



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2019

Chamamento Público visando o Credenciamento Médico para consultas na especialidade de traumatologia, visando o atendimento aos usuários do SUS.

O Prefeito de São Borja/RS, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com a Lei Municipal nº 3.037/2002, torna público para conhecimento dos interessados que está procedendo ao **CHAMAMENTO PÚBLICO** para fins de **CRENCIAMENTO MÉDICO**, para consultas na especialidade de traumatologia, visando o atendimento aos usuários do SUS.

O credenciamento será executado em conformidade com o que dispõe a Constituição da República, em especial os seus artigos 196 e os seguintes; as Lei 8.080/1990 e nº 8.142/1990; as normas gerais da Lei 8.666/1993 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie.

1. OBJETO:

Credenciamento médico, para a realização de consultas médicas na especialidade de traumatologia, média complexidade, para atendimento aos usuários do SUS assistidos pela secretaria de Saúde, nos termos da Lei Municipal nº 3.037/2002 e Lei nº 8.666/93.

2. CONDIÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO:

2.1. A entrega da documentação constante no item 4 deverá ser entregue no horário das 08:00 às 12:00 horas, na Prefeitura Municipal de São Borja, Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Projetos, à Rua Eurico Batista da Silva, nº 64, Centro Administrativo Municipal – Salvador Lionço Pereira Alvarez, 2º andar;

2.2. O credenciamento permanecerá aberto a futuros interessados que preencherem as condições previstas nesse edital, durante todo o seu período de vigência;

2.3. A vigência do credenciamento é do dia 17 de outubro de 2019 até o dia 17 de outubro de 2020, podendo ser prorrogada até o limite máximo de 60 (sessenta) meses previstos no inciso II do art 57 da Lei nº 8.666/1993.

2.4. O credenciado poderá solicitar o seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que observando o prazo de antecedência de 30 (trinta) dias, durante o qual deverá atender a eventual demanda existente.

3. CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

3.1. Os serviços serão prestados exclusivamente no estabelecimento do credenciado, com pessoal e material próprio, sendo de sua responsabilidade exclusiva e integral os encargos trabalhista, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais decorrentes do serviço cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município.

3.2. A escolha do estabelecimento ou profissional será feita exclusivamente pelo paciente, que receberá lista de credenciados para a realização dos serviços, com os seus respectivos horários de atendimento, quando autorizada a consulta ou o procedimento pela Secretaria da Saúde do Município;

3.3. Para a realização do atendimento, o credenciado deverá receber do paciente a autorização de atendimento emitida pela Secretaria de Saúde do Município, na qual constará o serviço e/ou procedimento a ser realizado;



3.4. É VEDADO;

- 3.4.1.** O trabalho do credenciado em dependências ou setores próprios do Município;
- 3.4.2.** O credenciamento de profissionais pertencentes ao quadro permanente do Município, bem como de pessoas jurídicas com as quais esses mantenham qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhistas, conforme art. 9º, inciso III e § 3º, da Lei nº 8.666/93;
- 3.4.3.** A cobrança diretamente do paciente atendido de quaisquer valores decorrentes do credenciamento;
- 3.4.4.** Não será aceito terceirização do serviço;

4. DOCUMENTOS PARA O CREDENCIAMENTO:

As pessoas físicas ou jurídicas interessadas em prestar as consultas ao Município, deverão apresentar os seguintes documentos em original ou por cópia autenticada em tabelionato ou por servidor da administração:

4.1. Documentos para Pessoa Jurídica:

- 4.1.1.** Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, prestação dos serviços acima indicados;
- 4.1.2.** Prova de inscrição no cadastro de pessoa jurídica - CNPJ;
- 4.1.3.** Certidão Negativa de débito com o Município de São Borja;
- 4.1.4.** Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual;
- 4.1.5.** Prova de Regularidade com a Fazenda Federal;
- 4.1.6.** Certidão Negativa de Débitos com o INSS;
- 4.1.7.** Certidão Negativa de Débitos com o FGTS;
- 4.1.8.** Alvará de localização fornecido pelo Município de São Borja;
- 4.1.9.** Alvará Sanitário fornecido pela Secretária Municipal da Saúde;
- 4.1.10.** Alvará de funcionamento, segundo legislação vigente;
- 4.1.11.** Qualificação técnica do profissional vinculado a empresa:
 - a)** Comprovação de que o profissional técnico indicado, tenha com ela vínculo com a empresa, seja na condição de sócio (apresentar contrato social em sua versão original ou cópia autenticada juntamente com sua última alteração, se houver), seja na condição de empregado (apresentar sua CTPS original ou cópia autenticada), seja na condição de prestador de serviços (apresentar via original do contrato ou cópia autenticada; as assinaturas apostas no instrumento devem estar devidamente reconhecidas por tabelião de notas – em cartório);
 - b)** Registro do profissional na entidade competente;
 - c)** Registro do profissional na entidade competente. Certificado Médico Especialidade em



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
Centro Administrativo Salvador Lionço Pereira Alvarez
Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Projetos

traumatologia e/ou residência médica em traumatologia. O certificado obtido no exterior deverá ser traduzido, reconhecido pelo MEC e validado no Conselho da categoria.

4.2. Documentos para Pessoa Física:

4.2.1. Carteira de Identidade;

4.2.2. Cadastro da Pessoa física;

4.2.3. Certidão negativa de débito com o município de domicílio do interessado;

4.2.4. Comprovação de inscrição na Previdência Social;

4.2.5. Registro do profissional na entidade competente. Certificado Médico Especialidade em traumatologia e/ou residência médica em traumatologia. O certificado obtido no exterior deverá ser traduzido, reconhecido pelo MEC e validado no Conselho da categoria;

4.2.6. Registro do profissional na entidade competente;

5. ORÇAMENTO DETALHADO:

5.1. Os valores unitários e totais das consultas são:

OBJETO/SERVIÇOS	QTD estimada (MÊS)	Unitária R\$	Total R\$
Consultas de Traumatologia	Até 350	57,44	20.104,00

6. VIGÊNCIA:

6.1. O Termo de Credenciamento poderá ser por 12 (Doze) meses, podendo ser prorrogado na forma da Lei, de acordo com o interesse da secretaria.

7. RUBRICA ORÇAMENTÁRIA:

7.1. As despesas decorrentes do referido credenciamento correrão à conta das seguintes rubricas orçamentarias do exercício de 2019:

10.04.2.231.3.3.90.36.00.00.00.00.4501-3748/2019
10.04.2.231.3.3.90.36.00.00.00.00.0040-1089/2019
10.04.2.231.3.3.90.39.00.00.00.00.4501-3750/2019
10.04.2.231.3.3.90.39.00.00.00.00.0040-1091/2019

8. CRONOGRAMA FÍSICO - FINANCEIRO DE DESEMBOLSO:

8.1. O pagamento será feito mensalmente, mediante empenho e solicitação da Secretaria da Saúde, após a entrega e conferência da produção mensal de cada profissional, uma vez aprovada pela Auditora.

9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
Centro Administrativo Salvador Lionço Pereira Alvarez
Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Projetos

9.1. Maiores informações poderão ser obtidas junto à Prefeitura Municipal, na Rua Aparício Mariense, nº 2.751, Centro, São Borja ou pelo fone/fax nº (55) 3431-4455 ou Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Projetos, pelo fone: (55) 3431-9428 (Ramal 237).

São Borja, 15 de outubro de 2019

João Pedro Lopes Daitx
Secretário Municipal de Planejamento Orçamentos e Projetos
Decreto nº 17.444/2017



MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO

O Município de São Borja/RS, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Aparício Mariense, nº 2.751, inscrito no CNPJ/MF sob nº 88.489.786/0001-01, representado pelo Prefeito EDUARDO BONOTTO, doravante denominado MUNICÍPIO e, de outro lado,XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, inscrita no CPF nº XXXXXXXXXX, CRM/RS nº XXXX, doravante denominada CREDENCIADO(A), celebram este TERMO DE CREDENCIAMENTO para a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, vinculado ao Edital de Chamamento Público nº 03/2019 e de conformidade com a Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

DO OBJETO:

Cláusula Primeira: O presente termo tem por objeto a realização de Credenciamento médico, para a realização consultas médicas na especialidade de traumatologia, média complexidade, para atendimento aos usuários do SUS assistidos pela secretaria de Saúde, nos termos da Lei Municipal nº 3.037/2002 e Lei nº 8.666/93.

PRAZO DE VIGÊNCIA:

Cláusula Segunda: O prazo de vigência do Termo de Credenciamento será de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, prorrogável, a critério do Município até o limite de 60 (sessenta) meses.

DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

Cláusula Terceira: São obrigações do **MUNICÍPIO:**

I- encaminhar ao CREDENCIADO(A) os pacientes mediante requisição por escrito emitida pela SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE-SMS;

II- pagar os honorários de acordo com o previsto no item 5.1 - REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Cláusula Quarta: São obrigações do **CREDENCIADO(A):**

I- atuar com zelo e profissionalismo no atendimento dos pacientes encaminhados;

II- manter, em arquivo e por período não inferior a 05 (cinco) anos, o cadastro atualizado de todos os pacientes atendidos, contendo todos os dados para posterior verificação dos órgãos de fiscalização do Município e de controle interno e externo, exceto quanto as informações profissionais sigilosas.

DA REMUNERAÇÃO:

Cláusula Quinta: Pelos serviços ora ajustados, o CREDENCIADO(A) será remunerado de acordo:

5.1. Os valores unitários e totais das consultas são:

OBJETO/SERVIÇOS	QTD estimada (MÊS)	Unitária R\$	Total R\$
Consultas de Traumatologia	Até 350	57,44	20.104,00

DA RESCISÃO:

Cláusula Sexta: Este Termo poderá ser rescindido por mútuo acordo, mediante Termos próprio e notificação prévia de 30 (trinta) dias, desde que atendida a conveniência do MUNICÍPIO.

Cláusula Sétima: Será rescindido o presente Termo, independente de notificação judicial ou extrajudicial, sem qualquer direito à indenização, por parte do CREDENCIADO(A), se :

I- não cumprir regularmente quaisquer obrigações assumidas neste Termo;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA
Centro Administrativo Salvador Lionço Pereira Alvarez
Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Projetos

- II-** subcontratar os serviços, sem a autorização **do MUNICÍPIO**, ou, em qualquer hipótese, transferir ou ceder, total ou parcialmente, o objeto deste Termo de Credenciamento;
- III-** executar os serviços com imperícia técnica;
- IV-** paralisar ou cumprir lentamente os serviços, sem justa causa, por mais de 07 (sete) dias consecutivos;
- V-** demonstrar incapacidade, desaparecimento, inidoneidade técnica ou má-fé;
- VI-** atrasar injustificadamente a execução dos serviços.

Cláusula Oitava: O Município poderá, ainda, rescindir este Termo na ocorrência de qualquer das hipóteses previstas no artigo 78 e consoante o que dispõe o artigo 79, ambos da Lei Federal nº 8.666/93.

DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Cláusula Nona: As despesas decorrentes deste credenciamento correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias:

10.04.2.231.3.3.90.36.00.00.00.00.4501-3748/2019
10.04.2.231.3.3.90.36.00.00.00.00.0040-1089/2019
10.04.2.231.3.3.90.39.00.00.00.00.4501-3750/2019
10.04.2.231.3.3.90.39.00.00.00.00.0040-1091/2019

NORMAS LEGAIS APLICÁVEIS:

Cláusula Décima: Aplicam-se a esse Termo de Credenciamento as normas da Lei Federal nº 8.666/93, bem como as disposições do Edital de Chamamento Público nº 03/2019.

CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO DE DESEMBOLSO:

Cláusula Décima Primeira: O pagamento será feito mensalmente, mediante empenho e solicitação da Secretaria da Saúde, após a entrega e conferência da produção mensal de cada profissional, uma vez aprovada pela Auditora.

FORO DE ELEIÇÃO:

Cláusula Décima Segunda: Para questões ou litígios decorrentes do presente Credenciamento fica eleito o Foro da Comarca de São Borja/RS, com exclusão de qualquer outro, por mais especializado que seja.

E, por estarem assim justos e acordados, assinam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

São Borja/RS, XXXXX de 2019

**PREFEITO
CREDENCIANTE**

CREENCIADO(A)

TESTEMUNHAS:

NOME:

RG:

ASSINATURA:

NOME:

RG:

ASSINATURA: