



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 001/2024

INEXIGIBILIDADE Nº. 001/2024

CREDENCIAMENTO PRESENCIAL Nº. 001/2024

| EDITAL DE CREDENCIAMENTO PRESENCIAL REGIDO PELA LEI 14.133/2021 | |
|---|--|
| Local: | O recebimento da documentação para o credenciamento ocorrerá de Forma Presencial, devendo ser entregues Envelopes contendo documentos no Setor de Licitações da Fundação Municipal de Saúde, nos dias e horários comerciais. |
| Período: | A partir de 10 de Abril de 2024. |
| Horário: | Até às 16h30min |
| Recebimento da documentação: | A partir de 10 de Abril de 2024. |
| Modo: | Aberto |

1 - PREÂMBULO

A **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO - MG**, pessoa jurídica de direito público, com sede à Rua Padre Pedro Heredes, S/N Centro, CEP 39.640-000, inscrito no CNPJ sob o Nº 22.057.194/0001-02, por intermédio do Agentes de Contratação nomeada pela Portaria nº 002/2024, de 02 de Janeiro de 2024, torna público que está instaurando processo de **CREDENCIAMENTO**, através do presente instrumento, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de Abril de 2024, e suas alterações, segundo as condições estabelecidas no presente edital, nos seus anexos e na Minuta de Contrato, cujos termos, igualmente, o integram.

2 - DO OBJETO

2.1 - O presente Credenciamento Presencial tem por objeto ao Credenciamento de Pessoa Jurídica para Prestação de Serviços Médicos - Clínico geral, para atendimento de Demandas Espontâneas na Fundação Municipal de Saúde de Berilo/MG, nos quantitativos e especificações conforme detalhamento no anexo I.

2.2 - A aquisição do Edital completo poderá ser feito pelo licitante no setor de Licitações e Contratos, situado na Rua Padre Pedro Heredes, S/N Centro, CEP 39.640-000, nos dias e horário comerciais, pelos ou pelos endereços eletrônicos:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

www.berilo.mg.gov.br ou pelo Endereço Rua Padre Pedro Heredes, S/N Centro, CEP 39.640-000, Email: licitacaohospitalberilo@gmail.com.

3 - FINALIDADE

3.1 - O presente Credenciamento Presencial para Médicos Plantonistas tem por finalidade atender as demandas da Fundação Municipal de Saúde de Berilo-MG.

4 - DA FORMA DE ATENDIMENTO

4.1 - O Credenciado Clínico geral, deverá atender as demandas nos quantitativos e especificações neste edital oferecendo-lhes atendimentos, conforme detalhamento dos serviços previstos neste processo.

4.2- Os plantões serão prestados de Segunda a sexta e/ou Finais de Semana e Feriados.

5 - DO VALOR E PAGAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

5.1 - O valor do serviço objeto deste credenciamento está estabelecido nos **ANEXOS I, VII e IX** que são partes integrantes do presente Edital e do contrato a ser celebrado.

5.2 - Os pagamentos serão realizados pela Tesouraria da Fundação Municipal de Berilo-MG, em até 30 (trinta) dias do mês subsequente ao do atendimento.

5.2.1 - O credenciado encaminhará ao Setor de Compras até 02 (dois) dias após solicitação via e-mail, os seguintes documentos: Nota Fiscal e as respectivas certidões atualizadas: prova de regularidade com a Seguridade Social - INSS; prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Certidão Negativa de Débitos Trabalhista.

5.3 - Nenhuma nota fiscal será processada e o pagamento realizado antes do respectivo envio da solicitação pelo CONTRATANTE. A solicitação para emissão da Nota Fiscal será encaminhada pelo CONTRATANTE, subsequente à prestação dos serviços.

6 - DAS CONDIÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO

6.1 - Poderão participar do presente credenciamento presencial pessoas Jurídicas legalmente constituídas e habilitadas, com regularidade jurídica, fiscal e trabalhista, que não tenham sofrido penalidade de suspensão ou declaração de indignidade por parte do Poder Público e que satisfaçam as condições fixadas neste edital de Credenciamento, aceitando as normas estabelecidas pelo Edital.

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

6.1.1 - É de responsabilidade exclusiva e integral da pessoa jurídica credenciada a utilização de pessoal para execução do objeto da contratação, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos a Fundação Municipal.

6.1.2 - É vedada participação de Pessoa Jurídica na qual, dentre seus dirigentes responsáveis técnicos ou legais, bem como dentre eventuais subcontratados, sejam ocupante de cargo ou de emprego público na Administração direta ou indireta da Fundação Hospitalar.

6.3- - CONDIÇÕES GERAIS PARA PARTICIPAÇÃO

6.3.1 - Poderão participar do presente credenciamento pessoas Jurídicas que possuam maioria civil e que satisfaçam as condições estabelecidas neste edital;

6.3.1.1 - A participação no credenciamento implica automaticamente na aceitação integral e irrevogável dos termos e conteúdos deste edital, seus anexos, regulamentos e instruções;

6.3.2 – Os profissionais que desejarem participar deste **CRENCIAMENTO** deverão a partir do dia, hora e local estabelecido neste edital, e a qualquer tempo, por todo o exercício de 2024 proceder ao credenciamento, entregar ao Agente de Contratação os envelopes lacrados, contendo a “**DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO/ PROPOSTA**” contendo na parte externa o nome do Agente de Contratação, nome do Profissional e/ou dados da empresa, nome e número da modalidade, data e hora da realização do certame.

6.4 - DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

a) Registro comercial, no caso de empresa individual; ou Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; ou Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício; ou Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

b) Comprovante de Inscrição do CNPJ;

c) Prova de regularidade conjunta de Tributos Federais e da Dívida Ativa da União, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº1.751/2014;

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

- d) Certificado de Regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS;
- e) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de **Certidão Negativa** emitida pela Secretaria competente do Estado;
- f) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de **Certidão Negativa** emitida pela Secretaria competente do Município.
- g) Prova de Regularidade de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452, de 1º de maio de 1943, conforme estabelecido pela Lei nº 12.440/2011);
- h) Registro da Pessoa Jurídica no Conselho de fiscalização profissional respectivo;
- i) Registro no Conselho de Classe equivalente (Pessoa Física);
- j) Alvará de Funcionamento vigente;
- k) Alvará Sanitário vigente;
- l) Ficha do CNES (CADASTRO NACIONAL ESTABELECIMENTO SAÚDE);
- m) ANEXO V - Relação de Profissionais;
- n) ANEXO VI - Dados Complementares;
- o) ANEXO VII - Modelo de Procuração;

6.2.1.1 - Os documentos de habilitação deverão ser entregues no Setor de Licitações da Fundação Hospitalar de Berilo/MG.

6.2.1.2 - A relação de profissionais (ANEXO V), dados complementares (ANEXO VI), modelo de procuração (ANEXO VII), poderão ser preenchidas e **impressas, assinadas fisicamente**.

6.2.2 - Não será credenciado o prestador de serviço que deixar de apresentar quaisquer desses documentos acima, ou apresentá-los em desacordo com o presente Edital de Credenciamento, resguardada a hipótese do participante que se declarar micro empresa e a empresa de pequeno porte, que possuindo restrição em qualquer documento de **regularidade fiscal**, terá sua habilitação condicionada à apresentação da nova documentação, que comprove sua regularidade em 5 (cinco) dias úteis, a contar da comunicação da pendência para regularização da documentação.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

6.3. Por se tratar de um credenciamento aberto, com distribuição de quantitativo, deverá o fornecedor constar o item de seu interesse, conforme abaixo:

| I- PLANTÕES DE SEGUNDA A SEXTA | | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL |
| 01 | Medico Clinico Geral Plantonista I | Plantão | 80 | 800,00 | 64.000,00 |
| 02 | Medico Clinico Geral Plantonista II | Plantão | 80 | 800,00 | 64.000,00 |
| 03 | Medico Clinico Geral Plantonista III | Plantão | 80 | 800,00 | 64.000,00 |
| 04 | Medico Clinico Geral Plantonista IV | Plantão | 80 | 800,00 | 64.000,00 |
| 05 | Medico Clinico Geral Plantonista V | Plantão | 80 | 800,00 | 64.000,00 |
| II- PLANTÕES DE FINAIS DE SENAMAS E FERIADOS | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL |
| 01 | Medico Clinico Geral Plantonista VI | Plantão | 50 | 936,00 | 46.800,00 |
| 02 | Medico Clinico Geral Plantonista VII | Plantão | 50 | 936,00 | 46.800,00 |
| 03 | Medico Clinico Geral Plantonista VIII | Plantão | 50 | 936,00 | 46.800,00 |
| 04 | Medico Clinico Geral Plantonista IX | Plantão | 50 | 936,00 | 46.800,00 |
| 05 | Medico Clinico Geral Plantonista X | Plantão | 50 | 936,00 | 46.800,00 |

6.4. No contrato a ser gerado constará os valores dos serviços, pelo atendimento sendo que a distribuição dos serviços conforme tabela acima.

7 - DA ADESÃO AO CREDENCIAMENTO

7.1 - Os proponentes, ao efetivarem o CREDENCIAMENTO, concordam automaticamente com todos os termos do Edital e seus anexos.

7.2 - A contratação somente se efetivará após o cumprimento dos critérios estabelecidos neste EDITAL DE CREDENCIAMENTO, definidos pela Fundação Hospital de Berilo-MG.

7.3 - Será considerada habilitada a empresa que apresentar toda a documentação em conformidade com a cláusula 6.4 do presente edital.

7.4 – DAS CONDIÇÕES DO CREDENCIAMENTO:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

7.4.1 - Serão credenciadas todas as pessoas jurídicas que atenderem todos os requisitos estabelecidos por este edital.

7.4.2- Serão convocados para assinar contratos e prestar os serviços, por ordem de classificação dos CREDENCIADOS, em ordem crescente, ou seja, partido do primeiro colocado.

7.4.2 - O resultado do presente credenciamento será afixado no Portal do Município da Prefeitura Municipal de Berilo.

7.4.3 - Os Plantões serão nos horários de 07 às 19:00 ou das 19:00 às 07 horas, de segunda a sexta ou nos mesmos horários aos finais de semana e Feriados.

7.5 - DAS ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS:

1. Equilíbrio emocional e autocontrole;
2. Disposição para cumprir ações orientadas;
3. Capacidade física e mental para a atividade;
4. Iniciativa e facilidade de comunicação;
5. Destreza manual e física para trabalhar em unidades móveis (Ambulâncias em acompanhamento de pacientes aos locais de referência);
6. Capacidade de trabalhar em equipe;
- 7- Receber e atender aos pacientes críticos, realizar condutas para reanimação e estabilização, prescrever condutas, solicitar exames e definir terapêutica;
- 8- Atender às intercorrências de Pacientes das Enfermarias do HOSPITAL independente da especialidade ou patologia;
- 9- Reavaliar todos os pacientes críticos em observação;
- 10-Solicitar exames complementares para o diagnóstico;
- 11- Após as reavaliações e estabilização dar o seguimento adequado ao paciente: INTERNAR ou ENCAMINHAR para especialista do Hospital ou SOLICITAR TRANSFERÊNCIA para outra unidade da rede ou conveniada;
- 12- Preencher FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA e encaminhar ao Serviço Social para passar email, Whatzapp para o SUS/FÁCIL, no caso de não haver vaga para internação nas enfermarias adequadas do HOSPITAL, colocando informações detalhadas dos problemas identificados e impressões diagnósticas, do motivo da transferência, exames realizados, resultados dos mesmos e sinais vitais do paciente;
- 13- Acompanhar o paciente em exames fora da Unidade Hospitalar quando necessário;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

- 14- Preencher de forma adequada e completa o formulário de internação;
- 15- Priorizar juntamente com a equipe multiprofissional os pacientes mais graves para serem transferidos internamente para internação em Enfermaria ou UTI;
- 16- Descrever em prontuário histórico da doença e todas as condutas realizadas no paciente em tempo oportuno com data, horário, carimbo e assinatura;
- 17- Aplicar os Protocolos Clínicos/Linhas Guia definidos para o Serviço/Hospital,
- 18- Orientar os pacientes com relação às condutas e procedimentos prescritos para o mesmo ou ao familiar;
- 19- Definir o Diagnóstico Provisório ou Definitivo do Paciente em no máximo 12 horas após entrada no Hospital;
- 20- Passar o plantão ao colega seguinte caso haja profissional escalado ou ao Plantonista caso não haja profissional específico da Linha Vermelha escalado, a ausência antes da chegada do colega será considerado abandono de Plantão de acordo com a lei;
- 21- Trabalhar de forma articulada com os demais membros da equipe multiprofissional;
- 22- Seguir as orientações do Código de Ética Médica e Normas Institucionais.
- 23- Executar as ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adultos e idoso;
- 24- Verificar e atestar óbito.
- 25- Atendimento de pacientes em retornos de consultas rotineiras ou retornos;

7.6 - É vedado:

7.6.1 - A cobrança de qualquer natureza dos pacientes encaminhados para a realização dos **ATENDIMENTOS**.

8 - DA CONVOCAÇÃO

8.1 - Os documentos de habilitação deverão ser entregues em envelopes lacrados juntamente com os demais documentos da proposta.

8.2 – A Fundação Municipal convocará o candidato selecionado, para assinar o contrato no prazo de até 05 (cinco) dias contados a partir do envio do e-mail ou da comunicação;

8.3 - O contrato de credenciamento será enviado ao candidato selecionado pelo Agente de Contratação e ou e-mail, sendo que, poderá o candidato devolver o contrato assinado:

8.3.1 – Por email, pelo Correio ou no endereço da Fundação ou presencialmente.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

8.3.2 - Devolver o contrato assinado no formato físico, a ser encaminhado para o Endereço do Setor de Licitações, localizado na Rua Padre Heredes, s/n, Em Berilo-MG.

8.4 - O não atendimento à convocação para assinatura do contrato, no prazo previsto no subitem 8.3, representará a desistência da empresa com relação ao procedimento previsto neste Edital.

8.5 - O resultado da habilitação e do credenciamento será divulgado em até 05 (cinco) dias após o credenciamento do interessado e será afixado em local próprio no saguão da sede da Fundação Hospitalar de Berilo, no site www.berilo.mg.gov.br e/ou publicação no diário Oficial do Município de Berilo-MG.

8.6 - É vedada a transferência, total ou parcial, para terceiros, do objeto do presente credenciamento, sem a anuência prévia da Fundação.

9 - DO PRAZO

O prazo de vigência do credenciamento será até **31/12/2024**.

10 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente licitação, correrão por conta da dotação orçamentária abaixo especificada do orçamento para o exercício de 2024, devendo ser consignada dotação de mesma natureza e categoria econômica, no orçamento do(s) próximo(s) exercício(s) para continuação do Contrato, em caso de necessidade de prorrogação:

10.01.01.10.302.0010.2111 – Manutenção das Atividades da Assistência Médica e Odontológica.

33903400 Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de – 1500001002 - 793.

33903400 Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de – 1600000000 - 794.

11 - DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS

11.1 - O contrato a ser firmado, cuja minuta (**Anexo X**) integra o presente edital para todos os fins e efeitos de direito, regulamentará as condições de sua execução, bem como os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, sujeitando-se aos preceitos de direito público e aplicando-se subsidiariamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

12 - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

12.1 - A prestação dos serviços deverá ser realizada no Hospital Municipal de Berilo situado no endereço: Rua Padre Pedro Heredes, s/nº - Bairro São Francisco – Berilo/MG.

12.2 - Os atendimentos deverão ser realizados por ordem de chegada ou de encaminhamento do paciente através de outro Município referenciado.

13 - DOS RECURSOS

Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso diretamente no Setor de Licitações através do endereço de email: licitacaohospitalberilo@gmail.com, da Lei Federal nº 14.133/21.

14 - DOS PREÇOS PRATICADOS

O valor constante do anexo foi fixado em conformidade com o art. 5, cap. Decreto Federal nº. Nº 11.878, DE 9 DE JANEIRO DE 2024, respeitando a real capacidade financeira deste Credenciamento.

15 - DOS ANEXOS

15.1- Integram o presente Edital os seguintes anexos:

- a) ANEXO I a IV - Especificação e Valor do Serviço.
- b) ANEXO V - Relação de Profissionais;
- c) ANEXO VI - Dados Complementares;
- d) ANEXO VII - Modelo de Procuração
- e) ANEXO VIII - Termo de Referência;
- f) ANEXO IX - Planilha De Disponibilidade De Demanda Pelo Credenciamento
- g) ANEXO X - Minuta de Contrato.

Berilo-MG, 09 Abril de 2024.

MARINETE VIEIRA TEODORO

DIRETORA

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERILO/MG



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 001/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 001/2024

CRENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº. 001/2024

ANEXO I

| III- PLANTÕES DE SEGUNDA A SEXTA | | | | | |
|--|-----------|-------|------|----------|-----------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | JNID. | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| IV- PLANTÕES DE FINAIS DE SEMANAS E FERIADOS | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | JNID. | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL |
| | | | | | |
| | | | | | |

Valor estimado do Credenciamento: R\$ (.....).



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. _____

INEXIGIBILIDADE Nº. _____

CRENCIAMENTO PRESENCIAL Nº. _____

ANEXO V

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

Empresa:

CNPJ:

| NOME DO PROFISSIONAL | ESPECIALIDADE |
|----------------------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Observação: Preencher apenas com as informações dos profissionais que realizarão os atendimentos.

Local, de de 2024.

.....

Assinatura (representante legal da empresa)



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. _____

INEXIGIBILIDADE Nº. _____

CREDENCIAMENTO PRESENCIAL Nº. _____

ANEXO VI

DADOS COMPLEMENTARES

| | |
|--|--|
| Nome da Empresa: | |
| CNPJ: | |
| CNES - Cadastro nacional do estabelecimento de saúde | |
| Profissional: | |
| Data nascimento: | |
| Filiação Pai: Mãe: | |
| CNS - Cadastro nacional de saúde | |
| C.P.F.: | |
| Telefone: | |
| Whatsapp: | |
| Registro no Conselho Profissional (CRM/CRO/CREFITO/CREFON O e outros) | |
| CBO - código brasileiro de ocupações | |
| Email: | |
| Local de Atendimento: | |

Observação: Preencher 01 (um) formulário para cada profissional.

..... de..... de 2024.

Assinatura do Representante Legal



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. _____

INEXIGIBILIDADE Nº. _____

CREENCIAMENTO PRESENCIAL Nº. _____

ANEXO VII

MODELO DE PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, a *(razão social da empresa)*, com sede *(inserir o endereço completo da empresa)* inscrita no CNPJ/ MF sob o nº *(inserir o nº do CNPJ da empresa)*, nomeia e constitui seu bastante procurador (a) o(a) Sr. (a) *(inserir o nome do representante)* portador (a) da cédula de identidade *(inserir nº RG)*, e CPF *(inserir nº CPF)*, a quem confere amplos poderes para representar perante ao _____, no CREENCIAMENTO nº _____ está autorizado a requerer vistas de documentos e propostas, manifestar-se em nome da empresa, desistir e interpor recursos, rubricar documentos e assinar atas, prestar todos os esclarecimentos solicitados pela Presidente da CPL, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da outorgante.

....., de de 2024.

Assinatura (representante legal da empresa)



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 001/2024

INEXIGIBILIDADE Nº. 001/2024

CRENCIAMENTO PRESENCIAL Nº. 001/2024

ANEXO VIII

TERMO DE REFERÊNCIA

1 - SETOR SOLICITANTE

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERILO - MG

2 - OBJETO

Credenciamento Presencial tem por objeto o Credenciamento de Pessoa Jurídica para Prestação de Serviços Médicos - Clínico geral, para atendimento de Demandas Espontâneas na Fundação Municipal de Saúde de Berilo, nos quantitativos e especificações conforme detalhamento no anexo I, visando melhorar a qualidade e eficiência do atendimento à população dependente do SUS.

3 – JUSTIFICATIVA

Contratação de médicos plantonistas é essencial para garantir a disponibilidade de atendimento médico 24 horas, responder a emergências, reduzir tempos de espera, garantir a continuidade do cuidado, aumentar a capacidade de resposta do hospital e garantir a qualidade do atendimento prestado aos pacientes do Hospital Municipal de Berilo/MG.

Os médicos plantonistas são profissionais treinados e qualificados para lidar com uma variedade de condições médicas agudas e crônicas. Sua presença no hospital ajuda a garantir que os pacientes recebam um atendimento de qualidade, seguindo as melhores práticas médicas e protocolos de tratamento. A contratação de médicos plantonistas aumenta a capacidade de resposta do hospital diante de um aumento inesperado na demanda por serviços médicos. Isso é especialmente importante em situações de crise, como epidemias ou desastres naturais, quando o número de pacientes pode aumentar significativamente e sobrecarregar os serviços de saúde.

4 - PRAZO DE CONTRATAÇÃO

Os contratos terão validade até **31/12/2024** e poderão ser prorrogados de acordo com a Lei Federal nº 14.133/21.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

5 - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

5.1 - Dar plena e eficaz execução ao serviço CONTRATADO, garantindo o máximo de segurança aos usuários da assistência do CONTRATANTE;

5.2 - Sujeitar-se a ampla e irrestrita fiscalização por parte da Contratante ou outro órgão competente por ele indicado, que terá em vista impor rigorosa fiscalização da execução do presente ajuste;

5.3 - Executar os serviços segundo as especificações e determinações técnicas aplicáveis, respondendo por sua qualidade;

5.4 - Cientificar ao CONTRATANTE a ocorrência de qualquer fato que interfira na execução normal do serviço, sugerindo as medidas necessárias a sua correção;

5.5 - Assumir total responsabilidade, pela perfeição e qualidade do serviço CONTRATADO, assim como responder pelos danos causados ao CONTRATANTE ou a Terceiros, decorrentes da má execução dos serviços contratados;

5.7 - Arcar com o pagamento de todas as obrigações fiscais, tributárias, previdenciárias e trabalhistas oriundas da execução dos serviços objeto do presente contrato, comprovando mensalmente ao Contratante, o respectivo pagamento.

5.8 - Capacitar os profissionais prestadores integrantes do seu quadro, instruindo-os acerca das normas e especificidades do atendimento;

5.11 - Desenvolver diretamente os serviços contratados, não sendo permitida a subcontratação daqueles que se relacionem especificamente ao objeto do credenciamento, sob pena de rescisão do contrato.

6 - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1 - Fornecer à CONTRATADA, em tempo hábil, todos os elementos necessários à execução do serviço a ser prestado;

6.2 - Fiscalizar a execução dos serviços contratados;

6.3 - Impugnar, fundamentadamente, o mapa de atendimento de serviços prestados, indicando as divergências encontradas;

6.4 - Efetuar nas datas aprazadas os pagamentos pelos serviços.

7 - PAGAMENTO

7.1 - Os pagamentos serão realizados pela Tesouraria desta Fundação, na conta do credenciado, à partir do 10º (décimo) dia do mês subsequente ao do atendimento;

7.1.1 - O CONTRATADO deverá encaminhar ao Setor de Compras até 02 (dois) dias após solicitação via e-mail, os seguintes documentos: Nota Fiscal e as respectivas



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

certidões: prova de regularidade com a Seguridade Social - INSS; prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Certidão Negativa de Débitos Trabalhista;

7.2 - A Fundação Município deverá certificar, da prestação dos serviços, a regularidade da prestação, requisito para a autorização do pagamento.

7.3 - Nenhuma nota fiscal será processada e o pagamento realizado antes do respectivo envio da solicitação pelo CONTRATANTE. A solicitação para emissão da Nota Fiscal será encaminhada pelo CONTRATANTE, subsequente à prestação dos serviços.

8 – VALORES ESTIMADOS

8.1 - O valor total estimado para a contratação é de R\$ 554.000,00 (Quinhentos e Cinquenta e Quatro Mil Reais), sendo R\$: 320.000,00 para os plantões de segunda a sexta-feira e R\$: 234.000,00 (Duzentos e Trinta e Quatro Mil Reais) para os plantões de finais de semana e feriados.

9 - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

9.1 - Os serviços especificados nos anexos deverão ser executados exclusivamente no Hospital Municipal Nossa Senhora dos pobres, no Município de Berilo-MG.

9.2 - O CREDENCIADO deverá atender durante os plantões todos pacientes de demandas espontâneas, (através de guia de encaminhamento, conforme anexo(s) constantes do edital.

10 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da contratação correrão por conta da dotação orçamentária abaixo:

10.01.01.10.302.0010.2111 – Manutenção das Atividades da Assistência Médica e Odontológica.

33903400 Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de – 1500001002 - 793.

33903400 Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de – 1600000000 - 794.

Berilo/MG, 09 de abril de 2024.

MARINETE VIEIRA TEODORO

DIRETORA DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 001/2024

INEXIGIBILIDADE Nº. 001/2024

CREDENCIAMENTO PRESENCIAL Nº. 001/2024

ANEXO IX

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI a FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERILO/MG, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE, com sede á (Logradouro), inscrito no CNPJ sob o n.º _____, neste ato representado pela(o) Diretor(a) de Saúde Srª. _____:), portadora do CPF n.º _____, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE e a empresa _____, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, situado à Rua: _____: B: _____ na cidade de _____/MG - CEP: _____-_____, doravante denominado simplesmente CONTRATADO(A), neste ato representado por _____, portador do CPF n.º _____, têm entre si certo e ajustado a contratação de prestação do(s) serviço(s), cujo(s) objeto(s) encontra(m)-se mencionado(s) na Cláusula Primeira, tudo nos termos da **Inexigibilidade de Licitação n.º. _____ - Credenciamento n.º: _____, Processo Licitatório n.º: _____**, regendo-se pelo disposto na Lei nº14.133/2021 e pelas cláusulas e condições adiante enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento o Credenciamento de Pessoa Jurídica para Prestação de Serviços Médicos - Clínico geral, para atendimento de Demandas Espontâneas na Fundação Municipal de Saúde de Berilo/MG, conforme anexo do Processo Licitatório acima citado.

CLÁUSULA SEGUNDA: BASE LEGAL

O presente Contrato tem origem no **Processo Licitatório n.º. _____ - Credenciamento n.º. _____ - Inexigibilidade de Licitação n.º: _____**, fundamentada no art. 79, da Lei nº 14.133/2021.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 - O CONTRATANTE pagará a CONTRATADA por demanda de serviço prestado, a ser apurado mensalmente/ou por serviço, através de relatório analítico, e, observando o valor unitário de cada procedimento em que a CONTRATADA se credenciou.

3.2 - Os pagamentos serão realizados pelo CONTRATANTE, na conta do CONTRATADO cujos dados serão fornecidos posteriormente, à partir de 02 (dois) dias do atendimento, **desde que**:

- a) O CONTRATADO encaminhe ao CONTRATANTE, até 02 (dois) dias após solicitação, via e-mail, os seguintes documentos: Nota Fiscal referente aos serviços/atendimentos executados e as respectivas certidões: prova de regularidade com a Seguridade Social - INSS; prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Certidão Negativa de Débitos Trabalhista;
- b) A unidade de saúde do município certifique, até o 5º (quinto) dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a regularidade da prestação.
- c) Nenhuma nota fiscal será processada e o pagamento realizado antes do respectivo envio da solicitação pelo CONTRATANTE.

3.3 - É vedado à CONTRATADA cobrar diretamente do usuário qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados, concernentes aos procedimentos autorizados pela Fundação Municipal.

3.4 - Estarão incluídas no preço todas as despesas diretas e indiretas, tais como encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais e quaisquer outras necessárias a plena execução deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DAS ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS:

1. Equilíbrio emocional e autocontrole;
2. Disposição para cumprir ações orientadas;
3. Capacidade física e mental para a atividade;
4. Iniciativa e facilidade de comunicação;
5. Destreza manual e física para trabalhar em unidades móveis (Ambulâncias em acompanhamento de pacientes aos locais de referência);
6. Capacidade de trabalhar em equipe;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

- 7- Receber e atender aos pacientes críticos, realizar condutas para reanimação e estabilização, prescrever condutas, solicitar exames e definir terapêutica;
- 8- Atender às intercorrências de Pacientes das Enfermarias do HOSPITAL independente da especialidade ou patologia;
- 9- Reavaliar todos os pacientes críticos em observação;
- 10- Solicitar exames complementares para o diagnóstico;
- 11- Após as reavaliações e estabilização dar o seguimento adequado ao paciente: INTERNAR ou ENCAMINHAR para especialista do Hospital ou SOLICITAR TRANSFERÊNCIA para outra unidade da rede ou conveniada;
- 12- Preencher FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA e encaminhar ao Serviço Social para passar email, Watzap para o SUS/FÁCIL, no caso de não haver vaga para internação nas enfermarias adequadas do HOSPITAL, colocando informações detalhadas dos problemas identificados e impressões diagnósticas, do motivo da transferência, exames realizados, resultados dos mesmos e sinais vitais do paciente;
- 13- Acompanhar o paciente em exames fora da Unidade Hospitalar quando necessário;
- 14- Preencher de forma adequada e completa o formulário de internação;
- 15- Priorizar juntamente com a equipe multiprofissional os pacientes mais graves para serem transferidos internamente para internação em Enfermaria ou UTI;
- 16- Descrever em prontuário histórico da doença e todas as condutas realizadas no paciente em tempo oportuno com data, horário, carimbo e assinatura;
- 17- Aplicar os Protocolos Clínicos/Linhas Guia definidos para o Serviço/Hospital,
- 18- Orientar os pacientes com relação às condutas e procedimentos prescritos para o mesmo ou ao familiar;
- 19- Definir o Diagnóstico Provisório ou Definitivo do Paciente em no máximo 12 horas após entrada no Hospital;
- 20- Passar o plantão ao colega seguinte caso haja profissional escalado ou ao Plantonista caso não haja profissional específico da Linha Vermelha escalado, a ausência antes da chegada do colega será considerado abandono de Plantão de acordo com a lei;
- 21- Trabalhar de forma articulada com os demais membros da equipe multiprofissional;
- 22- Seguir as orientações do Código de Ética Médica e Normas Institucionais.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

- 23- Executar as ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida: criança, adolescente, mulher, adulto e idoso;
- 24- Verificar e atestar óbito.
- 25- Atendimento de pacientes em retornos de consultas rotineiras ou retornos;

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

Os contratos terão validade até **31/12/2024**, não gerando direito adquirido ao Credenciamento à distribuição de procedimento/exames/consultas mínimas, conforme a demandas espontâneas da Fundação Município de Saúde de Berilo.

CLÁUSULA SEXTA - DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

6.1 - O CONTRATADO deverá atender os pacientes encaminhados pelo CONTRATANTE, oferecendo-lhes atendimentos a população dos municípios referenciados, conforme anexo constante do edital e do presente contrato;

6.2 - Os serviços especificados nos anexos deverão ser executados pelo credenciado no Hospital Municipal Nossa Senhora dos pobres, em Berilo ou em local determinado pela Fundação.

6.3 - Os atendimentos deverão ser realizados mediante demanda espontânea e urgência/emergência do hospital, além de demandas dos Municípios referenciados, encaminhados pelos Secretários Municipais de Saúde do Município.

6.4 - O CONTRATADO reconhece por este instrumento que é responsável pelos danos ou prejuízos que, eventualmente, venham a sofrer o CONTRATANTE, coisa, propriedade ou terceiros, em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do contrato, sejam eles causados por si, seus prepostos ou funcionários, bem como por pessoas por esta autorizada a permanecer no local do fornecimento; não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade, a fiscalização ou acompanhamento exercidos pelo CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

Constituem obrigações e responsabilidades do CONTRATANTE:

- a) Fornecer à CONTRATADA, em tempo hábil, todos os elementos necessários à execução do serviço a ser prestado;
- b) Fiscalizar a execução dos serviços contratados;

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

- c) Impugnar, fundamentadamente, o mapa de atendimento de serviços prestados, indicando as divergências encontradas;
- d) Efetuar nas datas aprazadas os pagamentos pelos serviços prestados.

CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

Constituem obrigações e responsabilidades da CONTRATADA:

- a) Prestar os serviços dentro das exigências mínimas impostas pela ANVISA e segundo as especificações e determinações técnicas aplicáveis, respondendo por sua qualidade;
- b) Não transferir ou ceder a outrem, no todo ou em parte, o objeto do presente Contrato, exceto, quando previamente autorizado pela CONTRATANTE;
- c) Assumir, como exclusivamente seus, os riscos e as despesas decorrentes da prestação dos serviços necessários à boa e perfeita execução do objeto deste Contrato;
- d) Submeter-se às regras de funcionamento da CONTRATANTE;
- e) Respeitar, rigorosamente, na execução deste contrato, a legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, bem como as normas de higiene e segurança, por cujos encargos responderá unilateralmente;
- f) Cumprir rigorosamente os horários e dias aprazados para a prestação, devendo prestar todos os atendimentos;
- f) Tratar com profissionalismo, urbanidade e respeito irrestrito os pacientes, bem como os demais profissionais do CONTRATANTE;
- g) Comunicar à direção da CONTRATANTE, com 20 (vinte) dias de antecedência, qualquer alteração que houver, para o atendimento do mês seguinte;
- h) Manter, durante todo o prazo de execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições que ensejaram sua habilitação na licitação que deu origem ao presente instrumento;
- i) Prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo CONTRATANTE, cujas reclamações se obriga a atender pronta e irrestritamente;
- j) Fornecer ao preposto credenciado do CONTRATANTE, mensalmente, o relatório especificando nome dos pacientes atendidos, procedimento realizado e valor;
- k) Cientificar ao CONTRATANTE a ocorrência de qualquer fato que interfira na execução normal do serviço, sugerindo as medidas necessárias a sua correção;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

l) Arcar com o pagamento de todas as obrigações fiscais, tributárias, previdenciárias, sociais e trabalhistas oriundas da execução dos serviços objeto do presente contrato, comprovando mensalmente ao CONTRATANTE, o respectivo pagamento.

CLÁUSULA NONA - DOS ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS

Todos os encargos sociais e trabalhistas, resultantes do presente contrato, serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA. Assim, a CONTRATADA reconhece, desde já, que os débitos trabalhistas e sociais advindos do presente instrumento serão arcados, única e exclusivamente, pela mesma.

CLÁUSULA DÉCIMA - DOS TRIBUTOS O valor deste Contrato engloba todo e qualquer tributo, sendo que a retenção e pagamento de quaisquer impostos e/ou taxas ficarão a cargo e sob responsabilidade do CONTRATANTE, sempre que as disposições legais pertinentes assim o exigirem.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente Contrato correrão, por conta da **Dotação Orçamentária nº: 10.01.01.10.302.0010.2111** - Manutenção das Atividades da Assistência Médica e Odontológica. **Elemento da Despesa – 33903400** Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de – 1500001002 – 793 e **33903400** Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de – 1600000000 – 794, do exercício de 2024 e para o ano seguinte deverá ser consignada dotação de mesma natureza e categoria econômica orçamentária.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA FISCALIZAÇÃO

O CONTRATANTE exercerá ampla fiscalização ante a prestação dos serviços objeto deste Contrato, por si, ou por terceiros indicados.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO REAJUSTE

Em caso de prorrogação de vigência, transcorridos 12 (doze) meses, o contrato poderá ser reajustado com base no acumulado do INPC.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS PENALIDADES



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

15.1 - Pela inexecução total ou parcial do Contrato, o CONTRATANTE, a seu critério, garantida a prévia defesa, aplicará à CONTRATADA as seguintes sanções, respeitando-se também o disposto na Lei Federal nº 14.133/21;

- a) Advertência;
- b) Multa de 0,5 % (meio por cento) por dia de atraso, limitada a 05 (cinco) dias, após o qual será considerado inexecução contratual;
- c) Multa de 10% (dez por cento) no caso de inexecução parcial do contrato, cumulada com a pena de suspensão do direito de licitar e o impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de 01 (um ano);
- d) Multa de 20 % (vinte por cento) no caso de inexecução total do contrato, cumulada com a pena de suspensão do direito de licitar e o impedimento de contratar com a Fundação pelo prazo de 02 (dois anos).

15.2 - As multas serão calculadas sobre o montante não adimplido do contrato;

15.3 - A aplicação das sanções pecuniárias estabelecidas nos itens anteriores não afasta a responsabilidade da CONTRATADA por eventuais prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros e nem aos ditames penais previstos na Lei 14.133/21, em decorrência da imperfeita execução do serviço contratado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido em qualquer tempo, seja amigavelmente, judicialmente ou através de ato unilateral e escrito do CONTRATANTE, nos termos do art. 104 e seguintes da Lei Federal nº. 14.133/21, assegurado o contraditório e ampla defesa.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DOS PRIVILÉGIOS DO CONTRATANTE

A CONTRATADA reconhece que o CONTRATANTE é agente de interesse público, motivo pelo qual admite que quaisquer dúvidas na interpretação deste Contrato sejam dirimidas em favor dele.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO

As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Minas Novas-MG, para a composição de qualquer lide resultante deste Contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERILO

CNPJ Nº 22.057.194/0001-02

Departamento de Licitações

E-mail: licitacaohospitalberilo@gmail.com

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

19.1 - Integram o presente contrato, para todos os fins de direito, o Edital de Licitação que lhe deu origem e respectivos anexos, especificados no preâmbulo deste, cujas cláusulas e condições são interdependentes e complementares entre si.

19.2 - Os casos omissos no presente instrumento serão resolvidos de conformidade com a Lei Federal nº 14.133/21 e subsidiariamente suas alterações posteriores.

E, por estarem assim, acordados e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas signatárias.

_____, _____ de _____ de 2024.

MISLENE MARQUES DE SOUZA SILVA

Presidente da Fundação Municipal de Saúde

CPF nº:

CONTRATANTE

.....

..... - CPF nº.

CONTRATADA

.....

Assessor Jurídico - OAB-MG

Testemunhas:

Nome: _____ Nome: _____

CPF nº. _____ CPF nº. _____