARA TRANSPORTE DOS PACIENTES DE HEMODIALISE DE ACORDO COM O ENDEREÇO DOS PACIENTES

Horário de turno único: saída às 10:00; terças, quintas e sábados. Incluindo os feriados. Os horários poderão sofrer alterações de acordo com o prestador de serviço de hemodiálise. Deverão pegar os pacientes de hemodiálise em suas residências.

LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

- Os serviços deverão ser realizados de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, os quais serão informados posteriormente mediante autorização da autoridade competente.

- Não será permitida a ocorrência de qualquer das hipóteses a seguir: a) Excesso de passageiros ou passageiros sem a devida autorização da Secretaria de Saúde; b) Desenvolver velocidade acima da regulamentar; c) Por em risco a segurança própria

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS
Estado de Minas Gerais

e alheia; d) Dirigir ou permitir que alguém dirija sem habilitação; e) Uso de equipamentos (pneus, freios, direção, etc.) impróprios ou defeituosos; f) Ingerir bebida alcoólica durante a realização dos serviços; g) Deixar de cumprir a determinação da Secretaria de Saúde no tocante aos serviços; h) O não comparecimento injustificado ao local convencionado.

- O controle de qualidade será realizado de acordo com as características do serviço, sendo que em caso de não corresponder às exigências mencionadas, o serviço será rejeitado, ficando a CONTRATADA sujeita a substituí-lo imediatamente independentemente da aplicação das penalidades cabíveis.

Danilo Lopes Santana
Secretário Municipal de Saúde