

**PREGÃO Nº 09/2022 - TELEMEDICINA**  
**TABELA DE AVALIAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

LICITANTE: TELE		ATENDIMENTO	
		SIM	NÃO
<b>ITEM EDITAL</b>			
<b>10. HABILITAÇÃO</b>			
10.1. – Ato Constitutivo		x	
<b>10.2 – REGULARIDADE FISCAL</b>			
10.2.1 - CNPJ	68.322.411/0001-37	x	
10.2.2 - Reg. Fiscal Federal	Val. 15/05/23	x	
10.2.2 - Reg. Fiscal Estadual	Val. 15/05/23 (PGE DÍVIDA ATIVA) Val. 15/05/23 (SEFAZ)	x	
10.2.2 – Reg. Fiscal Municipal	Val. 15/05/23	x	
10.2.3 – Reg. Seguridade Social	Val. 15/05/23	x	
10.2.4 – Reg. FGTS	Val. 08/12/22	x	
10.2.5 – Reg. Justiça do Trabalho	Val. 15/05/23	x	
<b>10.3 – QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA FINANCEIRA</b>			
10.3.1 – CND Falência	Val. 15/02/23	x	
10.3.2 - Balanço Patrimonial	2021	x	
10.3.3 – Liquidez Geral (LG)	1,04	x	
10.3.3 – Liquidez Corrente (LC)	1,65	x	
10.3.3 – Solvência Geral (SG)	2,29	x	
10.4 – Declaração que não emprega menores	ok	x	
<b>10.5.1 – I – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA EMPRESA</b>			
I - Declaração da CONTRATADA de que tem pleno conhecimento das condições necessárias, estabelecidas neste termo de referência, e que possui a infraestrutura tecnológica adequada para a prestação do serviço, incluindo internet rápida, plataforma própria, segura, intuitiva, além de condições de manutenção e guarda dos documentos médicos relativos aos atendimentos prestados;	ok	x	
II - Comprovação de inscrição da CONTRATADA no cadastro de pessoa jurídica do Conselho Regional de Medicina do estado em que esteja sediada, bem como indicar o profissional médico responsável técnico, comprovada	28/02/23	x	

e regularmente inscrito no Conselho onde a CONTRATADA esteja registrada;			
III - Relação dos médicos credenciados para atendimento dos usuários, com indicação dos respectivos registros junto aos Conselhos Regionais de Medicina;	ok	x	
IV - Comprovação da aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da licitação, por meio de 01 (um) ou mais atestado (s) fornecido (s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, em conformidade com as especificações descritas nos subitens abaixo, contendo as seguintes informações: a) Nome ou razão social, CNPJ e endereço completo do emitente; b) Data de emissão do atestado ou da certidão; c) Assinatura e identificação do signatário (nome, cargo e função que exerce junto à empresa emitente).	Atestado1 – Instituto de Recursos Humanos – IRH; Atestado 2 – Organização de Luto Baldocchi Ltda – EPP; Atestado 3 – Health Móvel – Assistência Domiciliar à Saúde	X	
10.10 - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS	Nada Consta	x	
<b>RESULTADO: ( X ) HABILITADA ( ) INABILITADA</b>			