

EDITAL DE CREDENCIAMENTO

Processo nº: 4/2021

Modalidade: Credenciamento por Inexigibilidade

Edital nº: 2/2021

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA, AOS USUÁRIOS DO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

O Município de Patrocínio, Estado de Minas Gerais, com endereço na Av. José Alves do Nascimento, 1452, Centro, CEP 38740-000, CNPJ nº. 18.468.033/0001-26, isento de inscrição estadual, através da Comissão Permanente de Licitação nomeada pelo Decreto nº 3.784, de 27 de novembro de 2020, torna público, que estará efetuando CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO, **a partir de 5 de fevereiro de 2021 até o dia 31 de dezembro de 2021**, de interessados em prestar os serviços constantes no objeto desta licitação, regido pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores, bem como a Portaria GM/MS 399, de fevereiro de 2006 estabelece as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão, compromisso entre os gestores do SUS em torno das prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população e Estabelece diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da Descentralização, Regionalização, Financiamento, Planejamento, Programação Pactuada e Integrada – PPI, Regulação, Participação e Controle Social, Gestão do trabalho e Educação na Saúde e a Portaria GM/MS Nº 1.034 de 5 de Maio de 2010, que dispõe sobre a complementação dos serviços que, deverão observar aos princípios e as diretrizes do SUS e demais condições fixadas neste Edital e seus anexos.

Maiores informações encontram-se à disposição dos interessados no horário das 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00, na Av. João Alves do Nascimento, 1452, Centro, CEP 38.740-000 – Patrocínio/MG.

1. DO OBJETO DO EDITAL

1.1. Este CHAMAMENTO tem por objeto o **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA, AOS USUÁRIOS DO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**, para atendimento da demanda de atendimento da Secretaria Municipal de Saúde, conforme prazos, procedimentos e demais condições descritas neste edital.

2. DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTOS E DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO

2.1. Os pedidos de esclarecimentos, referentes a este **Credenciamento**, poderão ser realizados por qualquer pessoa, inclusive por pessoas jurídicas interessadas em credenciar-se e deverão ser enviados ao Presidente da Comissão Permanente de Licitação, em até 02 (dois) dias úteis antes da data final para o Credenciamento.

2.2. Os pedidos de esclarecimentos deverão ser encaminhados ao **Presidente da CPL** por escrito, ou por meio do e-mail, licitacaoptc@patrocinio.mg.gov.br.

2.3. Nos pedidos de esclarecimentos encaminhados por pessoas jurídicas interessadas, estas deverão se identificar através do CNPJ, Razão Social e nome do representante que pediu esclarecimentos, bem como disponibilizar as informações para contato (endereço completo, telefone e e-mail).

2.4. O Edital poderá ser impugnado por qualquer pessoa, devendo o pedido ser protocolado até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para início do recebimento dos envelopes de credenciamento.

2.5. Decairá do direito de impugnar os termos do edital de licitação perante a administração o licitante que não o fizer até o segundo dia útil que anteceder a data fixada para início do recebimento dos envelopes de credenciamento.

2.6. A impugnação deverá ser protocolada no setor de protocolo da Prefeitura Municipal, com sede na Praça Olímpio Garcia Brandão, 1452, Centro, Patrocínio– MG de **segunda a sexta-feira** nos horários de **08:00h. às 11:00 e 13:00 às 16:00h.** Ou ainda, no mesmo prazo, remetidas por email, devidamente assinadas pelo representante legal da pessoa jurídica, no endereço licitacaoptc@patrocinio.mg.gov.br

2.7 Não serão conhecidas as impugnações interpostas após o respectivo prazo legal, e/ou subscrito por representante que não comprove poder de representação legal.

3. DOS VALORES

3.1. O valor estimado anual global para todos os serviços é de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais).

3.2. Os valores dos serviços são aqueles constantes Tabela SIGTAP, disponível para consulta pública no site: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

3.3. Os valores são fixos e irrevogáveis.

4. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta das seguintes dotações do exercício em curso:

02.01.07.02.10.302.0021.00.2.411.3.3.90.39.3603159

4.2- Para o exercício seguinte e eventuais prorrogações do contrato as despesas serão suportadas pelas dotações orçamentárias correspondentes na respectiva Lei Orçamentária Anual.

5. DA DOCUMENTAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO

5.1. As pessoas jurídicas interessadas no credenciamento deverão apresentar envelope lacrado contendo a documentação referente à habilitação do licitante, contendo em sua face externa, os seguintes dizeres:

AO MUNICÍPIO DE PATROCÍNIO-MG
AV. JOÃO ALVES DO NASCIMENTO, 1452, CENTRO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CREDENCIAMENTO POR INEXIGIBILIDADE Nº 02/2021
NOME DA PESSOA JURÍDICA: _____
CNPJ: _____

5.2. Os interessados deverão protocolar junto ao setor de Protocolo da Prefeitura ou no Setor de Licitações o envelope contendo o pedido de credenciamento, conforme modelo no anexo I e toda documentação abaixo relacionada:

- a) Ato Constitutivo: Estatuto ou Contrato Social em vigor e último alteração contratual, ou consolidação, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores, devidamente registrado no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas; tratando-se de sociedades civis, acompanhado de prova da diretoria em exercício; ou Decreto de Autorização, devidamente publicado, em se tratando de pessoa jurídica ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- b) Cópia do documento de Identidade e CPF do representante legal da pessoa jurídica;
- c) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- d) Prova de Regularidade com a Receita Federal, Fazenda Estadual e Municipal;
- e) Certidão de Regularidade do FGTS;
- f) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, ou com efeito de negativa;
- g) Certidão Negativa de Falência da comarca da sede da pessoa jurídica;
- h) Comprovante de credenciamento junto ao Ministério da Saúde em Serviço de Fisioterapia e Fonoaudiologia;
- i) Alvará Sanitário;
- j) Declaração de Idoneidade nos termos o art. 88 da Lei nº 8.666/93, conforme Anexo IV.
- k) Declaração nos termos do inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, conforme Anexo V;
- l) Declaração de concordância com os serviços e valores, conforme anexo VI.
- m) Procuração para representar a pessoa jurídica – apenas se os documentos não forem assinados pelo próprio representante legal da pessoa jurídica, conforme anexo VII.

5.3. Poderão participar do presente processo todas as pessoas jurídicas que preencham as condições mínimas exigidas neste Edital. O objeto da pessoa jurídica deve ser compatível com o Objeto deste Edital, inclusive o registro no CNAE.

5.4 A comprovação da regularidade fiscal deverá ser efetuada mediante a apresentação das competentes certidões negativas de débitos ou positivas com efeitos de negativas.

5.5. Os documentos deverão ser apresentados em cópia autenticada em cartório ou cópia simples acompanhada do original para verificação e autenticação por servidor da Administração, não sendo aceito protocolo de solicitação de documentos. As certidões extraídas da internet poderão ser apresentadas em impressas desde que contenha código de validação.

6. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

6.1. O contratado deverá ser credenciado no Ministério da Saúde em Fisioterapia e Fonoaudiologia.

6.2. O contratado deverá realizar os procedimentos contratados, sem cobrança de qualquer valor adicional ao usuário do SUS do Município de Patrocínio.

6.2. A pessoa jurídica contratada será responsável pelo material necessário à prestação dos serviços.

6.3. Deverá apresentar mensalmente o relatório com as guias de requisição, devidamente autorizadas e deixar a disposição para conferência na Secretaria Municipal de Saúde.

6.4. A contratada deve permitir o acompanhamento e a fiscalização da Contratante ou da comissão designada para tal.

6.5. Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço.

6.6. Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem causar aos pacientes encaminhados para a prestação dos serviços.

6.7. Informar o Município de eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretoria de seu estatuto, enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro das pessoas jurídicas.

6.8. Executar, conforme a melhor técnica, os serviços de fisioterapia e fonoaudiologia, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas.

6.9. Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas deste edital.

6.10. Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação do Município para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços do contrato.

6.11. Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

7. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

7.1. Dirimir as dúvidas do prestador do serviço sobre o objeto da contratação, no tocante às divergências ou inovações na política administrativa e assistencial do Sistema de Saúde do Município de Patrocínio, notificando-o por escrito a respeito de irregularidades detectadas na execução dos serviços.

7.2. Repassar aos usuários as orientações necessárias para a realização dos serviços e informações recebidas do prestador do serviço .

7.3. Avaliar metas, indicadores dos serviços prestados, através do Serviço de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria, seu cumprimento de cotas mensais. Avaliar também a capacidade instalada, readequar as metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados, apurar denúncias, adotar providencias administrativas para cumprimento das obrigações contratuais, deflagrar processo administrativo para descredenciamento em caso de descumprimento das obrigações contratuais.

7.4. Acompanhar, controlar, regular, fiscalizar, avaliar e auditar a execução das ações e serviços contratados, através do Serviço de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria.

8. DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

8.1. Os serviços serão prestados na Sede da Credenciada ou outro lugar necessário para o atendimento do usuário, acertado entre as partes.

8.2. Os usuários serão encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Patrocínio.

8.3. Será assegurado ao usuário do serviço a livre escolha do prestador que melhor lhe convier, desde que respeitadas as cotas de cada prestador, distribuídas de forma igualitária de acordo com a data do pedido de credenciamento.

8.4. A contratação decorrente do processo será vigente da data de assinatura do contrato por 12 meses, podendo ser prorrogada, a cada exercício orçamentário, observado o limite máximo de 60 meses, nos termos da legislação vigente;

9. DAS FASES DO PROCEDIMENTO PARA O CREDENCIAMENTO

9.1. O procedimento seletivo para credenciamento será composto pelas seguintes fases:

a) Divulgação do Chamamento;

- b) Análise dos pedidos e documentos de habilitação;
- c) Divulgação dos nomes dos prestadores técnicos e legalmente habilitados;
- d) Adjudicação e Homologação; e
- e) Contratação.

9.2. A divulgação do(s) prestador(es) credenciado(s) será(ão) feita(s) a medida em que forem analisados os pedidos de credenciamento, por meio de **PUBLICAÇÃO REALIZADA NO SITE OFICIAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCÍNIO.**

9.3. Os prestadores credenciados serão convocados para firmar o contrato de credenciamento no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

10. DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO E DO JULGAMENTO

10.1. O prestador interessado em participar do credenciamento que trata este edital, deverá encaminhar o pedido de credenciamento (anexo I) e todos os documentos de habilitação, conforme item 5.2 e suas alíneas, **a partir do dia 5 de fevereiro de 2021, no endereço informado no preâmbulo deste edital.**

10.2. Os pedidos de credenciamento, modelo no anexo I, e a documentação de habilitação serão analisados pela Comissão Permanente de Licitação à medida que forem sendo recebidos, em até 10 (dez) dias úteis após a entrega.

10.3. Considerar-se-á habilitada a pessoa jurídica que apresentar corretamente toda a documentação exigida.

10.4. Constatada a ausência ou irregularidade em quaisquer dos documentos o proponente será comunicado, por email, para que no prazo de 10 (dez) dias úteis providencie a apresentação ou substituição dos documentos.

10.5. Decorrido o prazo sem a apresentação ou substituição dos documentos a pessoa jurídica será declarada inabilitada.

10.6. A pessoa jurídica inabilitada poderá apresentar novo pedido de credenciamento, desde que, supra as falhas apontadas no primeiro pedido, reapresentando toda documentação.

10.7. As pessoas jurídicas habilitadas terão adjudicado em seu favor o objeto do credenciamento e encaminhado para homologação pela autoridade competente. Após a homologação os credenciados serão convocados para firmar o contrato de credenciamento.

11. DA VIGÊNCIA E DA RESCISÃO DOS CONTRATOS DE CREDENCIAMENTOS

11.1. A contratação decorrente do processo terá a vigência de **12 meses**, a contar da data da assinatura do contrato, podendo ser prorrogada a cada exercício, mediante termo aditivo, nos termos do inc. II do art. 57 da Lei 8.666/93, observado o limite máximo de **60 meses**.

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

12. FORMA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

12.1. Para o pagamento a Secretaria Municipal de Saúde fará a verificação do quantitativo de procedimentos realizados e autorizará a emissão da Nota Fiscal.

12.2. O contratado deverá emitir a nota fiscal dos serviços executados para que ocorra o pagamento no prazo de até 30 (trinta) dias.

13. DOS RECURSOS, DAS PENALIDADES E SANÇÕES

13.1. Das decisões proferidas pela Administração do Município de Patrocínio-MG, através da Comissão Permanente de Licitações caberão recursos nos termos do art. 109 da Lei nº. 8.666/93 e alterações.

13.2. O recurso deverá ser entregue no setor de protocolo da sede da Prefeitura do Município de Patrocínio ou à Comissão Permanente de Licitação, ou enviado para o email licitacao@patrocinio.mg.gov.br.

13.3. O não cumprimento ou o cumprimento parcial, ou ainda a ocorrência de qualquer irregularidade na prestação dos serviços, por parte da pessoa jurídica credenciada, ensejará aplicação de multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor mensal do contrato, para cada notificação expressamente formalizada, independente da possibilidade de rescisão contratual, com as consequências previstas em lei;

13.3.1. O valor mensal para cálculo da multa será obtido através da média de todos os meses anteriores à aplicação da penalidade.

13.4. A aplicação da multa prevista no item anterior poderá ocorrer somente 03 (três) vezes, sendo que a quarta notificação ensejará a obrigatória rescisão contratual e aplicação das demais sanções legais previstas.

13.5. As pessoas jurídicas credenciadas ficam ainda sujeitas às penalidades previstas na Lei nº. 8.666/93 e alterações, nos casos não previstos neste edital.

13.6. Pelo não cumprimento total ou parcial do objeto contratado a Administração Municipal poderá, garantida a prévia defesa da credenciada, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, aplicar multa prevista neste Edital juntamente com as seguintes sanções:

- a) Advertência;
- b) Suspensão temporária de participação em Licitações e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- c) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes de punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade. A reabilitação será concedida sempre que o credenciado ressarcir à Administração os prejuízos resultantes de sua culpa/dolo ou depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item anterior.

14. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1. São partes integrantes do presente Edital:

- Anexo I – Modelo de Pedido de Credenciamento
- Anexo II – Descrição dos Serviços e Valores
- Anexo III – Termo de Referência
- Anexo IV- Modelo de Declaração de Idoneidade.
- Anexo V -Modelo de Declaração (Artigo 7º. inciso XXXIII da CF).
- Anexo VI – Declaração de concordância com os serviços e valores.
- Anexo VII – Modelo de Procuração
- Anexo VIII – Minuta do Contrato

14.2. O instrumento de credenciamento obedecerá às disposições deste Edital, no que couber, às normas da Lei n.º. 8.666/93 e da Lei n.º. 8.080/90 e demais normas do Sistema Único de Saúde e dos princípios gerais da administração pública, sem prejuízo de outras exigências ajustadas pelas partes, a critério da Credenciante;

14.3. A credenciada deverá iniciar suas atividades a partir da assinatura do contrato, a critério da Secretaria Municipal de Saúde.

Patrocínio, 21 de janeiro de 2021.

RINALDO SANTOS DE FREITAS
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

ANEXO I
MODELO DO PEDIDO DE CREDENCIAMENTO
(PAPEL TIMBRADO DA PESSOA JURÍDICA)

À Comissão Permanente de Licitação - Município de Patrocínio/MG

Processo nº: 4/2021

Modalidade: Credenciamento por Inexigibilidade

Edital nº: 2/2021

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA, AOS USUÁRIOS DO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, conforme prazos, procedimentos e demais condições descritas no edital e termos de referência .

Prezada Comissão Permanente de Licitação,

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nosso pedido de credenciamento em conformidade com o Edital nº 2/2021.

DADOS DA PROPONENTE			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ:			
ENDEREÇO:			Nº
CIDADE:		ESTADO:	CEP:
TELEFONE:		FAX:	
EXECUTOR DO REGISTRO: (CARTÓRIO / JUNTA COMERCIAL)			
Nº DO REGISTRO:		DATA DO REGISTRO:	
EMAIL:			
SÓCIO REPRESENTANTE:			
CPF:			
RG:	ÓRGÃO EXP. :	DATA:	
DATA ÍNICIO DA PARTICIPAÇÃO:			
EMAIL:			

ENDEREÇO:		Nº	
BAIRRO:			
CIDADE:		CEP:	
PARA PAGAMENTO VIA SISTEMA BANCÁRIO			
Nº BANCO:	BANCO:	AG:	CONTA:

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME ANEXO II	
CÓDIGO	PROCEDIMENTO

Obs: Conforme Tabela SIGTAP – Item 4 do Termo de Referência.

Validade da proposta: 60 (sessenta dias)

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta para os itens acima indicados, estamos de pleno acordo com todas as condições gerais e especiais estabelecidas no Edital, especialmente os valores constantes do anexo II, e que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta pessoa jurídica ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaramos ainda estar ciente que o quantitativo disposto no anexo II é apenas estimado e será dividido de forma proporcional entre todos os prestadores de serviços credenciados para o mesmo objeto. Ciente ainda que a divisão ocorrerá de acordo com o quantitativo disponível a partir da assinatura do contrato.

_____, ____ de _____ de 2021.

Nome da pessoa jurídica (assinatura)

CNPJ (Carimbo)/

IDENTIFICAR O RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA

NOME / CPF / RG

ANEXO II

Serviços do Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica
Grupo 03 – Procedimentos Clínicos

Código	Procedimento
02.11.07.001-7	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ
02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)
02.11.07.005-0	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL
02.11.07.006-8	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA
02.11.07.007-6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL
02.11.07.008-4	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO
02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA
02.11.07.010-6	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA
02.11.07.011-4	AVALIACAO VOCAL
02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA
02.11.07.013-0	ELETROGUSTOMETRIA
02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)
02.11.07.016-5	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL
02.11.07.017-3	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA
02.11.07.018-1	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO
02.11.07.019-0	GUSTOMETRIA

02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA
02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)
02.11.07.022-0	OLFATOMETRIA
02.11.07.023-8	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA
02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO
02.11.07.025-4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA
02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)
02.11.07.028-9	PROVA DE FUNCAO TUBARIA
02.11.07.029-7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS
02.11.07.030-0	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS
02.11.07.031-9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI
02.11.07.032-7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)
02.11.07.033-5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES
02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO
02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS
02.11.07.036-0	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES
02.11.07.037-8	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR
02.11.07.038-6	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS
02.11.07.039-4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO
02.11.07.040-8	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE
02.11.07.041-6	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)
03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS
03.02.01.003-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO
03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA

03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS
03.02.05.003-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULO- ESQUELETICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO
03.02.07.002-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)
03.01.07.001-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA
03.01.07.003-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA

	INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR

ANEXO III

TERMO DE REFERÊNCIA PARA CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, SOLICITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. DO OBJETO

Credenciamento para prestação de serviços ambulatoriais de fisioterapia e fonoaudiologia aos usuários da rede de assistência do SUS – Sistema Único de Saúde – do município de Patrocínio e municípios pactuados, conforme especificações estabelecidas neste termo de referência.

2. DA JUSTIFICATIVA

A CF/1988 dispõe, em especial, no seu artigo 196, que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

A Portaria GM/MS Nº 1.034 de 5 de Maio de 2010, dispõe sobre a complementação dos serviços que deverão observar aos princípios e as diretrizes do SUS, em especial, a regionalização, a pactuação, a programação, os parâmetros de cobertura assistencial e a universalidade do acesso. Em seu art. 9º, II, para efeito de remuneração, os serviços contratados deverão utilizar como referência a Tabela de Procedimentos SUS.

A contratação de prestadores de serviço especializado é em caráter complementar aos serviços próprios do município e se faz necessária tendo em vista o atendimento à demanda de fonoaudiologia e fisioterapia, cuja oferta de prestadores de serviços na rede seja insuficiente, no âmbito do Sistema Único da Saúde –SUS.

3. DA FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A prestação do serviço será realizada pela empresa que deverá estar cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, que realizará os procedimentos contratados, sem cobrança de qualquer valor adicional ao usuário do SUS do Município de Patrocínio.

Os pacientes serão encaminhados à credenciada, munidos de requisições autorizadas e agendadas pela Unidades Básicas de Saúde, devidamente preenchidas, carimbadas e assinadas pelo médico, conforme protocolos do Ministério da Saúde.

A empresa credenciada será responsável em apresentar mensalmente relatório com as guias de requisição, devidamente autorizadas, com o nome do paciente e deixar a disposição para conferência na Secretaria Municipal de Saúde, no Setor de Regulação.

A empresa também é responsável por enviar o arquivo digital do BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) mensalmente, dentro do prazo estabelecido pelo Setor de Regulação da Secretaria de Saúde.

4. DOS QUANTITATIVOS E VALORES ESTIMADOS

O credenciamento irá contemplar todos os serviços do Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica e do Grupo 03 – Procedimentos Clínicos, da Tabela SIGTAP, disponível para consulta pública no site: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>.

A credenciada irá realizar todos os serviços relacionados no Anexo I pelo valor conforme Tabela SUS.

O pagamento será realizado de acordo com os valores da tabela SUS, conforme produção devidamente aprovada pelo SIA SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde) e também através da conferência dos formulários padrão de pedidos de serviços da Prefeitura Municipal de Patrocínio, pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde, com base no BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) informado mensalmente pelo prestador.

O pagamento será realizado de acordo com a relação dos pacientes do município que tenham necessitado do contraste para o exame.

5. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO

O contratado deverá ser credenciado no Ministério da Saúde.

O contratado deverá realizar os procedimentos contratados, sem cobrança de qualquer valor adicional ao usuário do SUS do Município de Patrocínio.

A empresa credenciada será responsável pelo material necessário à prestação dos serviços.

Deverá apresentar mensalmente o relatório com as guias de requisição, devidamente autorizadas e deixar a disposição para conferência na Secretaria Municipal de Saúde.

A credenciada deve permitir o acompanhamento e a fiscalização da Contratante ou da comissão designada para tal.

Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço.

Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem causar aos pacientes encaminhados para serviços.

Informar o Município de eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretoria de seu estatuto, enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro das pessoas jurídicas.

Executar, conforme a melhor técnica, os serviços de Fisioterapia e Fonoaudiologia, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas.

Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas deste edital.

Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação do Município para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços do contrato.

Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

6. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

Dirimir as dúvidas do prestador do serviço sobre o objeto da contratação, no tocante às divergências ou inovações na política administrativa e assistencial do Sistema de Saúde do

Município de Patrocínio, notificando-o por escrito a respeito de irregularidades detectadas na execução dos serviços.

Repassar aos usuários as orientações necessárias para a realização de serviços e informações recebidas do prestador do serviço .

Avaliar metas, indicadores dos serviços prestados, através do Serviço de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria, seu cumprimento de cotas mensais. Avaliar também a capacidade instalada, readequar as metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados, apurar denúncias, adotar providencias administrativas para cumprimento das obrigações contratuais, deflagrar processo administrativo para descredenciamento em caso de descumprimento das obrigações contratuais.

Acompanhar, controlar, regular, fiscalizar, avaliar e auditar a execução das ações e serviços contratados, através do Serviço de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria.

Patrocínio, 11 de janeiro de 2021

Luiz Eduardo Salomão
Secretário Municipal de Saúde

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Processo nº: 04/2021

Modalidade: Credenciamento por Inexigibilidade

Edital nº: 2/2021

À Comissão de Licitações
Declaração de Idoneidade

(Nome / Razão Social da Credenciante, CNPJ, endereço), através de seu Diretor ou Responsável Legal (nome e CPF), declara, sob as penas da lei, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

_____, ____ de _____ de 2021

**NOME / RAZÃO SOCIAL/
IDENTIFICAR O RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA**

CPF/CNPJ

ANEXO V

DECLARAÇÃO PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI Nº 8.666/93.

Processo nº: 04/2021

Modalidade: Credenciamento por Inexigibilidade

Edital nº: 2/2021

À Comissão de Licitações

A (nome da pessoa jurídica).....declara, para os fins de direito e sob as penas da lei, na qualidade de credenciante do procedimento licitatório sob a modalidade de Edital de Credenciamento Público nº. 2/2021, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º. da Constituição Federal de que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

_____, ____ de _____ de 2021

**NOME / RAZÃO SOCIAL/
IDENTIFICAR O RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA
CPF/CNPJ**

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS SERVIÇOS E VALORES

Processo nº: 04/2021

Modalidade: Credenciamento por Inexigibilidade

Edital nº: 2/2021

Ao
Município de Patrocínio-MG
Comissão de Licitação

A (nome da pessoa jurídica) _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, declara que concorda em prestar os serviços médicos, com os valores constantes dos serviços do Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica e do Grupo 03 – Procedimentos Clínicos, da Tabela SIGTAP, disponível para consulta pública no site: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>.

À credenciada irá realizar todos os serviços relacionados no Anexo I pelo valor conforme Tabela SUS, conforme processo de Inexigibilidade nº 2/2021 e que atenderemos a demanda exigida pela Secretaria da Saúde de Patrocínio.

Patrocínio, de _____ de 2021

NOME / RAZÃO SOCIAL/
IDENTIFICAR O RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA
CPF/CNPJ

ANEXO VII

MODELO DE PROCURAÇÃO

Outorgante: (nome completo), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, expedido pelo (órgão), residente e domiciliado(a) a (rua, avenida, etc.) _____, bairro _____, município _____, Estado _____, CEP _____, telefone _____, pelo presente instrumento nomeia e constitui como seu (sua) bastante Procurador(a) (Outorgado) (nome completo), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____, expedido pelo (órgão), residente e domiciliado(a) a (rua, avenida, etc.) _____, bairro _____, município _____, Estado _____, CEP _____, telefone _____, com poderes para representar o outorgante perante o município de Patrocínio na licitação vinculada ao Processo nº _____ - Inexigibilidade nº _____ (Credenciamento), podendo tomar qualquer decisão, conferindo-lhe ainda poderes especiais para manifestar, interpor e desistir de recursos, apresentar declarações, firmar compromissos ou acordos.

Local, data

(Assinatura do Outorgante) **Reconhecer Firma**

ANEXO VIII
MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº ____/2021

Processo nº: 04/2021
Modalidade: Credenciamento por Inexigibilidade
Edital nº: 2/2021

CONTRATO CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI FIRMAM O MUNICÍPIO DE PATROCÍNIO E A (NOME DA PESSOA JURÍDICA) _____

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA, AOS USUÁRIOS DO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

MUNICÍPIO DE PATROCÍNIO, Estado de MG, pessoa jurídica de direito público inscrita no CNPJ/MF sob nº 18.468.033/0001-26, com sede na Av. José Alves do Nascimento, 1452, Cidade Jardim - CEP 38747-050 neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal **Deiró Moreira Marra, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade nº. M 3.091.814, expedida pela SSP/MG e inscrito no CPF/MF sob nº. 491.320.596-04**, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominada **CONTRATANTE**, de outra parte _____, pessoa jurídica de direito privado inscrito no CNPJ/MF sob nº _____, com sede na Rua _____, nº _____, bairro _____ Município de _____, Estado de _____, CEP _____ neste ato representada por seu representante legal _____, brasileiro, inscrito no CPF nº _____, domiciliado no Município de _____, doravante denominado simplesmente **CONTRATADA**, pelo presente instrumento particular tem justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS

1.1 - O presente instrumento contratual decorre do deferimento do pedido de credenciamento na Inexigibilidade nº 2/2021 homologada em de 2021, atendendo o disposto na Lei 8.666/93 de 21/06/93 e suas alterações.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

2.1 - Constitui-se objeto deste contrato o credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços ambulatoriais de fisioterapia e fonoaudiologia, aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA EXECUÇÃO

3.1 - A CONTRATADA obriga-se a executar o presente contrato, observando o estabelecido

nos documentos abaixo relacionados, que constituem parte integrante e complementar deste instrumento, independentemente de transcrição:

3.1.1 - Edital de Licitação do Processo nº 02/2021

3.1.2 - Normas do credenciamento de Serviço de Fisioterapia e Fonoaudiologia do Ministério da Saúde.

CLÁUSULA QUARTA - VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E VALORES

Os valores dos serviços são aqueles indicados nos serviços do Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica e do Grupo 03 – Procedimentos Clínicos, da Tabela SIGTAP, disponível para consulta pública no site: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>. e o valor mensal a ser pago aos credenciados corresponderá à quantidade de serviços prestados, conforme apurado pela Secretaria Municipal de Saúde.

O valor estimado anual global para todos os serviços e para todas as pessoas jurídicas credenciadas é de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), conforme tabela abaixo:

CODIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR ESTIMADO GLOBAL ANUAL
	SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE FIOSTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA	R\$ 150.000,00

Os quantitativos e valores totais constantes na tabela acima são meramente estimativos e representam o total de serviços que o Município poderá utilizar no período e que serão distribuídos de forma igualitária entre todos os CREDENCIADOS.

Os serviços serão distribuídos entre os prestadores credenciados de forma igualitária, e será estabelecido rodízio entre todas as empresas credenciadas sendo que a ordem de contratação será fixada aleatoriamente mediante sorteio público".

4.2- Dos quantitativos e valores estimados: A quantidade mensal de serviços será determinada pela Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a demanda. O credenciamento irá contemplar todos os serviços do Grupo 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica e do Grupo 03 – Procedimentos Clínicos, da Tabela SIGTAP, disponível para consulta pública no site: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>.

[unificada/app/sec/inicio.jsp](#). A contratada deverá realizar todos os serviços solicitados pelo valor conforme Tabela SUS.

4.3 - Forma de Pagamento - O pagamento será efetuado mensalmente, em até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal e será realizado de acordo com os valores da tabela SUS, conforme produção devidamente aprovada pelo SAI SUS (Sistema De Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde) e também através da Conferência dos formulários padrão de pedidos de serviços da Prefeitura Municipal De Patrocínio, pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde, com base no BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) informado mensalmente pelo prestador.

CLÁUSULA QUINTA - PRAZO

5.1 - A presente contratação terá início na data da assinatura e término em 31 de dezembro de 2021, podendo ser renovado por iguais e sucessivos períodos com vista à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a Administração, limitada a 60 (sessenta) meses, de acordo com art. 57, II, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEXTA- RECURSOS

6.1 - As despesas desta contratação correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

02.01.07.02.10.302.0021.00.2.411.3.3.90.39.3603159

6.2- Para os exercícios seguintes e eventuais prorrogações do contrato as despesas serão suportadas pelas dotações orçamentárias correspondentes na respectiva Lei Orçamentária Anual.

CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

7.1 - DA CONTRATADA:

7.1.1 - Manter credenciada no Ministério da Saúde em Serviços de Fisioterapia e Fonoaudiologia.

7.1.2 - Realizar os procedimentos contratados, sem cobrança de qualquer valor adicional ao usuário do SUS do Município de Patrocínio.

7.1.3 - Responsabilizar-se pelo material necessário à prestação de serviços.

7.1.4 - Apresentar mensalmente o relatório com as guias de requisição, devidamente

autorizadas a deixar a disposição para conferência na Secretaria Municipal de Saúde.

7.1.5 - Permitir o acompanhamento e a fiscalização da Contratante ou da comissão designada para tal.

7.1.6 - Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço.

7.1.7 - Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ ou prejuízos que vierem causar aos pacientes encaminhados para exames e procedimentos.

7.1.8 - Informar o Município de eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretoria de seu estatuto, enviando cópia autenticada de certidão da Junta comercial ou do cartório de registro das pessoas jurídicas.

7.1.9 - Executar, conforme a melhor técnica, os serviços de Fisioterapia e Fonoaudiologia obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas.

7.1.10 - Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas perante a Secretaria de Saúde.

7.1.11 - Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação do Município para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços do contrato.

7.1.12 - Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

7.2- A inadimplência da CONTRATADA com referência aos encargos trabalhistas, fiscais, securitários e comerciais resultantes da execução do objeto contratual, não transfere à CONTRATANTE a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto deste Contrato.

7.3 - DA CONTRATANTE:

7.3.1 - Dirimir as dúvidas do prestador do serviço sobre o objeto da contratação, no tocante às divergências ou inovações na política administrativa e assistencial do Sistema de Saúde do Município de Patrocínio, notificando-o por escrito a respeito de irregularidades detectadas na execução dos serviços.

7.3.2. - Repassar aos usuários as orientações necessárias para a realização de serviços e informações recebidas do prestador do serviço.

7.3.3 - Avaliar metas, indicadores dos serviços prestados, através do Serviço de Regulação,

Controle, Avaliação e Auditoria, seu cumprimento de cotas mensais.

7.3.4 - Avaliar a capacidade instalada, readequar as metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados, apurar denúncias, adotar providências administrativas para cumprimento das obrigações contratuais, deflagrar processo administrativo para descredenciamento em caso de descumprimento das obrigações contratuais.

7.3.5 - Acompanhar, controlar, regular, fiscalizar, avaliar e auditar a execução das ações e serviços contratados, através do Serviço de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria.

CLÁUSULA OITAVA - MODIFICAÇÕES E ADITAMENTOS

8.1 - Qualquer modificação de forma, qualidade ou quantidade (redução ou acréscimo), bem como prorrogação de prazo, poderá ser determinada pela CONTRATANTE através de aditamento, atendidas as disposições previstas na Lei 8.666 de 21/06/93.

CLÁUSULA- NONA - DAS PENALIDADES

9.1 - Sem prejuízo das sanções administrativas previstas na Seção II do Capítulo IV, Lei nº 8.666/93, a CONTRATADA poderá incorrer nas seguintes multas:

9.1.1 - 1% (um por cento) sobre o valor global do contrato, se deixar de cumprir uma das cláusulas do instrumento contratual;

9.1.2 - 10% (dez por cento) sobre o valor global do contrato, se por sua culpa for rescindido o mesmo, sem prejuízo das perdas e danos decorrentes.

9.2- O valor referente às multas será descontado no pagamento subsequente que fizer jus a CONTRATADA.

9.3- As multas acima mencionadas são independentes, podendo ser aplicadas isolada ou cumulativamente.

CLÁUSULA DÉCIMA - RESCISÃO

10.1 - O contrato poderá ser rescindido uni ou bilateralmente, sendo o primeiro caso somente por parte da CONTRATANTE, atendida a conveniência administrativa ou na ocorrência dos motivos elencados nos artigos 77 e seguintes da Lei 8.666 de 21/06/93.

CLÁUSULA DÉCIMA- PRIMEIRA - DOS CASOS OMISSOS

11.1 - Os casos omissos serão resolvidos com base na Lei 8.666 de 21/06/93 e suas alterações, cujas normas ficam incorporadas ao presente instrumento, ainda que delas não se faça menção

expressa.

CLÁUSULA DÉCIMA- SEGUNDA- DO FORO

12.1 - Fica eleito o Foro da Comarca de Patrocínio/MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, que de outra forma não sejam solucionadas, com expressa renúncia das partes a qualquer outro que tenham ou venham a ter, por mais privilegiado que seja.

Patrocínio, de 2021.

Municipal de Patrocínio
Deiró Moreira Marra
CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1° _____ 2° _____