



**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**Secretaria de Saúde**

**EDITAL DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PÚBLICO SS Nº 001/2019**

O **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ sob o nº: 46.523.239/0001-47, por meio da Secretaria de Saúde, situada na Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo/SP – CEP: 09715-000, em conformidade com os Princípios da Administração Pública, e no Processo Administrativo SB 80505/2018, **CONVOCA** as pessoas jurídicas de direito privado, que tiverem interesse em participar como patrocinadora (s) visando à conjugação de esforços para a realização da **FESTA DE NATAL DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER IV E EQUOTERAPIA**, no ano de 2019, no Município de São Bernardo do Campo, mediante as condições a seguir:

**PREÂMBULO**

A **FESTA DE NATAL DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER IV E EQUOTERAPIA**, é um evento promovido pela Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, que será realizado no dia 13 de dezembro de 2019, das 11:00h às 14:00h, visando proporcionar uma programação com finalidade de corroborar com o projeto terapêutico, que envolve tratamento de forma lúdica e desenvolvimento das habilidades motoras dos pacientes. O público alvo do CER, são pessoas com deficiência física, auditiva, visual e intelectual e pacientes com patologias ortopédicas crônicas. O evento tem por objetivo integrar a equipe, pacientes e familiares, visando proporcionar um relacionamento de confiança, além de criar um ambiente de distração aos pacientes, que por diversas vezes passam por tratamentos longos e estressantes.

**1.0 - DO OBJETO**

1.1 - O presente edital tem por objeto o CREDENCIAMENTO de pessoas jurídicas de direito privado, interessadas em participar da **FESTA DE NATAL DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER IV E EQUOTERAPIA**, a ser realizado no dia 13 de dezembro de 2019, das 11:00h às 14:00h, no Centro Especializado em Reabilitação, localizado na Rua Warner, 300 – Jardim Hollywood, São Bernardo do Campo/SP – CEP: 09608-040.

1.2 - Estima-se a participação de 1000 (mil) pessoas, divididas entre pacientes do CER IV e Equoterapia, dos profissionais das unidades e dos convidados, que realizarão atividades lúdicas e de entretenimento.

**2.0 - DO LOCAL DO EVENTO:**

2.1 - Esse evento será realizado no Centro Especializado em Reabilitação, localizado na Rua Warner, 300 – Jardim Hollywood, São Bernardo do Campo/SP – CEP: 09608-040.

2.2 - Caso haja alteração nas datas prevista para o acontecimento desse evento, a Secretaria de Saúde divulgará essa alteração por meio do sítio eletrônico: [www.saobernado.sp.gov.br/saude](http://www.saobernado.sp.gov.br/saude).



**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**Secretaria de Saúde**

**3.0 - DO PATROCÍNIO:**

3.1 - As empresas interessadas poderão apresentar proposta para a sua participação nesse evento, nas seguintes áreas:

- Coffee break (lanches, bolos, doces, gelatinas, balas, salgados, pães, entre outros)
- Bebidas (refrigerantes, sucos e garrafas de água mineral).
- Brindes (lápis de cor, giz de cera, massinha, canecas personalizadas, entre outros)
- Brinquedos (bonecas, carrinhos, jogos diversos, bolas, entre outros).
- Decoração (árvore de natal, festão, bolinhas de natal, enfeites para pendurar nas paredes e portas, ornamentos diversos, com temas natalinos).
- Materiais para realização de atividades lúdicas (cartolinas, papel crepom, papel laminado, EVA, fantasias, festão, balão de látex, entre outros).

3.1.1 - O rol de materiais acima citado é apenas exemplificativo e não exaustivo, podendo as empresas, se assim entenderem, apresentar propostas para fornecimento e realização de atividades com o tema relacionado a esse evento.

3.1.2 - A participação das empresas interessadas deverá se dar de forma gratuita e sem nenhum custo ou ônus financeiro para o Município.

3.2 - Além do proposto, as empresas interessadas poderão disponibilizar materiais tais como: sacolas, blocos de anotação e canetas, copos descartáveis, material de papelaria, material de divulgação, registros e edição de imagens do evento (fotos e vídeos), entre outros.

**4.0 - DO REQUERIMENTO**

4.1 - A empresa interessada deverá enviar um ofício, bem como a sua proposta detalhada, nos termos desse edital, dirigida ao DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (SS-2), da Secretaria de Saúde, situada na Rua João Pessoa, 59 - Centro - São Bernardo do Campo/SP – CEP: 09715-000, contendo seu endereço completo, número de telefone para contato, endereço eletrônico, o número da inscrição no CNPJ/MF, além de estar subscrito pelo representante da entidade, conforme modelo (Anexo I)

**5.0 – DA CONTRAPARTIDA:**

5.1 - As empresas CREDENCIADAS nos termos deste Edital celebrarão termo de patrocínio com a Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, no qual constará, especificamente, a forma de inserção do (s) nome (s) e/ou marca (s) de cada parceiro nos materiais relacionados à promoção, divulgação e programação da FESTA DE NATAL DO CER IV E EQUOTERAPIA, conforme padronização estipulada pela Comissão Organizadora do Evento.

5.1.1 - O Anexo II - Termo de Contrato de Patrocínio é parte integrante desse edital.

**6.0 - DO PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA:**

6.1 - O prazo para apresentação da proposta, devidamente acompanhado dos demais documentos, dar-se-á até o dia **01 de outubro de 2019**, no horário de 8:00h às 17:00h, no Setor de Protocolo da Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo ou através de correios (carta registrada ou SEDEX) destinadas ao Departamento de Atenção Especializada, situado na Rua João Pessoa, 59, Centro, São Bernardo do Campo/SP, CEP: 09715-000.



**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**Secretaria de Saúde**

**7.0 - DA ANÁLISE DA PROPOSTA:**

7.1 - Recebido o ofício, juntamente com a proposta da empresa interessada, a Comissão Organizadora do Evento analisará os termos dessa proposta, e se a contento das partes será encaminhado para Homologação pelo Secretário da Pasta da Saúde.

**8.0 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

8.1 - É de total responsabilidade da empresa interessada a autenticidade dos documentos apresentados e a veracidade da proposta apresentada.

8.2 - O resultado do requerimento será divulgado na página oficial do Município de São Bernardo do Campo, através do site: <http://www.saobernardo.sp.gov.br/saude>, no Jornal Notícias do Município, no DOESP e em Jornal de grande circulação.

8.3 - Quaisquer dúvidas, referentes ao contido no presente Edital de Manifestação de Interesse, serão dirimidas pelo Departamento de Atenção Especializada (SS-2), pelos telefones: 2630-6211 / 2630-6217 / 2630-6123.

São parte integrante desse edital, os seguintes anexos:

ANEXO I - MODELO DE REQUERIMENTO

ANEXO II – MINUTA DE TERMO DE CONTRATO DE PATROCÍNIO SS Nº XXX/2019

São Bernardo do Campo, em 15 de janeiro de 2019.

**MARIA DE FÁTIMA SANCHEZ**

Diretora do Departamento de Atenção Especializada

**DAMIÃO AMARAL DA SILVA**

Diretor do Departamento de Administração da Saúde

**GERALDO REPLE SOBRINHO**

Secretário de Saúde