



AVISO DE CONTRATAÇÃO

PROCEDIMENTO DE CONTRATAÇÃO Nº DT 01/2016

A **PRÓ-SAÚDE - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR**, entidade de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social qualificada no Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.232.886/0001-67, gestora do HOSPITAL ESTADUAL DE URGENCIA E EMERGENCIA, sito à Rua Desembargador José Vicente, 76, Forte São João, Vitória/ES, Contrato de Gestão nº 01/2015, torna público que fará realizar procedimento, para contratação de serviços técnicos especializados. As informações técnicas para elaboração da proposta estarão disponíveis no endereço eletrônico: www.prosaude.org.br do dia **15/01/2016** a **20/01/2016**.

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica especializada, para prestação **de serviços médicos em Medicina Intensiva Adulto** no Hospital Estadual de Urgência e Emergência – HEUE, sito à Rua Desembargador José Vicente, 76, Forte São João, Vitória/ES.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Das 08h00 às 16h do dia **20/01/2016**, no endereço do HOSPITAL ESTADUAL DE URGENCIA E EMERGENCIA, sito à Rua Desembargador José Vicente, 76, Forte São João, Vitória/ES, junto ao Setor de Contratos.

VALOR LIMITE DA CONTRATAÇÃO: R\$ 485.112,32 (Quatrocentos e oitenta e cinco mil, cento e doze reais e trinta e dois centavos).

VIGÊNCIA DO CONTRATO: Condicionada à vigência do Contrato de Gestão nº 01/2015 e as regras estabelecidas no contrato de prestação de serviços celebrado.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Lei Complementar Estadual nº 489/2009, regulamentada pelo Decreto Estadual nº 2.484-R. Edital de Convocação Pública para parceria com Organização Social de Saúde 001/2015. Contrato de Gestão 001/2015, celebrado com o Governo do Espírito Santo/Secretaria de Estado da Saúde. Regulamento próprio de compras, contratação de obras e serviços – Hospital Estadual de Urgência e Emergência (HEUE) e legislação pertinente ao caso.

DISPOSIÇÃO FINAL: As Cooperativas e Empresas Médicas que participarem deste procedimento deverão juntar em sua documentação, comprovante de prestação de serviços médicos em outros estabelecimentos de saúde, sob pena de desclassificação da proposta.

As solicitações de esclarecimentos e agendamento de visita técnica para apoio no processo de elaboração das propostas deverão ser encaminhadas para o e-mail: assistentediretoria1@heueprosaude.org.br.