**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO Nº 001/2015**

**PROCESSO Nº 19.526/2015**

**CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE EM NEFROLOGIA**

**1— DA REALIZAÇÃO**

O Município de Patos de Minas, através da Secretaria Municipal de Saúde, torna público e dá ciência aos interessados que fará credenciamento de Instituições interessadas na prestação de serviços ambulatoriais na linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) na especialidade de NEFROLOGIA, nesta cidade, que, conforme necessidade do gestor, serão contratados em conformidade com a Constituição Federal de 1988 em seu artigo 199, § 1º, combinado com o artigo 24 da Lei Federal nº 8.080/1990

**A Secretaria Municipal de Saúde receberá, em envelope lacrado, a documentação exigida no item 6 deste Edital na Secretaria de Saúde. Rua. Alzino Martelo, 710 – Bairro Nova Floresta, Setor de Compras e Licitações, pelo período de 15 dias , a contar de 01 de dezembro de 2015 até 15 de dezembro de 2015**.

Informações poderão ser obtidas no local acima citado no horário das 7h às 11h e das

13h às 17h ou através do telefone (34) 3822 9801 ou 3822 9765.

O Edital, na íntegra, encontra-se no site: http://www.patosdeminas.mg.gov.br/licitacoes.

**2— DO OBJETO**

**2.1.** Constitui objeto deste edital o Credenciamento de pessoas jurídicas prestadoras de serviços de assistência à saúde em Nefrologia, habilitados pelo MS, aos usuários do SUS em conformidade com a Constituição Federal de 1988 em seu artigo 199, § 1º, combinado com o artigo 24 da Lei Federal nº 8.080/1990, interessadas em credenciar-se junto à Secretaria Municipal de Saúde de Patos de Minas, para celebrar **CONTRATO**, de forma complementar, de acordo com a necessidade da SMS/SUS/Patos de Minas e Municípios pactuados, conforme Termo de Referência (ANEXO VIII).

**3— DOS QUANTITATIVOS DOS SERVIÇOS**

**3.1.** Os serviços serão contratados de acordo com as necessidades do gestor, conforme **estimativa mensal** do ANEXO I, com os grupos estabelecidos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

**3.2.** Valores com base na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e materiais Especiais do SUS vigente em 2015/2016.

**3.2.1** Os quantitativos físicos e financeiros mensais para cada prestador habilitado serão previstos contratualmente.

**3.3.** Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial populacional, Microrregião Noroeste, conforme PDR-MG/PPI e serão ofertados conforme indicações técnicas de planejamento da saúde, compatibilizando-se demanda e disponibilidade de recursos financeiros do SUS.

**3.4.** Os serviços a serem contratados deverão enquadrar-se nos grupos das Tabelas de Procedimentos constantes no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), por valores iguais aos definidos pelo Ministério da Saúde.

**3.5**. Para todos os procedimentos, sem exceção, estão inclusos preparos, substâncias químicas, equipamentos, suprimentos de qualquer espécie e instalações físicas necessárias para sua realização, conforme descrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), salvo disposição em contrário prevista expressamente no Contrato.

**4— DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

4.1 Poderá participar deste processo qualquer entidade legalmente constituída, que possua matriz ou filial com domicílio no município de Patos de Minas, desde que satisfaça as exigências deste edital e seus anexos, **preste serviço compatível com o objeto do Credenciamento** e realizem, efetivamente, o serviço ofertado;

**4.2**. Não poderão participar as pessoas jurídicas:

**4.2.1** Concordatárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

4**.2.2** Que tenham sido declaradas inidôneas por órgão da Administração, Pública, direta ou indireta, federal, estadual, municipal ou do Distrito, Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;

**4.2.3** Que estejam temporariamente suspensas de participar em licitação ou contratar com a Administração Pública federal, estadual ou municipal;

**4.2.4** Que tenham proprietários, administradores e dirigentes que exercem cargos de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS), conforme disposto no artigo 24, § 4º da Lei Federal nº 8.080/1990 e artigo 9º, inciso III, da Lei Federal nº 8.666/1993;

**4.2.5** Que incorram em outros impedimentos previstos em lei.

**4.3.** Todos os interessados em prestar serviços deverão participar do chamamento, **INCLUSIVE AS EMPRESAS JÁ CREDENCIADAS**, igualmente obrigadas a apresentar a documentação exigida e demonstrar o cumprimento dos requisitos deste termo de referencia e legislação vigente;

**4.4.** Os interessados deverão aceitar os valores de referência à prestação dos serviços constantes da Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde e serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde.

.

**4.5** Os interessados deverão apresentar os documentos de habilitação, rubricados, em envelope lacrado com o nome do proponente, no qual deverá externamente conter a indicação de que se trata dos documentos de habilitação do edital de chamada pública n°01952/2015.

**ENVELOPE 01**

**DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 019526/2015 SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE SAÚDE NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA (DRC) NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA**

*RAZÃO OU DENOMINAÇÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE*

**5— DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

**5.1** Os serviços devem obedecer aos requisitos da Resolução RDC/ANVISA nº 50 de

21 de fevereiro de 2002, ou outra que venha a substituí-la, quanto às normas específicas referentes à área de engenharia, arquitetura e vigilância sanitária em vigor, com vistas a garantir as condições físicas adequadas ao atendimento da clientela;

**5.2** Os serviços a serem contratados deverão prestar assistência ao paciente portador de doença renal crônica, obedecendo aos critérios definidos pela RDC/ANVISA 11, de

13/03/2014 (ou outra que vier a substituí-la) que dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Diálise e dá outras providências e Portaria GM/MS nº. 389, de 13/03/2014 (ou outra que vier a substituí-la) que define os critérios para a organização da linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica.

**5.3** Os interessados deverão aceitar os valores de referência à prestação dos serviços constantes da Tabela de Procedimentos do Ministério da Saúde que serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde.

**5.4** Os interessados são responsáveis pela continuidade do tratamento dos pacientes,

inclusive nos dias de feriados.

**6— DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

Os interessados deverão apresentar os documentos em uma via, listando todos os documentos que deverão ser apresentados em cópia autenticada, ou então em cópias simples, desde que acompanhados do original, para autenticação pela Comissão de Licitação, atualizados e vigentes, entregues conforme abaixo discriminados:

**6.1.** Para comprovação da Habilitação Jurídica os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

**a.** Cópia autenticada do ato constitutivo, estatuto ou contrato social, e suas alterações, 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, conforme o caso;

**b**. Cópia autenticada da inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

**c**. Cópia autenticada da Carteira de Identidade (CI) e do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do representante legal;

**d.** Dados pessoais da diretoria, quando Fundação: nomes, nacionalidade, estado civil, profissão, endereço, número da CI e do CPF;

**6.2.** Para a comprovação da Regularidade Fiscal, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

**a**. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);

**b**.Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal, e a Seguridade Social, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional em vigor;

**c**.Prova de regularidade relativa à Seguridade Social – Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS, emitida pelo órgão competente em vigor. A comprovação de regularidade poderá ser efetuada por meio de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, juntamente com a Certidão de Débitos Previdenciários, emitidas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil, nos termos do art. 5º da Portaria MF nº 358, de 5 de setembro de 2014, no prazo de validade.

**d.** Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, emitida pela Caixa Econômica Federal, em vigor;

**e.** Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicilio ou sede do licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Estado, em vigor;

**f.** Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicilio ou sede do licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Município. A prova de regularidade com a Fazenda Municipal deverá abranger quaisquer tributos municipais. Em caso de divisão da fiscalização tributária deverão ser apresentadas certidões relativas aos tributos mobiliários e imobiliários, em vigor;

**g.** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), em vigor;

**h.** Certidão Negativa de Falência, Concordata, Recuperação Judicial ou Extrajudicial expedida pelo(s) cartório(s) distribuidor (es) da sede ou domicílio da licitante. Caso o documento não declare sua validade somente será aceito documento expedido no máximo 60 (sessenta) dias antes da data do recebimento dos envelopes;

**i.** Alvará de funcionamento do estabelecimento, dentro da validade.

**6.3.** Para a comprovação da Qualificação Técnica referente aos serviços ambulatoriais, médico-hospitalares de Média Complexidade e alta complexidade, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

**a**. Cópia autenticada da certidão de pessoa jurídica, junto a o Conselho Regional de Medicina, em vigor;

**b**. Cópia autenticada do documento da CI e do CPF do responsável técnico pelo estabelecimento, em vigor;

**c**. Cópia autenticada do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (CEBAS), expedido pelo Ministério da Saúde ou Lei de Utilidade Pública federal, estadual ou municipal, quando instituições filantrópicas;

**d.** Cópia autenticada do Alvará de Fiscalização da Vigilância Sanitária Municipal, em vigor;;

**e**. Cópia autenticada do Relatório de Inspeção Sanitária atualizado, emitido pela Vigilância Sanitária municipal, dentro do período de um ano;

**f.** Parecer Conclusivo emitido pela Vigilância Sanitária municipal, dentro do período de um ano, constando que o interessado atende às legislações pertinentes para o credenciamento/contratação do(s) serviço(s);

**g.** Ficha Completa do CNES devidamente atualizada, assinada e carimbada, contendo a identificação do assinante.

**6.3.1.** Em se tratando do serviço de Hemodiálise apresentar ainda:

**a.** Comprovante de habilitação junto ao Ministério da Saúde, conforme Portarias Ministeriais, que habilitam o interessado a prestar os serviços a serem contratados, em vigor;;

**b**. Documento que comprove a inscrição do responsável técnico do serviço de alta complexidade, no respectivo Conselho Federal e/ou Conselho Regional, em vigor;;

**c**. Em se tratando do serviço de Hemodiálise apresentar a relação de todos os profissionais envolvidos na prestação da assistência médico-ambulatorial, por categoria com seu respectivo número do Conselho de Classe e carga horária com qualificação completa dos responsáveis por essas categorias conforme a RCD/ANVISA 154, de 15 de junho de 2004 (republicada) e alterada pela a Resolução RDC n. 6, de 14 de fevereiro de 2011 ou qualquer outra que venha a substituir;

**d**. Cópia do documento que comprove especialidade de todos os profissionais médicos envolvidos na prestação da assistência médico-ambulatorial habilitada, bem como cópia do cartão de inscrição desses profissionais nos respectivos Conselhos;

**6.4.** Em se tratando de serviços laboratoriais, os interessados deverão apresentar também os seguintes documentos:

**a.** Relação de todos os profissionais envolvidos na prestação dos serviços, por categoria com seu respectivo número do Conselho de Classe;

**b**.Documento que comprove a inscrição do responsável técnico do laboratório no respectivo Conselho Federal e/ou Conselho Regional. O responsável técnico é o profissional habilitado para realizar os exames e assinar os laudos emitidos pelo laboratório;

**c.** Apresentar regimento interno ou documento equivalente, atualizado, contemplando a definição e a descrição de todas as suas atividades técnicas, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências;

**d.** Apresentar certificado anual de conformidade e/ou comprovante de participação efetiva em um Programa de Controle Externo da Qualidade nas especialidades dos exames que realiza em sua estrutura física;

**e.** Apresentar relatório de Controle Interno da Qualidade contemplando as análises realizadas;

**f**. Apresentar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS);

**6.5.** Os interessados deverão apresentar ainda os seguintes documentos:

**a**. Declaração indicando o representante legal, que irá assinar o Contrato, apresentado cópia do RG e CPF do mesmo;

**b**. Declaração de inexistência de fato impeditivo da habilitação, ficando o prestador obrigado a declarar a superveniência de qualquer fato, na forma do § 2º, do artigo 32, da Lei 8.666/93; (Anexo III)

**c.** Declaração de que a entidade não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) menor(es) de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, nos termos do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº 9.854/1999); (Anexo IV)

**d**. Declaração de que o(s) proprietário(s) e/ou diretor(es) e/ou provedor(es) do estabelecimento a ser contratado não pertence(m) ao quadro de servidores públicos da SMS-Patos de Minas (artigo 9º, inciso III, da Lei nº 8.666/1993), e nem exerce(m) cargo de chefia ou função de confiança no SUS federal, estadual ou municipal (artigo 26, § 4º da Lei nº 8.080/1990); (Anexo V)

**e**. Declaração firmada pelos sócios e/ou diretores da instituição que, expressamente:

- conhecem e aceitam as condições de remuneração dos serviços, na conformidade da Tabela Unificada de Procedimentos, Medicamentos e Insumos Estratégicos do SUS e de acordo com o programa de repasse e liberação de pagamentos, disponibilizado à Secretaria Municipal da Saúde; e

- tem disponibilidade para prestar atendimento consoante às regras do Conselho Nacional de Saúde e da Comissão Tripartite de Saúde, obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais e com as regras de pactuação dos fluxos assistenciais fixadas pela Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais e Secretaria Municipal de Saúde de Patos de Minas, seguindo assim as normas de prestação de serviço no SUS; (Anexo VI)

**6.6**. Será admitida a subcontratação parcial dos serviços constantes neste termo de referencia, desde que a entidade comunique à SMS-Patos de Minas a existência de serviços subcontratados, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

a. Cópia autenticada do Contrato celebrado entre a entidade interessada e a subcontratada;

b. Declaração da entidade interessada, constando quais e quantos serviços são subcontratados, conforme modelo constante no Anexo V;

c. Documentos da subcontratada conforme disposto nos itens **6.1, 6.2, 6.3, 6.4 e 6.5** deste edital.

**6.7.** É vedada a subcontratação total do objeto deste termo de referencia.

**6.8.** A falta de quaisquer dos documentos ou o descumprimento das exigências previstas nos subitens anteriores implicará a INABILITAÇÃO do participante.

**6.9.** A(s) entidade(s) habilitada(s) terá(ão) mera expectativa de direito quanto à sua contratação.

**6.10.** As Declarações exigidas no item **6.5** deverão ser apresentadas em documento original, em papel timbrado ou com carimbo do prestador.

**7— DO JULGAMENTO DA HABILITAÇÃO**

**7.1** A Comissão analisará a documentação contida no envelope entregue pelas instituições. Para as instituições com a documentação **em desconformidade** com o que está estabelecido no item 6 deste edital, será concedido prazo de  **15 (quinze) dias úteis**, a contar da data do recebimento da notificação, para apresentação da documentação com vistas a sanar as incorreções apontadas pela Comissão.

**7.2** É facultado à Comissão solicitar esclarecimentos e dados técnicos subsidiários da documentação ao proponente.

**7.3** As instituições que estiverem com a documentação de acordo com o edital, após o esgotamento do prazo estabelecido no item 7.1, serão vistoriadas por representantes da Secretaria Municipal de Saúde.

**8— DOS RECURSOS**

Os recursos e prazos seguirão o disposto nos artigos 109 e seguintes da Lei 8666/93, e suas alterações.

**8.1** Dos atos da Administração Pública cabem:

I - recursos, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato ou lavratura da ata nos casos de:

a) indeferimento do pedido de inscrição em registro cadastral, sua alteração ou cancelamento;

b) anulação ou revogação da chamada pública;

c) aplicação das penas de advertência, suspensão temporária ou de multa;

d) rescisão do contrato, a que se refere o inc. I do art. 79 desta Lei;

II – representação, no prazo de 5 (cinco) dias úteis da intimação da decisãorelacionada com o objeto da chamada pública ou do contrato, de que não caiba recurso hierárquico;

III – pedido de reconsideração, de decisão do Secretário Municipal, conforme o caso, na hipótese do §4º do art. 87 desta Lei, no prazo de 10 (dez) dias úteis da intimação do ato.

**8.1.1** A intimação dos atos referidos no inciso I, alíneas “b” e “d”, excluídos os relativos à advertência e multa de mora, e no inc.III, será feita mediante publicação na imprensa oficial.

**8.1.2** Os recursos previstos nas alíneas do inciso I, deste sub-item não terão efeito suspensivo, podendo, todavia, a autoridade competente, motivadamente e presentes razões de interesse público, atribuir ao recurso interposto eficácia suspensiva.

**8.1.3** Interposto o recurso, será comunicado aos demais proponentes, que poderão impugná-lo no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

**8.1.4** O recurso será dirigido à autoridade superior, por intermédio da que praticou o ato recorrido, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida, dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso.

**8.2** Os recursos devem observar os seguintes requisitos:

I - serem digitados e devidamente fundamentados;

II - serem assinados por representante legal da recorrente ou por Procurador devidamente habilitado.

**9— DA ALTERAÇÃO, SUSPENSÃO E DESCREDENCIAMENTO**

**9.1** Durante a vigência do cadastramento o credenciado deverá cumprir contínua e integralmente o disposto neste edital e nos termos contratuais que celebrar com a Secretaria Municipal de Saúde.

**9.2** A qualquer tempo poderá ser alterado, supenso ou cancelado o registro do inscrito que deixar de satisfazer as exigências do art. 27 da Lei 8666/93, garantindo o contraditório e ampla defesa.

**9.3** O credenciado poderá solicitar o seu descadastramento, a qualquer tempo, mediante o envio de solicitação escrita à Secretaria Municipal de Saúde. O pedido de descadastramento não desincumbe o credenciado do cumprimento de eventuais contratos assumidos e as responsabilidades a ele atreladas.

**10— DA CONTRATAÇÃO**

**10.1** Os contratos advindos do presente edital serão celebrados com base na Lei

Federal n° 8.666/93.

**10.2** As contratações devem ser realizadas na seguinte ordem de preferência: instituições filantrópicas, privadas sem fins lucrativos e entidades com fins Lucrativos, nesta ordem, conforme disposto na Lei n° 8.080/90.

**10.3** A contratação será de acordo com as necessidades do Gestor e em conformidade com a Constituição Federal, a Lei Orgânica de Saúde (Lei 8080/90) e a Lei Orgânica do Município de Patos de Minas.

**10.4** Os serviços ambulatoriais contratados obedecerão aos valores quantitativos e financeiros estimados conforme FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA – FPO e TABELA SIA/SUS.(Anexo I)

**10.5** No ato da contratação serão observadas, as informações atualizadas contidas no CNES — Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, através das FCES (Ficha de Cadastro de Estabelecimentos de Saúde).

**10.6** Os procedimentos e seus quantitativos informados pelo prestador na Proposta de

Procedimentos ofertados serão tomados como limites de referência quando da contratação.

**10.7** Na distribuição dos serviços o Gestor observará a série histórica dos pacientes em tratamento em terapia renal substitutiva, para definir a quantidade necessária de procedimentos que viabilizem a permanência dos mesmos na instituição, caso esta tenha sido credenciada, visto as diretrizes de humanização do SUS.

**10.8** A Administração não se obriga a contratar todos os serviços ofertados, mas a quantidade necessária viável para atender a demanda do Município de Patos de Minas.

**10.9** As empresas de Nefrologia deverão atender a todos os procedimentos contratados, responsabilizando-se pelos mesmos.

**10.10** O anexo I poderá sofrer inclusão ou exclusão de novos procedimentos e exames conforme determinação do Ministério da Saúde.

**10.11** São de inteira responsabilidade das instituições contratadas, as obrigações pelos encargos previdenciários, fiscais e trabalhistas resultantes da execução do contrato.

**10.12** Os serviços de Nefrologia se responsabilizam pela realização dos procedimentos contratados em sua sede que deve ser localizada no Município de Patos de Minas, declarada no CNES.

**10.13** Os Serviços de Nefrologia deverão estar aptos a integrar o Sistema

Informatizado da SMS-POA, alimentando-o, a partir da data de sua implementação.

**11.DA EXECUÇÃO DO CONTRATO OU INSTRUMENTO EQUIVALENTE**

**11.1 - São obrigações da CONTRATADA:**

**11.1.1** - Executar o serviço de acordo com o especificado neste edital e seus anexos.

**11.1.2 -** Responsabilizar-se por todos os encargos sociais e trabalhistas que incidam sobre a execução do contrato/instrumento equivalente;

**11.1.3 -** Responsabilizar-se por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidente do trabalho, quando, em ocorrências da espécie, forem vítimas os seus empregados, durante a execução do contrato/instrumento equivalente;

**11.1.4 -** Responsabilizar-se por todas as obrigações e encargos que incidam, ou venham a incidir sobre terceiros, durante a execução do contrato/instrumento equivalente;

**11.1.5-** Fornecer informações à Administração Municipal, sempre que lhes forem solicitadas;

**11.1.6 -** Assumir inteira responsabilidade civil, administrativa e penal por quaisquer danos e prejuízos materiais ou pessoais causados por seus empregados ou prepostos, à contratante ou a terceiros, aplicando-se ao presente contrato/instrumento equivalente a Lei nº 8.078 de 11/09/90, em especial os art. 14 e 20;

**11.1.7** **-** Manter a sua condição de habilitada, durante todo o período de execução do contrato/instrumento equivalente, renovando periodicamente os documentos fiscais junto ao Sistema de Cadastramento do Município de Patos de Minas;

**11.1.8** **-** Fornecer condições que possibilitem a entrega dos produtos, a partir da data de retirada do contrato/instrumento equivalente;

**11.1.9** **-** Cumprir fielmente o contrato/instrumento equivalente, zelar por sua boa execução, de modo que a entrega dos produtos seja realizada com esmero e perfeição e executar sob sua inteira responsabilidade até o seu término, vedada sua transferência a terceiros, total e parcial;

**11.1.10 -** Responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas, tais como: salários, transportes, encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações e quaisquer outras que forem devidas aos seus empregados, no desempenho do objeto ora licitado, ficando ainda, a CONTRATANTE, isenta de qualquer vínculo empregatício com os mesmos;

**11.1.11 -** Prestar esclarecimentos à Administração Municipal sobre eventuais atos ou fatos noticiados que a envolvam, independente de solicitação;

**11.1.12 -** Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pela CONTRATANTE quanto à entrega dos produtos contratados.

**11.1.13** **-** Independentemente de transcrição, sujeitar-se às demais obrigações

estabelecidas nos Termos de Referência/Projetos Básicos, neste Edital e seus anexos.

**11.2- São obrigações da CONTRATANTE:**

**11.2.1 -** Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela licitante vencedora com relação ao objeto desta licitação;

**11.2.2 -** Emitir nota de empenho e efetuar o pagamento nas condições e preços pactuados;

**11.2.3 -** Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato/instrumento equivalente, podendo sustar ou recusar os produtos em desacordo com as especificações;

**11.2.4** **-** Dar todas as condições necessárias ao bom desempenho do contrato/ instrumento equivalente.

**12—DA VIGÊNCIA**

**12.1.** A vigência do Contrato será de pelo período de 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por períodos subsequentes, desde que obedecidas às mesmas condições estipuladas no Instrumento Contratual, até o limite de 60 (sessenta) meses, anuência da credenciada, nos termos do inciso II, do art. 57, da Lei Federal 8.666/93.

**12.2**. A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros subseqüentes ao presente, respeitando prazo de vigência do Contrato, fica condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Fundo Municipal da Saúde – FMS *e* do FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES – FAEC.

**13 – DO PREÇO, DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA e RECURSOS FINANCEIROS**

**13.1.** O prestador somente fará jus aos valores correspondentes aos serviços previamente encaminhados, autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde, e efetivamente prestados.

**13.1.1.** As propostas de ofertas de serviços aprovadas provenientes deste Termo de Referencia, não implicarão em nenhuma previsão de crédito em favor do prestador;

**13.1.2.** Os valores estipulados dos procedimentos serão reajustados na mesma proporção, índices, e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde.

**13.1.3.** Vedação expressa de pagamento de qualquer sobretaxa em relação aos valores na Tabela SUS e as referidas Portarias.

**13.2.** Os recursos financeiros necessários para a celebração dos contratos estão incluídos no TETO FINANCEIRO DO MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS, por meio de repasses do Fundo Nacional de Saúde – FNS para o Fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, e conforme estipulado na **PORTARIA N 1.744, DE 22 DE OUTUBRO DE 2015**, que estabelece os repasses do FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES – FAEC, ou outras Portarias que venham a atualizá-las.

**13.3.** A variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços da Tabela de Procedimentos Medicamentos OPM do SUS, compensações ou penalizações financeiras bem como o empenho de dotações orçamentárias suplementares até o limite do seu valor corrigido, podem ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento, por tratar-se de ajuste dos valores unitários da Tabela estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

**13.4.** As despesas decorrentes de atendimento ambulatorial e SADT, consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA, tem valor anual estimado de até R$ 5.706.699,22 (cinco milhões setecentos e seis mil seiscentos e noventa e nove reais e vinte e dois centavos), conforme estimativa financeira constante na FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA – FPO, sendo a estimativa de R$5.497.821,72(cinco milhões quatrocentos e noventa e sete mil oitocentos e vinte e um reais e setenta e dois centavos) anuais para os procedimentos financiados pelo FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO – FAEC e o limite de R$208.877,50 (duzentos e oito mil oitocentos e setenta e sete reais) anuais para os procedimentos de MÉDIA COMPLEXIDADE

da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, que serão custeados pela CONTRATANTE, com recurso repassado mensalmente ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS pelo FUNDO NACIONAL DA SAÚDE – FNS, classificado como BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – MAC.

**13.5.** As despesas decorrentes das contratações correrá por conta da dotação orçamentária abaixo, referente ao orçamento vigente e, nos próximos exercícios, a conta de dotação própria.

09.01.00.10.302.0022.2.0117 (1.114) - Aquisição de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares

Fonte de Recursos Federal: 01.0049.0100.0000 - Média e Alta Complexidade.

Fonte de Recursos Estadual: 01.0055.0207.0000 - Outras Rec. Média e Alta Complexidade.

Fonte de Recursos Municipal: 01.0002.

**14 – DA APRESENTAÇÃO DAS FATURAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**14.1.** A Contratada fica obrigado a apresentar a produção sob a forma de Boletim de Produção Ambulatorial Consolidado (BPAC), Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPAI), Autorização de Procedimentos de Alto Custo (APAC) e outros que vierem a sucedê-los, ou, que a estes forem acrescidos, bem como as Folhas de Estatística Mensal de Diálise e Folhas de controle individual de freqüência em tratamento de diálise (CFID), no quinto dia útil de cada mês subseqüente à prestação dos serviços, obedecendo os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e devidamente gerenciados pela Contratante.

**14.2.** A Contratante fica responsável pelo envio dos dados de produção da Contratada ao DATASUS, que após consistência dos mesmos, irá gerar os valores de produção aprovados.

**14.3.** Após a revisão dos documentos e sua aprovação a Contratante efetuará o pagamento do valor apurado, em até 30 (trinta) dias após emissão de nota fiscal.

**14.4.** As cobranças rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pela Diretoria de Regulação da SMS/SUS/Patos de Minas, ficando à disposição do prestador de serviços, que terá um prazo de 30 (trinta) dias, a contar do pagamento efetuado, para apresentar recurso. Caso a decisão seja favorável ao prestador as cobranças poderão ser reapresentadas através dos sistemas do MS - BPAC, BPAI, APAC;

**14.5.** Serão descontados no processamento apresentado, os procedimentos glosados pelas revisões técnica e administrativa.

**14.6.** Caso os pagamentos rejeitados já tenham sido efetuados, fica a SMS/SUS/Patos de Minas, autorizada a debitar o valor pago indevidamente no mês seguinte, através do BDP/Boletim de Diferença de Pagamento no SIASUS.

**14.7**. O pagamento dos serviços ambulatoriais prestados de acordo com as Programações Pactuadas e Integradas, aprovadas pelas Comissões Intergestores Bipartite e regularmente faturados com contrato válido e vigente, até o quinto dia útil, após o cumprimento pelo Ministério da Saúde das seguintes condições:

a) crédito na conta bancária do Fundo Municipal de Saúde, pelo Fundo Nacional de Saúde e pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC.

b) disponibilização dos arquivos de processamento no SIASUS nos sites dos respectivos sistemas de informação, pelo DATASUS.

**Parágrafo Único - O prazo de 05 (cinco) dias úteis contará a partir da data em que se efetivar a última das condições referidas.**

**14.8.** O não cumprimento pelo Ministério da Saúde de repassar os recursos correspondentes aos valores constantes neste Contrato não transfere para a Contratante a obrigação de pagar os serviços ora contratados, os quais são de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais

**15 – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**15.1.** O presente Credenciamento poderá ser revogado, no todo ou em parte, por razões de interesse público derivadas de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta. Devendo ser anulado por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros mediante ato escrito e fundamentado, sem que caiba a qualquer prestador direito à indenização, garantidos o contraditório e a ampla defesa, nos termos do § 3º, do artigo 49, da Lei nº. 8666/93.

**15.2.** Será facultado à Comissão de Licitação e a Diretoria de Regulação ou à autoridade superior, em qualquer fase do procedimento, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, bem como solicitar a órgãos competentes a elaboração de pareceres técnicos destinados a fundamentar a decisão.

**15.3**. A Comissão de Licitação, após receber e conferir a documentação encaminhará o processo de credenciamento à comissão nomeada pela Portaria 3.515 de 13 de agosto de 2015, que emitirá parecer técnico sobre a avaliação dos documentos e propostas apresentadas pelos prestadores e, mediante este posicionamento serão adotados pela Comissão de Licitação os procedimentos necessários para a devida instrução processual.

**15.4.** Estarão impedidos de participarem deste Credenciamento as entidades interessadas cujos sócios e/ou representantes se enquadrarem nas situações dispostas no artigo 9º, da Lei Federal nº. 8.666/93 e/ou § 4º, do artigo 26, da Lei Federal nº. 8.080/90.

**15.5.** A Secretaria Municipal de Saúde poderá, em casos específicos e sob critérios definidos em normatização complementar, determinar a realização de auditoria.

**15.6.** Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do prestador poderá ensejar a rescisão do Contrato proveniente deste Termo de referencia ou a revisão das condições ora estipuladas.

**15.7.** A fiscalização exercida pela Secretaria Municipal de Saúde sobre os serviços que vierem a ser contratados não eximirá o prestador da sua plena responsabilidade perante a Secretaria Municipal de Saúde ou para com os usuários e a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do Instrumento proveniente deste Termo de Referencia.

**15.8.** O prestador facilitará à Secretaria Municipal de Saúde o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da Secretaria Municipal de Saúde designados para tal fim.

**15.9.** O credenciado poderá denunciar o ajuste, a qualquer tempo, bastando para tanto, notificar a Administração, com antecedência de 90 (noventa) dias.

**15.10.** Constituem motivos para rescisão ou denúncia dos Contratos a serem firmados o nãocumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos naLei Federal nº. 8.666/93, sem prejuízo das multas cominadas no subitem 14.1.2, quais sejam:

**15.10.1.** O não cumprimento de cláusulas contratuais;

**15.10.2.** Cobrar qualquer sobretaxa em relação à tabela de preços;

**15.10.3.** Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário;

**15.10.4.** Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

**15.10.5.** Solicitar qualquer tipo de doação;

**15.10.6.** O atraso injustificado no início do serviço;

**15.10.7.** A paralisação do serviço sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

**15.10.8.** O atraso na entrega dos pedidos de exames na Regulação da SMS em até 05 (cinco) remessas ao longo do ano ou 03 (três) remessas consecutivas;

**15.10.9.** Desempenho insatisfatório do prestador;

**15.10.10.** Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do prestador poderá ensejar a rescisão do contrato.

**15.10.11 -** Não atendimento a solicitação de esclarecimento encaminhada pela Diretoria de Regulação, Gerência de Controle e Avaliação, Gerência de Auditoria e/ou autoridade superior da CONTRATANTE sobre o atendimento do usuário;

**15.10.12 -** O não atendimento das determinações regulares do Supervisor/Auditor designado para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como, as de seus superiores;

**15.10.13 -** O cometimento reiterado de faltas na sua execução;

**15.10.14 -** Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Gestor do SUS/Patos de Minas e Municípios pactuados;

**15.10.15 -** Nos casos enumerados nos incisos IX, X, XI, XIV, XV, XVII e XVIII, do artigo 78, da Lei Federal nº. 8.666/93.

**15.11 -** Em caso de rescisão ou denúncia, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, a critério da Secretaria Municipal de Saúde, será observado o prazo de até 180 (cento e oitenta) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo o prestador negligenciar na prestação dos serviços que vierem a ser contratados, a multa poderá ser duplicada.

**15.12 -** A rescisão do Contrato será determinada pelo Gestor do SUS/Patos de Minas e exarada no processo administrativo competente, assegurado o contraditório e a ampla defesa, tudo com vista ao disposto na Lei Federal nº. 8.666/93, em especial ao seu artigo 79.

**15.13 -** Da decisão da Secretaria Municipal de Saúde de rescindir os Contratos, caberá ao prestador pedido de recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

**15.14 -** Sobre o pedido de reconsideração, formulado nos termos do subitem anterior, a Secretaria Municipal de Saúde/SUS-PM deverá manifestar-se no prazo de 05 (cinco) dias úteis e terá efeito suspensivo.

**15.15 -** Qualquer alteração do Contrato desde que legalmente permitido será objeto de Termo Aditivo.

**15.16 -** Os Contratos que vierem a ser assinados serão publicados, por extrato, no Diário Oficial do Estado de Minas Gerais, no prazo estabelecido pelo parágrafo único, do artigo 61, da Lei Federal 8.666/93.

**15.17** - São partes do presente edital, dele fazendo parte, como se nele fossem transcritos os seguintes Anexos:

ANEXO I - Tabela de Procedimentos, OPM a serem contratualizados

ANEXO II - Proposta de Procedimentos Ofertados

ANEXO III - Declaração de Idoneidade

ANEXO IV - Declaração de

ANEXO V - - Declaração de Incompatibilidade de Cargos e Funções

ANEXO VI - Declaração de Ciência dos Termos

ANEXO VII - Minuta de Contrato

ANEXO VIII – Termo de Referência

**16— DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**16.1**. A participação na presente chamada implica em concordância tácita, por parte dos interessados, com todos os termos e condições deste edital e das cláusulas contratuais já estabelecidas

**16.2** Convocada para assinatura do contrato, a selecionada não poderá se furtar de prestar serviços, conforme os valores estabelecidos na Tabela SUS, ficando esclarecido que a desistência posterior acarretará as sanções previstas no Capítulo IV da Lei Federal 8.666/ 93 e demais legislações aplicáveis.

**16.3** Será descredenciada, a qualquer tempo, a instituição que não mantiver, durante

o curso do contrato, as mesmas condições que possibilitaram o seu credenciamento, bem como a que rejeitar qualquer paciente, sem apresentar as razões objetivas que justifiquem a sua conduta, ou, ainda, aquela cujo contrato venha a ser rescindido, pelos motivos nele previstos.

**16.4** A lista com os prestadores credenciados, será publicada na Imprensa Oficial de Minas Gerais, através do site: www.iof.gov.mg.br

.

**16.5** É de inteira responsabilidade do interessado acompanhar as informações e os resultados divulgados no Diário Oficial e no site da Prefeitura Municipal; www.patosdeminas.mg.gov.br/licitações não podendo alegar desconhecimento dos atos.

**16.6** As instituições selecionadas ficam, desde já, cientes de que os procedimentos contratados serão realizados conforme critérios técnicos e fluxos pré-definidos por esta Secretaria Municipal de Saúde, mediante agendamento, regulação e/ou autorização da Central de Regulação, em até 100% da sua oferta.

**16.7** Os casos omissos serão dirimidos pela Comissão de Chamamento Público e, em

última instância, pelo Secretário Municipal da Saúde.

**16.8** Fica eleito o Foro da Comarca de Patos de Minas, MG, para dirimir litígios resultantes deste Edital.

**16.9** O prazo para impugnação do presente edital será de cinco dias úteis antes da data fixada para a abertura dos envelopes de habilitação.

Patos de Minas 23 de novembro de 2015

Juliana Alves Gomes de Freitas

Presidente da CEL

**ANEXO I**

.

**FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 2 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE** | | | | |
| **SUBGRUPO 2 - DIAGNÓATICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO** | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 020201021-0 | DOSAGEM DE CÁLCIO - MENSAL | 2.292 | R$ 1,85 | R$ 4.240,20 |
| 020201031-7 | DOSAGEM DE CREATININA - MENSAL - APÓS 1º ANO | 562 | R$ 1,85 | R$ 1.039,70 |
| 020201043-0 | DOSAGEM DE FÓSFORO - MENSAL | 2.292 | R$ 1,85 | R$ 4.240,20 |
| 020201047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE - MENSAL NOS DIABÉTICOS | 1.548 | R$ 1,85 | R$ 2.863,80 |
| 020201060-0 | DOSAGEM DE POTÁSSIO - MENSAL | 2.292 | R$ 1,85 | R$ 4.240,20 |
| 020201065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP) - MENSAL | 2.292 | R$ 2,01 | R$ 4.606,92 |
| 020201069-4 | DOSAGEM DE ÚREIA - PRÉ E PÓS - MENSAL | 4.584 | R$ 1,85 | R$ 8.480,40 |
| 020202030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - MENSAL | 2.292 | R$ 7,86 | R$ 18.015,12 |
| 020203063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) - MENSAL - SEMESTRAL PAC. SUSCEPTÍVEL | 648 | R$ 18,55 | R$ 12.020,40 |
| 020203097-0 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) -MENSAL | 660 | R$ 18,55 | R$ 12.243,00 |
| 020203067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)- MENSAL - SEMESTRAL PAC. SUSCEPTÍVEL | 1.476 | R$ 18,55 | R$ 27.379,80 |
| 020203089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 191 | R$ 18,55 | R$ 3.543,05 |
| 020201042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA TRIMESTRAL | 764 | R$ 2,01 | R$ 1.535,64 |
| 020201062-7 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES TRIMESTRAL | 1.528 | R$ 1,85 | R$ 2.826,80 |
| 020201038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA TRIMESTRAL | 764 | R$ 15,59 | R$ 11.910,76 |
| 020202038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO TRIMESTRAL | 764 | R$ 4,11 | R$ 3.140,04 |
| 020201039-2 | FERRO SÉRICO TRIMESTRAL | 764 | R$ 3,51 | R$ 2.681,64 |
| 020201067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS ANUAL | 191 | R$ 3,51 | R$ 670,41 |
| 020207008-5 | DOSAGEM DE ALUMÍNIO ANUAL | 191 | R$ 27,50 | R$ 5.252,50 |
| 020201029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - ANUAL | 191 | R$ 1,85 | R$ 353,35 |
| 020201027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - ANUAL | 191 | R$ 1,85 | R$ 353,35 |
| 020203030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) ANUAL | 191 | R$ 10,00 | R$ 1.910,00 |
| 020203031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 294 | R$ 18,55 | R$ 5.453,70 |
| 020206027-6 | DOSAGEM DE PARATORMÔNIO - SEMESTRAL | 382 | R$ 43,13 | R$ 16.475,66 |
| 020201020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 12 | R$ 2,01 | R$ 24,12 |
| 020208008-0 | CULTURA BACTERIANA PARA IDENTIFICAÇÃO | 288 | R$ 5,62 | R$ 1.618,56 |
| 020202036-3 | ERITROGRAMA ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO MENSAL | 2.292 | R$ 2,73 | R$ 6.257,16 |
| 020212008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 18 | R$ 1,37 | R$ 24,66 |
| 020208014-5 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 750 | R$ 2,80 | R$ 2.100,00 |
| 020208007-2 | GRAM, BACTERIOSCOPIA | 150 | R$ 2,80 | R$ 420,00 |
| 020212002-3 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 204 | R$ 1,37 | R$ 279,48 |
| 020208015-3 | HEMOCULTURA | 24 | R$ 11,49 | R$ 275,76 |
| 020203008-3 | PROTEÍNA C REATIVA - PCR | 144 | R$ 2,83 | R$ 407,52 |
| 020201063-5 | DOSAGEM DE SÓDIO | 12 | R$ 1,85 | R$ 22,20 |
| 020201056-2 | DOSAGEM MAGNÉSIO | 12 | R$ 2,01 | R$ 24,12 |
| 020201064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA | 191 | R$ 2,01 | R$ 383,91 |
| 020202007-0 | TEMPO DE COAGULAÇÃO | 12 | R$ 2,73 | R$ 32,76 |
| 020205001-7 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA (URINA ROTINA) | 144 | R$ 3,70 | R$ 532,80 |
| 020203111-0 | VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS | 90 | R$ 2,83 | R$ 254,70 |
| 020203074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVIRUS IGG | 90 | R$ 11,00 | R$ 990,00 |
| 020203078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 191 | R$ 18,55 | R$ 3.543,05 |
| 020203085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVIRUS IGM | 90 | R$ 11,61 | R$ 1.044,90 |
| 020203010-5 | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) | 12 | R$ 16,42 | R$ 197,04 |
| 020206038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE | 12 | R$ 11,60 | R$ 139,20 |
| 020206025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 12 | R$ 8,96 | R$ 107,52 |
| 020203076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG, ANTITOXOPLASMA | 90 | R$ 16,97 | R$ 1.527,30 |
| 020203087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM, ANTITOXOPLASMA | 90 | R$ 18,55 | R$ 1.669,50 |
| 020203104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA) | 90 | R$ 10,00 | R$ 900,00 |
| **TOTAL** | | **32.364** |  | **R$ 178.252,90** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA** | | | |  |
| **SUBGRUPO 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA** | | |  |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 020403015-3 | RX DE TÓRAX PA +PERFIL | 192 | R$ 9,50 | R$ 1.824,00 |
| **TOTAL** | | **192** |  | **R$ 1.824,00** |
|  | | | | |
| **GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA** | | | |  |
| **SUBGRUPO 05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA** | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 020502005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | 132 | R$ 37,95 | R$ 5.009,40 |
| 020502004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 36 | R$ 24,20 | R$ 871,20 |
| **TOTAL** | | **168** |  | **R$ 5.880,60** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS** | | | |  |
| **SUBGRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS** | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 030101007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 2.292 | R$ 10,00 | R$ 22.920,00 |
| **TOTAL** | | **2.292** |  | **R$ 22.920,00** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS** | | | |  |
| **SUBGRUPO 05 - TRATAMENTO EM NEFROLOGIA** | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 030501009-3 | HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) | 36 | R$ 179,03 | R$ 6.445,08 |
| 030501010-7 | HEMODIÁLISE - MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA | 29.256 | R$ 179,03 | R$ 5.237.701,68 |
| 030501011-5 | HEMODIÁLISE – MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA HIV/HBV/HCV | 312 | R$ 265,41 | R$ 82.807,92 |
| 030501012-3 | HEMODIÁLISE – EXCEP. – MÁX. 1 SESSÃO POR SEMANA – HIV/HBV/HCV | 12 | R$ 265,41 | R$ 3.184,92 |
| 030501016-6 | MANUTENÇÃO E ACOMP. DOMIC. PACIENTES DIÁLISE PERITONEAL | 24 | R$ 358,06 | R$ 8.593,44 |
| 030501018-2 | TREINAMENTO PAC. SUBMETIDO A DIÁLISE PERITONEAL DPAC/DPA (9DIAS) | 12 | R$ 55,13 | R$ 661,56 |
| **TOTAL** | | **29.652** |  | **R$ 5.339.394,60** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** | | | | |
| **SUBGRUPO 18 - CIRURGIAS EM NEFROLOGIA** | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 041801001-3 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE) | 12 | R$ 1.453,85 | R$ 17.446,20 |
| 041801003-0 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIÁLISE | 60 | R$ 600,00 | R$ 36.000,00 |
| 041801004-8 | IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE | 36 | R$ 200,00 | R$ 7.200,00 |
| 041801006-4 | IMPLANTE DE CATETER DUPLO LÚMEN PARA HEMODIÁLISE | 48 | R$ 115,81 | R$ 5.558,88 |
| 041801008-0 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR PARA DPA/DPAC | 12 | R$ 400,00 | R$ 4.800,00 |
| **TOTAL** | | **168** |  | **R$ 71.005,08** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** | | | | |
| **SUBGRUPO 18 - CIRURGIAS EM NEFROLOGIA** | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 041802001-9 | INTERVENÇÃO EM FÍSTULA ARTERIOVENOSA | 24 | R$ 600,00 | R$ 14.400,00 |
| 041802002-7 | LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | 12 | R$ 600,00 | R$ 7.200,00 |
| **TOTAL** |  | **36** |  | **R$ 21.600,00** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 07 - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM)** | | | | |
| **SUBGRUPO - 02 ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM) NEFROLOGIA** | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 070210001-3 | CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE | 36 | R$ 482,34 | R$ 17.364,24 |
| 070210002-1 | CATETER P/ SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN P/ HEMODIÁLISE | 36 | R$ 64,76 | R$ 2.331,36 |
| 070210003-0 | CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA | 12 | R$ 149,75 | R$ 1.797,00 |
| 070210006-4 | CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES | 24 | R$ 1.791,56 | R$ 42.997,44 |
| 070210009-9 | DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 36 | R$ 21,59 | R$ 777,24 |
| 070210010-2 | GUIA METÁLICO P/ INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN | 36 | R$ 15,41 | R$ 554,76 |
| **TOTAL** |  | **180** |  | **R$ 65.822,04** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL GERAL PROGRAMADO PARA SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA** | **R$ 5.706.699,22** |

**ANEXO II**

**PROPOSTA DE PROCEDIMENTOS MÁXIMOS OFERTADOS**

(*Nome do estabelecimento)* pessoa jurídica de direito *(público/privado)* inscrita no CNPJ sob o n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nesta cidade, vem por seu representante legal, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inscrito no CPF sob o n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresentar seu interesse em cadastrar-se junto a Secretaria Municipal de Saúde de Patos de Minas para a prestação de serviços ambulatoriais na linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) na especialidade de NEFROLOGIA, conforme abaixo, com o respectivo quantitativo máximo de procedimentos/mês, de conformidade com o Edital ............../2015.

**FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 2 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE** | | | | | |
| **SUBGRUPO 2 - DIAGNÓATICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 020201021-0 | DOSAGEM DE CÁLCIO - MENSAL | 2.292 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201031-7 | DOSAGEM DE CREATININA - MENSAL - APÓS 1º ANO | 562 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201043-0 | DOSAGEM DE FÓSFORO - MENSAL | 2.292 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE - MENSAL NOS DIABÉTICOS | 1.548 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201060-0 | DOSAGEM DE POTÁSSIO - MENSAL | 2.292 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP) - MENSAL | 2.292 |  | R$ 2,01 |  |
| 020201069-4 | DOSAGEM DE ÚREIA - PRÉ E PÓS - MENSAL | 4.584 |  | R$ 1,85 |  |
| 020202030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - MENSAL | 2.292 |  | R$ 7,86 |  |
| 020203063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) - MENSAL - SEMESTRAL PAC. SUSCEPTÍVEL | 648 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203097-0 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) -MENSAL | 660 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)- MENSAL - SEMESTRAL PAC. SUSCEPTÍVEL | 1.476 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 191 |  | R$ 18,55 |  |
| 020201042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA TRIMESTRAL | 764 |  | R$ 2,01 |  |
| 020201062-7 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES TRIMESTRAL | 1.528 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA TRIMESTRAL | 764 |  | R$ 15,59 |  |
| 020202038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO TRIMESTRAL | 764 |  | R$ 4,11 |  |
| 020201039-2 | FERRO SÉRICO TRIMESTRAL | 764 |  | R$ 3,51 |  |
| 020201067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS ANUAL | 191 |  | R$ 3,51 |  |
| 020207008-5 | DOSAGEM DE ALUMÍNIO ANUAL | 191 |  | R$ 27,50 |  |
| 020201029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - ANUAL | 191 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - ANUAL | 191 |  | R$ 1,85 |  |
| 020203030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) ANUAL | 191 |  | R$ 10,00 |  |
| 020203031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 294 |  | R$ 18,55 |  |
| 020206027-6 | DOSAGEM DE PARATORMÔNIO - SEMESTRAL | 382 |  | R$ 43,13 |  |
| 020201020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 12 |  | R$ 2,01 |  |
| 020208008-0 | CULTURA BACTERIANA PARA IDENTIFICAÇÃO | 288 |  | R$ 5,62 |  |
| 020202036-3 | ERITROGRAMA ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO MENSAL | 2.292 |  | R$ 2,73 |  |
| 020212008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 18 |  | R$ 1,37 |  |
| 020208014-5 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 750 |  | R$ 2,80 |  |
| 020208007-2 | GRAM, BACTERIOSCOPIA | 150 |  | R$ 2,80 |  |
| 020212002-3 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 204 |  | R$ 1,37 |  |
| 020208015-3 | HEMOCULTURA | 24 |  | R$ 11,49 |  |
| 020203008-3 | PROTEÍNA C REATIVA - PCR | 144 |  | R$ 2,83 |  |
| 020201063-5 | DOSAGEM DE SÓDIO | 12 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201056-2 | DOSAGEM MAGNÉSIO | 12 |  | R$ 2,01 |  |
| 020201064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA | 191 |  | R$ 2,01 |  |
| 020202007-0 | TEMPO DE COAGULAÇÃO | 12 |  | R$ 2,73 |  |
| 020205001-7 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA (URINA ROTINA) | 144 |  | R$ 3,70 |  |
| 020203111-0 | VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS | 90 |  | R$ 2,83 |  |
| 020203074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVIRUS IGG | 90 |  | R$ 11,00 |  |
| 020203078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 191 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVIRUS IGM | 90 |  | R$ 11,61 |  |
| 020203010-5 | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) | 12 |  | R$ 16,42 |  |
| 020206038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE | 12 |  | R$ 11,60 |  |
| 020206025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 12 |  | R$ 8,96 |  |
| 020203076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG, ANTITOXOPLASMA | 90 |  | R$ 16,97 |  |
| 020203087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM, ANTITOXOPLASMA | 90 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA) | 90 |  | R$ 10,00 |  |
| **TOTAL** | | **32.364** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA** | | | |  |  |
| **SUBGRUPO 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA** | | |  |  |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 020403015-3 | RX DE TÓRAX PA +PERFIL | 192 |  | R$ 9,50 |  |
| **TOTAL** | | **192** |  |  |  |
|  | | | | | |
| **GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA** | | | |  |  |
| **SUBGRUPO 05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA** | | |  |  |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 020502005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | 132 |  | R$ 37,95 |  |
| 020502004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 36 |  | R$ 24,20 |  |
| **TOTAL** | | **168** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS** | | | | |  |
| **SUBGRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS** | | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 030101007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 2.292 |  | R$ 10,00 |  |
| **TOTAL** | | **2.292** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS** | | | | |  |
| **SUBGRUPO 05 - TRATAMENTO EM NEFROLOGIA** | | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 030501009-3 | HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) | 36 |  | R$ 179,03 |  |
| 030501010-7 | HEMODIÁLISE - MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA | 29.256 |  | R$ 179,03 |  |
| 030501011-5 | HEMODIÁLISE – MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA HIV/HBV/HCV | 312 |  | R$ 265,41 |  |
| 030501012-3 | HEMODIÁLISE – EXCEP. – MÁX. 1 SESSÃO POR SEMANA – HIV/HBV/HCV | 12 |  | R$ 265,41 |  |
| 030501016-6 | MANUTENÇÃO E ACOMP. DOMIC. PACIENTES DIÁLISE PERITONEAL | 24 |  | R$ 358,06 |  |
| 030501018-2 | TREINAMENTO PAC. SUBMETIDO A DIÁLISE PERITONEAL DPAC/DPA (9DIAS) | 12 |  | R$ 55,13 |  |
| **TOTAL** | | **29.652** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** | | | | | |
| **SUBGRUPO 18 - CIRURGIAS EM NEFROLOGIA** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 041801001-3 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE) | 12 |  | R$ 1.453,85 |  |
| 041801003-0 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIÁLISE | 60 |  | R$ 600,00 |  |
| 041801004-8 | IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE | 36 |  | R$ 200,00 |  |
| 041801006-4 | IMPLANTE DE CATETER DUPLO LÚMEN PARA HEMODIÁLISE | 48 |  | R$ 115,81 |  |
| 041801008-0 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR PARA DPA/DPAC | 12 |  | R$ 400,00 |  |
| **TOTAL** | | **168** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** | | | | | |
| **SUBGRUPO 18 - CIRURGIAS EM NEFROLOGIA** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 041802001-9 | INTERVENÇÃO EM FÍSTULA ARTERIOVENOSA | 24 |  | R$ 600,00 |  |
| 041802002-7 | LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | 12 |  | R$ 600,00 |  |
| **TOTAL** |  | **36** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 07 - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM)** | | | | | |
| **SUBGRUPO - 02 ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM) NEFROLOGIA** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 070210001-3 | CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE | 36 |  | R$ 482,34 |  |
| 070210002-1 | CATETER P/ SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN P/ HEMODIÁLISE | 36 |  | R$ 64,76 |  |
| 070210003-0 | CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA | 12 |  | R$ 149,75 |  |
| 070210006-4 | CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES | 24 |  | R$ 1.791,56 |  |
| 070210009-9 | DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 36 |  | R$ 21,59 |  |
| 070210010-2 | GUIA METÁLICO P/ INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN | 36 |  | R$ 15,41 |  |
| **TOTAL** |  | **180** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL OFERTADO PARA OS SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA** | | | | |  |

Os serviços deverão ser oferecidos em conformidade com a programação estabelecida em Portaria ministerial específica que credenciou o serviço.

Patos de Minas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do representante legal da empresa.

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Declaro, sob as penas da lei, para fins de Chamamento Público para credenciamento de prestadores de serviços ambulatoriais na linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) na especialidade de NEFROLOGIA, que a empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ não foi declarada INIDÔNEA, para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do § 2º, do artigo 32, da Lei 8.666/93, bem como que comunicarei qualquer fato superveniente à entrega dos documentos de habilitação, que venha a alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

........................., ..... de ....................... de 2015.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal da empresa.

**OBS:** As Declarações exigidas no item **6.5** deverão ser apresentadas em documento original, em papel timbrado ou com carimbo do prestador.

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INC. XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

..........................................................., inscrição no CNPJ/MF nº .........................., por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a)...................................., portador(a)da Carteira de Identidade nº............................. e do CPF nº ............................,DECLARA, para fins de cumprimento ao disposto no inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, bem como que comunicará à Administração Municipal qualquer fato ou evento superveniente que altere a atual situação. \*Ressalva: (...) emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.

.

........................., ..... de ....................... de 2015.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal da empresa.

\*Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

**OBS:** As Declarações exigidas no item **6.5** deverão ser apresentadas em documento original, em papel timbrado ou com carimbo do prestador.

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE INCOMPATIBILIDADE DE CARGOS E FUNÇÕES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que nenhum do(s) proprietário(s) e/ou diretor(es) e/ou provedor(es) do estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não pertence(m) ao quadro de servidores públicos da SMS-Patos de Minas (artigo 9º, inciso III, da Lei nº 8.666/1993), e nem exerce(m) cargo de chefia ou função de confiança no SUS federal, estadual ou municipal (artigo 26, § 4º da Lei nº 8.080/1990.

........................., ..... de ....................... de 2015.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**OBS:** As Declarações exigidas no item **6.5** deverão ser apresentadas em documento original, em papel timbrado ou com carimbo do prestador.

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS TERMOS**

Pelo presente instrumento, nome da instituição, CNPJ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, através de seus sócios e/ou diretores, infra – firmados, tendo em vista o EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA nº .........., cujo objeto é atender a demanda do Município de Patos de Minas de serviços ambulatoriais na linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) na especialidade de NEFROLOGIA, declara, sob as penas da lei, que:

- conhecem e aceitam as condições de remuneração dos serviços, na conformidade da Tabela Unificada de Procedimentos, Medicamentos e Insumos Estratégicos do SUS e de acordo com o programa de repasse e liberação de pagamentos, disponibilizado à Secretaria Municipal da Saúde; e

- tem disponibilidade para prestar atendimento consoante às regras do Conselho Nacional de Saúde e da Comissão Tripartite de Saúde, obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais e com as regras de pactuação dos fluxos assistenciais fixadas pela Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais e Secretaria Municipal de Saúde de Patos de Minas, seguindo assim as normas de prestação de serviço no SUS.

........................., ..... de ....................... de 2015.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura (nome completo, cargo ou função e assinatura dos sócios e/ou diretores

**OBS:** As Declarações exigidas no item **6.5** deverão ser apresentadas em documento original, em papel timbrado ou com carimbo do prestador.

**ANEXO VII**

**MINUTA DE CONTRATO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS E A EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA PRESTAÇÃO DESERVIÇOS AMBULATORIAIS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE FORMA COMPLEMENTAR NA LINHA DE CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA RENAL CRÔNICA (DRC) NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA.**

Aos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dias, do mês de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,na sede do Município de Patos de Minas, situado a Rua Dr. José Olympio de Melo, 151 - Eldorado, nesta cidade, compareceu de um lado, o Sr. Pedro Lucas Rodrigues, brasileiro, casado, CPF nº 534.206.326-49, RG M.4.004.483, órgão expedidor SSP/MG, residente e domiciliado à Rua Querino Fonseca, nº 221, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP 38.701-300, no uso das atribuições que o permite representar o Município de Patos de Minas, CNPJ n.º18.602.011/0001-07, doravante denominada CONTRATANTE e, de outro lado, a empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aqui denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada por seu representante legal que abaixo firmam o presente Contrato, com base nos termos do art. 25, caput, da Lei Federal n° 8.666/93, da Lei n° 8.080/90, a Portaria n° 1.034, de 05 de maio de 2010 do MS, RDC/ANVISA nº 11, de 13 de março de 2014, Portaria Nº 389 MS/SAS de 13 de março de 2014, Portaria GM/MS nº 1168 de 15 de junho de 2004, Portaria SAS/MS n º432 de 06/06/2006 e demais legislações aplicáveis, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente instrumento, regendo-se pelas Cláusulas e Condições que seguem:

Os serviços contratados serão executados na av/rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nº \_\_\_\_\_\_\_ , Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Patos de Minas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

**1.1** O presente instrumento tem por objeto integrar a CONTRATADA na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, especificamente na prestação de serviços ambulatoriais de Nefrologia, de acordo com as Diretrizes Clínicas - MS / SAS 2014 - no cuidado ao Paciente com Doença Renal Crônica - DRC e a Portaria nº. 389, de 13 de Março de 2014, que define os critérios para a organização da linha de cuidado ao Paciente com Doença Renal Crônica – (DRC), ou outras que venham a substituí-las.

**1.2** Através do presente instrumento a **CONTRATADA** realizará os procedimentos, no limite anual de até \_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), conforme Ficha de Programação Orçamentária –FPO, que integra este instrumento, para todos os efeitos legais.

**FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO**

**1.3** Os serviços a serem contratados deverão enquadrar-se nos grupos das Tabelas de Procedimentos constantes no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), por valores iguais aos definidos pelo Ministério da Saúde.

**1.4** Os valores de referência à prestação dos serviços são os constantes da Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde e serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde.

**1.5** Para todos os procedimentos, sem exceção, estão inclusos preparos, substâncias químicas, equipamentos, suprimentos de qualquer espécie e instalações físicas necessárias para sua realização, conforme descrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), salvo disposição em contrário prevista expressamente no Contrato.

**1.6** Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial populacional e a uma série histórica de produtividade, Microrregião Noroeste, conforme PDR-MG/PPI e serão ofertados conforme indicação técnica de planejamento da saúde, compatibilizando-se à demanda e à disponibilidade de recursos financeiros do SUS.

**1.7** Mediante Termo Aditivo e, de acordo com a capacidade instalada da CONTRATADA e as necessidades da CONTRATANTE, os contraentes poderão fazer acréscimos ou supressões, em conformidade com a Lei 8666/93, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa aprovada pelo Contratante.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

**2.1.** Os serviços devem obedecer aos requisitos da Resolução RDC/ANVISA nº 50 de 21 de fevereiro de 2002, ou outra que venha a substituí-la, quanto às normas específicas referentes à área de engenharia, arquitetura e vigilância sanitária em vigor, com vistas a garantir as condições físicas adequadas ao atendimento da clientela;

**2.2.** Os serviços a serem contratados deverão prestar assistência ao paciente portador de doença renal crônica, obedecendo aos critérios definidos pela RDC/ANVISA 11, de 13/03/2014 (ou outra que vier a substituí-la) que dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Diálise e dá outras providências e Portaria GM/MS nº. 389, de 13/03/2014 (ou outra que vier a substituí-la) que define os critérios para a organização da linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica.

**2.3.** Os interessados são responsáveis pela continuidade do tratamento dos pacientes, inclusive nos finais de semanas e de feriados.

**CLAUSULA TERCEIRA - DO PREÇO, RECURSO ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO**

**3.1.** A CONTRATANTE pagará, mensalmente, a CONTRATADA, pelos serviços previamente encaminhados, autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde, e efetivamente prestados, a importância correspondente a cada procedimento mensal, observado os limites quantitativos contratados, conforme Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, em vigor na data da assinatura do Contrato nos limites quantitativos explicitados na Cláusula Primeira.

**3.1.1.** As despesas decorrentes de atendimento ambulatorial e SADT, consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA, tem valor anual estimado de até R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), ou seja, R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) por mês, conforme estimativa financeira constante na FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA – FPO, sendo a estimativa de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) mensais para os procedimentos financiados pelo FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO – FAEC e o limite de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) mensais para os procedimentos de MÉDIA COMPLEXIDADE da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, que serão custeados pela CONTRATANTE, com recurso repassado mensalmente ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS pelo FUNDO NACIONAL DA SAÚDE – FNS, classificado como BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – MAC.

**3.2.** Os recursos financeiros necessários para a celebração dos contratos estão incluídos no TETO FINANCEIRO DO MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS, por meio de repasses do Fundo Nacional de Saúde – FNS para o Fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, e conforme estipulado na **PORTARIA N 1.744, DE 22 DE OUTUBRO DE 2015**, que estabelece os repasses do FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES – FAEC, ou outras Portarias que venham a atualizá-las.

**3.3**. As despesas decorrentes das contratações correrá por conta da dotação orçamentária abaixo, referente ao orçamento vigente e, nos próximos exercícios, a conta de dotação própria.

09.01.00.10.302.0022.2.0117 (1.114) - Aquisição de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares

Fonte de Recursos Federal: 01.0049.0100.0000 - Média e Alta Complexidade.

Fonte de Recursos Estadual: 01.0055.0207.0000 - Outras Rec. Média e Alta Complexidade.

Fonte de Recursos Municipal: 01.0002.0000.0000 - Rec. Imp. e Transf. Imp. Vinc. à Saúde.

**3.4.** A Tabela de Procedimentos Medicamentos OPM do SUS vigente poderá ser acessada no endereço eletrônico http//:www.sigtap.datasus.gov.br;

**3.5.** Os serviços ambulatoriais contratados obedecerão aos valores quantitativos e financeiros estimados conforme FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA – FPO.

**CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTE**

**4.1** Os repasses financeiros relativos à prestação de serviços terão como referência a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, e serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde, nos termos do art. 26 da lei nº. 8080/90.

**4.2** A variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços da Tabela de Procedimentos Medicamentos OPM do SUS, compensações ou penalizações financeiras bem como o empenho de dotações orçamentárias suplementares até o limite do seu valor corrigido, podem ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento em conformidade com o § 8 do art. 65 da Lei Federal 8666/93, ou outra que venha a substituí-la, por se tratar de reajuste dos valores unitários da Tabela, estabelecida pelo Ministério da Saúde.

**CLAUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA**

**5.1** A vigência do Contrato será de pelo período de 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por períodos subsequentes, desde que obedecidas às mesmas condições estipuladas no Instrumento Contratual, até o limite de 60 (sessenta) meses, anuência da credenciada, nos termos do inciso II, do art. 57, da Lei Federal 8.666/93.

**5.2** A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros subseqüentes ao presente, respeitando prazo de vigência do Contrato, fica condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Fundo Municipal da Saúde – FMS *e* do FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES – FAEC.

**CLAUSULA SEXTA - DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**6.1.** A Contratada fica obrigado a apresentar a produção sob a forma de Boletim de Produção Ambulatorial Consolidado (BPAC), Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPAI), Autorização de Procedimentos de Alto Custo (APAC) e outros que vierem a sucedê-los, ou, que a estes forem acrescidos, bem como as Folhas de Estatística Mensal de Diálise e Folhas de controle individual de freqüência em tratamento de diálise (CFID), no quinto dia útil de cada mês subseqüente à prestação dos serviços, obedecendo os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e devidamente gerenciados pela Contratante.

**6.2.** A Contratante fica responsável pelo envio dos dados de produção da Contratada ao DATASUS, que após consistência dos mesmos, irá gerar os valores de produção aprovados.

**6.3.** Após a revisão dos documentos e sua aprovação a Contratante efetuará o pagamento do valor apurado, em até 30 (trinta) dias após emissão da nota fiscal.

**6.4.** As cobranças rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pela Diretoria de Regulação da SMS/SUS/Patos de Minas, ficando à disposição do prestador de serviços, que terá um prazo de 30 (trinta) dias, a contar do pagamento efetuado, para apresentar recurso. Caso a decisão seja favorável ao prestador as cobranças poderão ser reapresentadas através dos sistemas do MS - BPAC, BPAI, APAC;

**6.5.** Serão descontados no processamento apresentado, os procedimentos glosados pelas revisões técnica e administrativa.

**6.6.** Caso os pagamentos rejeitados já tenham sido efetuados, fica a SMS/SUS/Patos de Minas, autorizada a debitar o valor pago indevidamente no mês seguinte, através do BDP/Boletim de Diferença de Pagamento no SIASUS.

**6.7**. O pagamento dos serviços ambulatoriais prestados de acordo com as Programações Pactuadas e Integradas, aprovadas pelas Comissões Intergestores Bipartite e regularmente faturados com contrato válido e vigente, até o quinto dia útil, após o cumprimento pelo Ministério da Saúde das seguintes condições:

a) crédito na conta bancária do Fundo Municipal de Saúde, pelo Fundo Nacional de Saúde e pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC.

b) disponibilização dos arquivos de processamento no SIASUS nos sites dos respectivos sistemas de informação, pelo DATASUS.

**Parágrafo Único - O prazo de 05 (cinco) dias úteis contará a partir da data em que se efetivar a última das condições referidas.**

**6.8.** O não cumprimento pelo Ministério da Saúde de repassar os recursos correspondentes aos valores constantes neste Contrato não transfere para a Contratante a obrigação de pagar os serviços ora contratados, os quais são de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**7.1** Para o cumprimento do objeto deste contrato, a CONTRATADA obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às exigências contidas no Edital de Chamamento Público nº 19526/2015, devendo:

I - Manter a disposição do SUS a capacidade total ofertada neste Contrato;

II - Assegurar o cumprimento integral das normas e diretrizes do SUS, assim como de normas complementares estaduais e municipais, no que couber;

III - Ofertar os serviços contratados de acordo com as legislações pertinentes ao objeto deste contrato;

IV - Atender as diretrizes da Política Nacional de Humanização – PNH;

V - Submeter-se a avaliações sistemáticas, de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde – PNASS e promover as adequações necessárias, quando for o caso;

VI - Assegurar o funcionamento, em perfeitas condições, dos serviços ora propostos e nos casos que demandarem a utilização de equipamentos que porventura venham a apresentar defeito técnico ou que necessitem de intervalos de uso para a manutenção ou substituição, bem como a ausência temporária de profissionais, deverão ser comunicados imediatamente à SECRETARIA com proposta de solução **visando a não interrupção da assistência**.

VII - Garantir quadro de recursos humanos qualificado e compatível aos serviços ora contratados, de modo que a prestação se dê de forma contínua e ininterrupta;

VIII - Manter afixado em lugar visível placa informando que a CONTRATADA atende pelo SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

IX - Atender o usuário do SUS com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade na prestação de serviços. Disponibilizando acesso único aos usuários, não importando se o atendimento se dará através do SUS ou por qualquer outro tipo de convênio;

X **-** É vedada a cobrança dos serviços, direta ou indiretamente ao usuário, no que tange aos serviços cobertos pelo SUS, assim como solicitar doações em dinheiro ou que o mesmo forneça material ou medicamento para exames.

XI - Responder pelas obrigações fiscais, eventualmente devidas, de qualquer natureza, relativa à equipe, sendo-lhe defeso invocar a existência desse Contrato para tentar eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las à CONTRATANTE;

XII - Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados, disponibilizando a qualquer momento à CONTRATANTE e auditorias do SUS as fichas e prontuários dos usuários do SUS, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes e a Portaria MS/SAS 389/2014, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados;

XIII - Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços objeto do presente Contrato, bem como do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES;

XIV - Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados à CONTRATANTE e/ou a terceiros por sua culpa ou em conseqüência de erros, imperícia própria ou de auxiliares, que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados;

XV - Garantir a desinfecção, esterilização e anti-sepsia, em perfeitas condições com as normas técnicas vigentes, bem como assegurar o uso adequado dos equipamentos. E em sua sede própria deverá, também, garantir o funcionamento das instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral, para a correta prestação dos serviços ora contratados.

XVI - Alimentar o Sistema de Informações Ambulatórias (SIA) para registro das informações dos serviços prestados, obedecendo aos prazos, fluxos e rotinas de entrega da produção à CONTRATANTE; ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em substituição ou complementar a este;

XVIII - Não negar atendimento ao paciente encaminhado pela CONTRATANTE, no que se refere aos serviços ora contratados;

XIX – A contratada responderá, exclusiva e integralmente, pela utilização de pessoal para a execução do objeto contratado, incluído os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Secretaria Municipal de Saúde, bem como responderem pela solidez e segurança dos serviços;

XX - A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes da CONTRATANTE não exclui, nem reduz, a responsabilidade da CONTRATADA, nos termos da legislação vigente;

XXI - A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11/09/90 (Código de Defesa do Consumidor).

XXII - Garantir o cumprimento das recomendações da RDC/ANVISA nº. 11 de 13 de março de 2014.

XXIII - A Contratada deverá fazer comunicação imediata a Contratante de qualquer mudança de responsável técnico.

XXIV - Submeter-se aos critérios de autorização e regulação estabelecidos por esta SMS;

XXV - Manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações anteriores e com as condições de habilitação exigidas neste instrumento;

XXVI - A Contratada obriga-se a enviar à Central de Marcação de Consulta/CMCE/SMS a escala de consultas disponibilizadas, conforme critérios da CMCE/SMS.

XXVII - O contratado deverá fornecer, semanalmente, à Diretoria de Regulação da SMS os pedidos dos exames devidamente assinados pelos pacientes, juntamente com o valor total destes pedidos. Este procedimento deverá ser realizado até as 14:00 horas da quarta-feira da semana subseqüente ao período avaliado. No caso de feriado o contratado deverá entregar a documentação no primeiro dia útil imediatamente anterior.

XXVIII **-** Providenciar imediata correção das não conformidades apontadas pela Secretaria Municipal de Saúde, quando da execução e qualidade da assistência.

XXIX **-** Esclarecer ao usuário do SUS sobre seus direitos e assuntos pertinentes oferecidos.

XXX **-** Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar a prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal.

XXXI **-** Justificar à SECRETARIA, ao paciente, ou seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste Edital.

XXXII **-** Garantir a confidencialidade e confiabilidade dos dados e informações dos pacientes.

XXXIII **-** Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, sem aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa, segundo art. 7º, inciso II da Resolução nº. 196 do Conselho Nacional de Saúde de 10.10.1996.

XXXVI **-** São, ainda, obrigações dos prestadores de serviços de saúde ao SUS/Patos de Minas:

XXXVII -Informar à Secretaria Municipal de Saúde, quaisquer alterações: razão social, controle acionário, mudança de Diretoria, Estatuto e de endereço, através de fotocópia autenticada da Certidão, da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, efetuando a devida atualização junto à SMS Patos de Minas e a CNES;

XXXVIII - Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força deste termo de referência;

XL - Permitir acesso dos supervisores, auditores e outros profissionais, eventual ou permanentemente designados pela Secretaria Municipal de Saúde, para supervisionar, acompanhar e auditar a execução dos serviços prestados.

XLI - Contribuir para a melhoria da qualidade da assistência informando à Diretoria de Regulação e ao Controle e Avaliação Ambulatorial da Secretaria Municipal de Saúde sobre não conformidades detectadas nas solicitações e encaminhamentos de exames pela Rede Municipal ao serviço.

XLII **-** Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização, da auditoria e da normatividade suplementar exercidos pela Secretaria Municipal de Saúde sobre a execução do objeto do Contrato, fica desde já reconhecida a prerrogativa de controle e a autoridade normativa nos termos da Lei Federal nº. 8.080/90, do Decreto Federal nº. 1.651/95.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**I -** Credenciar, perante o prestador, mediante documento hábil, o servidor autorizado a solicitar, acompanhar, supervisionar, fiscalizar e auditar os procedimentos e a execução dos serviços de saúde nos termos do Decreto Municipal nº 2.360/01 e Lei Complementar 45 de 31/01/97.

**II -** Periodicamente vistoriar as instalações da entidade prestadora de serviços, para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas comprovadas na ocasião da assinatura do Contrato.

**III -** Estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde

**IV -** Exercer o controle e avaliação dos serviços prestados, autorizando os procedimentos a serem realizados.

**V -** Transferir os recursos previstos neste Contrato à CONTRATADA, conforme Cláusula Quinta deste termo, correspondente aos serviços efetivamente prestados.

**VI -** Prestar esclarecimentos e informações à CONTRATADA que visem orientá-la na correta prestação dos serviços pactuados, dirimindo as questões omissas neste instrumento assim como lhe dar ciência de qualquer alteração no presente Contrato.

**VIII -** Esclarecer aos pacientes do SUS/Patos de Minas e Municípios pactuados sobre seus direitos e prestar todas as informações necessárias, pertinentes aos serviços ofertados pela Contratada.

**IX -** Monitorar o funcionamento do estabelecimento de saúde do prestador, notificando o prestador, fixando-lhe prazo para corrigir defeitos ou irregularidades encontradas.

**X -** Providenciar a publicação do extrato do Contrato no Diário Oficial do Estado - DOE, no prazo estabelecido no parágrafo único, do artigo 61, da Lei Federal nº. 8.666/93.

**CLÁUSULA NONA - DOS INSTRUMENTOS DE CONTROLE E AVALIAÇÃO**

Observado o disposto no artigo 67 da Lei nº 8.666/93, a gestão/fiscalização do contrato será realizada por servidores devidamente designados em Portaria especifica pela Prefeitura de Patos de Minas.

I - A Comissão de que trata esta cláusula poderá incluir representantes da CONTRATADA;

II - As atribuições desta Comissão, dentre outras, serão de acompanhar a execução do presente Contrato;

III - A CONTRATADA fica obrigada a fornecer à Comissão de Acompanhamento todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;

IV - A existência da Comissão mencionada nesta Cláusula não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (Federal, Estadual e Municipal).

V - A execução do presente contrato será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste instrumento.

**CLÁUSULA DÉCIMA – PENALIDADES**

**10.1.** A inobservância, pelo prestador de cláusula(s) ou obrigação (ões) constantes do Contrato a ser firmado, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, ensejará à Secretaria Municipal de Saúde, garantido o direito de defesa prévia, aplicação, em cada caso, das sanções previstas na Lei nº. 8.666/93 e no Regulamento do Sistema Municipal de Auditoria do SUS/Patos de Minas:

**10.1.1. Advertência escrita**: Cabe advertência em faltas leves, que não constituírem dolo ou naquelas que não implicarem em prejuízo direto ao usuário, nem em ato lesivo ao SUS, apenas caracterizando negligência gerencial.

**10.1.2. Multa**: A multa de 2% a 5% do valor anual do ajuste, imposta ao prestador de serviços pela inexecução total ou parcial das obrigações ou pelo atraso na sua execução.

**10.1.2.1.** Até 2% (dois por cento) sobre o valor anual do Contrato, por atraso na execução das obrigações assumidas;

**10.1.2.2.** Até 3% (três por cento) sobre o valor anual do Contrato, por inexecução parcial das obrigações assumidas;

**10.1.2.3.** Até 5% (cinco por cento) sobre o valor anual do Contrato, por inexecução total das obrigações assumidas;

**10.1.2.4. Multa-dia** de 1/30(um trinta avos) a 10/30 (dez trinta avos) do valor mensal do Contrato, por negligência, imprudência ou conduta faltosa (dolosa ou não) do prestador ou ainda:

**a)** Por contas julgadas irregulares de que resulte débito, nos Termos da comprovação da auditoria realizada;

**b)** Por irregularidade que resulte dano ao Fundo Municipal de Saúde/FMS ou ao erário, decorrente de ato ilegítimo ou antieconômico;

**c)** Por infração à norma legal ou regulamentar do SUS, de natureza operacional, contábil ou financeira.

**10.1.3. Suspensão temporária**

**10.1.3.1.** Cabe suspensão temporária de encaminhamento do usuário do SUS à assistência médico-hospitalar, ambulatorial, apoio diagnóstico terapêutico, por reincidência nas infrações, ou seja, naquelas ações que resultem em danos pecuniários ao SUS, ou naquelas que infringem as normas reguladoras do sistema de saúde de natureza operacional, administrativa ou contratual ou naquelas que levarem prejuízos à assistência do usuário. A aplicação desta penalidade é de competência do Secretário Municipal de Saúde.

**10.1.3.2.** Cabe suspensão temporária para contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade: a aplicação dessa penalidade é de competência do Secretário Municipal de Administração.

**10.2.** A imposição das sanções previstas no item **10** ocorrerá depois de efetiva auditagem assistencial ou inspeção, e dela será notificado o prestador.

**10.3.** Os valores pecuniários relativos às alíneas do subitem **10.1.2** serão ressarcidos à SMS/Patos de Minas, através de desconto efetuado em créditos existentes do faturamento Ambulatorial/Hospitalar do prestador de serviços do SUS, após o envio do processo de Auditoria com a devida instrução da aplicação da penalidade devida.

**10.4.** Na aplicação das penalidades previstas nos subitens **10.1.1, 10.1.2 e 10.1.3**, o prestador poderá interpor recurso administrativo, dirigido às autoridades competentes, nos prazos determinados pela lei e Regulamentação de Controle e Auditoria do SUS-MG.

**10.5. Declaração de inidoneidade** para contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade: a aplicação dessa penalidade é de competência do Secretário Municipal de Administração.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESCISÃO**

Constituem motivos para rescisão ou denúncia dos Contratos a serem firmados o nãocumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos naLei Federal nº. 8.666/93, sem prejuízo das multas cominadas no subitem 14.1.2, quais sejam:

**11.1.** O não cumprimento de cláusulas contratuais;

**11.2.** Cobrar qualquer sobretaxa em relação à tabela de preços;

**11.3.** Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário;

**11.4.** Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

**11.5.** Solicitar qualquer tipo de doação;

**11.6.** O atraso injustificado no início do serviço;

**11.7.** A paralisação do serviço sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

**11.8.** O atraso na entrega dos pedidos de exames na Regulação da SMS em até 05 (cinco) remessas ao longo do ano ou 03 (três) remessas consecutivas;

**11.9.** Desempenho insatisfatório do prestador;

**11.10.** Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do prestador poderá ensejar a rescisão do contrato.

**11.11.** Não atendimento a solicitação de esclarecimento encaminhada pela Diretoria de Regulação, Gerência de Controle e Avaliação, Gerência de Auditoria e/ou autoridade superior da CONTRATANTE sobre o atendimento do usuário;

**11.12.** O não atendimento das determinações regulares do Supervisor/Auditor designado para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como, as de seus superiores;

**11.13.** O cometimento reiterado de faltas na sua execução;

**11.14.** Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Gestor do SUS/Patos de Minas e Municípios pactuados;

**11.15.** Nos casos enumerados nos incisos IX, X, XI, XIV, XV, XVII e XVIII, do artigo 78, da Lei Federal nº. 8.666/93.

**11.16.** Em caso de rescisão ou denúncia, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, a critério da Secretaria Municipal de Saúde, será observado o prazo de até 180 (cento e oitenta) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo o prestador negligenciar na prestação dos serviços que vierem a ser contratados, a multa poderá ser duplicada.

**11.17.** A rescisão do Contrato será determinada pelo Gestor do SUS/Patos de Minas e exarada no processo administrativo competente, assegurado o contraditório e a ampla defesa, tudo com vista ao disposto na Lei Federal nº. 8.666/93, em especial ao seu artigo 79.

**11.18.** Da decisão da Secretaria Municipal de Saúde de rescindir os Contratos, caberá ao prestador pedido de recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

**11.19.** Sobre o pedido de reconsideração, formulado nos termos do subitem anterior, a Secretaria Municipal de Saúde/SUS-PM deverá manifestar-se no prazo de 05 (cinco) dias úteis e terá efeito suspensivo.

**11.20**. Este Contrato ainda poderá ser rescindido, por mútuo acordo entre as partes, atendida a conveniência do Município, mediante termo próprio e medição rescisória, recebendo a Contratada tão somente o valor dos serviços já executados até o momento da rescisão, não cabendo à Contratada nenhum outro tipo de indenização.

**11.21**. No interesse da Contratante poderá ser declarado rescindido este contrato, mesmo que a Contratada não tenha praticado qualquer ato que possa dar causa à rescisão. Neste caso também a Contratada receberá apenas os pagamentos dos serviços já realizados e eventualmente não pagos.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO**

Fica eleito e convencionado, para fins legais e para questões derivadas deste contrato, o Foro da Comarca de Patos de Minas, Estado de Minas Gerais, com renúncia expressa a qualquer outro.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DISPOSIÇÕES GERAIS**

12.1 Fazem parte deste Contrato, como se nele fossem transcritas, as Leis Federais 8.080/90, 8666/93, com suas alterações, o Edital de Chamamento Público processo administrativo 01952/2015 e seus anexos.

12.2 Para constar e valer em todos os seus efeitos de direito, celebrou-se o presente que lido e achado conforme vai pelas partes assinado.

CONTRATANTE CONTRATADO

**ANEXO VIII**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1 – JUSTIFICATIVA**

A Constituição Federal de 1988 afirma que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantindo mediante políticas sociais e econômicas que visem tanto à redução do risco de doença e de outros agravos, quanto ao acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde para sua promoção, proteção e recuperação. As ações e serviços obedecem aos princípios de:

I – Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;

II – Integralidade de assistência em todos os níveis de complexidade do sistema e

III – Equidade da assistência à saúde, através da conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos do Estado e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde a população.

**2 - OBJETO**

**2.1.** Constitui objeto deste termo de referencia o Credenciamento de pessoas jurídicas prestadoras de serviços de assistência à saúde em Nefrologia, habilitados pelo MS, aos usuários do SUS em conformidade com a Constituição Federal de 1988 em seu artigo 199, § 1º, combinado com o artigo 24 da Lei Federal nº 8.080/1990, interessadas em credenciar-se junto à Secretaria Municipal de Saúde de Patos de Minas, para celebrar **CONTRATO**, de forma complementar, de acordo com a necessidade da SMS/SUS/Patos de Minas e Municípios pactuados, nos termos deste Termo de Referência.

**2.2.** As quantidades previstas para a realização do objeto deste termo de referencia serão contratadas de acordo com as necessidades do gestor, conforme **estimativa mensal** do ANEXO I.

**2.2.1** Os quantitativos físicos e financeiros mensais para cada prestador habilitado serão previstos contratualmente;

**2.2.2** Mediante termo aditivo e, de acordo com a capacidade operacional da CONTRATADA e as necessidades da CONTRATANTE, os contraentes poderão fazer acréscimos ou supressões, em conformidade com a Lei 8666/93, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa aprovada pela contratante.

**2.3.** Os serviços ora contratados estão referidos a uma base territorial populacional, Microrregião Noroeste, conforme PDR-MG/PPI e serão ofertados conforme indicações técnicas de planejamento da saúde, compatibilizando-se demanda e disponibilidade de recursos financeiros do SUS.

**2.4.** Os serviços a serem contratados deverão enquadrar-se nos grupos das Tabelas de Procedimentos constantes no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), por valores iguais aos definidos pelo Ministério da Saúde.

**2.5**. Para todos os procedimentos, sem exceção, estão inclusos preparos, substâncias químicas, equipamentos, suprimentos de qualquer espécie e instalações físicas necessárias para sua realização, conforme descrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), salvo disposição em contrário prevista expressamente no Contrato.

**3 - CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO**

**3.1.** Poderá participar deste processo qualquer entidade legalmente constituída, que possua matriz ou filial com domicílio no município de Patos de Minas, desde que satisfaça as exigências deste termo de referencia e seus anexos, **preste serviço compatível com o objeto do Credenciamento** e realizem, efetivamente, o serviço ofertado;

**3.2**. Não poderão participar as pessoas jurídicas:

**3.2.1** Concordatárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

**3.2.2** Que tenham sido declaradas inidôneas por órgão da Administração, Pública, direta ou indireta, federal, estadual, municipal ou do Distrito, Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;

**3.2.3** Que estejam temporariamente suspensas de participar em licitação ou contratar com a Administração Pública federal, estadual ou municipal;

**3.2.4** Que tenham proprietários, administradores e dirigentes que exercem cargos de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS), conforme disposto no artigo 24, § 4º da Lei Federal nº 8.080/1990 e artigo 9º, inciso III, da Lei Federal nº 8.666/1993;

**3.2.5** Que incorram em outros impedimentos previstos em lei.

**3.3.** Todos os interessados em prestar serviços deverão participar do chamamento, **INCLUSIVE AS EMPRESAS JÁ CREDENCIADAS**, igualmente obrigadas a apresentar a documentação exigida e demonstrar o cumprimento dos requisitos deste termo de referencia e legislação vigente;

**3.4.** Os interessados deverão aceitar os valores de referência à prestação dos serviços constantes da Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde e serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde.

**4 – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

**4.1**. A solicitação de credenciamento deverá ser apresentada no envelope, em uma via, datilografada ou impressa por qualquer processo eletrônico, em papel timbrado, com as páginas numeradas e rubricadas, em língua nacional, sem emendas, acréscimos, borrões, rasuras, ressalvas, entrelinhas, ou omissões, devendo ser datada e assinada pelo representante do interessado.

**4.2**. A solicitação deverá conter, na forma e no conteúdo, as exigências deste termo de referencia, e especialmente:

**4.2.1**. Razão social completa do interessado, CNPJ, Inscrição Estadual, Código CNES, endereço, telefone, fax, e e-mail, se houver;

**4.2.2.** Número do Edital do Chamamento Público;

**4.2.3.** Nome e número do Banco e da Agência e número da conta corrente;

**4.2.4.** Proposta de procedimentos máximos ofertados, preenchida de acordo com o modelo contido no ANEXO II;

**4.2.5**. Considerando que o quantitativo de cada procedimento é baseado na Portaria nº 1.631 GM/MS, de 01/10/2015, tratando-se, portanto, de uma estimativa, será considerado para efeito de acompanhamento da execução do contrato o valor financeiro total de cada grupo. Assim, poderá ocorrer, a critério da SMS o remanejamento nos quantitativos dos procedimentos elencados em cada grupo.

**4.3**. O prestador deverá apresentar sua oferta em consonância com sua capacidade técnica operacional, devidamente cadastrada no CNES/Cadastro de Estabelecimento de Saúde.

**4.4**. A Comissão poderá solicitar à Vigilância Sanitária Municipal parecer conclusivo quanto à viabilidade da proposta/oferta do prestador no tocante à capacidade técnica operacional.

**4.5.** Declaração do prestador renunciando expressamente a qualquer pleito ou reivindicação de prestação mínima de serviços, ficando comprometido a manter os quantitativos constantes na proposta de oferta de serviços.

**5 - DO CREDENCIAMENTO DOS INTERESSADOS**

**5.1.** O credenciamento dos prestadores ocorrerá nas seguintes condições:

**5.1.1.** Todo o prestador que atender às condições estabelecidas nesse Termo de Referência e seus Anexos serão credenciados.

**5.1.2.** Os prestadores deverão estar com a documentação exigida neste Termo de Referência, em vigor.

**5.1.3.** Serão selecionados para contratação somente os estabelecimentos de saúde que efetivamente encontram-se em atividade, e com capacidade técnica para prestar serviços segundo o fluxo de autorização e encaminhamentos definidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

**6 - DA DOCUMENTAÇÃO**

Os interessados deverão apresentar os documentos em uma via, listando todos os documentos que deverão ser apresentados em cópia autenticada, ou então em cópias simples, desde que acompanhados do original, para autenticação pela Comissão de Licitação, atualizados e vigentes, entregues conforme abaixo discriminados:

**6.1.** Para comprovação da Habilitação Jurídica os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

**a**. Cópia autenticada do ato constitutivo, estatuto ou contrato social, e suas alterações, 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, conforme o caso;

**b**. Cópia autenticada da inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

**c**. Cópia autenticada da Carteira de Identidade (CI) e do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do representante legal;

**d.** Dados pessoais da diretoria, quando Fundação: nomes, nacionalidade, estado civil, profissão, endereço, número da CI e do CPF;

**6.2.** Para a comprovação da Regularidade Fiscal, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

**a**. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);

**b**. Prova de regularidade relativa à Seguridade Social – Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS, emitida pelo órgão competente, em vigor;

**c.** Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, emitida pela Caixa Econômica Federal, em vigor;

**d.** Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Divida Ativa da União, fornecida pela Secretaria da Receita Federal ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, em vigor;

**e.** Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicilio ou sede do licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Estado, em vigor;

**f.** Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicilio ou sede do licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Município. A prova de regularidade com a Fazenda Municipal deverá abranger quaisquer tributos municipais. Em caso de divisão da fiscalização tributária deverão ser apresentadas certidões relativas aos tributos mobiliários e imobiliários, em vigor;

**g.** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), em vigor;

**h.** Certidão Negativa de Falência, Concordata, Recuperação Judicial ou Extrajudicial expedida pelo(s) cartório(s) distribuidor (es) da sede ou domicílio da licitante. Caso o documento não declare sua validade somente será aceito documento expedido no máximo 60 (sessenta) dias antes da data do recebimento dos envelopes;

**i.** Alvará de funcionamento do estabelecimento, dentro da validade.

**6.3.** Para a comprovação da Qualificação Técnica referente aos serviços ambulatoriais, médico-hospitalares de Média Complexidade e alta complexidade, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos:

**a**. Cópia autenticada da certidão de pessoa jurídica, junto a o Conselho Regional de Medicina, em vigor;

**b**. Cópia autenticada do documento da CI e do CPF do responsável técnico pelo estabelecimento, em vigor;

**c**. Cópia autenticada do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (CEBAS), expedido pelo Ministério da Saúde ou Lei de Utilidade Pública federal, estadual ou municipal, quando instituições filantrópicas;

**d.** Cópia autenticada do Alvará de Fiscalização da Vigilância Sanitária Municipal, em vigor;;

**e**. Cópia autenticada do Relatório de Inspeção Sanitária atualizado, emitido pela Vigilância Sanitária municipal, dentro do período de um ano;

**f.** Parecer Conclusivo emitido pela Vigilância Sanitária municipal, dentro do período de um ano, constando que o interessado atende às legislações pertinentes para o credenciamento/contratação do(s) serviço(s);

**g.** Ficha Completa do CNES devidamente atualizada, assinada e carimbada, contendo a identificação do assinante.

**6.3.1.** Em se tratando do serviço de Hemodiálise apresentar ainda:

**a.** Comprovante de habilitação junto ao Ministério da Saúde, conforme Portarias Ministeriais, que habilitam o interessado a prestar os serviços a serem contratados, em vigor;;

**b**. Documento que comprove a inscrição do responsável técnico do serviço de alta complexidade, no respectivo Conselho Federal e/ou Conselho Regional, em vigor;;

**c**. Em se tratando do serviço de Hemodiálise apresentar a relação de todos os profissionais envolvidos na prestação da assistência médico-ambulatorial, por categoria com seu respectivo número do Conselho de Classe e carga horária com qualificação completa dos responsáveis por essas categorias conforme a RCD/ANVISA 154, de 15 de junho de 2004 (republicada) e alterada pela a Resolução RDC n. 6, de 14 de fevereiro de 2011 ou qualquer outra que venha a substituir;

**d**. Cópia do documento que comprove especialidade de todos os profissionais médicos envolvidos na prestação da assistência médico-ambulatorial habilitada, bem como cópia do cartão de inscrição desses profissionais nos respectivos Conselhos;

**6.4.** Em se tratando de serviços laboratoriais, os interessados deverão apresentar também os seguintes documentos:

**a.** Relação de todos os profissionais envolvidos na prestação dos serviços, por categoria com seu respectivo número do Conselho de Classe;

**b**.Documento que comprove a inscrição do responsável técnico do laboratório no respectivo Conselho Federal e/ou Conselho Regional. O responsável técnico é o profissional habilitado para realizar os exames e assinar os laudos emitidos pelo laboratório;

**c.** Apresentar regimento interno ou documento equivalente, atualizado, contemplando a definição e a descrição de todas as suas atividades técnicas, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências;

**d.** Apresentar certificado anual de conformidade e/ou comprovante de participação efetiva em um Programa de Controle Externo da Qualidade nas especialidades dos exames que realiza em sua estrutura física;

**e.** Apresentar relatório de Controle Interno da Qualidade contemplando as análises realizadas;

**f**. Apresentar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS);

**6.5.** Os interessados deverão apresentar ainda os seguintes documentos:

**a**. Declaração indicando o representante legal, que irá assinar o Contrato, apresentado cópia do RG e CPF do mesmo;

**b**. Declaração de inexistência de fato impeditivo da habilitação, ficando o prestador obrigado a declarar a superveniência de qualquer fato, na forma do § 2º, do artigo 32, da Lei 8.666/93;

**c.** Declaração de que a entidade não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) menor(es) de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, nos termos do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº 9.854/1999);

**d**. Declaração de que o(s) proprietário(s) e/ou diretor(es) e/ou provedor(es) do estabelecimento a ser contratado não pertence(m) ao quadro de servidores públicos da SMS-Patos de Minas (artigo 9º, inciso III, da Lei nº 8.666/1993), e nem exerce(m) cargo de chefia ou função de confiança no SUS federal, estadual ou municipal (artigo 26, § 4º da Lei nº 8.080/1990);

**e**. Declaração firmada pelos sócios e/ou diretores da instituição que, expressamente:

- conhecem e aceitam as condições de remuneração dos serviços, na conformidade da Tabela Unificada de Procedimentos, Medicamentos e Insumos Estratégicos do SUS e de acordo com o programa de repasse e liberação de pagamentos, disponibilizado à Secretaria Municipal da Saúde; e

- tem disponibilidade para prestar atendimento consoante às regras do Conselho Nacional de Saúde e da Comissão Tripartite de Saúde, obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais e com as regras de pactuação dos fluxos assistenciais fixadas pela Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais e Secretaria Municipal de Saúde de Patos de Minas, seguindo assim as normas de prestação de serviço no SUS;

**6.6**. Será admitida a subcontratação parcial dos serviços constantes neste termo de referencia, desde que a entidade comunique à SMS-Patos de Minas a existência de serviços subcontratados, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

a. Cópia autenticada do Contrato celebrado entre a entidade interessada e a subcontratada;

b. Declaração da entidade interessada, constando quais e quantos serviços são subcontratados, conforme modelo constante no Anexo V;

c. Documentos da subcontratada conforme disposto nos itens **6.1, 6.2, 6.3, 6.4 e 6.5** deste termo de referencia.

**6.7.** É vedada a subcontratação total do objeto deste termo de referencia.

**6.8.** A falta de quaisquer dos documentos ou o descumprimento das exigências previstas nos subitens anteriores implicará a INABILITAÇÃO do participante.

**6.9.** A(s) entidade(s) habilitada(s) terá(ão) mera expectativa de direito quanto à sua contratação.

**6.10.** As Declarações exigidas no item **6.5** deverão ser apresentadas em documento original, em papel timbrado ou com carimbo do prestador.

**7 -** **DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO TÉCNICA E DA HABILITAÇÃO**

**7.1 -** Considerar-se-ão aptas à avaliação técnica, que será realizada pela comissão examinadora designada na Portaria Nº 3.515 DE 13/08/2015, as entidades que apresentarem todos os documentos solicitados no **Item 6.**

**7.2 -** As entidades que não atenderem aos requisitos exigidos pelo presente termo de referencia serão consideradas inabilitadas;

**7.3 -** A Secretaria Municipal de Saúde poderá celebrar contrato de prestação de serviço, de acordo com estabelecido neste termo de referencia, com as entidades consideradas habilitadas;

**7.4 -** A Secretaria Municipal de Saúde não se obriga a contratar todos os serviços oferecidos, mas a quantidade viável para atender a demanda da população residente na área de abrangência da Gestão do SUS no Município de Patos de Minas e disponibilidade orçamentária e financeira.

**8 – DO PREÇO, DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA e RECURSOS FINANCEIROS**

**8.1.** O prestador somente fará jus aos valores correspondentes aos serviços previamente encaminhados, autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde, e efetivamente prestados.

**8.1.1.** As propostas de ofertas de serviços aprovadas provenientes deste Termo de Referencia, não implicarão em nenhuma previsão de crédito em favor do prestador;

**8.1.2.** Os valores estipulados dos procedimentos serão reajustados na mesma proporção, índices, e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde.

**8.1.3.** Vedação expressa de pagamento de qualquer sobretaxa em relação aos valores na Tabela SUS e as referidas Portarias.

**8.2.** Os recursos financeiros necessários para a celebração dos contratos estão incluídos no TETO FINANCEIRO DO MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS, por meio de repasses do Fundo Nacional de Saúde – FNS para o Fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, e conforme estipulado na **PORTARIA N 1.744, DE 22 DE OUTUBRO DE 2015**, que estabelece os repasses do FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES – FAEC, ou outras Portarias que venham a atualizá-las.

**8.3.** A variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços da Tabela de Procedimentos Medicamentos OPM do SUS, compensações ou penalizações financeiras bem como o empenho de dotações orçamentárias suplementares até o limite do seu valor corrigido, podem ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento, por tratar-se de ajuste dos valores unitários da Tabela estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

**8.4.** As despesas decorrentes de atendimento ambulatorial e SADT, consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA, tem valor anual estimado de até R$ 5.706.699,22 (cinco milhões setecentos e seis mil seiscentos e noventa e nove reais e vinte e dois centavos), conforme estimativa financeira constante na FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA – FPO, sendo a estimativa de R$5.497.821,72(cinco milhões quatrocentos e noventa e sete mil oitocentos e vinte e um reais e setenta e dois centavos) anuais para os procedimentos financiados pelo FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO – FAEC e o limite de R$208.877,50 (duzentos e oito mil oitocentos e setenta e sete reais) anuais para os procedimentos de MÉDIA COMPLEXIDADE

da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, que serão custeados pela CONTRATANTE, com recurso repassado mensalmente ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS pelo FUNDO NACIONAL DA SAÚDE – FNS, classificado como BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – MAC.

**8.5.** As despesas decorrentes das contratações correrá por conta da dotação orçamentária abaixo, referente ao orçamento vigente e, nos próximos exercícios, a conta de dotação própria.

09.01.00.10.302.0022.2.0117 (1.114) - Aquisição de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares

Fonte de Recursos Federal: 01.0049.0100.0000 - Média e Alta Complexidade.

Fonte de Recursos Estadual: 01.0055.0207.0000 - Outras Rec. Média e Alta Complexidade.

Fonte de Recursos Municipal: 01.0002.0000.0000 - Rec. Imp. e Transf. Imp. Vinc. à Saúde.

**9 - DA VIGÊNCIA**

**9.1.** A vigência do Contrato será de pelo período de 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por períodos subsequentes, desde que obedecidas às mesmas condições estipuladas no Instrumento Contratual, até o limite de 60 (sessenta) meses, anuência da credenciada, nos termos do inciso II, do art. 57, da Lei Federal 8.666/93.

**9.2**. A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros subseqüentes ao presente, respeitando prazo de vigência do Contrato, fica condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Fundo Municipal da Saúde – FMS *e* do FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÕES – FAEC.

**10 – DA CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**10.1.** Entre todas as entidades habilitadas, a preferência legal para contratação é das entidades privadas sem fins lucrativos e as entidades filantrópicas, sendo que as entidades privadas com fins lucrativos somente serão contratadas quando as primeiras não possuírem condições e/ou interesse em absorver a totalidade dos serviços.

**10.2.** Caso seja habilitada mais de uma entidade que se enquadre na mesma natureza jurídica (entidades privadas sem fins lucrativos e as entidades filantrópicas ou entidades privadas com fins lucrativos) deverá ser celebrado contrato com todas elas, sendo o recurso financeiro dividido igualmente, podendo obedecer a capacidade operacional de cada um, desde que devidamente demonstrado e fundamentado pela comissão examinadora designada na Portaria Nº 3.515 DE 13/08/2015.

**10.3.** Como exigências imprescindíveis para a formalização e manutenção do Contrato, a entidade habilitada deverá atender às seguintes condições:

**a**. Atender às normas deste termo de referencia e seus Anexos;

**b.** Realizar os serviços de acordo com as tabelas SIA/SUS e SIH/SUS vigentes;

**c.** Manter em suas instalações físicas arquivo permanente dos prontuários dos pacientes SUS contendo material biológico, material patológico, mapas de trabalho, arquivos dos exames de imagens acompanhados dos respectivos laudos;

**d.** Apresentar qualquer documento prontamente, sempre que solicitado pela SMS - Patos de Mina - MG, no prazo máximo de cinco dias úteis, sob pena de rescisão contratual.

**10.4.** A entidade que for contratada deverá informar à SMS - Patos de Mina - MG, de imediato, qualquer alteração em suas instalações físicas ou endereço de atendimento, que analisará a conveniência de manter os serviços prestados em outro endereço, bem como qualquer alteração do capital social da entidade ou de sua composição societária, com a apresentação do documento modificativo, sob pena de descredenciamento da Contratada.

**10.5.** A mudança do responsável técnico pelo serviço também deverá ser comunicada à Secretaria Municipal de Saúde.

**10.6.** Na ocorrência das situações previstas nos subitens **10.4 e 10.5**, deverá ser procedida alteração cadastral no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, junto à Vigilância Sanitária da SMS - Patos de Mina - MG.

**10.7.** Alterações cadastrais que impliquem mudanças de preço na Planilha de Oferta de Serviços aprovada devem ser previamente autorizadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

**11 - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

**11.1.** Os serviços devem obedecer aos requisitos da Resolução RDC/ANVISA nº 50 de 21 de fevereiro de 2002, ou outra que venha a substituí-la, quanto às normas específicas referentes à área de engenharia, arquitetura e vigilância sanitária em vigor, com vistas a garantir as condições físicas adequadas ao atendimento da clientela;

**11.2**. Os serviços a serem contratados deverão prestar assistência ao paciente portador de doença renal crônica, obedecendo aos critérios definidos pela RDC/ANVISA 11, de 13/03/2014 (ou outra que vier a substituí-la) que dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Diálise e dá outras providências e Portaria GM/MS nº. 389, de 13/03/2014 (ou outra que vier a substituí-la) que define os critérios para a organização da linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica.

**11.3.** Os interessados são responsáveis pela continuidade do tratamento dos pacientes, inclusive nos finais de semanas e de feriados.

**12 – DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES**

Para o cumprimento do objeto desta contratualização, a CONTRATADA obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às exigências contidas neste termo de referencia, devendo:

**12.1** - Manter a disposição do SUS a capacidade total ofertada neste Contrato;

**12.2** - Assegurar o cumprimento integral das normas e diretrizes do SUS, assim como de normas complementares estaduais e municipais, no que couber;

**12.3** - Ofertar os serviços contratados de acordo com as legislações pertinentes ao objeto deste contrato;

**12.4** - Atender as diretrizes da Política Nacional de Humanização – PNH;

**12.5** - Submeter-se a avaliações sistemáticas, de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde – PNASS e promover as adequações necessárias, quando for o caso;

**12.6** - Assegurar o funcionamento, em perfeitas condições, dos serviços ora propostos e nos casos que demandarem a utilização de equipamentos que porventura venham a apresentar defeito técnico ou que necessitem de intervalos de uso para a manutenção ou substituição, bem como a ausência temporária de profissionais, deverão ser comunicados imediatamente à SECRETARIA com proposta de solução **visando a não interrupção da assistência**.

**12.7** - Garantir quadro de recursos humanos qualificado e compatível aos serviços ora contratados, de modo que a prestação se dê de forma contínua e ininterrupta;

**12.8** - Manter afixado em lugar visível placa informando que a CONTRATADA atende pelo SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

**12.9** - Atender o usuário do SUS com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade na prestação de serviços. Disponibilizando acesso único aos usuários, não importando se o atendimento se dará através do SUS ou por qualquer outro tipo de convênio;

**12.10 -** É vedada a cobrança dos serviços, direta ou indiretamente ao usuário, no que tange aos serviços cobertos pelo SUS, assim como solicitar doações em dinheiro ou que o mesmo forneça material ou medicamento para exames.

**12.11** - Responder pelas obrigações fiscais, eventualmente devidas, de qualquer natureza, relativa à equipe, sendo-lhe defeso invocar a existência desse Contrato para tentar eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las à CONTRATANTE;

**12.12** - Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados, disponibilizando a qualquer momento à CONTRATANTE e auditorias do SUS as fichas e prontuários dos usuários do SUS, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes e a Portaria MS/SAS 389/2014, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados;

**12.13** - Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços objeto do presente Contrato, bem como do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES;

**12.14** - Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados à CONTRATANTE e/ou a terceiros por sua culpa ou em conseqüência de erros, imperícia própria ou de auxiliares, que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados;

**12.15** - Garantir a desinfecção, esterilização e anti-sepsia, em perfeitas condições com as normas técnicas vigentes, bem como assegurar o uso adequado dos equipamentos. E em sua sede própria deverá, também, garantir o funcionamento das instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral, para a correta prestação dos serviços ora contratados.

**12.16** - Alimentar o Sistema de Informações Ambulatórias (SIA) para registro das informações dos serviços prestados, obedecendo aos prazos, fluxos e rotinas de entrega da produção à CONTRATANTE; ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em substituição ou complementar a este;

**12.17** - Não negar atendimento ao paciente encaminhado pela CONTRATANTE, no que se refere aos serviços ora contratados;

**12.18** – A contratada responderá, exclusiva e integralmente, pela utilização de pessoal para a execução do objeto contratado, incluído os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Secretaria Municipal de Saúde, bem como responderem pela solidez e segurança dos serviços;

**12.19** - A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes da CONTRATANTE não exclui, nem reduz, a responsabilidade da CONTRATADA, nos termos da legislação vigente;

**12.20** - A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11/09/90 (Código de Defesa do Consumidor).

**12.21** - Garantir o cumprimento das recomendações da RDC/ANVISA nº. 11 de 13 de março de 2014.

**12.22** - A Contratada deverá fazer comunicação imediata a Contratante de qualquer mudança de responsável técnico.

**12.23** - Submeter-se aos critérios de autorização e regulação estabelecidos por esta SMS;

**12.24** - Manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações anteriores e com as condições de habilitação exigidas neste instrumento;

**12.25** - A Contratada obriga-se a enviar à Central de Marcação de Consulta/CMCE/SMS a escala de consultas disponibilizadas, conforme critérios da CMCE/SMS.

**12.26** - O contratado deverá fornecer, semanalmente, à Diretoria de Regulação da SMS os pedidos dos exames devidamente assinados pelos pacientes, juntamente com o valor total destes pedidos. Este procedimento deverá ser realizado até as 14:00 horas da quarta-feira da semana subseqüente ao período avaliado. No caso de feriado o contratado deverá entregar a documentação no primeiro dia útil imediatamente anterior.

**12.27 -** Providenciar imediata correção das não conformidades apontadas pela Secretaria Municipal de Saúde, quando da execução e qualidade da assistência.

**12.28** **-** Esclarecer ao usuário do SUS sobre seus direitos e assuntos pertinentes oferecidos.

**12.29** **-** Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar a prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal.

**12.30 -** Justificar à SECRETARIA, ao paciente, ou seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste Edital.

**12.31 -** Garantir a confidencialidade e confiabilidade dos dados e informações dos pacientes.

**12.32 -** Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, sem aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa, segundo art. 7º, inciso II da Resolução nº. 196 do Conselho Nacional de Saúde de 10.10.1996.

**12.33 -** São, ainda, obrigações dos prestadores de serviços de saúde ao SUS/Patos de Minas:

**12.34** -Informar à Secretaria Municipal de Saúde, quaisquer alterações: razão social, controle acionário, mudança de Diretoria, Estatuto e de endereço, através de fotocópia autenticada da Certidão, da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, efetuando a devida atualização junto à SMS Patos de Minas e a CNES;

**12.35** - Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força deste termo de referência;

**12.36** - Permitir acesso dos supervisores, auditores e outros profissionais, eventual ou permanentemente designados pela Secretaria Municipal de Saúde, para supervisionar, acompanhar e auditar a execução dos serviços prestados.

**12.37** - Contribuir para a melhoria da qualidade da assistência informando à Diretoria de Regulação e ao Controle e Avaliação Ambulatorial da Secretaria Municipal de Saúde sobre não conformidades detectadas nas solicitações e encaminhamentos de exames pela Rede Municipal ao serviço.

**12.38 -** Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização, da auditoria e da normatividade suplementar exercidos pela Secretaria Municipal de Saúde sobre a execução do objeto do Contrato, fica desde já reconhecida a prerrogativa de controle e a autoridade normativa nos termos da Lei Federal nº. 8.080/90, do Decreto Federal nº. 1.651/95.

**13 – DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**13.1.** Credenciar, perante o prestador, mediante documento hábil, o servidor autorizado a solicitar, acompanhar, supervisionar, fiscalizar e auditar os procedimentos e a execução dos serviços de saúde nos termos do Decreto Municipal nº 2.360/01 e Lei Complementar 45 de 31/01/97.

**13.2.** Periodicamente vistoriar as instalações da entidade prestadora de serviços, para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas comprovadas na ocasião da assinatura do Contrato.

**13.3.** Estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde

**13.4.** Exercer o controle e avaliação dos serviços prestados, autorizando os procedimentos a serem realizados.

**13.5.** Transferir os recursos previstos neste Contrato à CONTRATADA, conforme Cláusula Quinta deste termo, correspondente aos serviços efetivamente prestados.

**13.6.** Prestar esclarecimentos e informações à CONTRATADA que visem orientá-la na correta prestação dos serviços pactuados, dirimindo as questões omissas neste instrumento assim como lhe dar ciência de qualquer alteração no presente Contrato.

**13.7.** Esclarecer aos pacientes do SUS/Patos de Minas e Municípios pactuados sobre seus direitos e prestar todas as informações necessárias, pertinentes aos serviços ofertados pela Contratada.

**13.8.** Monitorar o funcionamento do estabelecimento de saúde do prestador, notificando o prestador, fixando-lhe prazo para corrigir defeitos ou irregularidades encontradas.

**13.9.** Providenciar a publicação do extrato do Contrato no Diário Oficial do Estado - DOE, no prazo estabelecido no parágrafo único, do artigo 61, da Lei Federal nº. 8.666/93.

**14 – DO DESCREDENCIAMENTO**

**14.1.** Durante a prestação dos serviços, o prestador fica proibido de:

**14.1.1.** Cobrar qualquer sobretaxa em relação à tabela de preços do SUS;

**14.1.2.** Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário;

**14.1.3.** Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

**14.1.4.** Solicitar qualquer tipo de doação;

**14.1.5** Não atendimento a solicitação de esclarecimento encaminhada pela Regulação, Controle e Avaliação, Auditoria da SMS sobre atendimento do usuário.

**14.1.6.** Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do prestador poderá ensejar a rescisão do contrato.

**14.1.7.** Atraso injustificado na execução da prestação do serviço, bem como a sua paralisação sem justa causa e prévia comunicação à SMS/SUS/Patos de Minas.

**14.1.7.** O atraso na entrega dos pedidos de exames na Regulação da SMS em até 05 (cinco) remessas ao longo do ano ou 03 (três) remessas consecutivas.

**14.1.8.** Desempenho insatisfatório do prestador.

**14.2.** O prestador será descredenciado nos casos de descumprimento de regras e condições fixadas para o atendimento, sendo excluído do rol de credenciados de forma imediata.

**15**. **DA VISTORIA TÉCNICA**

**15.1** As instituições contratadas deverão cumprir, durante toda a execução, todos os requisitos exigidos para habilitação e poderão ser vistoriadas por representantes da SMS - Patos de Mina - MG a qualquer momento, sem aviso prévio.

**15.2** Durante a vistoria técnica, além da comprovação da veracidade das informações prestadas pela instituição no processo de habilitação, poderão ser analisados os itens descritos no Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), a fim de validar tais informações.

**15.3** A vistoria técnica não será pressuposto para habilitação, entretanto a divergência entre as informações prestadas pelo interessado e o certificado através da vistoria técnica poderá acarretar na rescisão do Contrato eventualmente firmado com o Município, sem prejuízo da imposição das penalidades legais.

**16 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

**16.1.** A inobservância, pelo prestador de cláusula(s) ou obrigação (ões) constantes do Contrato a ser firmado, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, ensejará à Secretaria Municipal de Saúde, garantido o direito de defesa prévia, aplicação, em cada caso, das sanções previstas na Lei nº. 8.666/93 e no Regulamento do Sistema Municipal de Auditoria do SUS/Patos de Minas:

**16.1.1. Advertência escrita**: Cabe advertência em faltas leves, que não constituírem dolo ou naquelas que não implicarem em prejuízo direto ao usuário, nem em ato lesivo ao SUS, apenas caracterizando negligência gerencial.

**16.1.2. Multa**: A multa de 2% a 5% do valor anual do ajuste, imposta ao prestador de serviços pela inexecução total ou parcial das obrigações ou pelo atraso na sua execução.

**16.1.2.1.** Até 2% (dois por cento) sobre o valor anual do Contrato, por atraso na execução das obrigações assumidas;

**16.1.2.2.** Até 3% (três por cento) sobre o valor anual do Contrato, por inexecução parcial das obrigações assumidas;

**16.1.2.3.** Até 5% (cinco por cento) sobre o valor anual do Contrato, por inexecução total das obrigações assumidas;

**16.1.2.4. Multa-dia** de 1/30(um trinta avos) a 10/30 (dez trinta avos) do valor mensal do Contrato, por negligência, imprudência ou conduta faltosa (dolosa ou não) do prestador ou ainda:

**a)** Por contas julgadas irregulares de que resulte débito, nos Termos da comprovação da auditoria realizada;

**b)** Por irregularidade que resulte dano ao Fundo Municipal de Saúde/FMS ou ao erário, decorrente de ato ilegítimo ou antieconômico;

**c)** Por infração à norma legal ou regulamentar do SUS, de natureza operacional, contábil ou financeira.

**16.1.3. Suspensão temporária**

**16.1.3.1.** Cabe suspensão temporária de encaminhamento do usuário do SUS à assistência médico-hospitalar, ambulatorial, apoio diagnóstico terapêutico, por reincidência nas infrações, ou seja, naquelas ações que resultem em danos pecuniários ao SUS, ou naquelas que infringem as normas reguladoras do sistema de saúde de natureza operacional, administrativa ou contratual ou naquelas que levarem prejuízos à assistência do usuário. A aplicação desta penalidade é de competência do Secretário Municipal de Saúde.

**16.1.3.2.** Cabe suspensão temporária para contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade: a aplicação dessa penalidade é de competência do Secretário Municipal de Administração.

**16.2.** A imposição das sanções previstas no item **16** ocorrerá depois de efetiva auditagem assistencial ou inspeção, e dela será notificado o prestador.

**16.3.** Os valores pecuniários relativos às alíneas do subitem **16.1.2** serão ressarcidos à SMS/Patos de Minas, através de desconto efetuado em créditos existentes do faturamento Ambulatorial/Hospitalar do prestador de serviços do SUS, após o envio do processo de Auditoria com a devida instrução da aplicação da penalidade devida.

**16.4.** Na aplicação das penalidades previstas nos subitens **16.1.1, .16.1.2 e 16.1.3**, o prestador poderá interpor recurso administrativo, dirigido às autoridades competentes, nos prazos determinados pela lei e Regulamentação de Controle e Auditoria do SUS-MG.

**16.5. Declaração de inidoneidade** para contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade: a aplicação dessa penalidade é de competência do Secretário Municipal de Administração.

**17 – DA APRESENTAÇÃO DAS FATURAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**17.1.** A Contratada fica obrigado a apresentar a produção sob a forma de Boletim de Produção Ambulatorial Consolidado (BPAC), Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPAI), Autorização de Procedimentos de Alto Custo (APAC) e outros que vierem a sucedê-los, ou, que a estes forem acrescidos, bem como as Folhas de Estatística Mensal de Diálise e Folhas de controle individual de freqüência em tratamento de diálise (CFID), no quinto dia útil de cada mês subseqüente à prestação dos serviços, obedecendo os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e devidamente gerenciados pela Contratante.

**17.2.** A Contratante fica responsável pelo envio dos dados de produção da Contratada ao DATASUS, que após consistência dos mesmos, irá gerar os valores de produção aprovados.

**17.3.** Após a revisão dos documentos e sua aprovação a Contratante efetuará o pagamento do valor apurado.

**17.4.** As cobranças rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pela Diretoria de Regulação da SMS/SUS/Patos de Minas, ficando à disposição do prestador de serviços, que terá um prazo de 30 (trinta) dias, a contar do pagamento efetuado, para apresentar recurso. Caso a decisão seja favorável ao prestador as cobranças poderão ser reapresentadas através dos sistemas do MS - BPAC, BPAI, APAC;

**17.5.** Serão descontados no processamento apresentado, os procedimentos glosados pelas revisões técnica e administrativa.

**17.6.** Caso os pagamentos rejeitados já tenham sido efetuados, fica a SMS/SUS/Patos de Minas, autorizada a debitar o valor pago indevidamente no mês seguinte, através do BDP/Boletim de Diferença de Pagamento no SIASUS.

**17.7**. O pagamento dos serviços ambulatoriais prestados de acordo com as Programações Pactuadas e Integradas, aprovadas pelas Comissões Intergestores Bipartite e regularmente faturados com contrato válido e vigente, até o quinto dia útil, após o cumprimento pelo Ministério da Saúde das seguintes condições:

a) crédito na conta bancária do Fundo Municipal de Saúde, pelo Fundo Nacional de Saúde e pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC.

b) disponibilização dos arquivos de processamento no SIASUS nos sites dos respectivos sistemas de informação, pelo DATASUS.

**Parágrafo Único - O prazo de 05 (cinco) dias úteis contará a partir da data em que se efetivar a última das condições referidas.**

**17.8.** O não cumprimento pelo Ministério da Saúde de repassar os recursos correspondentes aos valores constantes neste Contrato não transfere para a Contratante a obrigação de pagar os serviços ora contratados, os quais são de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais.

**18. DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO**

Observado o disposto no artigo 67 da Lei nº 8.666/93, a gestão/fiscalização do contrato será realizada por servidores devidamente designados em Portaria especifica pela Prefeitura de Patos de Minas.

**18.1.** A Comissão de que trata esta cláusula poderá incluir representantes da CONTRATADA;

**18.2.** As atribuições desta Comissão, dentre outras, serão de acompanhar a execução do presente Contrato;

**18**.3. A CONTRATADA fica obrigada a fornecer à Comissão de Acompanhamento todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades;

**18.4**. A existência da Comissão mencionada nesta Cláusula não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (Federal, Estadual e Municipal).

**18.5.** A execução do presente contrato será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste instrumento.

**19 – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**19.1.** O presente Credenciamento poderá ser revogado, no todo ou em parte, por razões de interesse público derivadas de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta. Devendo ser anulado por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros mediante ato escrito e fundamentado, sem que caiba a qualquer prestador direito à indenização, garantidos o contraditório e a ampla defesa, nos termos do § 3º, do artigo 49, da Lei nº. 8666/93.

**19.2.** Será facultado à Comissão de Licitação e a Diretoria de Regulação ou à autoridade superior, em qualquer fase do procedimento, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, bem como solicitar a órgãos competentes a elaboração de pareceres técnicos destinados a fundamentar a decisão.

**19.3**. A Comissão de Licitação, após receber e conferir a documentação encaminhará o processo de credenciamento à comissão nomeada pela Portaria 3.515 de 13 de agosto de 2015, que emitirá parecer técnico sobre a avaliação dos documentos e propostas apresentadas pelos prestadores e, mediante este posicionamento serão adotados pela Comissão de Licitação os procedimentos necessários para a devida instrução processual.

**19.4.** Estarão impedidos de participarem deste Credenciamento as entidades interessadas cujos sócios e/ou representantes se enquadrarem nas situações dispostas no artigo 9º, da Lei Federal nº. 8.666/93 e/ou § 4º, do artigo 26, da Lei Federal nº. 8.080/90.

**19.5.** A Secretaria Municipal de Saúde poderá, em casos específicos e sob critérios definidos em normatização complementar, determinar a realização de auditoria.

**19.6.** Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do prestador poderá ensejar a rescisão do Contrato proveniente deste Termo de referencia ou a revisão das condições ora estipuladas.

**19.7.** A fiscalização exercida pela Secretaria Municipal de Saúde sobre os serviços que vierem a ser contratados não eximirá o prestador da sua plena responsabilidade perante a Secretaria Municipal de Saúde ou para com os usuários e a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do Instrumento proveniente deste Termo de Referencia.

**19.8.** O prestador facilitará à Secretaria Municipal de Saúde o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da Secretaria Municipal de Saúde designados para tal fim.

**19.9.** O credenciado poderá denunciar o ajuste, a qualquer tempo, bastando para tanto, notificar a Administração, com antecedência de 90 (noventa) dias.

**19.10.** Constituem motivos para rescisão ou denúncia dos Contratos a serem firmados o nãocumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos naLei Federal nº. 8.666/93, sem prejuízo das multas cominadas no subitem 14.1.2, quais sejam:

**19.10.1.** O não cumprimento de cláusulas contratuais;

**19.10.2.** Cobrar qualquer sobretaxa em relação à tabela de preços;

**19.10.3.** Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário;

**19.10.4.** Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

**19.10.5.** Solicitar qualquer tipo de doação;

**19.10.6.** O atraso injustificado no início do serviço;

**19.10.7.** A paralisação do serviço sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

**19.10.8.** O atraso na entrega dos pedidos de exames na Regulação da SMS em até 05 (cinco) remessas ao longo do ano ou 03 (três) remessas consecutivas;

**19.10.9.** Desempenho insatisfatório do prestador;

**19.10.10.** Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do prestador poderá ensejar a rescisão do contrato.

**19.10.11 -** Não atendimento a solicitação de esclarecimento encaminhada pela Diretoria de Regulação, Gerência de Controle e Avaliação, Gerência de Auditoria e/ou autoridade superior da CONTRATANTE sobre o atendimento do usuário;

**19.10.12 -** O não atendimento das determinações regulares do Supervisor/Auditor designado para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como, as de seus superiores;

**19.10.13 -** O cometimento reiterado de faltas na sua execução;

**19.10.14 -** Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Gestor do SUS/Patos de Minas e Municípios pactuados;

**19.10.15 -** Nos casos enumerados nos incisos IX, X, XI, XIV, XV, XVII e XVIII, do artigo 78, da Lei Federal nº. 8.666/93.

**19.11 -** Em caso de rescisão ou denúncia, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, a critério da Secretaria Municipal de Saúde, será observado o prazo de até 180 (cento e oitenta) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo o prestador negligenciar na prestação dos serviços que vierem a ser contratados, a multa poderá ser duplicada.

**19.12 -** A rescisão do Contrato será determinada pelo Gestor do SUS/Patos de Minas e exarada no processo administrativo competente, assegurado o contraditório e a ampla defesa, tudo com vista ao disposto na Lei Federal nº. 8.666/93, em especial ao seu artigo 79.

**19.13 -** Da decisão da Secretaria Municipal de Saúde de rescindir os Contratos, caberá ao prestador pedido de recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

**19.14 -** Sobre o pedido de reconsideração, formulado nos termos do subitem anterior, a Secretaria Municipal de Saúde/SUS-PM deverá manifestar-se no prazo de 05 (cinco) dias úteis e terá efeito suspensivo.

**19.15 -** Qualquer alteração do Contrato desde que legalmente permitido será objeto de Termo Aditivo.

**19.16 -** Os Contratos que vierem a ser assinados serão publicados, por extrato, no Diário Oficial do Estado de Minas Gerais, no prazo estabelecido pelo parágrafo único, do artigo 61, da Lei Federal 8.666/93.

19.17 - São partes do presente termo de referencia, dele fazendo parte, como se nele fossem transcritos os seguintes Anexos:

ANEXO I - Tabela de Procedimentos, OPM a serem contratualizados

ANEXO II - Proposta de Procedimentos Ofertados

19.18 - Este documento e seus anexos foram elaborados pelas servidoras: Brenda Alice Parreira – TNS/Administradora – matricula 5097, Sthefane Christina Silva Rodrigues – TNS/Enfermeira – matricula 21.374 e Enilze Leal Francisco – TNS/Médica – matricula 2065.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Libia Mohamed Sammour**

Diretora de Regulação

Matrícula 23653

**ANEXO I**

**TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS E OPM DO SUS.**

A quantidade abaixo prevista para os Serviços ambulatoriais na linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) na especialidade de NEFROLOGIA, foi elaborada em virtude de registros históricos visando tão somente a formação do valor total da demanda dos serviços desta especialidade, mas não se limita aquele número exato de atendimento de cada procedimento, haja vista a imprevisibilidade da necessidade de cada paciente em tratamento, sendo que todos constam da tabela SIGTAP-SUS.

.

**FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 2 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE** | | | | |
| **SUBGRUPO 2 - DIAGNÓATICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO** | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 020201021-0 | DOSAGEM DE CÁLCIO - MENSAL | 2.292 | R$ 1,85 | R$ 4.240,20 |
| 020201031-7 | DOSAGEM DE CREATININA - MENSAL - APÓS 1º ANO | 562 | R$ 1,85 | R$ 1.039,70 |
| 020201043-0 | DOSAGEM DE FÓSFORO - MENSAL | 2.292 | R$ 1,85 | R$ 4.240,20 |
| 020201047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE - MENSAL NOS DIABÉTICOS | 1.548 | R$ 1,85 | R$ 2.863,80 |
| 020201060-0 | DOSAGEM DE POTÁSSIO - MENSAL | 2.292 | R$ 1,85 | R$ 4.240,20 |
| 020201065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP) - MENSAL | 2.292 | R$ 2,01 | R$ 4.606,92 |
| 020201069-4 | DOSAGEM DE ÚREIA - PRÉ E PÓS - MENSAL | 4.584 | R$ 1,85 | R$ 8.480,40 |
| 020202030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - MENSAL | 2.292 | R$ 7,86 | R$ 18.015,12 |
| 020203063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) - MENSAL - SEMESTRAL PAC. SUSCEPTÍVEL | 648 | R$ 18,55 | R$ 12.020,40 |
| 020203097-0 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) -MENSAL | 660 | R$ 18,55 | R$ 12.243,00 |
| 020203067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)- MENSAL - SEMESTRAL PAC. SUSCEPTÍVEL | 1.476 | R$ 18,55 | R$ 27.379,80 |
| 020203089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 191 | R$ 18,55 | R$ 3.543,05 |
| 020201042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA TRIMESTRAL | 764 | R$ 2,01 | R$ 1.535,64 |
| 020201062-7 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES TRIMESTRAL | 1.528 | R$ 1,85 | R$ 2.826,80 |
| 020201038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA TRIMESTRAL | 764 | R$ 15,59 | R$ 11.910,76 |
| 020202038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO TRIMESTRAL | 764 | R$ 4,11 | R$ 3.140,04 |
| 020201039-2 | FERRO SÉRICO TRIMESTRAL | 764 | R$ 3,51 | R$ 2.681,64 |
| 020201067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS ANUAL | 191 | R$ 3,51 | R$ 670,41 |
| 020207008-5 | DOSAGEM DE ALUMÍNIO ANUAL | 191 | R$ 27,50 | R$ 5.252,50 |
| 020201029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - ANUAL | 191 | R$ 1,85 | R$ 353,35 |
| 020201027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - ANUAL | 191 | R$ 1,85 | R$ 353,35 |
| 020203030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) ANUAL | 191 | R$ 10,00 | R$ 1.910,00 |
| 020203031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 294 | R$ 18,55 | R$ 5.453,70 |
| 020206027-6 | DOSAGEM DE PARATORMÔNIO - SEMESTRAL | 382 | R$ 43,13 | R$ 16.475,66 |
| 020201020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 12 | R$ 2,01 | R$ 24,12 |
| 020208008-0 | CULTURA BACTERIANA PARA IDENTIFICAÇÃO | 288 | R$ 5,62 | R$ 1.618,56 |
| 020202036-3 | ERITROGRAMA ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO MENSAL | 2.292 | R$ 2,73 | R$ 6.257,16 |
| 020212008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 18 | R$ 1,37 | R$ 24,66 |
| 020208014-5 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 750 | R$ 2,80 | R$ 2.100,00 |
| 020208007-2 | GRAM, BACTERIOSCOPIA | 150 | R$ 2,80 | R$ 420,00 |
| 020212002-3 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 204 | R$ 1,37 | R$ 279,48 |
| 020208015-3 | HEMOCULTURA | 24 | R$ 11,49 | R$ 275,76 |
| 020203008-3 | PROTEÍNA C REATIVA - PCR | 144 | R$ 2,83 | R$ 407,52 |
| 020201063-5 | DOSAGEM DE SÓDIO | 12 | R$ 1,85 | R$ 22,20 |
| 020201056-2 | DOSAGEM MAGNÉSIO | 12 | R$ 2,01 | R$ 24,12 |
| 020201064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA | 191 | R$ 2,01 | R$ 383,91 |
| 020202007-0 | TEMPO DE COAGULAÇÃO | 12 | R$ 2,73 | R$ 32,76 |
| 020205001-7 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA (URINA ROTINA) | 144 | R$ 3,70 | R$ 532,80 |
| 020203111-0 | VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS | 90 | R$ 2,83 | R$ 254,70 |
| 020203074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVIRUS IGG | 90 | R$ 11,00 | R$ 990,00 |
| 020203078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 191 | R$ 18,55 | R$ 3.543,05 |
| 020203085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVIRUS IGM | 90 | R$ 11,61 | R$ 1.044,90 |
| 020203010-5 | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) | 12 | R$ 16,42 | R$ 197,04 |
| 020206038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE | 12 | R$ 11,60 | R$ 139,20 |
| 020206025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 12 | R$ 8,96 | R$ 107,52 |
| 020203076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG, ANTITOXOPLASMA | 90 | R$ 16,97 | R$ 1.527,30 |
| 020203087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM, ANTITOXOPLASMA | 90 | R$ 18,55 | R$ 1.669,50 |
| 020203104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA) | 90 | R$ 10,00 | R$ 900,00 |
| **TOTAL** | | **32.364** |  | **R$ 178.252,90** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA** | | | |  |
| **SUBGRUPO 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA** | | |  |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 020403015-3 | RX DE TÓRAX PA +PERFIL | 192 | R$ 9,50 | R$ 1.824,00 |
| **TOTAL** | | **192** |  | **R$ 1.824,00** |
|  | | | | |
| **GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA** | | | |  |
| **SUBGRUPO 05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA** | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 020502005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | 132 | R$ 37,95 | R$ 5.009,40 |
| 020502004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 36 | R$ 24,20 | R$ 871,20 |
| **TOTAL** | | **168** |  | **R$ 5.880,60** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS** | | | |  |
| **SUBGRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS** | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 030101007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 2.292 | R$ 10,00 | R$ 22.920,00 |
| **TOTAL** | | **2.292** |  | **R$ 22.920,00** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS** | | | |  |
| **SUBGRUPO 05 - TRATAMENTO EM NEFROLOGIA** | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 030501009-3 | HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) | 36 | R$ 179,03 | R$ 6.445,08 |
| 030501010-7 | HEMODIÁLISE - MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA | 29.256 | R$ 179,03 | R$ 5.237.701,68 |
| 030501011-5 | HEMODIÁLISE – MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA HIV/HBV/HCV | 312 | R$ 265,41 | R$ 82.807,92 |
| 030501012-3 | HEMODIÁLISE – EXCEP. – MÁX. 1 SESSÃO POR SEMANA – HIV/HBV/HCV | 12 | R$ 265,41 | R$ 3.184,92 |
| 030501016-6 | MANUTENÇÃO E ACOMP. DOMIC. PACIENTES DIÁLISE PERITONEAL | 24 | R$ 358,06 | R$ 8.593,44 |
| 030501018-2 | TREINAMENTO PAC. SUBMETIDO A DIÁLISE PERITONEAL DPAC/DPA (9DIAS) | 12 | R$ 55,13 | R$ 661,56 |
| **TOTAL** | | **29.652** |  | **R$ 5.339.394,60** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** | | | | |
| **SUBGRUPO 18 - CIRURGIAS EM NEFROLOGIA** | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 041801001-3 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE) | 12 | R$ 1.453,85 | R$ 17.446,20 |
| 041801003-0 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIÁLISE | 60 | R$ 600,00 | R$ 36.000,00 |
| 041801004-8 | IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE | 36 | R$ 200,00 | R$ 7.200,00 |
| 041801006-4 | IMPLANTE DE CATETER DUPLO LÚMEN PARA HEMODIÁLISE | 48 | R$ 115,81 | R$ 5.558,88 |
| 041801008-0 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR PARA DPA/DPAC | 12 | R$ 400,00 | R$ 4.800,00 |
| **TOTAL** | | **168** |  | **R$ 71.005,08** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** | | | | |
| **SUBGRUPO 18 - CIRURGIAS EM NEFROLOGIA** | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 041802001-9 | INTERVENÇÃO EM FÍSTULA ARTERIOVENOSA | 24 | R$ 600,00 | R$ 14.400,00 |
| 041802002-7 | LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | 12 | R$ 600,00 | R$ 7.200,00 |
| **TOTAL** |  | **36** |  | **R$ 21.600,00** |
|  |  |  |  |  |
| **GRUPO 07 - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM)** | | | | |
| **SUBGRUPO - 02 ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM) NEFROLOGIA** | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL**  **PROGRAMADA** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
|
| 070210001-3 | CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE | 36 | R$ 482,34 | R$ 17.364,24 |
| 070210002-1 | CATETER P/ SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN P/ HEMODIÁLISE | 36 | R$ 64,76 | R$ 2.331,36 |
| 070210003-0 | CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA | 12 | R$ 149,75 | R$ 1.797,00 |
| 070210006-4 | CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES | 24 | R$ 1.791,56 | R$ 42.997,44 |
| 070210009-9 | DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 36 | R$ 21,59 | R$ 777,24 |
| 070210010-2 | GUIA METÁLICO P/ INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN | 36 | R$ 15,41 | R$ 554,76 |
| **TOTAL** |  | **180** |  | **R$ 65.822,04** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL GERAL PROGRAMADO PARA SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA** | **R$ 5.706.699,22** |

**ANEXO II**

**PROPOSTA DE PROCEDIMENTOS MÁXIMOS OFERTADOS**

(*Nome do estabelecimento)* pessoa jurídica de direito *(público/privado)* inscrita no CNPJ sob o n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nesta cidade, vem por seu representante legal, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inscrito no CPF sob o n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresentar seu interesse em cadastrar-se junto a Secretaria Municipal de Saúde de Patos de Minas para a prestação de serviços ambulatoriais na linha de cuidado da Pessoa com Doença Renal Crônica (DRC) na especialidade de NEFROLOGIA, conforme abaixo, com o respectivo quantitativo máximo de procedimentos/mês, de conformidade com o Edital ............../2015.

**FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 2 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE** | | | | | |
| **SUBGRUPO 2 - DIAGNÓATICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 020201021-0 | DOSAGEM DE CÁLCIO - MENSAL | 2.292 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201031-7 | DOSAGEM DE CREATININA - MENSAL - APÓS 1º ANO | 562 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201043-0 | DOSAGEM DE FÓSFORO - MENSAL | 2.292 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE - MENSAL NOS DIABÉTICOS | 1.548 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201060-0 | DOSAGEM DE POTÁSSIO - MENSAL | 2.292 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP) - MENSAL | 2.292 |  | R$ 2,01 |  |
| 020201069-4 | DOSAGEM DE ÚREIA - PRÉ E PÓS - MENSAL | 4.584 |  | R$ 1,85 |  |
| 020202030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - MENSAL | 2.292 |  | R$ 7,86 |  |
| 020203063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) - MENSAL - SEMESTRAL PAC. SUSCEPTÍVEL | 648 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203097-0 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) -MENSAL | 660 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)- MENSAL - SEMESTRAL PAC. SUSCEPTÍVEL | 1.476 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 191 |  | R$ 18,55 |  |
| 020201042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA TRIMESTRAL | 764 |  | R$ 2,01 |  |
| 020201062-7 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES TRIMESTRAL | 1.528 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA TRIMESTRAL | 764 |  | R$ 15,59 |  |
| 020202038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO TRIMESTRAL | 764 |  | R$ 4,11 |  |
| 020201039-2 | FERRO SÉRICO TRIMESTRAL | 764 |  | R$ 3,51 |  |
| 020201067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS ANUAL | 191 |  | R$ 3,51 |  |
| 020207008-5 | DOSAGEM DE ALUMÍNIO ANUAL | 191 |  | R$ 27,50 |  |
| 020201029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - ANUAL | 191 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - ANUAL | 191 |  | R$ 1,85 |  |
| 020203030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) ANUAL | 191 |  | R$ 10,00 |  |
| 020203031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 294 |  | R$ 18,55 |  |
| 020206027-6 | DOSAGEM DE PARATORMÔNIO - SEMESTRAL | 382 |  | R$ 43,13 |  |
| 020201020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 12 |  | R$ 2,01 |  |
| 020208008-0 | CULTURA BACTERIANA PARA IDENTIFICAÇÃO | 288 |  | R$ 5,62 |  |
| 020202036-3 | ERITROGRAMA ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO MENSAL | 2.292 |  | R$ 2,73 |  |
| 020212008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 18 |  | R$ 1,37 |  |
| 020208014-5 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 750 |  | R$ 2,80 |  |
| 020208007-2 | GRAM, BACTERIOSCOPIA | 150 |  | R$ 2,80 |  |
| 020212002-3 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 204 |  | R$ 1,37 |  |
| 020208015-3 | HEMOCULTURA | 24 |  | R$ 11,49 |  |
| 020203008-3 | PROTEÍNA C REATIVA - PCR | 144 |  | R$ 2,83 |  |
| 020201063-5 | DOSAGEM DE SÓDIO | 12 |  | R$ 1,85 |  |
| 020201056-2 | DOSAGEM MAGNÉSIO | 12 |  | R$ 2,01 |  |
| 020201064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA | 191 |  | R$ 2,01 |  |
| 020202007-0 | TEMPO DE COAGULAÇÃO | 12 |  | R$ 2,73 |  |
| 020205001-7 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA (URINA ROTINA) | 144 |  | R$ 3,70 |  |
| 020203111-0 | VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS | 90 |  | R$ 2,83 |  |
| 020203074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVIRUS IGG | 90 |  | R$ 11,00 |  |
| 020203078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 191 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICITOMEGALOVIRUS IGM | 90 |  | R$ 11,61 |  |
| 020203010-5 | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) | 12 |  | R$ 16,42 |  |
| 020206038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE | 12 |  | R$ 11,60 |  |
| 020206025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 12 |  | R$ 8,96 |  |
| 020203076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG, ANTITOXOPLASMA | 90 |  | R$ 16,97 |  |
| 020203087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM, ANTITOXOPLASMA | 90 |  | R$ 18,55 |  |
| 020203104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA) | 90 |  | R$ 10,00 |  |
| **TOTAL** | | **32.364** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA** | | | |  |  |
| **SUBGRUPO 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA** | | |  |  |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 020403015-3 | RX DE TÓRAX PA +PERFIL | 192 |  | R$ 9,50 |  |
| **TOTAL** | | **192** |  |  |  |
|  | | | | | |
| **GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA** | | | |  |  |
| **SUBGRUPO 05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA** | | |  |  |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 020502005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | 132 |  | R$ 37,95 |  |
| 020502004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 36 |  | R$ 24,20 |  |
| **TOTAL** | | **168** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS** | | | | |  |
| **SUBGRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS** | | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 030101007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 2.292 |  | R$ 10,00 |  |
| **TOTAL** | | **2.292** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS** | | | | |  |
| **SUBGRUPO 05 - TRATAMENTO EM NEFROLOGIA** | | | | |  |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 030501009-3 | HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) | 36 |  | R$ 179,03 |  |
| 030501010-7 | HEMODIÁLISE - MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA | 29.256 |  | R$ 179,03 |  |
| 030501011-5 | HEMODIÁLISE – MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA HIV/HBV/HCV | 312 |  | R$ 265,41 |  |
| 030501012-3 | HEMODIÁLISE – EXCEP. – MÁX. 1 SESSÃO POR SEMANA – HIV/HBV/HCV | 12 |  | R$ 265,41 |  |
| 030501016-6 | MANUTENÇÃO E ACOMP. DOMIC. PACIENTES DIÁLISE PERITONEAL | 24 |  | R$ 358,06 |  |
| 030501018-2 | TREINAMENTO PAC. SUBMETIDO A DIÁLISE PERITONEAL DPAC/DPA (9DIAS) | 12 |  | R$ 55,13 |  |
| **TOTAL** | | **29.652** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** | | | | | |
| **SUBGRUPO 18 - CIRURGIAS EM NEFROLOGIA** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 041801001-3 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE) | 12 |  | R$ 1.453,85 |  |
| 041801003-0 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA PARA HEMODIÁLISE | 60 |  | R$ 600,00 |  |
| 041801004-8 | IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE | 36 |  | R$ 200,00 |  |
| 041801006-4 | IMPLANTE DE CATETER DUPLO LÚMEN PARA HEMODIÁLISE | 48 |  | R$ 115,81 |  |
| 041801008-0 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR PARA DPA/DPAC | 12 |  | R$ 400,00 |  |
| **TOTAL** | | **168** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** | | | | | |
| **SUBGRUPO 18 - CIRURGIAS EM NEFROLOGIA** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 041802001-9 | INTERVENÇÃO EM FÍSTULA ARTERIOVENOSA | 24 |  | R$ 600,00 |  |
| 041802002-7 | LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | 12 |  | R$ 600,00 |  |
| **TOTAL** |  | **36** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GRUPO 07 - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM)** | | | | | |
| **SUBGRUPO - 02 ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM) NEFROLOGIA** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **PROCEDIMENTO** | **QTD ANUAL** | **QTD ANUAL** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR ANUAL TOTAL R$** |
| **PROGRAMADA** | **OFERTADA** |
| 070210001-3 | CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE | 36 |  | R$ 482,34 |  |
| 070210002-1 | CATETER P/ SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN P/ HEMODIÁLISE | 36 |  | R$ 64,76 |  |
| 070210003-0 | CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA | 12 |  | R$ 149,75 |  |
| 070210006-4 | CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES | 24 |  | R$ 1.791,56 |  |
| 070210009-9 | DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 36 |  | R$ 21,59 |  |
| 070210010-2 | GUIA METÁLICO P/ INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN | 36 |  | R$ 15,41 |  |
| **TOTAL** |  | **180** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL OFERTADO PARA OS SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA** | | | | |  |

Os serviços deverão ser oferecidos em conformidade com a programação estabelecida em Portaria ministerial específica que credenciou o serviço.

Patos de Minas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do representante legal da empresa.