



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



PROCESSO LICITATÓRIO Nº 058/2020 – INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2020 EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2020

O **MUNICÍPIO DE NOVA TRENTO**, Estado de Santa Catarina, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, órgão gestor do Sistema Único de Saúde/SUSSC/Fundo Municipal de Saúde, torna público o Edital de Chamada Pública nº 002/2020 visando o credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em firmar contrato com o Município de Nova Trento para implementação e operacionalização de Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) de 10 (dez) leitos nas dependências do Hospital Nossa Senhora Imaculada Conceição., com fundamento na Lei federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e no Manual de Orientações para Contratação de Serviços no Sistema de Saúde, do Ministério da Saúde.

Considerando ofício nº 132/2020/GAB/PMNT de 20 de julho de 2020, solicitando implantação de 10 leitos de UTI ao Combate a pandemia do COVID-19.

Considerando a Deliberação da CIB nº 081/CIB/2020, aprova A Atualização dos leitos Clínicos e de UTI adulto e pediátrico para atendimento Covid-19 em Santa Catarina.

1 – INFORMAÇÕES PRELIMINARES

1.1 – O presente Edital terá validade de vinte e quatro meses, podendo ser contratados novos estabelecimentos, na vigência deste, desde que obedecidas as exigências previstas neste instrumento, conforme necessidade, disponibilidade financeira e orçamentária da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento.

2 - OBJETO

2.1 – Contratação de empresa especializada para a implementação e operacionalização de Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) de 10 (dez) leitos nas dependências do Hospital Nossa Senhora Imaculada Conceição.

3. CREDENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE E CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1 – Os prestadores que comparecerem à Chamada Pública e comprovarem as aptidões necessárias farão parte de um banco de prestadores aos quais o gestor recorrerá, de acordo com as necessidades e demanda que surgirem.

3.2 – De acordo com o art. 199 da Constituição Federal, as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde/SUS, seguindo suas diretrizes, mediante contrato de direito público, com a preferência de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos;

4 - DO CREDENCIAMENTO

4.1 - Os interessados que desejarem efetuar o credenciamento deverão obrigatoriamente apresentar os seguintes documentos, em original ou por cópia autenticada:



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



- a) certidões de regularidade fiscal estadual, municipal e federal;
- b) contrato social, ata da reunião ou assembleia que o aprovou;
- c) declaração de que o dirigente ou administrador não possui cargo dentro do sistema de saúde – SUS.
- d) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrada, em se tratando de associações ou sociedades civis, sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- e) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- f) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- g) Certidão Negativa de Débitos junto ao FGTS;
- h) Declaração de que concorda com a prestação dos serviços (conforme modelo anexo II deste Edital);
- i) Declaração que não emprega menor (modelo anexo III)

4.2 - A capacidade técnica será comprovada, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Registro e atestado de regularidade da empresa junto ao Conselho Regional de Medicina;
- b) Comprovação de aptidão para desempenho das atividades pertinentes, por meio de atestados fornecidos por pessoas jurídicas de direito público.

4.3 - Declaração formal, devidamente assinada pelo representante legal da Licitante e pelo profissional indicado, disponibilizando a relação de profissionais para a realização dos serviços, objeto do edital, conforme o Termo de Referência.

4.4 - Para habilitação de seu quadro de pessoal, a empresa deverá apresentar os seguintes documentos de **cada PESSOA FÍSICA**:

- a) Cópia da Carteira de identidade;
- b) Prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- c) Prova de inscrição junto ao Conselho Regional de Medicina.
- d) Prova de regularidade junto ao Conselho Regional de Medicina de Santa Catarina ou protocolo do pedido.
- e) Comprovante de conclusão do ensino superior em Medicina, ou Enfermagem conforme a função;
- f) Outras documentações conforme os itens do Anexo I:

1 Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) no estado da prestação do serviço.

2 Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e registro no CRM no estado de prestação do serviço.

3 Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) no estado da prestação do serviço.

4 Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Cirurgia Geral ou Cirurgia Torácica e registro no CRM no estado da prestação do serviço.



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



5 *Habilitação: Enfermeiro com Diploma de Enfermagem e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e registro no Conselho Regional de Enfermagem (COREN) no estado da prestação do serviço.*

6 *Habilitação: Enfermeiro Diploma de Enfermagem e registro no COREN no estado da prestação do serviço.*

7 *Habilitação: Técnico de enfermagem com Diploma de Técnico de Enfermagem e registro no COREN no estado da prestação do serviço.*

8 *Habilitação: Fisioterapeuta com diploma e registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITO) no estado da prestação do serviço.*

9 *Habilitação: Farmacêutico com diploma e registro no respectivo Conselho Regional de Farmácia no estado da prestação do serviço.*

4.5 – Todos os documentos exigidos neste Edital deverão estar com a data de validade em vigor na data de recebimento do envelope, bem como comprovante de endereço e informação do número de telefone e e-mail.

4.6 - Os documentos exigidos para a habilitação/credenciamento deste edital deverá ser em envelope fechado, contendo, na parte externa, a seguinte identificação:

| |
|---|
| MUNICÍPIO DE NOVA TRENTO PROCESSO Nº 058/2020 CREDENCIAMENTO CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2020 IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE: CNPJ: DATA DE ENTREGA: |
|---|

5 - DO JULGAMENTO E FORMA DE CONTRATAÇÃO

5.1 - Os documentos relativos à habilitação serão analisados pela Comissão de Licitações.

5.2 - Os prestadores interessados em participar do credenciamento que trata este Edital, deverão encaminhar todos os documentos enumerados no item 4 até o **dia 30/09/2020**.

5.3 - Todas as Empresas que atenderem ao presente chamado e comprovarem satisfatoriamente os requisitos constantes deste Edital serão contratados pela Administração Pública Municipal, sendo certo que a contratação será precedida do necessário processo de Credenciamento de Licitação, com fulcro na Lei Federal nº 8.666/93.

5.4 - O Chamamento para a Prestação dos Serviços neste Edital será feito pela Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento, dentro de seus critérios e conveniências.

5.5 - Se o número de empresas credenciadas ultrapassar as necessidades da Administração será feito rodízio para escolha dos contratados, que será feito findo cada contrato que terá validade trimestral. Dessa forma, atendendo o princípio da isonomia.

5.6 - A data do sorteio, caso se mostre necessária, será publicada no Diário Oficial dos Municípios com antecedência mínima de 03 (três) dias corridos.

5.6.1 – Para realizar o sorteio, o município consultará as empresas participantes para certificar-se se os mesmos têm interesse em prestar o serviço.

6 - DO VALOR E DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1 - O valor a ser pago pelo Município será o estipulado no Anexo I que é parte integrante deste edital.

6.2 - As condições para as prestações dos serviços a serem contratados serão as constantes do



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



presente Edital e seus anexos, além de outras a serem definidas pela Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento, segundo normas e padronizações atinentes ao SUS, na prestação dos serviços contratados.

7 - FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTE:

7.1 - Os pagamentos somente serão realizados, em até 30 (trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal Eletrônica – NF-e, mediante:

- a) Emissão de Nota Fiscal de Prestação de Serviço;
- b) Os valores serão pagos ao(à) CREDENCIADO(A), mediante depósito em conta corrente de titularidade deste(a), após a realização dos procedimentos;
- c) Não se admitirá qualquer acréscimo, estando incluídos no mesmo todas as despesas e custos, diretos e indiretos, como também os lucros do(a) CREDENCIADO(A).
- d) Fica ressalvada a possibilidade de alteração dos preços, caso ocorra o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, conforme disposto no Art. 65, alínea “d” da Lei 8.666/93.
- e) No caso de solicitação do equilíbrio econômico-financeiro, a contratada deverá solicitar formalmente a Prefeitura de Nova Trento, devidamente acompanhada de documentos que comprovem a procedência do pedido, sendo que o mesmo será encaminhado à procuradoria jurídica do município para o devido parecer.

8 - DA VIGÊNCIA E DA RESCISÃO DOS CONTRATOS DE CREDENCIAMENTOS

8.1 - O prazo do Contrato vigorará até 3 meses da data de sua assinatura de 2020, podendo ser prorrogado por iguais períodos até atingir 60 (sessenta) meses, nos termos do art. 57, II, da Lei nº 8.666/93.

8.2 - A rescisão poderá ocorrer a qualquer momento, em defesa do interesse público ou pelo descumprimento de quaisquer das cláusulas contratadas.

9 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1 - Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 5 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 2.063 Ações de Combate a Epidemia – COVID 19

58 – 3.3.90.00.00.00.00.00 0.2.28.000097 Aplicações Diretas

10 - DA ASSINATURA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

10.1 - Após o credenciamento, a Administração Municipal no prazo de até 5 (cinco) dias, convocará os(as) credenciados(as) para assinar(em) o termo de credenciamento (minuta do Termo de Credenciamento no Anexo V).

11 - DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1 - Em razão da diversidade de pessoas jurídicas prestadoras de serviços de saúde, a forma de prestação de serviços constará no contrato de prestação de serviços a ser assinado pelas partes.

11.2 – A minuta do contrato anexo a este Edital é modelo genérico, trazendo as normas gerais para todos os contratos, devendo respeitar as habilitações de cada prestador junto ao Ministério da Saúde, conforme as normas legais e regulamentares que lhe forem peculiares.



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



11.3 - O(A) credenciado(a) que se recusar a executar os serviços ora credenciados, sofrerá as penalidades previstas no art. 87, II, da Lei nº 8.666/93 e alterações, ficando sujeita, ainda ao descredenciamento.

11.4 - Fazem parte deste Edital:

Anexo I – Termo de Referência;

Anexo II - Declaração de que concorda na prestação dos serviços;

Anexo III - Declaração do Art. 7º, XXXIII, da CF;

Anexo IV - Declaração;

Anexo V - Minuta do Contrato de Credenciamento.

11.5 - O processo de credenciamento, os termos de credenciamento e o Edital de Chamamento Público, contendo todas as informações encontra-se à disposição dos interessados de segunda a sexta-feira, das 07h00min às 13:00min, através do telefone (48) 3267 3213, ou pessoalmente (Praça Del Comune, nº 126, Centro, Nova Trento/SC) junto ao Setor de Compras e Licitações, no Paço Municipal.

Nova Trento/SC, 28 de julho de 2020.

Adauton Raulino
Secretário Municipal De Saúde E Desenvolvimento Comunitário

Aprígio José Botameli
Presidente da Comissão de Licitações



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Contratação de empresa especializada para a implementação e operacionalização de Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) nas dependências do Hospital Nossa Senhora Imaculada Conceição.

2. OBJETIVO ESPECÍFICO

O presente Edital tem por objeto credenciar entidades privadas, com ou sem fins lucrativos, para prestação de serviços profissionais em saúde para as seguintes áreas:

2.1 Médico Responsável Técnico da UTI

Assessoramento junto ao Diretor Técnico do Hospital nos assuntos referentes à sua área de atuação, planejando, coordenando e supervisionando as atividades de assistência ao paciente. Promovendo a implantação e avaliação da execução de rotinas médicas, como buscar as melhores práticas assistenciais e zelar pelo exato preenchimento dos prontuários médicos, além das demais atribuições desses profissionais para a abordagem especializada do paciente crítico. Coordenação de equipe médica em todos os seus aspectos.

Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) no estado da prestação do serviço.

2.2 Médico UTI 24 Horas

Atendimento integral na UTI diuturnamente, presente na área física da UTI e responsável pela implantação do plano e planejamento terapêutico assim como atendimento das intercorrências, com medidas e cuidados necessários, para resolução e prevenção de eventos adversos ou que coloque em risco a integridade dos pacientes.

Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e registro no CRM no estado de prestação do serviço.

2.3 Médico Rotineiro 4 horas

Elaboração e supervisão da condução do plano e planejamento diagnóstico e terapêutico dos pacientes internados em UTI garantindo a implementação e monitoração dos processos relacionados à segurança e qualidade da assistência especializada do paciente crítico

Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) no estado da prestação do serviço.

2.4 Médico Cirurgião Torácico

Realização de intervenções cirúrgicas do tórax e do sistema respiratório (parede torácica, traqueia, brônquios, pulmões, pleuras e mediastino), em especial no âmbito da UTI fazendo



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



traqueostomias. Possui habilidades para atuar de modo minimamente invasivo trazendo grande benefício aos pacientes.

Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Cirurgia Geral ou Cirurgia Torácica e registro no CRM no estado da prestação do serviço.

2.5 Enfermeiro Responsável Técnico

Assessoramento à equipe multiprofissional aos assuntos referentes à sua área de atribuição. Normatização de rotinas de enfermagem na unidade de terapia intensiva, coordenando e supervisionando sua equipe sob todos os aspectos.

Prever os recursos necessários para atender a demanda dos pacientes críticos para uma assistência adequada, sem quebra da continuidade. Zelar pela garantia da sistematização da assistência de enfermagem. Realizar procedimentos de enfermagem conforme a necessidade.

Habilitação: Enfermeiro com Diploma de Enfermagem e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e registro no Conselho Regional de Enfermagem (COREN) no estado da prestação do serviço.

2.6 Enfermeiro Assistencial

Realização de assistência e procedimentos de enfermagem de forma sistematizada nos cuidados diretos ao paciente crítico que requer maior complexidade técnica. Comandar, supervisionar e avaliar as atividades desenvolvidas pela equipe de técnicos de enfermagem no cuidado diário prestado aos pacientes. Promover ambiente e recursos adequados à assistência como a conferência de carrinho de emergência, realizar os registros conforme as rotinas estabelecidas, buscando a qualidade no atendimento para a segurança do paciente nas ações individuais e com toda a equipe da UTI.

Habilitação: Enfermeiro Diploma de Enfermagem e registro no COREN no estado da prestação do serviço.

2.7 Técnico de Enfermagem

Prestar assistência integral ao cliente, sob supervisão do enfermeiro, auxiliando esse na assistência ao cliente grave, realizando procedimentos da sua competência, contribuindo para sua saúde, higiene e conforto desse. Participando ativamente na organização da UTI de modo que essa tenha o necessário para a assistência especializada ao paciente crítico.

Habilitação: Técnico de enfermagem com Diploma de Técnico de Enfermagem e registro no COREN no estado da prestação do serviço.

2.8 Fisioterapeuta

Aplicação de técnicas fisioterápicas, adotando cuidados com a via aérea artificial e manuseio de tecnologia de assistência ventilatória mecânica invasiva e não invasiva. Promovendo a assistência física ao paciente por meio da cinesioterapia.

Habilitação: Fisioterapeuta com diploma e registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITO) no estado da prestação do serviço.

2.9 Farmacêutico

Acompanhamento e monitoramento da prescrição médica referente ao medicamento prescrito, dose, intervalo, via, diluição e administração, analisando as possibilidades de incompatibilidades medicamentosas e avaliando o risco da utilização para cada paciente



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



individualmente. Elaboração de protocolos, buscando a utilização segura e racional de medicamentos, bem como monitorando eventos adversos e interações medicamentosas, otimizando a terapêutica e aumentando a segurança dos pacientes.

Habilitação: Farmacêutico com diploma e registro no respectivo Conselho Regional de Farmácia no estado da prestação do serviço.

2.10 Auxiliar Administrativo

Atendimento das demandas administrativas como providenciar, organizar e encaminhar documentos, servir como meio de comunicação entre as diversas áreas externas à UTI como laboratório de análises clínicas, serviços de imagem, processamento de materiais e processamento de roupas, etc., atuar no auxílio ao pessoal assistencial, principalmente como circulante para evitar que os trabalhadores da assistência precisem se ausentar da UTI.

O Fundo Municipal de Saúde de Nova Trento realizará processo licitatório visando à contratação de pessoa jurídica especializada na prestação de serviços em saúde em terapia Intensiva na modalidade de plantão.

Equipe será composta no mínimo de:

| ITEM | REGIME | DESCRIÇÃO | Nº DE PROFISSIONAIS |
|------|------------------------------|---|---------------------|
| 1 | MEDICO UTI 24 HORAS | Atendimento dos pacientes internados na UTI, solicitação de exames e condutas médicas Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e CRM no estado de prestação do serviço | 7 |
| 2 | MEDICO UTI ROTINEIRO 4 HORAS | Atendimento dos pacientes internados na UTI, solicitação de exames e condutas médica. Abordagem especializada do paciente crítico Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e CRM no estado da prestação do serviço | 1 |
| 3 | MEDICO RESP. TÉCNICO UTI | Atendimento dos pacientes internados na UTI, solicitação de exames e condutas médica. Abordagem especializada do paciente crítico. Coordenação de equipe médica Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e CRM no estado da prestação do serviço | 1 |
| 4 | FISIOTERAPEUTA | Atendimento aos pacientes da UTI, no âmbito da fisioterapia, manejo de Ventilador mecânico, cinesioterapia e fisioterapia respiratória Habilitação: Fisioterapeuta com diploma e registro no respectivo Conselho de classe | 3 |
| 5 | CIRURGIÃO TORÁCICO | Atendimento dos pacientes internados na UTI, No âmbito da cirurgia torácica, realização de traqueostomias. Habilitação: Médico com Diploma de Medicina e especialização ou título especialista em Cirurgia Geral ou Cirurgia Torácica e CRM no estado da prestação do serviço | 1 |
| 6 | FARMACÊUTICO | Atendimento e aumento de receitas dos pacientes em nível de UTI Habilitação: Farmacêutico com diploma e registro no respectivo Conselho de classe | 1 |



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



| | | | |
|----|-------------------------------------|---|----|
| 7 | ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO (RT) | Atendimento dos pacientes internados na UTI, Prescrição de enfermagem, realização de procedimentos de enfermagem. Coordenação de equipe de enfermagem. Habilitação: Enfermeiro Diploma de Enfermagem e especialização ou título especialista em Terapia Intensiva e COREN no estado da prestação do serviço | 1 |
| 8 | ENFERMEIRO ASSISTENCIAL | Atendimento dos pacientes internados na UTI, Prescrição de enfermagem, realização de procedimentos de enfermagem.. Habilitação: Enfermeiro Diploma de Enfermagem e COREN no estado da prestação do serviço | 5 |
| 9 | TEC. DE ENFERMAGEM | Atendimento dos pacientes internados na UTI, Prescrição de enfermagem, realização de procedimentos de enfermagem.. Habilitação: Técnico de enfermagem com Diploma de Técnico de Enfermagem e COREN no estado da prestação do serviço | 20 |
| 10 | AUX. ADMINISTRATIVO | Atendimento das demandas administrativas, e auxílio ao pessoal assistencial | 2 |

O valor mensal a ser pago será de R\$ 344.998,50 (trezentos e quarenta e quatro mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

3. CONDIÇÕES DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 - A CONTRATADA deverá atender os pacientes da UTI de pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), sempre que solicitado;

3.2 - A CONTRATADA deve seguir as normativas instituídas pelas direções clínica e técnica da CONTRATANTE;

3.3 - A CONTRATADA deve cumprir todas as exigências dos programas nacionais da área da saúde aderidos pela CONTRATANTE;

3.4 - A CONTRATADA deverá registrar em ponto biométrico os horários de entrada e saída do médico, não dispondo de ponto biométrico, deverá retirar junto ao setor de recursos humanos da contratante o registro de frequência dos profissionais médicos de sua especialidade;

3.5 - O profissional que prestar serviço sem registro ponto deverá preencher o protocolo de justificativa, conforme regimento interno da CONTRATANTE;

3.6 - A CONTRATADA, em havendo necessidade, deverá designar um médico para o transporte do paciente a ser encaminhado à outra instituição;

3.7 - Caberá à CONTRATADA o contato com outras instituições em havendo necessidade de transferência do paciente sob seus cuidados;

3.8 - A CONTRATADA deve enviar ao CONTRATANTE, até o dia 15 de cada mês, a escala de serviço para o mês subsequente;



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



3.9 - Comunicar por escrito ao CONTRATANTE, toda e qualquer anormalidade relacionada com os serviços, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contados da ocorrência do fato;

3.10 - Operar como uma organização completa e independente, fornecendo serviços de boa aplicação e dentro da melhor técnica, da ética médica.

3.11 - Responsabilizar-se pelas eventuais falhas na condução dos serviços, especialmente, no que se refere as falhas ou práticas de éticas indevidas pelos profissionais, respondendo por si, seus empregados e preposto.

3.12 – A CONTRATADA deverá manter atualizada a documentação de todo corpo clínico e responsável técnico contratado e sempre que solicitada pelo CONTRATANTE fornecer a documentação mesmos;

3.13 – A CONTRATADA deverá informar a CONTRATANTE com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas qualquer alteração no Corpo Clínico por escrito designado ao gestor ou funcionário designado para fiscalização do contrato.

3.14 – A CONTRATADA deverá produzir e entregar a CONTRATANTE relatório mensal detalhado das atividades prestadas, intercorrências e demais informações relevantes ao serviço.

4. DO FATURAMENTO E PAGAMENTO

4.1 - O pagamento se fará em até 30 (trinta) dias, após o vencimento da parcela mensal correspondente e encaminhamento, por parte da CONTRATADA, de nota fiscal.

4.2 - As notas fiscais/faturas serão obrigatoriamente instruídas, contendo todas as discriminações necessárias, devendo ser atestadas pelo Fundo Municipal de Saúde, que encaminhará as mesmas à Seção Financeira.

5. DO PREÇO E DO REAJUSTE:

5.1 – Os preços deverão ser expressos em reais.

5.2 – Fica ressalvada a possibilidade de alteração dos preços, caso ocorra o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, conforme disposto no Art. 65, alínea “d” da Lei 8.666/93.

5.3 - No caso de solicitação do equilíbrio econômico-financeiro, a contratada deverá solicitar formalmente a Prefeitura de Nova Trento, devidamente acompanhada de documentos que comprovem a procedência do pedido, sendo que o mesmo será encaminhado à procuradoria jurídica do município para o devido parecer.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



- 6.1 - Cumprir dentro do prazo contratual, as obrigações assumidas;
- 6.2 - Assegurar durante a execução dos serviços, a proteção e conservação dos serviços realizados, nos termos da legislação vigente;
- 6.3 - Permitir e facilitar à fiscalização ou supervisão da Prefeitura de Nova Trento, em qualquer dia e horário, devendo prestar todos os informes e esclarecimentos solicitados;
- 6.4 - Participar à fiscalização ou supervisão da Prefeitura de Nova Trento a ocorrência de qualquer fato ou condição que possa atrasar ou impedir a conclusão dos serviços, no todo ou em parte, indicando as medidas para corrigir a situação;
- 6.5 - Acatar a solicitação da fiscalização, por escrito, quando esta exigir da CONTRATADA, a substituição de qualquer empregado cuja conduta considere inconveniente ou determinar à CONTRATADA o reforço de equipamento ou substituição de unidade, caso venha a constatar que o mesmo é insuficiente ou impróprio para dar ao avançado o andamento previsto;
- 6.6 - Efetuar o serviço conforme condições estabelecidas neste contrato;
- 6.7 - Arcar com a responsabilidade civil por todos e quaisquer danos materiais e morais causados pela ação ou omissão de seus empregados ou representantes, dolosa ou culposamente, à contratante ou a terceiros;
- 6.8 - Garantir a boa qualidade dos serviços prestados;
- 6.9 - Fornecer informações quanto aos serviços realizados;
- 6.10 - Fornecer aos funcionários todos os uniformes e jalecos personalizados com as cores e brasão do Município, bem assim, a devida capacitação para o desenvolvimento das atividades inerentes;
- 6.11 - Operar, com necessário zelo, os equipamentos e materiais de propriedade do CONTRATANTE, visando evitar solução de continuidade dos serviços públicos, objeto do contrato.

7. DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

- 7.1 - Prestar informações necessárias, com clareza, à CONTRATADA, para execução dos serviços contratados.
- 7.2 - Promover através do Fundo Municipal de Saúde ou seu representante, o acompanhamento e a fiscalização permanente da execução do Contrato, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando à CONTRATADA as ocorrências e quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte da CONTRATADA.
- 7.3 - Remunerar os serviços contratados na forma e nas condições pactuadas;



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



7.4 - Aplicar, quando for o caso, as penalidades, advertências e sanções previstas neste contrato, de acordo com as leis que regem a matéria;

7.5 - Solicitar, a qualquer tempo, dados e informações referentes aos serviços objeto do contrato.

8. SUPERVISÃO E FISCALIZAÇÃO

8.1 – A CONTRATADA deverá permitir a mais ampla e completa fiscalização por parte do CONTRATANTE, através de profissional designado pelo Fundo Municipal de Saúde;

8.2 - Manter a fiscalização do Contratante, através de relatórios de ocorrências, sempre informada sobre a evolução dos serviços, objeto do contrato, prestando-lhes todas as informações necessárias;

8.3 - O CONTRATANTE verificará o cumprimento das especificações, podendo rejeitá-las no todo ou em partes, quando estas não obedecerem ou não atenderem ao desejado ou especificado;

8.4 - A não aceitação de algum serviço, no todo ou em parte, não implicará na dilatação do prazo de conclusão de cada etapa ou meta estabelecidas, salvo motivos supervenientes e com a devida concordância do CONTRATANTE neste sentido;

8.5 - A ausência de comunicação por parte do CONTRATANTE, referente às irregularidades ou falhas, não exime a CONTRATADA das responsabilidades determinadas no Contrato e seus anexos;

8.6 - A CONTRATANTE terá poderes para notificar a CONTRATADA, sobre as irregularidades ou falhas que porventura venham a ser encontradas no decorrer da execução do objeto contratual, podendo exigir a correção que julgar necessária no prazo a determinar, sem aumento dos valores contratuais;

8.7 - Na ocorrência da falta de algum dos profissionais, indicados na planilha constante do Termo de Referência, a contratada deverá providenciar sua reposição, no prazo máximo de 02 (duas) horas, da ocorrência do fato, sob pena de multa.

9. DO PRAZO DE EXECUÇÃO

A CONTRATADA deverá dar início ao contrato em no máximo 24 (vinte e quatro) horas após a assinatura do mesmo.

Nova Trento, 28 de julho de 2020

Adauton Raulino

Secretário Municipal de Saúde &
Desenvolvimento Comunitário de Nova Trento



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



ANEXO II

MODELO

DECLARAÇÃO QUE CONCORDA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ao
Município de Nova Trento
Comissão de Licitação

Eu,, Proprietário ou Sócio Administrador da empresa (.....), inscrita no CPF N° ou CNPJ sob o n°, declaro que concordo em prestar os serviços do Item n° com um valor de R\$, e que atenderemos a demanda exigida pela Administração Municipal de Nova Trento, de acordo com as solicitações da Secretaria Municipal de Saúde.

.....de.....de 2020.

Nome:
CPF:



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



ANEXO III

DECLARAÇÃO ART. 7º, XXXIII, DA CF

Entidade/Empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____, por intermédio de seu representante legal, _____, portador da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Nova Trento/SC, ____ de _____ de 2020.

Representante Legal



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



ANEXO IV

DECLARAÇÃO

A Entidade/Empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____, por intermédio de seu representante legal, _____, portador da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA, que seus proprietários, diretores e sócios não pertencem ao quadro de servidores públicos do Município, nem exercem cargo de chefia e/ou função de confiança na Administração Pública.

Nova Trento/SC, _____ de _____ de 2020.

Representante Legal



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



ANEXO V

MINUTA DE CONTRATO DE CREDENCIAMENTO N°

O **MUNICÍPIO DE NOVA TRENTO**, Estado de Santa Catarina, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede na Rua Imigrantes, xx, Centro, inscrito no CNPJ sob n° xxxxxxxxxxxxxxxx, neste ato representado pelo gestor, Sr. Adauton Raulino, CPF n° 000.000.000-00, residente e domiciliado neste Município, Estado de Santa Catarina, doravante denominado de **CRENCIANTE**, e, estabelecido(a) na,,, - na cidade de -, inscrita no CPF ou CNPJ sob n°, neste ato representado por seu Sócio Administrador, Sr., brasileiro, do comércio, inscrito no CPF n°, portador da Cédula de Identidade n°, doravante denominado(a) **CRENCIADO(A)**, resolvem de comum e com amparo legal na Lei n° 8.666/93, e Processo Licitatório N° 058/2020, na Modalidade de Credenciamento n° 002/2020, celebrar o presente contrato nas cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - O presente contrato tem por objetivo credenciar pessoas jurídicas para prestação de serviço de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx..

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

2.1 - O valor a ser pago pelo Município será de R\$ 344.998,50 (trezentos e quarenta e quatro mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E PRAZO

3.1 - O(A) **CRENCIADO(A)** deverá prestar os Serviços na sede da empresa ou da pessoa credenciada, sendo que os serviços deverão ser executados conforme necessidade do município, mediante apresentação de autorização emitida pela prefeitura. Capacitação será realizada no município de Nova Trento, por profissionais da empresa credenciada.

3.2 – O prazo do Contrato vigorará da data de sua assinatura por até 24 meses, podendo ser prorrogado por iguais períodos até atingir 60 (sessenta) meses, nos termos do art. 57, II, da Lei n° 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA - DA FORMA E DO PRAZO DO PAGAMENTO

4.1 – Os serviços contratados serão pagos mensalmente, em até 30 (trinta) dias após o recebimento da Nota Fiscal Eletrônica – NF-e, acompanhada de relatório de procedimentos, mediante depósito na conta bancária do(a) **CONTRATADO (A)**.

CLÁUSULA QUINTA – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

5.1 – Poderão prestar serviços ao **CONTRATANTE**, em caráter complementar, as pessoas jurídicas, legalmente constituídas, com capacidade técnica comprovada, idoneidade econômico-financeira, regularidade jurídico-fiscal, que não estejam em processo de suspensão ou declaração de inidoneidade por parte do poder público, que satisfaçam as condições fixadas neste Edital e ANEXOS e que aceitem as exigências estabelecidas pelas normas do SUS, pela Lei federal n° 8.666/93 e demais disposições legais aplicáveis.



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



5.2 – Estão impedidas de participar as instituições e/ou pessoas jurídicas:

5.2.1 – Que cumprirem, na data fixada para a apresentação da documentação, penalidade de suspensão temporária para licitar ou contratar com a Administração;

5.2.2 – Declaradas inidôneas pelo Poder Público e não reabilitadas;

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

6.1 – O(A) CONTRATADO(A) deverá manter, durante a vigência deste contrato as condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

I - Todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do serviço serão de exclusiva responsabilidade do(a) Credenciado(a).

II - É vedado:

a) fazer parte do quadro social ou de empregados do(a) CREDENCIADO(A), sob pena de rescisão deste Termo, servidor público, contratado sob qualquer título; ocupante de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargo no Município CREDENCIANTE;

b) A transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse Termo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

7.1 Os serviços contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento contratado e por profissionais que sejam admitidos nas dependências do contratado para prestar serviços.

Parágrafo primeiro. Para os efeitos deste Contrato, consideram-se profissionais do próprio estabelecimento contratado:

I – membro de seu corpo clínico;

II – profissional que tenha vínculo de emprego com o contratado;

III – profissional autônomo, que eventual ou permanentemente preste serviço ao contratado, ou seja, por esta autorizada a fazê-lo.

Parágrafo segundo. Equipara-se ao profissional autônomo definido no item III do parágrafo primeiro empresa, grupo, sociedade ou conglomerado de profissionais que exerçam atividades na área de saúde.

Parágrafo terceiro. O contratado ainda se obriga a atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo igualitário, mantendo a qualidade na prestação de serviços.

Parágrafo quarto. O contratado se submeterá às normas vigentes e futuras definidas pelo Ministério da Saúde e pela contratante quanto ao fluxo de atendimento.

CLÁUSULA OITAVA - DA AVALIAÇÃO

8.1 O contratado será submetido a avaliações periódicas e sistemáticas, de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde – PNASS, do Ministério da Saúde, ou outro que o substitua ou por avaliações definidas pela contratante, sendo que, seu resultado poderá ser utilizado para avaliar e monitorar o desempenho relativo à execução do presente contrato.

Parágrafo único. Os padrões, imprescindíveis, necessários e recomendáveis, deverão ser utilizados como critério para renovação do contrato ora firmado, bem como para aplicação



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



das penalidades previstas no mesmo, estabelecendo prazo para correção de acordo com o risco e qualidade dos serviços ofertados.

CLÁUSULA NONA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO CONTRATADO

9.1 O contratado será responsável pela indenização de danos causados aos pacientes, aos órgãos do SUS e a terceiros, decorrentes de ação ou omissão voluntária, de negligência, imperícia ou imprudência, praticada por seus empregados, profissional ou preposta, ficando-lhe assegurado o direito de regresso.

Parágrafo primeiro. A fiscalização e o acompanhamento da execução deste contrato ficará por conta da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento que não excluem nem reduzem a responsabilidade do Contratado.

Parágrafo segundo. A responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se aos casos de danos decorrentes de defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei federal 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA DÉCIMA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

Órgão: 5 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 2.063 Ações de Combate a Epidemia – COVID 19

58 – 3.3.90.00.00.00.00.00 0.2.28.000097 Aplicações Diretas

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

11.1 A rescisão deste Termo poderá se dar numa das seguintes hipóteses:

- a) pela ocorrência de seu termo final;
- b) por solicitação do(a) CREDENCIADO(A);
- c) por acordo entre as partes;
- d) unilateral, pelo CREDENCIANTE, após o devido processo legal, no caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou no Termo de Credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

12.1 As partes elegem o foro da Comarca de São João Batista - SC, para dirimir as questões oriundas deste contrato, quando não solvidas administrativamente.

Nestes termos, por estarem justos e contratados, declarando expressamente que têm ciência inequívoca dos direitos e das obrigações a que estão se sujeitando, as partes assinam o presente contrato, em três vias de igual teor, na presença de duas testemunhas que de tudo tiveram ciência.

Nova Trento (SC), de de 2020.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CREDENCIADO(A)

Adauton Raulino



PREFEITURA DE NOVA TRENTO

CNPJ 82.925.025/0001-60

Praça del Comune, 126, Centro, CEP 88.270-000

Fone: 48 32673200



Secretário Municipal de Saúde e Desenvolvimento Comunitário

Testemunhas:
