
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2013/SMS/FMS/CC-SUS**CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM
FINS LUCRATIVOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, INTERESSADAS
EM PRESTAR SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR AO
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), NO MUNICÍPIO DE ITAJAÍ –
SC.**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso das atribuições;

CONSIDERANDO, o disposto no art. 199, § 1º da Constituição Federal, que prevê a complementaridade na contratação de instituições privadas para a prestação de serviços de saúde;

CONSIDERANDO, que a partir da Constituição Federal (art. 30, inciso VII) e da Lei Orgânica da Saúde (art. 18, inciso I, e art. 17, inciso III) compete ao município e, supletivamente, ao estado, gerir e executar serviços públicos de atendimento à saúde da população, podendo recorrer, de maneira complementar, aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando os serviços de saúde da rede pública forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial necessária;

1

CONSIDERANDO, o contido no art. 16, inciso XIV, da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990;

CONSIDERANDO, a aplicabilidade aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios das normas gerais da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos), e da legislação complementar aplicável;

CONSIDERANDO, a Portaria Ministerial nº 1.034, de 05 de maio de 2010 que *“dispõe sobre a participação complementar das instituições privadas com ou sem fins lucrativos de assistência à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde;”*

CONSIDERANDO, a Instrução Normativa nº 018/CMA/2010, de 15 de outubro de 2010, publicada no Jornal do Município, edição nº 895;

CONSIDERANDO, a Instrução Normativa nº 001/2012/DRCAA, de 16 de abril de 2012, publicada no Jornal do Município, edição nº 1095;

CONSIDERANDO, o Manual de Orientações para Contratação de Serviços no Sistema Único de Saúde do Ministério da Saúde;

CONSIDERANDO, que compete a Gestão Municipal do SUS, o comando único sobre as ações e serviços de saúde no município.

RESOLVE:

Realizar **PROCESSO DE CREDENCIAMENTO** de instituições privadas com ou sem fins lucrativos de assistência à saúde, interessadas em **prestar serviços de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS) no Município de Itajaí – SC**, nos seguintes **Sub-grupos, Formas de Organização e procedimentos da Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde**, conforme exigências previstas neste edital e seus anexos.

2

SUB-GRUPO/F.O./PROCEDIMENTOS DA TABELA DO SUS	ESPECIFICAÇÃO	Nº DE PROCEDIMENTOS	TETO FINANCEIRO
02.02	DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO	1.020.000	5.200.000,00
02.03	DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGICA	32.000	460.000,00
02.06	DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA	3.000	360.000,00
02.07	DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA	4.000	1.100.000,00
02.08	DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	1.100	310.000,00
02.05	DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA - GERAL	22.000	580.000,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA		
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)		
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO		
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		
0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)		
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		

0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)		
0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)		
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE		
0205020135	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)		
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		
0205020151	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		
0205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA		
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL		
0205020194	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA		
02.05.01.004-0	ULTRASONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	3.000	200.000,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFOGICA	1.000	40.000,00
02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA/ULTRASONOGRAFIA/RESSONANCIA MAGNETICA/RAIO X	1.200	120.000,00
02.04-A	DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA (RAIO X SIMPLES)		
0204010012	DACRIOCISTOGRAFIA		
0204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE		
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)		
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)		
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE		
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)		
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)		
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)		
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)		
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)		
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)		
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA		
0204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)		
		120.000	935.000,00

0204020018	MIELOGRAFIA		
0204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL		
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA		
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)		
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		
0204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL		
0204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)		
0204030048	MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA		
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)		
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)		
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO		
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)		
0204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO		
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)		
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)		
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)		
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)		
0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)		
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		

0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO		
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)		
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		
0204060010	ARTROGRAFIA		
0204060036	ESCANOMETRIA		
0204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)		
0204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS		
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL		
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA		
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)		
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)		
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE		
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA		
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES		
02.04-B	MAMOGRAFIA UNILATERAL E BILATERAL	15.000	640.000,00
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAIS LOMBARES)	1.000	55.100,00
02.09-A(COLONOSCOPIA)	COLOSCOPIA	1.500	155.000,00
	BIOSPIA COLONO	1.500	39.000,00
	RETIRA DE CORPO ESTRANHO/ POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	1.500	45.000,00
02.09-B(ENDOSCOPIA)	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1.200	60.000,00
	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	1.200	5.200,00
	RETIRA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1.200	18.000,00
02.11.02.006-0	TESTE ERGOMETRICO	1.200	36.000,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA	1.200	32.400,00
02.11.06	DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA		
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	35.000	773.850,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL		

	COM GRÁFICO		
0211060054	CERATOMETRIA		
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)		
0211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA		
0211060089	ELETRORETINOGRAPHIA		
0211060097	ESTESIMETRIA		
0211060100	FUNDOSCOPIA		
0211060119	GONIOSCOPIA		
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO		
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE		
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA		
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL		
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO		
0211060178	RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR		
0211060186	RETINOGRAPHIA FLUORESCENTE BINOCULAR		
0211060194	TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUBNORMAL		
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA		
0211060216	TESTE DE SCHIRMER		
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		
0211060232	TESTE ORTOPTICO		
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO		
0211060259	TONOMETRIA		
0211060267	TOPOGRAPHIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA		
04.05	CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO		
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO		
0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO		
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA		
0405010060	EPILACAO DE CILIOS		
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		
0405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL		
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	3.900	490.000,00
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS		
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS		
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE		
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO		
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER		
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO		
0405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL		
0405030096	SUTURA DE ESCLERA		

0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA		
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL		
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA		
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR		
0405030150	VITRIOLISE A YAG LASER		
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO		
0405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR		
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR		
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA		
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL		
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER		
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA		
0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA		
0405050054	CICLODIALISE		
0405050062	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO		
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS		
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR		
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR		
0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER		
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL		
0405050160	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA		
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA		
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER		
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR		
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO		
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA		
0405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER		
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA		
0405050305	SUTURA DE CORNEA		
0405050321	TRABECULECTOMIA		
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO		
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA)	1.000	10.000,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (ORTOPEDIA)	2.000	20.000,00
03.02	FISIOTERAPIA	160.000	900.000,00
03.05	TRATAMENTO EM NEFROLOGIA (TCGA)	17.000	2.700.000,00

03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA) (TCGA)	2.400	24.000,00
03.09.03	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	1.200	210.000,00
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO-ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE DE REABILITAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	12.000	185.000,00
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	1.200	54.600,00

TCGA: TERMO DE COMPROMISSO DE GARANTIA DE ACESSO - SES/SC.

Nota: Nos códigos 02.11.06 e 04.05 - Atendimentos oftalmológicos, o prestador que fizer os procedimentos do código 02.11.06, obrigatoriamente, deverá fazer também o código 04.05 - Cirurgia do Aparelho da Visão.

TOTAL DE RECURSOS/ANO, PREVISTO PARA ESTA CHAMADA PÚBLICA: R\$ 15.178.150,00 (quinze milhões, cento e setenta e oito mil e cento e cinquenta reais).

1. DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

Os interessados em participar da presente Chamada Pública, deverão apresentar a documentação referente a HABILITAÇÃO e QUALIFICAÇÃO TÉCNICA exigida, em **envelopes fechados dirigidos à Comissão de Chamada Pública da Secretaria Municipal de Saúde, a partir do dia 04 de fevereiro de 2013 (segunda-feira) até o dia 31 de julho de 2013 (quarta-feira), das 13:00 h as 19:00 h, no setor de auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua Leodegário Pedro da Silva, nº 300, Barra do Rio, Itajaí-SC, da seguinte forma:**

8

1.1. Documentos de habilitação

Os documentos correspondentes à habilitação serão entregues no envelope 1, em original ou em cópia autenticada em Cartório, em envelope hermeticamente fechado, de forma a não permitir a visualização do seu conteúdo, com a seguinte descrição externa:

ENVELOPE 1 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO DE CHAMADA PÚBLICA
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2013/SMS/FMS/CC-SUS
RAZÃO OU DENOMINAÇÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE

1.2. Documentos relativos à capacidade jurídica

- a) Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- b) Registro Comercial (Declaração de Firma Individual) no caso de Empresa Individual ou Contrato Social ou Estatutos Sociais, em se tratando de Sociedade Comercial, com suas últimas alterações, se for o caso, devidamente registrado em Cartório;
- c) Dados pessoais (nome completo, logradouro, estado civil, telefone, profissão, RG e CPF) do signatário (responsável legal) da empresa e/ou entidade, o qual assinará o contrato;
- d) Certificado de Filantropia para entidades filantrópicas emitido pelo CNAS (quando couber);
- e) Declaração de aceitação dos termos e condições previstas no Edital, e que assume a responsabilidade da autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando às penalidades legais e a sumária desclassificação da chamada pública (Anexo III);
- f) Declaração de aceitação dos valores da Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde estabelecidas neste Edital, estando também ciente de que todos os reajustes aplicados aos referidos procedimentos obedeceram às determinações do Ministério da Saúde (Anexo IV);
- g) Alvará de funcionamento expedido pela Prefeitura de Itajaí;
- h) Alvará sanitário expedido pela Vigilância Sanitária da esfera competente;
- i) Dados de identificação da conta bancária (identificação do Banco, do número da agência e da corrente corrente);
- j) Declaração emitida pela instituição, atestando que atende aos inciso III do art.

7º da Constituição de República que trata da proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de quatorze anos, salvo condição de aprendiz).

1.3. Documentos relativos à regularidade fiscal

a) Certidão negativa de débito com a Fazenda Pública Federal, Estadual e Municipal que deverão ser apresentadas com data de emissão não superior a 60 (sessenta) dias, quando não constar expressamente no corpo da mesma, o seu prazo de validade. As certidões negativas deverão ser do domicílio ou sede do licitante;

b) Prova de regularidade relativa à seguridade social (FGTS e INSS) demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei. (Somente será aceita a Certidão Negativa de Débitos referentes aos encargos sociais mencionados).

1.4. Documentos relativos à qualificação e capacidade técnica para oferta de serviços

10

Os documentos correspondentes à qualificação e capacidade técnica para oferta de serviços, serão entregues no **envelope 2** em original ou em cópia autenticada em Cartório, em envelope hermeticamente fechado de forma a não permitir a visualização do seu conteúdo, com a seguinte descrição externa:

<p>ENVELOPE 2 – DOCUMENTAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO E CAPACIDADE TÉCNICA PARA OFERTA DE SERVIÇOS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMISSÃO DE CHAMADA PÚBLICA EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2011/SMS/FMS/CC-SUS RAZÃO OU DENOMINAÇÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE</p>

- a) Termo de Referência (conforme modelo presente no anexo I deste edital), indicando a oferta proposta para procedimentos, devendo relacionar a quantidade/mês disponível, obedecendo a nomenclatura e codificação contidas na Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde.
- b) Inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) – formulário pode ser encontrado no *site* cnes.datasus.gov.br;
- c) Certificado de Regularidade Funcional do Estabelecimento junto ao Conselho Regional de Classe (CREMESC, CREFITO, CRF, COREN, CRO etc.), respeitando o serviço de classificação da tabela SIA/SUS;
- d) Declaração de indicação do responsável técnico com prova de vínculo empregatício;
- e) *Curriculum Vitae* resumido do Responsável Técnico, com cópia da Carteira de Registro Profissional, diploma e certificados de especialidade, devidamente reconhecidos pela respectiva entidade de classe (CREMESC, CREFITO, CRF, COREN, CRO etc.);
- f) Declaração da instituição informando que possui capacidade técnica e física para cumprimento do objeto, conforme anexo II;
- g) Relação de profissionais que compõem a equipe técnica para cumprimento do objeto (anexo V), com cópia da Carteira de Registro Profissional, diploma e certificados de especialidade, devidamente reconhecidos pela respectiva entidade de classe (CREMESC, CREFITO, CRF, COREN, CRO etc.);
- h) Relação com a quantidade e especificação dos equipamentos técnicos disponíveis, relacionados diretamente aos serviços a serem contratados;
- i) Declaração que a instituição não possui servidor público do Município de Itajaí, como representante legal/membro da diretoria/sócio administrador/proprietário e/ou presidente da instituição (anexo VI).

h) Caso o interessado esteja isento de algum documento exigido neste edital, deve apresentar declaração do órgão expedidor informando sua isenção.

1.5. Todos os documentos deverão ser apresentados de uma só vez, devendo ser apresentados originais ou cópias autenticadas em cartório, não sendo aceitas cópias em fax.

1.6. Os documentos não serão recebidos de forma parcial.

1.7. Os documentos que forem apresentados somente em original não serão devolvidos, e passarão a fazer parte do processo de contratualização.

1.8. Ao apresentar os documentos para inscrição e credenciamento, a instituição se obriga a cumprir os termos da presente Chamada Pública.

2. DA AVALIAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

2.1. A documentação apresentada será verificada e, sendo constatada quaisquer irregularidades, será comunicado por escrito a proponente, a qual poderá retirar os documentos apresentados e reapresentá-los novamente, num novo envelope, obedecendo aos prazos estabelecidos para habilitação previsto neste edital.

12

3. DA VISTORIA E RELATÓRIO

3.1. O processo de credenciamento consiste em duas etapas:

1ª etapa: Análise da documentação da instituição (**habilitação**);

2ª etapa: Análise qualitativa e quantitativa – capacidade técnica e operacional da instituição em atender o objeto contratado (**qualificação**), mediante vistoria técnica da Comissão de Chamada Pública.

3.2. Ultrapassada a fase de inscrição e habilitação, a **Comissão de Chamada Pública da Secretaria Municipal de Saúde, realizará as vistorias nas instituições**, e a elaboração dos respectivos relatórios, com pareceres conclusivos, onde constará se esta instituição possui condições necessárias para cumprir o objeto e ofertar os serviços de forma complementar ao SUS no

3.3. Os pareceres relacionados as vistorias das instituições, serão emitidos exclusivamente pela **Comissão de Chamada Pública da Secretaria Municipal de Saúde**.

3.4. A qualificação ocorrerá se a instituição atender ao exigido neste edital, com relação a sua capacidade qualitativa e quantitativa de atender a demanda de serviços do SUS no município, e também aos pareceres de aprovação da Comissão, tendo como base as diretrizes de atendimento estipuladas pelo Sistema Único de Saúde e pelo Gestor Municipal.

4. DA CLASSIFICAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE

4.1. Os critérios classificatórios a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde obedecerão as seguintes exigências:

- a) Prioridade na contratação de instituições públicas, filantrópicas e privadas sem fins lucrativos, conforme previsto na Lei nº. 8.080/90;
- b) Capacidade instalada para o serviço ofertado, que consistirá em observar as seguintes características:
 - 1) Espaço físico apropriado dentro das normas e demais regulamentos sanitários vigentes;
 - 2) Capacidade de recursos humanos disponíveis e necessários, para a execução dos procedimentos a que se propõe;
 - 3) Capacidade operacional para atender a demanda dos serviços que serão contratualizados;
 - 4) Serem prestadores de serviços no Município de Itajaí.

13

5. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.1. Integrar-se ao Sistema Nacional de Regulação – SISREG e Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), bem como indicando pelo menos um profissional para ser treinado e apto para a operacionalização desses sistemas.

5.2. Atender pacientes somente agendados pelo SISREG, pertencentes ao Sistema Regulador do Município de Itajaí.

5.3. Os prestadores de serviços habilitados deverão adequar seus formulários, em conformidade com as normas previstas no Sistema Único de Saúde, devendo a Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde, passar todas as orientações e modelos necessários para cumprimento desta exigência.

5.4. Os prestadores de serviços responderão única e exclusivamente pelas questões trabalhistas, previdenciárias, fiscais etc., resultantes da contratação de pessoal para execução do objeto desse edital, sendo que qualquer ônus e obrigações não será de forma alguma, transferidos à Secretaria Municipal de Saúde.

5.5. Os prestadores de serviços durante a execução do contrato, cumprirão com todas as obrigações previstas neste edital, bem como no instrumento contratual.

5.6. Utilizar o Sistema de Informação Ambulatorial do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), para apresentação da produção ambulatorial mensal.

5.7. Nos resultados de exames/procedimentos deverão constar a seguinte inscrição em destaque: ***“Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais, sendo expressamente vedada à cobrança, diretamente do usuário, de qualquer valor, a qualquer título.”***

5.8. Placa de identificação que a instituição é prestadora de serviços do Sistema Único de Saúde no Município de Itajaí, conforme modelo previsto na **RESOLUÇÃO Nº 028/SMS/DRCAA, DE 21 DE MAIO DE 2012.**

5.7. Todos os prestadores de serviços contratados ficarão sujeitos à regulação, controle, avaliação e auditoria dos órgãos integrantes do Sistema Único de Saúde, bem como de outros órgãos de fiscalização internos e externos no âmbito da Administração Pública.

5.8. Não provocar qualquer impedimento com relação as vistorias técnicas que serão realizadas pela **Comissão de Chamada Pública**.

6. DOS VALORES A SEREM APLICADOS NO CONTRATO

6.1. A base de remuneração para os serviços executados será o previsto na TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

7. DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DO PAGAMENTO

7.1. Todos os prestadores de serviços utilizarão o Sistema de Informação Ambulatorial do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), para apresentação da produção ambulatorial mensal, que será validada e paga após a conferência com o Relatório de Produção do SISREG.

7.2. O Relatório de Produção Mensal será entregue na Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde, até o 5ª (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço.

15

8. DA REALIZAÇÃO DE MUTIRÕES

8.1. Havendo necessidade da realização de mutirões, será solicitada a participação dos prestadores de serviços habilitados para disponibilizarem sua equipe técnica, bem como sua estrutura física e operacional.

8.2. A organização dos referidos mutirões será de responsabilidade da Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde, na qual definirá o teto financeiro a ser disponibilizado e a quantidade de procedimentos a serem ofertados em cada mutirão.

9. ESTARÃO IMPEDIDOS DE CONTRATAR

9.1. Aqueles prestadores de serviço que não cumprirem qualquer exigência prevista neste edital.

9.2. Prestadores de serviços com problemas de natureza fiscal, bem como declarados inidôneos por órgãos da Administração Pública de qualquer esfera de governo.

9.3. Prestadores de serviços consorciados entre si para realizarem a prestação dos serviços previstos neste edital.

9.4. Instituições que tenham em sua diretoria ou sejam sócios/proprietários, servidores públicos do Município de Itajaí.

10. DA FUNÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.1. O Conselho Municipal de Saúde no seu papel fiscalizador do SUS, tem como atribuição, a fiscalização das instituições contratadas, com o objetivo de auxiliar o gestor no controle e fiscalização dos respectivos instrumentos.

11. DO RESULTADO E DO INSTRUMENTO DE CONTRATUALIZAÇÃO

16

11.1. A Secretaria Municipal de Saúde publicará no Jornal Oficial do Município, a relação dos prestadores habilitados/qualificados, e que cumpriram todos os requisitos exigidos neste edital até 30 (dias) dias após a habilitação/qualificação prevista neste edital.

11.2. A convocação para celebração do respectivo instrumento de contrato, será em até **60 (sessenta) dias após a publicação da relação dos prestadores habilitados/qualificados.**

11.3. Os serviços objeto do instrumento contratual, para aquelas instituições que forem habilitadas/qualificadas novamente e que tem contrato em vigência até maio de 2013, os **serviços começaram a ser executados pela instituição, a partir de 01 de junho de 2013, desta forma, sob vigência do novo contrato.**

11.3. Aplicam-se aqui as demais exigências previstas na Lei nº 8.666/93 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos).

11.4. É parte integrante do presente edital, a Minuta do Contrato e do Plano Operativo (anexo VII), com todos os seus termos, que sofrerão as adequações que se fizerem necessárias, em conformidade ao tipo de serviço a ser contratualizado.

12. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. A contratualização com a instituição poderá ser, a qualquer tempo, alterada, suspensão temporariamente ou cancelada, se o contrato deixar de satisfazer os interesses da Administração Pública Municipal ou as normas do Sistema Único de Saúde.

12.2. Pelo princípio da autotutela, poderá a Administração Pública Municipal revogar ou alterar este Edital no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público ou fato superveniente, devidamente justificado.

12.3. Aplica-se ao presente Edital de Chamada Pública nas partes omissas, a legislação pertinente em vigor.

17

12.4. Fica eleito o foro da Comarca de Itajaí, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente edital.

Município de Itajaí, 15 de janeiro de 2013.

PAULO JOSÉ DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

EMERSON GONÇALVES
Coordenador da Comissão de Chamada Pública da SMS
Portaria nº 026/2012/SMS/SMA/CC-SUS

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Instituição:

2. CNPJ:

3. Endereço completo:

4. Nome do responsável:

4.1. Indicar sua posição na instituição:

☐ Representante legal

☐ Sócio administrador

☐ Proprietário (firma individual)

☐ Presidente

☐ Outro: _____

18

1. **Objeto:** Credenciamento de instituições privadas com ou sem fins lucrativos de assistência à saúde, interessados em prestar serviços de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), no município de Itajaí – SC, conforme exigências previstas no **EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2013/SMS/FMS/CC-SUS**.

2. Sub-Grupo (s) – Forma (s) de Organização - Procedimento (s):

2.1. Indicar a oferta proposta para procedimentos, devendo relacionar a quantidade/mês disponível, obedecendo a nomenclatura e codificação contidas na Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde.



SUB-GRUPO/F.O./PROCEDIMENTO TABELA UNIFICADA DO SUS (CÓDIGO)	ESPECIFICAÇÃO	CAPACIDADE OPERACIONAL (Nº DE PROCEDIMENTOS/MÊS)

3. A instituição deverá cumprir todas as exigências previstas na Lei nº 8.666/93 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos), bem como a legislação federal, estadual e municipal no âmbito do Sistema Único de Saúde e demais normas aplicáveis.

4. Os procedimentos previstos no instrumento contratual serão, obrigatoriamente, regulados pela Gestão Municipal do Sistema Único de Saúde através do Sistema de Regulação (SISREG).

5. Os pagamentos serão efetuados mediante apresentação de produção, observando o teto financeiro previsto no instrumento contratual.

Município de Itajaí, _____ de _____ de 2013.

Nome do diretor/responsável legal etc. da instituição
CPF: _____

Ass. do diretor/responsável legal etc. da instituição

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA PARA CUMPRIMENTO DO
OBJETO**

A instituição _____
_____,
pessoa jurídica de direito privado, _____ (com/sem) fins lucrativos,
inscrita no CNPJ nº _____, com sede na cidade
de _____, filial na cidade de _____, por
meio de seu _____, **DECLARA,**
que possui capacidade técnica e física para cumprimento do objeto pactuado
nos termos do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2013/SMS/FMS/CC-SUS,
que trata do credenciamento de prestadores/instituições privadas com ou sem fins
*lucrativos de assistência à saúde, interessados em **prestar serviços de forma***
complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), no Município de Itajaí – SC.

Município de Itajaí, _____ de _____ de 2013.

20

Nome do diretor/responsável legal etc. da instituição
CPF: _____

Ass. do diretor/responsável legal etc. da instituição

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL DE CHAMADA
PÚBLICA Nº/201...../SMS/FMS**

A instituição _____
_____,
pessoa jurídica de direito privado, _____ (com/sem) fins lucrativos,
inscrita no CNPJ nº _____, com sede na cidade
de _____, filial na cidade de _____, por
meio de seu _____, **DECLARA,**
**que possui pleno conhecimento das condições do EDITAL DE CHAMADA
PÚBLICA Nº 001/2013/SMS/FMS/CC-SUS, que trata do credenciamento de
prestadores/instituições privadas com ou sem fins lucrativos de assistência à
saúde, interessados em *prestar serviços de forma complementar ao Sistema
Único de Saúde (SUS), no Município de Itajaí – SC,* e assume a
responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados,
sujeitando-se às penalidades legais previstas na legislação pertinente, bem como
a desclassificação da Chamada Pública, e que ainda, fornecerá quaisquer
informações à Comissão de Chamada Pública da Secretaria de Saúde do
Município de Itajaí.**

21

Município de Itajaí, _____ de _____ de 2013.

Nome do diretor/responsável legal etc. da instituição

CPF: _____

Ass. do diretor/responsável legal etc. da instituição

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE VALORES DA TABELA UNIFICADA DO
SUS**

A instituição _____
_____,
pessoa jurídica de direito privado, _____ (com/sem) fins lucrativos,
inscrita no CNPJ nº _____, com sede na cidade
de _____, filial na cidade de _____, por
meio de seu _____, com o
objetivo de participar da **CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2013/SMS/FMS/CC-SUS,**
que trata do credenciamento de prestadores/instituições privadas com ou sem fins
*lucrativos de assistência à saúde, interessados em **prestar serviços de forma***
complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), no Município de Itajaí – SC,
DECLARA QUE ACEITA, os valores dos procedimentos previstos nesta
Chamada Pública, estando também ciente de que os reajustes aplicados aos
referidos procedimentos, obedecerão às determinações e orientações da direção
nacional do Sistema Único de Saúde.

22

Município de Itajaí, _____ de _____ de 2013.

Nome do diretor/responsável legal etc. da instituição
CPF: _____

Ass. do diretor/responsável legal etc. da instituição

ANEXO V

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE TÉCNICA PARA
CUMPRIMENTO DO OBJETO**

Instituição:

CNPJ:

Endereço:

NOME DO PROFISSIONAL	CARGO E/OU FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	Nº DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE

23

Município de Itajaí, _____ de _____ de 2013.

Nome do diretor/responsável legal etc. da instituição

CPF: _____

Ass. do diretor/responsável legal etc. da instituição

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO QUE A INSTITUIÇÃO NÃO POSSUI SERVIDOR PÚBLICO DO
MUNICÍPIO DE ITAJAÍ, COMO REPRESENTANTE LEGAL/MEMBRO DA
DIRETORIA/SÓCIO ADMINISTRADOR/PROPRIETÁRIO E/OU PRESIDENTE DA
INSTITUIÇÃO**

A instituição _____

_____,
Pessoa jurídica de direito privado, _____ (com/sem) fins lucrativos,
inscrita no CNPJ nº _____, com sede na cidade
de _____, filial na cidade de _____, por
meio de seu _____, **DECLARA,**

**que a instituição não possui servidores públicos do Município de Itajaí como
representante legal/membro da diretoria/sócio administrador/proprietário
e/ou presidente, nos termos do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº
001/2013/SMS/FMS/SMA/CC-SUS, que trata do credenciamento de
prestadores/instituições privadas com ou sem fins lucrativos de assistência à
saúde, interessados em *prestar serviços de forma complementar ao Sistema
Único de Saúde (SUS), no Município de Itajaí – SC.***

24

Município de Itajaí, _____ de _____ de 2013.

Nome do diretor/responsável legal etc. da instituição

CPF: _____

Ass. do diretor/responsável legal etc. da instituição

ANEXO VII

Modelo da minuta do contrato de prestação de serviços complementares de saúde para o SUS no Município de Itajaí

CONTRATO Nº /201.../SMS/FMS/CC-SUS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE PARA O SUS NO MUNICÍPIO DE ITAJAÍ.

Contrato que entre si celebram o **Município de Itajaí**, através da **Secretaria Municipal de Saúde - SMS/Fundo Municipal de Saúde - FMS**, inscrita no CNPJ nº. 08.259.606/0001-58, neste ato representada pelo Secretário (a) Municipal de Saúde,, brasileiro (a), casado (a),, residente e domiciliado (a) na Rua, nº....., Bairro, na cidade de Itajaí – SC, inscrito no CPF/MF sob nº....., portador (a) da Cédula de Identidade nº..... – SSP/SC, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e a, pessoa jurídica, de direito privado, inscrita no CNPJ nº, estabelecida na Rua, nº, Bairro, na cidade de Itajaí – SC, doravante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato pelo (a), diretor (a) sócio (a) desta instituição, brasileiro (a) casado (a), residente e domiciliado (a) na Rua, nº, Bairro, na cidade de Itajaí – SC, inscrito no CPF/MF sob nº, portador (a) da Cédula de Identidade nºexpedida pela Secretaria de Estado da Segurança Pública, tendo em vista o disposto na Lei nº. 8.080/90, Lei nº. 8.142/90 e pelas normas gerais de Licitações e Contratos Administrativos editadas pela Lei nº. 8.666/93 e alterações posteriores, a Portaria 1.034, de 05 de maio de 2010, a Instrução Normativa nº 018/CMA/2010, de 15 de outubro de 2010, publicada no Jornal do Município, edição nº 895, e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, celebram o presente contrato para

prestação de serviços complementares de saúde para o Sistema Único de Saúde em Itajaí, nos termos que seguem abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

I - O presente contrato tem por objeto a execução de serviços referentes ao (s) Sub-Grupo (s)/Forma (s) de Organização/Procedimentos _____ da **Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde, nos termos do Edital de Chamada Pública nº 001/20... SMS/FMS/CC-SUS**, a serem prestados pela CONTRATADA aos usuários do SUS Município de Itajaí, dentro das condições qualitativas e quantitativas fixadas pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS).

II - Mediante Termo Aditivo, e de acordo com a capacidade operacional da **CONTRATADA** e as necessidades da Gestão Municipal do SUS, este instrumento poderá sofrer acréscimos de até 25% (vinte e cinco por cento), nos valores limites deste contrato, durante o período da sua vigência.

III - A regulação e autorização dos serviços pactuados nesse contrato, será da Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação, sendo que a fiscalização da correta execução desse instrumento, será dos servidores do Sistema Municipal de Auditoria.

26

Parágrafo único: Nenhum limite ou supressão poderá exceder ao limite acima descrito, salvo as supressões resultantes de acordo entre as partes.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

I – Os serviços contratados estão referidos a uma base territorial populacional conforme Plano de Saúde do Município e a Programação Pactuada e Integrada, e serão ofertados com base em indicações técnicas, planejamento da saúde, necessidades de demanda e a disponibilidade de recursos financeiros.

II – Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados no seguinte **endereço:**

III - Os serviços objeto deste instrumento contratual **começaram a ser executados pela instituição, a partir de 01 de junho de 2013.**

IV - A CONTRATADA não poderá cobrar do paciente ou seu acompanhante,

qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos desse contrato.

V - A CONTRATADA responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto em razão da execução deste contrato.

VI - Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar exercidos pela Gestão Municipal do SUS sobre a execução do objeto desse contrato, os CONTRATANTES reconhecem a prerrogativa de controle e a autoridade normativa genérica da direção nacional do SUS, decorrente da Lei Orgânica da Saúde.

VII - A CONTRATADA fica exonerada da responsabilidade pelo não atendimento do paciente amparado pelo SUS, na hipótese de atraso superior a 90 (noventa dias), no pagamento devido pelo poder público, **ressalvadas** as situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna ou as situações de urgência e emergência.

VIII - Qualquer alteração que importe na modificação e incida sobre a diminuição da capacidade operativa da CONTRATADA, ensejará a rescisão das condições pactuadas.

27

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO

I - A vigência do presente contrato é de 60 (sessenta) meses, contados da data da sua assinatura.

II – A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros subseqüentes, respeitado o prazo de vigência do contrato, fica condicionada a assinatura de Termo Aditivo.

III – A publicação resumida do termo de contrato no Jornal Oficial do Município, é condição para a sua eficácia, devendo ser realizada de acordo com o art. 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666/93 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos).

CLÁUSULA QUARTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

I – Manter sempre atualizada e arquivada num prazo mínimo de 10 (dez) anos, a documentação relacionada ao atendimento do paciente (prontuário, requisições e

outros documentos comprobatórios de atendimento), que permitam o acompanhamento, controle e supervisão dos serviços

II – Manter sempre atualizado o cadastro junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), informando sempre que houver alterações de ordem estrutural e/ou no quadro funcional;

III – Entregar a produção ambulatorial na Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação da SMS, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente.

IV - A produção ambulatorial via Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) e/ou Autorização Procedimentos de Alta Complexidade (APAC), deverão ser apresentadas, com fatura nominal e em ordem alfabética, contendo as seguintes informações: nome completo do usuário, procedimento (s) realizado (s), valor unitário do procedimento e valor total da fatura;

V - A produção ambulatorial deverá estar acompanhada de respectivo relatório impresso.

V - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação.

VII – Atender os pacientes com dignidade e respeito e de acordo com o preconizado pelo Sistema Único de Saúde, em especial as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS.

VIII – Manter a qualidade na prestação de serviços.

IX – Justificar ao paciente, ou ao seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização do procedimento e/ou de qualquer ato previsto no contrato.

X – Responsabilidade por todos os gastos relativos aos insumos, que forem necessários para a perfeita execução do presente contrato.

XI – Notificar o setor de convênios e contratos do SUS da SMS, eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança em sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando esta documentação ao setor num prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas.

XII – Cumprir com todas as obrigações de naturezas fiscais e parafiscais, que incidam ou venham incidir direta ou indiretamente sobre o objeto contratado.

XIII – Manter atualizadas (dentro do prazo de validade) as Certidões Negativas de Débito das esferas Municipal, Estadual e Federal, Certidão Negativa emitida pelo

Instituto Nacional da Seguridade Social e Certidão Negativa do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, as quais deverão ser enviadas ao setor de convênios e contratos do SUS, onde ficarão arquivadas.

XIV – Manter atualizado (dentro do prazo de validade), o Alvará Sanitário e Alvará de Funcionamento/Localização, os quais deverão ser enviados as cópias ao setor de convênios e contratos do SUS, onde ficarão arquivadas.

XV - Nos resultados de exames/procedimentos, deverão constar a seguinte inscrição em destaque: ***“Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais, sendo expressamente vedada à cobrança, diretamente do usuário, de qualquer valor, a qualquer título.”***

XVI – Manter placa identificando que a instituição é prestadora de serviços do Sistema Único de Saúde no Município de Itajaí, conforme modelo previsto na **RESOLUÇÃO Nº 028/SMS/DRCAA, DE 21 DE MAIO DE 2012.**

XVII - Integrar-se ao Sistema Nacional de Regulação – SISREG e Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), bem como indicando pelo menos um profissional para ser treinado e apto para a operacionalização desses sistemas.

XVIII - Atender pacientes somente agendados pelo SISREG (Sistema de Regulação do Ministério da Saúde).

XIX – Observar o encaminhamento e atendimento do usuário, de acordo com as regras de referência e contra-referência estabelecidas pela Gestão Municipal do SUS.

XX – Obedecer aos princípios da universalidade, integralidade e equidade no atendimento dos usuários do SUS.

XXI – Manter as instalações e equipamentos em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento.

XXII – Garantir ao Conselho Municipal de Saúde, acesso a instituição para o exercício do seu poder de fiscalização.

CLÁUSULA QUINTA: DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

I – A CONTRATADA é responsável pela indenização de dano causado ao paciente e aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus

empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado à CONTRATADA o direito de regresso.

II – A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes do SUS não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

III – a responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação de serviços nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA SEXTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

I – Exercer atividades de fiscalização sobre o contrato, em especial as de auditoria, mediante procedimentos de supervisão direta e/ou indireta, de acordo com as normas do Sistema Único de Saúde.

II – Revisar os serviços contratados, com o objetivo de revisar os valores pactuados e a qualidade dos serviços.

III – Fazer as atualizações de valores do instrumento contratual, de acordo com as alterações de valores realizadas na tabela Unificada do Sistema Único de Saúde.

IV – Efetuar pagamentos mensais à CONTRATADA.

30

CLÁUSULA SÉTIMA: DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - A Gestão Municipal do SUS, pagará mensalmente a CONTRATADA, pelos serviços **efetivamente prestados**, a importância correspondente ao número de procedimentos mensais realizados, desde que autorizados e aprovados pelo Gestor, nos termos do contrato e de acordo com os valores constantes na Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde, em vigor na data da assinatura deste contrato.

II – Os valores previstos neste contrato serão repassados à instituição, posteriormente à prestação dos serviços (apresentação da produção), aprovação, processamento e transferência financeira do Ministério da Saúde/Fundo Nacional de Saúde à Secretaria de Saúde/Fundo Municipal de Saúde.

III - Fica estabelecido, de forma criteriosa, que os serviços objeto deste contrato

serão remunerados segundo a Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde, vedada qualquer taxa ou complemento, sendo que o valor abaixo estimado não caracteriza nenhum tipo de previsão de crédito.

III – O valor desse contrato (teto financeiro máximo) será de R\$ por mês, totalizando R\$por ano.

CLÁUSULA OITAVA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

I – Os recursos orçamentários têm como origem, à transferência Fundo a Fundo pelo Ministério da Saúde, sendo o órgão, interveniente pagador responsável pelo envio de recursos à Secretaria de Saúde/Fundo Municipal de Saúde para o pagamento dos serviços objeto deste contrato, correspondentes aos procedimentos e valores incluídos na Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde.

II – A base para a pactuação dos serviços aqui contratados, é o Plano Municipal de Saúde, a Programação Pactuada e Integrada (PPI de Assistência), a série histórica e a Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde.

III - As despesas dos serviços realizados por força deste contrato correrão no presente exercício 2013, à conta de dotação consignada no orçamento do Fundo Municipal de Saúde.

IV – Nos exercícios futuros, as despesas correrão à conta das dotações orçamentários da saúde.

31

CLÁUSULA OITAVA: DO REAJUSTE DO VALOR

I – Os valores estipulados na cláusula sétima, serão reajustados conforme reajustes concedidos na Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde, garantindo sempre o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, nos termos do art. 26, da Lei 8.080/90 e das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos e suas alterações.

Parágrafo único: Os reajustes independem de termo aditivo, sendo, necessário o apostilamento do contrato, com a fundamentação no processo administrativo, das razões, origem e autorização do reajuste, bem como os respectivos cálculos, caso necessário.

CLÁUSULA NONA: DA REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E AUDITORIA

I - A execução do presente contrato será avaliada pelos servidores do Sistema Municipal de Auditoria, órgão competente do SUS em âmbito municipal, que será responsável pela fiscalização desse instrumento, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato, e de quaisquer outros dados necessários à regulação, controle, avaliação, fiscalização e auditoria dos serviços prestados.

II – Sob critérios definidos pelo Sistema Municipal de Auditoria, poderá a qualquer tempo ser realizada auditoria junto a CONTRATADA.

III – Qualquer alteração, ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da CONTRATADA, poderá ensejar a não prorrogação deste contrato ou a revisão das condições pactuadas.

IV – A fiscalização exercida pelos servidores do Sistema Municipal de Auditoria sobre os serviços ora contratados, não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante a Gestão Municipal do SUS ou para com os pacientes e terceiros, decorrente de culpa ou dolo na execução do contrato.

V – A CONTRATADA facilitará aos servidores do Sistema Municipal de Auditoria, o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores designados para tal fim.

VII – A CONTRATADA deverá guardar os documentos que comprovem a realização do objeto contratado, pelo período mínimo de 10 (dez) anos.

VIII – Em qualquer hipótese é assegurado à CONTRATADA amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos e suas alterações e demais normas aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS PENALIDADES

I – A inobservância pela CONTRATADA das cláusulas desse instrumento de ajuste, poderá acarretar as seguintes penalidades:

I – Advertência;

II – Suspensão temporária dos serviços pactuados até correção do problema;

III – Multa;

IV – Suspensão temporária de participação em licitação ou chamada pública e impedimento de contratar com a Administração Pública, nos termos da Lei de Licitações e Contratos Administrativos;

V – Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração pública, nos termos da Lei de Licitações e Contratos Administrativos;

§ 1º - No caso de aplicação da penalidade de multa, fica a CONTRATADA sujeita a multa de 10% (dez por cento) sobre o valor mensal do contrato, por infração de qualquer cláusula ou condição pactuada neste contrato, sem prejuízo das demais penalidades previstas, em especial as contidas no artigo 86 e 87 da Lei nº. 8.666/1993 (Lei das Licitações e Contratos Administrativos) e suas alterações, e demais disposições aplicáveis à espécie, assegurado o direito ao contraditório.

§ 2º - A multa aplicada à CONTRATADA, será descontado pela CONTRATANTE, dos pagamentos devidos, ficando garantido o pleno direito de defesa no processo.

33

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

I – Fica estabelecida a possibilidade de denúncia do ajuste a qualquer tempo, por qualquer dos contratantes, bastando notificar com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

II – Constituem motivos para rescisão unilateral do presente contrato, o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a licitações e contratos administrativos, sem prejuízo as demais sanções cabíveis.

III – A CONTRATADA reconhece desde já, os direitos da Gestão Municipal do SUS em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a licitações e contratos administrativos.

IV – Em caso de rescisão contratual, se a interrupções das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 120 (cento e vinte) dias para ocorrer à rescisão. Se neste prazo a CONTRATADA negligenciar a prestação dos serviços contratados, a multa cabível poderá ser duplicada.

CLAÚSULA DÉCIMA SEGUNDA: DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

I - A contratualização de um prestador de serviço poderá ser, a qualquer tempo, alterada, suspensão ou cancelada, se o contrato deixar de satisfazer os interesses da Administração Pública Municipal ou as normas do Sistema Único de Saúde.

II - O presente contrato está vinculado às condições previstas no Edital nº. 001/2.....- SMS/FMS/CC-SUS.

III - Aplica-se ao presente Contrato, nas partes omissas, a legislação pertinente em vigor.

IV - As partes elegem o Foro Comarca de Itajaí, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes, firmam o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, para que surtam seus efeitos, na presença de duas testemunhas.

34

Município de Itajaí, _____ de _____ de _____.

CONTRATANTE - Secretaria Municipal da Saúde

CONTRATADA -

TESTEMUNHAS

Nome:

CPF nº:

Nome:

CPF nº:

ANEXO ÚNICO**PLANO OPERATIVO****Instituição:****Município:** Itajaí-SC**Nº do Contrato:**

Este Plano Operativo é parte integrante do contrato, um instrumento no qual são apresentadas as ações, os serviços, as atividades, as metas quantitativas e qualitativas e os indicadores pactuados entre o gestor dos recursos e o prestador de serviços de saúde.

O presente plano operativo poderá ser a qualquer tempo, revisado e alterado.

35

1. ATENÇÃO À SAÚDE**1.1. Porta de entrada:**

(Neste item será demonstrado como será regulado o serviço, bem como o fluxo de encaminhamento)

1.2. Garantia de assistência:

(Neste item será demonstrada a forma, bem como os protocolos de atendimento para a garantia de acesso aos serviços)

Sub-Grupo/F.O/Procedimentos (Códigos da Tabela SUS e especificação)	Meta/mês	Recurso financeiro
	00	00000000
	00	00000000
	00	00000000
TOTAL	00	00000000

2. Indicador:

a. Percentual de alcance das metas de consultas/procedimentos básicos:

000%

b. Percentual de usuários do SUS que poderão ficar na lista de espera, aguardando a consulta/procedimento

000%

3. Pactuação:

3.1. A Gestão Municipal do SUS, pagará mensalmente a CONTRATADA, pelos serviços **efetivamente prestados**, a importância correspondente ao número de procedimentos mensais realizados, desde que autorizados e aprovados pela gestão, nos termos do contrato e de acordo com os valores constantes na Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde, em vigor na data da assinatura deste contrato.

3.2. - Fica estabelecido, de forma criteriosa, que os serviços objeto deste contrato serão remunerados segundo a Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde, vedada qualquer taxa ou complemento, sendo que o valor estimado não caracteriza nenhum tipo de previsão de crédito.

3.3. O prestador deverá garantir estrutura física e equipamentos adequados à segurança, conforto e bem estar dos usuários do SUS e dos profissionais de saúde.

4. Indicador:

a) Percentual de implementação das ações.

000%

5. Desenvolvimento Profissional

a) Desenvolver uma política de Educação Permanente para os trabalhadores da instituição, visando o desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional.

6. Gestão

- a) Desenvolver protocolos de atendimento;
- b) Aplicar ferramentas gerenciais que induzam a qualificação gerencial e a otimização de custos;
- c) O prestador deverá, obrigatoriamente, enviar ao setor responsável do Sistema Municipal de Auditoria, Relatório Mensal de desempenho das metas estabelecidas neste Plano Operativo.

Município de Itajaí,

(nome)

Secretário Municipal de Saúde

(nome)

Diretor de Regulação, Controle e Avaliação

(nome)

Diretor/presidente da instituição

(nome)

Responsável Técnico da instituição