



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 007/2023

Edital de Chamada Pública nº 007/2023, de estabelecimentos de saúde para prestação de serviços ambulatoriais **de média complexidade em Reabilitação Intelectual**, dos procedimentos e especialidades constantes no Anexo I (Termo de Referência) deste edital, e nas Tabelas do Sistema Único de Saúde, de forma complementar, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Guaíra-PR., doravante denominada SMS/FMS, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo Decreto Municipal nº 295, de 27/09/2016.

O **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**, com endereço à Avenida Coronel Otávio Tosta, 126, inscrito no CNPJ sob o nº. 77.857.183/0001-90, representado pelo seu Prefeito Municipal **Heraldo Trento**, brasileiro, casado, portador da Carteira de Identidade RG nº 859.664-6 e CPF/MF nº 428.867.759.91, residente e domiciliado à Rua Osvaldo Cruz, nº 315, centro, nesta cidade de Guaíra, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e o seu **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ sob o nº 95.725.438/0001-43, com base na Lei 8080/90, 8.666/93, Portaria 1034/2010 do Ministério de Saúde e suas alterações, a Portaria nº 1.097/GM/MS, de 22 de maio de 2006, que define a Programação Pactuada e Integrada da Assistência em Saúde, alterada pela Portaria nº 1.699/GM/MS, de 27 de julho de 2011, a Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, que regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento; a Portaria nº 986/SAS/MS, de 15 de agosto de 2016, que remanejou os limites financeiros considerando as planilhas encaminhadas pela Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Paraná, por meio do Ofício nº. 028/016-CIB/PR, de 27 de julho de 2016, e a Deliberação CIB/PR nº 116, de 27 de julho de 2016, demais legislações pertinentes, e com base, no decreto municipal 295, de 27/09/2016 que instituiu o Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, **CONVOCA todos os Prestadores de Serviços da Área de Saúde, vinculados ou não ao Sistema Único de Saúde, que compõem a rede filantrópica, com ou sem fins lucrativos e a rede privada, que tenham interesse em prestarem atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde em Média Complexidade, em atendimentos Ambulatorial de Apoio Diagnóstico e Terapêutico a apresentarem suas propostas nos termos deste Edital;**

### 01. INFORMAÇÕES PRELIMINARES

01.01. O acesso ao credenciamento é **livre** para todos os estabelecimentos localizados no Município de Guaíra (pessoas jurídicas) cadastrados junto ao CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, no ramo atividade pertinente ao objeto deste credenciamento, a partir da data do dia **19 de julho de 2023 até o dia 18 de julho de 2024.**

01.02. Local para informações e obtenção do instrumento convocatório e seus anexos, Setor de Licitação do Município de Guaíra sito à Avenida Coronel Otávio Tosta nº 126, 2º Piso, Centro, em Guaíra, Estado do Paraná, telefone: (0XX44) 3642:9924/9928, das 07h30min às 12h00min e das 13h30min às 17h00min. E-mail: [compras@guaira.pr.gov.br](mailto:compras@guaira.pr.gov.br) e/ou pelo site [www.guaira.pr.gov.br](http://www.guaira.pr.gov.br) no link



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

Chamamento Público;

01.03. Este Edital está disponível gratuitamente no site: [www.guaíra.pr.gov.br](http://www.guaíra.pr.gov.br) no link Chamamento Público.

## 02. DO OBJETO

02.01 – A presente chamada pública tem por objeto o Credenciamento de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde do Município de Guaíra-PR, para prestação dos serviços ambulatorial, hospitalar e de apoio diagnóstico e terapêutico, em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo decreto municipal 295, de 27/09/2016.

02.02. Os **procedimentos ambulatoriais de média complexidade em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial**, em ambientes especializados e usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com as normas do sistema, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários que integram a região de abrangência/referência da CONTRATADA, sem prejuízo da observância do setor Regulador da CONTRATANTE.

02.03 – A prestação de **serviços Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT**, serem prestados aos usuários do SUS que deles necessitem, dentro de limites quantitativos de acordo com a FPO – Ficha de Programação Orçamentária e valores preconizados pela Tabela SUS, até o **limite máximo mensal de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais)**.

## 03. DA PARTICIPAÇÃO

03.01 – Poderão participar do presente Edital na condição de proponentes, instituições filantrópicas ou não, com ou sem fins lucrativos, empresas individuais, sociedades comerciais e civis, regulamente estabelecidas e situadas na base territorial do Município de Guaíra-PR, que sejam nacionais e que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação, constantes deste Edital e do Decreto Municipal nº 295/2016;

03.02 – Não será admitida neste Edital a participação de empresas:

03.02.01 – Concordatárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

03.02.02 – Que estejam com o direito de licitar e contratar com a Administração suspenso, ou que por esta tenham sido declaradas inidôneas;

03.02.03 – Que estejam reunidas em consórcio e sejam controladoras coligadas ou subsidiárias entre si, ou ainda, quaisquer que seja sua forma de constituição;

## 04. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

04.01 – Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial populacional, conforme Plano de Saúde, Programação Pactuada Integrada – PPI e serão ofertados conforme indicações técnicas de planejamento da saúde, compatibilizando-se a demanda e disponibilidade de recursos financeiros e orçamentários da CONTRATANTE;

## 05. DAS CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE ATENDIMENTO

05.01 - Os serviços ofertados pelos proponentes serão aqueles contratados pelo Chamamento Público

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

2



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

nº 007/2023 pelo SIADT, deverão atender às necessidades da **SMS/FMS** que, encaminhará os usuários do SUS, em consonância com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), Ficha de Programação Orçamentária (FPO) e/ou serviços ofertados, e obedecerá às seguintes normas:

## 05.02 - Assistência Ambulatorial

05.02.01 – Todas as consultas e outros atendimentos médicos, por especialidade, com realização de todos os procedimentos específicos necessários para cada área, incluindo os de rotina, urgência ou emergência.

05.02.02 - Atender integralmente os protocolos técnicos, Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/SUS e demais legislações vigentes, referentes aos procedimentos ofertados aos usuários do Sistema Único de Saúde.

05.02.03 - Todas as consultas, previamente pactuadas, estarão disponibilizadas ao setor Regulador da Secretaria Municipal de Saúde.

05.02.04 - Garantir acesso universal, igualitário e integral à saúde dos usuários.

05.02.05 – Os proponentes contratados se submeterão às normas vigentes da SMS/FMS e do Ministério da Saúde, bem como outras que vierem a ser editadas, quanto ao fluxo de atendimento, sua comprovação e realização do atendimento, o local de revisão das contas ambulatoriais e outros procedimentos necessários, visando garantir o bom atendimento aos usuários do SUS.

## 06. DO CREDENCIAMENTO

06.01 – O envelope contendo toda a documentação exigida para habilitação e respectiva proposta, contendo a quantidade e descrição detalhada dos serviços a serem ofertados pela proponente, deverá ser entregue junto ao Setor do Protocolo, com endereço na Avenida Coronel Otavio Tosta nº 126, Centro, Térreo, Guaíra-Paraná, CEP 85.980-000, devidamente lacrado e rubricado no fecho, sendo vedada a remessa postal e/ou via e-mail da proposta e/ou quaisquer documentações.

06.02 – Cada proponente credenciará apenas um representante que será o único admitido a intervir e a responder por todos os atos e efeitos previstos neste Edital, por sua representada;

06.03 – Por credenciamento entende-se a apresentação conjunta dos seguintes documentos:

06.03.01 – Documento oficial de identidade;

06.03.02 – Procuração que comprove a outorga de poderes, em nome da empresa interessada ou documento no qual estejam expressos poderes para exercer direitos e assumir obrigações, no caso do representante ser sócio, proprietário, dirigente ou assemelhado, em decorrência de tal investidura.

06.04 – Caso a procuração seja particular, deverá ter firma reconhecida e estar acompanhada dos documentos comprobatórios dos poderes do outorgante;

06.05 – A não apresentação ou incorreção insanável de quaisquer dos documentos de credenciamento do preposto impedirá a participação da empresa na abertura dos envelopes;

06.06 – Não será admitida a participação de um mesmo representante para mais de um proponente.

## 07. DO RECEBIMENTO DA PROPOSTA, DOCUMENTAÇÃO E ABERTURA DA PROPOSTA E DO JULGAMENTO

07.01 - A abertura dos envelopes dar-se-á no local de entrega dos mesmos, **em até 07 (sete) dias úteis após data do protocolo**, ficando a cargo dos proponentes o acompanhamento, caso haja interesse;

07.02. – Os envelopes serão abertos pela Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento, instituída pelo decreto municipal nº 289/2016, alterado pelo decreto municipal



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

141/2018, sendo o Anexo V deste edital, que verificará a existência da documentação e conformidade das propostas com os requisitos estabelecidos neste Edital e no Decreto municipal nº 295/2016, Anexo IV deste Edital;

07.03 – Será desclassificado o proponente que não apresentar a documentação exigida para habilitação, e/ou apresentar proposta em discordância com o exigido no presente Edital e no Decreto Municipal nº 295/2016;

07.04. – Verificada a compatibilidade com o exigido no Edital, e considerando a necessidade da SMS/FMS de constituir uma rede de serviços em toda a extensão territorial do Município de Guaíra, viabilizando o acesso da população, serão classificadas as propostas:

07.04.01 – Em conformidade com o art. 25 da Lei nº 8.080/90, e alterações posteriores, e da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS), atendidas as exigências deste Edital, desde que garantam, no mínimo, 60% (sessenta por cento) da capacidade instalada para atendimento de pacientes encaminhados pelo SUS. As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos que não dedicam prioritariamente ao atendimento dos usuários do SUS, garantindo no mínimo, 60% (sessenta por cento) da capacidade instalada para atendimento de pacientes encaminhados pelo SUS, deixarão de gozar do privilégio de preferência na contratação com o SUS e concorrerão com as entidades privadas lucrativas, com igualdade de condições;

07.04.02 - As consultas especializadas serão contratadas, prioritariamente, de prestadores com capacidade para realizar exames diagnósticos, em cada um deles a totalidade do elenco de procedimentos nela contidos;

07.04.03 – Havendo empate entre as propostas que se enquadrem nas hipóteses descritas nos dois subitens anteriores, serão todas consideradas classificadas.

07.04.04 – As propostas serão examinadas, verificando as especificações solicitadas com as propostas apresentadas, examinando a adequabilidade e exequibilidade da primeira classificada, quanto ao objeto, decidindo motivadamente a respeito, conforme definido neste Edital e seus anexos;

## **08. DO ENVELOPE**

08.01. O envelope deverá conter na sua face externa, o seguinte texto:

<p><b>À</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUAÍRA</b> <b>EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 007/2023</b> <b>INTERESSADO: CNPJ:</b> <b>MODALIDADE DO ESTABELECIMENTO (CLÍNICA, ASSOCIAÇÃO, CONSULTÓRIO):</b></p>
---

08.02. O Envelope deverá ser apresentado hermeticamente fechado e rubricado.

## **09. DA PROPOSTA**

09.01 – A proposta deverá ser apresentada obrigatoriamente em papel timbrado do proponente, em **01 (uma) via**, preferencialmente digitada em computador, sem emendas, ressalvas, rasuras ou entrelinhas em suas partes essenciais, redigida com clareza em língua portuguesa, salvo, quanto a expressões técnicas de uso corrente, devidamente datada e assinada (sobre carimbo ou equivalente) pelo proponente ou seu representante legal.

09.02 - Especificação completa dos serviços ofertados (detalhada), com informações que possibilitem a



# MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

Estado do Paraná

completa avaliação do(s) serviço proposto(s) bem como a respectiva quantidade a ser ofertada.

09.03 – O preço a ser pago será o determinado pela Tabela de Procedimentos do Ministério da Saúde;

09.04 – No caso de haver revisão na Tabela de Procedimentos do Ministério da Saúde, será automaticamente repassado aos prestadores, sem necessidade de celebração de Termo Aditivo;

09.05 - Número da conta corrente no Banco do Brasil, nome e número da Agência, telefone e endereço eletrônico (e-mail), este último se houver.

## 10. DA DOCUMENTAÇÃO

10.01. Os interessados deverão apresentar, os seguintes documentos:

### 10.02 RELATIVOS À HABILITAÇÃO JURÍDICA

10.02.01. Registro Comercial, no caso de empresa individual;

10.02.02. Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social primitivo e última alteração contratual (se houver), devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

### 10.03 RELATIVO À REGULARIDADE FISCAL

10.03.01. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) de acordo com a IN/SRF.

10.03.02. Prova de regularidade com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal.

10.03.03. Certidão Negativa de Débito - CND- emitida pelo INSS.

10.03.04. Certidão de Regularidade de Situação - CRS - relativo ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal.

10.03.05. Não constar no sistema de cadastro de empresas inidôneas do Tribunal de Contas da União, MEDIANTE APRESENTAÇÃO de Certidão Negativa junto Sistema Inabilitados e Inidôneos do Tribunal de Contas da União. (Link: <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:1>)

10.03.06. Não constar no sistema de cadastro de empresas inidôneas do Ministério da Transparência, Fiscalização e Controladoria-Geral da União, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE IMPRESSÃO DA TELA DE CONSULTA junto ao Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) do Ministério da Transparência, Fiscalização e Controladoria-Geral da União. (Link: <https://portaldatransparencia.gov.br/sancoes/consulta?ordenarPor=nomeSancionado&direcao=asc>)

10.03.07. Não constar no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF como impedidas ou suspensas, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE IMPRESSÃO DA TELA DE CONSULTA junto SICAF - Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores do Sistema Integrado de Administração de Serviços Gerais – Siasg. (Link: <https://www3.comprasnet.gov.br/sicaf-web/public/pages/consultas/consultarRestricaoContratarAdministracaoPublica.jsf>). OBSERVAÇÃO:

Para que a emissão dessa certidão funcione corretamente, utilize navegador Internet Explorer.

10.03.08. Não constar no sistema de Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE IMPRESSÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA emitida junto ao Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade do Conselho Nacional de Justiça. (Link: [http://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php)).

10.04 Comprovante de endereço, Telefone para contato, celular (whatsapp) e e-mail;

10.05 Alvará de Funcionamento Atualizado;

10.06 Alvará Sanitário atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal;

10.07 Cópia do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde/CNES;

10.08 Nome do Responsável Técnico do Serviço por área, acompanhado do registro do mesmo no respectivo conselho;





# MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

Estado do Paraná

- 10.09 Relação de Serviços, Recursos Humanos e Equipamentos por ambiente;
- 10.10 Declaração, em papel timbrado, de que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações, e de que aceita todas as diretrizes e normas previstas na Constituição Federal de 1988, nas Leis Federais 8.080/90 e 8.666/93, e demais normas pertinentes à prestação de serviços de saúde, bem como todas as exigências e condições constantes do Edital, conforme o **Anexo VII** deste Edital.
- 10.11 Declaração, em papel timbrado, de inexistência de fator impeditivo da habilitação, apresentada em papel timbrado da empresa, firmada pelo responsável legal, conforme o **Anexo VIII** deste Edital.
- 10.12. Declaração, em papel timbrado, de cumprimento do disposto no Inciso XXXIII, do Art. 7º da Constituição Federal de 1988, conforme o **Anexo IX** deste Edital.
- 10.13. Declaração de não possuir vínculo com Servidor Público – **Anexo X**;
- 10.14. Declaração de Aceitação Dos Valores - **Anexo XI**;
- 10.15. Termo de Indicação de Preposto – **Anexo XII**;
- 10.16. Os documentos exigidos neste Edital deverão estar com prazo de validade em vigor na data marcada para o recebimento do envelope.

## 11. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

- 11.01 – Até **03 (três) dias úteis** antes do término do prazo para entrega do envelope, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o presente Edital, mediante petição por escrito, protocolada no Comissão Permanente de Licitações instituída pela Portaria nº 125/2022 em 21/03/2022, localizada no Departamento de Compras, endereço já citado neste Edital, que julgará e responderá sobre as mesmas no prazo de **02 (dois) dias úteis**;
- 11.02 – Caso a impugnação seja acolhida, ou os esclarecimentos ou providências solicitadas determinem alterações no Edital, será designada nova data para credenciamento.

## 12. DOS RECURSOS

- 12.01 O proponente que for inabilitado terá o prazo de **05 (cinco) dias úteis** contados a partir do conhecimento do fato para recorrerem, devidamente fundamentados, quanto à sua inabilitação conforme estabelecido no art. 109, I alínea A da Lei 8666/93 e suas alterações posteriores. **NÃO SERÁ ACEITO E-MAIL DE NENHUM DOCUMENTO SOLICITADO.**
- 12.02 O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento;
- 12.03 – Decidido(s) o(s) recurso(s) apresentado(s), e constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade habilitará o proponente à contratação;
- 12.04 – A decisão em grau de recurso será definitiva e dela poderão tomar conhecimento os demais interessados.

## 13. DA CONTRATAÇÃO:

- 13.01 - A contratação será efetivada mediante o atendimento do disposto neste Edital, no decreto municipal 295/2016 e às Legislações e Portarias vigentes, pertinentes à matéria, e após a comprovação dos requisitos técnicos.
- 13.02 - As normas, formas para a contratação, quantidade de procedimentos, estimativa dos valores a serem pagos pelos serviços prestados e fonte dos recursos financeiros, estão definidas no Contrato de Prestação de Serviços, conforme minuta contida no anexo III, deste edital, a ser firmado entre as



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

partes, mediante inexigibilidade de licitação (art. 25, *caput* da Lei 8.666/93, e alterações posteriores).

13.03 - Os contratos deverão ser assinados pelas proponentes credenciadas, no prazo máximo de **05 (cinco) dias úteis**, contados a partir da comunicação formal, podendo ser prorrogado, em conformidade com o disposto no § 1º, do artigo 64, da Lei 8666/93 e alterações posteriores.

13.04 - As proponentes credenciadas que se recusarem a assinar o Contrato, não aceitar ou não retirar o mesmo no prazo e condições estabelecidas, sem nenhum motivo relevante, ficarão sujeitas à aplicação das penalidades descritas no item 13 deste Edital.

13.05 – Expirado o prazo fixado acima, a SMS/FMS poderá revogar o procedimento;

## 14. DAS OBRIGAÇÕES DOS CONTRATADOS

14.01 - Realizar os serviços especificados, de acordo com a programação contida no Edital e no decreto municipal 295/2016;

14.02. Atendimento multiprofissional, por especialidade, com realização de todos os procedimentos necessários para cada área, incluindo os de rotina, a todos os usuários devidamente matriculados na Instituição e os encaminhados, de acordo com as regras estabelecidas pelo Setor de Regulação da Secretaria de Saúde;

14.03. Oferecer ao usuário os recursos necessários ao seu atendimento;

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

14.05. Afixar em local visível e de grande circulação de usuários aviso de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

14.06. Manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;

14.07. Manter cadastro dos usuários/alunos sempre atualizado, assim como prontuário dos pacientes e arquivos médicos, que permitam acompanhamento, controle e supervisão dos serviços;

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

14.09. Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem usuários para fins de experimentação;

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

14.11. A CONTRATADA estará submetida às novas legislações pertinentes editadas pelo Sistema Único de Saúde e/ou pelo gestor local de saúde;

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

14.13. Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento do CONTRATADO, nas dependências do CONTRATADO para prestar serviços.

14.14. É vedado à terceirização dos serviços da atividade fim;

14.15. É vedado todo e qualquer tipo de cobrança ao paciente do SUS ou seu representante;

14.16. Sem prejuízo de acompanhamento, fiscalização e normatização suplementar exercido pela CONTRATANTE sobre a execução do objeto deste Contrato, o CONTRATADO reconhece, nos termos da legislação vigente, a prerrogativa de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria dos órgãos gestores do SUS, ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de notificação dirigida ao CONTRATADO.

14.17. É de responsabilidade exclusiva e integral do CONTRATADO a utilização de pessoal para execução do objeto deste Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

poderão ser transferidos para a CONTRATANTE ou ao Ministério da Saúde.

14.18. O CONTRATADO ficará exonerado de responsabilidade pelo não atendimento de usuários do SUS, na hipótese de vir a ocorrer atraso superior a 90 (noventa) dias nos pagamentos devidos pela CONTRATANTE, ressalvadas situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna, e situações de urgência ou emergência.

14.19. O CONTRATADO ainda se obriga a:

14.19.01. Manter atualizados os prontuários e arquivo médico, do paciente pelo prazo de 05 (cinco) anos, ressalvados outros prazos previstos em lei;

14.19.02. Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

14.19.03. Permitir acesso, desde que devidamente informados e documentado, nos seus estabelecimentos de membros do Conselho de Saúde em exercício de sua função;

14.19.4. Notificar a CONTRATANTE de eventual alteração de seus atos constitutivos ou de sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias contados da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos;

14.19.5. O CONTRATADO obriga-se a manter atualizada a sua Ficha Cadastral junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES.

14.19.6. Cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização – PNH.

14.19.7. Manter registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, bem como as certidões de regularidade fiscal relativa aos débitos para com a Fazenda Pública Federal, Estadual, Municipal, FGTS e INSS;

14.19.8. Manter o Preposto indicado conforme termo de indicação de preposto (anexo XI), ou preposto devidamente aceito pela Secretaria Municipal de Saúde, para representá-lo sempre que for necessário, com capacidade e poderes bastantes para representá-la perante a Fiscalização da Contratante e resolver problemas referentes prestação dos serviços.

## 15. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

15.01. Realizar o pagamento conforme fatura de produção aprovada até o limite físico-financeiro programado, até o **5º (quinto) dia útil do mês subsequente** ao da prestação dos serviços, devidamente atestada pela Comissão de Recebimento de Materiais/Serviços e Fiscal do Contrato.

15.02. Exercer controle, avaliação e auditoria dos serviços prestados na execução da programação estabelecida;

15.03. Estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde;

15.04. Estabelecer mecanismos eficazes de regulação de acesso;

15.05. A CONTRATANTE fornecerá acesso limitado e senha de usuário ao CONTRATADO, ao seu sistema informatizado SIGSaúde contratado junto ao fornecedor de seu Sistema de gestão administrativo, de forma a poder acessar o banco de dados do paciente SUS e alimentar o seu prontuário eletrônico.

## 16. DAS PENALIDADES

16.1. Pela inexecução total ou parcial do objeto do Contrato de Prestação de Serviços a ser firmado entre as partes ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada em cada caso, as sanções previstas na Lei Federal N.º 8.666/93 e alterações, ou seja:

16.01.01 – Advertência;

16.01.02 – Multa, correspondente de 2% até 5% dos valores do contrato, utilizando como parâmetro a





# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

serie histórica dos últimos seis meses pagos ao CONTRATADO;

16.01.03 – Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a contratada ressarcir a Administração por prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

16.01.04 - Rescisão de contrato;

16.01.05. - Suspensão temporária de contratar com a Secretaria Municipal de Saúde de Guaíra;

16.01.06 – Descredenciamento do Sistema Único de Saúde;

16.02. As sanções previstas nos itens 13.01.01 e 13.01.03 poderão ser aplicadas juntamente com o item 13.01.02, conforme parágrafo 3º do art.86 da Lei 8.666/93.

16.03 O valor da multa deverá ser descontado dos pagamentos devidos do CONTRATADO.

## 17. DA RESCISÃO

17.01. Constituem motivos de rescisão do contrato:

17.01.01 O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;

17.01.02 O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;

17.01.03 A lentidão no cumprimento do contrato, levando a SMS/FMS a comprovar a impossibilidade do fornecimento dos itens, no prazo estipulado;

17.01.04 A subcontratação total ou parcial do objeto, associação da contratada com outrem, a cessão ou transferência total ou parcial das obrigações contraídas, bem como a fusão, cisão ou incorporação da CONTRATADO que afetem a boa execução do contrato, sem prévio conhecimento e expressa autorização da SMS/FMS.

17.01.05 O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas em registro próprio, pelo representante da SMS/FMS designado para o acompanhamento e fiscalização deste contrato;

17.01.06 A alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura do CONTRATADO, que prejudique a execução deste Contrato;

17.01.07 Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Secretário Municipal de Saúde, e exaradas no processo administrativo a que se refere este Contrato;

17.01.08 A suspensão de sua execução, por ordem escrita da SMS/FMS, por prazo superior a **120 (cento e vinte) dias**, salvo no caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas, desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao CONTRATADO, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

17.01.09 Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

17.02. A rescisão deste Contrato poderá ser:

a) Determinada por ato unilateral e escrito da SMS/FMS e da Administração Municipal;

b) Amigável, por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a SMS/FMS;

c) Judicial, nos termos da legislação processual.

17.03. A rescisão do Contrato obedecerá ao que preceituam os artigos 79 e 80, da Lei nº 8.666/93.

## 18 – DO PAGAMENTO

Alessandro Alves de Andrade Advogado	Francisco do Amaral Fontes Secretário Municipal de Saúde	Selma Cristina Leite Espada Presidente da Comissão de Avaliação
---	---	--

9



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

18.01 – O pagamento será efetuado, mensalmente, até o **5º (quinto) dia útil** do mês subsequente, mediante a apresentação da fatura devidamente liquidada e certificada pela Comissão de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento instituída pelo decreto municipal 289/2016, alterado pelo decreto municipal 141/2018, pelos serviços efetivamente prestados, sendo os valores unitários de cada procedimento determinado conforme Tabela do SUS em vigor, editada pelo Ministério da Saúde.

18.02 - As atualizações da Tabela do SUS servirão como referência para atualização de valores do contrato, segundo sua natureza jurídica, previstos no art. 26 da Lei nº 8.080/90, e alterações posteriores, visando garantir o equilíbrio econômico-financeiro, mediante Termo Unilateral de Apostilamento;

## 19 - DO PRAZO E DE EXECUÇÃO.

19.01 - O prazo de vigência do contrato será de **12 (doze) meses**, podendo ser prorrogado nos termos do disposto no art. 57 da Lei 8.666/93, e alterações posteriores, mediante Termo Aditivo, de acordo com o interesse entre as partes.

19.02 - O(s) serviço(s) a ser(em) executado(s) pela empresa vencedora estará sujeito à aceitação pela SMS/FMS, ao qual caberá o direito de recusar, caso o mesmo não esteja de acordo com o especificado no Edital.

## 20 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

20.01. Para atender as despesas decorrentes dos credenciamentos, a SMS/FMS valer-se-á de recursos federais arrecadados pelo Fundo Municipal de Saúde e que estão livres e não comprometidos, conforme dotações orçamentárias vigentes na Lei Orçamentária 2023, a seguir descritas e outras a serem discriminadas no ato da contratação, bem como, aquelas que vierem substituí-las nas leis orçamentárias dos exercícios fiscais correntes.

<b>Órgão: 9 - Secretaria Municipal de Saúde</b>		
<b>Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saúde</b>		
<b>Ação: 2057 - Manutenção das Atividades da Atenção Secundária - Média e Alta Complexidade</b>		
<b>Referência</b>	<b>Modalidade de Aplicação</b>	<b>Vínculo</b>
853	3.339.039.509.900.000.000 - Demais despesas com serviço médico-hospitalar, odontológico e laboratorial	494

## 21 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

21.1- Fica reservado à CONTRATANTE a faculdade de cancelar, no todo ou em parte, aditar, adiar, revogar, de acordo com seus interesses, ou anular o presente Edital, sem direito, às entidades, a qualquer reclamação, indenização, reembolso ou compensação.

21.02 – Participar deste Edital implica na aceitação integral e irrevogável dos termos deste Edital e seus anexos, bem como a observância dos regulamentos administrativos instituídos pelo decreto municipal 295/2016;

21.03 - O presente Edital e seus Anexos, bem como a proposta das proponentes, farão parte integrante do contrato e/ou outro documento equivalente, independentemente de transcrição;

21.04 - As normas que disciplinam este Edital serão sempre interpretadas em favor do interesse público, sem comprometimento da segurança do futuro contrato.



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

- 21.05 - Aos casos omissos, aplicar-se-á os termos do decreto municipal 295/2016, as demais disposições da Lei nº 8.666/93 e suas alterações e demais legislações pertinentes.
- 21.06 - Os proponentes serão responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.
- 21.07 - Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento.
- 21.08 - A homologação do resultado deste Edital não importará em direito à contratação.
- 21.09 - No caso de ausência da solicitação pressupõe-se que os elementos constantes deste ato convocatório são suficientes, claros e precisos, não cabendo, portanto, posteriormente, qualquer reclamação.
- 21.10 – O resultado do credenciamento deste Edital de Chamamento será publicado no Diário Oficial dos Municípios e no site [www.guaira.pr.gov.br](http://www.guaira.pr.gov.br).
- 21.11 - Fazem parte integrante deste Edital:
- Anexo I – Termo de Referência;
  - Anexo II – Modelo ofício de apresentação da proposta;
  - Anexo III – Minuta do Contrato;
  - Anexo IV – DECRETO Nº 295/2016;
  - Anexo V – DECRETO Nº 289/2016;
  - Anexo VI – DECRETO Nº 141/2018;
  - Anexo VII – Modelo de declaração de informações prestadas são verdadeiras;
  - Anexo VIII – Modelo de declaração de inexistência de impedimento de licitar ou contratar com a administração;
  - Anexo IX – Modelo de declaração de observância ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal;
  - Anexo X – Modelo de declaração de não possuir vínculo com servidor público;
  - Anexo XI – Modelo de declaração de aceitação dos valores;
  - Anexo XII - Modelo de termo de indicação de preposto.

## **22. CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO**

22.1. As partes declaram conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/1992), a Lei nº 12.846/2013 e decreto nº 8.420/2015 e seus regulamentos e fazer-se cumpri-las.

22.2. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

- a) “prática corrupta”: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) “prática fraudulenta”: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) “prática colusiva”: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

d) “prática coercitiva”: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) “prática obstrutiva”: (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

f) Qualquer descumprimento das regras da Lei Anticorrupção e suas regulamentações, por parte do(a) CONTRATADO(a), em qualquer um dos seus aspectos, poderá ensejar:

I - Instauração do Procedimento de Apuração da Responsabilidade Administrativa – PAR, nos termos do Decreto nº 8.420/2015 e regulamentos, com aplicação das sanções administrativas porventura cabíveis;

II – Ajuizamento de ação com vistas à responsabilização na esfera judicial, nos termos dos artigos 18 e 19 da Lei nº 12.846/2013

g) A CONTRATADA obriga-se a conduzir os seus negócios e práticas comerciais de forma ética e íntegra em conformidade com os preceitos legais vigentes no país." Art. 4º do Termo de Integridade e Ética competente para as providências cabíveis.

## **23 - DO FORO**

23.01 - Para dirimir as questões oriundas do presente Edital e não resolvidas na esfera administrativa é competente o Foro da Comarca de Guairá.

**Guairá/PR, 18 de julho de 2023.**

### **FRANCISCO DO AMARAL FONTES**

Secretário Municipal de Saúde e Presidente do Fundo Municipal de Saúde

### **SELMA CRISTINA LEITE ESPADA**

Presidente da Comissão instituída pelo Decreto nº 141/2018

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guairá - Paraná

[www.guaira.pr.gov.br](http://www.guaira.pr.gov.br) - [compras@guaira.pr.gov.br](mailto:compras@guaira.pr.gov.br)



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

### 01. DO OBJETO

01.01. Credenciamento de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde do Município de Guaíra-PR, para prestação dos serviços ambulatorial, hospitalar e de apoio diagnóstico e terapêutico, em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo decreto municipal 295, de 27/09/2016.

ITEM	PRODUTO – DESCRIÇÃO	UNIDADE	Quantidade	Valor Mensal máximo de até:	VALOR TOTAL MÁXIMO ANUAL, ATÉ:
1	Procedimentos ambulatoriais de média complexidade em Reabilitação Intelectual, para o atendimento / acompanhamento de paciente em reabilitação, a serem prestados ao usuário do SUS, alunos portadores de necessidades especiais, em ambiente especializado de acordo com a Ficha de Programação Orçamentária, <b>CISCO PAR e SIGTAP</b> , constante deste documento, em consonância com as normas do SUS.	MÊS	12	R\$ 25.000,00	R\$ 300.000,00

### 02. DO VALOR

02.01. Estima-se para a execução do presente Contrato a importância mensal máxima de até **R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil)**, e anual máxima de até **R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)**, referente aos procedimentos/atendimentos ambulatoriais de média e alta complexidade da tabela SUS, que serão custeados pelo Fundo Nacional de Saúde, efetivamente prestados, reconhecidos, atestados e processados pela CONTRATANTE, até o limite constante na Ficha de Programação Orçamentária – FPO, abaixo descrita.

FISIOTERAPIA			
Tabela	Classificação	Descrição	Valor
CISCO PAR	03.02.05.001	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS	R\$ 16,00
CISCO PAR	03.02.05.002	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 16,00





# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

CISCOPAR	90.02.05.013	ATENDIMENTO FISIOTERÁPICO EM PACIENTES ACAMADOS	R\$ 25,00
CISCOPAR	90.02.05.014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO RESPIRATÓRIO	R\$ 18,00
CISCOPAR	90.02.05.015	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR	R\$ 30,00
CISCOPAR	90.02.06.007	EQUOTERAPIA	R\$ 30,00
CISCOPAR	90.02.07.001	HIDROTERAPIA	R\$ 16,00
CISCOPAR	90.21.01.002	ATIVIDADE EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL: AÇÃO EDUCATIVA, CONFECÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOGRAMAS, SUPORTE TÉCNICO E REUNIÕES TÉCNICAS (POR HORA REGISTRADA) PARA FONOAUDIÓLOGO, NUTRICIONISTA E FISIOTERAPEUTA	R\$ 70,00
<b>OUTROS</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
SIGTAP	03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	R\$ 17,67
SIGTAP	03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOFUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67
SIGTAP	03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOFUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 6,35
SIGTAP	03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	R\$ 4,67
SIGTAP	03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	R\$ 6,35
SIGTAP	03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	R\$ 4,67
CISCOPAR	03.09.05.001	SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSA /MOXA	R\$ 25,00
CISCOPAR	03.09.05.004	SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	R\$ 25,00
<b>PSICOLOGIA</b>			
<b>CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCOPAR	03.01.08.017	CONSULTA EM PSICOLOGIA	R\$ 25,00
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>			
<b>CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>			
<b>TABELA</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCOPAR	03.01.01.004	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 25,00
<b>NEUROLOGIA</b>			
<b>OUTROS</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCOPAR	00.000.240	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 55,00
CISCOPAR	90.21.01.001	ATIVIDADE EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL: AÇÃO EDUCATIVA, CONFECÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOGRAMAS, SUPORTE TÉCNICO E REUNIÕES TÉCNICAS (POR HORA REGISTRADA) PARA PROFISSIONAIS MÉDICOS	R\$ 180,00



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

<b>PSICOPEDAGOGO</b>			
<b>OUTROS</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CICOPAR	00.000.124	CONSULTA EM PSICOPEDAGOGO	R\$ 25,00
<b>PSIQUIATRIA</b>			
<b>OUTROS</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CICOPAR	00.000.376	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 55,00
<b>FONOAUDIOLOGIA</b>			
<b>CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCIPAR	03.01.01.004	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 25,00
<b>DIAGNÓSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA / FONOAUDIOLOGIA</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCIPAR	02.09.04.001	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 70,00
CISCIPAR	02.09.04.002	LARINGOSCOPIA	R\$ 120,00
CISCIPAR	02.11.07.002	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AÉREA / ÓSSEA)	R\$ 21,00
CISCIPAR	02.11.07.003	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 20,13
CISCIPAR	02.11.07.004	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA / ÓSSEA)	R\$ 21,00
CISCIPAR	02.11.07.009	AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	R\$ 24,75
CISCIPAR	02.11.07.010	AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	R\$ 46,56
CISCIPAR	02.11.07.015	ESTUDO DE EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	R\$ 46,88
CISCIPAR	02.11.07.020	IMITANCIOMETRIA	R\$ 23,00
CISCIPAR	02.11.07.021	LOGOAUDEMIA (LDV-IRF-LRF)	R\$ 26,50
CISCIPAR	02.11.07.024	PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	R\$ 12,00
CISCIPAR	02.11.07.026	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA, MÉDIA E LONGA LATÊNCIA	R\$ 46,88
CISCIPAR	02.11.07.027	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$ 13,51
CISCIPAR	02.11.07.029	REAVIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	R\$ 22,55
CISCIPAR	02.11.07.030	REAVIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	R\$ 44,36
CISCIPAR	02.11.07.031	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	R\$ 8,75
CISCIPAR	02.11.07.034	TERAPIA DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	R\$ 22,00
CISCIPAR	02.11.07.035	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS - VECTOELTRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 150,00
CISCIPAR	90.02.02.002	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA - PEEP SHOW(AC)	R\$ 9,00
CISCIPAR	90.02.02.003	STE DE PRÓTESE AUDITIVA PARA SELEÇÃO OU VERIFICAÇÃO DO GANHO	R\$ 3,51
CISCIPAR	90.02.02.004	TESTE DE VERIFICAÇÃO DO GANHO DE INSERÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA	R\$ 3,51



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

CISCIPAR	90.02.02.018	EXAME DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	R\$ 180,00
CISCIPAR	90.02.02.019	Atendimento fonoaudiólogo para crianças com TEA e/ou comorbidades complexas com necessidade de aplicador ABA	R\$ 150,00
CISCIPAR	90.04.01.009	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL - BERA	R\$ 180,00
CISCIPAR	90.21.01.002	ATIVIDADE EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL: AÇÃO EDUCATIVA, CONFECÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOGRAMAS, SUPORTE TÉCNICO E REUNIÕES TÉCNICAS (POR HORA REGISTRADA) PARA FONOAUDIÓLOGO, NUTRICIONISTA E FISIOTERAPEUTA	R\$ 70,00
TRATAMENTO / ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO			
Tabela	Classificação	Descrição	Valor
CISCIPAR	03.01.07.001	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	R\$ 58,62
CISCIPAR	03.01.07.003	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL	R\$ 21,68
CISCIPAR	03.01.07.011	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	R\$ 35,00
CISCIPAR	90.04.01.001	CAUTERIZAÇÃO NASAL (EPISTAXE) - UNILATERAL	R\$ 39,40
CISCIPAR	90.04.01.002	CAUTERIZAÇÃO NASAL (EPISTAXE) - BILATERAL	R\$ 78,80
CISCIPAR	90.04.01.003	CAUTERIZAÇÃO DE FARINGE - POR SESSÃO	R\$ 15,00
CISCIPAR	90.04.01.004	LARINGOESTROSCOPIA	R\$ 75,00
CISCIPAR	90.04.01.005	NASOFIBROSCOPIA	R\$ 120,00
CISCIPAR	90.24.01.001	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA	R\$ 58,62
OUTROS			
Tabela	Classificação	Descrição	Valor
SIGTAP	03.01.07.004-0 -	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	R\$ 11,67

02.02. Por se tratar de remuneração por serviços produzidos, serão utilizados os valores descritos no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde — SIGTAP, conforme metas físicas - financeiras programadas descritas na Ficha de Programação Orçamentária – FPO, **CISCOPAR e SIGTAP**.

02.03. Os valores estipulados nesta Cláusula serão reajustados, automaticamente, na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde.

Guairá/PR, 18 de julho de 2023.

**FRANCISCO DO AMARAL FONTES**

Secretário Municipal de Saúde e Presidente do Fundo Municipal de Saúde

**SELMA CRISTINA LEITE ESPADA**

Presidente da Comissão instituída pelo Decreto nº 141/2018

Alessandro Alves de Andrade Advogado	Francisco do Amaral Fontes Secretário Municipal de Saúde	Selma Cristina Leite Espada Presidente da Comissão de Avaliação
---	---	--

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guairá - Paraná

[www.guaira.pr.gov.br](http://www.guaira.pr.gov.br) - [compras@guaira.pr.gov.br](mailto:compras@guaira.pr.gov.br)



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

## **ANEXO II – OFÍCIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

(Local e data)

(Identificação da Proponente - razão social e nome fantasia, endereço, telefone e CNPJ, etc.)

Ao:

Município de Guaíra / Paraná

Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 007/2023.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer conforme TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO – I):

Descrevemos a seguir a capacidade de produção mensal que possuímos: (DISPONIBILIDADE)..... Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente,

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal com firma reconhecida)

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guaíra - Paraná

[www.guaira.pr.gov.br](http://www.guaira.pr.gov.br) - [compras@guaira.pr.gov.br](mailto:compras@guaira.pr.gov.br)



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO III – MINUTA DO CONTRATO

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº \_\_\_\_\_/2023 QUE CELEBRA O MUNICÍPIO DE GUAÍRA-PR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E DE OUTRO LADO \_\_\_\_\_, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE AMBULATORIAL E/ OU APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO, NOS TERMOS QUE SE SEGUEM:**

Que entre si celebram, o **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**, com endereço à Avenida Coronel Otávio Tosta, 126, inscrita no CNPJ sob o nº. 77 857183/0001-90, representado pelo seu Prefeito Municipal **Heraldo Trento**, brasileiro, casado, portador da Carteira de Identidade RG nº 859.664-6 e CPF/MF nº 428.867.759.91, residente e domiciliado à Rua Osvaldo Cruz, nº 315, centro, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e o seu **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ sob o nº 95.725.438/0001-43, representado pelo Secretário Municipal de Saúde, **Francisco do Amaral Fontes**, portador da Cédula de Identidade RG nº 22.905.903-X SSP/PR; e CPF 255.870.958-51, residente e domiciliado à Rua Marechal Candido Rondon, 887, Centro, nesta cidade de Guaíra-PR, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº , CNES nº , com sede à, neste Município neste ato representada por seu representante legal , brasileiro (a), portador (a) da cédula de identidade RG nº , CPF nº , doravante denominado (a) simplesmente **CONTRATADO**, considerando o disposto no art. 199, § 1º, da Constituição Federal, art. 4º, § 2º e 24 a 26 da Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1.990, resolvem celebrar o presente Contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**FUNDAMENTO LEGAL:** Este Contrato decorre da autorização do Secretário Municipal de Saúde de Guaíra, por Inexigibilidade de Licitação, em conformidade com o disposto do artigo 25, inciso I, da Lei 8.666, de 21/06/1993, e alterações posteriores, bem como das exigências contidas no Edital de Chamamento n.º 007/2023.

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Contrato tem por objeto a execução, pelo **CONTRATADO**, para prestação de serviços de **procedimentos ambulatoriais de média complexidade em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial**, em ambientes especializados e usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com as normas do sistema, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários que integram a região de abrangência/referência da CONTRATADA, sem prejuízo da observância do setor Regulador da CONTRATANTE.

ITEM	PRODUTO – DESCRIÇÃO	UNIDADE	Quantidade	Valor Mensal máximo de até:	VALOR TOTAL MÁXIMO ANUAL, ATÉ:
1	Procedimentos ambulatoriais de média	MÊS	12	R\$	R\$

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

18





# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

complexidade em Reabilitação Intelectual, para o atendimento / acompanhamento de paciente em reabilitação, a serem prestados ao usuário do SUS, alunos portadores de necessidades especiais, em ambiente especializado de acordo com a Ficha de Programação Orçamentária, <b>CISCOPE</b> e <b>SIGTAP</b> , constante deste documento, em consonância com as normas do SUS.			25.000,00	300.000,00
--	--	--	-----------	------------

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** A prestação de **serviços Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT**, serem prestados aos usuários do SUS que deles necessitem, dentro de limites quantitativos de acordo com a FPO – Ficha de Programação Orçamentária e valores preconizados pela Tabela SUS, até o **limite máximo mensal de R\$ 25.000,00**.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** Os serviços ambulatoriais contratados encontram-se discriminados na Ficha de Programação Orçamentária e Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde, que integram este instrumento, para todos os efeitos legais e deverão estar à disposição do setor Regulador da **CONTRATANTE**.

**PARAGRAFO TERCEIRO:** Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial populacional, conforme Plano de Saúde, Programação Pactuada Integrada – PPI e serão ofertados conforme indicações técnicas de planejamento da saúde, compatibilizando-se a demanda e disponibilidade de recursos financeiros e orçamentários da **CONTRATANTE**.

**PARAGRAFO QUARTO:** Os serviços contratados compreendem a utilização, pelos usuários locais do SUS, da capacidade instalada do **CONTRATADO**, incluídos seus equipamentos, espaço físico e profissional, os quais poderão ser empregados para atender clientela particulares, inclusive as provenientes de outros Convênios com entidades privadas, desde que garantidos, os ofertados à **CONTRATANTE**.

## CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ESPÉCIES DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Para o cumprimento do objeto deste Contrato, o **CONTRATADO** obriga-se a oferecer ao paciente os recursos necessários a seu atendimento, conforme discriminação abaixo:

- I- Atendimento médico, por especialidade, com realização de todos os procedimentos específicos necessários para cada área, incluindo os de rotina, urgência ou emergência;
- II- Todos os recursos disponíveis de diagnóstico e tratamento necessários ao atendimento dos usuários do SUS, de acordo com a Ficha de Programação Orçamentária anexa e Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde;
- III- Procedimentos especiais, como hemodiálise, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, endoscopia e outros necessários ao adequado atendimento do paciente, de acordo com a capacidade instalada definida na Ficha de Programação Orçamentária e Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde, complexidade do **CONTRATADO** e pactuadas com a SMS/FMS.



# **MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**

**Estado do Paraná**

## **CLÁUSULA TERCEIRA: DA REGULAÇÃO**

O **CONTRATADO** se compromete a disponibilizar todos os seus serviços ofertados e descritos na Ficha de Programação Orçamentária – FPO parte integrante deste instrumento ao setor Regulador da SMS/FMS em conformidade com as normas definidas pela **CONTRATANTE**.

## **CLÁUSULA QUARTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

A **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento à **CONTRATADA** até o **5º (quinto) dia útil** do mês subsequente ao da prestação dos serviços das faturas apresentadas pelo prestador, devidamente atestada pela Comissão instituída pelo decreto municipal 289/2016, alterado pelo decreto municipal 141/2018 e após a emissão do certificado de verificação de despesa emitido pelo setor de Regulação e Auditoria.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A **CONTRATANTE** irá vistoriar, periodicamente, as instalações do **CONTRATADO**, visando verificar a condições de funcionamento do mesmo, através da sua Comissão Permanente de Credenciamento, Monitoramento e Avaliação instituída pelo decreto municipal 289/2016, alterado pelo decreto municipal 141/2018, bem como a sua capacidade instalada estabelecida na Ficha de Programação Orçamentária anexa e Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** – A **CONTRATANTE** através da sua Comissão irá supervisionar e fiscalizar os procedimentos e acompanhar à execução dos serviços saúde.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, será designado como Fiscal Sra. **Selma Cristina Leite Espada** e sua Suplente Sra. **Carla Paganelli** – membros da Diretoria de Gestão Plena, para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

**PARÁGRAFO QUARTO:** A fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade da **CONTRATADA**, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

**PARÁGRAFO QUINTO:** O representante da Secretaria de Saúde anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

**PARÁGRAFO SEXTO:** A **CONTRATANTE** fornecerá acesso limitado e senha de usuário ao **CONTRATADO**, ao seu sistema informatizado SIGSaúde contratado junto ao fornecedor de seu Sistema de gestão administrativo, de forma a poder acessar o banco de dados do paciente SUS e alimentar o seu prontuário eletrônico.

## **CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento do



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

**CONTRATADO** e por profissionais que, não estando incluídos nas categorias referidas no Parágrafo Primeiro desta Cláusula, sejam admitidos nas dependências do **CONTRATADO** para prestar serviços.

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** Para os efeitos deste Contrato, consideram-se profissionais do próprio estabelecimento **CONTRATADO**:

I - Membro de seu corpo clínico;

II - Profissional que tenha vínculo de emprego com o **CONTRATADO**;

III - Profissional autônomo, que eventual ou permanentemente preste serviço ao **CONTRATADO**, ou seja, por esta autorizada a fazê-lo.

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

## PARAGRAFO TERCEIRO: DA TERCEIRIZAÇÃO DOS SERVIÇOS E DA COBRANÇA

I – É vedado à terceirização dos serviços da atividade fim;

II - É vedado todo e qualquer tipo de cobrança ao paciente do SUS ou seu representante;

III – O **CONTRATADO** responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado ou preposto, conforme Parágrafo Primeiro desta Cláusula, em razão da execução do objeto deste Contrato;

**PARAGRAFO QUARTO:** Sem prejuízo de acompanhamento, fiscalização e normatização suplementar exercido pela **CONTRATANTE** sobre a execução do objeto deste Contrato, o **CONTRATADO** reconhece, nos termos da legislação vigente, a prerrogativa de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria dos órgãos gestores do SUS, ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de notificação dirigida ao **CONTRATADO**.

**PARAGRAFO QUINTO:** É de responsabilidade exclusiva e integral do **CONTRATADO** a utilização de pessoal para execução do objeto deste Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a **CONTRATANTE** ou ao Ministério da Saúde.

**PARAGRAFO SEXTO:** O **CONTRATADO** ficará exonerado de responsabilidade pelo não atendimento de usuários do SUS, na hipótese de vir a ocorrer atraso superior a **90 (noventa) dias** nos pagamentos devidos pela **CONTRATANTE**, ressalvadas situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna, e situações de urgência ou emergência.

**PARÁGRAFO SÉTIMO:** O **CONTRATADO** ainda se obriga a:

I - Manter atualizados os prontuários e arquivo médico, do paciente pelo prazo de **05 (cinco) anos**, ressalvados outros prazos previstos em lei;

II - Atender pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade na prestação de serviços;

IV - Afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nesta condição;

VI – Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

- VII - Permitir acesso, desde que devidamente informados e documentado, nos seus estabelecimentos de membros do Conselho de Saúde em exercício de sua função;
- VIII - notificar a **CONTRATANTE** de eventual alteração de seus atos constitutivos ou de sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias contados da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos;
- IX – O **CONTRATADO** obriga-se a manter atualizada a sua Ficha Cadastral junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES
- X- Os serviços contratados deverão seguir as diretrizes da Política Nacional de Humanização – PNH.
- XI- O **CONTRATADO** estará submetido às novas legislações pertinentes editadas pelo Ministério da Saúde e/ou pela **CONTRATANTE**.
- XII - Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar os serviços de saúde ofertados, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal.
- XIII - Realizar os serviços especificados, de acordo com a programação contida no Edital e no decreto municipal 295/2016;
- XIV - Atendimento multiprofissional, por especialidade, com realização de todos os procedimentos necessários para cada área, incluindo os de rotina, a todos os usuários devidamente matriculados na Instituição e os encaminhados, de acordo com as regras estabelecidas pelo Setor de Regulação da Secretaria de Saúde;
- XV - Oferecer ao usuário os recursos necessários ao seu atendimento;
- XVI - Atender usuários com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade dos serviços prestados, de acordo com o que preconiza as normas do SUS e, em especial, seguir as diretrizes da PNH – Política Nacional de Humanização/Humaniza-SUS;
- XVII - Afixar em local visível e de grande circulação de usuários aviso de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;
- XVIII - Manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;
- XIX - Manter cadastro dos usuários/alunos sempre atualizado, assim como prontuário dos pacientes e arquivos médicos, que permitam acompanhamento, controle e supervisão dos serviços;
- XX - Justificar ao usuário ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste contrato;
- XXI - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem usuários para fins de experimentação

**PARAGRAFO OITAVO:** O **CONTRATADO** deverá manter em seu estabelecimento em local visível o seguinte esclarecimento: “Esta conta deverá ser paga com recursos públicos, sendo expressamente vedada à cobrança, diretamente do usuário, de qualquer valor, a qualquer título”.

## CLÁUSULA SEXTA – DA AVALIAÇÃO

O **CONTRATADO** será submetido a avaliações periódicas e sistemáticas, de acordo com Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde – PNASS, do Ministério da Saúde, ou outro que o substitua e pela Comissão Permanente de Credenciamento, Monitoramento e Avaliação instituída pelo decreto municipal 289/2016, alterado pelo decreto municipal 141/2018, pela **CONTRATANTE**, sendo que, seu resultado poderá ser utilizado para avaliar e monitorar o desempenho relativo à execução do presente Contrato.

**PARAGRAFO ÚNICO:** Os padrões, imprescindíveis, necessários e recomendáveis, deverão ser utilizados como critério para renovação do Contrato ora firmados, bem como para aplicação das penalidades previstas no mesmo, estabelecendo prazo para correção de acordo com o risco e



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

qualidade dos serviços ofertados.

## CLÁUSULA SETIMA: DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO CONTRATADO

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

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** A fiscalização e o acompanhamento da execução deste Contrato por órgãos do SUS Nacional, Estadual ou Municipal não excluem nem reduzem a responsabilidade do **CONTRATADO**.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se a casos de danos decorrentes de defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei Federal nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

## CLÁUSULA OITAVA: DO VALOR

Estima-se para a execução do presente Contrato a importância anual de **R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)**, referente aos atendimentos ambulatoriais de média e alta complexidade da tabela SUS, que serão custeados pelo Fundo Nacional de Saúde, efetivamente prestados, reconhecidos, atestados e processados pela CONTRATANTE, até o limite constante na Ficha de Programação Orçamentária – FPO, **CISCOPAR e SIGTAP** abaixo descrita;

FISIOTERAPIA			
Tabela	Classificação	Descrição	Valor
CISCOPAR	03.02.05.001	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS	R\$ 16,00
CISCOPAR	03.02.05.002	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 16,00
CISCOPAR	90.02.05.013	ATENDIMENTO FISIOTERÁPICO EM PACIENTES ACAMADOS	R\$ 25,00
CISCOPAR	90.02.05.014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO RESPIRATÓRIO	R\$ 18,00
CISCOPAR	90.02.05.015	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR	R\$ 30,00
CISCOPAR	90.02.06.007	EQUOTERAPIA	R\$ 30,00
CISCOPAR	90.02.07.001	HIDROTERAPIA	R\$ 16,00
CISCOPAR	90.21.01.002	ATIVIDADE EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL: AÇÃO EDUCATIVA, CONFEÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOGRAMAS, SUPORTE TÉCNICO E REUNIÕES TÉCNICAS (POR HORA REGISTRADA) PARA FONOAUDIÓLOGO, NUTRICIONISTA E FISIOTERAPEUTA	R\$ 70,00
OUTROS			
Tabela	Classificação	Descrição	Valor
SIGTAP	03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	R\$ 17,67
SIGTAP	03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOFUNCIONAIS SEM	R\$ 4,67





# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

		COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	
SIGTAP	03.02.06.002-2	DIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOFUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 6,35
SIGTAP	03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	R\$ 4,67
SIGTAP	03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	R\$ 6,35
SIGTAP	03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	R\$ 4,67
CISCOPAR	03.09.05.001	SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSA /MOXA	R\$ 25,00
CISCOPAR	03.09.05.004	SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	R\$ 25,00
<b>PSICOLOGIA</b>			
<b>CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCOPAR	03.01.08.017	CONSULTA EM PSICOLOGIA	R\$ 25,00
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>			
<b>CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>			
<b>TABELA</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCOPAR	03.01.01.004	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 25,00
<b>NEUROLOGIA</b>			
<b>OUTROS</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CICOPAR	00.000.240	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 55,00
CICOPAR	90.21.01.001	ATIVIDADE EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL: AÇÃO EDUCATIVA, CONFECÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOGRAMAS, SUPORTE TÉCNICO E REUNIÕES TÉCNICAS (POR HORA REGISTRADA) PARA PROFISSIONAIS MÉDICOS	R\$ 180,00
<b>PSICOPEDAGOGO</b>			
<b>OUTROS</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CICOPAR	00.000.124	CONSULTA EM PSICOPEDAGOGO	R\$ 25,00
<b>PSIQUIATRIA</b>			
<b>OUTROS</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CICOPAR	00.000.376	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 55,00
<b>FONOAUDIOLOGIA</b>			
<b>CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCIPAR	03.01.01.004	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 25,00
<b>DIAGNÓSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA / FONOAUDIOLOGIA</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCIPAR	02.09.04.001	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 70,00



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

CISCIPAR	02.09.04.002	LARINGOSCOPIA	R\$ 120,00
CISCIPAR	02.11.07.002	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AÉREA / ÓSSEA)	R\$ 21,00
CISCIPAR	02.11.07.003	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 20,13
CISCIPAR	02.11.07.004	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA / ÓSSEA)	R\$ 21,00
CISCIPAR	02.11.07.009	AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	R\$ 24,75
CISCIPAR	02.11.07.010	AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	R\$ 46,56
CISCIPAR	02.11.07.015	ESTUDO DE EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	R\$ 46,88
CISCIPAR	02.11.07.020	IMITANCIOMETRIA	R\$ 23,00
CISCIPAR	02.11.07.021	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	R\$ 26,50
CISCIPAR	02.11.07.024	PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	R\$ 12,00
CISCIPAR	02.11.07.026	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA, MÉDIA E LONGA LATÊNCIA	R\$ 46,88
CISCIPAR	02.11.07.027	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$ 13,51
CISCIPAR	02.11.07.029	REAValiação DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	R\$ 22,55
CISCIPAR	02.11.07.030	REAValiação DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	R\$ 44,36
CISCIPAR	02.11.07.031	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	R\$ 8,75
CISCIPAR	02.11.07.034	TERAPIA DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	R\$ 22,00
CISCIPAR	02.11.07.035	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS - VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 150,00
CISCIPAR	90.02.02.002	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA - PEEP SHOW(AC)	R\$ 9,00
CISCIPAR	90.02.02.003	STE DE PRÓTESE AUDITIVA PARA SELEÇÃO OU VERIFICAÇÃO DO GANHO	R\$ 3,51
CISCIPAR	90.02.02.004	TESTE DE VERIFICAÇÃO DO GANHO DE INSERÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA	R\$ 3,51
CISCIPAR	90.02.02.018	EXAME DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	R\$ 180,00
CISCIPAR	90.02.02.019	Atendimento fonoaudiólogo para crianças com TEA e/ou comorbidades complexas com necessidade de aplicador ABA	R\$ 150,00
CISCIPAR	90.04.01.009	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL - BERA	R\$ 180,00
CISCIPAR	90.21.01.002	ATIVIDADE EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL: AÇÃO EDUCATIVA, CONFECÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOGRAMAS, SUPORTE TÉCNICO E REUNIÕES TÉCNICAS (POR HORA REGISTRADA) PARA FONOAUDIÓLOGO, NUTRICIONISTA E FISIOTERAPEUTA	R\$ 70,00
<b>TRATAMENTO / ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
CISCIPAR	03.01.07.001	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	R\$ 58,62
CISCIPAR	03.01.07.003	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI/BILATERAL	R\$ 21,68



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

CISCIPAR	03.01.07.011	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	R\$ 35,00
CISCIPAR	90.04.01.001	CAUTERIZAÇÃO NASAL (EPISTAXE) - UNILATERAL	R\$ 39,40
CISCIPAR	90.04.01.002	CAUTERIZAÇÃO NASAL (EPISTAXE) - BILATERAL	R\$ 78,80
CISCIPAR	90.04.01.003	CAUTERIZAÇÃO DE FARINGE - POR SESSÃO	R\$ 15,00
CISCIPAR	90.04.01.004	LARINGOESTROSCOPIA	R\$ 75,00
CISCIPAR	90.04.01.005	NASOFIBROSCOPIA	R\$ 120,00
CISCIPAR	90.24.01.001	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PRÓTESE AUDITIVA	R\$ 58,62
<b>OUTROS</b>			
<b>Tabela</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
SIGTAP	03.01.07.004-0 -	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	R\$ 11,67

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** Por se tratar de remuneração por serviços produzidos, serão utilizados os valores descritos no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde — SIGTAP, conforme metas físicas - financeiras programadas descritas na Ficha de Programação Orçamentária – FPO, **CISCOPAR e SIGTAP**.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** Os valores estipulados no Parágrafo anterior desta Cláusula serão reajustados, automaticamente, na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde.

## CLÁUSULA NONA: DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes deste Contrato serão cobertas por repasses do Ministério da Saúde através do Fundo Nacional de Saúde, ao Fundo Municipal de Saúde.

**PARAGRAFO ÚNICO:** Para atender as despesas decorrentes deste contrato, a SMS/FMS valer-se-á de recursos federais arrecadados pelo Fundo Municipal de Saúde e que estão livres e não comprometidos, conforme dotações orçamentárias vigentes na Lei Orçamentária 2023, a seguir descritas e outras a serem discriminadas no ato da contratação, bem como, aquelas que vierem substituí-las nas leis orçamentárias dos exercícios fiscais correntes.

<b>Órgão: 9 - Secretaria Municipal de Saúde</b>		
<b>Unidade: 1 - Fundo Municipal de Saúde</b>		
<b>Ação: 2057 - Manutenção das Atividades da Atenção Secundaria - Média e Alta Complexidade</b>		
<b>Referência</b>	<b>Modalidade de Aplicação</b>	<b>Vínculo</b>
853	3.339.039.509.900.000.000 - Demais despesas com serviço médico-hospitalar, odontológico e laboratorial	494

## CLÁUSULA DÉCIMA: DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O CONTRATADO receberá da CONTRATANTE a importância referente aos serviços contratados efetivamente prestados, de acordo com os valores unitários de cada procedimento previstos na Tabela de referência de Procedimentos do Sistema Único de Saúde – SUS.

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** O CONTRATADO apresentará mensalmente a CONTRATANTE as faturas, notas fiscais e os documentos referentes aos serviços contratados, e efetivamente prestados, obedecendo, para tanto, o procedimento e os prazos estabelecidos pela

Alessandro Alves de Andrade Advogado	Francisco do Amaral Fontes Secretário Municipal de Saúde	Selma Cristina Leite Espada Presidente da Comissão de Avaliação
---	---	--

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guaíra - Paraná

[www.guaيرا.pr.gov.br](http://www.guaيرا.pr.gov.br) - [compras@guaيرا.pr.gov.br](mailto:compras@guaيرا.pr.gov.br)



# **MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**

**Estado do Paraná**

**CONTRATANTE** e Ministério da Saúde.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** A **CONTRATANTE**, por sua vez, revisará e processará as faturas e documentos recebidos do **CONTRATADO**, observando, para tanto, as diretrizes e normas emanadas pela **CONTRATANTE** e pelo Ministério da Saúde nos termos das respectivas competências e atribuições legais.

**PARAGRAFO TERCEIRO:** Para fins de prova da data de apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento será entregue ao **CONTRATADO** recibo, assinado ou rubricado pelo servidor da **CONTRATANTE**, com aposição do respectivo carimbo funcional.

**PARAGRAFO QUARTO:** As contas rejeitadas pelo serviço de processamento de dados ou pela conferência técnica e administrativa serão devolvidas ao **CONTRATADO** para as correções cabíveis, devendo ser reapresentadas no prazo estabelecido pela **CONTRATANTE** e Ministério da Saúde. O documento reapresentado será acompanhado do correspondente documento original devidamente inutilizado por meio de carimbo, quando cabível.

**PARAGRAFO QUINTO:** Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa da **CONTRATANTE**, esta garantirá ao **CONTRATADO** o pagamento, no prazo avençado neste Contrato, pelos valores do mês imediatamente anterior recebido, acertando-se as diferenças que houver, no pagamento seguinte, mas ficando o Ministério da Saúde e a **CONTRATANTE** exonerada do pagamento de multa e sanções financeiras.

**PARAGRAFO SEXTO:** Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa do **CONTRATADO**, e o mesmo não reapresentando o faturamento dentro dos prazos estabelecido pelo Ministério da Saúde e a **CONTRATANTE**, fica o **CONTRATADO** vedado o ingresso com pedido de pagamento via administrativo.

**PARAGRAFO SÉTIMO:** As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pelo setor de Regulação, Controle e Avaliação da **CONTRATANTE**.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA OBRIGAÇÃO DE PAGAR**

O não-cumprimento pelo Ministério da Saúde da obrigação de repassar os recursos, não transfere para a **CONTRATANTE** a obrigação de pagar os serviços ora contratados.

**PARAGRAFO ÚNICO:** Os pagamentos somente serão realizados após a transferência dos recursos financeiros através do Fundo Nacional de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, sendo que, esta transferência é de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DA REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO, AUDITORIA E FISCALIZAÇÃO.**

A execução do presente Contrato será avaliada pelos órgãos competentes da SMS/FMS e do SUS, mediante procedimentos de auditoria analítica e operativa, as quais observarão o cumprimento das Cláusulas e condições estabelecidas neste instrumento, no controle e avaliação dos serviços prestados, bem como do atendimento prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde.



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** A **CONTRATANTE** terá o prazo máximo de até **12 (doze) meses** contados a partir da assinatura deste Contrato para realizar auditoria operativa no **CONTRATADO**, a fim de certificar as condições de funcionamento do mesmo. Podendo ainda a seu critério realizar auditoria analítica e operativa no **CONTRATADO** para certificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas discriminadas por ocasião da assinatura deste Contrato.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** Qualquer alteração ou modificação que importe em aumento ou diminuição da capacidade instalada do **CONTRATADO**, o mesmo deverá solicitar/comunicar imediatamente a **CONTRATANTE**, sob pena de ter sua produção glosada.

**PARAGRAFO TERCEIRO:** A fiscalização exercida pela **CONTRATANTE** sobre os serviços ora contratada não eximirá o **CONTRATADO** da sua plena responsabilidade perante o Ministério da Saúde, a própria **CONTRATANTE**, aos pacientes e terceiros, decorrente de culpa ou dolo na execução deste Contrato.

**PARAGRAFO QUARTO:** O **CONTRATADO** se compromete a dar acesso, a qualquer tempo, a todas as informações necessárias solicitadas pelos auditores da **CONTRATANTE** e do Ministério da Saúde, para fins específicos de auditoria, prestando ainda todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados por ocasião da fiscalização provisória e/ou permanente dos serviços contratados e prestados aos usuários do SUS.

**PARAGRAFO QUINTO:** Em qualquer hipótese, é assegurado ao **CONTRATADO** amplo direito de defesa e o direito à interposição de recursos.

## CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DAS PENALIDADES

A inobservância, pelo **CONTRATADO**, das Cláusulas ou obrigações constantes deste contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará o **CONTRATANTE**, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções previstas na Lei Federal N.º 8.666/93 e modificações feitas na Lei 8.883/94, combinado com o disposto no parágrafo segundo do artigo 7º, da Portaria N.º 1.286/93 do Ministério da Saúde, ou seja:

- a- Advertência escrita,
- b- Multa de 2% até 5% dos valores do contrato, utilizando como parâmetro a série histórica dos últimos seis meses dias pagos ao **CONTRATADO**;
- c- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida desde que ressarcida a administração dos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea anterior;
- d- Suspensão temporária dos encaminhamentos de usuários aos procedimentos previstos neste contrato;
- e- Rescisão de contrato;
- f- Suspensão temporária de contratar com a SMS/FMS;
- g- Descredenciamento do Sistema Único de Saúde.

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** A imposição das penalidades previstas neste Parágrafo dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ela ocorreu, através de auditoria analítica e operativa, e dela será notificada o **CONTRATADO**. Essas penalidades poderão não obedecer à ordem em que estão dispostas acima ficando a cargo da





# **MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**

**Estado do Paraná**

**CONTRATANTE** aplicá-las, respeitando o direito de defesa do **CONTRATADO**.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** As sanções previstas nas alíneas “a” e “c” do “Caput” deste parágrafo poderão ser aplicadas juntamente com a alínea “b”, conforme parágrafo 3º do art.86 da Lei 8.666/93.

**PARAGRAFO TERCEIRO:** O valor da multa deverá ser descontado dos pagamentos devidos do **CONTRATADO**.

**PARAGRAFO QUARTO:** A suspensão dos atendimentos ambulatoriais será determinada até que o **CONTRATADO** corrija a omissão ou a irregularidade específica, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias.

**PARAGRAFO QUINTO:** A imposição de qualquer das sanções não ilidirá o direito da **CONTRATANTE** de exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade tiver acarretado para os órgãos Gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal ou ética do autor do fato.

**PARAGRAFO SEXTO:** O **CONTRATADO** terá o prazo de até **05 (cinco) dias úteis**, a partir da data da notificação, para interpor recurso contra a aplicação de qualquer penalidade, a ser dirigido a Procuradoria Jurídica da **CONTRATANTE**.

**PARAGRAFO SÉTIMO:** A violação ao disposto nos incisos II e III do Parágrafo Terceiro da Cláusula Quinta deste Contrato, além de sujeitar o **CONTRATADO** às sanções previstas nesta Cláusula, autorizará a **CONTRATANTE** de reter, do montante devido ao **CONTRATADO**, o valor indevidamente cobrado, para fins de ressarcimento ao erário público e ao usuário do SUS.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DA RESCISÃO**

A rescisão deste Contrato obedecerá às disposições da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Constituem motivos de rescisão do contrato:

- I - O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;
- II - O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;
- III - A lentidão no cumprimento do contrato, levando a **CONTRATANTE** a comprovar a impossibilidade do fornecimento dos serviços oferecidos, no prazo estipulado;
- IV - A subcontratação total ou parcial do objeto, associação da **CONTRATADA** com outrem, a cessão ou transferência total ou parcial das obrigações contraídas, bem como a fusão, cisão ou incorporação do **CONTRATADO** que afetem a boa execução do contrato, s e m prévio conhecimento e expressa autorização da **CONTRATANTE**.
- V- O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas em registro próprio, pelo representante da **CONTRATANTE** designado para o acompanhamento e fiscalização deste contrato;
- VI- A alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura do **CONTRATADO**, que prejudique a execução deste Contrato;
- VII- Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificados e determinados pela máxima autoridade da esfera administrativa da **CONTRATANTE**, e exaradas no processo administrativo a que se refere este Contrato;



# **MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**

**Estado do Paraná**

VIII- A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo no caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas, desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao **CONTRATADO**, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

IX- Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A rescisão deste Contrato poderá ser:

I - Determinado por ato unilateral e escrito da **CONTRATANTE**;

a) Amigável, por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a **CONTRATANTE**;

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** A rescisão do Contrato obedecerá ao que preceituam os artigos 79 e 80, da Lei nº 8.666/93.

**PARAGRAFO QUARTO:** Em caso de rescisão, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, o **CONTRATADO** estará obrigado a continuar a prestação dos serviços contratados por mais **90 (noventa) dias**, sob pena inclusive de, em havendo negligência de sua parte, ser-lhe imposta multa duplicada.

**PARAGRAFO QUINTO:** Poderá o **CONTRATADO** rescindir o presente Contrato no caso de descumprimento das obrigações por parte do Ministério da Saúde ou da **CONTRATANTE**, em especial no caso de atraso superior a **90 (noventa) dias** após repasses dos pagamentos devidos pelo Ministério da Saúde, mediante notificação prévia.

**PARAGRAFO SEXTO:** Em caso de rescisão o **CONTRATADO** deverá comunicar por escrito à **CONTRATANTE** com prazo não inferior a 60 dias.

**PARAGRAFO SÉTIMO:** Em caso de rescisão do presente Contrato pela **CONTRATANTE** não caberá ao **CONTRATADO** direito a qualquer indenização, salvo o pagamento pelos serviços executados até a data do evento.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DOS RECURSOS PROCESSUAIS**

Dos atos de aplicação de penalidade prevista neste Contrato ou de sua rescisão, cabe recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

**PARAGRAFO PRIMEIRO:** Da decisão da **CONTRATANTE** de rescindir o presente Contrato, caberá pedido de reconsideração, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** A **CONTRATANTE** deverá manifestar-se sobre o pedido de reconsideração de que trata o Parágrafo Primeiro desta Cláusula no prazo máximo de até 15 (quinze) dias úteis, podendo recebê-lo e atribuir-lhe eficácia suspensiva, desde que o faça motivadamente diante de razões de interesse público.



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

## **CLÁUSULA DÉCIMA SÉXTA: DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO**

A vigência do presente contrato será 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado em caráter excepcional, por igual período, nos termos do disposto na Lei 8.666/93, e alterações posteriores.

**PARAGRAFO ÚNICO:** A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros e orçamentários subsequentes ao presente, respeitando o prazo de vigência do Contrato, fica condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Ministério da Saúde e do Orçamento Municipal.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DA PUBLICAÇÃO**

O presente Contrato terá seu extrato publicado, no Diário Oficial do Município de Guaíra, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, em conformidade com o disposto no Parágrafo Único do art. 61 da Lei 8.666/93.

## **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO**

As partes declaram conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/1992), a Lei nº 12.846/2013 e decreto nº 8.420/2015 e seus regulamentos e fazer-se cumpri-las.

Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

- a) “prática corrupta”: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) “prática fraudulenta”: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) “prática colusiva”: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- d) “prática coercitiva”: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato;
- e) “prática obstrutiva”: (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

Qualquer descumprimento das regras da Lei Anticorrupção e suas regulamentações, por parte do(a) CONTRATADO(a), em qualquer um dos seus aspectos, poderá ensejar:

I - Instauração do Procedimento de Apuração da Responsabilidade Administrativa – PAR, nos

Alessandro Alves de Andrade Advogado	Francisco do Amaral Fontes Secretário Municipal de Saúde	Selma Cristina Leite Espada Presidente da Comissão de Avaliação
---	---	--

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guaíra - Paraná

[www.guaيرا.pr.gov.br](http://www.guaيرا.pr.gov.br) - [compras@guaيرا.pr.gov.br](mailto:compras@guaيرا.pr.gov.br)



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

termos do Decreto nº 8.420/2015 e regulamentos, com aplicação das sanções administrativas porventura cabíveis;

II – Ajuizamento de ação com vistas à responsabilização na esfera judicial, nos termos dos artigos 18 e 19 da Lei nº 12.846/2013.

A CONTRATADA obriga-se a conduzir os seus negócios e práticas comerciais de forma ética e íntegra em conformidade com os preceitos legais vigentes no país." Art. 4º do Termo de Integridade e Ética competente para as providências cabíveis.

## **CLÁUSULA DÉCIMA NONA: DO FORO**

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

E por estarem às partes justas e contratadas, firmam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Guaíra, Estado do Paraná, em 00 de XXXXXX de 2023.

**HERALDO TRENTO**  
**Prefeito Municipal**

**FRANCISCO DO AMARAL FONTES**  
**Secretário Municipal de Saúde e**  
**Presidente do Fundo Municipal de Saúde**

\_\_\_\_\_  
Nome do Representante  
Empresa  
RG  
CPF

\_\_\_\_\_  
Nome do Representante  
Empresa  
RG  
CPF

## **TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_  
Nome da Testemunha  
RG  
CPF

\_\_\_\_\_  
Nome da Testemunha  
RG  
CPF



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO IV - DECRETO Nº 295/2016

### DECRETO Nº 295/2016

**Data:** 27.09.2016

**Ementa:** institui o Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Guaíra, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e nos termos do que dispõe o artigo 84, inciso I, alínea o); os artigos 138, 139, 140 e § único do capítulo II, seção II, subseção I da Lei Orgânica Municipal; o decreto municipal 182 de 16/05/2016; e considerando as metas de gestão, dispositivos legais, administrativos e legislação a seguir especificados:

Considerando a seção II, Capítulo II, do Título VIII, da Constituição Federal;

Considerando as disposições constitucionais e da Lei Federal nº 8080, de 19 de setembro de 1990, que tratam das condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, como direito fundamental do ser humano;

Considerando o Decreto Federal nº 7508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa;

Considerando a Portaria Federal do Ministério da Saúde 1606 de 11 de setembro de 2001; a Norma Operacional Básica NOB SUS 01/1996; a Norma Operacional de Assistência a Saúde NOAS/SUS 01/2002 aprovada pela Portaria GM/MS nº 373 de 27 de fevereiro de 2002; a Portaria GM/MS Nº 483, de 06 de abril de 2001;

Considerando a Portaria nº 1.097/GM/MS, de 22 de maio de 2006, que define a Programação Pactuada e Integrada da Assistência em Saúde, alterada pela Portaria nº 1.699/GM/MS, de 27 de julho de 2011, e a Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, que regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento

Considerando a Ata 307 de 02 de junho de 2016 do Conselho Municipal de Saúde; o Ofício/SMS/NR/097/2016 de 13 de junho de 2016, em que a Secretaria Municipal de Saúde solicita a SESA/PR, a adesão ao Sistema de Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde;

Considerando a Portaria nº 986/SAS/MS, de 15 de agosto de 2016, que remanejou os limites financeiros considerando as planilhas encaminhadas pela Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Paraná, por meio do Ofício nº. 028/016-CIB/PR, de 27 de julho de 2016, e a Deliberação CIB/PR nº 116, de 27 de julho de 2016;

Considerando a transferência da gestão plena e o recebimento dos recursos da MAC – Média e Alta Complexidade, ao Fundo Municipal de Saúde;

Considerando a transferência da gestão plena e a necessidade de manter e ampliar os serviços ambulatoriais, de diagnóstico e terapias contratualizados;

Considerando a necessidade de ampliar o acesso e qualificar os leitos de estabelecimentos hospitalares SUS, de abrangência local e microrregional no Município tendo em vista a atenção integral à saúde da população;





# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

Considerando a importância das entidades privadas com e sem fins lucrativos, para a implementação e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde do Estado do Paraná no Município;

Considerando a necessidade de estabelecer retaguarda hospitalar para o Sistema único de Saúde do Paraná e do Ministério de Saúde, em nosso município;

Considerando o trâmite do memorando municipal 2016001497;

## DECRETA:

**Art. 1º** - Fica instituído nos termos deste decreto e seus anexos, o **Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT**, que se propõe a promover a melhoria da qualidade da assistência, o aumento da eficiência e eficácia e a equidade dos serviços de internamentos e procedimentos hospitalares, ambulatoriais, de diagnósticos e terapias integrantes do Sistema Único de Saúde no Paraná em nosso município.

**Parágrafo único** – O **SIADT** tem como objetivo em razão da gestão plena municipal do sistema SUS, contratualizar os serviços SUS com os prestadores de serviços da rede filantrópica e privada, mediante contratos com a Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde, doravante denominada **SMS/FMS**, contribuindo para o desenvolvimento dos estabelecimentos de saúde municipais, vinculados ao SUS capazes de:

- I. Operar com eficiência;
- II. Prestar serviços de qualidade que atendam às necessidades e demandas da população;
- III. Preencher vazios assistenciais.

**Art. 2º** - O **SIADT** é composto de 02 (duas) fases e seus componentes, assim definidas:

- I. Fase 01:
  - a) Contratualização dos serviços pelos preços das Tabelas SUS vigentes, com os recursos federais da Média e Alta Complexidade arrecadados pelo Fundo Municipal de Saúde;
- II Fase 02:
  - a) Apoio ao custeio dos serviços com acréscimo de incentivo aos preços das Tabelas SUS, com recursos próprios municipal;

**Art. 3º** - A **SMS/FMS**, definiu os seguintes critérios para a inclusão de estabelecimentos de saúde no **SIADT**:

- I. Estar localizado no município e com regular Alvará de Localização e Funcionamento e Sanitário expedido pelo Departamento de Vigilância Sanitária da **SMS/FMS**;
- II. Ofertar leitos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) e cadastrados no Cadastro de Estabelecimento de Saúde (CNES);
- III. No caso dos hospitais garantir estrutura de atendimento 24 horas, todos os dias do ano, e nos casos dos demais estabelecimentos de saúde no horário comercial fixado no credenciamento;
- IV. Articular-se com a UPA Alberto de Jesus Fernandes, Base Operacional do SAMU, CAPS e as Unidades Básicas da Rede de Atenção Primária;
- V. Articular-se com um hospital de maior complexidade, conforme pactuação com a **SMS/FMS** e CIB Regional;

**Art. 4º** - Para aderir ao **SIADT**, as unidades hospitalares devem atender ao disposto neste decreto, e deverão desenvolver as seguintes competências:

- I. Elaborar o Plano Operativo em conjunto com a Contratante;



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

- II. Cumprir todas as metas e condições especificadas no Plano Operativo, parte integrante deste contrato;
- III. Fornecer à Comissão Permanente de Avaliação e Monitoramento todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;
- IV. Permitir o acesso dos Conselhos de Saúde, por intermédio de seu representante indicado como membro da Comissão Permanente de Avaliação e Monitoramento;
- V. Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);
- VI. Alimentar o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e o Sistema de Informação Hospitalar (SIH), ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
- VII. Preencher a Comunicação de Internação Hospitalar (CIH), conforme determinação das Portarias;
- VIII. Não realizar a cobrança de complementação, a qualquer título;
- IX. Não cobrar e não permitir a cobrança de complementação, a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde, em relação a procedimentos previstos no Plano Operativo e nas internações;
- X. Manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes;
- XI. Garantir o acesso da população aos serviços de saúde, atendendo os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
- XII. Responsabilizar-se integralmente pelos funcionários com os quais estabeleceram vínculo empregatício, procedendo aos descontos e recolhimentos previstos em lei, inclusive os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a **SMS/FMS**;
- XIII. Responsabilizar-se pela indenização de dano causado ao paciente, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados, ficando assegurado ao **CONTRATADO** o direito de regresso;
- XIV. Em caso de falta de leito de enfermaria, em situações de urgência e emergência, o hospital deverá providenciar acomodação adequada ao paciente, até que haja disponibilidade de leito;
- XV. Apresentar a Comissão Permanente de Acompanhamento e Avaliação os relatórios necessários a averiguação de cumprimento dos compromissos e metas referentes ao contrato conforme prazos pactuados com o gestor e discriminado no Plano Operativo;
- XVI. Modelar a assistência e a carteira de serviços do hospital necessários para o atendimento das necessidades de saúde da população;
- XVII. Disponibilizar integralmente consultas e leitos para a Central de Regulação;
- XVIII. Manter em funcionamento Atendimento nas 24 horas, conforme pactuação;
- XIX. Implantar acolhimento do paciente com protocolo de classificação de risco;
- XX. Implantar protocolos clínicos que atendam os objetivos do contrato;
- XXI. Nos casos de internação hospitalar a consulta de admissão deve ser cobrada do SUS;
- XXII. Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação; inclusive de apresentar, ao setor de liberação de faturas e como condição de pagamento, os documentos necessários;
- XXIII. Garantir a presença de acompanhante para crianças, adolescentes, gestantes, idosos, de acordo com as legislações específicas;
- XXIV. Notificar suspeitas de violência e negligência como prevê o Estatuto da Criança e do Adolescente e o Estatuto do Idoso;
- XXV. Implantar e ou implementar o Programa Nacional de Segurança do Paciente;
- XXVI. Desenvolver e manter programa de qualidade que abranja a humanização do atendimento,



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

- incorporando as diretrizes propostas pela Política Nacional de Humanização (PNH);
- XXVII. Utilizar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos validados pelos gestores de acordo com o seu perfil de atendimento;
- XXVIII. Manter formalmente constituídas e em funcionamento as Comissões conforme o Plano Operativo;
- XXIX. Manter os atendimentos pactuados com o Gestor para o desenvolvimento dos Programas Especiais de acordo com o seu perfil de atendimento;
- XXX. Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na Política Nacional de Atenção Hospitalar;
- XXXI. Prestar atendimento ao indígena, respeitando os direitos previstos na legislação.

**Art. 5º** - Para aderir ao **SIADT**, os estabelecimentos de saúde prestadores de serviços ambulatoriais, de diagnósticos e de terapias, devem atender ao disposto neste decreto, e deverão desenvolver as seguintes competências:

- I. Elaborar o Plano Operativo em conjunto com a Contratante;
- II. Cumprir todas as metas e condições especificadas no Plano Operativo, parte integrante deste contrato;
- III. Fornecer à Comissão Permanente de Avaliação e Monitoramento todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;
- IV. Permitir o acesso dos Conselhos de Saúde, por intermédio de seu representante indicado como membro da Comissão Permanente de Avaliação e Monitoramento;
- V. Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);
- VI. Alimentar o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e o Sistema de Informação Hospitalar (SIH), ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
- VII. Não realizar a cobrança de complementação, a qualquer título;
- VIII. Não cobrar e não permitir a cobrança de complementação, a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde, em relação a procedimentos previstos no Plano Operativo e nas internações;
- IX. Manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes;
- X. Garantir o acesso da população aos serviços de saúde, atendendo os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
- XI. Responsabilizar-se integralmente pelos funcionários com os quais estabeleceram vínculo empregatício, procedendo aos descontos e recolhimentos previstos em lei, inclusive os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a **SMS/FMS**;
- XII. Responsabilizar-se pela indenização de dano causado ao paciente, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados, ficando assegurado ao **CONTRATADO** o direito de regresso;
- XIII. Apresentar a Comissão Permanente de Acompanhamento e Avaliação os relatórios necessários a averiguação de cumprimento dos compromissos e metas referentes ao contrato conforme prazos pactuados com o gestor e discriminado no Plano Operativo;
- XIV. Disponibilizar integralmente consultas para a Central de Regulação;
- XV. Manter em funcionamento Atendimento no horário comercial, conforme pactuação com a **SMS/FMS**;
- XVI. Implantar protocolos clínicos que atendam os objetivos do contrato;
- XVII. Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação; inclusive de apresentar, ao setor de liberação de faturas e como condição de pagamento, os documentos necessários;

XVIII. Garantir a presença de acompanhante para crianças, adolescentes, gestantes, idosos, de acordo com as legislações específicas;

XIX. Notificar suspeitas de violência e negligência como prevê o Estatuto da Criança e do Adolescente e o Estatuto do Idoso;

XX. Desenvolver e manter programa de qualidade que abranja a humanização do atendimento, incorporando as diretrizes propostas pela Política Nacional de Humanização (PNH);

XXI. Utilizar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos validados pelos gestores de acordo com o seu perfil de atendimento;

XXII. Manter os atendimentos pactuados com o Gestor para o desenvolvimento dos Programas Especiais de acordo com o seu perfil de atendimento;

XXIII. Prestar atendimento ao indígena, respeitando os direitos previstos na legislação.

**Art. 6º** - A formalização ao **SIADT**, será mediante Edital de Chamamento Público, formalizado por contrato de inexigibilidade de licitação (art. 25, *caput* da Lei 8.666/93, e alterações posteriores), a ser firmado entre a SMS/FMS e os estabelecimentos de saúde credenciados.

**§1º** – Os estabelecimentos de saúde deverão atender a todos os requisitos para credenciamento e se não cumprirem as metas estabelecidas pelo **SIADT** por três avaliações sucessivas poderão ser suspensos por quatro meses, mediante parecer da **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento** instituída pelo decreto municipal 289/2016.

I. O monitoramento será formalizado por um relatório quadrimestral apresentado à **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento**.

**§2º** – Será parte integrante do contrato de credenciamento o **Plano Operativo**, a ser celebrado entre as partes.

**§3º** – O Contrato de Credenciamento será celebrado e poderá ser prorrogado pelo período de até 60 (sessenta) meses, nos termos da Lei Federal nº 8666/1993.

**Art. 7º** - Os incentivos da **SMS/FMS** para a fase 2 e o componente a), apoio ao custeio dos serviços, previsto no artigo 2º, serão regulamentados em ato específico, após a conclusão dos credenciamentos para a Fase 01.

**Art. 8º** - O Município de Guaíra, através da SMS/FMS, irá destinar recursos financeiros aos estabelecimentos de saúde integrantes do **SAIDT**, conforme programação orçamentária, os recursos financeiros objeto deste decreto correrão à conta do orçamento próprio da SMS/FMS consignados nas leis orçamentárias dos exercícios correntes.

**§1º** – Os recursos financeiros destinados para as contratualizações dos prestadores de serviços credenciados pela Fase 01, componente a), serão empenhados nas dotações orçamentárias estabelecidas com as fontes de recursos federais SUS para a Média e Alta Complexidade e Autorizações de Internamentos e Procedimentos Hospitalares;

**§2º** – Os recursos financeiros destinados para os incentivos de custeio de serviços dos prestadores de serviços credenciados pela Fase 02, componente a), serão empenhados nas dotações orçamentárias estabelecidas com as fontes de recursos próprios da



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

SMS/FMS;

**Art. 9º** - Ficam autorizados aos estabelecimentos de saúde credenciados, receber incentivos do Ministério de Saúde e da SESA/PR, que se forem pagos através da **SMS/FMS**, serão pagos conforme valores descritos nos atos que lhe deram origem.

**Art. 10.** – Compete aos estabelecimentos de saúde credenciados, em atendimento a Lei Federal nº 12.846/2013, observar e fazer observar, em toda a gestão do sistema de saúde, o mais alto padrão de ética, durante todo o processo de execução do Contrato e Termos Aditivos, evitando práticas corruptas e fraudulentas.

**Art. 11.** – Compete a **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento** instituída pelo decreto municipal, a análise quadrimestral do cumprimento das metas estipuladas no Plano Operativo, e conseqüentemente a deliberação dos valores que cada estabelecimento de saúde contratado faz jus.

**§1º** – A **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento**, deverá instituir um formulário padrão de avaliação de todos os hospitais e estabelecimentos de saúde integrantes do **SIADT**, que deverá ser aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e publicado no Diário Oficial Municipal.

**§2º** – Os estabelecimentos de saúde credenciados poderão ser excluídos do **SIADT** por decisão Secretário Municipal de Saúde, após ser submetida ao Conselho Municipal de Saúde, cabendo recurso final ao Chefe do Executivo Municipal.

**Art.12.** – A **SMS/FMS** fará constar no Relatório de Gestão de que trata a Lei Complementar Federal nº 141 de 13/01/2012 a comprovação e o detalhamento da aplicação dos recursos aplicados por decorrência deste decreto, no portal de transparência do site municipal [www.guaira.pr.gov.br](http://www.guaira.pr.gov.br), nas audiências públicas e prestações de contas periódicas dos gastos com saúde.

**Art.13.** – Fica autorizado ao Secretário Municipal de Saúde e ao Presidente da Comissão Permanente de Licitações, a realizar os procedimentos de credenciamento, nos termos da legislação vigente, estabelecendo no Edital de Chamamento e nos Contratos de Credenciamento as cláusulas adicionais necessárias para regulamentar o **SIADT** e os assuntos omissos neste decreto.

**Art.14.** – Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Guaíra-PR., 27 de setembro de 2016.

  
**FABIAN PERSI VENDRUSCOLO**  
Prefeito Municipal





# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO V - DECRETO Nº 289/2016

### DECRETO Nº 289/2016

**Data:** 22.09.2016

**Ementa:** institui a Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento dos prestadores de serviços ao SUS em Guaíra, e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Guaíra, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e nos termos do que dispõe o artigo 84, inciso I, alínea o); os artigos 138, 139, 140 e § único do capítulo II, seção II, subseção I da Lei Orgânica Municipal; o decreto municipal 182 de 16/05/2016; e considerando as metas de gestão, dispositivos legais, administrativos e legislação a seguir especificados:

**Considerando** a seção II, Capítulo II, do Título VIII, da Constituição Federal;

**Considerando** as disposições constitucionais e da Lei Federal nº 8080, de 19 de setembro de 1990, que tratam das condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, como direito fundamental do ser humano;

**Considerando** o Decreto Federal nº 7508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa;

**Considerando** a Portaria Federal do Ministério da Saúde 1606 de 11 de setembro de 2001; a Norma Operacional Básica NOB SUS 01/1996; a Norma Operacional de Assistência a Saúde NOAS/SUS 01/2002 aprovada pela Portaria GM/MS nº 373 de 27 de fevereiro de 2002; a Portaria GM/MS Nº 483, de 06 de abril de 2001;

**Considerando** a Ata 307 de 02 de junho de 2016 do Conselho Municipal de Saúde; o Ofício/SMS/NR/097/2016 de 13 de junho de 2016, em que a Secretaria Municipal de Saúde solicita a SESA/PR, a adesão ao Sistema de Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde; e a Deliberação 019 de 08 de junho de 2016 da Comissão Intergestores da Comissão Bipartite Regional da 20ª Regional de Saúde da SESA/PR;

**Considerando** a transferência da gestão plena e o recebimento dos recursos da MAC – Média e Alta Complexidade, ao Fundo Municipal de Saúde;

**Considerando** a transferência da gestão plena e a necessidade de manter e ampliar os serviços ambulatoriais, de diagnóstico e terapias contratualizados;

**Considerando** a necessidade de ampliar o acesso e qualificar os leitos de estabelecimentos hospitalares SUS, de abrangência local e microrregional no Município tendo em vista a atenção integral à saúde da população;

**Considerando** a necessidade de estabelecer no Município retaguarda hospitalar para a Rede Paraná Urgência, Rede Mãe Paranaense e Rede de Saúde Mental;

**Considerando** a importância das entidades privadas com e sem fins lucrativos, para a implementação e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde do Estado do Paraná no Município;

**Considerando** a necessidade de estabelecer retaguarda hospitalar para o Sistema único de Saúde do Paraná e do Ministério de Saúde, em nosso município;

**Considerando** o tramite dos memorandos municipais 2016000862, 2016001052, 2016001497 e 2016001561;

### DECRETA:

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

39



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

**Art. 1º** Fica instituída no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde a **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento** dos prestadores de serviços ao Sistema Único de Saúde em Guaíra, composta pelos seguintes membros nos termos da lei municipal 1809/2013 e das portarias que designam os titulares das funções gratificadas:

- I – Coordenador(a) da Coordenadoria Administrativa e Financeira;
- II – Coordenador(a) da Rede de Atenção Básica à Saúde/Estratégia Saúde da Família;
- III - Coordenador(a) da Rede de Urgências e Emergências;
- IV - Coordenador(a) da Rede de Vigilância em Saúde;
- V – Coordenador(a) da Rede de Saúde Mental;
- VI – Coordenador(a) de Sistemas e Cadastros Informatizados;

**§ 1º** Compete ao Coordenador(a) da Coordenadoria Administrativa e Financeira, presidir os trabalhos da Comissão, propor e aprovar o regimento interno da Comissão se necessário, convocar reuniões registrando-as em atas e listas de presenças, vistorias, requisitar contratações, assinar os credenciamentos, pareceres e demais procedimentos do Presidente.

**§ 2º** Compete a **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento** da Secretaria Municipal de Saúde, credenciar os estabelecimentos de saúde interessados na contratualização com o sistema SUS no Município, nos termos dos regulamentos dos decretos, editais e contratos publicados, bem como, exarar parecer para os casos de suspensão e descredenciamento para o Secretário Municipal de Saúde como contratante;

**§ 3º** Compete a **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento** da Secretaria Municipal de Saúde, a análise do cumprimento das metas estipuladas nos editais, contratos, convênios, Planos Operativos e nos relatórios, conseqüentemente a deliberação dos valores que cada credenciado/contratado faz jus;

**§ 4º** Compete a **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento do HOSPGUAÍRA**, deverá instituir meios informatizados e formulários padrões para a avaliação e monitoramento dos credenciados/contratados, se responsabilizando pelo seu acervo documental;

**§ 5º** Compete a **Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento do HOSPGUAÍRA**, prestar contas dos serviços contratados ao Conselho Municipal de Saúde, audiência e conferências públicas, fazendo constar no Relatório de Gestão de que trata a Lei Complementar Federal nº 141 de 13/01/2012 a comprovação e o detalhamento da aplicação dos recursos aplicados por decorrência das contratualizações, no portal de transparência do site municipal [www.guaيرا.pr.gov.br](http://www.guaيرا.pr.gov.br), nas audiências públicas e prestações de contas periódicas dos gastos com saúde.

**Art. 6º** Fica autorizado ao Secretário Municipal de Saúde, prover os recursos requisitados pelo Presidente da Comissão e os necessários para o correto desempenho das funções pelos membros designados desta Comissão, bem como, regulamentar os assuntos omissos neste decreto.

**Art. 7º** O desempenho das atribuições dos membros da Comissão é considerado serviço público relevante e não será remunerado.

**Art. 8º** Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Guaíra, Estado do Paraná, em 22 de setembro de 2016.

**FABIAN PERSI VENDRUSCOLO**

Prefeito Municipal

Alessandro Alves de Andrade Advogado	Francisco do Amaral Fontes Secretário Municipal de Saúde	Selma Cristina Leite Espada Presidente da Comissão de Avaliação
---	---	--

40



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO VI - DECRETO Nº 141/2018

### DECRETO Nº 141/2018

**Data:** 12.03.2018

**Ementa:** altera o Decreto Municipal nº 289/2016, referente a Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento dos prestadores de serviços ao SUS em Guaíra, e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Guaíra, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e nos termos do que dispõe o artigo 84, inciso I, alínea o); os artigos 138, 139, 140 e § único do capítulo II, seção II, subseção I da Lei Orgânica Municipal; o decreto municipal 182 de 16/05/2016; e considerando as metas de gestão, dispositivos legais, administrativos e legislação a seguir especificadas:

**Considerando** a seção II, Capítulo II, do Título VIII, da Constituição Federal;

**Considerando** as disposições constitucionais e da Lei Federal nº 8080, de 19 de setembro de 1990, que tratam das condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, como direito fundamental do ser humano;

**Considerando** a Seção IV, da Portaria Federal do Ministério da Saúde nº 3410, de 30 de dezembro de 2013;

**Considerando** o memorando on-line sob o nº 597/2018,

### DECRETA:

**Art. 1º** Fica alterada no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde a Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento dos prestadores de serviços ao Sistema Único de Saúde em Guaíra, Estado do Paraná, concernente ao Decreto nº 289/2016 de 22.09.2016, artigo 1º, que passa a vigor com a seguinte redação:

- I – Diretor(a) da Gestão Plena;
- II – Coordenador(a) de Sistemas e Cadastros Informatizados;
- III - Coordenador(a) da Rede de Urgências e Emergências;
- IV - Coordenador(a) da Vigilância Sanitária;
- V – Coordenador(a) da Rede de Atenção Primária;
- VI – Representante da Unidade Hospitalar Contratada; e
- VII – Representante do Conselho Municipal de Saúde.

**§ 1º** Compete ao Diretor(a) da Gestão Plena, presidir os trabalhos da Comissão, propor e aprovar o regimento interno da Comissão se necessário,



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

convocar reuniões registrando-as em atas e listas de presenças, vistorias, requisitar contratações, assinar os credenciamentos, pareceres e demais procedimentos do Presidente.

**§ 2º** Compete a Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento da Secretaria Municipal de Saúde, monitorar a execução das ações e serviços de saúde pactuados, devendo:

**I** – avaliar o cumprimento das metas quali-quantitativas e financeiras;

**II** – avaliar a capacidade instalada; e

**III** – readequar as metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados e outras que ser fizerem necessárias.

**§ 3º** A composição da Comissão Permanente de Credenciamento, Avaliação e Monitoramento será publicada no Diário Oficial do Município e demais meios de publicação da Secretaria Municipal de Saúde.

**Art. 2º** O desempenho das atribuições dos membros da Comissão é considerado serviço público relevante e não será remunerado.

**Art. 3º** Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Guaíra, Estado do Paraná, em 12 de março de 2018.

**HERALDO TRENTO**  
Prefeito Municipal

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 13/03/2018 - edição 1461 e no Jornal Umuarama Ilustrado – edição nº 11212 de 13.03.2018 – página B 7 – caderno de publicações legais



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO VII – DECLARAÇÃO INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

### DECLARAÇÃO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA C.N.P.J.  
ENDEREÇO

Ref. Chamamento Público nº 007/2023  
À COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO  
Secretaria Municipal da Saúde do Município de Guaíra-PR

**Objeto:** Credenciamento de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde do Município de Guaíra-PR, para prestação dos serviços ambulatorial, hospitalar e de apoio diagnóstico e terapêutico, em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo decreto municipal 295, de 27/09/2016.

Para fins de participação no Credenciamento para prestação de serviços auxiliares nos termos do Edital de Chamamento Público 007/2023, junto à Secretaria Municipal de Saúde de Guaíra, declaramos, para todos os fins de direito, de que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações, e de que aceita todas as diretrizes e normas previstas na Constituição Federal de 1988, nas Leis Federais 8.080/90 e 8.666/93, e demais normas pertinentes à prestação de serviços de saúde, bem como todas as exigências e condições constantes do Edital.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Guaíra-PR,..... de .....de 2023.  
(DATA DA ABERTURA DA PROPOSTA)

Assinatura devidamente identificada do representante legal da empresa proponente (apontado no contrato social ou procuração com poderes específicos).

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guaíra - Paraná

[www.guaيرا.pr.gov.br](http://www.guaيرا.pr.gov.br) - [compras@guaيرا.pr.gov.br](mailto:compras@guaيرا.pr.gov.br)





# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO VIII - INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO DE LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO

Abaixo consta modelo para apresentação da Declaração de Inexistência de Impedimento de Licitar ou Contratar com a Administração. A declaração deverá ser entregue em papel timbrado do licitante, com assinatura de seu representante legal.

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO DE LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO

Referência:

Município de Guairá  
Chamamento Público nº 007/2023

**Objeto:** Credenciamento de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde do Município de Guairá-PR, para prestação dos serviços ambulatorial, hospitalar e de apoio diagnóstico e terapêutico, em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo decreto municipal 295, de 27/09/2016.

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade RG nº \_\_\_\_\_, emitido pela SSP/\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da lei, que não está sujeita a qualquer impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Representante Legal  
Função

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guairá - Paraná

[www.guaira.pr.gov.br](http://www.guaira.pr.gov.br) - [compras@guaira.pr.gov.br](mailto:compras@guaira.pr.gov.br)



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Abaixo consta modelo para apresentação da Declaração de Atendimento ao disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal. A declaração deverá ser entregue em papel timbrado do licitante, com assinatura de seu representante legal. Em caso de necessidade, deve ser feita a ressalva relativa ao emprego de aprendiz; se não for o caso, esta ressalva não deve constar da declaração.

### DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

**Referência:**

Município de Guaíra

Chamamento Público nº 007/2023

**Objeto:** Credenciamento de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde do Município de Guaíra-PR, para prestação dos serviços ambulatorial, hospitalar e de apoio diagnóstico e terapêutico, em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo decreto municipal 295, de 27/09/2016.

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade RG nº \_\_\_\_\_, emitido pela SSP/\_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da lei, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva, ainda, que emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Representante Legal  
Função

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guaíra - Paraná

[www.guaيرا.pr.gov.br](http://www.guaيرا.pr.gov.br) - [compras@guaيرا.pr.gov.br](mailto:compras@guaيرا.pr.gov.br)



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

## **ANEXO X - MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR VÍNCULO COM SERVIDOR PÚBLICO**

**Município de Guaíra / Paraná**  
**Comissão de Licitações**  
**Ref. Chamamento Público nº 007/2023**

**Objeto:** Credenciamento de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde do Município de Guaíra-PR, para prestação dos serviços ambulatorial, hospitalar e de apoio diagnóstico e terapêutico, em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo decreto municipal 295, de 27/09/2016.

A empresa \_\_\_\_\_, com sede \_\_\_\_\_ sob CNPJ nº \_\_\_\_\_.\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_, neste ato representada por \_\_\_\_\_, declara para os devidos efeitos e sob penas da lei, que não possui servidor integrante do quadro funcional do Município de Guaíra, seja como sócio, cotista ou dirigente, ou ainda, cônjuge, companheiro, parente em linha reta ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor público do Município de Guaíra, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, por cujo teor assumo inteira responsabilidade.

Local e data

\_\_\_\_\_  
(Carimbo, nome, CPF/RG nº e assinatura do responsável legal)

Observação: Ao redigir o presente Documento, o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ.

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guaíra - Paraná

[www.guaيرا.pr.gov.br](http://www.guaيرا.pr.gov.br) - [compras@guaيرا.pr.gov.br](mailto:compras@guaيرا.pr.gov.br)



# **MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**Estado do Paraná**

## **ANEXO XI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS VALORES**

Município de Guaíra / Paraná  
Comissão de Licitações  
**Ref. Chamamento Público nº 007/2023**

**Objeto:** Credenciamento de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde do Município de Guaíra-PR, para prestação dos serviços ambulatorial, hospitalar e de apoio diagnóstico e terapêutico, em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo decreto municipal 295, de 27/09/2016.

A empresa ....., estabelecida na Rua ....., cidade de....., inscrita no CNPJ sob o nº ....., Através do seu Responsável Técnico..... DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente e que concorda em prestar serviços objeto deste edital, aceitando receber os valores preconizados pela Tabela SUS.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal)

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guaíra - Paraná

[www.guaيرا.pr.gov.br](http://www.guaيرا.pr.gov.br) - [compras@guaيرا.pr.gov.br](mailto:compras@guaيرا.pr.gov.br)



# MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Estado do Paraná

## ANEXO XII – MODELO DE TERMO DE INDICAÇÃO DE PREPOSTO

### TERMO DE DESIGNAÇÃO DE PREPOSTO

A

**Comissão de Licitação,  
Município de Guaíra-PR  
Ref. Chamamento Público nº 007/2023**

**Objeto:** Credenciamento de estabelecimentos de saúde prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde do Município de Guaíra-PR, para prestação dos serviços ambulatorial, hospitalar e de apoio diagnóstico e terapêutico, em Reabilitação Intelectual para os alunos de Escola Especial, nos termos do Programa Municipal de Apoio aos Serviços de Internamentos, Ambulatoriais, de Diagnósticos e Terapias – SIADT, instituído pelo decreto municipal 295, de 27/09/2016.

Por meio deste instrumento, a (nome da empresa) nomeia e constitui seu (sua) preposto (a), o (a) Sr.

(a) (nome do preposto), carteira de identidade nº....., expedida pela .....inscrito (a) no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº....., com endereço .....

....., a qual poderá ser contactado através dos seguintes meios: telefone (comercial) ....., telefone/celular (WhatsApp) ....., e-mail ..... para receber ofícios, representar a signatária da ata, receber solicitações e orientações para o cumprimento do contrato, notificações de descumprimento, de aplicação de penalidades, de rescisão, de convocação ou tomada de providências para ajustes e aditivos contratuais, e todas as demais que imponham, ou não, a abertura de processo administrativo ou prazo para a contratada responder ou tomar providências, e para representá-la em todos os demais atos que se relacionem à finalidade específica desta nomeação, que é a condução do contrato acima identificado.

Local, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nome do Representante Legal  
Função**

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura  
Preposto**

Alessandro Alves de Andrade  
Advogado

Francisco do Amaral Fontes  
Secretário Municipal de Saúde

Selma Cristina Leite Espada  
Presidente da Comissão de Avaliação

Av. Coronel Otávio Tosta, 126, Centro – Telefone (44) 3642-9924/9928 – CEP 85980-000 – Guaíra - Paraná

[www.guaيرا.pr.gov.br](http://www.guaيرا.pr.gov.br) - [compras@guaيرا.pr.gov.br](mailto:compras@guaيرا.pr.gov.br)