



COMANDO DA AERONÁUTICA
DIRETORIA DE SAÚDE
GRUPO DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROCESSO Nº 67720.000970/2021-93

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 GAP-SJ

1) CREDENCIADOR:

A União, por intermédio do GRUPO DE APOIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, com sede à Praça Marechal do Ar Eduardo Gomes, nº 50, na cidade de São José dos Campos, no estado de São Paulo, CEP 12.228-901, neste ato representado pelo Ordenador de Despesas do GRUPO DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, Tenente-Coronel Médico RILDO RINALDO DE ANDRADE, inscrito no CPF sob nº CPF 302.326.351-53 portador da Carteira de Identidade nº 440.160, expedida pelo COMAER, assim nomeado pela Portaria HFASP nº 713/ACI, de 29 de dezembro de 2021, publicado no BCA GAP-SP nº 240 de 29, de dezembro de 2021.

2) CREDENCIADO:

X	ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE (OCS)
	PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO (PSA)

Silva & Silva Assistência a Saúde LTDA, inscrito no CNPJ nº 12.390.386/0001-74, com sede à Rua Formosa, 25 Centro, na cidade de Taubaté Estado São Paulo, neste ato representado pelo Sr. LUIZ CARLOS SANTOS SILVA, inscrito no CPF sob nº 315.285.558-30, portador da Carteira de Identidade RG nº 35.323.882-x, expedida pela SSP/SP.

3) OBJETO:

Prestação de serviço de *home care*, conforme Carta Proposta em anexo. O prestador se caracteriza como atendimento domiciliar, situado na Rua Formosa, nº 25 Centro, na cidade de Taubaté, sendo seu horário de atendimento 24h para plantão médico todos os dias e de segunda a sexta-feira das 08h às 18h para atendimento administrativo.

4) VALOR ANUAL ESTIMADO:

4.1. O Comando da Aeronáutica, por intermédio da União Federal, pagará ao Credenciado pelos serviços efetivamente prestados, os valores dispostos no Referencial de Custos de Serviços de Saúde dispostos na tabela de referencial de custo, conforme cláusula 11ª do Edital.

4.2. O valor estimado previsto para contratação consta na cláusula 8ª do Edital.

5) APLICAÇÃO:

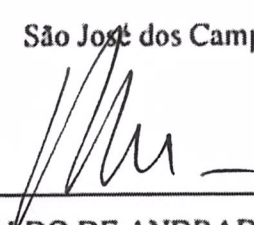
Aplicam-se a este Termo de Adesão as disposições contidas no Edital de Credenciamento acima referido e seus Anexos.

6) FUNDAMENTAÇÃO:

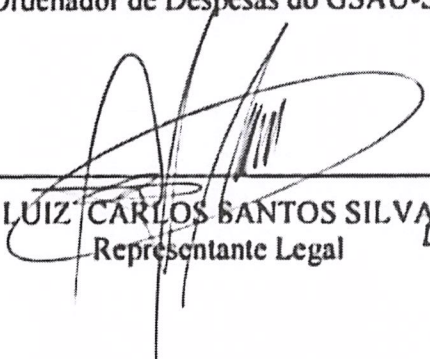
Inexigibilidade de licitação, com fundamento no artigo 25, *caput*, da Lei nº. 8666, de 1993.

São José dos Campos, 05 de fevereiro de 2022.

CREDENCIADOR:

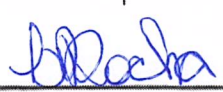

RILDO RINALDO DE ANDRADE Ten Cel Med
Ordenador de Despesas do GSAU-SJ

CREDENCIADO:

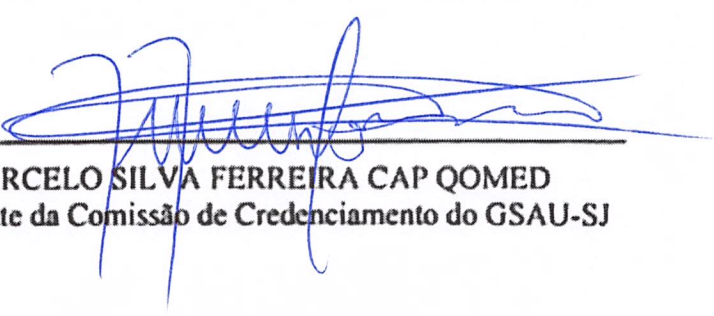

LUIZ CARLOS SANTOS SILVA
Representante Legal

SILVA E SILVA ASSISTÊNCIA A SAÚDE LTDA
HN HOME CARE
CNPJ: 12.390.386/0001-74
Dr. Luiz Carlos Santos Silva
Diretoria Administrativa
HN HOME CARE

TESTEMUNHAS:


LUCIENE POUBEL ROCHA MAJ QODENT
Agente de Controle Interno Delegado do GSAU-SJ

TESTEMUNHAS:


MARCELO SILVA FERREIRA CAP QOMED
Presidente da Comissão de Credenciamento do GSAU-SJ



ANEXO - I

CARTA-PROPOSTA

Razão Social/Nome: Silva & Silva Assistecia a Saúde Ltda		CNPJ/CPF: 12.390.386/0001-74
Endereço: Rua Formosa nº 25 – Centro – Taubaté/SP		Tel./fax: 12 – 3426-2653
Área de Atuação: Atendimento Domiciliar	Especialidade: Home care	
Representante Legal: Luiz Carlos Santos Silva		CPF:315.285,558-30

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão de Credenciamento de OCS/PSA do Esquadrão de Saúde de São José dos Campos a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista Referencial de Custos para credenciamento. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico	
Nome	Registro Conselho
LUIZ GUSTAVO DE LELLO BOCCIA RODRIGUES	154909
Alexandre Santana Fantauzzi	98763
Carla Adães	60214
Debora Braga Caetano	154812
DENISE MATTIS GOMES DA SILVA KNUPP	169098



2) Relação de serviços e código TUS:

50000241; 50000578, 50000576; 60034467; 60034475; 50001167

3) Relação de Equipamentos Técnicos:

RESPIRADORES, BIPAP, CEPAP, suporte de soro; concentradores; dextrofix, COLCHÃO PNEUMÁTICO, CAMAS HOSPITALARES, BOMBOS DE INFUSÃO, APARELHOS DE PRESSÃO, TERMOMETROS, OXÍMETROS, MONITOR CARDÍACO.

4) Dias e Horários de Atendimento:

Escritório: Das 8 às 18 horas de segunda a sexta-feira
Plantão médico: 24 horas – Todos os dias

5) Dados Bancários:

Banco: BRASIL

Agência: 6953-1

Conta Corrente: 22831-1

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail):

operacional@hnhomocare.com.br / recepcao@hnhomocare.com.br

**As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas
rigorosamente na seguinte ordem:**

1. HABILITAÇÃO JURÍDICA

OK	PELO SICAF
OK	RG DOS SÓCIOS E RESPONSÁVEL
OK	CPF DOS SÓCIOS E RESPONSÁVEL

Rua Formosa 25 – Centro Taubaté/SP Fone: 12-34262653 – Site: www.hnhomocare.com.br



2. REGULARIDADE FISCAL

OK	SICAF

3. DECLARAÇÃO

OK	DECLARAÇÃO QUE N EMPREGA MENOR NOS TERMOS DO INCISO
OK	DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE
OK	DECLARAÇÃO DE QUE N POSSUI, EM SUA CADEIA PRODUTIVA, TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

OK	PROVA DE REGISTRO DE INSCRIÇÃO NO CRM E COREN
OK	DOCUMENTO DO RT DA EMPRESA – LUIZ CARLOS E LUIZ GUSTAVO
OK	RG E CPF DOS LUIZ CARLOS E LUIZ GUSTAVO
OK	REGISTRO DA EMPRESA NO CRM E COREM
OK	CURRICUUM VITAE DATADO E ASSINADO
OK	RELAÇÃO DO CORPO CLINICO
OK	ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
OK	ALVARÁ SANITARIO

Taubaté/SP, 22 de Fevereiro de 2022.

Dr. Luiz Carlos Santos Silva
Diretoria Administrativa
HN HOME CARE

Luiz Carlos Santos Silva
Diretor Administrativo HN' Home Care
CPF: 315.285.558-30
RG: 35.323.882-X

SILVA E SILVA ASSISTÊNCIA A SAÚDE LTDA
HN HOME CARE
CNPJ: 12.390.386/0001-74



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

Documento:	Termo de adesão
Data/Hora de Criação:	05/09/2022 14:02:47
Páginas do Documento:	5
Páginas Totais (Doc. + Ass.)	6
Hash MD5:	72e5411ea494de30aac8c015e6a9f948
Verificação de Autenticidade:	https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura

Este documento foi assinado e conferido eletronicamente com fundamento no artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República pelos assinantes abaixo:

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 2º Ten DEBORA CRISTINA CATARUCCI no dia 05/09/2022 às 11:05:08 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cap LUCIENE POUBEL ROCHA no dia 05/09/2022 às 12:00:05 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Ten Cel RILDO RINALDO DE ANDRADE no dia 05/09/2022 às 12:46:56 no horário oficial de Brasília.