

**ANEXO VISTORIA
TESTE DE CONFORMIDADE**

OBJETO : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM (CASA DE APOIO), INCLUINDO ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE COM ENCAMINHAMENTO PARA HOSPITAIS E CLÍNICAS PARA PACIENTES QUE REALIZAM TRATAMENTOS DE SAÚDE E SERVIÇOS ESSENCIAIS NA SEGUINTE REGIÃO : FORTALEZA E CARIRI (CRATO, JUAZEIRO DO NORTE E BARBALHA), CONFORME TERMO DE REFERENCIA, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUCÁS/CE.

NOME DO ESTABELECIMENTO:

RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO:

COMISSÃO NOMEADA PELO MUNICÍPIO:

1. _____
2. _____
3. _____



EXIGÊNCIAS DO EDITAL ATENDIDAS		ATENDIDAS		OBS.
		SIM	NÃO	
1	O ESTABELECIMENTO ATENDE AO SERVIÇO DE CASA DE APOIO 24H (VINTE E QUATRO HORAS) POR DIA, TODOS OS DIAS DA SEMANA			
2	O ESTABELECIMENTO DEVERÁ TER ATENDIMENTO DE ATÉ 20 (VINTE) PACIENTES POR DIA, INCLUSIVE COM ACOMPANHANTES, QUE SOMADO A ESTES, PODENDO CHEGAR ATÉ 40 (QUARENTA) PESSOAS DIARIAMENTE.			
3	O ESTABELECIMENTO É UM AMBIENTE LIMPO E AREJADO (COM ÁGUA TRATADA, ENERGIA ELÉTRICA, BOAS CONDIÇÕES DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO) E INTERNET			
4	O ESTABELECIMENTO POSSUI DORMITÓRIOS SEPARADAS, MASCULINO E FEMININO, TODOS COM AR CONDICIONADO OU VENTILADORES			
5	O ESTABELECIMENTO DEVE TER AMBIENTES QUE ESTEJAM COMPATÍVEIS COM O QUANTITATIVO DE PACIENTES, SEMPRE EM PERFEITA ORDEM E DECÊNCIA COM ACOMODAÇÕES INDIVIDUAIS E CONFORTÁVEIS			
6	O ESTABELECIMENTO DEVE DISPOR DE DORMITÓRIO PARA REPOUSO DOS MOTORISTAS COM NO MINIMO 3 (TRES) CAMAS, BANHEIRO E AR CONDICIONADO			



7	O ESTABELECIMENTO DEVE DISPOR DE DORMITÓRIO EXCLUSIVO COM PELO MENOS DUAS CAMAS, AR CONDICIONADO, BANHEIRO, PARA QUE ATENDA A DEMANDA DE PACIENTES QUE NECESSITEM DE ISOLAMENTO DOS DEMAIS, QUE APRESENTE ORIENTAÇÕES DEVIDAMENTE ENCAMINHADAS POR PROFISSIONAIS OU EQUIPE DE SAUDE.			
8	O ESTABELECIMENTO DEVE DISPONIBILIZAR UM QUANTITATIVO MÍNIMO DE ROUPAS DE CAMA E BANHO, PARA USO DE PACIENTES E AOS ACOMPANHANTES QUE, PORVENTURA OU EMERGÊNCIA, NÃO ESTEJAM PORTANDO TAIS OBJETOS, OBSERVANDO QUE QUALQUER TIPO DE ROUPA DE CAMA E BANHO FORNECIDA E USADA DEVEM ESTAR TOTALMENTE ESTERILIZADAS.			
9	O ESTABELECIMENTO DEVERÁ POSSUIR BEBEDOUROS COM ÁGUA MINERAL, GARRAFA COM CAFÉ E COPOS DESCARTÁVEIS (24H).			
10	O ESTABELECIMENTO DEVERÁ FORNECER AOS PACIENTES NO MÍNIMO 04 (TQUATRO) REFEIÇÕES DIÁRIAS: CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO, CAFÉ DA TARDE E JANTAR, CONTENDO NO MÍNIMO, ARROZ, FEIJÃO, SALADAS, CARNES E FRUTAS OU SUCOS DE FRUTA, A ALIMENTAÇÃO OFERTADA DEVE SER DE BOA QUALIDADE, ALEM DE CAFÉ DA MANHA/TARDE NUTRITIVO E VARIADO.			

11	O ESTABELECIMENTO ATENDE OS CRITÉRIOS DE ACESSIBILIDADE A PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS, INCLUINDO RAMPAS DE ACESSO, PORTAS ADAPTADAS, BARRAS E CORRIMÕES E TODO O NECESSÁRIO PARA BEM ATENDER A ESTES USUÁRIOS;			
12	O ESTABELECIMENTO POSSUI TODOS OS ALVARÁS, LICENÇAS E OUTROS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIOS E QUE SEJAM CORRESPONDENTES À ATIVIDADE DESENVOLVIDA;			
13	O ESTABELECIMENTO RESPEITA AS NORMAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E DISPONIBILIZA EXTINTORES POSICIONADOS EM LOCAIS ESTRATÉGICOS E CARREGADOS DE MATERIAL COMPATÍVEL AO COMBATE DAS DIVERSAS CLASSES DE INCÊNDIO, DE ACORDO COM O AMBIENTE, SEGUNDO AS NORMAS DE SEGURANÇA APLICÁVEIS;			
14	O ESTABELECIMENTO OFERECE ALIMENTAÇÃO DIFERENCIADA AOS PACIENTES/USUÁRIOS QUE DELA NECESSITEM EM VIRTUDE DE ALERGIAS OU RESTRIÇÕES ALIMENTARES;			
15	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA DE ESPAÇO DE REFEITÓRIO QUE ATENDE NORMAS DE HIGIENE, SEGURANÇA E QUALIDADE VIGENTES;			
16	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA UTENSÍLIOS DE USO PESSOAL (COPOS, PRATOS, TALHERES E GUARDANAPOS) DESCARTÁVEIS PARA TODOS OS PACIENTES/USUÁRIOS;			
17	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA SALA DE ESTAR COM TV COM ACESSO IRRESTRITO PARA OS HÓSPEDES;			



18	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA COLCHÕES APRESENTANDO REVESTIMENTO DE MATERIAL IMPERMEÁVEL, PARA GARANTIR A HIGIENE DEVIDA;			
19	O ESTABELECIMENTO POSSUI BANHEIROS SEPARADOS POR SEXO MASCULINO E FEMININO;			
20	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA SANITÁRIOS EM CONDIÇÕES DE ASSEPSIA ADEQUADAS AO USO, PAPEL HIGIENICO E SABONETE LIQUIDO;			
21	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA CADEIRAS DE RODAS E CADEIRAS DE BANHO AOS PACIENTES QUE DELES NECESSITAREM;			
22	O ESTABELECIMENTO DISPÕE DE SINALIZAÇÃO DAS ÁREAS E LOCAIS QUE OFEREÇAM ALGUM RISCO AOS HÓSPEDES, INCLUSIVE ESCADAS, SE FOR O CASO, CONTENDO PISO OU FAIXAS ANTIDERRAPANTES;			
23	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA VEÍCULO AUTOMOTOR EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO PARA ASSISTÊNCIA NO DESLOCAMENTO DOS PACIENTES E SEUS ACOMPANHANTES ÀS CONSULTAS/PROCEDIMENTOS;			
24	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA MOTORISTA DEVIDAMENTE HABILITADO NA CATEGORIA NECESSÁRIA À CONDUÇÃO DOS VEÍCULOS AUTOMOTORES DISPONIBILIZADOS PARA O TRANSPORTE DOS PACIENTES/USUÁRIOS E SEUS ACOMPANHANTES;			
25	O ESTABELECIMENTO DISPONIBILIZA SALA DE APOIO ADMINISTRATIVO AO FUNCIONÁRIO DO MUNICÍPIO E OU SECRETARIA QUE ESTEJA AUXILIANDO NO ENCAMINHAMENTO DOS PACIENTES;			



26	O ESTABELECIMENTO ATENDERÁ EXCLUSIVAMENTE OS PACIENTES ORIUNDOS DO MUNICIPIO DE JUCÁS.			
27	O ESTABELECIMENTO DISPÕES DE VEÍCULOS, EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO, DEVIDAMENTE LICENCIADOS PARA EXERCER O TRANSPORTE LEGAL DE PACIENTES E ACOMPANHANTES, PERANTE AOS ÓRGÃOS DE FISCALIZAÇÃO, DETRAN, BHTRANS			
28	O ESTABELECIMENTO DISPÕE DE MOTORISTAS LICENCIADOS, PARA TRABALHAR COM TRANSPORTE DE PESSOAS, COM HABILITAÇÕES EM DIA.			

_____/Ce., ____/____ de 2025

COMISSÃO DE VISTORIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE VISTORIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE VISTORIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

