

**Prefeitura de São José dos Campos**  
**Secretaria de Saúde**  
**Departamento de Administração**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO OBJETIVANDO O RECEBIMENTO DE DOAÇÕES, SEM ENCARGO, DE BENS MÓVEIS E DE SERVIÇOS DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS DE DIREITO PRIVADO EM CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO ANEXO I DESTE EDITAL.**

**PROCESSO DE SELEÇÃO Nº 001/SS/2020 – EDITAL 275/SS/2020**

A Secretaria de Saúde da Prefeitura de São José dos Campos torna público, para conhecimento de quantos possam se interessar, que fará realizar PROCESSO DE SELEÇÃO destinado a qualquer pessoa física, nacional ou estrangeira em situação regular no país, pessoa jurídica de direito privado, nacional ou estrangeira, que poderá se habilitar para os fins do presente Chamamento Público, desde que apresentados os documentos exigidos e atendidas as demais normas legais e preconizadas neste edital até a data de realização da sessão pública de abertura de envelopes, objetivando o recebimento de doações sem encargo de bens móveis e de serviços de pessoas físicas e jurídicas, no Município de São José dos Campos, Estado de São Paulo.

**1. DO OBJETO**

- 1.1** O objeto deste edital é o recebimento de doações, sem encargos, de bens móveis e de serviços de pessoas físicas ou jurídicas, nas condições e exigências estabelecidas no anexo I deste instrumento.

**2. DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO**

- 2.1** Qualquer pessoa física, nacional ou estrangeira em situação regular no país, pessoa jurídica de direito privado, nacional ou estrangeira, poderá se habilitar para os fins do presente Chamamento Público, desde que apresentados os documentos exigidos e atendidas as demais normas legais preconizadas neste edital.
- 2.2** Para a manifestação de interesse de que trata este Edital as pessoas físicas ou jurídicas de direito privado apresentarão as seguintes informações, conforme Decreto nº 18.610, de 7 de agosto de 2020:
- 2.2.1** Identificação do doador;
  - 2.2.2** Indicação do donatário, quando for o caso;
  - 2.2.3** A descrição, as condições, as especificações e os quantitativos dos bens móveis ou dos serviços e outras características necessárias à definição do objeto da doação;
  - 2.2.4** Declaração do doador de que não existem demandas administrativas ou judiciais com relação aos bens móveis ou aos serviços a serem doados.

## **2.2.5 Os documentos exigidos para habilitação são:**

### **Pessoa Jurídica:**

**2.2.5.1** Registro Comercial, no caso de empresa individual.

**2.2.5.2** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedade comercial, e, no caso de sociedade por ações, do doador, deverá apresentar também documento de eleição dos seus administradores.

**2.2.5.3** Inscrição do ato constitutivo, acompanhada de prova de diretoria em exercício, no caso de sociedade civil.

**2.2.5.4** Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país.

**2.2.5.5** Prova de Regularidade, através de Certidão Negativa de Débito ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa, perante as Fazendas:

**2.2.5.5.1** Nacional através de certidão conjunta emitida pela RFB e PGFN, abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

**2.2.5.5.2** Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal (mobiliária ou imobiliária) do domicílio do doador, na forma da Lei.

**Obs.:** As certidões referidas no subitem **2.2.5.5**, **2.2.5.5.1** e **2.2.5.5.2** deverão ser emitidas em nome do doador.

**2.2.5.6** Prova de regularidade para com o FGTS, através de Certificado de Regularidade do FGTS (CRF), demonstrando situação regular quanto aos recolhimentos.

**2.2.5.7** Prova de regularidade relativa à Justiça do Trabalho, através de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa.

**2.2.5.8** Certidão negativa de recuperação judicial, extrajudicial, falência e concordata, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

**2.2.5.8.1** Plano de recuperação já homologado e em vigor apto a comprovar a viabilidade econômico-financeira do doador que se encontre em recuperação judicial.

**2.2.5.9** Declaração, expressa e sob as penas da lei (**ANEXO III**), de que:

- a) A empresa não está impedida de contratar com a Administração Pública, direta e indireta;
- b) Não foi declarada inidônea pelo Poder Público, de nenhuma esfera;
- c) Não existe fato impeditivo à habilitação da empresa;

d) A empresa não possui em seu quadro de pessoal menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menor de 16 anos em qualquer outro tipo de trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos;

e) A empresa está em dia com todas as determinações trabalhistas e demais legislações aplicáveis.

**2.2.5.10** A apresentação do Certificado de Registro Cadastral da Prefeitura de São José dos Campos em nome do doador, em atividade compatível com objeto do presente chamamento público, substituirá os documentos relacionados nos itens **2.2.5.1. à 2.2.5.8**, desde que atestadas as validades destes mesmos documentos no certificado antes referido.

#### **Para Pessoa Física:**

**2.2.5.11** Cédula de Identidade:

**2.2.5.12** Prova de Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF), do Ministério da Fazenda.

**2.2.5.13** Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal (mobiliária ou imobiliária) do domicílio do doador, na forma da Lei.

Obs.: a certidão deverá ser emitida em nome do doador.

**2.3** A depender do objeto da doação poderão ser exigidos outros documentos de habilitação, conforme descrição do Anexo IA.

### **3. DAS INSCRIÇÕES E DA DOCUMENTAÇÃO**

**3.1** As inscrições serão realizadas a partir **do dia 04 de Setembro de 2020 às 09 horas**, por meio eletrônico, através do e-mail [fabiana.augusto@sjc.sp.gov.br](mailto:fabiana.augusto@sjc.sp.gov.br) ou ainda fisicamente na sede da Secretaria de Saúde situada na Rua Óbidos, 140, Parque Industrial, CEP 12235-651, São José dos Campos/SP, mediante o envio dos seguintes documentos:

- Ficha de Inscrição – Anexo IB;
- Documentos de habilitação nos termos do item 2;
- Proposta de doação contendo a descrição, as condições, as especificações, quantidade, valor de mercado, localização de prestação dos serviços, bem como outras características necessárias à definição do objeto da doação; e
- Comprovantes, quando houver, de atendimento aos critérios de seleção definidos no Anexo IA deste instrumento.

**3.2** No ato da formalização da doação poderão ser solicitados eventuais outros documentos necessários à efetivação da doação e, se for

realizada por procurador do proponente, deverá ser apresentado o respectivo instrumento de mandato (procuração) com poderes especiais para praticar tal ato jurídico, bem como cópias do R.G. e CPF do procurador.

#### **4. DO INDEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES**

**4.1** Serão indeferidas as inscrições que:

- Não atenderem aos termos deste Edital; e
- Não apresentarem os documentos relacionados no item 3. “Das Inscrições e da Documentação”.
- Quando o doador for pessoa física condenada por ato de improbidade administrativa ou por crime contra a Administração Pública;
- Quando o doador for pessoa jurídica que não atenda as condições para contratar com a Administração Pública, previstas na Lei Federal n 8.666, de 21 de junho de 1993.

#### **5. DA APRECIÇÃO DAS INSCRIÇÕES**

**5.1** Decorrido o prazo previsto no item 3.1, as propostas serão recebidas e apreciadas pela unidade demandante.

**5.2** Todos os documentos ficarão disponíveis aos interessados no site <https://www.sjc.sp.gov.br>

#### **6 - DO RECEBIMENTO**

**6.1** O Objeto deste edital será recebido por funcionário designado pela Administração, devendo todo material ser posto e descarregado no Almoxarifado Central da Saúde, localizado na Rua Felício Savastano, nº 401, Vila Industrial – São José dos Campos – SP - CEP 12.220-270.

**7.** Fazem parte integrante e indissociável deste Edital, como se nele estivessem transcritos, os seguintes ANEXOS:

**ANEXO I** – Especificação Detalhada do Objeto.

**ANEXO IA** – Especificação Detalhada do Objeto Doador.

**ANEXO IB** - Dados da pessoa física ou jurídica;

**ANEXO II** – Termo de doação

#### **8 - DA PUBLICIDADE**

**8.1.** O edital será publicado, por extrato, no Boletim do Município, nos termos do § 2º, do art. 20, do Decreto nº 9.764, de 11 de abril de 2019, e no site <https://www.sjc.sp.gov.br>

## **9. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**9.1** As inscrições objeto do presente Edital de Chamamento poderão ser apresentadas a qualquer tempo, a partir da publicação deste Edital.

**9.2** As comunicações com o doador serão realizadas, preferencialmente, por intermédio de mensagem endereçada ao correio eletrônico informado na FICHA DE INSCRIÇÃO.

**9.3** A seleção de mais de um doador poderá ser realizada, desde que seja oportuno ao atendimento da demanda prevista no chamamento público.

**9.4** Fica vedado o recebimento de doações nas hipóteses previstas no artigo 11, do Decreto Municipal 18.610, de 07 de agosto de 2020.

**9.5** Qualquer pessoa, física ou jurídica, no prazo de cinco dias úteis, contado da data de publicação do edital, poderá impugná-lo.

**9.6** As decisões relativas às impugnações serão comunicadas diretamente ao interessado, publicadas no Boletim do Município e divulgadas no site <https://www.sjc.sp.gov.br>.

**9.7** Eventuais impugnações, dúvidas ou solicitação de esclarecimentos complementares deverão ser encaminhadas ao e-mail [fabiana.augusto@sjc.sp.gov.br](mailto:fabiana.augusto@sjc.sp.gov.br).

**9.8** Caberão recursos do resultado final do chamamento público, no prazo de cinco dias úteis, contado da data sua publicação.

**9.9** Os casos omissos serão apreciados e decididos pelo Departamento de Apoio de Gestão da Secretaria de Saúde, na forma da legislação vigente.

Prefeitura de São José dos Campos, Secretaria de Saúde, em 01 de Setembro 2020.

VALÉRIA APARECIDA MENDES DE OLIVEIRA  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE APOIO DE GESTÃO  
SECRETARIA DE SAÚDE

**ANEXO IA**

**ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DO OBJETO  
BENS MÓVEIS OU SERVIÇOS DOADOS**

ITEM	NOSSO CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE

## **JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE E INTERESSE:**

Incentivar iniciativas do Setor Privado que podem ser melhor revertidas em beneficiar a Saúde Pública, visando suprir as necessidades no atendimento a pacientes assistidos pela Rede Municipal de Saúde.

## **CRITÉRIOS PARA A ACEITAÇÃO DA DOAÇÃO:**

Os bens móveis ou os serviços ofertados devem atender as Resoluções da Diretoria Colegiada da Anvisa, satisfazer os requisitos mínimos de qualidade estabelecidos em Norma Técnica (por exemplo: NBR/ABNT) e atender integralmente demais normas pertinentes.

## **QUANTIDADE:**

As quantidades poderão ser ofertadas de acordo com capacidade de cada doador.

## **LOCAL DA ENTREGA:**

Nos termos do item nº 06 do Edital, todo material será posto e descarregado no Almoxarifado Central da Saúde, localizado na Rua Felício Savastano, nº 401, Vila Industrial – São José dos Campos – SP - CEP 12.220-270.

## **ANEXO IB**

### **1. Dados da pessoa física ou jurídica:**

Nome ou razão social: .....

CPF ou CNPJ: .....

Endereço: .....

Município: ..... UF: ..... CEP: .....

E-mail: ..... e/ou telefone: (.....) .....-.....

**2. Descrição do bem:** Pelo presente, venho demonstrar interesse no oferecimento da doação do(s) bem(ns)/do(s) serviço(s), conforme especificado na proposta anexa.

**3. Donatário:** .....

**4. Valor de mercado** é de R\$ ..... (também por extenso, com duas casas decimais depois da vírgula).

E, por ser expressão da verdade, declaro que li o Edital de Chamamento Público CH 001/SS/2020 e concordo com todos os seus termos, bem como estou plenamente ciente de que a proposta não ensejará quaisquer ônus ou contrapartidas, diretas ou indiretas, por parte da Administração Pública.

Local e data

.....

Nome

Cargo (se pessoa jurídica)

CPF

**ANEXO II - TERMO DE DOAÇÃO**  
(INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 6, DE 12 DE AGOSTO DE 2019)

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº**

TERMO DE DOAÇÃO DE RECEBIMENTO DE BENS MÓVEIS/SERVIÇOS Nº ...../2020, QUE FAZEM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE, com sede no(a)

....., na cidade de ..... /Estado, inscrito(a) no CNPJ sob o nº ..... , neste ato representado(a) pelo(a) ..... (cargo e nome), inscrito(a) no CPF nº ..... , portador(a) da Carteira de Identidade nº ..... , doravante denominada DONATÁRIO, e o(a) ..... inscrito(a) no CNPJ/MF sob o



nº....., sediado(a) na ..... em ..... doravante designada DOADOR(A), neste ato representada pelo(a) Sr.(a) ..... portador(a) da Carteira de Identidade nº....., expedida pela (o) ..... e CPF nº ..... tendo em vista o que consta no Processo nº ..... e em observância às disposições do Decreto nº 18.610, de 7 de agosto de 2020, resolvem celebrar o presente Termo de Doação, decorrente do Chamamento Público nº ...../2020, da Manifestação de Interesse nº ...../2020, conduzido pelo Departamento de Compras e Licitações da Secretaria de Saúde, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

### **1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. O objeto do presente instrumento consiste na doação sem encargos, pelo(a) DOADOR(A), de ....., conforme condições e quantidades especificadas no Anexo I deste Termo de Doação.

### **2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA**

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Doação tem início na data de ...../...../..... e encerramento em ...../...../....., podendo ser prorrogado por interesse das partes.

### **3. CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES**

3.1. Caberá ao DONATÁRIO:

- Fornecer os dados, informações e apoio necessários ao recebimento dos bens/serviços;
- Exercer o acompanhamento e controle sobre as obrigações;
- Proporcionar todas as facilidades indispensáveis à boa execução do objeto, inclusive permitindo o acesso de empregados, prepostos ou representantes do(a) DOADOR(A) nas dependências dos órgãos ou entidades, quando necessário;
- Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelo(a) DOADOR(A);
- Comunicar ao/à DOADOR(A) qualquer falha e/ou irregularidade na execução do objeto.

3.2. Caberá ao/à DOADOR(A):

- Executar integralmente o objeto, conforme ofertado na proposta de doação, observadas a legislação em vigor, bem como as orientações complementares do DONATÁRIO;
- Cumprir as normas regulamentadoras e demais regras de mercado relativas aos bens/serviços objeto do presente ajuste;
- Obedecer ao prazo apresentado, com intuito de não gerar atrasos na entrega da doação;
- Manter as condições de qualificação exigidas anteriormente à doação;

- Acatar as orientações do DONATÁRIO, prestando os esclarecimentos e atendendo às solicitações;
- Observar e guardar sigilo sobre informações a que tiver acesso em virtude da doação;
- Responsabilizar-se por quaisquer ônus, que envolvam o fornecimento dos bens/serviços ofertados na proposta, tais como: despesas, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, de acidentes de trabalho, bem como alimentação, transporte ou outro benefício de qualquer natureza, decorrentes da contratação de serviços, por todos os encargos sociais previstos na legislação vigente, e por quaisquer outros decorrentes de sua condição de empregador;
- Responsabilizar-se por quaisquer danos causados por seus empregados ao patrimônio do DONATÁRIO, ou de terceiros, advindos de negligência, imperícia, imprudência ou desrespeito às normas de segurança, quando da execução dos serviços, ainda que de forma involuntária, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis.

#### **4. CLÁUSULA QUARTA - DAS VEDAÇÕES**

4.1. É vedada a utilização do presente termo de doação para fins publicitários, ressalvada, após a entrega dos bens/serviços objeto da doação, a menção informativa da doação no sítio eletrônico do(a) DOADOR(A).

#### **5. CLÁUSULA QUINTA - DO PESSOAL**

5.1. Não se estabelecerá nenhum vínculo de natureza jurídico-trabalhista, fiscal, comercial, previdenciária, civil ou de qualquer natureza entre os envolvidos e o pessoal utilizado para execução de atividades decorrentes do presente Termo, mantida apenas a vinculação com cada entidade de origem.

#### **6. CLÁUSULA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO**

6.1. Incumbirá ao DONATÁRIO providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Boletim do Município, nos termos do § 2º, do art. 20, do Decreto nº 9.764, de 11 de abril de 2019.

#### **7. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

7.1. Os bens/serviços doados estão sendo ofertados pelo(a) DOADOR(A), sem coação ou vício de consentimento, estando o DONATÁRIO livre de quaisquer ônus ou encargos.

7.2. O DONATÁRIO declara que aceita a doação dos bens/serviços em todos os seus termos.

7.3. Os bens/serviços doados serão recebidos com o ateste do gestor do DONATÁRIO.

7.4. O(a) DOADOR(a) declara ser proprietário do(s) bem(ns)/do(s) serviço(s) a ser(em) doado(s) e que inexistem demandas administrativas ou judiciais com relação a eles.

7.5. O presente termo não caracteriza novação, pagamento ou transação em relação a eventuais débitos do(a) DOADOR(A).

7.6. O presente Termo é firmado em caráter irrevogável e irretratável.

7.7. As partes contratantes se comprometem a não oferecer, dar ou se comprometer a dar a qualquer pessoa, ou aceitar ou comprometer-se a aceitar de qualquer pessoa, seja por conta própria ou de outrem, qualquer doação, pagamento, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras, ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indiretamente relacionada ao presente contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato, e devem, ainda, garantir que seus colaboradores e agentes ajam da mesma forma ("Obrigações Anticorrupção").

7.8. O Foro para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Doação será o da Comarca de São José dos Campos/SP.

E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, que segue assinado pelas PARTES, na presença de duas testemunhas.

....., ..... de  
..... de 2020.

DONATÁRIO:

.....  
.....  
.....

DOADOR (A) : .....  
.....  
.....

Testemunhas:

Nome:

.....  
.. Nome:  
.....  
.....

RG/RF:

.....  
RG/RF:  
.....  
.....

CPF:

.....  
..... CPF:  
.....  
.....