



EDITAL Nº 73/2.017

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA QUALIFICAÇÃO DE ORGANIZAÇÕES SOCIAIS NO MUNICÍPIO DE MONTE ALTO CUJAS ATIVIDADES SEJAM DIRIGIDAS À SAÚDE

A Prefeitura Municipal de Monte Alto, pessoa jurídica de Direito Público, com sede à Rua Dr. Raul da Rocha Medeiros, nº 1.390, Centro, Monte Alto/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 51.816.247/0001-11, representado, neste ato, pelo Prefeito Municipal, senhor João Paulo de Camargo Victorio Rodrigues, no uso de suas prerrogativas legais, fará realizar Chamamento Público para qualificação de organizações sociais no município de Monte Alto cujas atividades sejam dirigidas à saúde, subordinando-se às disposições da Lei Federal nº 9.637, de 15 de maio de 1998, da Lei Federal nº 13204/2015, da Lei Municipal nº 3315, de 22 de junho de 2017, Lei Federal nº 8666, de 21 de junho de 1993, atualizada posteriormente, e às demais condições estabelecidas neste Edital.

Os interessados deverão apresentar o requerimento e a documentação até o dia 6 de setembro de 2017, às 14:00 horas, na Prefeitura Municipal, junto ao Departamento de Licitações.

Integra o presente Edital o Anexo I – Modelo de Requerimento.

1 - DOS REQUISITOS

São requisitos específicos para que as entidades privadas habilitem-se como qualificação como Organização Social:

1.1 - comprovar o registro de seu ato constitutivo, dispendo sobre:

a) natureza social de seus objetivos relativos à respectiva área de atuação;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO

Rua Dr. Raul da Rocha Medeiros, nº 1.390
Telefone: (16) 32443113



b) finalidade não-lucrativa, com a obrigatoriedade de investimento de seus excedentes financeiros no desenvolvimento das próprias atividades;

c) previsão expressa de ter a entidade, como órgãos de deliberação superior e de direção, um Conselho de Administração, uma Diretoria e um Conselho Fiscal, definidos nos termos do Estatuto, assegurado àquele primeiro uma composição e atribuições normativas e de controle básicos previstos nesta Lei;

d) previsão de participação, no órgão colegiado de deliberação superior, de membros da comunidade, de notória capacidade profissional e idoneidade moral;

e) composição e atribuições de seus órgãos internos;

f) obrigatoriedade de publicação anual, no Diário Oficial, dos relatórios financeiros e do relatório de execução do contrato de gestão com o Município;

g) em caso de associação civil, a aceitação de novos associados, na forma do Estatuto;

h) proibição de distribuição de bens ou de parcela do patrimônio líquido em qualquer hipótese, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da entidade;

i) previsão de incorporação integral do patrimônio, dos legados ou das doações que lhe foram destinados, bem como dos excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, em caso de extinção ou desqualificação da entidade, ao patrimônio de outra organização social qualificada no âmbito do Município e da mesma área de atuação, ou ao patrimônio do próprio Município, na proporção dos recursos e bens adquiridos nessa condição;

j) comprovação dos requisitos legais para constituição de pessoa jurídica;

1.2 - dispor de sede, filial ou estabelecimento localizado no Município, a partir da assinatura de contrato de gestão e durante toda a sua execução, ainda que mediante a disponibilização de prédio ou unidade de prestação de serviços municipal, conforme ficar acordado;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO

Rua Dr. Raul da Rocha Medeiros, nº 1.390
Telefone: (16) 32443113



1.3 - comprovar o desenvolvimento de atividades descritas no objeto deste edital há pelo menos 05 (cinco) anos; e,

1.4 - comprovar a presença, em seu quadro de pessoal, de profissionais com formação específica na gestão e execução de atividades de saúde, notórios conhecimentos e experiência comprovada nesta área de atuação há pelo menos 5 (cinco) anos.

2 - DO REQUERIMENTO

A Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, cujas atividades sejam dirigidas à saúde, deverá apresentar os documentos de qualificação elencados neste Edital, juntamente com requerimento, conforme modelo contido no Anexo I, assinado pelo representante legal da entidade, com firma reconhecida, dirigido à Secretaria Municipal de Saúde, devendo atender os requisitos deste edital e da Lei Municipal nº 3315, de 22 de junho de 2017.

3 - DA DOCUMENTAÇÃO

Para fins de obtenção da qualificação como organização social, as entidades privadas sem fins lucrativos deverão possuir os requisitos elencados na Cláusula Primeira deste edital, que comprovem sua capacidade de atuar em conformidade com a legislação municipal, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

3.1 – Habilitação Jurídica:

a) cópia autenticada ato constitutivo e/ou estatuto, acompanhado de ata da última eleição do Conselho de Administração e da atual diretoria, devidamente registrado.

3.2 - Qualificação Técnica:

a) documento de comprovação do desenvolvimento de atividades descritas no objeto deste edital há pelo menos 05 (cinco) anos; assim como da presença, em seu quadro de pessoal, de profissionais com formação específica na gestão e execução de atividades de saúde, notórios conhecimentos e experiência comprovada nesta área de atuação há pelo menos 5 (cinco) anos, nos termos dos subitens 1.3 e 1.4 deste Edital.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO

Rua Dr. Raul da Rocha Medeiros, nº 1.390
Telefone: (16) 32443113



3.3 – Qualificação Econômica Financeira

a) certidão negativa de falência ou concordata, expedida nos últimos 60 (sessenta) dias, anteriores à data final para a entrega dos documentos, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

b) balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social que comprove a boa situação financeira da entidade, vedada sua substituição por balancetes ou balanços provisórios.

3.4 – Regularidade Fiscal e Trabalhista:

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ) e cópia autenticada dos documentos de identidade e CPF do representante legal da entidade;

b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, relativo à sede ou domicílio da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do certame;

c) Prova de regularidade para com as fazendas: Estadual e Municipal (mobiliário) da sede ou domicílio da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;

d) prova de regularidade relativa a tributos federais (inclusive as contribuições sociais e dívida ativa da União), por meio da apresentação de Certidão Conjunta Negativa de Débitos ou Positiva com Efeito de Negativa;

e) Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio da apresentação da CRF - Certificado de Regularidade do FGTS.

f) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, por meio da apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT ou Positiva de Débitos Trabalhistas com Efeitos de Negativa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO

Rua Dr. Raul da Rocha Medeiros, nº 1.390
Telefone: (16) 32443113



4 - DA FORMA DA ENTREGA

O requerimento e os documentos relacionados na Cláusula 3, deste Edital, deverão ser protocolados no Departamento de Licitações da Prefeitura de Monte Alto, sala 30, na rua Dr. Raul da Rocha Medeiros, nº 1.390, até o dia, hora e local mencionados no preâmbulo deste ato convocatório, em forma de pasta, autuados e paginados, identificado externamente da seguinte forma:

À SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTE ALTO

Chamamento Público

Requerimento para Qualificação de Organização Social de Saúde no Município de Monte Alto/SP

Processo Administrativo nº 94/2017.

5 – DA ANÁLISE DO REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO

5.1 - O requerimento, juntamente com a documentação protocolada pela entidade será analisado pela Secretária Municipal de Saúde, resolverá, em decisão fundamentada, pelo deferimento ou indeferimento do pedido;

5.1.1 - No caso de deferimento, será emitido certificado de qualificação da requerente;

5.1.2 - Indeferido o pedido, será dada ciência da decisão mediante publicação em órgão de divulgação dos atos oficiais.

5.1.3 - O pedido de qualificação será necessariamente indeferido quando:

5.1.3.1 - A requerente não se enquadrar nas atividades objeto deste chamamento;



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO

Rua Dr. Raul da Rocha Medeiros, nº 1.390
Telefone: (16) 32443113



5.1.3.2 - A documentação apresentada estiver incompleta ou a requerente não atender aos requisitos descritos nas Clausula Primeira, deste Edital; ou

6 – DO RESULTADO

6.2 - Havendo o deferimento do requerimento de qualificação, será expedido certificado de qualificação da requerente, em ato do Chefe do Poder Executivo, devendo este ser publicado na imprensa oficial e no sítio eletrônico da Prefeitura Municipal.

7 - DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1 - É de total responsabilidade da requerente a autenticidade dos documentos apresentados e a veracidade das declarações por ele prestadas.

7.2 - Somente serão recebidas impugnações a este Edital, se efetivadas até o 2º dia útil antecedente à data final fixada para a apresentação do requerimento e documentos.

7.3 - Maiores informações e esclarecimentos sobre o conteúdo deste edital poderão ser obtidos à Rua Dr. Raul da Rocha Medeiros nº 1.390, ou pelo telefone (16) 3244-3113 – ramais 3157 e 3158 ou pelo email: licita@montealto.sp.gov.br.

Monte Alto, 3 de agosto de 2.017.

João Paulo de Paulo de Camargo Victório
Prefeito



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO

Rua Dr. Raul da Rocha Medeiros, nº 1.390
Telefone: (16) 32443113



ANEXO I

MODELO DE REQUERIMENTO

Ao Secretário Municipal de Saúde do Município de Monte Alto:

(Nome da entidade), sociedade civil sem fins lucrativos, com sede na (Endereço), CNPJ nº xxxxxx, neste ato representada pelo seu representante legal, (Nome do representante legal), (qualificação do Representante legal), vem à presença de Vossa Senhoria requerer sua qualificação como Organização Social na área da Saúde, com interesse em firmar contrato de gestão, operacionalização e execução das ações, serviços e equipamentos de saúde em regime de 24 horas/dia, com fundamento na Lei Municipal nº 3315, de 22 de junho de 2017, juntando, para tanto, a documentação necessária, nos termos do Edital de Chamamento Público nº ___/2.017.

Nestes termos,
Pede deferimento.

(Local e data)

Assinatura do Representante Legal