

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA N. 002/2018

Edital de Chamada Pública para entidades Privadas, Filantrópicas e/ou sem Fins Lucrativos, prestadoras de serviços de assistência à saúde, interessadas em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde no Município de MARAVILHA, Santa Catarina.

O MUNICÍPIO DE MARAVILHA/SC,

- Considerando, a necessidade de contratar, de forma complementar, serviços de assistência à saúde (artigo 24, da Lei nº 8.080/90), no município de MARAVILHA;
- Considerando, o interesse em dispor de uma rede de serviços de saúde mais ampla;
- Considerando, a Lei nº 8.666/93, de 21/06/93, que estabelece normas gerais sobre licitações e contratos administrativos;
- Considerando a Portaria MS/GM nº. 3.277, de 22 de dezembro de 2006 que prevê a complementaridade na contratação de instituições privadas para a prestação de serviços de saúde, conforme seus Art. 3º e 6º;
- Considerando a Portaria Ministerial **GM/SUS 716/2010 de 05 de abril de 2010**, que Homologa o Termo de Compromisso de Gestão (TCG) do município de MARAVILHA;
- Considerando ainda a **Deliberação CIB 161/2010 de 23 de abril de 2010**, a qual altera o fluxo de atendimento de da assistência ambulatorial de média complexidade transferindo as Unidades de Saúde, situadas no território de MARAVILHA, para a Gestão Plena do Sistema Municipal a partir da competência **maio de 2010**;
- Considerando por fim o Ofício Nº ___/2010, da Secretaria de Estado da Saúde (SES), Gerência de Controle e Avaliação do Sistema (GECO), o qual oficializa a Gestão Plena do Sistema Municipal;

Decide:

1. Tornar público o **Edital de Chamada Pública n. 002/2018** visando à seleção e possível contratação de Unidades Prestadoras de Serviços de assistência à saúde, na área ambulatorial, para a realização dos seguintes procedimentos: Exames de imagem, Exames de imagem – mamografia/uss/densitometria, Exames de ressonância nuclear magnética (RNM), Procedimentos cirúrgicos em urologia – cirurgias de pequeno porte, Procedimentos cirúrgicos em urologia – cirurgias de médio porte, Procedimentos cirúrgicos em urologia – cirurgias de grande porte, Cirurgias em urologia endoscópicas – com material descartável, Cirurgias em otorrinolaringologia, Cirurgias vasculares, Procedimentos em dermatologia,

Meio de contraste, Cirurgias eletivas – ortopedia, Cirurgias em ortopedia especiais e de grande porte, Cirurgias em ortopedia de pequeno porte, Cirurgias em ortopedia de médio porte, Cirurgias em ortopedia de grande porte, Cirurgias gerais – ambulatoriais(anestesia local), Cirurgias gerais – pequeno porte, Cirurgias gerais – médio porte, Cirurgias gerais – grande porte, Ginecologia – procedimentos ambulatoriais, Cirurgias ginecológicas – pequeno porte, Cirurgias ginecológicas – médio porte, Cirurgias gineco/obstétricas – grande porte, Consultas ambulatoriais especializadas, Procedimentos de urgência/emergência ortopedia, Serviços Ambulatoriais Especializados, Procedimentos Cirúrgicos – Cirurgia Geral, Serviços de anestesiologia e Cirurgias eletivas pediátricas.

2. Os interessados, em participar da presente Chamada Publica, deverão estar localizados na área de abrangência do município de MARAVILHA no Estado de Santa Catarina.
3. Os interessados poderão, a partir da publicação do presente instrumento, apresentar a documentação solicitada e, uma vez aprovada pelo Equipe de Controle e Avaliação – ECA, da Secretaria de Saúde do Município de Maravilha. O prazo permanecerá aberto até 31 de dezembro de 2018, podendo qualquer empresa que satisfaça os requisitos encaminhar a referida documentação para credenciamento.
4. A documentação relacionada abaixo deverá ser entregue para a **Equipe de Controle e Avaliação e Auditoria (ECA) da Secretaria Municipal da Saúde** localizada na Travessa General Osório, 42 – Centro – MARAVILHA/SC, observando o prazo estipulado no item anterior:
 - a) Ofício de solicitação formal da entidade interessada listando todos os documentos entregues;
 - b) Declaração emitida pela entidade que está de acordo com as normas e tabelas de valores definidas pelo SUS e que realizará todos os procedimentos a que se propõe;
 - c) Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ;
 - d) Contrato Social ou Estatuto Social, devidamente registrado e alterações posteriores;
 - e) Dados pessoais do signatário (responsável legal) da instituição, o qual assinará o contrato (nome completo, cargo, logradouro, estado civil, profissão, RG e CPF);
 - f) Declaração individual ou coletiva com as respectivas assinaturas dos sócios e diretores que não são servidores públicos do município e Secretaria Municipal da Saúde de MARAVILHA (Lei n.º 8.666/93), e também que não ocupam Cargo ou Função de Chefia ou Assessoramento, em qualquer nível da área pública de saúde nos âmbitos municipais, estaduais ou federal (Lei n.º 8080/90);

- g) **Curriculum Vitae** resumido do **Responsável Técnico** (sendo obrigatoriamente funcionário da unidade prestadora), com cópia dos seguintes documentos: diploma de graduação, certificado de especialidade (devidamente reconhecido pelo Conselho Regional de Classe) e Carteira de Identidade Profissional (emitida pelo Conselho Regional de Classe). Caso não conste na Carteira de Identidade Profissional, anexar também cópia do RG - Carteira de Identidade e do CPF;
- h) Relação nominal dos *profissionais que compõem a equipe técnica do prestador*, informando nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional competente;
- i) Dados de identificação bancária da entidade (relacionar o número da Agência e Conta Corrente do Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal);
- j) Certificado de Filantropia para entidades filantrópicas sem fins lucrativos (somente se for o caso);
- k) Certidão negativa de débito para com o Sistema de Seguridade Social - INSS;
- l) Certidão negativa de débito para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS;
- m) Certidão negativa de débito com a Fazenda Pública Federal, Estadual e Municipal ou Prova de regularidade fiscal perante a Procuradoria da Fazenda Nacional, referente à Dívida Ativa da União;
- n) Alvará de licença de localização e funcionamento, expedido pela Prefeitura Municipal;
- o) Alvará sanitário (atualizado) expedido pela Vigilância Sanitária da SES ou órgão municipal de vigilância sanitária;
- p) Inscrição da entidade no respectivo conselho de classe e também o certificado de regularidade funcional do estabelecimento junto ao conselho regional de classe do qual o responsável técnico faz parte;
- q) Declaração emitida pela entidade atestando que atende ao inciso XXXIII, art. 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de quatorze anos, salvo na condição de aprendiz);
- r) Relação com a quantidade e especificação dos equipamentos técnicos disponíveis relacionados diretamente aos serviços contratados;

- s) Relação dos procedimentos que estão aptos a serem realizados, baseando-se nos procedimentos disponíveis da Tabela Unificada de Procedimentos SUS do Ministério da Saúde conforme anexo II;
 - t) Cópia dos contratos dos serviços terceirizados relacionados diretamente aos serviços contratados;
 - u) Declaração com indicação do percentual da capacidade instalada que esta destinada aos atendimentos particulares e aos convênios privados (discriminar convênios) e percentual disponível para o SUS;
 - v) Horário de atendimento da entidade aos usuários do SUS;
 - w) Caso o interessado esteja isento de algum documento exigido neste edital deve apresentar declaração do órgão expedidor informando sua isenção.
5. Os documentos citados no item anterior poderão ser apresentados em fotocópia autenticada em cartório ou em fotocópia, à vista dos originais, autenticada por funcionário da Prefeitura Municipal de MARAVILHA ou da Secretaria Municipal da Saúde;
 6. Além da documentação constante do item 04, a entidade será vistoriada, em conjunto, pela equipe técnica da Vigilância Sanitária e a Equipe de Controle Avaliação e Auditoria (ECAA) da Secretaria Municipal da Saúde, conforme a disponibilidade desta:
 7. A ECAA analisará e avaliará a documentação e realizará vistoria, preenchendo os respectivos relatórios, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do encerramento deste edital.
 8. Depois de realizada vistoria, a ECAA encaminhará para a SMS a documentação completa somente das entidades que cumpriram todos os critérios pré-estabelecidos neste edital e com parecer favorável pela Vistoria.
 9. A ECA da SMS deverá emitir um parecer destas unidades quanto à viabilidade de contratualização referente à regularidade assistencial da Entidade, no tocante aos processos de Auditoria.
 10. O Município publicará em Diário Oficial do Município ou órgão equivalente, a relação das unidades habilitadas para eventual celebração de contrato. As entidades que não atenderem os requisitos exigidos, constantes na presente Chamada Pública, serão consideradas inabilitadas e não poderão ser contratualizadas com o SUS.
 11. O Município de Maravilha, poderá celebrar contrato de prestação de serviços visando a complementariedade dos serviços, conforme Constituição Federal e Lei 8.080/90, mediante inexigibilidade de licitação ("caput" do artigo 25 da Lei nº. 8.666/93) considerada a inviabilidade de

competição de preço, conforme item 03 deste edital, dando preferência às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos.

12. A inexigibilidade de licitação será obrigatoriamente comunicada à autoridade superior, para ratificação, nos termos do artigo 26, da Lei nº. 8.666/93.
13. Quaisquer elementos, informações ou esclarecimentos relacionados a esta Chamada Pública deverão ser obtidos junto Secretaria Municipal da Saúde de Maravilha, SC, de segunda a sexta-feira no horário das **08:00 às 11:00 e das 14:00 às 16:00h.**
14. Fica reservada, ao Município de Maravilha, a faculdade de cancelar, no todo ou em parte, adiar, revogar, prorrogar ou anular a presente Chamada Pública, de acordo com seus interesses sem direito, às entidades, a qualquer, indenização, reembolso ou compensação.
15. Poderão participar do presente procedimento, empresas sediadas no Município de Maravilha, com sede distante no máximo a um raio de 10 km do Centro de Saúde Municipal, ou empresas sediadas em outros municípios, desde que, retirem e devolvam a produção "in loco" nos locais a serem indicados pela Secretaria de Saúde.
16. Excepcionalmente, caso não haja empresa credenciada localizada na distância inicialmente estabelecida, poderá o Município contratar com empresas localizadas em distância superior, a critério do ente contratante, levando em consideração as despesas com deslocamento, conforto e segurança aos pacientes.
17. Fica eleito o foro da desta cidade, por mais privilegiado que outro seja, para dirimir as questões que não puderem ser, amigavelmente, resolvidas pelas partes.

Maravilha, SC, 05 de janeiro de 2018.

MIRIANE SARTORI
Secretária de Saúde e Saneamento

ANEXO I
OBJETO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA N. 002/2018

Item	Descrição do Serviço	Código SUS	Valor Unitário R\$
EXAMES DE IMAGEM			
01	Videocolonoscopia	02.09.01.002-9	350,00
02	Eco doppler colorido venoso e arterial mmii – por membro	02.05.01.005-9	180,00
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM UROLOGIA CIRURGIAS DE PEQUENO PORTE			
3.1	Postectomia, meatoplastia, frenuloplastia, cauterização de condiloma, correção de peyronie, vasectomia, orquiectomia, orquiectomia sub capsular, epididectomia, exereses de cistos, correção de hidrocele, orquidopexia, varicocele. cistolitotomia, cistostomia.	DIVERSOS	350,00
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM UROLOGIA CIRURGIAS DE MÉDIO PORTE			
3.2	Uretrectomia segmentar, uretroplastia, uretrotomia, dilatação uretral, prostatectomia supra-pública (HBP).	DIVERSOS	550,00
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM UROLOGIA CIRURGIAS DE GRANDE PORTE			
3.3	Prostatectomia radical, nefrectomia por exclusão, nefrectomia radical ou parcial, nefroureterectomia radical, pielolitotomia, ureterolitotomia	DIVERSOS	750,00
CIRURGIAS EM UROLOGIA ENDOSCÓPICAS – COM MATERIAL DESCARTÁVEL			
3.4	RTU de próstata	04.09.03.004-0	1.000,00
3.5	RTU de bexiga		800,00
3.6	Uretrotomia interna		500,00
3.7	Cistoscopia		300,00
3.8	Pielografia ascendente		400,00
3.9	Passagem de Duplo J		400,00
CIRURGIAS OTORRINOLARINGOLOGIA			
4.1	Adenoidectomia	04.04.01.001-6	500,00
4.2	Amidalectomia	04.04.01.003-2	500,00
4.3	Septoplastia	04.04.02.033-0	500,00
4.4	Amigdalectomia com adenoidectomia	04.04.01.003-2	500,00
4.5	Estapedectomia	04.04.01.010-5	600,00

4.6	Mastoidectomia radical	04.04.01.021-0	600,00
4.7	Mastoidectomia radical	04.04.01.021-0	600,00
4.8	Mastoidectomia subtotal	04.04.01.022-9	600,00
4.9	Microcirurgia otológica	04.04.01.023-7	600,00
4.10	Sinusotomia bilateral	04.04.01.032-6	600,00
4.11	Turbinectomia	04.04.01.041-5	500,00
4.13	Cirurgias múltiplas – acima citadas até 03 procedimentos, exceto septoplastia.	04.15.01.001-2	900,00
4.14	Cirurgia múltipla – septoplastia + adenoide e/ou amigdalectomia	04.15.01.001-2	1.460,00
4.15	Rinoplastia reparadora	04.04.01.052-0	1.460,00
4.16	Timpanoplastia uni e bi-lateral	04.04.01.035-0	1.460,00
CIRURGIAS VASCULARES			
5.1	Tratamento cirúrgico de varizes (bi-lateral) – por membro	04.06.02.056-6	600,00
5.2	Tratamento cirúrgico de varizes (uni-lateral)	04.06.02.057-4	600,00
PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA			
6.1	Eletrocoagulação de lesão cutânea (até cinco lesões)	04.01.01.004-0	200,00
6.2	Criocirurgia/crioterapia de pele e partes moles	03.03.08.010-8	200,00
6.3	Biópsia de pele e partes moles (pele, tecido celular ou gânglios subcutâneos, parede abdominal).	02.01.01.037-2	200,00
6.4	Exérese de tumor de pele e anexos/cistos sebáceo e lipoma.	04.01.01.007-4	150,00
EXAMES DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA			
7.1	Angiorressonância Cerebral	02.07.01.001-3	268,75
7.2	Ressonância Magnética de Articulação Temporo-Mandibular bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
7.3	Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
7.4	Ressonância Magnética de Coluna Lombo – Sacra	02.07.01.004-8	268,75
7.5	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
7.6	Ressonância Magnética de Crânio	02.07.01.006-4	268,75
7.7	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
7.8	Ressonância Magnética de Coração/aorta c/ cine	02.07.02.001-9	361,25
7.9	Ressonância Magnética de Membro Superior (unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
7.10	Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
7.11	Ressonância Magnética de Mama (unilateral) para avaliação de possíveis complicações de implante de prótese.	02.07.02.004-3	268,75
7.12	Ressonância Magnética de Mama Bilateral para avaliação de possíveis complicações de	02.07.02.005-1	268,75

	implante de prótese.		
7.13	Ressonância Magnética de Abdome Superior	02.07.03.001-4	268,75
7.14	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve/Abdome inferior	02.07.03.002-2	268,75
7.15	Ressonância Magnética de Membro Inferior (unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
7.16	Ressonância Magnética DE Vias Biliares	02.07.03.004-9	268,75
MEIO DE CONTRASTE			
08	Meio de Contraste (iodo ou bário) para Tomografia Computadorizada por paciente		70,00
EXAMES DE IMAGEM – MAMOGRAFIA/USS/DENSITOMETRIA			
9.1	Mamografia (Uni-Lateral) – Rotina	02.04.03.004-0	22,50
9.2	Mamografia (Bi-Lateral) - Rotina	02.04.03.004-0	45,00
9.3	Mamografia Rastreamento	02.04.03.018-8	45,00
9.4	Densitometria óssea duo-energética de coluna vertebral, PPI ambulatorial	02.04.06.002-8	55,10
9.5	Ultrassonografia, pélvica, obstétrica e transvaginal	02.05.02.014-3 02.05.02.016-0 02.05.02.018-6	120,00
CIRURGIAS ELETIVAS - ORTOPEDIA			
10.1	O procedimento inclui minimamente: avaliação pré e pós operatória em ortopedia, otorrinolaringologia, cirurgia geral e aparelho genito-urinário e anestesiologia, acompanhamento ambulatorial até a alta do paciente com avaliações médicas na quantidade necessária até o completo restabelecimento do paciente.		
CIRURGIAS EM ORTOPEDIA PEQUENO PORTE			
11.1	Avaliação e tratamento cirúrgico de luxação recidivante de ombro	04.08.02.003-2	750,00
11.2	Avaliação e tratamento cirúrgico de Acromioplastia	04.08.01.018-5	750,00
11.3	Avaliação e tratamento cirúrgico por videoartroscopia para reconstrução ligamentar de joelho	04.08.05.015-2	750,00
11.4	Avaliação e tratamento cirúrgico por videoartroscopia de sutura meniscal	04.08.05.088-8	750,00
11.5	Avaliação e tratamento cirúrgico por videoartroscopia para meniscectomia	04.08.09.089-6	750,00
11.6	Avaliação e tratamento cirúrgico de traumas de membros inferiores	04.08.05.082-9	750,00
11.7	Avaliação e tratamento biopsia cirúrgica da cintura escapular	04.08.01.012-6	750,00
11.8	Avaliação e tratamento cirúrgico de artrotomia glenoumeral	04.08.02.008-3	750,00
11.9	Avaliação e tratamento cirúrgico tendinites,	04.08.02.030-0	750,00

	sinovites e artrites		
11.10	Avaliação e tratamento cirúrgico para retirada de pinos, fios, placas, parafusos entre outros	04.08.06.034-4 04.08.06.035-2 04.08.06.036-0 04.08.06.037-9	750,00
11.11	Avaliação e tratamento cirúrgico do Halux Valgus e Halux Rígido	04.08.05.090-0 04.08.05.091-8	750,00
CIRURGIAS EM ORTOPEDIA MÉDIO PORTE			
12.1	Avaliação e tratamento cirúrgico de Prótese de ombro	04.08.06.038-7	890,72
12.2	Avaliação e tratamento cirúrgico para reparo e reconstrução de lesões complexas multiligamentares	04.08.06.012-3	890,72
12.3	Avaliação e tratamento cirúrgico para osteotomia corretiva de membros inferiores	04.08.06.018-2	890,72
12.4	Avaliação e tratamento cirúrgico pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos...	04.08.02.055-5 04.08.02.056-3 04.08.02.057-1 04.08.02.058-0 04.08.02.059-8 04.08.02.060-1	890,72
CIRURGIAS EM ORTOPEDIA GRANDE PORTE			
13.1	Avaliação e tratamento cirúrgico (artroplastia) total de joelho (prótese total e parcial de joelho)	04.08.05.006-3	875,00
13.2	Avaliação e tratamento cirúrgico para transplantes osteocondrais – mosaicoplastia	04.08.05.092-6	890,72
13.3	Avaliação e tratamento cirúrgico (artroscopia do quadril, lesões de labrum, impacto fêmuroacetabular, pincer/cam, tenlise, snapping hip)	04.08.04.004-1 04.08.04.005-0 04.08.04.006-4 04.08.04.022-0	890,72
CIRURGIAS GERAIS – AMBULATORIAIS (ANESTESIA LOCAL)			
14.1	Cantoplastia, retirada de lesões de pele sem retalhos cutâneos, exérese de lipomas e cistos sebáceos (inclui material)	04.01.01.001-5 04.01.01.006-6 04.01.01.007-4	100,00
CIRURGIAS GERAIS – PEQUENO PORTE			
15.1	Tratamento Cirúrgico de hidrocele	04.09.04.021-5	500,00
15.2	Vasectomia	04.09.04.024-0	500,00
15.3	Herniorrafia inguinal	04.07.04.009-9	500,00
15.4	Herniorrafia incisional/hernioplastia	04.07.04.008-0	500,00
15.5	Colicistectomia	04.07.03.002-6	500,00
15.6	Exérese de cisto tireoglosso, cisto braquial, cisto dermóide...	04.01.02.006-1 04.01.02.007-0 04.01.02.008-8 04.01.02.009-6	500,00
15.7	Ooforectomia/ooforoplastia	04.09.06.021-6	500,00

15.8	Gastrotomia	04.07.01.021-1	500,00
15.9	Jejunostomia/ileostomia	04.07.02.030-6	500,00
CIRURGIAS GERAIS – MÉDIO PORTE			
16.1	Tireoidectomia parcial	04.02.01.003-5	500,00
16.2	Tireoidectomia total	04.02.01.004-3	500,00
16.3	Tireoidectomia total com esvaziamento ganglionar	04.02.01.005-1	500,00
16.4	Colicistectomia com colangiografia	04.70.03.002-6	500,00
16.5	Hernioplastia bilateral	04.07.04.009-9	500,00
16.6	Hernioplastia inguinal/crural	04.07.04.010-2	500,00
16.7	Enterectomia	04.07.02.017-9	500,00
16.8	Colectomia parcial	04.07.02.006-3	500,00
16.9	Colectomia total	04.07.02.007-1	500,00
16.10	Colostomia	04.07.02.010-1	500,00
CIRURGIAS GERAIS – GRANDE PORTE			
17.1	Colectomia total com anastomose primária	04.07.02.007-1	500,00
17.2	Colectomia total/hemicolectomia	04.07.02.006-3	500,00
17.3	Gastrectomia parcial	04.07.01.013-0	500,00
17.4	Gastrectomia total	04.07.01.014-9	500,00
17.5	Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	500,00
17.6	Tireoidectomia total	04.02.01.004-3	500,00
17.7	Tireoidectomia parcial	04.02.01.003-5	500,00
GINECOLOGIA – PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
18.1	Colposcopia	02.11.04.002-9	100,00
18.2	Biópsia de Colo uterino	02.01.01.066-6	150,00
CIRURGIAS GINECOLÓGICAS – PEQUENO PORTE			
19.1	Curetagem uterina	04.09.06.004-6	500,00
19.2	Conização	04.09.06.003-8	500,00
19.3	Exérese de cisto de ovário	04.09.07.014-9	500,00
CIRURGIAS GINECOLÓGICAS – MÉDIO PORTE			
20.1	Laqueadura Tubária	04.09.06.018-6	500,00
CIRURGIAS GINECO/OBSTÉTRICAS – GRANDE PORTE			
21.1	Histerectomia Total	04.09.06.013-5	500,00
21.2	Histerectomia Total (via vaginal)	04.09.06.010-0	500,00
21.3	Parto Cesário	04.11.01.003-4	500,00
21.4	Parto Cesário com laqueadura tubária	04.11.01.004-2	500,00
CONSULTAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS			
22.1	Consulta médica ambulatorial especializada	03.01.01.007-2	90,00
PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA ORTOPEDIA			
23.1	Procedimentos de pequeno porte: Tratamento cirúrgico/conservador de fraturas dos dedos, imobilização gessadas e não gessadas.	04.08.02.000 04.08.05.000 04.08.06.000	300,00
23.2	Procedimentos de médio porte: Tratamento cirúrgico de fraturas de antebraço, mão,	04.08.02.000 04.08.05.000	350,00

	punho, clavícula, ombro, rádio e cotovelo.	04.08.06.000	
23.3	Procedimentos de grande porte: Tratamento cirúrgico de fraturas de tornozelo, joelho, fêmur, perna, pé e úmero.	04.08.02.000 04.08.05.000 04.08.06.000	550,00
SERVIÇOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS			
24.1	Sessão de Terapia ocupacional método Bobath/Domiciliar	ORÇAMENTO	100,00
24.2	Fonoterapia domiciliar pelo Método Bobath	ORÇAMENTO	100,00
24.3	Sessão de Hidroterapia	ORÇAMENTO	65,00
24.4	Teste da Linguinha	20120301856	50,00
24.5	Teste da Orelhinha	0211070157	46,88
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS – CIRURGIA GERAL			
25.1	Procedimentos cirúrgicos em Cirurgia Geral – Aparelho geniturinário, aparelho digestivo órgãos anexos e parede abdominal. Ginecológicas e obstétricas, vascular (varizes).	DIVERSOS	200,00
SERVIÇOS ANESTESIOLOGIA			
26.1	Serviços anestesiológicos para cirurgias Eletivas, valor complementar tabela SUS.	04.17.01.001-0 04.17.01.002-8 04.17.01.003-6 04.17.01.004-4 04.17.01.005-2 04.17.01.006-0	300,00
CIRURGIAS ELETIVAS PEDIÁTRICAS			
27.1	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	04.09.04.021-5	800,00
27.2	Herniorrafia inguinal	04.07.04.009-9	800,00
27.3	Herniorrafia incisional/hernioplastia	04.07.04.008-0	800,00
27.4	Postectomia	04.09.05.008-3	800,00
27.5	Correção de Hipospádia	04.09.05.003-2	800,00
27.6	Liberação/plastia de prepúcio	04.09.05.005-9	800,00
27.7	Cirurgias pediátricas de grande porte	04.07.00.000-0	1.500,00
27.8	Consulta especializada em Pediatria	03.01.01.007-2	90,00

Maravilha – SC, 05 de janeiro de 2018

ANEXO II
MODELO DE REQUERIMENTO

Local e data

AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

_____ (nome da empresa) _____, estabelecida na Rua _____, n. ____, inscrita no CNPJ n. _____, neste ato representada pelo Sr. _____, inscrito no CPF sob o n. _____, , através do presente instrumento vem requerer o **CRENCIAMENTO**, para a prestação dos serviços constantes no edital de Chamada Pública n. 002/2018, para o qual anexo os documentos solicitados no referido edital.

Nestes Termos
P. Deferimento

Assinatura

**ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÃO**

DECLARAÇÃO

**AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES**

_____ (nome da empresa) _____, estabelecida na Rua/Av.: _____, n. ____, em XXXXXXX, inscrita no CNPJ n. _____, neste ato representada pelo Sr. _____, inscrito no CPF sob o n. _____, **DECLARO** que concordo(amos) em prestar os serviços descritos no Edital, na especialidade de XXXXXXX, conforme a relação de itens a seguir:

Item XX _____

Item XX _____

Item "N"

- Nas condições estabelecidas no edital de Chamada Pública n. 002/2018.
- Nos preços estabelecidos pelo presente Edital.

..... de de 2018.

Assinatura

**ANEXO IV
MODELO DECLARAÇÃO**

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO

**AO MUNICÍPIO DE MARAVILHA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES**

Eu, _____ RG _____, CPF _____ **DECLARO**, com base no que dispõem os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal e no Decreto Estadual n. 29.352, de 09 de julho de 2008 que, presentemente eu e nenhum dos sócios, exerço(em) nenhum Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas acima relacionadas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício da função para a qual fui contratado(a).

.....de de 2018

Assinatura do Declarante

ANEXO V

**MINUTA DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**

Contrato nº. XXXX/2017

Contrato que entre si celebram o município de MARAVILHA, Estado de Santa Catarina, e _____ do município de _____ para prestação de serviços de assistência à saúde para atendimento ambulatorial em - _____ aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de MARAVILHA, Estado de Santa Catarina, inscrito no **CNPJ sob o nº 82.821.190/0001-72**, neste ato representado pelo Excelentíssima Senhora **ROSIMAR MALDANER**, brasileira, inscrita no Cadastro da Pessoa Física sob o n. 579.587.699-20, residente e domiciliada no Município de Maravilha, SC, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado o(a) _____, inscrita no CNPJ sob o nº XX.XXX.XXX/XX-XX, com sede na _____, N° _____, bairro: _____, _____ (município/SC), com Contrato Social registrado _____, sob o nº _____, Protocolo XX.XXXX, Folhas XXXXXXX, Livro XX, e posteriores alterações, neste ato representado pelo seu representante legal _____ (**nome do signatário**), brasileiro, (estado civil), (profissão), portador da cédula de identidade nº _____, expedida pela ____/__, e inscrito(a) no CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial em seus artigos nº 196 a 200, as Leis Federais nº 8080/90, nº 8142/90 e nº 8666/93, suas respectivas alterações posteriores, a Portaria GM/MS nº 3277, de 22/12/2006, assim como demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, da mesma forma, com base nos termos do Edital de Chamada Pública n. 002/2018; **RESOLVEM** celebrar o presente **CONTRATO** de prestação de serviços de assistência à saúde do Sistema Único de Saúde – SUS mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Prestação de Serviços de assistência à saúde, na área ambulatorial, para a realização dos seguintes procedimentos: Exames de imagem, Exames de imagem – mamografia/uss/densitometria, Exames de ressonância nuclear magnética (RNM), Procedimentos cirúrgicos em urologia – cirurgias de pequeno porte, Procedimentos cirúrgicos em urologia – cirurgias de médio porte, Procedimentos cirúrgicos em urologia – cirurgias de grande porte, Cirurgias em urologia endoscópicas – com material descartável, Cirurgias em otorrinolaringologia, Cirurgias vasculares, Procedimentos em dermatologia, Meio de contraste, Cirurgias eletivas – ortopedia, Cirurgias em ortopedia especiais e de grande porte, Cirurgias em ortopedia de pequeno porte, Cirurgias em ortopedia de médio porte, Cirurgias em ortopedia de grande porte, Cirurgias gerais – ambulatoriais(anestesia local), Cirurgias gerais – pequeno porte, Cirurgias gerais – médio porte, Cirurgias gerais – grande porte, Ginecologia – procedimentos ambulatoriais, Cirurgias ginecológicas – pequeno porte, Cirurgias ginecológicas – médio porte, Cirurgias gineco/obstétricas – grande porte, Consultas ambulatoriais especializadas, Procedimentos de urgência/emergência ortopedia, Serviços Ambulatoriais Especializados, Procedimentos Cirúrgicos – Cirurgia Geral, Serviços de anestesiologia e Cirurgias eletivas pediátricas.

Item	Descrição	Valor unitário	Valor total
01			
02			

Parágrafo Único – Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial e populacional com base na Programação Pactuada e Integrada – PPI da Assistência Ambulatorial e o Plano Diretor de Regionalização – PDR, sendo ofertados conforme parâmetros assistenciais, compatibilizando-se a demanda e disponibilidade de recursos financeiros do SUS.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS JURÍDICOS E SITUAÇÃO CADASTRAL

Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados pelo(a) _____ com alvará de licença para funcionamento, expedido pela Prefeitura Municipal e alvará sanitário sob nº. _____, expedido pela Vigilância Sanitária competente, e sob a responsabilidade técnica do(a) _____, registrado no Conselho Regional de _____ sob nº. _____.

§ 1º - No caso de mudança de endereço do estabelecimento da CONTRATADA, deverá ser prontamente comunicada à CONTRATANTE, a qual analisará a manutenção dos serviços ora contratados no novo endereço devidamente vistoriado, podendo rever as condições deste Contrato, e até mesmo rescindi-lo, se entender oportuno e/ou conveniente. Devendo ser providenciado pela CONTRATADA a solicitação de novo alvará.

§ 2º - O responsável pelos serviços de diagnóstico e terapia deverá ser indicado pela CONTRATADA, sendo que sua alteração deverá ser comunicada,

imediatamente, por escrito, à CONTRATANTE, para alteração cadastral, que poderá ou não aceitá-lo.

§ 3º - A CONTRATADA obriga-se a informar ao Gestor toda e qualquer alteração do ato constitutivo através da Ficha Cadastral de Estabelecimentos de Saúde – FCES, mantendo-a atualizada para fins de atualização do Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES;

§ 4º - A CONTRATANTE obriga-se a repassar as alterações ao SCNES, em tempo hábil;

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES GERAIS

O presente Contrato será regido pelas seguintes condições gerais:

§ 1º - Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento da CONTRATADA e por profissionais admitidos em suas dependências, para prestar serviços.

§ 2º - É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, sendo:

I -com profissionais que tenham vínculo de emprego com a CONTRATADA, e/ou;

II -com profissionais autônomos, que eventual ou constantemente, prestem serviços à CONTRATADA, se por esta autorizado.

§ 3º - Equipara-se ao profissional autônomo, definido no inciso II do § 2º desta cláusula, a empresa, a cooperativa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerça atividade na área da saúde, formalizados com contratos de prestação de serviços.

§ 4º - Somente a CONTRATADA responde pelos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a CONTRATANTE ou para o Ministério da Saúde, e ainda, a prestação dos serviços contratados não implica vínculo empregatício, nem exclusividade de colaboração entre a CONTRATADA e a CONTRATANTE;

§ 5º - Na execução dos serviços ambulatoriais do presente Contrato, os partícipes deverão observar as seguintes condições:

I -É vedada a cobrança por serviços ambulatoriais ao usuário do SUS, assim como outros complementares, referente à assistência, seguindo o princípio da gratuidade;

II -A CONTRATADA responsabilizar-se-á administrativamente por cobrança indevida, feita ao usuário do SUS ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Contrato, assegurado o devido processo legal para identificação do responsável pela cobrança indevida.

§ 6º - A CONTRATADA poderá manter Contrato ou outro instrumento jurídico congênere com o gestor municipal, para a prestação de outros serviços não previstos neste Contrato, ou para repasse de recursos complementares ora definidos, assim, a assinatura do presente Contrato não prejudicará a validade dos Contratos eventualmente firmados entre o município e a CONTRATADA.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Para o cumprimento do objeto deste Contrato, a CONTRATADA se obriga:

§ 1º - Observar o encaminhamento e atendimento do usuário, de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra-referência, ressalvadas as situações de urgência.

§ 2º - Oferecer ao usuário os recursos necessários ao seu atendimento;

§ 3º - Colocar a disposição da CONTRATANTE, para prestação de atendimentos aos usuários do SUS, todos os serviços contidos no anexo I, obedecendo-o Princípio da Integralidade disponibilizando-os para regulação do Gestor Municipal;

§ 4º - Atender usuários com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade dos serviços prestados, de acordo com o que preconiza as normas do SUS e, em especial, seguir as diretrizes da PNH – Política Nacional de Humanização/Humaniza-SUS;

§ 5º - Afixar em local visível e de grande circulação de usuários aviso de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

§ 6º - Manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;

§ 7º - Fornecer ao usuário ou ao seu responsável, relatório do atendimento prestado, onde conste, também, a inscrição: **“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”**.

§ 8º - Manter cadastro dos usuários sempre atualizado, assim como prontuário dos pacientes e arquivos médicos, que permitam acompanhamento, controle e supervisão dos serviços;

§ 9º - Justificar ao usuário ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste contrato;

§ 10º - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem usuários para fins de experimentação;

§ 11º – Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar os serviços de saúde ofertados, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

§ 12º - A CONTRATADA estará submetida às novas legislações pertinentes editadas pelo Sistema Único de Saúde e/ou pelo gestor local de saúde;

§ 13º - Os serviços contratados deverão estar de acordo com os critérios estabelecidos no Programa Nacional de Avaliação dos Serviços de Saúde – PNASS.

§ 14º - Garantir o acesso do Conselho de Saúde ao serviço contratado no exercício de seu poder de fiscalização.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Para cumprir o objeto deste Contrato, a CONTRATANTE se obriga:

§ 1º - Pagar mensalmente à CONTRATADA a importância referente aos serviços contratados, autorizados e realizados dentro do limite definido na Clausula Sétima e em conformidade com a PPI da Assistência.

§ 2º - Exercer atividades de Controle, Avaliação e Auditoria na CONTRATADA, mediante procedimentos de supervisão direta ou indireta de acordo com as normas que regem o SUS.

§ 3º - Revisar semestralmente os serviços contratados, tendo como base os serviços realizados que excederem os limites previstos na Cláusula Sétima.

§ 4º - Elaborar Termos Aditivos em conformidade com as atualizações da PPI da Assistência, para tanto, serão considerados os resultados da revisão que trata o parágrafo anterior.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

É de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA, civil e criminalmente, as eventuais indenizações por danos causados aos usuários, órgãos do SUS ou terceiros, decorrentes de ação ou omissão voluntária, de negligência, imperícia ou imprudência, para o cumprimento do objeto deste Contrato.

Parágrafo Único – A fiscalização e o acompanhamento da execução deste Contrato por órgãos do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde não excluem nem reduzem a responsabilidade civil da CONTRATADA.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

A CONTRATADA receberá, mensalmente, da CONTRATANTE os recursos para a cobertura dos serviços contratados, autorizados e efetivamente prestados, de acordo com o pactuado neste Contrato e em conformidade com a tabela do SUS vigente.

§ 1º - As despesas decorrentes do atendimento de “Ações de Média e Alta Complexidade Ambulatorial”, consignados nos Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS têm o valor limite definido na FPO – Ficha de Programação Orçamentária conforme abaixo especificado:

Resumo da Programação Orçamentária	Mensal	Anual
Média Complexidade Ambulatorial - MAC		
Alta Complexidade Ambulatorial		
TOTAL		

§ 2º - Os valores supracitados correspondem aos serviços contratados, porém, será repassado à CONTRATADA somente o valor mensal aprovado no SIA/SUS posteriormente à prestação dos serviços, ou seja, após produção, apresentação, aprovação, processamento e concomitantemente à respectiva transferência financeira do FNS.

CLÁUSULA OITAVA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Os recursos orçamentários têm como origem à transferência fundo a fundo pelo Ministério da Saúde, classificados em receitas correntes/transferências pelo Fundo Estadual de Saúde.

§ 1º - A base para a construção dos valores aqui contratados é a Programação Pactuada Integrada – PPI da Assistência vigente, a série histórica e a tabela de valores e procedimentos do SUS.

§ 2º - As despesas decorrentes do presente Contrato serão atendidas por dotação orçamentária constante no exercício de 2018.

CLÁUSULA NONA – DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor estipulado neste Contrato será pago da seguinte forma:

§ 1º - A CONTRATADA apresentará a produção dos serviços realizados, mensalmente à CONTRATANTE, por meio magnético de acordo com o Sistema SIA-SIH/SUS, obedecendo, para tanto, o procedimento, os prazos e o cronograma, estabelecido pelo Ministério da Saúde e CONTRATANTE.

§ 2º - A CONTRATANTE, revisará e processará os dados recebidos da CONTRATADA e seus documentos, procederá ao pagamento das ações, observando as diretrizes e normas emanadas pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde, nos termos das respectivas competências e atribuições legais;

§ 3º - A produção rejeitada pelo serviço de processamento de dados, ou pela conferência técnica e administrativa, será devolvida à CONTRATADA para as correções cabíveis, devendo ser reapresentada no prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde. O documento reapresentado será acompanhado do correspondente documento original devidamente inutilizado por meio de carimbo, quando cabível;

§ 4º - Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento da produção, por culpa da CONTRATANTE, esta garantirá à CONTRATADA o pagamento, no prazo avençado neste Contrato, pelos valores do mês imediatamente anterior e que tenha sido validado pelas partes, acertando as diferenças que houver no pagamento seguinte, mas ficando a Secretaria de Estado da Saúde e o Ministério da Saúde, exonerados do pagamento de multas e sanções financeiras, assim como correção monetária dos créditos e outros acréscimos porventura incidentes nas diferenças apuradas;

§ 5º - Para fins de comprovar a apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento, deverá ser entregue Nota Fiscal de prestação de serviços da CONTRATADA para a CONTRATANTE;

§ 6º - A CONTRATANTE, após revisão dos recibos efetuará o pagamento do valor apurado nos termos da Cláusula Sétima depositando-o à CONTRATADA em Conta Corrente do Banco do Brasil, sob nº. XXXXXXXXXXXXX, Agência XXXX-X de acordo com os prazos estipulados na Portaria GM/MS 3478/98.

§ 7º - O não cumprimento pelo Ministério da Saúde da obrigação de repassar os recursos correspondentes aos valores constantes deste Contrato não transfere para o CONTRATANTE a obrigação de pagar os serviços ora contratados, os quais são de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais.

§ 8º - A CONTRATADA responderá pelos encargos financeiros assumidos além do limite dos recursos que lhe são destinados, ficando a Secretaria de Estado da Saúde e o Ministério da Saúde exonerados do pagamento de eventual excesso.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

A execução do presente Contrato será avaliada pela CONTRATANTE, mediante procedimentos de supervisão local direta ou indireta, os quais observarão o

cumprimento das cláusulas e condições ora estabelecidas e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1º - Poderá a qualquer tempo ser realizada auditoria pelos Gestores do SUS, de acordo com o Decreto Estadual nº 688 de 2 de outubro de 2007, publicado no DOE nº 18.219 que institui na Secretaria de Estado da Saúde, o Componente Estadual de Auditoria - CEA do Sistema Único de Saúde.

§ 2º - A CONTRATANTE efetuará vistorias nas instalações da CONTRATADA para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas comprovadas por ocasião da assinatura deste Contrato.

§ 3º - A fiscalização exercida pela CONTRATANTE sobre serviços ora contratados não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante a CONTRATANTE, ou para com os usuários e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do Contrato.

§ 4º - A CONTRATADA facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanente, pela CONTRATANTE, dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos auditores designados para tal fim.

§ 5º - Em qualquer hipótese é assegurado à CONTRATADA amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais do Ministério da Saúde e da Lei Federal de licitações e contratos administrativos.

§ 6º - As contas serão objeto de análise pelos órgãos de Controle, Avaliação e Auditoria do SUS, que emitirão parecer conclusivo no prazo máximo de 30 (trinta) dias, sob pena de tornar-se nula a rejeição, validada a conta e, conseqüentemente, remunerado o serviço no pagamento imediatamente subsequente, de acordo com a regulamentação do Sistema Estadual de Auditoria.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES

A inobservância, pela CONTRATADA, de cláusula ou obrigação constante deste Contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a CONTRATANTE, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções administrativas previstas nos artigos 86 e 87, da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores. Da mesma forma, em conformidade com o art. 14 da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), além das demais normas em vigor.

§ 1º - A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstância objetiva em que ele ocorreu e dela será notificado a CONTRATADA.

§ 2º - A multa que vier a ser aplicada, será comunicada à CONTRATADA, e o respectivo montante será descontado pela CONTRATANTE, dos pagamentos devidos, ficando garantido o pleno direito de defesa em processo regular.

§ 3º - A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta cláusula não ilidirá o direito da CONTRATANTE de exigir indenização integral do autor da infração pelos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal e/ou ética deste.

§ 4º - A violação ao disposto no inciso I do § 4º da Cláusula Terceira deste Contrato sujeitará a CONTRATADA às sanções previstas nesta cláusula, ficando a CONTRATANTE autorizada a reter o valor indevidamente cobrado do montante

devido à CONTRATADA, para fins de ressarcimento do usuário do SUS, por via administrativa, sem prejuízo do disposto § 5º desta Cláusula, assegurado o devido processo legal para identificação do responsável pela cobrança indevida.

§ 5º - As distorções verificadas através do Sistema Estadual de Auditoria de Saúde – SEAS, ficando comprovada cobrança indevida de procedimentos SIA ou SIH, serão objeto de Ordem de Recolhimento – OR em favor do Fundo Estadual de Saúde/SES, em conta específica e demais medidas administrativas que o fato requer.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO

A rescisão obedecerá às disposições contidas nos artigos 77 a 80, da Lei Federal nº. 8.666/93 e alterações:

§ 1º - Todos os casos de rescisão contratual deverão ser oficialmente motivados, assegurado o contraditório e a ampla defesa;

§ 2º- A CONTRATADA reconhece desde já os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa;

§ 3º - Qualquer uma das partes poderá solicitar rescisão contratual, devidamente formalizada a outra parte interessada, com 30 dias de antecedência contados a partir do recebimento da notificação;

§ 4º - Em caso de rescisão do presente Contrato por parte da CONTRATADA, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, A CONTRATANTE poderá exigir o prazo suplementar de até 120 dias para efetiva paralisação de prestação de serviços, além dos 30 dias previstos no parágrafo anterior. Se nestes prazos a CONTRATADA negligenciar a prestação dos serviços ora contratados sofrerá as penalidades previstas em lei;

§ 5º - A CONTRATADA poderá solicitar rescisão do presente Contrato no caso de descumprimento, pela CONTRATANTE, das obrigações aqui previstas, em especial, no caso de atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos;

§ 6º - Em caso de rescisão do presente Contrato por parte da CONTRATANTE não caberá à CONTRATADA, direito a qualquer indenização, salvo o pagamento pelos serviços prestados até a data da rescisão.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS RECURSOS PROCESSUAIS

Dos atos de rescisão deste Contrato praticados pela CONTRATANTE cabem à CONTRATADA:

§ 1º - Recurso, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata;

§ 2º - Pedido de reconsideração de decisão da CONTRATANTE, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da intimação do ato.

§ 3º - A CONTRATANTE poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 5 (cinco) dias úteis, desde que o faça motivadamente diante de razões de interesse público.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

O prazo de vigência do presente Contrato é 31 de dezembro de 2018, tendo por termo inicial a data de sua publicação no Diário Oficial do Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

Qualquer alteração do presente Contrato será objeto de termo aditivo, na forma da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

§ 1º - Os valores estipulados neste Contrato serão reajustados na mesma proporção dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, através de Termo Aditivo;

§ 2º - 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 estipuladas;

§ 3º - Cabe Termo Aditivo em função do desenvolvimento tecnológico, elevando assim o grau de complexidade assistencial necessários ao SUS, desde que devidamente acordado entre as partes e pactuado com o Gestor de Saúde local.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

O presente Contrato será publicado, por extrato, no Diário Oficial dos Municípios de Santa Catarina – DOM/SC, após sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

As partes elegem o Foro da Capital do Estado de Santa Catarina com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente Contrato que não puderem ser resolvidas pelas partes.

E por estarem as partes justas e acordes, firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Maravilha, (SC), xx de xxx de 2018.

ROSIMAR MALDANER

Prefeita de Maravilha