

CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2022-SEMSA DO PROCESSO № 001/2022

1- DO PREÂMBULO

- 1.1 O MUNICIPIO DE SANTARÉM através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SEMSA/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEMSA, pessoa jurídica de direito público, sediada na Avenida Mendonça Furtado, 2440, Aldeia, CEP: 68040-050, CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. VÂNIA MARIA AZEVEDO PORTELA, brasileira, residente e domiciliada na Rua da Mocidade, n° 54, Casa 04, L: 02B-4, Bairro Diamantino, titular do CPF n° 625.067.902-25 e cédula de identidade RG n° 211296691 SSP/CE, segundo o Decreto n° 744/2021 GAP/PMS de 22 de Março de 2021, que a Comissão Permanente de Licitação da Secretaria Municipal de Saúde-SEMSA, designada pela Portaria nº 129/2021-SEMSA, de 31/08/2021, torna público para conhecimento dos interessados, através do processo administrativo nº 001/2022, que está procedendo ao EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO para fins de CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, do tipo melhor proposta, conforme discriminação de serviços, constante no anexo I (Termo de Referência).
- 1.2 O Credenciamento de que aqui se trata é regido pelas disposições constantes do presente Edital, e no que este for omisso, pela Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações posteriores e demais normas aplicáveis à espécie e em especial o "Art. 25. É inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição". O presente artigo pretende abordar o sistema de credenciamento considerando a sua viabilidade e os requisitos para a sua efetivação, demonstrando de maneira clara que o seu fundamento realmente está na inviabilidade de competição. Em outras palavras, o sistema do credenciamento nada mais é do que uma hipótese de inexigibilidade de licitação. Portanto, tem-se entendido como formalmente legal a figura do credenciamento com fundamento na inexigibilidade de licitação, frente a inviabilidade de competição para a contratação de todos os interessados que preencham as condições do chamamento.

2- DOS PRAZOS

- **2.1** Os prazos para que as empresas interessadas possam se habilitar ao credenciamento obedecerá ao seguinte cronograma:
- **a).** Período de 18/04/2022 até 17/05/ 2022, em dias úteis no horário das 09:00 às 13:00 horas Recebimentos da documentação pela Comissão Permanente de Licitação CPL;
- **b).** Período de 18/05/ 2022 até 23/05/ 2022- Análise dos DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO, pela Comissão Permanente de Licitação CPL;
- c). Período de 24/05/ 2022 até 27/05/ 2022, em dias úteis no horário das 09:00 às 13:00 horas inspeção das instalações, equipamentos e corpo técnico pela Comissão Técnica de Avaliação para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE;



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

- d) A divulgação do resultado será encaminhada aos participantes e publicados no site da Prefeitura Municipal de Santarém (www.santarem.pa.gov.br), no link Licitações;
- 2.2. O prazo de credenciamento poderá ser prorrogado ou mesmo reaberto visando à ampliação da rede de assistência de serviços de saúde objeto do processo, desde que seja apresentada pela área técnica justificativa que demonstre a necessidade de ampliação ou substituição dos prestadores inicialmente credenciados. O prazo de credenciamento poderá ser prorrogado ou mesmo reaberto visando à ampliação da rede de assistência de serviços de saúde objeto do processo, desde que seja apresentada pela área técnica justificativa que demonstre a necessidade de ampliação ou substituição dos prestadores inicialmente credenciados.

3- DO OBJETO

- 3.1. CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme discriminação de serviços, constante no anexo I (Termo de referência).
- 3.2. Caberá à Comissão Permanente de Licitação, assessorada por Comissão Técnica de Avaliação para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE para o atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde nomeada pelo Gestor do Fundo Municipal de Saúde, avaliar a documentação das participantes, emitir atas de julgamento, instruir os pedidos de impugnação do edital para decisão do Ordenador de Despesas, responder aos pedidos de esclarecimentos, entre outros atos previstos na legislação.

4- DA DISPONIBILIZAÇÃO DO EDITAL:

4.1- O Edital e seus anexos encontram-se disponíveis no Portal da Transparência do Município (www.santarem.pa.gov.br) aba "licitações", especificamente no campo destinado a publicação deste edital, aonde serão disponibilizadas todas as informações alusivas ao presente certame licitatório. Outras informações, preferencialmente pelos e-mails licitacaosemsastm@hotmail.com e licitacao.semsa@santarem.pa.gov.br .

5- DA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO

Período de Período de 18/04/2022 até 17/05/2022, em dias úteis no horário das 09:00 às 13:00 horas – Recebimentos da documentação pela Comissão Permanente de Licitação – CPL, na sala do Núcleo Técnico de Licitações e Contratos, Endereço: Avenida Mendonça Furtado, 2440, Aldeia, CEP: 68040-050.

6- DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

- 6.1. Poderão participar do presente processo de credenciamento:
- **a)** Pessoas jurídicas de direito privado, legalmente constituídas, com capacidade técnica, idoneidade econômico-financeira, regularidade jurídico-fiscal, que não tenham sofrido penalidade de suspensão ou declaração de inidoneidade por parte do Poder Público e que aceitarem as exigências estabelecidas pelas normas do SUS e pelo direito administrativo, e que satisfaçam as condições fixadas neste Edital e seus anexos;



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

- **b)** O interessado enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado (a) da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal e (b) da apresentação do balanço patrimonial e das demonstrações contábeis do último exercício.
- 6.1.1 Os interessados no presente credenciamento deverão ainda preencher os seguintes requisitos:
- **a)** Possuir atividade pertinente ao objeto do presente edital de credenciamento, autorizadas na forma da lei, desde que atendam às exigências mínimas deste instrumento, e que não estejam suspensas ou declaradas inidôneas por parte do Poder Público;
- **b)** O credenciado deverá comprovar que possui os equipamentos (máquinas de hemodiálise, reprocessadora automática de dialisadores, osmose portátil, estação de tratamento de água para hemodiálise) e equipe de saúde, com base nas diretrizes de atendimento estipuladas pelo Sistema Único de Saúde e pelo Gestor Municipal e capacidade instalada para o serviço;
- **c)** Apresentar documentação comprobatória de que possui os equipamentos/máquinas de hemodiálise, no mínimo 10(dez), necessários para operacionalizar todos os 17 (dezessete) pontos indicados para o serviço,
- **d)** Apresentar declaração de compromissos de que providenciará a troca da Estação de Tratamento de Água para Hemodiálise (sistema de pressurização, pré tratamento, sistema de osmose reversa com capacidade para atender até 50 maquinas de hemodiálise + reuso em conformidade com a RDC 11 de 11 de março de 2014, imediatamente, após a assinatura do contrato, a fim de garantir atualização das tecnologias que se encontram em operação no Serviço de Hemodiálise Oeste do Pará;
- **e)** Nos serviços de Hemodiálise para o atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde, o contratado deverá possuir equipe de saúde, com base nas diretrizes de atendimento estipuladas pelo Sistema Único de Saúde e pelo Gestor Municipal, para prestar serviços, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde;
- **f)** Os profissionais, de acordo com o Objeto deste Credenciamento, deverão estar devidamente inscritos no respectivo Conselho Pertinente;
- 6.1.2. Antes da apresentação de sua documentação de habilitação, as empresas interessadas deverão tomar conhecimento das normas e diretrizes contidas no presente Edital, providenciando a obtenção de todas as informações necessárias sobre as condições e peculiaridades do objeto deste Instrumento Convocatório de Credenciamento;

6.2- NÃO PODERÃO PARTICIPAR AS PESSOAS JURÍDICAS:

- 6.2.1. Concordatárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;
- 6.2.2. Que tenham sido declaradas inidôneas por órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, por meio de publicação no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição; e
- 6.2.3. Que estejam reunidas em consórcio, que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si.
- 6.2.4. Cujos sócios e/ou dirigentes também ocupem cargo de direção e/ou de assessoramento junto ao SUS (Federal, Estadual e Municipal), de acordo com o § 4º do art. 26 da Lei Federal n° 8.080/90 e junto à Prefeitura Municipal de Santarém PA, bem como, responsável pela Concorrência Pública



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

direta ou indiretamente, seja Federal, Estadual ou Municipal.

7- DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA DAS DOCUMENTAÇÕES

- **7.1.** Poderão protocolar a documentação, pessoas jurídicas, devidamente habilitadas, com idoneidade econômico-financeira, com regularidade jurídico-fiscal, que não tenham sofrido penalidade de suspensão ou declaração de indignidade por parte do Poder Público e que satisfaçam as condições fixadas neste edital e anexos, e que aceitem as normas estabelecidas pelo Município através da Secretaria Municipal de Saúde.
- **7.2.** O proponente deverá apresentar a documentação junto à Comissão Permanente de Licitação por meio de um representante, munido de documento que o credencie a participar deste procedimento e venha a responder por sua representada;
- **7.3.** Os documentos que instruem o credenciamento deverão ser entregues à Comissão de Licitação fora do envelope;
- 7.4. O credenciamento entregue à Comissão Permanente de Licitação deverá conter:
- a) Carteira de identidade em original e xerox, ou outro documento equivalente com fotografia;
- **b)** Instrumento de procuração pública ou particular específica para este Processo;
- **c)** Cópia do Estatuto ou Contrato Social ou Requerimento Individual de Empresário, comprovando a legitimidade do outorgante. Em sendo sócio, proprietário, dirigente ou assemelhado da empresa proponente, deverá apresentar cópia do respectivo Estatuto ou Contrato Social ou Requerimento Individual de Empresário, no qual estejam expressos seus poderes para exercerem direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura;
- **7.5.** O instrumento de procuração descrito na alínea "b" do item 7.4, acima deverá ter firma reconhecida, com amplos poderes para praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, incluindo poderes para formular lances, em nome do proponente;
- 7.6. Não será admitido o credenciamento de um mesmo representante para mais de uma empresa;
- 7.7. A entrega das documentações é a condição obrigatória para a participação neste Processo;
- 7.8. Não serão considerados os envelopes e documentos enviados por correio, fax ou e-mail.

8. DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E PROPOSTAS DE AVALIAÇÃO TÉCNICA

8.1. Os Documentos de Habilitação e Propostas de Avaliação Técnica deverão ser apresentados no local, dia e hora determinados, em 02 (dois) envelopes lacrados e rubricados no fecho, com as seguintes inscrições:

ENVELOPE №. 01 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO CHAMADA PÚBLICA №. 001/2022-SEMSA RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE CNPJ/MF №.

ENVELOPE №. 02 – PROPOSTA TÉCNICA CHAMADA PÚBLICA №. 001/2022-SEMSA RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE CNPJ/MF №.



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

9. DO RECEBIMENTO E ABERTURA DOS ENVELOPES

- **9.1** A reunião para recebimento e abertura dos envelopes contendo os Documentos de Habilitação e a Propostas de Preços, será pública e dirigida pelo Presidente e seus membros, na data, horário, local e nos termos determinados neste Edital, devendo os invólucros ser entregues lacrados da seguinte forma:
- a) O Envelope nº. 01 (Documento de Habilitação) Conforme item "10" deste Edital.
- **b)** O Envelope nº. 02 (Proposta Técnica) Conforme item "11", deste Edital.
- **9.2.** Recomenda-se que as documentações contidas nos ENVELOPES deverão estar numeradas sequencialmente, da primeira à última folha, de modo a refletir o seu número exato, sendo que a eventual falta de numeração e/ou duplicidade de numeração ou ainda a falta da rubrica nas folhas, poderá ser suprida pelo representante credenciado, nos termos do presente Edital, vedada a desclassificação por este motivo.
- 9.3. Se algum documento apresentar falha não sanável acarretará na inabilitação do participante.
- **9.4.** Para fins de habilitação neste credenciamento, os interessados terão que apresentar a documentação a seguir, em original ou em cópias autenticadas por cartório, exceto aos documentos expedidos pela internet, cujas autenticidades deverão ser confirmadas e validadas mediante consulta ao órgão emitente competente ou via internet no site, não se aceitando documentos via FAX e nem a apresentação de protocolo em substituição a documento solicitado. A documentação apresentada integrará os autos do processo e não serão devolvidos os documentos e não serão recebidos de forma parcial. Ao apresentar os documentos para inscrição e credenciamento a instituição a cumprir os termos do presente credenciamento.

10. DA HABILITAÇÃO (ENVELOPE Nº. 01)

- 10.1 OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DEVERÃO SER APRESENTADOS:
- a) Preferencialmente encadernados ou por qualquer meio que não possibilite o deslocamento de documentos. NÃO SERÃO ACEITOS DOCUMENTOS AVULSOS.
- b) Todos os documentos deverão estar rubricados e numerados preferencialmente no canto inferior direito.

10.2 HABILITAÇÃO JURÍDICA

- **a)** No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;
- **b)** Em se tratando de microempreendedor individual MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;
- c) No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;
- **d)** Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência;
- **e)** No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;
- f) No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

- g) No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;
- h) No caso de exercício de atividade de XXXX: ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, nos termos do artigo XX da (Lei/Decreto) n° XXXX.
- i) Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;

10.3 REGULARIDADE FISCAL

- a) Prova de inscrição no CNPJ vigente na data de abertura desta licitação;
- b) Certidão Negativa de Débito relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei 8.212, de 24 de julho de 1991.
- c) Certidão de Regularidade do FGTS, fornecida pela Caixa Econômica Federal vigente na data da abertura desta licitação;
- **d)** Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual, através de Certidão Negativa, Positiva, com efeito, de Negativa ou de Regularidade Fiscal da sede da interessada vigente na data de abertura desta licitação;
- e) Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, através de através de Certidão Negativa ou da Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pelo Município da sede da interessada, vigente na data de abertura desta licitação.

10.4 DOCUMENTAÇÃO TRABALHISTA

a) Certidão negativa de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

10.5 QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

- **a)** Certidão negativa de falência ou recuperação judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica;
- **b**) Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do último Exercício Social (DRE), já exigíveis na forma da lei. Juntamente com o balanço deverão ser apresentados:
- c) ILC= Índice de liquidez corrente, com valor igual ou superior a 1,00; ILG= Índice de liquidez geral, com valor igual ou superior a 1,00; GE = Grau de endividamento, com valor igual ou menor a 1,00;
- **d)** No caso de fornecimento de bens para pronta entrega, não será exigido da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, a apresentação de balanço patrimonial do último exercício financeiro. (Art. 3º do Decreto nº 8.538, de 2015);
- **e)** No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade;
- f) É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato social/estatuto social.
- **g**) Caso o licitante seja cooperativa, tais documentos deverão ser acompanhados da última auditoria contábil-financeira, conforme dispõe o artigo 112 da Lei nº 5.764, de 1971, ou de uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador;
- **h)** Em se tratando de Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte, estas devem apresentar o balanço patrimonial, não restando a obrigação do registro na Junta comercial do Estado da licitante. Devendo, no entanto, apresentá-lo devidamente assinado pelo Contador;
- i) Em se tratando de microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado (a) da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal e (b) da apresentação do balanço patrimonial e das demonstrações contábeis do último exercício.

10.6 OUTROS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- a) Declaração da credenciante de que não pesa contra si, declaração de inidoneidade e sob as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditivo para contratar com o Poder Público, conforme prescreve o § 2º, Art. 32, da Lei 8.666/93 (conforme modelo ANEXO III deste Edital).
- **b)** Declaração relativa ao cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, (conforme modelo constante ANEXO IV deste Edital)
- c) Declaração de Habilitação e Aceitação do Edital, conforme modelo constante ANEXO V deste Edital;
- d) Declaração de que possui equipamentos/máquinas de hemodiálise, tantas quantas forem necessárias (no mínimo 10),para atender a disposição dos pontos dispostos no Centro de Nefrologia do Oeste do Pará e o que dispõe a RDC 11, descrevendo no mínimo a quantidade,a marca/modelo e o nº de série; anexo XI
- e) Termo de compromisso de que providenciará a troca da Estação de Tratamento de Água para Hemodiálise (sistema de pressurização, pré tratamento, sistema de osmose reversa com capacidade para atender até 50 maquinas de hemodiálise + reuso em conformidade com a RDC 11 de 11 de março de 2014, imediatamente à assinatura do contrato, a fim de garantir atualização das tecnologias que se encontram em operação no Serviço de Hemodiálise Oeste do Pará;

11 DA PROPOSTA/AVALIAÇÃO TÉCNICA (ENVELOPE №. 02):

11.1. A interessada no credenciamento deverá apresentar para qualificação técnica o Envelope nº 2, hermeticamente fechado de forma a não permitir a visualização de seu conteúdo, em original ou em cópia autenticada em Cartório, a seguinte documentação.

11.2.A PROPOSTA DEVERÁ SER APRESENTADA:

11.2.1 DO FORMATO

- 11.2.2 A Proposta de Trabalho, deverá ser iniciada por índice que relacione todos os documentos e as respectivas folhas em que se encontram;
- 11.2.3 Será apresentada em uma única via, em arquivo eletrônico e impresso, devidamente encadernado, numerada sequencialmente, da primeira à última folha, rubricada, sem emendas ou rasuras.

11.3 DO CONTEÚDO

- 11.3.1. A proposta de trabalho deverá apresentar os elementos abaixo indicados na seguinte ordem:
- 11.3.2. Projeto Técnico contendo o seu plano operacional, em arquivo eletrônico e impresso, indicando o número deste chamamento público e o objeto do certame.
- 11.3.3. Apresentação do Programa de Trabalho, contendo indispensavelmente:
- a) Especificação da proposta de gerenciamento e execução das atividades e serviços de saúde que serão desenvolvidos na unidade (plano de trabalho).
- b) Especificação do programa de trabalho proposto, com a descrição da equipe técnica e/ou de apoio, do aparato a ser empregado, das ações a serem empreendidas, do cronograma de trabalho e dos resultados almejados;
- c) Definição de metas operacionais, indicativas de melhoria da eficiência e qualidade do serviço, do

CHAMADA PÚBLICA 001/2022-SEMSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

ponto de vista econômico, operacional e administrativo e os respectivos prazos e formas de execução.

- d) Definição dos indicadores de gestão a serem utilizados para a avaliação do desempenho e qualidade na prestação dos serviços objetos do contrato e as respectivas metas, prazos e cronograma de execução.
- e) Indicar separadamente os membros da equipe técnica que serão direcionados à gestão e/ou à execução das atividades fins, dos destinados à execução de atividades meio, bem como demais colaboradores porventura existentes.
- f) Deverá ser apresentado na proposta o valor dos serviços a serem contratados, não podendo ultrapassar o valor global constante no Termo de Referência.
- 11.4 As empresas interessadas, antes de elaborar suas propostas, deverão proceder à verificação minuciosa de todos os elementos e critérios técnicos fornecidos pela Secretaria Municipal de Saúde neste edital e seus anexos.
- 11.5 Será DESCLASSIFICADA a proponente cuja proposta de trabalho não atenda às especificações técnicas constantes neste instrumento.
- 11.6 As empresas licitantes arcarão unilateralmente com todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas, não cabendo qualquer indenização pela aquisição dos elementos necessários e à apresentação destas, independentemente do resultado do processo de seleção.
- 11.7 A proposta de trabalho terá validade mínima de 120 (cento e vinte) dias corridos, sendo esses contabilizados a partir da data de abertura do envelope pela Comissão Permanente de Licitação.
- 11.8 O CONTEÚDO DA PROPOSTA DEVERÁ CONTER ELEMENTOS QUE POSSIBILITEM A AVALIAÇÃO TÉCNICA A SER AFERIDA COM BASE NA APRESENTAÇÃO DOS SEGUINTES DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:
- **a).** O interessado deverá apresentar a Carta Proposta da interessada (Anexo VI), com nome ou razão social, endereço completo e número do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica CNPJ, no Ministério da Fazenda, telefone, número de conta corrente e endereço eletrônico (e-mail), este último se houver, para contato;
- a.1) A Carta Proposta deverá conter as especificações dos serviços de saúde especializados, informando de forma clara e inequívoca os serviços a serem prestados, com o preço unitário e total, em algarismo e por extenso para os serviços descritos no item "02", do Termo de Referência (Anexo I);
- a.2) Nos valores propostos, deverão estar inclusos todos os tributos, custos e despesas diretas ou indiretas omitidas da proposta ou incorretamente cotados serão considerados como inclusos nos preços, não sendo aceitos pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer título, devendo os serviços serem ofertados sem ônus adicionais;
- **b).** Declaração de que concorda com a prestação dos serviços (conforme modelo ANEXO VII deste Edital).
- c). Declaração de Qualidade e Responsabilidade pelo Serviço Prestado (Anexo VIII);
- d). Relação do corpo Técnico Relação com nome e dados profissionais dos membros do corpo clínico encarregado da execução dos serviços a serem contratados, datada e firmada pelo profissional responsável Técnico (Anexo IX);
- **e).** Curriculum Vitae do Responsável Técnico, com cópia autenticada da Carteira de Registro Profissional, RG, CPF, Diploma e Certificados de Especialidades, devidamente reconhecidos pela respectiva entidade de classes;
- f). Licença de Funcionamento da Vigilância Sanitária atualizada, de acordo com a legislação em vigor,



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

do domicílio da interessada.

g). Certificado de Regularidade Funcional da Empresa, expedido pelo Conselho Regional ou Federal de Classe, vigente na data de abertura desta licitação, respeitando o serviço de classificação do Serviço Ofertado;

12 DO JULGAMENTO E CREDENCIAMENTO

- **12.1.**O processo de credenciamento consiste em duas Fases:
- 1º Fase: Análise da documentação da interessada (habilitação);
- **a)** No dia, hora, local e forma designada no item "5" do preâmbulo deste edital, a Comissão Permanente de Licitação processará a análise e julgamento dos documentos e propostas, podendo ser realizada em mais de um dia, desde que se faça necessário para o completo exame dos documentos apresentados, a critério da Comissão.
- **b)** Na reunião para abertura dos documentos de habilitação e proposta, serão lavradas atas circunstanciadas, que mencionarão os documentos e as propostas apresentadas, e as demais ocorrências que interessem ao julgamento do credenciamento, cujas atas serão assinadas pelos membros da Comissão Permanente de Licitação.
- **c)** De início, serão abertos os envelopes contendo a documentação de habilitação (Envelope nº 01), devendo a documentação ser examinada por todos os membros da Comissão Permanente de Licitação.
- **d)** Caso a Comissão Permanente de Licitação julgue necessária, poderá realizar diligências e consultas, marcando nova data e horário para prosseguimento dos trabalhos.
- **e)** Serão considerados credenciados/habilitados os interessados que atenderem integralmente às condições previstas no Item nº 10 "Dos Documentos de Habilitação Envelope nº. 01", bem como observarem as regras dispostas no Item nº 06 "Das Condições Gerais de Participação", ambos deste edital.
- **f)** A fase de habilitação será encerrada pela Comissão Permanente de Licitação quando todos os interessados forem considerados habilitados ou inabilitados, ressalvado, nesse último caso, a possibilidade da Administração Municipal valer-se do disposto no §3º, do artigo 48, da Lei federal nº 8.666/93.
- g) Se algum documento apresentar falha não sanável acarretará na inabilitação do participante.
- **h)** O participante que for considerado inabilitado poderá interpor recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da decisão, assegurada a ampla defesa e o contraditório.
- i) A Comissão Permanente de Licitação manterá em seu poder as propostas dos participantes inabilitados, com os envelopes "DA PROPOSTA/AVALIAÇÃO TÉCNICA (ENVELOPE Nº. 02)" devidamente fechados e rubricados, até o término recursal, de que trata o inciso I, art. 109, da Lei nº 8.666/93.
- j) Caso contrário, serão devolvidos aos participantes inabilitados os envelopes "DA PROPOSTA/AVALIAÇÃO TÉCNICA (ENVELOPE Nº. 02)", devidamente fechada.
- **k)** Finalizada a fase de habilitação dos proponentes, a Comissão Permanente de Licitação não mais poderá inabilitar os participantes por motivos relacionados com a habilitação, salvo em razão de fatos supervenientes ou conhecidos após o julgamento.
- 2º Fase: Análise da Proposta Técnica, pela COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

- **a)** Encerrada a fase de habilitação no dia, hora e local marcado para o julgamento das propostas e decorrido o prazo para recurso sem a sua interposição, ou tendo deste havido renúncia ou desistência expressa de todas as interessadas ou após o julgamento dos recursos interpostos, serão abertas, processadas e julgadas as PROPOSTAS TÉCNICAS (ENVELOPE Nº. 02), das interessadas habilitadas.
- **b)** Todos os documentos contidos no ENVELOPE №. 02 (PROPOSTAS TÉCNICAS), serão rubricados pelos membros da COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE;
- **c)** Para fins de julgamento e credenciamento, a COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE levará em conta a documentação de Proposta Técnica, sendo que não há competição de preços por se tratar de credenciamento para a prestação de serviços por preço pré-definido;
- **d)** As interessadas que atenderem às exigências estipuladas neste edital, serão consideradas aptas a serem credenciadas como empresas prestadoras de serviços de Hemodiálise para a Secretaria Municipal de Saúde de Santarém, sendo que o proponente deverá comprometer-se a atender os serviços ofertados, conforme descrito no Anexo I deste Edital.
- **e)** Serão considerados credenciados os interessados que atenderem aos requisitos de Habilitação e Avaliação Técnica, comprovando por meio de parecer de aprovação da COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE a capacidade qualitativa e quantitativa de atender as demandas de serviços do SUS no município;
- f) Será credenciado somente a empresa que tiver comprovadamente a capacidade técnica(equipe necessária e equipamentos/máquinas de hemodiálise) de atender a integralidade do item do serviço de saúde especializado;
- **g)** No caso de mais de uma empresa credenciada para atender o item de um serviço de saúde especializado, os procedimentos serão divididos de forma igualitária pelo número de empresas cadastradas que ofertarem os procedimentos a que se propõe;
- **h)** Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, sejam omissas ou apresentem irregularidades ou defeitos capazes de dificultar o julgamento;
- i) Encerrada a fase de julgamento das propostas e decorrido o prazo para recurso, as proponentes habilitadas e classificadas, serão consideradas aptas a serem credenciadas como empresas prestadoras de serviços de Hemodiálise para a Secretaria Municipal de Saúde de Santarém.

13. OS CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO A SEREM UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

a) A COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE poderá, caso julgue necessário, realizar visitas técnicas nas instalações da sede dos interessados, independente de prévio agendamento, para verificação da capacidade técnica (equipamentos) e das reais condições de atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde;

- b) Não poderá haver qualquer impedimento às vistorias técnicas que serão realizadas pela COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE;
- c) Serão credenciados os interessados que atenderem às exigências do presente edital e obtiverem declaração de não objeção à assinatura do contrato que será expedida após a análise e julgamento da Comissão Técnica de Avaliação, nos regramentos contidos neste Edital;
- d) A Comissão Técnica de Avaliação decidirá baseado na melhor proposta de trabalho apresentada e mediante a comprovação da capacidade técnica(equipe multiprofissional e equipamentos/máquinas de hemodiálise do(a) interessado(a)

14. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

- **14.1.** Os Credenciados, nas diversas fases da licitação, poderão utilizar-se dos recursos previstos no art. 109, da Lei n° 8.666/93 e atualizações posteriores, os quais deverão ser dirigidos a Comissão Permanente de Licitação e ou Comissão Técnica de Avaliação para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a qual poderá, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, reconsiderar sua decisão, ou, nesse prazo, fazê-los subir à apreciação da Autoridade destinatária, devidamente informados. Os recursos deverão ser protocolados na sala de licitações da SEMSA localizada na Avenida Mendonça Furtado, 2440, Bairro Aldeia, Santarém-PA, CEP: 68040-050- Santarém-Pa.
- **14.2.** Não serão aceitos quaisquer recursos apresentados em desacordo com a Lei Federal n° 8.666/93 e atualizações posteriores, bem como em relação aos requisitos formais inerentes ao ato.
- **14.3.** Os recursos referentes à habilitação e ao julgamento das propostas terão efeito suspensivo, podendo a autoridade competente, motivadamente, e presentes às razões de interesse público, atribuir aos demais recursos, eficácia suspensiva.
- **14.4.** O credenciado cujo requerimento for considerado inepto poderá interpor recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da decisão, assegurada a ampla defesa e o contraditório.

15. DA ASSINATURA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO

- **15.1.** Após a análise dos documentos e o julgamento definitivo das propostas, o processo será encaminhado à Autoridade Superior, para homologação do resultado do credenciamento, para posterior contratação dos credenciados;
- **15.2.** A Secretaria Municipal de Saúde convocará todos os participantes declarados credenciados para, no prazo máximo de 48 HORAS, contados a partir do recebimento da convocação, proceder à assinatura do Termo de contrato.
- **15.3.** Decairão do direito de Credenciamento os convocados que não assinarem o Termo no prazo e



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

condições estabelecidas.

- **16.** CONCLUSÃO E HOMOLOGAÇÃO
- **16.1.** A Secretaria Municipal de Saúde, após a declaração do resultado preliminar e análise e julgamento dos recursos interpostos, emitirá ato de homologação do certame.
- **16.2.** A homologação do resultado desta licitação não implicará em direito à contratação, que deverá acontecer de acordo com a necessidade da SEMSA e disponibilidade financeira.
- **16.3.** A publicação do resultado final do Chamamento Público será providenciada no site oficial da Prefeitura Municipal de Santarém (https://pmsantarem.dcfiorilli.com.br:879/transparencia/) e no Diário Oficial da União e Diário Oficial do Estado do Pará.

17. DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

17.1. Estando a interessada apta a contratação, o processo será encaminhado a Controladoria Geral Município - CGM, que verificará a regularidade do procedimento, visando a realização do processo de inexigibilidade de licitação, tomando-se por base o "caput" do artigo 25 da Lei de Licitações, tendo em vista o fato de que a competição resta impossibilitada, pela exigência de especializado, no intuito de proporcionar melhor atendimento à população.

18. DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO E DESCREDENCIAMENTO

- **a)** O prestador habilitado ficará credenciado junto ao município pelo período de até 12 (doze) meses, podendo ser atualizado seu credenciamento de acordo com a necessidade desta Secretaria;
- **b)** O prazo deste edital de credenciamento perdurará enquanto a Administração mantiver interesse na contratação do serviço, respeitando à vigência dos respectivos créditos orçamentários, salvo contrato de execução continuada;
- **c)** O prazo de vigência de Contrato será de até 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, até o limite legal, por interesse do Credenciante e anuência do Credenciado, disposto no art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93, e alterações posteriores, mediante Termo Aditivo, de acordo com o interesse das partes;
- **d)** O credenciamento ou contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, conforme nos artigos 77 e 80 da Lei Federal n o 8.666/93 e suas alterações, e, ainda, pelos seguintes motivos:
- 1) A reiteração de impugnação dos serviços, evidenciando a incapacidade da credenciada, no cumprimento satisfatório do edital.
- **e)** Recusa injustificada da prestação dos serviços, dos serviços, entrega/execução em desacordo com o contratado, reincidência em imperfeição já notificada pelo Município, bem como quaisquer das situações previstas neste edital;
- f) Quando ocorreram razões de interesse público justificado;
- **g)** Cobrança de taxas dos beneficiários, pela realização dos serviços já contratados.

19. DO DESCREDENCIAMENTO:

19.1 Pelo Município:

- a) A empresa que deixar de cumprir qualquer das cláusulas e condições do contrato; a empresa praticar atos fraudulentos no intuito de auferir para si ou para outrem vantagem ilícita;
- b) Nas hipóteses de apresentação de documentação inverossímil, cometimento de fraude ou comportamento de modo inidôneo, a interessada poderá sofrer, quaisquer das sanções adiante previstas, que poderão ser aplicadas cumulativamente;



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

- c) Ficar evidenciada a incapacidade da empresa credenciada de cumprir as obrigações assumidas devidamente caracterizadas em relatório circunstanciado de inspeção;
- d) Por razões de interesse público de alta relevância, mediante despacho motivado e justificado;
- e) Em razão de caso fortuito ou força maior;
- f) No caso da decretação de falência ou concordata da empresa credenciada; sua dissolução ou falecimento de todos os seus sócios;
- g) E naquilo que couber, nas outras hipóteses do art. 78 da Lei 8.666/93.

20. PELA CREDENCIADA:

- **a)** A credenciada poderá solicitar o descredenciamento, por escrito e devidamente justificado ao Município, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;
- b) As multas serão descontadas dos créditos da empresa detentora da ata/contrato e, se estes não forem suficientes, o valor que sobejar será encaminhado para execução pelos profissionais habilitados do Município;
- c) As penalidades previstas neste item têm caráter de sanção administrativa, consequentemente, a sua aplicação não exime a empresa detentora do contrato, da reparação das eventuais perdas e danos que seu ato venha acarretar ao Município de Santarém;
- d) As penalidades são independentes e a aplicação de uma não exclui a das demais, quando cabíveis;
- e) Desclassificação ou inabilitação, caso o procedimento se encontre em fase de julgamento.

21. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

21.1 As despesas com a contratação correrão à conta da presente dotação orçamentária e dotações orçamentárias de exercícios seguintes:

Unidade: 110900	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –FMS
Funcional:10.302.0005.2100.0000	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTARÉM-HMS
Cat. Econ.: 3.3.90.39.000	SERVIÇO DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA
Código de Aplicação: 300 001	Fonte Recurso: 1.600

Unidade: 110900	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –FMS
Funcional:10.302.0005.2100.0000	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTARÉM-HMS
Cat. Econ.: 3.3.90.39.000	SERVIÇO DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA
Código de Aplicação: 300 081	Fonte Recurso: 1.899

22. DO PAGAMENTO

- 22.1 O Contratante pagará à Contratada de acordo com o número de atendimentos e/ou procedimentos realizados mensalmente, de acordo com planilha de preços da contratada descritos no Anexo I.
- 22.2. O pagamento será efetivado, considerando-se o quantitativo de atendimentos e/ou procedimentos realizados, mediante a apresentação da produção em respectiva Nota Fiscal ao setor



CNPJ: n.º 17.556.659/0001-FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

- de faturamento da secretaria municipal de saúde, que após ser atestada pelo gestor, será encaminhada ao setor de contabilidade para pagamento. Se houver alguma incorreção na Nota Fiscal, a mesma será devolvida à CONTRATADA para correção, sem qualquer ônus ou correção a ser paga pelo CONTRATANTE.
- 22.3. Todos os prestadores de serviços utilizarão o Sistema de Informação Ambulatorial do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS) e também o Sistema de Autorização de Internação Hospitalar (SISAIH01/SUS) para apresentação da produção ambulatorial e hospitalar mensal, que será validada e paga após a conferência com o Relatório de Produção do SIA/SUS e do SISAIH01;
- 22.4 O Relatório de Produção Mensal será entregue no Núcleo de Serviços Especializados em Saúde SEMSA da Secretaria Municipal de Saúde, até o 5º. (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço.
- 22.5 O pagamento será efetuado através de empenho, em até 30 (trinta) dias da apresentação da nota fiscal; fatura de produção, devidamente atestado por responsável, e certidões de comprovação de regularidade fiscal.
- 22.6 O pagamento será efetuado mensalmente, conforme valor correspondente aos serviços prestados por cada Prestador credenciado, devidamente conferido e visado pelo Núcleo de Serviços Especializados em Saúde SEMSA da Secretaria Municipal de Saúde, após emissão de recibo e nota fiscal.
- 22.7. Os preços contratados serão fixos e irreajustáveis, SALVO REAJUSTES E ALTERAÇÕES REFERENTES A TABELA SUS e o Co-financiamento estadual disposto na Portaria nº Nº239 DE 18 DE MARÇO DE 2014 que serão reajustados na mesma proporção, índices e época dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde desde que garantido sempre o equilíbrio econômico-financeiro do CONTRATO, nos termos do das normas gerais da lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.
- 22.8. Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o índice IPCA/IBGE exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.
- 22.9 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.
- 22.10 Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.
- 22.11. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.
- 22.12 Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
- 22.13 O reajuste será realizado por apostilamento;
- 22.14 A CONTRATADA receberá o valor referente ao CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL que assegura a manutenção, funcionamento e oferta do serviço de hemodiálise aos municípios da região de saúde do baixo amazonas previsto na Portaria nº239 de 18 de março de 2014, mediante a apresentação do relatório mensal de produção dos serviços ofertados e registrados no sistema de informação ambulatorial do ministério da saúde, consoante disposto no detalhamento do objeto item 63.

23. DO CONTRATO

23.1 A Administração realizará rigorosa fiscalização da execução do contrato a ser firmado, na forma da minuta anexa a este Edital – Anexo II, terá a vigência conforme o prazo de entrega do item cotado pelo proponente, contados da data de sua assinatura podendo ser prorrogado se houver interesse da

CHAMADA PÚBLICA 001/2022-SEMSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

Administração e ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários.

- **23.2** Realizar rigorosa conferência da execução do objeto, através do setor competente desta Secretaria, para o que fará designação específica do representante (s), responsável (eis), na forma da Lei nº 8.666/93.
- **23.3** A interessada credenciada deverá comparecer para firmar o Contrato, no prazo de 48 HORAS, contados da data da convocação.
- **23.4** Como condição para celebração do Contrato, a interessada credenciada deverá manter as mesmas condições de habilitação exigidas na licitação.
- **23.5** O presente Edital e seus Anexos, bem como a proposta da interessada credenciada, farão parte integrante do Contrato a ser firmado, independentemente de transcrição.
- 23.6 Pela inexecução total ou parcial do Contrato a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as sanções de que tratam os Arts. 86 a 88, da Lei n.º 8.666/93, além da multa de Multa de 1% (um por cento) ao dia e até 10% (dez por cento) do valor da nota de empenho, pelo atraso da entrega do material, a contratada não cumprir as obrigações assumidas ou cumpri-las em desacordo com o estabelecido neste Processo, até o máximo de 10 (dez) dias, quando, então incidirá em outras cominações legais.

24. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- **24. 1-** Realizar todos os procedimentos constantes no edital, de forma parcelada e contínua, de acordo com as necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTARÉM.
- **24. 2-** O endereço para a prestação dos serviços será nas dependências do Centro de Nefrologia do Oeste do Pará ou de acordo com as necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTARÉM.
- **24. 3-** Manter sempre atualizada e arquivada num prazo mínimo de 10 (dez) anos, considerando a tabela de temporalidade do Ministério da Saúde a documentação relacionada ao atendimento do paciente (prontuário, requisições e outros documentos comprobatórios de atendimento), que permitam o acompanhamento, controle e supervisão dos serviços;
- **24. 4-** Manter sempre atualizado o cadastro junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), informando sempre que houver alterações de ordem estrutural e/ou no quadro funcional;
- **24. 5-** Realizar a manutenção preventiva e corretiva simples do prédio e instalações onde funciona o serviço de hemodiálise.
- **24.** 6- Entregar a produção ambulatorial e hospitalar no Núcleo de Serviços Especializados em Saúde NSES III da SEMSA, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente;
- **24. 7-** A produção será entregue via APAC- Autorização de Procedimento Ambulatorial de Alta Complexidade e apresentada, em arquivo, para processamento e com relatório nominal impresso, contendo o nome completo do usuário, procedimentos realizados, valor unitário e total dos procedimentos e também através do SISAIHO1 Sistema de Autorização de Internação Hospitalar apresentada em arquivo para processamento e com relatório nominal impresso;
- 24. 8- Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- **24. 9-** Atender os pacientes com dignidade e respeito e de acordo com o preconizado pelo Sistema Único de Saúde, em especial as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS e manter a qualidade na prestação de serviços;
- 24. 10- Justificar ao paciente, ou ao seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

da decisão de não realização do procedimento e/ou de qualquer ato previsto no contrato;

- **24. 11-** Responsabilidade por todos os gastos relativos aos insumos, que forem necessários para a perfeita execução do presente contrato;
- **24. 12-** Notificar o Núcleo de Serviços Especializados em Saúde NSES III da Secretaria Municipal de Saúde, eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança em sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando esta documentação ao setor num prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas;
- **24. 13-** Cumprir com todas as obrigações de naturezas fiscais a parafiscais que incidam ou venham incidir direta ou indiretamente sobre o objeto contratado;
- **24. 14-** Manter atualizadas (dentro do prazo de validade) as Certidões Negativas de Débito das esferas Municipal, Estadual e Federal, Certidão Negativa emitida pelo Instituto Nacional da Seguridade Social e Certidão Negativa do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, as quais deverão ser enviadas ao setor de convênios e contratos do SUS, onde ficarão arquivadas;
- **24. 15-** Manter atualizado (dentro do prazo de validade), o Alvará Sanitário e Alvará de Funcionamento/localização, os quais deverão ser enviados as cópias ao setor de convênios e contratos do SUS, onde ficarão arquivadas;
- **24. 16-** Manter identificação de que a instituição é prestadora de serviços do Sistema Único de Saúde no Município de Santarém-PA, e da gratuidade dos serviços prestados;
- **24. 17-** Observar o encaminhamento e atendimento do usuário, de acordo com as regras de referência e contra referência estabelecidas pela Gestão Municipal do SUS;
- **24. 18-** Manter as instalações e equipamentos patrimoniados pertencentes à CONTRATANTE em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento assegurando a manutenção dos equipamentos, máquinas de hemodiálise e afins, disponibilizados pela CONTRATANTE;
- **24. 19-** Garantir ao Conselho Municipal de Saúde acesso a instituição para o exercício do seu poder de fiscalização;
- **24. 20-** A contratada se obriga a atender os pacientes com presteza, zelo, eficiência, atenção, profissionalismo e educação, empregando as melhores técnicas, atuando com ética perante aos demais colegas e auxiliares de saúde;
- **24. 21-** Todos os prestadores contratados ficarão sujeitos à auditoria da Secretaria Municipal de Saúde durante a vigência do Contrato;
- **24. 22-** Fornecer todos os equipamentos, aparelhos, materiais e profissionais necessários para a prestação de serviços, os quais serão de inteira responsabilidade da contratada;
- **24. 23-** Aplicar e utilizar na execução dos serviços, equipamentos e materiais novos e de primeira qualidade, com prazo de validade não expirado;
- **24. 24-** Responsabilizar-se tecnicamente pelos serviços oferecidos e os aparelhos fornecidos, como também promover a manutenção dos registros dos pacientes atendidos;
- **24. 25-** A realização dos atendimentos será determinada através de agendamento semanal prévio, exceto nos casos de urgência e de emergência, quando o serviço deverá ser no mesmo dia;
- **24. 26-** A produção dos serviços prestados deverá ser registrada e apresentada mensalmente através do seguinte instrumento de registro: APAC- Autorização de Procedimento Ambulatorial de Alta Complexidade e SISAIHO1 Sistema de Autorização para Internação Hospitalar. Sendo que os sistemas utilizados para o processamento da produção serão o Sistema de Informação Ambulatorial-SIA/SUS e o Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado SIHD2 do Ministério da Saúde;



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

- **24. 27-** A Contratada substituirá imediatamente os equipamentos e acessórios no caso de defeito, evitando a paralisação do atendimento aos usuários;
- **24. 28-** A CONTRATADA deverá disponibilizar os equipamentos de hemodiálise tantos quantos forem necessários(no mínimo 10),para atender a disposição dos pontos dispostos no Centro de Nefrologia do Oeste do Pará e o que dispõe a RDC 11

25. DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO

25.1 O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido unilateralmente pela Secretaria Municipal de Santarém, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão, exceto aos serviços já prestados no ato da rescisão.

26. DAS PENALIDADES

- **26.1** A proponente ou vencedora, conforme o caso, que não cumprir as obrigações assumidas ou os preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:
- I- Advertência;
- II- Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da proposta;
- III- Suspensão do direito de licitar e impedimento de contratar com a administração pública pelo prazo de 02 (dois) anos;
- IV- Declaração de Inidoneidade.
- **26.2** As penalidades serão obrigatoriamente registradas no sistema de Registro de Cadastro do Município e, no caso de suspensão de licitar, a interessada credenciada deverá ser descredenciado por igual período, sem prejuízo das multas previstas no edital e no contrato e das demais cominações legais;
- **26.3** Nenhum pagamento será processado ao proponente penalizado, sem que antes este tenha pago ou lhe seja relevada a multa imposta.

27. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- **a)** A interessada credenciada deverá observar os mais altos padrões éticos durante o processo licitatório e a execução do contrato, estando sujeitas às sanções previstas na legislação brasileira. Aqueles que agirem de má-fé estarão sujeitos às penalidades previstas em Lei.
- **b)** O serviço deverá ser prestado rigorosamente dentro das especificações estabelecidas neste Edital e seus Anexos, sendo que a inobservância desta condição implicará recusa, com a aplicação das penalidades contratuais.
- c) Caso a interessada credenciada se recuse a prestar o serviço contratual ou venha a fazê-lo fora das especificações estabelecidas, a Entidade de Licitação poderá, independentemente de qualquer aviso ou notificação, rescindir o contrato e optar pela convocação dos demais a interessada credenciada na ordem de classificação.
- **d)** Fica assegurado ao do Município e a Secretária Municipal nos limites de suas atribuições respectivamente o direito de:
- d.1) Adiar a data de abertura da presente Licitação, dando conhecimento aos interessados, através de publicação em Diário Oficial, com a antecedência de pelo menos 24 (vinte e quatro) horas, antes da data inicialmente marcada;
- d.2) A revogação ou anulação do Chamamento Público não gera direito à indenização, ressalvadas as

CHAMADA PÚBLICA 001/2022-SEMSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

hipóteses descritas na Lei n.º 8.666/93, a qualquer tempo, desde que ocorra ilegalidade ou interesse público, dando ciência aos interessados;

- **e)** O(a) Presidente e sua Equipe de Apoio, no interesse público, poderá relevar omissões puramente formais, desde que não reste infringido o princípio da vinculação ao instrumento convocatório.
- f) Será (ão) lavrada(s) ata(s) do(s) trabalho(s) desenvolvido(s) em ato público de abertura dos envelopes, a(s) qual (is) será (ão) assinada (s) pela Comissão Permanente de Licitação.
- **g)** A participação neste processo implicará aceitação integral e irretratável das normas do Edital e do Termo de Referência, bem como na observância dos preceitos legais e regulamentares, ressalvados o direito de impugnação e recurso.
- h) Os proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.
- i) Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento, somente iniciando e vencendo os prazos em dias de expediente da SEMSA/FMS.
- j) É facultada ao(a) Presidente e sua equipe (a) ou à Autoridade Superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar no ato da apresentação dos envelopes;
- **k)** A homologação do resultado desta licitação não implicará em direito à contratação, que deverá acontecer de acordo com as necessidades da SEMSA e disponibilidade financeira;
- l) As propostas deverão contemplar a totalidade dos itens licitados, não sendo aceitas propostas com quantitativo inferior ao anexo I deste Edital;
- **m)** O Edital deverá ser adquirido na página da internet da Prefeitura Municipal de Santarém, no endereço eletrônico: www.santarem.pa.gov.br.

28. - DO FORO

28.1 O Foro para solucionar os litígios decorrentes deste Edital é o da Comarca de Santarém, quando não puder ser resolvido pela Secretaria Municipal de Saúde / Fundo Municipal de Saúde – FMS ou pela Prefeitura Municipal, com a exclusão de qualquer outro.

Santarém, 13 de abril de 2022

CELINA DA SILVA LIBERAL

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Portaria nº 042/2021 - SEMSA

HELENA DINIZ HENN

Presidente da Comissão Técnica de Avaliação

Portaria nº 015/2022 - SEMSA



CNPJ: n.° 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA- FINAL

1. Dados do Órgão Gerenciador

Órgão: Fundo Municipal de Saúde – FMS

CNPJ: 17.556.659/0001-21

Endereço: Avenida Mendonça Furtado, 2440 - Aldeia

CEP: 68.040-050

Cidade: Santarém-PA

Fones: (93) 2101-0161 e-mail: dases_semsa@hotmail.com - Núcleo de Serviços Especializados em Saúde -

SEMSA

2. Objeto

2.1. Constitui objeto deste Termo de Referência a CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS EM NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALATRES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

3. Justificativa

- 3.1 O Fundo Municipal de Saúde, com o intuito de atender as necessidades do Núcleo de Serviços Especializados em Saúde da SEMSA, realiza procedimento licitatório cabível para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS EM NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALATRES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. O referido processo tem por finalidade disponibilizar atendimento em hemodiálise ambulatorial para atender a população do município de Santarém na Unidade de Nefrologia e Hemodiálise do Oeste do Pará.
- **3.2** É importante destacar a indispensabilidade dos serviços que serão realizados, afinal, a não continuidade do mesmo poderá resultar em óbitos prematuros, uma vez que no município de Santarém somente o serviço público de saúde disponibiliza hemodiálise no que se refere aos cuidados da pessoa com doença renal crônica.
- **3.3** O presente termo terá como base o que estabelece a Portaria SAS/MS Nº389 de 13/03/2014, que define os critérios para organização da linha de cuidados da pessoa com doença renal crônica-DRC; ou outra que vier a substituí-la; assim como a RDC/ANVISA Nº11 de 13/03/2014 que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de Diálise, ou outra que vier a substituí-la. Ressalta-se que a falta desse serviço





CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

compromete os atendimentos que já estão sendo executados pelos pacientes, visto que se trata de serviço essencial e contínuo.

- **3.4** A presente solicitação se justifica em decorrência da necessidade de continuidade dos serviços já ofertados no município.
- **3.5** A Administração Pública, para contratar com terceiros, tem como prerrogativa a licitação pública, procedimento de cunho obrigatório, determinado no artigo 37, inciso XXI, da Constituição Federal de 1988, regulamentado pela Lei 8.666/93 Lei de Licitações e Contratos;
- **3.6** Considerando que o administrador público, ao gerir a máquina estatal na busca da satisfação do interesse coletivo, se submete a um Regime Jurídico-administrativo marcado pela existência de prerrogativas e sujeições e dotado de princípios logicamente concatenados que disciplinam a atuação dos gestores da coisa pública, onde alguns destes princípios estão expressos exemplificativamente na Constituição Federal (artigo 37, caput), quais seja legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, constituindo o que a doutrina denomina de princípios basilares da Administração Pública.
- **3.7** Ainda sobre a atuação da Administração Pública, a Carta Magna (artigo 37, XXI) estabeleceu a licitação como regra para a realização de obras, serviços, compras e alienações. Desta forma, no intuito de atribuir às contratações públicas maior transparência e efetividade, a Lei 8.666/93 veio estabelecer normas gerais sobre o procedimento licitatório, às quais o administrador público se encontra adstrito.
- **3.8** O princípio da publicidade se insere nesse meio como mais um instrumento na busca da probidade administrativa e contribui para o alcance dos objetivos da administração pública, uma vez que a ampla divulgação do certame possibilita o acesso indistinto de todos os interessados à licitação e, em consequência, contribui para ampliar o universo de propostas. Este princípio assume elevado grau de importância, uma vez que, além de princípio geral de Direito Administrativo, também constitui condição de eficácia da própria licitação (art. 21, Lei 8.666/93) e do contrato administrativo (art. 61, § único, Lei 8.666/93). Verifica-se, pois, que o princípio da publicidade enseja a realização do controle dos atos administrativos pelo povo e contribui para efetivação dos demais princípios, tais como moralidade e impessoalidade.
- 3.9 Da análise da Lei de Licitações, resta configurado que, no que pese o princípio da publicidade não se restringir à publicação do aviso da licitação, diante da essencialidade da divulgação da ocorrência do certame para a legitimação dos procedimentos adotados na contratação pública, a disciplina do artigo 21 da Lei 8.666/93 se reveste de importância ímpar para a efetividade dos princípios que regem a Administração Pública. Neste sentido, reforçando a essencialidade da transparência dos atos administrativos para o alcance de uma Administração proba e eficiente, arrematamos as considerações do presente artigo com as sábias palavras de Colaço Antunes (1990, apud AMARAL, 2007, p. 19): "Uma Administração opaca infantiliza, uma Administração transparente esclarece e tranquiliza".
- **3.10** A contratação do serviço será realizada através de procedimento licitatório cabível, ficando sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde SEMSA, a realização do certame.



CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

3.11 O objetivo é incrementar a competitividade e a agilidade nas contratações públicas (Bittencourt, 2003). Propicia, conforme Motta (2001, p. 14), "concreta redução das rotinas de compra e bons resultados no que tange à economicidade".

4. Detalhamento do Objeto

Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE	SIGTAP	VALOR	VALOR
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		MÉDIO	ANUAL
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
	<u> </u>	rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós	tica	1		
		Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico					
		Forma de Organização: 01 -					
1	2020101	DOSAGEM DE ÁCIDO	25	300	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 555,00
	20	URICO					
2	2020102	DOSAGEM DE CALCIO	150	1.800	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 6.318,00
	28	IONIZAVEL					
3	2020102	DOSAGEM DE	25	300	DĆ 2 E1	DĆ 2 E1	B¢ 1.053.00
3	2020102 79	COLESTEROL HDL	25	300	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
	/9	COLESTEROL HDL					
4	2020102	DOSAGEM DE	25	300	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
	87	COLESTEROL LDL					
5	2020102	DOSAGEM DE	25	300	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 555,00
	95	COLESTEROL TOTAL					
6	2020103	DOSAGEM DE	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
	17	CREATININA					
7	2020103	DOSAGEM DE FERRITINA	60	720	R\$	R\$ 15,59	R\$
	84				15,59		11.224,80
8	2020103	DOSAGEM DE FERRO	60	720	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 2.527,20
	92	SERICO					
9	2020104	DOSAGEM DE FOSFATASE	60	720	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 1.447,20
	22	ALCALINA					·
10	2020104	DOSAGEM DE FOSFORO	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
	30						
11	2020104	DOSAGEM DE GLICOSE	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
	73						
12	2020105	DOSAGEM DE	10	120	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 441,60



	11	HIDROXIPROLINA					
		THE NOVII NO EIN Y					
13	2020106	DOSAGEM DE POTASSIO	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
	00						
					-4	-4	
14	2020106	DOSAGEM DE PROTEINAS	60	720	R\$ 1,40	R\$ 1,40	R\$ 1.008,00
	19	TOTAIS					
15	2020106	DOSAGEM DE PROTEINAS	60	720	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 1.332,00
	27	TOTAIS E FRACOES					
16	2020106	DOSAGEM DE	150	1.800	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 3.618,00
	43	TRANSAMINASE					
		GLUTAMICO -					
		OXALACETICA (TGO)					
17	2020406	DOSACENA DE	150	1 800	DC 2.04	BC 2.04	DC 2 C40 00
17	2020106	DOSAGEM DE	150	1.800	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 3.618,00
	51	TRANSAMINASE					
		GLUTAMICO -PIRUVICA					
		(TGP)					
18	2020106	DOSAGEM DE	60	720	R\$ 4,12	R\$ 4,12	R\$ 2.966,40
	60	TRANSFERRINA					
19	2020106	DOSAGEM DE	25	300	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
	78	TRIGLICERIDEOS					
20	2020106	DOSAGEM DE UREIA (PRÉ	300	3.600	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 6.660,00
20	94	E PÓS)		3.000	1,00	1.0 1,00	11.000,00
	34	2103)					
21	2020106	DOSAGEM DE SÓDIO	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
	35						
	2020407	CASONASTRIA (RILIDOCO)	25	200	D.C.	DĆ 45 65	PĆ 4 605 00
22	2020107	GASOMETRIA (PH PCO2	25	300	R\$	R\$ 15,65	R\$ 4.695,00
	32	PO2 BICARBONATO AS2			15,65		
		(EXCETO BASE)					
23	2020107	DOSAGEM DE 25	15	180	R\$	R\$ 15,24	R\$ 2.743,20
	67	HIDROXIVITAMINA D			15,24		
	G	rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós	tica	SIGTAP	VALOR	VALOR
		Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico	em laboratório Clínio	co		MÉDIO	ANUAL
	Forma	de Organização: 02 – Exame	s hematológicos e he	mostasia			
NIO	CÓDICO	DESCRICÃO	OTDE DE	OTDE DE	-		
Nō	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE			
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO			
	1	ı	l .	1	1	1	I .



			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
24	2020203	DOSAGEM DE	150	1.800	R\$ 1,53	R\$ 1,53	R\$ 2.754,00
	04	HEMOGLOBINA					
25	2020202	LIENAO CRANAA	450	4.000	D¢ 4.44	B¢ 4.44	P¢ 7 200 00
25	2020203	HEMOGRAMA	150	1.800	R\$ 4,11	R\$ 4,11	R\$ 7.398,00
	80	COMPLETO					
	G	rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós	tica	SIGTAP	VALOR	VALOR
		Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico	em laboratório Clínio	co		MÉDIO	ANUAL
	Forma	a de Organização: 03 — Exame	es sorológicos e imun	ológicos			
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE	1		
.,		2 20 31 🕻	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO			
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
26	2020203	DETECÇÃO DE RNA DO	20	240	R\$	R\$ 65,00	R\$
	04	HIV - 1 (QUALITATIVO)			65,00		15.600,00
27	2020300	DETERMINAÇÃO	20	240	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 2.220,00
	83	QUANTITATIVA DE					
		PROTEINA C REATIVA					
28	2020302	PESQUISA DE	20	240	R\$	R\$ 85,00	R\$
20	96	ANTICORPOS ANTI-HIV-1	20	240	85,00	K\$ 65,00	20.400,00
	90	(WESTERN BLOT)			83,00		20.400,00
		(WESTERN BLOT)					
29	2020303	PESQUISA DE	20	240	R\$	R\$ 10,00	R\$ 2.400,00
	00	ANTICORPOS ANTI-HIV-1			10,00		
		+ HIV-2 (ELISA)					
30	2020303	PESQUISA DE	20	240	R\$	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
	18	ANTICORPOS ANTI-HTLV-			18,55		
		1 + HTLV-2					
31	2020306	PESQUISA DE	20	240	R\$	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
	36	ANTICORPOS CONTRA			18,55		
		ANTIGENO DE					
		SUPERFICIE DO VIRUS DA					
		HEPATITE B (ANTI-HBS)					
32	2020306	PESQUISA DE	20	240	R\$	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
	79	ANTICORPOS CONTRA O			18,55		
	1	İ	1	1	1	ĺ	I



			56.659/0001– FONE: 2 I		J171/1 /1	1	
		(ANTI-HCV)					
33	2020307	PESQUISA DE	20	240	R\$	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
	84	ANTICORPOS IGG E IGM			18,55		
		CONTRA ANTIGENO					
		CENTRAL DO VIRUS DA					
		HEPATITE B (ANTI-HBC-					
		TOTAL)					
34	2020308	PESQUISA DE	20	240	R\$	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
	90	ANTICORPOS IGM			18,55		
		CONTRA ANTIGENO					
		CENTRAL DO VIRUS DA					
		HEPATITE B (ANTI-HBC-					
		IGM)					
25	2020222	DECOLUCA DE ANTIGENO	20	240	DĆ.	DC 40 ==	DC 4 450 00
35	2020309	PESQUISA DE ANTIGENO	20	240	R\$	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
	70	DE SUPERFICIE DO VIRUS			18,55		
		DA HEPATITE B (HBSAG)					
	G	rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós	tica	SIGTAP	VALOR	VALOR
		Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico	em laboratório Clínio	co		MÉDIO	ANUAL
		Forma de Organização: 05 -	Exames de uroanális	е			
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE			
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO			
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
36	2020500	ANALISE DE CARACTERES	60	720	R\$ 3,70	R\$ 3,70	R\$ 2.664,00
	17	FISICOS, ELEMENTOS E					
		SEDIMENTO DA URINA					
37	2020500	DOSAGEM DE	60	720	R\$ 8,12	R\$ 8,12	R\$ 5.846,40
3,	92	MICROALBUMINA NA		720	1,70,12	11,7 0,12	1,0 3.0 10,10
	32	URINA					
		ORINA					
		rupo: 02 – Procedimentos co			SIGTAP	VALOR	VALOR
		Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico	em laboratório Clínio	co		MÉDIO	ANUAL
		Forma de Organização: 06	- Exames hormonais				
No	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE	1		
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO			



			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
38	2020602	DOSAGEM DE	20	240	R\$ 8,96	R\$ 8,96	R\$ 2.150,40
	50	HORMÔNIO					
		TIREOESTIMULANTE					
		(TSH)					
		(1311)					
39	2020603	DOSAGEM DE TIROXINA	5	60	R\$ 8,76	R\$ 8,76	R\$ 525,60
	73	(T4)					
40	2020602	DOSAGEM DE	60	720	R\$	R\$ 43,13	R\$
	76	PARATORMONIO			43,13		31.053,60
			finalidada diamata	**	CICTAD	VALOR	VALOR
		rupo: 02 – Procedimentos co			SIGTAP	VALOR	VALOR
_		Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico				MÉDIO	ANUAL
Foi	rma de Orgai	nização: 07 – Exames toxicoló	gicos ou de monitori	zação terapêutica			
No	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE			
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO			
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
41	2020700	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	20	240	R\$	R\$ 27,50	R\$ 6.600,00
41	2020700 85	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	20	240	R\$ 27,50	R\$ 27,50	R\$ 6.600,00
41	85				27,50		
41	85 G	rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós	tica		VALOR	VALOR
41	85 G	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 02 — Diagnóstico	m finalidade diagnós em laboratório Clínio	tica	27,50		
41	85 G	rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós em laboratório Clínio	tica	27,50	VALOR	VALOR
41	85 G	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 02 — Diagnóstico	m finalidade diagnós em laboratório Clínio	tica	27,50	VALOR	VALOR
41 Nº	85 G	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 02 — Diagnóstico	m finalidade diagnós em laboratório Clínio	tica	27,50	VALOR	VALOR
	85 G	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 02 — Diagnóstico Forma de Organização: 08 — E	m finalidade diagnós em laboratório Clínic Exames microbiológio	tica co os	27,50	VALOR	VALOR
	85 G	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 02 — Diagnóstico Forma de Organização: 08 — E	om finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE	tica co os QTDE. DE	27,50	VALOR	VALOR
	85 G	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 02 — Diagnóstico Forma de Organização: 08 — E	m finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE PROCEDIMENTO	tica co os QTDE. DE PROCEDIMENTO	27,50	VALOR	VALOR
Νº	85 G CÓDIGO	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 02 — Diagnóstico Forma de Organização: 08 — E DESCRIÇÃO	om finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	os QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	27,50	VALOR MÉDIO	VALOR ANUAL
Nº 42	85 G CÓDIGO 2020800 13	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico Forma de Organização: 08 – E DESCRIÇÃO	m finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	os QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	27,50 SIGTAP R\$ 4,98	VALOR MÉDIO	VALOR ANUAL R\$ 1.195,20
Νº	85 G CÓDIGO 2020800 13 2020800	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 02 — Diagnóstico Forma de Organização: 08 — E DESCRIÇÃO	om finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	os QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	27,50	VALOR MÉDIO	VALOR ANUAL
Nº 42	85 G CÓDIGO 2020800 13	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico Forma de Organização: 08 – E DESCRIÇÃO	m finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	os QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	27,50 SIGTAP R\$ 4,98	VALOR MÉDIO	VALOR ANUAL R\$ 1.195,20
Nº 42	85 G CÓDIGO 2020800 13 2020800	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico Forma de Organização: 08 – E DESCRIÇÃO	m finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	os QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	27,50 SIGTAP R\$ 4,98	VALOR MÉDIO	VALOR ANUAL R\$ 1.195,20
Nº 42 43	85 G CÓDIGO 2020800 13 2020800 72	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico Forma de Organização: 08 – E DESCRIÇÃO ANTIBIOGRAMA BACTERIOSCOPIA (GRAM)	m finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20	tica co os QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 600	27,50 SIGTAP R\$ 4,98	VALOR MÉDIO R\$ 4,98	VALOR ANUAL R\$ 1.195,20 R\$ 1.680,00
Nº 42 43	85 G CÓDIGO 2020800 13 2020800 72 2020800	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico Forma de Organização: 08 – E DESCRIÇÃO ANTIBIOGRAMA BACTERIOSCOPIA (GRAM)	m finalidade diagnós em laboratório Clínio Exames microbiológio QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20	tica co os QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 600	27,50 SIGTAP R\$ 4,98	VALOR MÉDIO R\$ 4,98	VALOR ANUAL R\$ 1.195,20 R\$ 1.680,00



					44.40		
	53				11,49		
	G	rupo: 02 – Procedimentos co	n Inalidade diagnós	tica	SIGTAP	VALOR	VALOR
		Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico	em laboratório Clínio	co		MÉDIO	ANUAL
	Foi	ma de Organização: 12 – Exa	mes imunohematoló	gicos			
				-			
Νō	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE			
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO			
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
46	2021200	DETERMINAÇÃO DIRETA	10	120	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 164,40
	23	E REVERSA DE GRUPO			1.4 =,5.		
	23	ABO					
		ABO					
47	2021200	PESQUISA DE FATOR RH	10	120	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 164,40
	82	(INCLUI D FRACO)					
		Grupo: 03 – Procedii	mentos clínicos		SIGTAP	VALOR	VALOR
		·			SIGTAF	MÉDIO	ANUAL
	Ch.	Course Attack				MEDIO	ANUAL
_		Grupo: 01 – Consultas/Atend	•				
For		Grupo: 01 – Consultas/Atend ização: 01 – Consultas médic	•				
For		•	•				
For Nº		ização: 01 — Consultas médic	•		_		
	ma de Organ	•	as/outros profissionai	is de nível superior	_		
	ma de Organ	ização: 01 — Consultas médic	QTDE. DE PROCEDIMENTO	QTDE. DE PROCEDIMENTO	_		
	ma de Organ	ização: 01 — Consultas médic	as/outros profissionai	os de nível superior	-		
	ma de Organ	ização: 01 — Consultas médic	QTDE. DE PROCEDIMENTO	QTDE. DE PROCEDIMENTO	R\$ 6,30	R\$ 6,30	R\$
Nº	ma de Organ	ização: 01 — Consultas médic DESCRIÇÃO	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	OTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	R\$ 6,30	R\$ 6,30	R\$ 30.240,00
Nº	CÓDIGO 3010100	zação: 01 — Consultas médic DESCRIÇÃO CONSULTA DE	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	OTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	R\$ 6,30	R\$ 6,30	•
Nº	CÓDIGO 3010100	zação: 01 – Consultas médic DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	OTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	R\$ 6,30	R\$ 6,30	•
№ 48	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800			30.240,00
Nº	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	OTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	R\$	R\$ 6,30 R\$ 10,00	30.240,00 R\$
№ 48	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800			30.240,00
№ 48	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800	R\$		30.240,00 R\$
№ 48	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 400	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800	R\$		30.240,00 R\$
№ 48	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA)	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 400 150	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800	R\$ 10,00	R\$ 10,00	30.240,00 R\$ 18.000,00
№ 48	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA) Grupo: 03 — Procedia	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 400 150 mentos clínicos ento em nefrologia	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800	R\$ 10,00	R\$ 10,00 VALOR	30.240,00 R\$ 18.000,00
№ 48	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA) Grupo: 03 — Procedia	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 400 150 mentos clínicos ento em nefrologia	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800	R\$ 10,00	R\$ 10,00 VALOR	30.240,00 R\$ 18.000,00
№ 48	3010100 48 3010100 72	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA) Grupo: 03 — Procedii Sub-Grupo: 05 — Tratam Forma de Organização: 01	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 400 150 mentos clínicos ento em nefrologia – Tratamento dialítico	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800	R\$ 10,00	R\$ 10,00 VALOR	30.240,00 R\$ 18.000,00
№ 48	CÓDIGO 3010100 48	DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA) Grupo: 03 — Procedia	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 400 150 mentos clínicos ento em nefrologia – Tratamento dialítico	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800 1.800	R\$ 10,00	R\$ 10,00 VALOR	30.240,00 R\$ 18.000,00
№ 48	3010100 48 3010100 72	DESCRIÇÃO CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA) Grupo: 03 — Procedii Sub-Grupo: 05 — Tratam Forma de Organização: 01	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 400 150 mentos clínicos ento em nefrologia – Tratamento dialítico	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 4.800	R\$ 10,00	R\$ 10,00 VALOR	30.240,00 R\$ 18.000,00



ΕO	2050100	HEMODIÁLISE (MÁXIMO	56.659/0001= FONE: 2	1		DC 240 47	DĆ
50	3050100		200	2.400	R\$	R\$ 218,47	R\$
	93	1 SESSÃO POR SEMANA -			218,47		524.328,00
		EXCEPCIONALIDADE)					
51	3050101	HEMODIÁLISE (MÁXIMO	1900	22.800	R\$	R\$ 218,47	R\$
	07	3 SESSÕES POR SEMANA)			218,47		4.981.116,0
							0
52	3050101	HEMODIÁLISE EM	80	960	R\$	R\$ 265,41	R\$
	15	PACIENTE COM			265,41		254.793,60
		SOROLOGIA POSITIVA					
		PARA HIV E/OU HEPATITE					
		B E/OU HEPATITE C					
		(MÁXIMO 3 SESSÕES POR					
		SEMANA)					
53	3050101	HEMODIÁLISE EM	8	96	R\$	R\$ 265,41	R\$
23	23	PACIENTE COM	0	96	265,41	N\$ 205,41	25.479,36
	25				205,41		25.479,30
		SOROLOGIA POSITIVA					
		PARA HIV E/OU HEPATITE					
		B E/OU HEPATITE C					
		(EXCEPCIONALIDADE -					
		MÁXIMO 1 SESSÃO /					
		SEMANA)					
54	3050100	HEMODIÁLISE CONTÍNUA	15	180	R\$	R\$ 265,41	R\$
	42				265,41		47.773,80
55	3050101	HEMODIALISE PARA	15	180	R\$	R\$ 265,41	R\$
	31	PACIENTES RENAIS			265,41		47.773,80
		AGUDOS/CRONICOS					
		AGUDIZADOS SEM					
		TRATAMENTO DIALITICO					
		INICIADO					
		Grupo: 07 – Órteses, prótese	 es e materiais especia	is	SIGTAP	VALOR	VALOR
Sub-		Órteses, próteses e materiais	•			MÉDIO	ANUAL
		Forma de Organização: 10		_			
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE	-		
		,	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO			
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
]						



56					_ +	_ 4	
-	7021000	CATETER P/ SUBCLAVIA	30	360	R\$	R\$ 64,76	R\$
	21	DUPLO LUMEN P/			64,76		23.313,60
		HEMODIALISE					
57	7021000	DILATADOR P/IMPLANTE	30	360	R\$	R\$ 21,59	R\$ 7.772,40
	99	DE CATETER DUPLO			21,59		
		LUMEN					
58	7021001	GUIA METALICO P/	30	360	R\$	R\$ 15,41	R\$ 5.547,60
	02	INTRODUCAO DE			15,41		
		CATETER DUPLO LUMEN					
59	4180100	IMPLANTE DE CATETER	30	360	R\$	R\$ 115,81	R\$
	64	DUPLO LUMEN			115,81		41.691,60
	G	rupo: 02 – Procedimentos co	n finalidade diagnós	tica	SIGTAP	VALOR	VALOR
	Sul	o-Grupo: 11 – Métodos diagn	ósticos em especialid	lades		MÉDIO	ANUAL
	Fo	orma de Organização: 02 – Di	agnóstico em cardiol	ogia			
Nο	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE			
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO			
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
60	2110200	ELETROCARDIOGRAMA	10	120	R\$ 5,15	R\$ 5,15	R\$ 618,00
60	36	ELETROCARDIOGRAMA	10	120	R\$ 5,15	R\$ 5,15	R\$ 618,00
60	36	ELETROCARDIOGRAMA rupo: 02 – Procedimentos co			R\$ 5,15	R\$ 5,15 VALOR	R\$ 618,00 VALOR
60	36		m finalidade diagnós				
60	36 G	rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós stico por radiologia	tica		VALOR	VALOR
60	36 G	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 04 — Diagnós	m finalidade diagnós stico por radiologia	tica		VALOR	VALOR
	36 G	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 04 — Diagnós	m finalidade diagnós stico por radiologia	tica		VALOR	VALOR
	36 G Forma de	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 04 — Diagnós Organização: 03 — Exames ra	m finalidade diagnós stico por radiologia diológicos do tórax e	tica mediastino		VALOR	VALOR
	36 G Forma de	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 04 — Diagnós Organização: 03 — Exames ra	om finalidade diagnós stico por radiologia adiológicos do tórax e QTDE. DE	mediastino QTDE. DE		VALOR	VALOR
60 Nº 61	36 G Forma de	rupo: 02 — Procedimentos co Sub-Grupo: 04 — Diagnós Organização: 03 — Exames ra	m finalidade diagnós stico por radiologia adiológicos do tórax e QTDE. DE PROCEDIMENTO	tica mediastino QTDE. DE PROCEDIMENTO		VALOR	VALOR
Nō	36 Forma de	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 04 – Diagnós Organização: 03 – Exames ra DESCRIÇÃO	om finalidade diagnós stico por radiologia idiológicos do tórax e QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	mediastino QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	SIGTAP	VALOR MÉDIO	VALOR ANUAL
Nō	36 Forma de CÓDIGO 2040301 53	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 04 – Diagnós Organização: 03 – Exames ra DESCRIÇÃO RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL rupo: 02 – Procedimentos co	om finalidade diagnós estico por radiologia ediológicos do tórax e el QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 10	tica mediastino QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 120 tica	SIGTAP	VALOR MÉDIO R\$ 9,50	VALOR ANUAL R\$ 1.140,00
Nō	36 Forma de CÓDIGO 2040301 53	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 04 – Diagnós Organização: 03 – Exames ra DESCRIÇÃO RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós stico por radiologia diológicos do tórax e QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	tica mediastino QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 120 tica	SIGTAP	VALOR MÉDIO	VALOR ANUAL
Nō	36 Forma de CÓDIGO 2040301 53	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 04 – Diagnós Organização: 03 – Exames ra DESCRIÇÃO RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós stico por radiologia diológicos do tórax e QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	tica mediastino QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 120 tica	SIGTAP	VALOR MÉDIO R\$ 9,50	VALOR ANUAL R\$ 1.140,00
Nº 61	G Forma de CÓDIGO 2040301 53 G	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 04 – Diagnós Organização: 03 – Exames ra DESCRIÇÃO RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 05 – Diagnóstico de Organização: 02 – Ultrasso	m finalidade diagnós stico por radiologia diológicos do tórax e QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 10 m finalidade diagnós o por ultrassonografia dos demais	tica mediastino QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 120 tica a sistemas	SIGTAP	VALOR MÉDIO R\$ 9,50	VALOR ANUAL R\$ 1.140,00
Nº	36 Forma de CÓDIGO 2040301 53	rupo: 02 – Procedimentos co Sub-Grupo: 04 – Diagnós Organização: 03 – Exames ra DESCRIÇÃO RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL rupo: 02 – Procedimentos co	m finalidade diagnós stico por radiologia diológicos do tórax e QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	tica mediastino QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 120 tica	SIGTAP	VALOR MÉDIO R\$ 9,50	VALOR ANUAL R\$ 1.140,00



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL			
62	2050200 54	ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO	10	120	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 2.904,00
63	00	CO -FINANCIAMENTO E FUNCIONAMENTO E OFERT DA REGIÃO DE SAÚDE DO DE 18 DE MARÇO DE APRESENTAÇÃO DO RELA OFERTADOS E REGISTRADO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE MIL REAIS) MENSAL E R\$2. REAIS) ANUAL.	TA DO SERVIÇO DE H BAIXO AMAZONAS F 2014, QUE SERÁ ATÓRIO MENSAL DE DS NO SISTEMA DE I , NO VALOR MÁXIMO	EMODIÁLISE AOS MI PREVISTO NA PORTAF A REPASSADO MEC E PRODUÇÃO DOS INFORMAÇÃO AMBU O DE R\$200.000,00 (C	JNICÍPIOS RIA Nº239 DIANTE A SERVIÇOS LATORIAL DUZENTOS		R\$ 2.400.000,0 0
		VALOR	TOTAL ANUAL			R\$ 8.6	16.978,36

O valor estimado para execução total da presente licitação será de R\$ 8.616.978,36 (oito milhões seiscentos e dezesseis mil e novecentos e setenta e oito reais e trinta e seis centavos).

5. Fundamento Legal

- **5.1** Lei nº. 8.666/93, atualizada;
- **5.2** Lei Municipal 18.347/2010, que institui o tratamento diferenciado para as ME e EPP no âmbito do Município de Santarém;
- **5.3** Lei Complementar 123/2006 e suas alterações, que institui o Estatuto Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno porte.

6. Qualificação Técnica

- **a)** Os licitantes deverão apresentar comprovação de capacidade técnica para prestação do serviço, informando por meio de documento oficial, a capacidade física instalada, equipamentos e corpo técnico especializado.
- b) Alvará de Funcionamento da sede do Licitante;
- c) Alvará de Licença atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede da licitante, de acordo com o Código Sanitário e legislação complementar.

7. Prazo de Vigência do Contrato

7.1. O prazo de vigência será de 12 (doze) meses contados a partir da data de assinatura do Contrato.

8. Obrigações da Contratada

- a) A prestação do serviço será em Unidade própria do município de Santarém sob a responsabilidade técnica de profissional qualificado, indicado pela empresa vencedora do certame, devidamente inscrito em conselho de classe.
- **b)** Será realizado pela contratada atendimento ambulatorial aos pacientes que estão em processo de diálise. Assim como o fornecimento, sob orientação de nutricionista, e com base em prescrição médica, do aporte nutricional ao paciente no dia do procedimento dialítico.
- c) Realizar uma ou mais modalidades de TRS-diálise para tratamento da pessoa com DRC.
- d) Na impossibilidade de realização de TRS-diálise para pacientes com sorologias positivas, deverá possuir convênio ou contrato formal com outro serviço conforme artigo 11 da Portaria GM/MS №389 de 13 de março de 2014.

Página 29 de 57



CNPJ: n.º 17.556.659/0001-FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

- **e)** Realizar periodicamente, em seus pacientes, os exames definidos conforme as Diretrizes Clínicas para o Cuidado à Pessoa com Doença Renal Crônica no âmbito do SUS.
- **f**) Dispor de equipamentos compatíveis com a demanda e com os protocolos assistenciais para o seu bom funcionamento. Assim como, dispor de equipamentos quando da necessidade de ampliação do serviço contratado.
- g) Dispor de materiais e equipamentos para atendimento de emergência, no próprio local ou em área contígua e de fácil acesso e em condições de funcionamento. Assim como prestar os primeiros atendimentos ao paciente nos casos de intercorrência durante o processo de diálise, garantindo a estabilização do paciente.
- **h**) Realizar a manutenção preventiva e corretiva simples do prédio e instalações onde funciona o serviço de hemodiálise.
- i) Mensalmente será entregue, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente, a produção por meio de Boletim de Produção Ambulatorial-BPA, mediante arquivo para processamento e também APAC- Autorização de Procedimento Ambulatorial de Alta Complexidade, sendo estas, previamente autorizadas/auditadas por médico auditor/autorizador da Secretaria Municipal de Saúde de Santarém e posteriormente, enviadas para o Núcleo de Serviços Especializados em Saúde NSESIII para gerar a numeração das APAC's e posterior transmissão das informações já em meio digital via Sistema SIA/SUS ao Ministério da Saúde.
- j) A produção será entregue mensalmente até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente no Núcleo de Serviços Especializados em Saúde-NSES III em arquivo, para processamento e com relatório nominal impresso, contendo o nome completo do usuário, procedimentos realizados, valor unitário e total dos procedimentos.
- k) A contratada poderá realizar, até o limite máximo de procedimentos estimados, conforme disposto no item α
- Não transferir a outrem, no todo ou em parte, a execução do contrato, sem a prévia e expressa anuência da CONTRATANTE.
- **m**) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na presente Licitação.
- **n**) Será considerado recusa formal da contratada a não execução do serviço nos prazos estabelecidos salvo motivo de força maior ou caso fortuito, assim reconhecido pela contratante;
- **o)** Em caso de não conformidade à comissão/servidor designado devolverá a Nota Fiscal para as devidas correções.
- **p)** A Contratada será responsável pelo descumprimento de suas obrigações contratuais nos casos de negligência de pessoal ou intervenção por parte de elementos não autorizados pela Contratada, exceto por motivos resultantes de caso fortuito, definidos no art. 393, da Lei Nº. 10.406, de 10 de janeiro de 2002.
- q) O contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela Secretaria Municipal de Saúde, ou bilateralmente, atendido sempre a conveniência administrativa e quando ocorrer situações previstas no Art. 78 e 79 da Lei Nº. 8.666/93 e alterações posteriores.
- r) Possuir Certificação Digital da empresa para assinatura do contrato.
- **s**) A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes neste Termo de Referência, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução da prestação do serviço.

9. Obrigações da Contratante

- a) Efetuar os pagamentos correspondentes às faturas emitidas dentro do prazo legal;
- **b)** Proporcionar todas as facilidades necessárias à boa execução do objeto desta licitação;
- c) Prestar as informações e esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela CONTRATADA;
- **d)** Permitir acesso aos funcionários da **CONTRATADA**, desde que devidamente identificados, aos locais onde será entregue o objeto deste Termo de Referência, nos horários de expediente normal ou em outros horários constantes em acordos firmados entre as partes.
- e) Disponibilizar espaço físico compatível para a EXECUÇÃO dos serviços pela CONTRATADA;

10. Fiscalização

10.1 A fiscalização e acompanhamento da execução do Contrato será realizada pelos Fiscais do contrato: Titular: **Aureclei Gomes da Silva** - Matrícula 70925, CPF sob o n° 587.407.322-15 e RG n° 3040406 - SSP/PA, Servidor da SEMSA. Suplente: **Valter Pinheiro Sinimbu** - Matrícula 30851, CPF sob o n° 063.411.192-68 e RG n° 6106981 -

CHAMADA PÚBLICA 001/2022-SEMSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

SSP/PA, Servidor da SEMSA, designado pelos órgãos solicitantes, observando-se as disposições contidas no artigo 67 e parágrafos da Lei 8.666/93.

11. Prazo e Local de Entrega da prestação do Serviço licitado

- **11.1.** O prazo de execução do presente contrato será 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.
- **11.2.** Prestar o serviço da presente licitação mensalmente, de forma contínua e ininterrupta na Unidade de Nefrologia e Hemodiálise do Oeste do Pará.

12. DAS PENALIDADES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- **12.1.** Serão aplicadas à CONTRATADA, garantidos o contraditório e a ampla defesa, as penalidades conforme a seguir:
- 12.2. A empresa que, convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração Pública do Estado do Pará e será descredenciada no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores (Sicaf), pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais
- **12.3.** Subsidiariamente, nos termos do art. 87 da Lei n°. 8.666/93, pela inexecução total ou parcial das condições estabelecidas neste instrumento, a SEMSA poderá, garantida a prévia defesa da empresa, que deverá ser apresentada no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da sua notificação, aplicar, sem prejuízo das responsabilidades penal e civil, as seguintes sanções:
- I Advertência, por escrito, quando a empresa deixar de atender quaisquer indicações aqui constantes;
- Il Multa compensatória/indenizatória no percentual de 5% (cinco por cento) calculado sobre o valor contratado;
- III Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a SEMSA, pelo prazo de até 2 (dois) anos; e
- IV Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.
- **12.4.** Na hipótese de atraso no cumprimento de quaisquer obrigações assumidas pela empresa, a esta será aplicada multa moratória de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) sobre o valor do contrato ou instrumento equivalente, por dia de atraso, limitada a 10% (dez por cento) do valor inadimplido.
- **12.5.** O valor da multa aplicada, tanto compensatória quanto moratória, deverá ser recolhido a SEMSA, dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis após a respectiva notificação.
- **12.6.** Caso não seja paga no prazo previsto no subitem anterior, a multa será descontada por ocasião do pagamento posterior a ser efetuado pela SEMSA ou cobrada judicialmente.
- **12.7.** Além das penalidades citadas, a empresa ficará sujeita, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei nº 8.666/93.

13. Dotação Orçamentária





CNPJ: n.º 17.556.659/0001-FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

13.1 As despesas para aquisição do objeto desta Licitação correrão à conta da dotação orçamentária da Secretaria Municipal de Saúde, na (s) rubrica (s) indicada (s) no respectivo Demonstrativo de reserva Orçamentária emitido pelo NAF.

Unidade: 110900	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –FMS
Funcional:10.302.0005.2100.0000	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTARÉM-HMS
Cat. Econ.: 3.3.90.39.000	SERVIÇO DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA
Código de Aplicação: 300 001	Fonte Recurso: 1.600

Unidade: 110900	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –FMS
Funcional:10.302.0005.2100.0000	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTARÉM-HMS
Cat. Econ.: 3.3.90.39.000	SERVIÇO DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA
Código de Aplicação: 300 081	Fonte Recurso: 1.899

14. PAGAMENTO

14.1. O pagamento será efetuado em moeda corrente no País, até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal, prova de regularidade junto a Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.

15. RESPONSÁVEL

15.1. Secretaria Municipal de Saúde-SEMSA

16. Declaração do Solicitante

16.1 - Declaramos que este Termo de Referência está de acordo com a Lei nº 8.666/93, e legislação em vigor.

17. DO FORO

17.1 - Fica eleito o foro da Comarca de Santarém, para dirimir os conflitos oriundos do presente instrumento, quando não puderem ser dirimidos pela Prefeitura Municipal ou pela Secretaria Municipal de Saúde.

Santarém-PA, 09 de fevereiro de 2022.

Helena Diniz Henn

Chefe do Núcleo de Serviços Especializados em Saúde

Decreto nº 787/2021 - GAP/PMS





CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

Autorizado por:

Vânia Maria Azevedo Portela Secretária Municipal de Saúde Decreto nº 744/2021 - GAP/PMS

ANEXO II

MINUTA - CONTRATO ADMINISTRATIVO №. ___/2022 - DA SEMSA/FMS

CONTRATO ADMINISTRATIVO DECORRENTE DO CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2021, PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS E A EMPRESA _______, COMO ABAIXO MELHOR SE DECLARA.

Página 33 de 57



CNPJ: n.° 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

O MUNICIPIO DE SANTARÉM através da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica
de direito público, com sede na, Bairro, na cidade de,
inscrita no CNPJ (MF) N° , neste ato representada pela Secretária Municipal
Sra, brasileira, (estado civil), portadora do CPF (MF) n° e RG n°
, residente e domiciliada nesta cidade de, doravante denominada
CONTRATANTE e, de outro lado,, n°
, Bairro, no Município de, inscrita no CNPJ sob o n $^{\circ}$,
neste ato representada pelo Sr, brasileiro, empresário, portador do RG n°
e CPF (MF) n°, residente e domiciliado na, n°, Bairro
, nesta cidade, doravante denominada CONTRATADO, firmam o presente CONTRATO
ADMINISTRATIVO DECORRENTE DO CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2021, CREDENCIAMENTO DE
PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE
HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA
PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, mediante as seguintes
cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA I - DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC E AGUDIZADA PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

CLAUSULA II – DAS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DO OBJETO

No	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE	Valor	VALOR
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	unitário	ANUAL
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
		Grupo: 02 – Procedimentos com	 finalidade diagnóstica			
		Sub-Grupo: 02 – Diagnóstico en	n laboratório Clínico			
		Forma de Organização: 01 – Ex	kames bioquímicos			
1	202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO URICO	25	300	R\$ 1,85	R\$ 555,00
2	202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	150	1.800	R\$ 3,51	R\$ 6.318,00
3	202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	25	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
4	202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	25	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
5	202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	25	300	R\$ 1,85	R\$ 555,00
6	202010317	DOSAGEM DE CREATININA	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
7	202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	60	720	R\$ 15,59	R\$
						11.224,80
8	202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	60	720	R\$ 3,51	R\$ 2.527,20
9	202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	60	720	R\$ 2,01	R\$ 1.447,20



		CNPJ: n.° 17.556.659/00	001– FONE: 2101-0100	O – SANTAREM/PA		
10	202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
11	202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
12	202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	10	120	R\$ 3,68	R\$ 441,60
13	202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
14	202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	60	720	R\$ 1,40	R\$ 1.008,00
15	202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	60	720	R\$ 1,85	R\$ 1.332,00
16	202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE	150	1.800	R\$ 2,01	R\$ 3.618,00
		GLUTAMICO -OXALACETICA (TGO)				
17	202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO -PIRUVICA (TGP)	150	1.800	R\$ 2,01	R\$ 3.618,00
18	202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	60	720	R\$ 4,12	R\$ 2.966,40
19	202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	25	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
20	202010694	DOSAGEM DE UREIA (PRÉ E PÓS)	300	3.600	R\$ 1,85	R\$ 6.660,00
21	202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	150	1.800	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
22	202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	25	300	R\$ 15,65	R\$ 4.695,00
23	202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15	180	R\$ 15,24	R\$ 2.743,20
Grupo: 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica Sub- Grupo: 02 – Diagnóstico em laboratório Clínico Forma de Organização: 02 – Exames hematológicos e hemostasia					Valor unitário	VALOR ANUAL
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL		
24	202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	150	1.800	R\$ 1,53	R\$ 2.754,00
25	202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	150	1.800	R\$ 4,11	R\$ 7.398,00
Grupo: 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica Sub- Grupo: 02 – Diagnóstico em laboratório Clínico Forma de Organização: 03 – Exames sorológicos e imunológicos					Valor unitário	VALOR ANUAL
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE PROCEDIMENTO	QTDE. DE PROCEDIMENTO		



	1	CNPJ: n.° 17.556.659/00			1	•
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
20	202020204	DETECÇÃO DE RNA DO HIV - 1	20	240	PĆ CE OO	DĆ.
26	202020304	(QUALITATIVO)	20	240	R\$ 65,00	R\$ 15.600,00
		(QUALITATIVO)				13.000,00
27	202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE	20	240	R\$ 9,25	R\$ 2.220,00
		PROTEINA C REATIVA				
28	202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1	20	240	R\$ 85,00	R\$
		(WESTERN BLOT)				20.400,00
29	202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1	20	240	R\$ 10,00	R\$ 2.400,00
		+ HIV-2 (ELISA)				
30	202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-	20	240	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
		1 + HTLV-2				
31	202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA	20	240	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
		ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS				
		DA HEPATITE B (ANTI-HBS)				
32	202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O	20	240	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
		VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)				
33	202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM	20	240	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
		CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO				
		VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-				
		TOTAL)				
34	202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	20	240	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
		CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO				
		VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)				
35	202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE	20	240	R\$ 18,55	R\$ 4.452,00
		SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B				
		(HBSAG)				
Gru	 upo: 02 – Proce	 dimentos com finalidade diagnóstica		Sub-	Valor	VALOR
Gru	upo: 02 – Diagno	óstico em laboratório Clínico		Forma de	unitário	ANUAL
		Organização: 05 - Exames o	de uroanálise			
Nō	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE		
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
36	202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS,	60	720	R\$ 3,70	R\$ 2.664,00
		ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA				
37	202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA	60	720	R\$ 8,12	R\$ 5.846,40



CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

		URINA				
Gr	uno: 02 — Proco	dimentos com finalidade diagnóstica		Sub-	Valor	VALOR
		óstico em laboratório Clínico		Forma de	unitário	ANUAL
Giv	apo. Oz Biagin	unitario	ANOAL			
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE	_	
		·	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
38	202060250	DOSAGEM DE HORMÔNIO	20	240	R\$ 8,96	R\$ 2.150,40
		TIREOESTIMULANTE (TSH)				
39	202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	5	60	R\$ 8,76	R\$ 525,60
40	202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	60	720	R\$ 43,13	R\$
						31.053,60
Gru	 po: 02 – Proced	 imentos com finalidade diagnóstica		Sub-	Valor	VALOR
Gru	po: 02 – Diagnó	stico em laboratório Clínico		Forma	unitário	ANUAL
Nο	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE PROCEDIMENTO	QTDE. DE PROCEDIMENTO	_	
Nº 41	CÓDIGO 202070085	DESCRIÇÃO DOSAGEM DE ALUMÍNIO			R\$ 27,50	R\$ 6.600,00
41	202070085	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240		
41 Gru	202070085 po: 02 – Proced	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub-	Valor	VALOR
41 Gru	202070085 po: 02 – Proced	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub-		
41 Gru	202070085 po: 02 – Proced	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica óstico em laboratório Clínico	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub-	Valor	VALOR
41 Gru Gru	202070085 po: 02 – Proced upo: 02 – Diagno	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica óstico em laboratório Clínico Organização: 08 — Exame	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 es microbiológicos	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub- Forma de	Valor	VALOR
41 Gru Gru	202070085 po: 02 – Proced upo: 02 – Diagno	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica óstico em laboratório Clínico Organização: 08 — Exame	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 es microbiológicos QTDE. DE	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub- Forma de	Valor	VALOR
41 Gru Gru	202070085 po: 02 – Proced upo: 02 – Diagno	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica óstico em laboratório Clínico Organização: 08 — Exame	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 es microbiológicos QTDE. DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub- Forma de QTDE. DE PROCEDIMENTO	Valor	VALOR ANUAL
41 Gru Gru	202070085 po: 02 – Proced upo: 02 – Diagno CÓDIGO	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica óstico em laboratório Clínico Organização: 08 – Exame	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 es microbiológicos QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub- Forma de QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	Valor unitário	VALOR ANUAL R\$ 1.195,20
41 Gru Gru Nº	202070085 po: 02 – Proced upo: 02 – Diagno CÓDIGO 202080013	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica óstico em laboratório Clínico Organização: 08 — Exame DESCRIÇÃO ANTIBIOGRAMA	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 SES MICROBIOLÓGICOS QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub- Forma de QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240	Valor unitário R\$ 4,98	VALOR ANUAL R\$ 1.195,20 R\$ 1.680,00
41 Gru Gru Nº 42 43	202070085 po: 02 – Proced po: 02 – Diagno CÓDIGO 202080013 202080072	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica óstico em laboratório Clínico Organização: 08 — Exame DESCRIÇÃO ANTIBIOGRAMA BACTERIOSCOPIA (GRAM)	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 SES MICROBIOLÓGICOS QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 50	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub- Forma de QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 600	Valor unitário R\$ 4,98	VALOR ANUAL R\$ 1.195,20 R\$ 1.680,00
41 Gru Gru Nº 42 43	202070085 po: 02 – Proced po: 02 – Diagno CÓDIGO 202080013 202080072	DOSAGEM DE ALUMÍNIO imentos com finalidade diagnóstica óstico em laboratório Clínico Organização: 08 — Exame DESCRIÇÃO ANTIBIOGRAMA BACTERIOSCOPIA (GRAM) CULTURA DE BACTERIAS P/	PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 SES MICROBIOLÓGICOS QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 20 50	PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 Sub- Forma de QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 240 600	Valor unitário R\$ 4,98	VALOR



CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

vari	uno: 02 — Diaca	óstico em laboratório Clínico		Forma de	unitário	ANUAL
•	upo: uz – Diagni	Organização: 12 – Exames imur	a chamatalógicos	roma de	unitario	ANUAL
		Organização: 12 — Exames imur	ionematologicos			
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE		
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
46	202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	10	120	R\$ 1,37	R\$ 164,40
47	202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	10	120	R\$ 1,37	R\$ 164,40
		Grupo: 03 – Procediment	l tos clínicos		Valor	VALOR
		Sub-Grupo: 01 – Consultas/Atendimen	ntos/Acompanhamentos	s	unitário	ANUAL
	Forma	de Organização: 01 – Consultas médicas/o				
				•		
Nο	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE		
14-	CODIGO	DESCRIÇÃO	1			
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
48	301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE	400	4.800	R\$ 6,30	R\$
		NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO				30.240,00
		ESPECIALIZADA				
49	301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO	150	1.800	R\$ 10,00	R\$
		ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA)				18.000,00
		Grupo: 03 – Procediment	 tos clínicos		Valor	VALOR
						VALOR
Sub	-Grupo: 05 – Tra	atamento em nefrologia		Forma	unitário	ANUAL
Sub	-Grupo: 05 – Tra	atamento em nefrologia de Organização: 01 — Tratam	nento dialítico	Forma		
Sub	-Grupo: 05 – Tra	_	nento dialítico	Forma		
	·	de Organização: 01 — Tratam				
Sub	-Grupo: 05 – Tra	_	QTDE. DE	QTDE. DE		
	·	de Organização: 01 — Tratam	QTDE. DE PROCEDIMENTO	QTDE. DE PROCEDIMENTO		
	·	de Organização: 01 — Tratam	QTDE. DE	QTDE. DE		
	·	de Organização: 01 — Tratam	QTDE. DE PROCEDIMENTO	QTDE. DE PROCEDIMENTO		
Νº	CÓDIGO	de Organização: 01 — Tratam DESCRIÇÃO	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	unitário	ANUAL
№ 50	CÓDIGO 305010093	de Organização: 01 — Tratam DESCRIÇÃO HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 200	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 2.400	unitário R\$ 218,47	R\$ 524.328,00
Νº	CÓDIGO	de Organização: 01 – Tratam DESCRIÇÃO HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL	unitário	R\$ 524.328,00
№ 50	CÓDIGO 305010093	de Organização: 01 — Tratam DESCRIÇÃO HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 200	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 2.400	unitário R\$ 218,47	R\$ 524.328,00
№ 50	CÓDIGO 305010093 305010107	de Organização: 01 — Tratam DESCRIÇÃO HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 200 1900	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 2.400 22.800	unitário R\$ 218,47	R\$ 524.328,00 R\$ 4.981.116,0 0
№ 50	CÓDIGO 305010093	de Organização: 01 – Tratam DESCRIÇÃO HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA) HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 200	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 2.400	unitário R\$ 218,47	R\$ 524.328,00 R\$ 4.981.116,0 0
№ 50	CÓDIGO 305010093 305010107	de Organização: 01 — Tratam DESCRIÇÃO HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA) HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 200 1900	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 2.400 22.800	unitário R\$ 218,47	R\$ 524.328,00 R\$ 4.981.116,0 0
№ 50	CÓDIGO 305010093 305010107	de Organização: 01 – Tratam DESCRIÇÃO HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA) HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL 200 1900	QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 2.400 22.800	unitário R\$ 218,47	R\$ 524.328,00 R\$ 4.981.116,0 0



CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

53	305010123	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM	8	96	R\$ 265,41	R\$
-	000010120	SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU			1.4 200, 12	25.479,36
		HEPATITE B E/OU HEPATITE C				25.475,50
		(EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1				
		SESSÃO / SEMANA)				
54	305010042	HEMODIÁLISE CONTÍNUA	15	180	R\$ 265,41	R\$
						47.773,80
55	305010131	HEMODIALISE PARA PACIENTES	15	180	R\$ 265,41	R\$
		RENAIS AGUDOS/CRONICOS				47.773,80
		AGUDIZADOS SEM TRATAMENTO				
		DIALITICO INICIADO				
Gr	 rupo: 07 – Órtes	 ses, próteses e materiais especiais		Sub-	Valor	VALOR
G	irupo: 02 – Órte	eses, próteses e materiais especiais relacior	nados ao ato cirúrgico	Forma de	unitário	ANUAL
		Organização: 10 – OPM er	m nefrologia			
Nο	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE		
			PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		
			MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
56	702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN	30	360	R\$ 64,76	R\$
		P/ HEMODIALISE				23.313,60
57	702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER	30	360	R\$ 21,59	R\$ 7.772,40
		DUPLO LUMEN				
58	702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE	30	360	R\$ 15,41	R\$ 5.547,60
		CATETER DUPLO LUMEN				
59	418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	30	360	R\$ 115,81	R\$
						41.691,60
Gr	upo: 02 — Proce	 edimentos com finalidade diagnóstica		Sub-	Valor	VALOR
Gr	upo: 11 – Méto	dos diagnósticos em especialidades		Forma de	unitário	ANUAL
		Organização: 02 – Diagnóstico	em cardiologia			
			QTDE. DE	QTDE. DE		
Nº	CÓDIGO	DESCRICACI	. GIDE, DE	Q10L. DL		
Νº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		DROCEDINACNITO		
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL		
	CÓDIGO 211020036	DESCRIÇÃO	PROCEDIMENTO		R\$ 5,15	R\$ 618,00
Nº 60 Gru	211020036		PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL	R\$ 5,15 Valor	R\$ 618,00 VALOR



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

Grupo: 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica Grupo: 05 – Diagnóstico por ultrassonografía de Organização: 02 – Ultrassonografía dos demais sistemas Nº CÓDIGO DESCRIÇÃO QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL MÍNIMO ANUAL 62 205020054 ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO GO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVICO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍRIOS DA REGIÃO DE SALÍDE DO BALYO R\$			de Organização: 03 – Exames radiológic	os do tórax e mediastino			
MÍNIMO MENSAL MÍNIMO ANUAL MÍNIMO ANUAL MÍNIMO ANUAL MÍNIMO ANUAL MÍNIMO ANUAL MÍNIMO ANUAL MINIMO ANUAL	Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE		
61 204030153 RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL 10 120 R\$ 9,50 R\$ 1.140,00 Grupo: 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica Sub- Grupo: 05 – Diagnóstico por ultrassonografia Gos demais sistemas Nº CÓDIGO DESCRIÇÃO QTDE. DE PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL MÍNIMO ANUAL 62 205020054 ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO 10 120 R\$ 2.4,20 R\$ 2.904,00 URINÁRIO 110 URINÁRIO RESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA Nº239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL			_	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		
Grupo: 02 – Procedimentos com finalidade diagnóstica Grupo: 05 – Diagnóstico por ultrassonografía de Organização: 02 – Ultrassonografía dos demais sistemas Nº CÓDIGO DESCRIÇÃO QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL MÍNIMO ANUAL 62 205020054 ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO 10 120 R\$ 24,20 R\$ 2.904,00 WRÍNIMO ANUAL 63 CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. R\$				MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
Grupo: 05 – Diagnóstico por ultrassonografia dos demais sistemas Nº CÓDIGO DESCRIÇÃO QTDE. DE PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 62 205020054 ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO 10 120 R\$ 24,20 R\$ 2.904,00 URINÁRIO 63 CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$	61	204030153	RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL	10	120	R\$ 9,50	R\$ 1.140,00
Grupo: 05 – Diagnóstico por ultrassonografia dos demais sistemas Nº CÓDIGO DESCRIÇÃO QTDE. DE PROCEDIMENTO PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 62 205020054 ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO 10 120 R\$ 24,20 R\$ 2.904,00 URINÁRIO 63 CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$	Grur	oo: 02 — Procedi	mentes com finalidade diagnéstica		Sub	Valor	VALOR
DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL MINIMO ANUAL CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA Nº239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$	-		_				
Nº CÓDIGO DESCRIÇÃO QTDE. DE QTDE. DE PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL MÍNIMO ANUAL 62 205020054 ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO 10 120 R\$ 24,20 R\$ 2.904,00 URINÁRIO 63 CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$	Gru	po: us – piagno		to also alsocate etekener	Forma	unitario	ANUAL
PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 10 120 R\$ 24,20 R\$ 2.904,00 R\$ 2.400.000,00 R\$ 2.904,00			de Organização: U2 — Ultrassonografi	a dos demais sistemas			
PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 10 120 R\$ 24,20 R\$ 2.904,00 R\$ 2.400.000,00 R\$ 2.904,00							
PROCEDIMENTO MÍNIMO MENSAL PROCEDIMENTO MÍNIMO ANUAL 10 120 R\$ 24,20 R\$ 2.904,00 R\$ 2.400.000,00 R\$ 2.904,00							
MÍNIMO MENSAL MÍNIMO ANUAL 62 205020054 ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO 10 120 R\$ 24,20 R\$ 2.904,00 63 CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$	Nō	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE. DE	QTDE. DE		
62 205020054 ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO 63 CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA Nº239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$				PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO		
URINÁRIO 63 CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$				MÍNIMO MENSAL	MÍNIMO ANUAL		
63 CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL QUE ASSEGURA A MANUTENÇÃO, FUNCIONAMENTO E OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA Nº239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$	62	205020054	ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO	10	120	R\$ 24,20	R\$ 2.904,00
OFERTA DO SERVIÇO DE HEMODIÁLISE AOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE SAÚDE DO BAIXO AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$			URINÁRIO				
AMAZONAS PREVISTO NA PORTARIA №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014, QUE SERÁ REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$	63						R\$
REPASSADO MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$							2.400.000,
SERVIÇOS OFERTADOS E REGISTRADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO VALOR MÁXIMO DE R\$200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS) MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$							00
MENSAL E R\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS) ANUAL. VALOR TOTAL ANUAL R\$							
VALOR TOTAL ANUAL R\$							
		MENSAL E R	\$2.400.000,00 (DOIS MILHÕES E QUA ⁻	TROCENTOS MIL REAIS	S) ANUAL.		
8.616.978,36			VALOR TO	TAL ANUAL			
							8.616.978,36

2.2.1. Obrigações complementares da especialidade:

Executar os atendimentos e/ou procedimentos especializados, bem como as cirurgias, mediante o agendamento realizado pela SEMSA;

CLÁUSULA III - DA VIGÊNCIA

- 3.1. O prazo de vigência de Contrato será de até 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, até o limite legal, por interesse do Credenciante e anuência do Credenciado, disposto no art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93;
- 3.2. A prorrogação de que trata o item anterior, somente poderá ser feita através de Termo Aditivo.
- 3.3. A duração do presente contrato está adstrita à vigência do crédito orçamentário, podendo ser prorrogado mediante Termo Aditivo no termo do art. 57, Inciso I e II, § 2º e art. 65, I, alínea b do inciso II, § 1º da Lei de Licitações e Contratos 8.666/93;

CLÁUSULA IV - PRAZO E LOCAL DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

4.1 O prestador habilitado ficará credenciado junto ao município pelo período de até 12 (doze)





CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

meses, podendo ser atualizado seu credenciamento de acordo com a necessidade desta Secretaria;

- **4.2** O prazo deste edital de credenciamento perdurará enquanto a Administração mantiver interesse na contratação do serviço, respeitando à vigência dos respectivos créditos orçamentários, salvo contrato de execução continuada;
- **4.3** O prazo de vigência de Contrato será de até 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, até o limite legal, por interesse do Credenciante e anuência do Credenciado, disposto no art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93, e alterações posteriores, mediante Termo Aditivo, de acordo com o interesse das partes;
- **4.4** O credenciamento ou contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, conforme nos artigos 77 e 80 da Lei Federal n o 8.666/93 e suas alterações, e, ainda, pelos seguintes motivos:
- a) A reiteração de impugnação dos serviços, evidenciando a incapacidade da credenciada, no cumprimento satisfatório do edital;
- b) Recusa injustificada da prestação dos serviços, dos serviços, entrega/execução em desacordo com o contratado, reincidência em imperfeição já notificada pelo Município, bem como quaisquer das situações previstas neste edital;
- c) Quando ocorreram razões de interesse público justificado.
- d) Cobrança de taxas dos beneficiários, pela realização dos serviços já contratados.

CLÁUSULA V - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- **5.2.** Estima-se o comprometimento de Dotação Orçamentária no exercício do ano de 2022, em valor total de R\$ (VALOR POR EXTENSO).
- **5.3.** O Contratante pagará à Contratada de acordo com o número de atendimentos e/ou procedimentos realizados mensalmente, de acordo com planilha de preços da contratada descritos no Anexo I.
- **5.4.** O pagamento será efetivado, considerando-se o quantitativo de atendimentos e/ou procedimentos realizados, mediante a apresentação da produção em respectiva Nota Fiscal ao setor de faturamento da secretaria municipal de saúde, que após ser atestada pelo gestor, será encaminhada ao setor de contabilidade para pagamento. Se houver alguma incorreção na Nota Fiscal, a mesma será devolvida à CONTRATADA para correção, sem qualquer ônus ou correção a ser paga pelo CONTRATANTE.
- **5.5.** Todos os prestadores de serviços utilizarão o Sistema de Informação Ambulatorial do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS) e também o Sistema de Autorização de Internação Hospitalar (SISAIHO1/SUS) para apresentação da produção ambulatorial e hospitalar mensal, que será validada e paga após a conferência com o Relatório de Produção do SIA/SUS e do SISAIHO1;



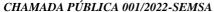
CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

- **5.6.** O Relatório de Produção Mensal será entregue no Núcleo de Serviços Especializados em Saúde SEMSA da Secretaria Municipal de Saúde, até o 5º. (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço.
- **5.7.** O pagamento será efetuado através de empenho, em até 30 (trinta) dias da apresentação da nota fiscal; fatura de produção, devidamente atestado por responsável, e certidões de comprovação de regularidade fiscal.
- **5.8.** O pagamento será efetuado mensalmente, conforme valor correspondente aos serviços prestados por cada Prestador credenciado, devidamente conferido e visado pelo Núcleo de Serviços Especializados em Saúde SEMSA da Secretaria Municipal de Saúde, após emissão de recibo e nota fiscal.
- 5.9. Os preços contratados serão fixos e irreajustáveis, SALVO REAJUSTES E ALTERAÇÕES REFERENTES A TABELA SUS e o Co-financiamento estadual disposto na Portaria nº №239 DE 18 DE MARÇO DE 2014 que serão reajustados na mesma proporção, índices e época dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde desde que garantido sempre o equilíbrio econômico-financeiro do CONTRATO, nos termos do das normas gerais da lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.
- **5.10.** Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o índice IPCA/IBGE exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.
- **5.11.** Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.
- **5.12.** Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.
- **5.13.** Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
- **5.14.** O reajuste será realizado por apostilamento;
- **5.15.** A CONTRATADA receberá o valor referente ao CO -FINANCIAMENTO ESTADUAL que assegura a manutenção, funcionamento e oferta do serviço de hemodiálise aos municípios da região de saúde do baixo amazonas previsto na Portaria nº239 de 18 de março de 2014, mediante a apresentação do relatório mensal de produção dos serviços ofertados e registrados no sistema de informação ambulatorial do ministério da saúde, consoante disposto no detalhamento do objeto item 63.
- **5.16.** Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o índice IPCA/IBGE exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.
- **5.17.** O reajuste será realizado por apostilamento.

CLÁUSULA VI - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. Os recursos para o adimplemento do preço correrão por conta desta Secretaria Municipal, com as seguintes dotações e se necessário da dotação do exercício seguinte:

Unidade: 110900	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –FMS
Funcional:10.302.0005.2100.0000	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTARÉM-HMS
Cat. Econ.: 3.3.90.39.000	SERVIÇO DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA





CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

Código de Aplicação: 300 001	Fonte Recurso: 1.600

Unidade: 110900	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –FMS
Funcional:10.302.0005.2100.0000	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTARÉM-HMS
Cat. Econ.: 3.3.90.39.000	SERVIÇO DE TERCEIROS – PESSOA JURIDICA
Código de Aplicação: 300 081	Fonte Recurso: 1.899

CLÁUSULA VII - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇO

a) Os preços contratados serão fixos e irreajustáveis, SALVO REAJUSTES E ALTERAÇÕES REFERENTES A TABELA SUS e o Co-financiamento estadual disposto na Portaria nº Nº239 DE 18 DE MARÇO DE 2014 que serão reajustados na mesma proporção, índices e época dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde desde que garantido sempre o equilíbrio econômico-financeiro do CONTRATO, nos termos do das normas gerais da lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

CLÁUSULA VIII - DAS OBRIGAÇÕES

- 8.1 DA CONTRATADA
- 9 Realizar todos os procedimentos constantes no edital, de forma parcelada e contínua, de acordo com as necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTARÉM.
- 10 O endereço para a prestação dos serviços será nas dependências do Centro de Nefrologia do Oeste do Pará ou de acordo com as necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTARÉM.
- 11 Manter sempre atualizada e arquivada num prazo mínimo de 10 (dez) anos, considerando a tabela de temporalidade do Ministério da Saúde a documentação relacionada ao atendimento do paciente (prontuário, requisições e outros documentos comprobatórios de atendimento), que permitam o acompanhamento, controle e supervisão dos serviços;
- 12 Manter sempre atualizado o cadastro junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), informando sempre que houver alterações de ordem estrutural e/ou no quadro funcional;
- 13 Realizar a manutenção preventiva e corretiva simples do prédio e instalações onde funciona o servico de hemodiálise.
- 14 Entregar a produção ambulatorial e hospitalar no Núcleo de Serviços Especializados em Saúde NSES III da SEMSA, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente;
- 15 A produção será entregue via APAC- Autorização de Procedimento Ambulatorial de Alta Complexidade e apresentada, em arquivo, para processamento e com relatório nominal impresso, contendo o nome completo do usuário, procedimentos realizados, valor unitário e total dos procedimentos e também através do SISAIHO1 Sistema de Autorização de Internação Hospitalar apresentada em arquivo para processamento e com relatório nominal impresso;
- 16 Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- 17 Atender os pacientes com dignidade e respeito e de acordo com o preconizado pelo Sistema Único de Saúde, em especial as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS e manter a qualidade na prestação de serviços;
- 18 Justificar ao paciente, ou ao seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização do procedimento e/ou de qualquer ato previsto no contrato;
- 19 Responsabilidade por todos os gastos relativos aos insumos, que forem necessários para a perfeita



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

execução do presente contrato;

- 20 Notificar o Núcleo de Serviços Especializados em Saúde NSES III da Secretaria Municipal de Saúde, eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança em sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando esta documentação ao setor num prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas;
- 21 Cumprir com todas as obrigações de naturezas fiscais a parafiscais que incidam ou venham incidir direta ou indiretamente sobre o objeto contratado;
- 22 Manter atualizadas (dentro do prazo de validade) as Certidões Negativas de Débito das esferas Municipal, Estadual e Federal, Certidão Negativa emitida pelo Instituto Nacional da Seguridade Social e Certidão Negativa do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, as quais deverão ser enviadas ao setor de convênios e contratos do SUS, onde ficarão arquivadas;
- 23 Manter atualizado (dentro do prazo de validade), o Alvará Sanitário e Alvará de Funcionamento/localização, os quais deverão ser enviados as cópias ao setor de convênios e contratos do SUS, onde ficarão arquivadas;
- 24 Manter identificação de que a instituição é prestadora de serviços do Sistema Único de Saúde no Município de Santarém-PA, e da gratuidade dos serviços prestados;
- Observar o encaminhamento e atendimento do usuário, de acordo com as regras de referência e contra referência estabelecidas pela Gestão Municipal do SUS;
- 26 Manter as instalações e equipamentos em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento assegurando a manutenção dos equipamentos, máquinas de hemodiálise e afins, disponibilizados pela CONTRATANTE;
- 27 Garantir ao Conselho Municipal de Saúde acesso a instituição para o exercício do seu poder de fiscalização;
- 28 A contratada se obriga a atender os pacientes com presteza, zelo, eficiência, atenção, profissionalismo e educação, empregando as melhores técnicas, atuando com ética perante aos demais colegas e auxiliares de saúde;
- 29 Todos os prestadores contratados ficarão sujeitos à auditoria da Secretaria Municipal de Saúde durante a vigência do Contrato;
- 30 Fornecer todos os equipamentos, aparelhos, materiais e profissionais necessários para a prestação de serviços, os quais serão de inteira responsabilidade da contratada;
- 31 Aplicar e utilizar na execução dos serviços, equipamentos e materiais novos e de primeira qualidade, com prazo de validade não expirado;
- 32 Responsabilizar-se tecnicamente pelos serviços oferecidos e os aparelhos fornecidos, como também promover a manutenção dos registros dos pacientes atendidos;
- A realização dos atendimentos será determinada através de agendamento semanal prévio, exceto nos casos de urgência e de emergência, quando o serviço deverá ser no mesmo dia;
- A produção dos serviços prestados deverá ser registrada e apresentada mensalmente através do seguinte instrumento de registro: APAC- Autorização de Procedimento Ambulatorial de Alta Complexidade e SISAIHO1 Sistema de Autorização para Internação Hospitalar. Sendo que os sistemas utilizados para o processamento da produção serão o Sistema de Informação Ambulatorial-SIA/SUS e o Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado SIHD2 do Ministério da Saúde;
- 35 A Contratada substituirá imediatamente os equipamentos e acessórios no caso de defeito,



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

evitando a paralisação do atendimento aos usuários;

36 A CONTRATADA deverá disponibilizar os equipamentos de hemodiálise tantos quantos forem necessários(no mínimo 10),para atender a disposição dos pontos dispostos no Centro de Nefrologia do Oeste do Pará e o que dispõe a RDC 11

8.2. DA CONTRATANTE

- a) Efetuar os pagamentos correspondentes às faturas emitidas dentro do prazo legal;
- b) Proporcionar todas as facilidades necessárias à boa execução do objeto desta licitação;
- c) Prestar as informações e esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela CONTRATADA;
- **d)** Permitir acesso aos funcionários da CONTRATADA, desde que devidamente identificados, aos locais onde será entregue deste objeto, nos horários de expediente normal ou em outros horários constantes em acordos firmados entre as partes.

CLÁUSULA IX - DA Fiscalização

a) A fiscalização e acompanhamento da execução do Contrato serão realizados pelos Fiscais de contratos, designado pelo órgão solicitante, observando-se as disposições contidas no artigo 67 e parágrafos da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

SERVIÇO	FISCAL
	Aurecley Gomes da Silva - Matrícula
	70925, CPF sob o n° 587.407.322-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE HEMODIÁLISE	15 e RG n° 3040406 - SSP/PA,
NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL	Servidor da SEMSA. Suplente: Valter
CRÔNICA-DRC PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA	Pinheiro Sinimbu - Matrícula 30851,
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CPF sob o n° 063.411.192-68 e RG
	n° 6106981 - SSP/PA, Servidor da
	SEMSA.

- 9.1. Solicitar a execução dos objetos mencionados;
- 9.1.2 Supervisionar a execução do objeto, garantindo que todas as providências sejam tomadas para regularização das falhas ou defeitos observados;
- 9.1.3 Levar ao conhecimento da autoridade competente qualquer irregularidade fora de sua competência;
- 9.1.4 Solicitar à CONTRATADA e seus prepostos, designados por escrito, ou obter da Administração, tempestivamente, todas as providências necessárias ao bom andamento deste Contrato e anexar aos autos do processo correspondente cópia dos documentos escritos que comprovem essas solicitações de providências;
- 9.1.5 Acompanhar a execução do objeto, atestar seu recebimento parcial e definitivo e indicar as ocorrências de indisponibilidade;
- 9.1.6 Encaminhar à autoridade competente os documentos que relacionem as importâncias relativas a multas aplicadas à CONTRATADA, bem como os referentes a pagamentos.
- 9.1.7. O acompanhamento e a fiscalização acima não excluirão a responsabilidade da CONTRATADA, ficando esta responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, nem conferirão ao CONTRATANTE, responsabilidade solidária, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades ou danos na execução do serviço contratado.



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

- 9.1.8. As determinações e as solicitações formuladas pelos representantes do CONTRATANTE, encarregados da fiscalização do contrato, deverão ser prontamente atendidas pela CONTRATADA, ou nesta impossibilidade, justificadas por escrito.
- 9.1.9. Para a aceitação do objeto, os responsáveis pelo acompanhamento e fiscalização, observarão se a CONTRATADA cumpriu todos os termos constantes do Edital e seus anexos, bem como de todas as condições impostas no instrumento contratual.
- 9.1.10. É vedado ao Município e aos fiscais designados, exercer poder de mando sobre os empregados da CONTRATADA, reportando-se somente aos prepostos e responsáveis por ela indicados.
- 9.1.11. Durante a vigência deste contrato, a Contratada deve manter preposto aceito pela Administração do Contratante, para representá-lo sempre que for necessário.

CLÁUSULA X – DOS ADITAMENTOS E ALTERAÇÕES DO CONTRATO

- 10.1. O presente contrato poderá ser aditado, mediante acordo entre as partes, no caso de alteração e/ou prorrogação do prazo de vigência do mesmo.
- 10.2. A duração do presente contrato está adstrita à vigência do crédito orçamentário, podendo ser prorrogado mediante Termo Aditivo no termo do art. 57 e art. 65 da Lei de Licitações e Contratos 8.666/93;
- 10.3. Caso haja necessidade de alteração no contrato, com acréscimos ou supressões em seu objeto, o mesmo poderá ser alterado com base no dispositivo leal constante no artigo 65, incisos e alíneas §1° ao 8°, todos da Lei 8.666/93, com a apresentação das devidas justificativas.

CLÁUSULA XI - DA RESCISÃO CONTRATUAL:

- 11.1. A inexecução total ou parcial deste contrato ensejará sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993. A rescisão deste contrato poderá ser:
- a) Determinado por ato unilateral e escrito da Administração do Contratante, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da lei acima mencionada;
- b) Amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo, desde que haja conveniência para a Administração do Contratante;
- c) Judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria;
- 11.2. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente;
- 11.3. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 11.4. Assegurados o contraditório e a ampla defesa, a empresa contratada terá seu contrato rescindido quando for:
- a) Suspensa temporariamente para licitar e impedidas de contratar com esta Administração nos termos do inciso III do artigo 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

CLÁUSULA XII - DAS PENALIDADES:

- 12.1– A Pessoa Jurídica, proponente ou vencedora, conforme o caso, que não cumprir as obrigações assumidas ou os preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:
- 12.1.1 Advertência;
- 12.1.2- Declaração de Inidoneidade.
- 12.2- As penalidades serão obrigatoriamente registradas no sistema de Registro de Cadastro do



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

Município, e no caso de suspensão de licitar, a interessada credenciada deverá ser descredenciado por igual período, sem prejuízo das multas previstas no edital e no contrato e das demais cominações legais;

- 12.3— Nenhum pagamento será processado ao proponente penalizado, sem que antes, este tenha pago ou lhe seja relevada a multa imposta.
- 12.4- A CONTRATADA responderá perante o CONTRATANTE por todos e quaisquer prejuízos de que for responsável em razão do Contrato, seja por defeito decorrente do serviço pactuado, seja por infringência da disposição regulamentar.
- 12.4.1 Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, a CONTRATADA está sujeita às seguintes sanções:
- 12.4.1.1 advertência, por escrito, em simples ocorrência não remissíveis a outras penalidades;
- 12.4.1.2. Multa na forma prevista nos subitens 12.1 e 12.4.2;
- 12.4.1.3. Suspensão do direito de participar em licitações e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Santarém por prazo de até 5 (cinco) anos.
- 12.4.2 O CONTRATANTE aplicará à CONTRATADA as seguintes multas:
- 12.4.2.1- 10% (dez por cento) do valor total do Contrato, pela inexecução total ou parcial do objeto contratual ou pelo fornecimento irregular, quantia esta reconhecida como líquida, certa e exigível, cobrável via de execução e compensável pelo Município de qualquer crédito porventura existente;
- 12.4.2.2- Multa de 0,1% (um décimo por cento) do valor mensal da fatura ao dia, em dobro no caso de reincidência no mesmo mês, na hipótese de não atendimento e solução dos problemas que forem atribuídas a Contratada, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas a contar da intimação.
- 12.4.3 Considera-se fornecimento irregular o descumprimento não justificado, dos prazos estipulados nas Ordens de Serviços emitidas pelo CONTRATANTE e comprovadamente recebida pela CONTRATADA.
- 12.4.4 As multas aplicadas pelo CONTRATANTE serão descontadas dos valores devidos à CONTRATADA ou recolhidas na conta corrente ou Tesouraria do CONTRATATE pela CONTRATADA, no prazo de quinze dias, a partir da data de notificação, em caso de não haver saldo suficiente para o desconto.
- 12.4.5 Em qualquer hipótese, a CONTRATADA será notificada para apresentação de defesa prévia, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da notificação.
- 12.5. Esgotados os meios administrativos para cobrança do valor devido pela Contratada ao Contratante, este será encaminhado para inscrição em dívida ativa, devendo ser cobrado por via judicial.
- 12.6. Das decisões de aplicação de penalidade caberá recurso nos termos do artigo 109 da Lei Federal nº 8.666/93, observados os prazos ali fixados.
- 12.7. Recursos contra decisões de aplicação de penalidade devem ser dirigidos à Autoridade superior Sr(a). Secretário (a) Municipal de Saúde.
- 12.7.1. Não serão conhecidos recursos enviados pelo correio, telex, fac-símile, correio eletrônico ou qualquer outro meio de comunicação, se, dentro do prazo previsto em lei, sua petição de interposição original não tiver sido protocolizada.

CLÁUSULA XIII- DA CESSÃO, TRANSFERÊNCIA OU SUBCONTRATAÇÃO

13.1. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir a execução de parte ou de todo o objeto deste contrato sem prévia e expressa autorização do CONTRATANTE.

Parágrafo Único: A transferência a terceiros não desonera a CONTRATADA da responsabilidade quanto





CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

às obrigações transferidas.

CLÁUSULA XIV – DA NORMA APLICADA

14.1. Aplica-se ao presente Contrato as disposições constantes na Lei Federal n° 8.666/93 e demais alterações posteriores assim como as regras estabelecidas no edital do Chamada Pública № 004/2021-SEMSA.

CLÁUSULA XV - DOS CASOS OMISSOS

15.1 Os casos omissos, quando não resolvidos de comum acordo entre os contratantes, serão regulados pelas disposições do direito comum e pelos princípios gerais de direito, restando sublinhado, expressamente, que o presente contrato é de natureza civil, não podendo ser invocada a aplicação de regras da legislação do trabalho, posto inocorrente vínculo desta natureza.

CLÁUSULA XVI - DO FORO

- 16.1. Fica eleito o foro da Comarca de Santarém, para dirimir os conflitos oriundos do presente instrumento, quando não puderem ser dirimidos pela Prefeitura Municipal ou Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde SEMSA/FMS.
- 16.2. E por assim estarem em conformidade CONTRATANTE e CONTRATADA com os termos, condições e cláusulas contratuais, firmam o presente contrato, em 03 (três) vias de igual teor e forma, assinadas pelas partes e testemunhas constituídas, para os seus devidos e legais efeitos.

			Santarém (PA), de o	de 2022.
SECRETÁI	RIA MUNICIPAL			
_	CONTRATANTE	_	CONTRATADA	
TESTEMUNHAS:				
1		2		





CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

Ao
Município de
Ilmo. Sr (a). Presidente da Comissão Permanente de Licitações
(Razão Social da Empresa), estabelecida na (endereço completo), inscrita no CNPJ sob n.º , neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:
DECLARAR, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que inexiste qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, que não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensa de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.
Cidade (Estado), de de 2022.

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.

NOME DA EMPRESA

CNPJ Nº



CNPJ: n.° 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CF/88

Ao Município de Ilmo. Sr (a). Presidente da Comissão Permanente de Licitações
Prezados Senhores,
(Razão Social da Empresa), estabelecida na (endereço completo), inscrita no CNPJ sob n.º, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais:
DECLARA, sob as penas da lei, que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito anos) em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14(quatorze) anos.
Cidade (Estado), de de 2022.
Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.

NOME DA EMPRESA

CNPJ №



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E ACEITAÇÃO DO EDITAL

Αo

Município de XXXXXXXXXXXXXXXXXIImo. Sr (a). Presidente da Comissão Permanente de Licitações

A empresa XXXXXXXXXXXXXX inscrita no CNPJ/CPF sob o nº XXXXXXXXXXX , a interessada no presente processo licitatório, promovido pela Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXX, Estado do (UF), declara, por meio de seu representante, Sr. (a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, que está regular com a Fazenda Nacional, Estadual e Municipal, com a Seguridade Social (FGTS e INSS) e Trabalhista, bem como que atende a todas as exigências de habilitação constantes no edital do referido certame e que aceita as condições do presente edital, sem restrições de qualquer natureza, e que se vencedora fornecerá o objeto deste chamamento pelo preço proposto e nas condições estipuladas neste Edital, reconhecendo das sanções pelo descumprimento dele.

Cidade (Estado), de de 2022.

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa. NOME DA EMPRESA CNPJ \mathbb{N}°



Endereço: Telefone

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

ANEXO VI

REQUERIMENTO/PROPOSTA

Ao Município de XXXXXXXXXXXXXXXXI Ilmo. Sr (a). Presidente da Comissão Permanente de Licitações								
seu repre	A (EMPRESA), cadastrado no CNPJ (), devidamente representado por meio de seu representante, Sr. (a) , vem requerer o seu CREDENCIAMENTO da (Clínica) estabelecido(a) na - Município de - UF, para prestar os serviços conforme as especialidades, quantidades e valor a seguir:							
		DETALHAMENTO DO OBJETO						
ITEM	Especialidade	Atividade	Quantidade sessão/mês	Valor / Mês				
Declaro, sob as penalidades da lei, preencher, nesta data, todas as condições exigidas no Edital de Credenciamento e, especialmente, nunca ter sofrido qualquer penalidade no exercício da atividade. Apresento documentos, declarando expressamente a concordância com todas as condições apresentadas no Edital e ciência de que o pedido de Credenciamento poderá ser deferido ou indeferido, segundo a avaliação da Comissão Permanente de Licitações. As intimações e comunicações decorrentes deste requerimento poderão ser feitas no endereço infra indicado, seja pessoalmente, por carta ou outro meio idôneo. Termos em que, Pede deferimento.								
		Cidade (Es	itado), d	de de 2022.				
	Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa. NOME DA EMPRESA CNPJ №							

Fixo: Telefone Celular: E-mail:



CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

ANEXO VII

DECLARAÇÃO QUE CONCORDA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ao				
Município de XXXXXXXXXXXXXXXXXX				
Ilmo. Sr (a). Presidente da Comissão Permanente de Licitaçõe	es			
A,	,	inscrito no	CNJP	
sob o nº, declaro que concordo em prestar os serviços				
solicitados por esta Secretaria Municipal, e que atenderei a demanda exigida, de acordo com as				
solicitações do município (em clínic	a própria) ou		(nas	
unidades de referências).				
	Cidade (Estado),	de	de 2022.	
Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.				
NOME DA EMPRESA				
CNPJ Nº				



CNPJ: n.° 17.556.659/0001– FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE QUALIDADE E RESPONSABILIDADE DO SERVIÇO OFERTADO

Ao					
Município de XXXXXXXXXXXXXXXXXIImo. Sr (a). Presidente da Comissão Permanente de Licitações					
, situada à					
, por meio de seu representante legal ao final assinado, declara					
assumir inteira responsabilidade de prestar o serviço descrito em nossa proposta de preços ao Anexo I					
- Termo de Referência.					
Declaramos ainda, que por motivo de força maior e caso fortuito, ou ausência de					
culpa de nossa parte, devidamente comprovada, em prestar o serviço ofertado, submeteremos a					
apreciação do Setor competente, substituição do profissional do mesmo nível e com qualificação					
compatível, desde que aceito pela Administração.					
Por derradeiro, que pelo descumprimento total ou parcial da execução do objeto do					
Processo, suportaremos todas as consequências legais, inclusive com a inexecução do Contrato.					
Cidade (Estado), de de 2022.					
Cidade (Estado), de de 2022.					
Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.					
NOME DA EMPRESA					
CNPJ Nº					



Αo

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.° 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DO CORPO TÉCNICO

Município de XXXXXXXXXXXXXXXXIImo. Sr (a). Presidente da Comissão Permanente de Licitações						
(Razão Social da Empresa), estabelecida na (endereço completo), inscrita no CNPJ sob n.°, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais:						
DECLARA, para fins previstas no Edital, que possui e manterá em seu quadro permanente de pessoal, durante toda a vigência do Contrato, profissionais detentores de qualificação técnica para execução do objeto do presente Credenciamento.						
DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE TÉCNICA						
Nome do Profissional	CPF	Cargo	Função	Carga horária semanal	Número Conselho Profissional (quando for o caso)	
Cidade (Estado), de de 2022.						
Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal (is) da Empresa.						

Página **55** de **57**

NOME DA EMPRESA CNPJ №



CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

ANEXO X

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO

Data da Entrega:/, foi entregue os documentos relacionados no item 7- DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA DAS DOCUMENTAÇÕES, Envelope nº. 01 (Documento de Habilitação) - Conforme item "10" e o Envelope nº. 02 (Proposta) – Conforme item "11", deste Edital.				
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE HEMODIÁLISE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA-DRC PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.				
LOCAL: Av. Mendonça Furtado, 2440 – Aldeia – CEP - 68040050 - FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA. ou através de solicitação via e-mail: licitacaosemsastm@hotmail.com, ou o Edital poderá ser obtido no site: www.santarem.pa.gov.br.				
PREENCHIMENTO				
RAZÃO SOCIAL:				
CNPJ sob o n.º				
ENDEREÇO:				
E-MAIL:				
TELEFONE: ()				
Eu,, representante legal da empresa, DECLARO que foi entregue na Sala de licitações da SEMSA,				
Av. Mendonça Furtado, 2440 – Aldeia – CEP - 68040050 - FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA, Documentos				
referente ao item 7-DAS CONDIÇÕES DO CREDENCIAMENTO / ENVELOPE Nº. 01 — DOCUMENTOS DE				
HABILITAÇÃO / ENVELOPE №. 02 – PR OPOSTA TÉCNICA, da Chamada Pública acima epigrafada.				
Santarém – PA,dede 2022				
Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.				
NOME DA EMPRESA				



Município de XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Αo

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001- FONE: 2101-0100 - SANTARÉM/PA

ANEXO XI

DECLARAÇÃO DE PROPRIEDADE DE EQUIPAMENTOS/MÁQUINAS DE HEMODIALISE

Ilmo. Sr (a). Presidente da Comiss	ão Permanente de Licitações	
, neste ato represen	elecida na (endereço completo), tada pelo seu (representante/sócio	
atribuições legais:		
equipamentos/máquinas de hem	odiálise/dialisador tantos quantos níveis no Centro de Nefrologia do	erá seu regular funcionamento forem necessários(no mínimo 10) Oeste do Pará em consonância ao
QUANTIDADE	MARCA/MODELO	Nº DE SÉRIE
	Cidade	e (Estado), de de 2022.
Nome completo e a	assinatura do(s) representante(s) le NOME DA EMPRESA CNPJ №	egal (is) da Empresa.