

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2020**  
**INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2020**  
**CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº. 004/2020**

**EDITAL**

**Local:** O recebimento da documentação para o credenciamento ocorrerá exclusivamente no formato eletrônico através do site [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br)

**Período:** **31/03/2020 a 17/04/2020**

**Horário:** Até as 23h:59min do dia 17/04/2020.

**1 - PREÂMBULO**

O Consórcio Intermunicipal de Saúde Centro Leste - CISCEL, inscrito no CNPJ sob o nº. 01.921.228/0001-87, através da Comissão Permanente de Licitação nomeada pela Resoluções nº. 001/2020, nos termos da Lei 8.666/93 e suas modificações posteriores, torna público que receberá, durante o período de **31/03/2020 a 17/04/2020**, no site [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br), de forma exclusiva pelo método eletrônico, propostas para o **CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº. 004/2020** para realização **DE CONSULTAS E EXAMES DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PARA FINS DE DIAGNÓSTICOS** de acordo com as especificações e especialidades a seguir relacionadas:

**2 - DO OBJETO**

**2.1 -** O presente Credenciamento Eletrônico tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORES DE CONSULTAS E EXAMES DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PARA FINS DE DIAGNÓSTICOS, PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS**, conforme anexos.

**2.2 -** A aquisição do Edital completo poderá ser feito pelo licitante no setor de licitações/ Compras do CISCEL - Consórcio Intermunicipal de Saúde Centro Leste, situado na Avenida Duque de Caxias, nº. 850, Bairro Esplanada da Estação, Itabira-MG, no horário de **08:00 às 12:00 e 14:00 às 17:00** horas ou pelos endereços eletrônicos: [www.ciscel.mg.gov.br](http://www.ciscel.mg.gov.br) ou [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br) - licitações.

- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

### 3 - FINALIDADE

**3.1** - O presente credenciamento eletrônico tem por finalidade atender a demanda dos municípios pertencentes ao CISCEL de forma exclusiva e excepcional, para suprir as necessidades das Secretarias de Saúde dos Municípios consorciados, restringindo-se as especialidades relacionadas nos anexos.

#### **3.1.1 - Municípios consorciados ao CISCEL:**

Barão de Cocais; Bom Jesus do Amparo; Ferros; Itabira; Itambé do Mato Dentro; Morro do Pilar; Passabém; Santa Bárbara, Santa Maria de Itabira; Santo Antônio do Rio Abaixo; São Gonçalo do Rio Abaixo; São Sebastião do Rio Preto.

### 4 - DA FORMA DE ATENDIMENTO

**4.1** - O CREDENCIADO deverá atender os pacientes encaminhados pelo CISCEL - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Centro Leste, através das Secretarias de Saúde dos municípios dele consorciados, oferecendo-lhes **CONSULTAS E XAMES DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PARA FINS DE DIAGNÓSTICOS** dentro das especialidades, conforme anexo(s) constantes do edital.

**4.2** - Os atendimentos deverão ser realizados nos municípios integrantes do CISCEL a saber: (Barão de Cocais; Bom Jesus do Amparo; Ferros; Itabira; Itambé do Mato Dentro; Morro do Pilar; Passabém; Santa Bárbara, Santa Maria de Itabira; Santo Antônio do Rio Abaixo; São Gonçalo do Rio Abaixo; São Sebastião do Rio Preto; Santa Bárbara), e nas cidades com um raio de **250 km**(ida e volta) na clínica ou consultório próprio do contratado ou nos consultórios do CISCEL.

**4.3** - Os atendimentos deverão ser realizados mediante apresentação da Guia de Encaminhamento do CISCEL, expedida individualmente, pelos Secretários Municipais de Saúde, juntamente com o pedido médico anexado.

### 5 - DO VALOR E PAGAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

**5.1** - Os valores dos serviços objeto deste credenciamento estão estabelecidos nos **ANEXOS I a XVI** que são partes integrantes do presente Edital e do contrato a ser celebrado.

- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

**5.2** - Os pagamentos serão realizados pela Tesouraria deste Consórcio, na conta do credenciado, a partir do 20º (vigésimo) dia do mês subsequente ao do atendimento.

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

**5.3** - A unidade de saúde do município deverá certificar, até o dia 05 do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a regularidade da prestação, requisito para a autorização do pagamento.

**5.4** - Nenhuma nota fiscal será processada e o pagamento realizado antes do respectivo envio da solicitação pelo CONTRATANTE. A solicitação para emissão da Nota Fiscal será encaminhada pelo CONTRATANTE até o dia 10 do mês subsequente à prestação dos serviços.

## **6 - DAS CONDIÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO**

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

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

**6.1.2** - É vedada participação de Pessoa Jurídica na qual, dentre seus dirigentes responsáveis técnicos ou legais, bem como dentre eventuais subcontratados, fique ocupante de cargo ou de emprego público na Administração direta ou indireta do CISCEL- Consórcio Intermunicipal de Saúde Centro Leste.

**6.2** - Os participantes deverão primeiramente se inscrever na plataforma eletrônica do credenciamento eletrônico no endereço: [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br), dentro da

- |                       |                         |                               |                              |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| • Barão de Cocais     | • Itabira               | • Passabém                    | • São Gonçalo do Rio Abaixo  |
| • Bom Jesus do Amparo | • Itambé do Mato Dentro | • Santo Antônio do Rio Abaixo | • Santa Maria de Itabira     |
| • Ferros              | • Morro do Pilar        | • Santa Bárbara               | • São Sebastião do Rio Preto |

opção: Adesão - Adesão fornecedor. Cadastrada senha de acesso, será liberado o acesso à área logada. O participante deverá, após selecionar o edital enviar a documentação necessária, informar o quantitativo disponível e solicitar a participação no credenciamento. Para dúvidas quanto ao cadastro na plataforma deverão ser sanadas diretamente com a Licitar Digital.

### **6.2.1 - DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual; ou  
Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; ou  
Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício; ou  
Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- b) Comprovante de Inscrição do CNPJ;
- c) Prova de regularidade conjunta de Tributos Federais e da Dívida Ativa da União, nos termos da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº1.751/2014;
- d) Certificado de Regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS;
- e) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de **Certidão Negativa** emitida pela Secretaria competente do Estado;
- f) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de **Certidão Negativa** emitida pela Secretaria competente do Município.
- g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943, conforme estabelecido pela Lei nº 12.440/2011);
- h) Registro da Pessoa Jurídica no Conselho de fiscalização profissional respectivo;
- i) Registro no Conselho de Classe equivalente (Pessoa Física);

- j) Alvará de Funcionamento vigente;
- k) Alvará Sanitário vigente\*;
- l) Comprovação de titulação da especialidade compatível ao objeto da licitação, com o RQE (Registro de Qualificação de Especialista).
- m) Ficha do CNES (CADASTRO NACIONAL ESTABELECIMENTO SAÚDE)\*;
- n) ANEXO XVI - Relação de Profissionais;
- o) ANEXO XVII - Dados Complementares;
- p) ANEXO XVIII - Modelo de Procuração;

**6.2.1.1** - Os documentos de habilitação deverão ser anexados na plataforma eletrônica em formato PDF.

**6.2.1.2** - A relação de profissionais (ANEXO XVI), dados complementares (ANEXO XVII), modelo de procuração (ANEXO XVIII), poderão ser preenchidas, convertidas em PDF e assinadas **eletronicamente nos termos de certificados ICP-Brasil, conforme MP 2.200-2 de 2001 e após anexadas nos campos específicos na plataforma eletrônica de credenciamento (sem a necessidade de impressão e assinatura física do documento); ou**

**Poderão ser preenchidas, impressas, assinadas fisicamente, escaneadas em PDF e posteriormente anexadas nos campos específicos na plataforma eletrônica de credenciamento.**

\* **6.2.2** - No que se refere à **clausula 6.2.1** letras “k” (apresentação do alvará sanitário) e “m” (apresentação do CNES), fica estabelecido que:

**6.2.2.1** - Os licitantes que não possuírem o Alvará Sanitário e a ficha CNES deverão prestar os serviços obrigatoriamente em estabelecimentos de saúde pública designados pelo contratante, utilizando-se da ficha CNES e do Alvará Sanitário do contratante ou entidade parceira para este fim, podendo ser substituída de imediato pelo contratado durante a vigência contratual.

**6.2.3** - Não será credenciado o prestador de serviço que deixar de apresentar quaisquer desses documentos acima, ou apresentá-los em desacordo com o presente Edital de Credenciamento, resguardada a hipótese do participante que se declarar micro empresa e a empresa de pequeno porte, que possuindo restrição em qualquer documento de **regularidade fiscal**, terá sua habilitação condicionada à



- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

apresentação da nova documentação, que comprove sua regularidade em 5 (cinco) dias úteis, a contar da comunicação da pendência na plataforma eletrônica do credenciamento, para regularização da documentação.

## **7 - DA ADESÃO AO CREDENCIAMENTO**

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

**7.2** - A contratação somente se efetivará após o cumprimento dos critérios estabelecidos neste EDITAL DE CREDENCIAMENTO, definidos pelo CISCEL.

**7.3** - Será considerada habilitada a empresa que apresentar toda a documentação em conformidade com a cláusula 6.2.1 do presente edital.

**7.4** - O quantitativo estabelecido nas planilhas do Termo de Referência será distribuído entre todas as empresas habilitadas respeitado o quantitativo máximo de disponibilidade de atendimento declarado por cada empresa habilitada.

**7.4.1** - As quantidades de procedimentos a serem contratadas de cada prestador credenciado, será estimada de acordo com a demanda solicitada de cada município consorciado, observando ainda o local de melhor comodidade dos pacientes e menor custo-benefício da locomoção.

**7.5** - O quantitativo previsto neste Edital é meramente estimativo, podendo o CONTRATANTE requisitar os serviços em quantidade inferior ou superior ao estabelecido nas Planilhas constantes dos Anexos ao Edital, de acordo com a demanda dos usuários da rede.

**7.6** - É vedado:

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

## **8 - DA CONVOCAÇÃO**

**8.1** - Os documentos de habilitação deverão ser encaminhados exclusivamente pela plataforma eletrônica indicada no item “1” ([www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br)), no **período de 31/03/2020 a 17/04/2020**.

**8.2** - O CISCEL convocará o candidato selecionado, através da plataforma eletrônica do credenciamento e ou e-mail, para assinar o contrato no prazo de até 05 (cinco) dias contados a partir do envio do e-mail ou da comunicação na plataforma;

**8.3** - O contrato de credenciamento será enviado ao candidato selecionado pela plataforma eletrônica e ou e-mail, sendo que, poderá o candidato devolver o contrato assinado:

**8.3.1** - Pela plataforma eletrônica do credenciamento eletrônico, através de arquivo PDF, assinado eletronicamente nos termos de certificados ICP-Brasil, conforme MP 2.200-2 de 2001; ou

**8.3.2** - Devolver o contrato assinado no formato físico, a ser encaminhado para o Endereço do CISCEL, Av: Duque de Caxias, 850, Bairro Esplanada da Estação, em Itabira- MG, CEP 35900-236;

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

**8.5** - O resultado da habilitação e do credenciamento será divulgado em até 05 dias após a homologação do credenciamento e será afixado em local próprio no saguão da sede do CISCEL, no site [www.ciscel.mg.gov.br](http://www.ciscel.mg.gov.br) e [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br) e/ou publicação no diário local.

**8.6** - É vedada a transferência, total ou parcial, para terceiros, do objeto do presente credenciamento.

## **9 - DO PRAZO**

O prazo de contratação dos serviços será de 12 meses, que serão contados da data da assinatura do contrato e poderá ser prorrogado de acordo com a Lei Federal 8.666/93.

## **10 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes da presente licitação, correrão por conta da dotação orçamentária abaixo especificada do orçamento para o exercício de 2020, devendo ser consignada dotação de mesma natureza e categoria econômica, no orçamento do(s) próximo(s) exercício(s) para continuação do Contrato, em caso de necessidade de prorrogação:

**DOTAÇÃO Nº. 01.002.10.122.1002.2003 - Programa de Atividades Ambulatorial/ Consultório/ CISCEL - 33903900000 - Outros Serviços Terceiros/ Pessoa Jurídica - Ficha 24 - Fonte 112.**

- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

## **11 - DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS**

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

**11.2** - O prazo de contratação dos serviços será de 12 meses, que serão contados da data da assinatura do contrato e poderá ser prorrogado de acordo com a Lei Federal 8.666/93.

## **12 - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**12.1** - Os atendimentos deverão ser realizados nos municípios integrantes do CISCEL, e nas cidades com um raio de **250 km**(ida e volta) nas clínicas ou consultórios próprios do contratado ou no consultório do CISCEL.

**12.2** - Os serviços especificados nos Anexos deverão ser executados pelo credenciado em clínica/consultório próprio do CONTRATADO ou Consultório do CISCEL. A eventual mudança de endereço do prestador de serviços, ou outras alterações a qualquer título, deverão ser imediatamente comunicadas ao CONSÓRCIO, que analisará a conveniência de manter os serviços contratados, podendo para isso rever as condições do contrato e, até mesmo rescindi-lo, se entender conveniente.

## **13 - DOS RECURSOS**

Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso diretamente na plataforma eletrônica do credenciamento, no endereço [www.licitardigital.com.br](http://www.licitardigital.com.br), nos termos do art. 109, da Lei nº. 8.666/93, o qual será recebido e processado em meio eletrônico, nos termos ali estabelecidos e Portaria Ciscel nº006/2020.

## **14 - DOS PREÇOS PRATICADOS**

Os valores constantes dos anexos, foram elaborados mediante de pesquisa de preços junto a prestadores de serviços da região e Consórcio de Saúde vizinhos a este, assim sendo, os preços fixados neste Credenciamento foram ajustados, devido



- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

a real capacidade financeira deste Consórcio, restando compatíveis para manutenção de compromisso futuramente assumido.

## **15 - DOS ANEXOS**

15.1- Integram o presente Edital os seguintes anexos:

- a) ANEXO I a XV - Especificações, quantidades e valores dos serviços.
- b) ANEXO XVI - Relação de Profissionais;
- c) ANEXO XVII - Dados Complementares;
- d) ANEXO XVIII - Modelo de procuração
- e) ANEXO XIX - Termo de Referência;
- f) ANEXO XX - Minuta de Contrato.

Itabira, 05 de março de 2020.

**RONALDO AGAPITO DE SÁ**

**Presidente do CISCEL**

**NELIA MARIA TONELLE CARVALHO**

**Secretária Executiva do CISCEL**

**NATIELLY AP. OLIVEIRA**

**Presidente da Comissão Permanente de Licitação**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2020**

**INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2020**

**CREDENCIAMENTO Nº. 004/2020**

ANEXO I				
CONSULTAS ESPECIALIZADAS A SEREM REALIZADAS NO CONSULTÓRIO PRÓPRIO DO CISCEL				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>CONSULTA ESPECIALIZADA</b>				
1	Consulta de urologia	R\$40,00	3.000	R\$120.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$120.000,00</b>
ANEXO II				
PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS NO BLOCO CIRURGICO DO CISCEL				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor Total
<b>PROCEDIMENTO EM OFTALMOLOGIA</b>				
1	Anestesista para procedimentos oftalmológicos	R\$100,00	600	R\$60.000,00
2	Cirurgia de blefaroplastia	R\$1.500,00	30	R\$45.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$105.000,00</b>

ANEXO III				
CONSULTAS ESPECIALIZADAS A SEREM REALIZADAS NO CONSULTÓRIO PRÓPRIO DO CONTRATADO NO MUNICÍPIO DE ITABIRA				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor Total
<b>CONSULTAS ESPECIALIZADAS</b>				
1	Consulta de endocrinologista	R\$43,00	1.500	R\$64.500,00
2	Consulta de nutricionista	R\$43,00	500	R\$21.500,00
3	Consulta de Dermatologia	R\$43,00	700	R\$30.100,00
4	Consulta de Reumatologia	R\$43,00	600	R\$25.800,00
5	Terapeuta Ocupacional/Sessão	R\$35,00	300	R\$10.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$152.400,00</b>

PROCEDIMENTOS (ANEXO IV A XVI) A SEREM REALIZADOS NO CONSULTÓRIO PRÓPRIO DO CONTRATADO				
ANEXO IV				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM GASTROENTEROLOGIA</b>				
1	Endoscopia digestiva alta com ou sem biopsia e teste urease	R\$270,00	4000	R\$1.080.000,00
2	Endoscopia de urgência	R\$300,00	200	R\$60.000,00
3	Endoscopia digestiva com mucosectomia	R\$535,00	5	R\$2.675,00
4	Endoscopia com Ligadura Elástica	R\$1.800,00	25	R\$45.000,00
5	Endoscopia com Escleroterapia	R\$1.400,00	10	R\$14.000,00
6	Endoscopia digestiva com magnificação	R\$688,85	5	R\$3.444,25

7	Endoscopia digestiva com passagem de SNE ou passagem de sonda via endoscópica	R\$850,00	5	R\$4.250,00
8	Endoscopia com troca de sonda de gastrostomia	R\$1.150,00	10	R\$11.500,00
9	Endoscopia com Hemostasia mecânica	R\$1.200,00	5	R\$6.000,00
10	Endoscopia com cromoscopia	R\$600,00	5	R\$3.000,00
11	Colonoscopia com Biopsia	R\$700,00	800	R\$560.000,00
12	Colonoscopia com cromoscopia	R\$1.100,00	6	R\$6.600,00
13	Colonoscopia com Mucosectomia	R\$1.600,00	10	R\$16.000,00
14	Colonoscopia com magnificação	R\$1.100,00	5	R\$5.500,00
15	Colonoscopia com polipectomia	R\$1.300,00	200	R\$260.000,00
16	Colonoscopia com tatuagem	R\$1.100,00	10	R\$11.000,00
17	Colonoscopia com termocoagulação	R\$2.700,00	5	R\$13.500,00
18	Gastrostomia Endoscópica	R\$2.500,00	10	R\$25.000,00
19	Gastrostomia com colocação de button	R\$2.900,00	10	R\$29.000,00
20	Hemostasia do cólon	R\$1.600,00	7	R\$11.200,00
21	OPME - colonoscopia e endoscopia com polipectomia (Alça)	R\$190,00	100	R\$19.000,00
22	OPME - colonoscopia e endoscopia com polipectomia (Clip)	R\$194,00	100	R\$19.400,00
23	Retirada de sonda de gastrostomia	R\$200,00	5	R\$1.000,00
24	Teste respiratório p/ supercrescimento bacteriano	R\$150,00	30	R\$4.500,00
25	Teste respiratório para cada tipo de carboidrato	R\$150,00	30	R\$4.500,00
26	Agulha injetora para colonoscopias e endoscopias	R\$388,00	30	R\$11.640,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$2.227.709,25</b>

### ANEXO V

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/NEUROLOGIA</b>				
1	Processamento Auditivo Central	R\$150,00	100	R\$15.000,00
2	Eletroneurograma com sedação	R\$250,00	10	R\$2.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$17.500,00</b>

### ANEXO VI

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM DERMATOLOGIA</b>				
1	Teste de Contato - Path Teste	R\$170,00	50	R\$8.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$8.500,00</b>

### ANEXO VII

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA</b>				
1	Campimetria computadorizada/Campo Visual	R\$50,00	500	R\$25.000,00
2	Eletrorretinograma	R\$400,00	20	R\$8.000,00
3	Trabeculectomia + Mitomicina C (monocular)	R\$1.800,00	10	R\$18.000,00
4	Facoemulsificação + Trabeculectomia (monocular)	R\$3.500,00	5	R\$17.500,00
5	Cirurgia reposicionamento de lente intra ocular(monocular)	R\$2.000,00	5	R\$10.000,00
6	Cirurgia revisão de Trabeculectomia	R\$2.500,00	5	R\$12.500,00



7	Vitrectomia (Monocular)	R\$4.350,00	5	R\$21.750,00
8	Dacriocistorrinostomia	R\$3.500,00	5	R\$17.500,00
9	Exeresse de nódulos palpebral (monocular)	R\$900,00	5	R\$4.500,00
10	Correção cirúrgica de entrópio	R\$1.780,00	5	R\$8.900,00
11	Fotocoagulação a laser com bloqueio anestésico	R\$850,00	10	R\$8.500,00
12	Eletro oculograma - monocular	R\$400,00	20	R\$8.000,00
13	Curva diária de pressão	R\$68,00	500	R\$34.000,00
14	Paquimetria	R\$60,00	550	R\$33.000,00
15	Gonioscopia	R\$48,00	500	R\$24.000,00
16	Retinografia colorida	R\$52,00	500	R\$26.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$277.150,00</b>

**ANEXO VIII**

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>MATERIAL PARA ANÁLISE E DIAGNOSTICO</b>				
1	Painel de Imunofluorescência + Microscopia óptica	R\$550,00	20	R\$11.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$11.000,00</b>

**ANEXO IX**

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>CIRURGIAS UROLÓGICAS</b>				
1	Litotripsia	R\$1.500,00	20	R\$30.000,00

2	Litotripsia + implante de catéter duplo J (valor já contempla retirada do Duplo J)	R\$2.500,00	20	R\$50.000,00
3	Ureterorrenolitotripsia flexível + implante de Duplo J (valor já contempla retirada do Duplo J)	R\$5.000,00	10	R\$50.000,00
4	Ureterorrenolitotripsia rígida c/ implante de duplo j (valor já contempla retirada do duplo J)	R\$4.500,00	10	R\$45.000,00
5	Troca de cateter duplo J	R\$1.700,00	15	R\$25.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$200.500,00</b>

#### ANEXO X

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
------	-----------------------	----------------	-----	-------------

#### DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

1	Radiografias para pasta de documentação ortodôntica	R\$160,00	50	R\$8.000,00
2	Tomografia de dente Cone beam	R\$170,00	30	R\$5.100,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$13.100,00</b>

#### ANEXO XI

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
------	-----------------------	----------------	-----	-------------

#### EXAMES LABORATORIAIS

1	Gasometria arterial	R\$15,50	100	R\$1.550,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$1.550,00</b>

## ANEXO XII

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM ORTOPEDIA</b>				
1	Bloqueio peridural ou subaracnoideo com corticoide, coluna vertebral: infiltração foromunal ou facetária ou articular	R\$3.016,60	30	R\$90.498,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$90.498,00</b>

## ANEXO XIII

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>CONSULTAS ESPECIALIDADES</b>				
1	Consulta de Cirurgião Cabeça e Pescoço	R\$90,00	20	R\$1.800,00
2	Consulta de Neurocirurgião	R\$90,00	20	R\$1.800,00
3	Consulta de Proctologia	R\$90,00	50	R\$4.500,00
4	Fonoaudiologa /Sessão (para atendimento no municipio de Santa Maria	R\$35,00	550	R\$19.250,00
5	Equoterapia - sessão	R\$70,00	200	R\$14.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$41.350,00</b>

ANEXO XIV				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>CIRURGIAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA</b>				
1	Antrostomia Maxilar Intranasal por vídeoendoscopia unilateral (30502292) + Septoplastia unilateral (30501359) + Turbinectomia bilateral (30501458)+ análise anátomo patológico	R\$6.480,00	6	R\$38.880,00
2	Sinusectomia Maxilar Intranasal por Vídeoesndoscopia unilateral (30502292) + Etmoidectomia Intranasal por vídeoendoscopia unilateral (30502314) + Sinusectomia Esfenoidal por Vídeoesndoscopia unilateral (30502349) + Septoplastia unilateral (30501359) + Exerese de Tumor nasal por via endoscópica unilateral (30501199)+ análise anátomo patológico	R\$7.530,00	6	R\$45.180,00
3	Sinusectomia Maxilar Intranasal por Vídeoesndoscopia bilateral (30502292) + Etmoidectomia Intranasal por Vídeoesndoscopia bilateral (30502314) + Sinusectomia Esfenoidal por Vídeoesndoscopia bilateral (30502349) + Sinusectomia Frontal intranasal por Vídeoesndoscopia unilateral (30502357) + Septoplastia unilateral (30501359)+ análise anátomo patológico	R\$8.636,00	6	R\$51.816,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$135.876,00</b>

**ANEXO XV**

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>BIOPSIA E ANÁLISE</b>				
1	Biopsia hepática guiada por Ultrassom + ultrassom de abdomen superior	R\$814,00	10	R\$8.140,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$8.140,00</b>

**VALOR TOTAL DO CREDENCIAMENTO: R\$3.410.273,25**



**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2020**

**INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2020**

**CREDENCIAMENTO Nº. 004/2020**

**ANEXO XVI**

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE**

**Empresa:** .....

**CNPJ:** .....

NOME DO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE

Itabira, ..... de ..... de 2020

.....

Assinatura ( representante legal da empresa)

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2020**

**INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2020**

**CREDENCIAMENTO Nº. 004/2020**

**ANEXO XVII**

**DADOS COMPLEMENTARES**

Nome da Empresa:	
CNPJ:	
CADASTRO NACIONAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: CNES	
Profissional:	
Data nascimento:	
Filiação Pai: Mãe:	
CADASTRO NACIONAL DE SAÚDE: CNS	
CPF:	
Telefone:	
Whatsapp:	
CRM/ Conselho Profissional:	
CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES: CBO	
Email:	
Local de Atendimento:	

**OBSERVAÇÃO: Preencher 01 (um) formulário para cada profissional.**

..... de..... de 2020

Assinatura do Representante Legal

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2020**

**INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2020**

**CREDENCIAMENTO Nº. 004/2020**

**ANEXO XVIII**

**MODELO DE PROCURAÇÃO**

Pelo presente instrumento particular de procuração, a (razão social da empresa), com sede.....(endereço completo)..... inscrita no CNPJ/ MF sob o nº .....(nº do CNPJ)....., nomeia e constitui seu bastante procurador (a) o(a) Sr. (a) .....(nome do representante)..... portador (a) da cédula de identidade .....(nº RG)....., e CPF .....(nº CPF)....., a quem confere amplos poderes para representar perante ao CISCEL, no CREDENCIAMENTO nº 004/2020 está autorizado a requerer vistas de documentos e propostas, manifestar-se em nome da empresa, desistir e interpor recursos, rubricar documentos e assinar atas, prestar todos os esclarecimentos solicitados pela Presidente da CPL, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da outorgante.

....., ..... de ..... de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura ( representante legal da empresa)

## **PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2020**

### **INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2020**

### **CREDENCIAMENTO Nº. 004/2020**

## **ANEXO XIX**

### **TERMO DE REFERENCIA**

#### **1 - OBJETO**

CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORES DE **CONSULTAS E EXAMES DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PARA FINS DE DIAGNÓSTICOS** COM ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS.

#### **2 - JUSTIFICATIVA**

O presente credenciamento visa atender a demanda dos municípios pertencentes ao CISCEL de forma exclusiva e excepcional, para suprir as necessidades das Secretarias de Saúde dos municípios consorciados, restringindo-se as especialidades constantes nos anexos.

#### **3 - PRAZO DE CONTRATAÇÃO**

O prazo de contratação dos serviços será de 12 meses, que serão contados da data da assinatura do contrato e poderá ser prorrogado de acordo com a Lei Federal 8.666/93.

#### **4 - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

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

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

**4.3** - Fornecer ao preposto credenciado do Contratante, mensalmente, o Mapa de Atendimento individual devidamente ratificado pela CONTRATADA, pelo Secretário de Saúde do município consorciado e pelo responsável pelas respectivas unidades de saúde onde o serviço será prestado;

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

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

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

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

## **5.1 - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

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

**5.2** - fiscalizar a execução dos serviços contratados;

**5.3** - impugnar, fundamentadamente, o mapa de atendimento de serviços prestados, indicando as divergências encontradas;

**5.4** - efetuar nas datas aprazadas os pagamentos pelos serviços.

## **6 - PAGAMENTO**

**6.1** - Os pagamentos serão realizados pela Tesouraria deste Consórcio, na conta do credenciamento, à partir do 20º (vigésimo) dia do mês subsequente ao do atendimento;

**6.1.1** - O CONTRATADO deverá encaminhar ao CISCEL até 02 (dois) dias após solicitação via e-mail, os seguintes documentos: Nota Fiscal e as respectivas certidões: prova de regularidade com a Seguridade Social - INSS; prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Certidão Negativa de Débitos Trabalhista;



- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

**6.2** - A unidade de saúde do município deverá certificar, até o dia 05 do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a regularidade da prestação, requisito para a autorização do pagamento.

**6.3.** - Nenhuma nota fiscal será processada e o pagamento realizado antes do respectivo envio da solicitação pelo CONTRATANTE. A solicitação para emissão da Nota Fiscal será encaminhada pelo CONTRATANTE até o dia 10 do mês subsequente à prestação dos serviços.

## **7 - DOS PREÇOS PRATICADOS**

**7.1** - Os valores constantes dos anexos, foram elaborados mediante de pesquisa de preços junto a prestadores de serviços da região, assim sendo, os preços fixados neste Credenciamento foram ajustados, devido a real capacidade financeira deste Consórcio, restando compatíveis para manutenção de compromisso futuramente assumido.

**7.2** - O valor total da contratação constante dos **anexos I a XV** corresponde a importância de **R\$ 3.410.273,25** (três milhões, quatrocentos e dez mil, duzentos e setenta e três reais e vinte e cinco centavos).

## **8 - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**8.1** - Os serviços especificados nos Anexos deverão ser executados pelo credenciado em clínica/consultório próprio do CONTRATADO ou Consultório do CISCEL. A eventual mudança de endereço do prestador de serviços, ou outras alterações a qualquer título, deverão ser imediatamente comunicadas ao CONTRATANTE, que analisará a conveniência de manter os serviços contratados, podendo para isso rever as condições do contrato e, até mesmo rescindi-lo, se entender conveniente;

**8.2** - Os atendimentos deverão ser realizados nos municípios integrantes do CISCEL a saber: (Barão de Cocais; Bom Jesus do Amparo; Ferros; Itabira; Itambé do Mato Dentro; Morro do Pilar; Passabém; Santa Bárbara; Santa Maria de Itabira; Santo Antônio do Rio Abaixo; São Gonçalo do Rio Abaixo; São Sebastião do Rio Preto), e

- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

nas cidades com um raio de **250 km** (ida e volta) na clínica ou consultório próprio do CREDENCIADO ou no consultório do CISCEL;

**8.3** - O CREDENCIADO deverá atender os pacientes encaminhados pelo CISCEL, através das Secretarias Municipais de Saúde dos municípios dele consorciados, oferecendo-lhes exames dentro das especialidades, conforme anexo(s) constantes do edital;

**8.4** - Os atendimentos deverão ser realizados mediante apresentação da Guia de Encaminhamento do CISCEL, expedida individualmente, pelos Secretários Municipais de Saúde, juntamente com o pedido médico anexado.

## **9- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes da presente contratação, correrão por conta da dotação orçamentária abaixo especificada do orçamento para o exercício de 2020, devendo ser consignada dotação de mesma natureza e categoria econômica, no orçamento do(s) próximo(s) exercício(s) para continuação do Contrato, em caso de necessidade de prorrogação:

**DOTAÇÃO Nº. 01.002.10.122.1002.2003 - Programa de Atividades Ambulatorial/ Consultório/ CISCEL - 33903900000 - Outros Serviços Terceiros/ Pessoa Jurídica - Ficha 24 - Fonte 112**

Itabira, ..... de ..... de 2020.

**Natielly Ap. Oliveira**

**Presidente da Comissão Permanente de Licitação**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2020**

**INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2020**

**CREDENCIAMENTO Nº. 004/2020**

ANEXO I				
CONSULTAS ESPECIALIZADAS A SEREM REALIZADAS NO CONSULTÓRIO PRÓPRIO DO CISCEL				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>CONSULTA ESPECIALIZADA</b>				
1	Consulta de urologia	R\$40,00	3.000	R\$120.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$120.000,00</b>
ANEXO II				
PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS NO BLOCO CIRURGICO DO CISCEL				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor Total
<b>PROCEDIMENTO EM OFTALMOLOGIA</b>				
1	Anestesista para procedimentos oftalmológicos	R\$100,00	600	R\$60.000,00
2	Cirurgia de blefaroplastia	R\$1.500,00	30	R\$45.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$105.000,00</b>

ANEXO III				
CONSULTAS ESPECIALIZADAS A SEREM REALIZADAS NO CONSULTÓRIO PRÓPRIO DO CONTRATADO NO MUNICÍPIO DE ITABIRA				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor Total
<b>CONSULTAS ESPECIALIZADAS</b>				
1	Consulta de endocrinologista	R\$43,00	1.500	R\$64.500,00
2	Consulta de nutricionista	R\$43,00	500	R\$21.500,00
3	Consulta de Dermatologia	R\$43,00	700	R\$30.100,00
4	Consulta de Reumatologia	R\$43,00	600	R\$25.800,00
5	Terapeuta Ocupacional/Sessão	R\$35,00	300	R\$10.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$152.400,00</b>

PROCEDIMENTOS (ANEXO IV A XVI) A SEREM REALIZADOS NO CONSULTÓRIO PRÓPRIO DO CONTRATADO				
ANEXO IV				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM GASTROENTEROLOGIA</b>				
1	Endoscopia digestiva alta com ou sem biopsia e teste urease	R\$270,00	4000	R\$1.080.000,00
2	Endoscopia de urgência	R\$300,00	200	R\$60.000,00
3	Endoscopia digestiva com mucosectomia	R\$535,00	5	R\$2.675,00
4	Endoscopia com Ligadura Elástica	R\$1.800,00	25	R\$45.000,00
5	Endoscopia com Escleroterapia	R\$1.400,00	10	R\$14.000,00
6	Endoscopia digestiva com magnificação	R\$688,85	5	R\$3.444,25

7	Endoscopia digestiva com passagem de SNE ou passagem de sonda via endoscópica	R\$850,00	5	R\$4.250,00
8	Endoscopia com troca de sonda de gastrostomia	R\$1.150,00	10	R\$11.500,00
9	Endoscopia com Hemostasia mecânica	R\$1.200,00	5	R\$6.000,00
10	Endoscopia com cromoscopia	R\$600,00	5	R\$3.000,00
11	Colonoscopia com Biopsia	R\$700,00	800	R\$560.000,00
12	Colonoscopia com cromoscopia	R\$1.100,00	6	R\$6.600,00
13	Colonoscopia com Mucosectomia	R\$1.600,00	10	R\$16.000,00
14	Colonoscopia com magnificação	R\$1.100,00	5	R\$5.500,00
15	Colonoscopia com polipectomia	R\$1.300,00	200	R\$260.000,00
16	Colonoscopia com tatuagem	R\$1.100,00	10	R\$11.000,00
17	Colonoscopia com termocoagulação	R\$2.700,00	5	R\$13.500,00
18	Gastrostomia Endoscópica	R\$2.500,00	10	R\$25.000,00
19	Gastrostomia com colocação de button	R\$2.900,00	10	R\$29.000,00
20	Hemostasia do cólon	R\$1.600,00	7	R\$11.200,00
21	OPME - colonoscopia e endoscopia com polipectomia (Alça)	R\$190,00	100	R\$19.000,00
22	OPME - colonoscopia e endoscopia com polipectomia (Clip)	R\$194,00	100	R\$19.400,00
23	Retirada de sonda de gastrostomia	R\$200,00	5	R\$1.000,00
24	Teste respiratório p/ supercrescimento bacteriano	R\$150,00	30	R\$4.500,00
25	Teste respiratório para cada tipo de carboidrato	R\$150,00	30	R\$4.500,00
26	Agulha injetora para colonoscopias e endoscopias	R\$388,00	30	R\$11.640,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$2.227.709,25</b>



### ANEXO V

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/NEUROLOGIA</b>				
1	Processamento Auditivo Central	R\$150,00	100	R\$15.000,00
2	Eletroencefalograma com sedação	R\$250,00	10	R\$2.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$17.500,00</b>

### ANEXO VI

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM DERMATOLOGIA</b>				
1	Teste de Contato - Path Teste	R\$170,00	50	R\$8.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$8.500,00</b>

### ANEXO VII

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA</b>				
1	Campimetria computadorizada/Campo Visual	R\$50,00	500	R\$25.000,00
2	Eletrorretinograma	R\$400,00	20	R\$8.000,00
3	Trabeculectomia + Mitomicina C (monocular)	R\$1.800,00	10	R\$18.000,00
4	Facoemulsificação + Trabeculectomia (monocular)	R\$3.500,00	5	R\$17.500,00
5	Cirurgia reposicionamento de lente intra ocular(monocular)	R\$2.000,00	5	R\$10.000,00

6	Cirurgia revisão de Trabeculectomia	R\$2.500,00	5	R\$12.500,00
7	Vitrectomia (Monocular)	R\$4.350,00	5	R\$21.750,00
8	Dacriocistorrinostomia	R\$3.500,00	5	R\$17.500,00
9	Exerese de nódulos palpebral (monocular)	R\$900,00	5	R\$4.500,00
10	Correção cirúrgica de entropio	R\$1.780,00	5	R\$8.900,00
11	Fotocoagulação a laser com bloqueio anestésico	R\$850,00	10	R\$8.500,00
12	Eletro oculograma - monocular	R\$400,00	20	R\$8.000,00
13	Curva diária de pressão	R\$68,00	500	R\$34.000,00
14	Paquimetria	R\$60,00	550	R\$33.000,00
15	Gonioscopia	R\$48,00	500	R\$24.000,00
16	Retinografia colorida	R\$52,00	500	R\$26.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$277.150,00</b>
<b>ANEXO VIII</b>				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>MATERIAL PARA ANÁLISE E DIAGNOSTICO</b>				
1	Painel de Imunofluorescência + Microscopia óptica	R\$550,00	20	R\$11.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$11.000,00</b>

### ANEXO IX

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>CIRURGIAS UROLÓGICAS</b>				
1	Litotripsia	R\$1.500,00	20	R\$30.000,00
2	Litotripsia + implante de catéter duplo J (valor já contempla retirada do Duplo J)	R\$2.500,00	20	R\$50.000,00
3	Ureterorrenolitotripsia flexível + implante de Duplo J (valor já contempla retirada do Duplo J)	R\$5.000,00	10	R\$50.000,00
4	Ureterorrenolitotripsia rígida c/ implante de duplo j (valor já contempla retirada do duplo J)	R\$4.500,00	10	R\$45.000,00
5	Troca de cateter duplo J	R\$1.700,00	15	R\$25.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$200.500,00</b>

### ANEXO X

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA</b>				
1	Radiografias para pasta de documentação ortodôntica	R\$160,00	50	R\$8.000,00
2	Tomografia de dente Cone beam	R\$170,00	30	R\$5.100,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$13.100,00</b>

### ANEXO XI

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>EXAMES LABORATORIAIS</b>				
1	Gasometria arterial	R\$15,50	100	R\$1.550,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$1.550,00</b>

### ANEXO XII

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>DIAGNÓSTICO EM ORTOPEDIA</b>				
1	Bloqueio peridural ou subaracnoideo com corticoide, coluna vertebral: infiltração foromunal ou facetária ou articular	R\$3.016,60	30	R\$90.498,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$90.498,00</b>

### ANEXO XIII

Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>CONSULTAS ESPECIALIDADES</b>				
1	Consulta de Cirurgião Cabeça e Pescoço	R\$90,00	20	R\$1.800,00
2	Consulta de Neurocirurgião	R\$90,00	20	R\$1.800,00
3	Consulta de Proctologia	R\$90,00	50	R\$4.500,00
4	Fonoaudiologa /Sessão (para atendimento no municipio de Santa Maria	R\$35,00	550	R\$19.250,00
5	Equoterapia - sessão	R\$70,00	200	R\$14.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$41.350,00</b>

ANEXO XIV				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>CIRURGIAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA</b>				
1	Antrostomia Maxilar Intranasal por vídeoendoscopia unilateral (30502292) + Septoplastia unilateral (30501359) + Turbinectomia bilateral (30501458)+ análise anátomo patológico	R\$6.480,00	6	R\$38.880,00
2	Sinusectomia Maxilar Intranasal por Vídeoesndoscopia unilateral (30502292) + Etmoidectomia Intranasal por vídeoendoscopia unilateral (30502314) + Sinusectomia Esfenoidal por Vídeoesndoscopia unilateral (30502349) + Septoplastia unilateral (30501359) + Exerese de Tumor nasal por via endoscópica unilateral (30501199)+ análise anátomo patológico	R\$7.530,00	6	R\$45.180,00
3	Sinusectomia Maxilar Intranasal por Vídeoesndoscopia bilateral (30502292) + Etmoidectomia Intranasal por Vídeoesndoscopia bilateral (30502314) + Sinusectomia Esfenoidal por Vídeoesndoscopia bilateral (30502349) + Sinusectomia Frontal intranasal por Vídeoesndoscopia unilateral (30502357) + Septoplastia unilateral (30501359)+ análise anátomo patológico	R\$8.636,00	6	R\$51.816,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$135.876,00</b>



ANEXO XV				
Item	Tipo de Especialidade	Valor Unitário	QTD	Valor total
<b>BIOPSIA E ANÁLISE</b>				
1	Biopsia hepática guiada por Ultrassom + ultrassom de abdomen superior	R\$814,00	10	R\$8.140,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$8.140,00</b>
<b>VALOR TOTAL DO CREDENCIAMENTO:</b>			<b>R\$3.410.273,25</b>	

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2020**  
**INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2020**  
**CREDENCIAMENTO Nº. 004/2020**

**ANEXO XX**

**MINUTA DE CONTRATO**

CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI o **Consórcio Intermunicipal de Saúde Centro Leste - CISCEL**, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE, com sede á Av: Duque de Caxias, 850, Bairro Esplanada da Estação, em Itabira-MG, inscrito no CNPJ sob o n.º 01.921.228/0001-87, neste ato representado pelo Presidente Sr. Ronaldo Agapito de Sá, portador do CPF nº. 709.676.366-04, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE e a empresa ....., inscrita no CNPJ sob o nº. ...., situado à Rua: .....: B:.....na cidade de ...../MG - CEP: .....-....., doravante denominado simplesmente CONTRATADO(A), neste ato representado por ....., portador do CPF nº. ...., têm entre si certo e ajustado a contratação de prestação do(s) serviço(s), cujo(s) objeto(s) encontra(m)-se mencionado(s) na Cláusula Primeira, tudo nos termos da **Inexigibilidade de Licitação nº. 007/2020 - Credenciamento nº. 004/2020, Processo Licitatório nº. 022/2020**, regendo-se pelo disposto na Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993 e pelas cláusulas e condições adiante enunciadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS E EXAMES DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PARA FINS DE DIAGNÓSTICOS, PARA ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS**, conforme anexo (s) do **Processo Licitatório acima citado**.

## **CLÁUSULA SEGUNDA: BASE LEGAL**

O presente Contrato tem origem no Processo Licitatório nº. 022/2020-CREDENCIAMENTO Nº. 004/2020 - Inexigibilidade nº. 007/2020, fundamentada no art. 25, caput, da Lei nº 8.666, de 21.06.93 c/c Portaria Ciscel nº 006/2020.

## **CLÁUSULA TERCEIRA: DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

**3.1** - O CONTRATANTE pagará a CONTRATADA o valor global estimado de R\$ .....(.....) , conforme planilha anexa ao contrato.

**3.2** - Os pagamentos serão realizados pelo CONTRATANTE, na conta do CONTRATADO cujos dados serão fornecidos posteriormente, à partir do 20º. (vigésimo) dia do mês subsequente ao do atendimento, **desde que**:

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

**c) Nenhuma nota fiscal será processada e o pagamento realizado antes do respectivo envio da solicitação pelo CONTRATANTE. A solicitação para emissão da Nota Fiscal será encaminhada pelo CONTRATANTE até o dia 10 do mês subsequente à prestação dos serviços.**

**3.3** - É vedado à CONTRATADA cobrar diretamente do usuário qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados, concernentes aos procedimentos autorizados pelo CISCEL;

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

- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

## **CLÁUSULA QUARTA - DOS QUANTITATIVOS**

O quantitativo previsto neste Contrato é meramente estimativo, podendo o CONTRATANTE requisitar os serviços em quantidade inferior ou superior ao estabelecido nas planilhas constantes dos anexos ao Edital, bem como nesse contrato, de acordo com a demanda dos usuários dos municípios consorciados.

## **CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA**

O presente Contrato terá vigência de 12 (doze) meses, iniciando na data de sua assinatura, podendo ser prorrogado com base no art. 57, inciso II da Lei 8.666/93, mediante aditivos, por conveniência administrativa, desde que devidamente justificado.

## **CLÁUSULA SEXTA - DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

**6.1** - O CONTRATADO deverá atender os pacientes encaminhados pelo CONTRATANTE, oferecendo-lhes atendimentos de **CONSULTAS E EXAMES DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PARA FINS DE DIAGNÓSTICOS**, dentro das especialidades, conforme anexo(s) constantes do edital e do presente contrato;

**6.2** - A prestação dos serviços deverá ser realizada na Clínica ou Consultório do CONTRATADO ou consultório do CISCEL, de segunda a sexta-feira, ou em outros dias a serem previamente acordado pelas partes;

**6.3** - Os atendimentos deverão ser realizados mediante apresentação da Guia de Encaminhamento do CONTRATANTE, expedida individualmente pelos Secretários Municipais de Saúde do Município Consorciado, juntamente com o pedido médico.

**6.4** - O CONTRATADO reconhece por este instrumento que é responsável pelos danos ou prejuízos que, eventualmente, venham a sofrer o CONTRATANTE, coisa, propriedade ou terceiros, em decorrência de sua culpa ou dolo na execução do contrato, sejam eles causados por si, seus prepostos ou funcionários, bem como por pessoas por esta autorizada a permanecer no local do

- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

fornecimento; não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade, a fiscalização ou acompanhamento exercidos pelo CONTRATANTE.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE**

Constituem obrigações e responsabilidades do CONTRATANTE:

- Fornecer à CONTRATADA, em tempo hábil, todos os elementos necessários à execução do serviço a ser prestado;
- Fiscalizar a execução dos serviços contratados;
- Impugnar, fundamentadamente, o mapa de atendimento de serviços prestados, indicando as divergências encontradas;
- Efetuar nas datas aprazadas os pagamentos pelos serviços prestados.

## **CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

Constituem obrigações e responsabilidades da CONTRATADA:

- Prestar os serviços dentro das exigências mínimas impostas pela ANVISA e segundo as especificações e determinações técnicas aplicáveis, respondendo por sua qualidade;
- Não transferir ou ceder a outrem, no todo ou em parte, o objeto do presente Contrato, exceto, quando previamente autorizado pela CONTRATANTE;
- Assumir, como exclusivamente seus, os riscos e as despesas decorrentes da prestação dos serviços necessários à boa e perfeita execução do objeto deste Contrato;
- Submeter-se às regras de funcionamento da CONTRATANTE;
- Respeitar, rigorosamente, na execução deste contrato, a legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, bem como as normas de higiene e segurança, por cujos encargos responderá unilateralmente;
- Cumprir rigorosamente os horários e dias aprazados para a prestação, devendo prestar todos os atendimentos agendados;
- Tratar com profissionalismo, urbanidade e respeito irrestrito os pacientes, bem como os demais profissionais do CONTRATANTE;



- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

- h) Comunicar à direção da CONTRATANTE, com 20 (vinte) dias de antecedência, qualquer alteração que houver, para o atendimento do mês seguinte;
- i) Realizar somente os serviços autorizados pelo CISCEL, através de guias de autorização, assinadas pelo Secretário Municipal de Saúde ou responsável e anexo o encaminhamento e/ou pedido médico;
- j) Manter, durante todo o prazo de execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições que ensejaram sua habilitação na licitação que deu origem ao presente instrumento;
- k) Prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo CONTRATANTE, cujas reclamações se obriga a atender pronta e irrestritamente;
- l) Fornecer ao preposto credenciado do CONTRATANTE, mensalmente, o relatório especificando nome dos pacientes atendidos, procedimento realizado e valor;
- m) Cientificar ao CONTRATANTE a ocorrência de qualquer fato que interfira na execução normal do serviço, sugerindo as medidas necessárias a sua correção;
- n) Arcar com o pagamento de todas as obrigações fiscais, tributárias, previdenciárias, sociais e trabalhistas oriundas da execução dos serviços objeto do presente contrato, comprovando mensalmente ao CONTRATANTE, o respectivo pagamento.
- o) Manter o atendimento aos pacientes com tratamento iniciado, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias ou até encaminhamento para outro profissional, no caso de haver descredenciamento ou rescisão contratual, independentemente de quem deu causa ao rompimento;

**8.1** - As obrigações acima dispostas, não afastam as obrigações constantes no art. 16, da Portaria Ciscel nº 006/2020.

## **CLÁUSULA NONA - DOS ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS**

Todos os encargos sociais e trabalhistas, resultantes do presente contrato, serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA. Assim, a CONTRATADA

reconhece, desde já, que os débitos trabalhistas e sociais advindos do presente instrumento serão arcados, única e exclusivamente, pela mesma.

## **CLÁUSULA DÉCIMA - DOS TRIBUTOS**

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

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes do presente Contrato correrão, por conta da Dotação Orçamentária Nº. **01.002.10.122.1002.2003 - Programa de Atividades Ambulatorial/ Consultório/ CISCEL - 33903900000 - Outros Serviços Terceiros/ Pessoa Jurídica - Ficha 24 - Fonte 112** - do exercício de 2020 e para o ano seguinte deverá ser consignada dotação de mesma natureza e categoria econômica orçamentária.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA FISCALIZAÇÃO**

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

## **CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES**

O CONTRATANTE se reserva o direito de aumentar ou diminuir o objeto da presente licitação através de Aditivo, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), de acordo com § 1º do art. 65 da Lei nº 8666/93.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO REAJUSTE**

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

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS PENALIDADES**

**15.1** - Pela inexecução total ou parcial do Contrato, o CONTRATANTE, a seu critério, garantida a prévia defesa, aplicará à CONTRATADA as seguintes

- Barão de Cocais
- Bom Jesus do Amparo
- Ferros
- Itabira
- Itambé do Mato Dentro
- Morro do Pilar
- Passabém
- Santo Antônio do Rio Abaixo
- Santa Bárbara
- São Gonçalo do Rio Abaixo
- Santa Maria de Itabira
- São Sebastião do Rio Preto

sanções, respeitando-se também o disposto nos artigos 86 e 87 da Lei Federal nº 8.666/93;

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

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

**15.3** - A aplicação das sanções pecuniárias estabelecidas nos itens anteriores não afasta a responsabilidade da CONTRATADA por eventuais prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros e nem aos ditames penais previstos na lei 8.666/93, em decorrência da imperfeita execução do serviço contratado.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA RESCISÃO**

O presente contrato poderá ser rescindido em qualquer tempo, seja amigavelmente, judicialmente ou através de ato unilateral e escrito do CONTRATANTE, nos termos do art. 77 e seguintes da Lei Federal nº. 8.666/93, assegurado o contraditório e ampla defesa.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DOS PRIVILÉGIOS DO CONTRATANTE**

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

## **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO**

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

## CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

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

**19.2** - Os casos omissos no presente instrumento serão resolvidos de conformidade com a Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores.

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

Itabira, ..... de ..... de 2020.

### **CISCEL - Consórcio Intermunicipal de Saúde Centro Leste**

..... - CPF nº. ....

#### **CONTRATANTE**

.....

..... - CPF nº. ....

#### **CONTRATADA**

.....

**Assessor Jurídico - OAB-MG .....**

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

CPF nº. \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF nº. \_\_\_\_\_