

## EDITAL

## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2023.10.04.1

CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM FINS LUCRATIVOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, INTERESSADAS EM PRESTAR SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS), NO MUNICÍPIO DE CRATO-CE.

PROCESSOS ADMINISTRATIVOS Nº. 114622023/114642023

DATA E HORA DE SESSÃO PÚBLICA PARA ABERTURA DO(S) ENVELOPE(S) CONTENDO AS DOCUMENTAÇÕES MEDIANTE PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO COM PRAZO MÍNIMO DE 24H (VITE E QUATRO HORAS) A PARTIR DO RECEBIMENTO DOS ENVELOPES.

## PREÂMBULO

A Presidente da Comissão Permanente de Licitação e a Secretária de Saúde do Município de CRATO, no uso de suas atribuições, **CONSIDERANDO**, o disposto no artigo 199, §1º da Constituição Federal, que dispõe sobre a participação complementar da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde; **CONSIDERANDO**, que segundo o art. 30, inciso VII, da Constituição, e os art. 18, inciso I, e 17, inciso III da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, compete ao Município e, supletivamente, ao Estado, gerir e executar serviços públicos de atendimento população, podendo ambos recorrer, de maneira complementar, aos serviços iniciativa privada, quando os serviços de saúde da rede pública forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial necessária; **CONSIDERANDO**, o disposto no Decreto 7.508/2012 que regulamenta a 8080/90; **CONSIDERANDO**, a aplicabilidade aos Estados, aos Municípios e ao Distrito Federal das normas gerais da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e da legislação especialmente o que estabelecem os art. 17, inciso X, 24 a 26 e 43 da Lei nº 8.080/1990; **CONSIDERANDO**, o disposto na Portaria 142 de 27 de Janeiro de 2014, diretrizes de contratualização no âmbito do SUS; **CONSIDERANDO**, a Portaria nº 2567/GM/MS, de 25 de novembro de 2016, que dispõe sobre a participação complementar da iniciativa privada na execução de ações e serviços de saúde e o credenciamento de prestadores de serviços de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS); **CONSIDERANDO**, o Manual de Orientações para Contratação de Serviços no Sistema Único de Saúde do Ministério da Saúde; **CONSIDERANDO**, que compete a Gestão Municipal do SUS, o comando único sobre as ações e serviços de saúde no município.

## RESOLVE

Realizar PROCESSO DE CREDENCIAMENTO de instituições privadas com ou sem fins lucrativos de assistência à saúde, interessadas em prestar serviços complementar ao Sistema Único de

Saúde (SUS) no Município de Crato-CE, nos seguintes Subgrupos, Formas de Organização e procedimentos da Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde, conforme exigências previstas neste edital e seus anexos.

## 1. DO OBJETO:

O presente edital objetiva o credenciamento de pessoas jurídicas especializadas e que tenham capacidade técnica e operacional suficiente para a prestação de serviços complementares de saúde ao município do Crato-CE, para a realização de procedimentos ao SUS, pertinentes aos grupos 02, 03, 04, 05 e 07 da Tabela Unificada de Procedimentos, Medicamentos e OPME do Ministério da Saúde MS/SUS, conforme Grupos, Subgrupos e Formas de Organização (Anexo1)

1.1. Os quantitativos discriminados no Anexo I poderão sofrer um ajuste de até 25% para mais ou para menos, assim como seus valores financeiros respectivos, segundo a necessidade identificada pelo Departamento de Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Crato - CE.

1.2. A quantidade a ser adquirida, constante nesse Edital, compreende o esgotamento da capacidade instalada dos Entes Públicos.

## 2. DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

Os interessados em participar do processo de Credenciamento, deverão apresentar a documentação referente a HABILITAÇÃO e QUALIFICAÇÃO TÉCNICA exigida, em envelope fechado dirigido à Comissão Permanente de Licitação, situada no Largo Júlio Saraiva, S/N, Centro, CRATO/CE. no período de 13 de novembro de 2023 até 13 de dezembro de 2023 da seguinte forma:

### ENVELOPE

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° \_\_\_\_\_**  
**RAZÃO OU DENOMINAÇÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE**

2.1. Documentos de Habilitação;

2.2. Documentos relativos à capacidade jurídica;

2.2.1. Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

2.2.2. Registro Comercial (Declaração de Firma Individual) no caso de Empresa Individual ou Contrato Social ou Estatutos Sociais, em se tratando de Sociedade Comercial com suas últimas alterações, se for o caso, devidamente registrado no órgão competente;



2.2.3. Documentos pessoais e dados pessoais (nome completo, logradouro telefone, profissão, RG e CPF) do signatário (responsável legal) de entidade, o qual assinará o contrato;

2.2.4. Certificado de Filantropia para entidades filantrópicas emitido pelo CNAS (quando couber);

2.2.5. Declaração de aceitação dos termos e condições previstas no Edital, e que assume a responsabilidade da autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando as penalidades legais e a sumária desclassificação da chamada pública (Anexo II).

2.2.6. Declaração de aceitação dos valores da Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde estabelecidos neste Edital, estando também ciente de que todos os reajustes aplicados aos referidos procedimentos obedeceram às determinações do Ministério da Saúde (Anexo III).

2.2.7. Alvará de licença de localização e funcionamento atualizado;

2.2.8. Alvará Sanitário atualizado expedido pela esfera competente;

2.2.9. Dados de identificação da conta bancária (identificação do Banco, agência e da conta corrente);

2.2.10. Declaração de cumprimento do Disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal/88 (trabalho de menores de idade, observada a Lei nº 9.854/99) (Anexo IV);

2.3. Documentos relativos à regularidade fiscal:

2.3.1. Certidão negativa de débito com a Fazenda Pública Federal, Estadual e Municipal que deverão ser apresentadas com data de emissão não superior a 60(sessenta) dias, quando não constar expressamente no corpo da mesma, o seu prazo de validade. **As certidões negativas deverão ser do domicílio ou sede do licitante;**

2.3.2. Prova de regularidade relativa à seguridade social (FGTS e INSS) demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei. (Somente será aceita a Certidão Negativa de Débitos referentes aos encargos sociais mencionados).

2.4. Documentos relativos à qualificação e capacidade técnica para oferta de serviços:

2.4.1. Termo de Referência (conforme modelo presente no anexo V deste edital, indicando a oferta proposta, devendo relacionar a quantidade/mês disponível, obedecendo a codificação contidas na Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde;

2.4.2. Cópia do comprovante de registro no Cadastro Nacional de Estabelecimento CNES, sendo que, a empresa deve estar com o cadastro validado;

2.4.3. Certificado de Regularidade Funcional do Estabelecimento junto ao Conselho Regional de Classe, a exemplo: CREMESC, CREFITO, CRF, COREN e CRO; respeitando o serviço de classificação da tabela SIA/SUS;

- 2.4.4. Declaração de indicação do responsável técnico com prova de vínculo empregatício;
- 2.4.5. Curriculum Vitae resumido do Responsável Técnico, com cópia da Carteira de Registro Profissional, diploma e certificados de especialidade, devidamente reconhecido pelo Conselho Regional de Classe, a exemplo: CREMESC, CREFITO, CRF, COREN e CRO;
- 2.4.6. Declaração da instituição informando que possui capacidade técnica e física para cumprimento do objeto, conforme anexo VI;
- 2.4.7. Relação de profissionais que compõem a equipe técnica para cumprimento do objeto (anexo VII), com cópia da Carteira de Registro Profissional, diploma e certificado de especialidade, devidamente reconhecidos pelo Conselho Regional de Classe, a exemplo: CREMESC, CREFITO, CRF, COREN e CRO. Relação com a quantidade e a especificação dos equipamentos técnicos disponíveis, relacionados diretamente aos serviços a serem contratados;
- 2.4.8. Declaração que a instituição não possui servidor público do Município de Crato, como representante legal/membro da diretoria/sócio administrador/proprietário e/ou presidente da instituição (anexo VIII);
- 2.5. Caso o interessado esteja isento de algum documento exigido neste edital, apresentar declaração do órgão expedidor informando sua isenção.
- 2.6. Todos os documentos deverão ser apresentados de uma só vez.
- 2.7. Os documentos não serão recebidos de forma parcial.
- 2.8. Ao apresentar os documentos para inscrição e credenciamento, a instituição se obriga a cumprir os termos da presente Chamada Pública.
- 2.9. Os documentos extraídos pela internet estão sujeitos à verificação de autenticidade pela comissão;

### **3. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES**

- 3.1. Os pedidos de esclarecimentos referentes ao processo deverão ser enviados a Presidente da Comissão de Licitação, até 03 (três) dias úteis anteriores a data fixada para abertura do prazo de recebimento dos envelopes, exclusivamente por meio eletrônico, no endereço [licitacrato@gmail.com](mailto:licitacrato@gmail.com), informando o número deste processo e o Órgão interessado.
- 3.1.1. As respostas aos esclarecimentos formulados serão encaminhadas aos interessados, através do respectivo e-mail e ficarão disponíveis no sítio <https://licitacoes.tce.ce.gov.br/>.



3.2. Até 03 (três) dias úteis anteriores a data fixada para abertura do prazo de recebimento dos envelopes, qualquer pessoa poderá impugnar o presente Edital, mediante petição por escrito, protocolizada no Setor de Protocolo no Edifício Sede da Prefeitura Municipal de Crato, no Largo Julio Saraiva, s/n, Centro, Município de Crato, CEP: 63.100-000 ou no e-mail [licitacrato@gmail.com](mailto:licitacrato@gmail.com), até as 17:00hs, no horário oficial de Brasília/DF. Indicar o nº do processo e o órgão responsável.

3.2.1. Não serão conhecidas as impugnações apresentadas fora do prazo legal e/ou subscritas por representante não habilitado legalmente. A petição de impugnação deverá constar o endereço, e-mail e telefone do impugnante ou de seu representante legal.

3.3. Caberá a presidente, auxiliado pela área interessada, e à autoridade competente, decidir sobre a petição de impugnação no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

3.4. Acolhida a impugnação contra este Edital, será designada nova data para o recebimento dos envelopes, exceto se a alteração não afetar a formulação das propostas.

#### **4. DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO**

A documentação será submetida à análise pela Comissão Permanente de Licitação e pela Comissão de Vistoria Técnica que será designada antes da abertura dos envelopes pela Secretária de Saúde. O processo de avaliação consistirá em duas etapas:

**1ª etapa:** COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - Análise da documentação da instituição (habilitação).

**2ª etapa:** COMISSÃO DE VISTORIA TÉCNICA - Análise qualitativa e quantitativa - capacidade técnica e operacional da instituição em atender o objeto contratado (qualificação), mediante vistoria técnica.

**4.1.** Após a fase de inscrição e habilitação, a COMISSÃO DE VISTORIA TÉCNICA, realizará as vistorias nas instituições, e a elaboração dos respectivos relatórios, com pareceres conclusivos, onde constará se esta instituição possui condições necessárias para cumprir o objeto e ofertar os serviços de forma complementar ao SUS no Município de Crato.

**4.2.** Os pareceres relacionados às vistorias das instituições serão emitidos exclusivamente pela COMISSÃO DE VISTORIA TÉCNICA.

**4.3.** A qualificação ocorrerá se a instituição atender ao exigido neste edital com relação a sua capacidade qualitativa e quantitativa de atender a demanda de serviços do SUS no município,



e também aos pareceres de aprovação da COMISSÃO DE VISTORIA TÉCNICA, tendo como base as diretrizes de atendimento estipuladas pelo Sistema Único de Saúde e pelo Gestor Municipal.

## 5. VALIDAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E DA VISITA TÉCNICA

5.1. A documentação apresentada de forma incompleta, rasurada ou em desacordo com o estabelecido neste Edital não será devolvida e ficará acostados nos autos do processo.

## 6. DA CLASSIFICAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE

6.1. Os critérios classificatórios a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde obedecerão às seguintes exigências:

6.1.1. Em conformidade com o art. 25 Lei nº. 8.080/90, e alterações posteriores, e art. 4o da Portaria Nº 3.277/2006 do Ministério da Saúde, as instituições filantrópicas e privadas sem fins lucrativos terão preferência para a Contratação no Sistema Único de Saúde (SUS), desde que, sejam atendidas as exigências deste Edital, e que garantam, no mínimo, 60% (Sessenta por cento) da capacidade instalada para atendimento de pacientes encaminhados pelo SUS.

6.1.2. As propostas serão examinadas, verificando as especificações solicitadas com as propostas apresentadas, examinando a adequabilidade e exequibilidade, quanto ao objeto conforme definido neste Edital e seus anexos;

6.1.3. Capacidade instalada para o serviço ofertado, que consistirá em observar as seguintes características:

- Espaço físico apropriado dentro das normas e demais regulamentos sanitários vigentes;
- Capacidade de recursos humanos disponíveis e necessários, para a execução dos procedimentos a que se propõe;
- Capacidade operacional para atender a demanda dos serviços que serão contratualizados;

6.1.4. Serem prestadores de serviços no Município de Crato. Caso o prestador do serviço não esteja localizado no município, prestando o serviço em outra região, o mesmo ficará responsável pela locomoção (ida e volta) dos pacientes até a sua residência sem nenhum ônus ao município.

## 7. DA CONCESSÃO DO CREDENCIAMENTO

7.1. O interessado que atender a todos os requisitos previstos no Edital de Credenciamento será julgado habilitado na pré-qualificação e, portanto, credenciado no órgão ou entidade contratante, encontrando-se apto a prestar os serviços aos quais se candidatou, com vigência igual à do referido Edital.

7.2. A concessão ao Credenciamento não acontecerá nas seguintes situações:



7.2.1. Que deixarem de apresentar qualquer documentação de apresentação obrigatória exigida no Edital;

7.2.2. Que por qualquer motivo, tenham sido declarados inidôneos ou tenham sido punidos com suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Municipal, com a publicação do ato no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo Órgão que o expediu;

7.2.3. Inadimplentes com as obrigações assumidas junto ao órgão fiscalizador da classe, sejam as pendências financeiras ou relativas ao registro profissional, bem como os que possuam qualquer nota desabonadora emitida pelo mesmo;

7.2.4. Instituição que tenham em sua diretoria, ou seja, sócio proprietários, servidores públicos do Município de Crato.

7.3. Analisada a documentação para verificar o cumprimento das exigências do Edital, para efeito de habilitação, o Município divulgará o resultado, por meio de publicação no Diário Oficial.

7.4. Os interessados poderão recorrer do resultado publicado, apresentando suas razões devidamente fundamentadas e por escrito, no prazo de 2 (dois) dias úteis, contados do primeiro dia útil subsequente à data da divulgação, ficando, nesse período, autorizado vistas ao seu processo;

7.5. O recurso limitar-se-á a questões de habilitação e serão considerados os documentos anexados em fase de recurso;

7.6. O recurso deverá ser protocolado no setor de protocolo da Prefeitura Municipal do Crato ficando estabelecido o prazo de até 02 (dois) dias úteis para reconsiderá-lo ou fazê-lo encaminhar devidamente informado ao Secretário Municipal de Saúde, que terá até 02 (dois) dias úteis para análise e decisão;

7.7. Serão conhecidos somente os pedidos de revisão tempestivos, motivados e não protelatórios;

7.8. Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado final do processo de credenciamento será divulgado por meio de publicação no Diário Oficial.

## 8. DA CONTRATAÇÃO

8.1. O habilitado será convocado para assinatura do instrumento contratual, devendo comparecer no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da convocação ou da Publicação no Diário Oficial podendo ser prorrogado, em conformidade com



o disposto no §1º do artigo 64, da Lei 8.666/93 e alterações posteriores, sob pena de decair do direito de credenciamento.

8.2. Os contratos serão firmados logo após as etapas 1ª e 2ª do processo de avaliação.

8.2.1. Caso novas instituições sejam credenciadas haverá um novo rateio dos serviços mediante novos contratos e aditivo nos contratos já firmados.

8.3. As normas, formas para a contratação, estimativa dos valores a serem pagos pelos serviços prestados e fonte dos recursos financeiros, estão definidas na minuta do Contrato de Prestação de Serviços, anexo, a ser firmado entre as partes, mediante inexigibilidade (Artigo 25, caput da Lei 8.666/93, e alterações posteriores).

8.4. O início da prestação de serviços se dará, quando do efetivo credenciamento ao SUS, ficando este sob a responsabilidade do Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria Municipal de Saúde de Crato.

## 9. DO TERMO DE CONTRATO E CONVÊNIO

9.1. Será lavrado Termo Convênio entidades filantrópicas sem fins lucrativos e Contrato com prestadores Privados Lucrativos;

9.2. A vigência do Termo de Contrato ou do Convênio com os prestadores de serviços de saúde, será de até 12 meses, a contar da data da assinatura, prorrogáveis por termos aditivos 60 meses.

## 10. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1. Realizar efetivamente todos os procedimentos aos quais se credenciou constantes na Tabela Unificada do SUS e/ou Tabela Complementar sem cobrança de qualquer valor adicional ao usuário;

10.2. Integrar-se ao Sistema de Regulação Municipal e Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), bem como indicando pelo menos um profissional para ser treinado e apto para a operacionalização desses sistemas;

10.3. Atender todos os encaminhamentos da rede Municipal de Saúde para os serviços aos quais estará credenciado a realizar;

10.4. O credenciado fica ciente de que os procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos contratados serão realizados mediante agendamento, regulação e/ou autorização da Central Municipal de Regulação, em até 100% da sua oferta, conforme critérios técnicos e fluxos pré-definidos pela Secretaria Municipal de Saúde;





- 10.5. Os prestadores de serviços habilitados deverão adequar seus formulários, em conformidade com as normas previstas no Sistema Único de Saúde, devendo a Coordenação Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, passar todas as orientações e modelos necessários para cumprimento desta exigência;
- 10.6. Os prestadores de serviços responderão única e exclusivamente pelas questões trabalhistas, previdenciárias, fiscais etc., resultantes da contratação de pessoal para execução do objeto desse edital, sendo que qualquer ônus e obrigações não será de forma alguma, transferidos à Secretaria Municipal de Saúde;
- 10.7. Os prestadores de serviços durante a execução do contrato cumprirão com todas as obrigações previstas neste edital, bem como no instrumento contratual
- 10.8. O atendimento deve ocorrer dentro do mês agendado pela Coordenação de Regulação não sendo possível o agendamento para o mês subsequente;
- 10.9. Garantir o acesso dos pacientes aos serviços contratados, sendo estes atendidos com gratuidade, conforto, dignidade e respeito para si, e seus familiares;
- 10.10. Apresentar a Secretaria Municipal de Saúde sempre que solicitado, a comprovação do cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas;
- 10.11. Informar à Secretaria Municipal de Saúde de Crato sobre eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretoria ou do seu Estatuto, enviando cópia xérox da autenticidade da Certidão na Junta Comercial ou no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas;
- 10.12. Utilizar o Sistema de Informação Ambulatorial do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), o Sistema de Informação Hospitalar do Sistema único de Saúde (SIH/SUS), dentre outros, para apresentação da produção mensal, que será validada e paga após a apresentação com a conferência do relatório de Produção do Sistema de Regulação Municipal.
- 10.13. Apresentar mensalmente à Secretaria, até o 3o (terceiro) dia útil do mês subsequente ao da realização dos serviços, produção e fatura dos serviços prestados, sendo que o retardo na referida entrega implicará automaticamente na inclusão desta à produção do mês subsequente
- 10.14. O prestador de serviços contratado ficará sujeito à regulação, controle, avaliação e auditoria dos órgãos integrantes do Sistema Único de Saúde, bem como de outros órgãos de fiscalização internos e externos no âmbito da Administração Pública.
- 10.15. Apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto;



10.16. Cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização - PNH.

10.17. Manter Registro Atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, bem como as certidões de regularidade fiscal relativa aos débitos para com as Fazendas Públicas Federal, Estaduais e Municipais, FGTS e INSS.

#### 11. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

11.1. O número mensal de procedimentos a serem realizados será definido previamente ao mês da realização dos serviços pela Coordenação Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria, sempre respeitando as necessidades do Município e Região e as determinações preconizadas pelos princípios norteadores da administração Pública.

11.2. Efetuar o pagamento à Contratada até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços das faturas apresentadas pelo prestador, devidamente atestada pelo Setor Responsável despesa emitido pela Controladoria Geral do Município;

11.3. Vistoriar, periodicamente, as instalações do prestador, visando verificar a manutenção das condições satisfatórias constatadas por ocasião da contratação;

11.4. Supervisionar e fiscalizar os procedimentos e acompanhar a execução dos serviços de saúde.

#### 12. DAS PENALIDADES

12.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela CONTRATADA será caracterizado como inadimplência, ficando sujeita a multa diária correspondente a 0,1% (um décimo por cento) do valor do contrato, por dia de atraso que se verificar na prestação dos serviços, ou por constatação, pela fiscalização, da ausência de qualidade do serviço prestado, facultada a defesa prévia da CONTRATADA no prazo de (05) cinco dias úteis da ciência da decisão, juntada no respectivo processo;

12.2. A inexecução total ou parcial do contrato poderá acarretar ainda aplicação de seguintes penalidades;

12.2.1. Advertência;

12.2.2. Multa de 5% (cinco por cento) calculada sobre o valor do contrato pela inexecução total;

12.2.3. Multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor do contrato pela inexecução parcial;

12.2.4. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com Administração por prazo não superior a 02 (dois) anos;



12.2.5. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública; enquanto perdurarem os motivos determinados da punição ou até seja promovida ou reabilitada perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a Administração por prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção, com base no subitem 12.1 deste Chamamento.

12.3. O prazo para defesa previa serão de 05 (cinco) dias úteis, na hipótese de advertência, multa ou impedimento de contratar com administração; e de 10 dez dias uteis na hipótese de declaração de inidoneidade;

12.4. Os valores das multas aplicadas serão recolhidos aos cofres da Fazenda Pública Municipal, dentro de 03 (três) dias úteis da data de sua cominação, mediante guia de recolhimento, sendo os valores considerados como receita da **CONTRATANTÉ**.


### **13- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

**13.1.** A autoridade competente poderá, até a assinatura do contrato, inabilitar interessados, por despacho fundamentado, sem direito a indenização ou ressarcimento e sem prejuízos de outras sanções cabíveis, se a Administração tiver notícia de qualquer fato ou circunstância, anterior ou posterior ao julgamento, que desabone sua idoneidade ou capacidade financeira, técnica ou administrativa;

**13.2.** Fica reservado a autoridade superior a faculdade de anular, revogar, suspender ou adiar a presente Chamada Pública, de acordo com seu interesse, sem direito ao interessado a qualquer reclamação, indenização, reembolso ou compensação, observando os preceitos legais sobre a matéria;

**13.3.** A participação de qualquer interessado nesta Chamada Pública será considerada como prova evidente de sua aceitação e inteira submissão às normas deste Chamamento, e demais normas aplicáveis;

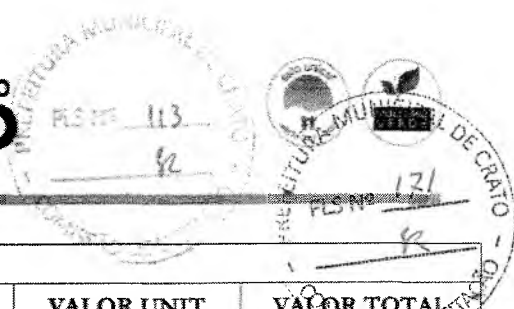
13.4. Quaisquer informações quanto aos termos deste Chamamento serão prestadas pela Comissão de Licitação do Município de Crato, no endereço constante no preâmbulo deste; Crato, 10 de novembro de 2023

  
**Valéria do Carmo Moura**  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

  
**Marina Solano Feitosa Silva Rodrigues da Matta**  
Secretária Municipal de Saúde



## ANEXO I



## TABELA DE PROCEDIMENTOS SUS

CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPEC. - NEFROLOGIA	1044	R\$ 10,00	R\$ 10.440,00
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	350	R\$ 27,50	R\$ 9.625,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	4260	R\$ 1,85	R\$ 7.881,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	400	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	400	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	400	R\$ 1,85	R\$ 740,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1400	R\$ 1,85	R\$ 2.590,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	1400	R\$ 15,59	R\$ 21.826,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1400	R\$ 3,51	R\$ 4.914,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1400	R\$ 2,01	R\$ 2.814,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	4260	R\$ 1,85	R\$ 7.881,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1080	R\$ 1,85	R\$ 1.998,00
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2800	R\$ 1,53	R\$ 4.284,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	360	R\$ 7,86	R\$ 2.829,60
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO - PTH	1400	R\$ 43,13	R\$ 60.382,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	4260	R\$ 1,85	R\$ 7.881,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1400	R\$ 1,85	R\$ 2.590,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	4260	R\$ 1,85	R\$ 7.881,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	400	R\$ 8,76	R\$ 3.504,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	4260	R\$ 2,01	R\$ 8.562,60
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1400	R\$ 4,12	R\$ 5.768,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	400	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	400	R\$ 8,96	R\$ 3.584,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA PRÉ/POS	8400	R\$ 1,85	R\$ 15.540,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	700	R\$ 15,24	R\$ 10.668,00
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	2800	R\$ 1,53	R\$ 4.284,00
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	72	R\$ 11,49	R\$ 827,28
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1400	R\$ 4,11	R\$ 5.754,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV- 1 + HIV-2 (ELISA)	400	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	700	R\$ 18,55	R\$ 12.985,00
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	700	R\$ 18,55	R\$ 12.985,00
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	700	R\$ 18,55	R\$ 12.985,00
				R\$ 262.215,48

Marina Solano Freitas Silva Rodrigues da Matta  
Secretária Municipal de Saúde do Crato  
Portaria Nº 0507402/2021-GP

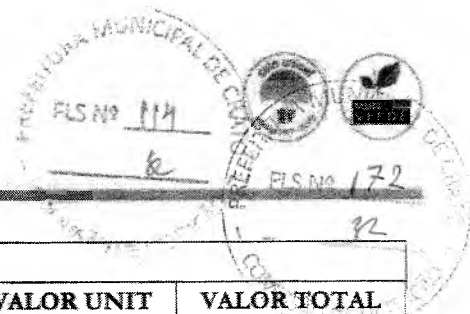
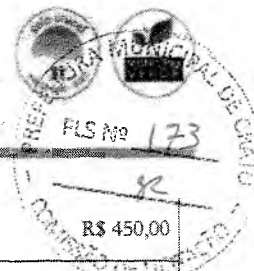


TABELA DE PROCEDIMENTOS SUS

CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
03.05.01.002-6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MÁXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	216	R\$ 121,51	R\$ 26.246,16
03.05.01.001-8	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE )	96	R\$ 121,74	R\$ 11.687,04
03.05.01.009-3	HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	840	R\$ 229,40	R\$ 192.696,00
03.05.01.010-7	HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	50400	R\$ 229,40	R\$ 11.561.760,00
03.05.01.011-5	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITIS B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	936	R\$ 325,98	R\$ 305.117,28
03.05.01.012-3	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C EXCEPCIONALIDADE MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	60	R\$ 325,98	R\$ 19.558,80
03.05.01.020-4	HEMODIALISE PEDIATRICA (MAXIMO 04 SESSOES POR SEMANA)	156	R\$ 363,63	R\$ 56.726,28
03.05.01.013-1	HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATATAMENTD DIALITICO INICIADO	156	R\$ 265,41	R\$ 41.403,96
03.05.01.016-6	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMEDITO A DPA /DPAC	2	R\$ 358,06	R\$ 716,12
03.05.01.018-2	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	1	R\$ 55,13	R\$ 55,13
04.18.01.001-3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	2	R\$ 1.453,85	R\$ 2.907,70
04.18.01.002-1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	2	R\$ 685,53	R\$ 1.371,06
04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	180	R\$ 859,20	R\$ 154.656,00
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	120	R\$ 200,00	R\$ 24.000,00
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	180	R\$ 115,81	R\$ 20.845,80
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	2	R\$ 400,00	R\$ 800,00
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR	2	R\$ 110,29	R\$ 220,58
04.18.01.005-6	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER)	36	R\$ 163,89	R\$ 5.900,04
04.18.02.001-9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	12	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	12	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF/SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	2	R\$ 400,00	R\$ 800,00
05.01.08.001-5	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	6	R\$ 35,00	R\$ 210,00

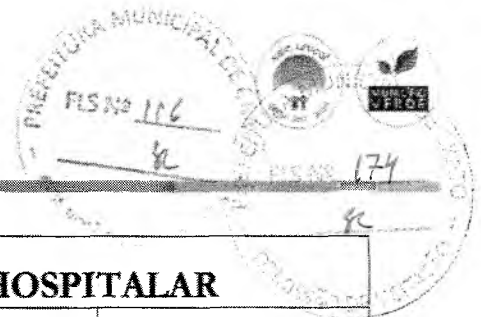
*C*



05.01.08.002-3	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	6	R\$ 75,00	R\$ 450,00
05.01.08.003-1	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	12	R\$ 52,33	R\$ 627,96
05.01.08.005-8	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	120	R\$ 52,33	R\$ 6.279,60
05.01.08.010-4	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	12	R\$ 52,33	R\$ 627,96
05.01.08.004-0	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	12	R\$ 52,33	R\$ 627,96
05.01.08.006-6	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	12	R\$ 25,00	R\$ 300,00
05.01.08.007-4	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	36	R\$ 15,00	R\$ 540,00
05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE ORGÃO TRANSPLANTADO	6	R\$ 12,00	R\$ 72,00
05.06.01.002-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORAÇÃO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS E/OU PANCREAS	840	R\$ 135,00	R\$ 113.400,00
05.06.01.003-1	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMÃO OU RIM	12	R\$ 135,00	R\$ 1.620,00
05.06.01.004-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ORGÃOS	12	R\$ 135,00	R\$ 1.620,00
07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	120	R\$ 482,34	R\$ 57.880,80
07.02.10.002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	180	R\$ 64,76	R\$ 11.656,80
07.02.10.003-0	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA P/ DPI/DPAC/DPA	12	R\$ 149,75	R\$ 1.797,00
07.02.10.004-8	CONJ. TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	12	R\$ 2.984,56	R\$ 35.814,72
07.02.10.005-6	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)	6	R\$ 1.255,74	R\$ 7.534,44
07.02.10.006-4	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE - MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES	24	R\$ 2.354,17	R\$ 56.500,08
07.02.10.007-2	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS) CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES	2	R\$ 609,39	R\$ 1.218,78
07.02.10.008-0	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)	6	R\$ 946,84	R\$ 5.681,04
07.02.10.009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	180	R\$ 21,59	R\$ 3.886,20
07.02.10.010-2	GULA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	180	R\$ 15,41	R\$ 2.773,80

R\$ 12.752.987,09

Marina Solano Feitosa Silva Rodrigues da Matta  
Secretária Municipal de Saúde do Crato  
Portaria Nº 0597002/2021-GP

**IMPACTO FINANCEIRO AMBULATORIAL HOSPITALAR**

SUBGRUPO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Subgrupo 0202 - Diagnóstico Laboratorial Clínico	R\$ 20.981,29	R\$ 251.775,48
Subgrupo 0303 - Consulta Médica em Nefrologia	R\$ 870,00	R\$ 10.440,00
Subgrupo 0305 - Tratamento em Nefrologia	R\$ 1.017.997,23	R\$ 12.215.966,77
Subgrupo 0418 - Cirurgia em Nefrologia	R\$ 18.825,10	R\$ 225.901,18
Subgrupo 0501 - Coleta de exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplantes	R\$ 811,29	R\$ 9.735,48
Subgrupo 0506 - Acompanhamentos e intercorrências no pré e pós tratamento	R\$ 9.720,00	R\$ 116.640,00
Subgrupo 0702 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico.	R\$ 15.395,30	R\$ 184.743,66
		<b>R\$ 13.015.202,57</b>

**Marina Solano Feitosa Silva Rodrigues da Matta**  
Secretária Municipal de Saúde do Crato  
Portaria N° 050902/2021-GP

(P)



**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº**

A instituição \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, \_\_\_\_\_ (com/sem) fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na cidade de \_\_\_\_\_ por meio de seu representante legal \_\_\_\_\_ DECLARA que possui pleno conhecimento das condições do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA \_\_\_\_\_, que trata do CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM FINS LUCRATIVOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, INTERESSADAS EM PRESTAR SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS), NO MUNICÍPIO DE CRATO-CE e assume a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se às penas previstas na legislação pertinente, bem como a desclassificação da Chamada Pública, e que ainda, fornecerá quaisquer informações à Secretaria de Saúde do município de Crato-CE.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Responsável Legal da Instituição**  
CPF:





**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE VALORES DA TABELA UNIFICADA DO SUS**

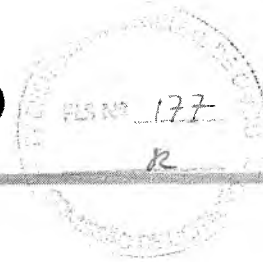
A instituição \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, \_\_\_\_\_ (com/sem) fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na cidade de \_\_\_\_\_ por meio de seu representante legal \_\_\_\_\_ DECLARA que possui pleno conhecimento das condições do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA \_\_\_\_\_, que trata do CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM FINS LUCRATIVOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, INTERESSADAS EM PRESTAR SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS), NO MUNICÍPIO DE CRATO-CE, DECLARA QUE ACEITA os valores dos procedimentos previstos nesta Chamada Pública, estando também ciente de que os reajustes aplicados aos referidos procedimentos, obedecerão às determinações e orientações da direção nacional do Sistema Único de Saúde.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Responsável Legal da Instituição**

**CPF:**





**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA C.F.**

A instituição \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, \_\_\_\_\_ (com/sem) fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na cidade de \_\_\_\_\_ por meio de seu representante legal \_\_\_\_\_ declara, sob as penas da Lei que não possui em seu quadro de pessoal, empregado menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº 9.854/99).

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Responsável Legal da Instituição**  
**CPF:**

**ANEXO V****TERMO DE REFERÊNCIA****(Em papel Timbrado ou personalizado da Empresa)**

A instituição \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, \_\_\_\_\_ (com/sem) fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na cidade de \_\_\_\_\_ por meio de seu representante legal \_\_\_\_\_, apresento as propostas para procedimentos devendo relacionar a quantidade/mês disponível, obedecendo a nomenclatura e codificação contidas na Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde.

CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANT. MENSAL ESTIMADA	QUANT. ANUAL ESTIMADA	VALOR MENSAL TOTAL	VALOR TOTAL	ANUAL
<b>TOTAIS</b>						

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Responsável Legal da Instituição  
CPF:**

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA PARA CUMPRIMENTO DO OBJETO**

A instituição \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, \_\_\_\_\_ (com/sem) fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na cidade de \_\_\_\_\_ por meio de seu representante legal \_\_\_\_\_, DECLARA, que possui capacidade técnica e física para cumprimento do objeto pactuado nos termos do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA \_\_\_\_\_, que trata do CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM FINS LUCRATIVOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, INTERESSADAS EM PRESTAR SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS), NO MUNICÍPIO DE CRATO-CE.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Responsável Legal da Instituição**  
CPF:





**ANEXO VII**

**RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA INSTITUIÇÃO**

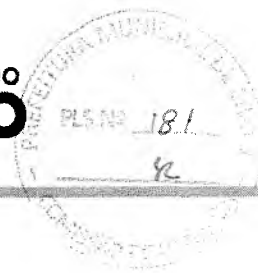
A instituição \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, \_\_\_\_\_ (com/sem) fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na cidade de \_\_\_\_\_ por meio de seu representante legal \_\_\_\_\_, vem através deste informar os nomes dos profissionais que compõe a equipe técnica para cumprimento do objeto deste Edital.

NOME DO PROFISSIONAL	CARGO OU FUNÇÃO	Nº DO CONSELHO DE CLASSE

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Responsável Legal da Instituição**

**CPF:**



**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO QUE A INSTITUIÇÃO NÃO POSSUI SERVIDOR PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE CRATO, COMO REPRESENTANTE LEGAL/MEMBRO DA DIRETORIA/SÓCIO ADMINISTRADOR/PROPRIETÁRIO E/OU PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO.**

A instituição \_\_\_\_\_ pessoa jurídica de direito privado, \_\_\_\_\_ (com/sem) fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na cidade de \_\_\_\_\_ por meio de seu representante legal \_\_\_\_\_, DECLARA, que de acordo ao art. 9º, inciso III, da Lei 8666/93 e do art. 26, § 4º da Lei 8080/90 o representante legal/membro da diretoria/sócio administrador/proprietário e/ou presidente, não pertencem ao quadro de servidores públicos do Município de Crato como, nos termos do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA \_\_\_\_\_, que trata do CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM FINS LUCRATIVOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, INTERESSADAS EM PRESTAR SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS), NO MUNICÍPIO DE CRATO-CE.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Responsável Legal da Instituição**

**CPF:**

**ANEXO IX****CONTRATO N° \_\_\_\_\_**

O MUNICÍPIO DE CRATO, Estado do Ceará, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 07.587.975/0001-07, através da Secretaria Municipal de Saúde, neste ato representado pelo Sr(a). \_\_\_\_\_, Secretário (a) Municipal de Saúde, residente e domiciliada nesta Cidade, apenas denominado **CONTRATANTE**, \_\_\_\_\_, apenas denominada de **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente Contrato, tendo em vista o resultado da Chamada Pública N° \_\_\_\_\_.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DA CONVENÇÃO**

1.1. Ficam convencionadas as designações de **CONTRATANTE** para a Secretaria Municipal de Saúde, e de **CONTRATADA** para \_\_\_\_\_ e de **FISCALIZAÇÃO** para a Secretaria Municipal de Saúde.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO**

2.1. O presente Instrumento tem por objeto o **CREDECENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM FINS LUCRATIVOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, INTERESSADAS EM PRESTAR SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS), NO MUNICÍPIO DE CRATO-CE.**

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO REGIME DE EXECUÇÃO**

- 3.1. A **CONTRATADA** se obriga a executar os serviços no regime de execução indireta.
- 3.2. A **CONTRATADA** se obriga a prestar os serviços através das condições do Sistema Único de Saúde – SUS e conforme condições do Edital .

**CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL**

4.1. A **CONTRATANTE** se obriga a pagar a **CONTRATADA** para realizar os serviços objeto do presente Contrato, o preço tabelado pelo Sistema Único de Saúde, de acordo com o procedimento realizado. O presente contrato tem o valor global estimado de R\$ \_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

5.1. Os repasses financeiros relativos à prestação de serviços terão como referência a Tabela SUS, e serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde, tanto em casos de regime de internação, quanto os classificados como ambulatoriais, nos termos do Art. 26 da Lei nº 8.080/90.

5.1. A fatura relativa aos serviços executados no período de cada mês civil, cujo valor será apurado através relatório de procedimentos apresentada à Secretaria Municipal de Saúde de CRATO, até o 5º (quinto) dia útil do mês subseqüente a realização dos serviços, para fins de conferência e atestação.





5.2. A CONTRATADA se obriga a apresentar junto à fatura dos serviços prestados, cópia da CND do INSS e CRF do FGTS e CND federais, estaduais e Municipais.

5.3. Os pagamentos serão efetuados, mediante a apresentação da fatura, nota fiscal de serviços e recibo, até 30 (trinta) dias após a sua certificação pela Secretaria Municipal de Saúde.

5.4. Nenhum pagamento isentará a CONTRATADA das suas responsabilidades contratuais, nem implicará na aprovação definitiva dos serviços executados, total ou parcialmente.

5.5. Ocorrendo erro na fatura ou outra circunstância que desaconselhe o pagamento, a CONTRATADA será cientificada, a fim de que tome providências.

5.6. Poderá a CONTRATANTE sustar o pagamento da CONTRATADA nos seguintes casos:

- a) quando a CONTRATADA deixar de recolher multas a que estiver sujeita, dentro do prazo fixado;
- b) quando a CONTRATADA assumir obrigações em geral para com terceiros, que possam de qualquer forma prejudicar a CONTRATANTE;
- c) inadimplência da CONTRATADA na execução dos serviços.

5.7- Para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do serviço, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, nos termos do Art. 65, Inciso II, alínea "d" da Lei 8.666/93.

#### CLÁUSULA SEXTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

6.1 - As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta de recursos oriundos do Tesouro Municipal, previstos na seguinte dotação orçamentária:

Órgão	Unid. Orç.	Projeto/Atividades	Elemento de Despesa

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS

7.1 - O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de expedição da ordem de serviço, podendo ser prorrogado por igual período, convindo as partes contratantes, nos termos do Art. 57, da Lei 8.666/93 e suas alterações.

#### CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1 - A CONTRATADA estará obrigada a:

- a) Fica a CONTRATADA obrigada a supervisionar e fiscalizar seus serviços, sem prejuízo das prerrogativas da CONTRATANTE, fornecendo por sua conta toda mão-de-obra, bem como os

equipamentos, materiais de consumo e ferramentas, necessários a perfeita execução dos serviços, sendo que os mesmos estarão incluídos no preço proposto;

b) As instituições deverão disponibilizar aos setores da Secretaria municipal de Saúde, quando solicitada, informações necessárias para elaboração de diagnósticos regionais, análise de perfil da população atendida, avaliações qualitativas do atendimento.

c) Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes;

d) Atender o paciente com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços;

e) Facilitar a ação da FISCALIZAÇÃO na inspeção, prestando, prontamente, os esclarecimentos que forem solicitados pela CONTRATANTE.

f) Responder perante a CONTRATANTE, mesmo no caso de ausência ou omissão da FISCALIZAÇÃO, indenizando-a devidamente por quaisquer atos ou fatos lesivos aos seus interesses, que possam interferir na execução do contrato, quer sejam eles praticados por empregados, prepostos ou mandatários seus. A responsabilidade se estenderá a danos causados a terceiros, devendo a CONTRATADA adotar medidas preventivas contra esses danos, com fiel observância das normas emanadas das autoridades competentes e das disposições legais vigentes.

g) Responder, perante as leis vigentes, pelo sigilo dos documentos manuseados, sendo que a CONTRATADA não deverá, mesmo após o término do CONTRATO, sem consentimento prévio por escrito da CONTRATANTE, fazer uso de quaisquer documentos ou informações especificadas no parágrafo anterior, a não ser para fins de execução do CONTRATO.

h) Responder, pecuniariamente, por todos os danos e/ou prejuízos que forem causados à União, Estado, Município ou terceiros, decorrentes da prestação dos serviços.

i) Respeitar as normas de segurança e medicina do trabalho, previstas na Consolidação das Leis do Trabalho e legislação pertinente.

j) Responsabilizar-se pela adoção das medidas necessárias à proteção ambiental e às precauções para evitar a ocorrência de danos ao meio ambiente e a terceiros, observando o disposto na legislação federal, estadual e municipal em vigor, inclusive a Lei nº 9.605, publicada no D.O.U de 13/02/98;

k) Responsabilizar-se perante os órgãos e representantes do Poder Público e terceiros por eventuais danos ao meio ambiente causados por ação ou omissão sua, de seus empregados, prepostos ou contratados;

l) Obedecer às legislações existentes pertinentes a cada tipo de serviço.

#### **CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

9.1 - A Contratante obriga-se a:

a) Exigir o fiel cumprimento do Chamamento e Contrato, bem como zelo na prestação dos serviços e o cumprimento dos prazos;

b) Fazer o acompanhamento, da execução dos serviços objeto do presente contrato;

- c) Monitorar e auditar a prestação dos serviços, podendo proceder ao descredenciamento em caso da prestação insatisfatória do serviço;
- d) Efetuar o pagamento conforme previsto neste Instrumento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADE E SANÇÕES**

10.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela **CONTRATADA** será caracterizado como inadimplência, ficando sujeita a multa diária correspondente a 0,1 % (um decimo por cento) do valor do contrato, por dia de atraso que se verificar na prestação dos serviços, ou por constatação, pela fiscalização, da ausência de qualidade do serviço prestado, facultada a defesa previa da **CONTRATADA** no prazo de (05) cinco dias uteis da ciência da decisão, juntada no respectivo processo;

10.2. A inexecução total ou parcial do contrato poderá acarretar ainda aplicação de seguintes penalidades;

10.2.1. Advertência;

10.2.2. Multa de 5%( cinco por cento) calculada sobre o valor do contrato pela inexecução total;

10.2.3. Multa de 10%( dez por cento) calculada sobre o valor do contrato pela inexecução parcial;

10.2.4. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com Administração por prazo não superior a 02 (dois) ano;

10.2.5. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinados da punição ou ate seja promovida e reabilitada perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a **CONTRATADA** ressarcir a Administração por prejuízos resultantes e após decorrido o prazo das sanções, com base no subitem 9.1 deste Chamamento.

10.3. Os prazos para defesa previa serão de 05 (cinco) dias úteis, na hipótese de advertência, multa ou impedimento de contratar com administração; e de 10 dez dias uteis, na hipótese de declaração de inidoneidade;

10.4. Os valores das multas aplicadas serão recolhidos aos cofres da Fazenda Publica Municipal, dentro de 03 (três) dias úteis da data de sua cominação, mediante guia de recolhimento, sendo os valores considerados como receita da **CONTRATANTE**.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA- DA RESCISÃO**

11.1. O não cumprimento das disposições especificadas neste Contrato implicará automaticamente em quebra de Contrato, ensejando rescisão administrativa prevista no art. 77 da lei Federal 8.666/93, reconhecidos desde já os Direitos da Administração, com relação às normas contratuais e as previstas em lei ou Regulamento dispostas no presente Instrumento.

11.2. O presente contrato é rescindível ainda, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial, nos casos de:

11.2.1. Omissão de pagamento pela **CONTRATANTE**;



11.2.2. Inadimplência de qualquer de suas cláusulas por qualquer uma das partes;

11.2.3. Acerto em comum acordo por iniciativa de uma das partes, mediante aviso por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência, sem ônus para ambas as partes;

11.2.4. No caso de não cumprimento de qualquer das cláusulas deste contrato, a parte que se sentir prejudicada poderá rescindi-lo sem que se faça necessário uma comunicação por escrito com a antecedência definida no subitem anterior.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES DO CONTRATO**

12.1. Quaisquer alterações que venham a ocorrer na execução dos serviços serão efetuadas mediante Termo Aditivo.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

13.1 - A CONTRATADA se obriga a efetuar, caso solicitado pela CONTRATANTE testes previstos nas normas ABNT para definir as características técnicas de qualquer equipamento, material ou serviço a ser executado.

13.2 - No interesse da administração Municipal e sem que caiba à CONTRATADA qualquer tipo de reclamação ou indenização, fica assegurado à autoridade competente o direito de ativar as condições, anular ou revogar a qualquer tempo, no todo ou em parte, o presente Contrato, disto dando ciência aos interessados.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO DOMICILIO DO FORO**

14.1. As partes elegem o Foro da Comarca de CRATO/CE, como o único competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

14.2. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada pelo Sr. \_\_\_\_\_ representante da Secretaria municipal de Saúde.

E, por assim haverem acordados, declaram ambas as partes aceitar todas as disposições estabelecidas nas cláusulas anteriores e, bem assim, observar fielmente as disposições legais em vigor.

Crato-CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1) \_\_\_\_\_ CPF n.º \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ CPF n.º \_\_\_\_\_

## ANEXO X

**CONVÊNIO Nº XXXX/20\_\_, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DO CRATO, ESTADO DO CEARÁ, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL XX.**

Convênio que entre si celebram, de um lado o Município do Crato – Estado do Ceará, através da Secretaria Municipal de Saúde, gestora do SUS Municipal e o Hospital xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, visando ao desenvolvimento conjunto de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Peio presente instrumento, de um lado o Município de Crato, Estado do Ceará, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na xxxxxxxxxxxx, xxx, xxxxxxxxxxx, Crato, Estado do Ceará, inscrito no CNPJ sob o nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, através da sua Unidade Gestora Financeira – Fundo Municipal de Saúde, representada neste ato pelo Secretário Municipal de Saúde, devidamente designada pela Portaria nº xxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, brasileiro, casado, xxxxxxxxxxx, residente nesta Urbe, inscrita no CPF sob o nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, doravante denominado simplesmente **SECRETARIA** e, de outro, o Hospital xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, instituição Filantrópica de assistência social na área de saúde, inscrito no CNPJ sob o nº. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, com sede à Rua xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, nº xxx, xxx, na Cidade de Crato, Estado do Ceará, CEP: xxxxxxxx, neste ato representada pelo seu Diretor Administrativo, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, brasileiro, solteiro, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, inscrita no CPF nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, doravante denominado **HOSPITAL**, tendo em vista o que dispõem as Portarias GM/MS nº 1.721/2005; GM/MS nº 204/2007;; GM/MS nº 2.135/2013, GM/MS nº 2.035/2013; GM/MS nº 2.617/2013; GM/MS 3.390/2013, GM/MS nº 3.410/2013 e GM/MS nº 2567/2016, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente **CONVÊNIO**, que se regerá pelas normas gerais da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, no que couber, mediante as seguintes cláusulas e condições a seguir:

### DO OBJETO:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA**

O presente tem por objeto integrar o **HOSPITAL** no Sistema Único de Saúde – SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde, visando à garantia da atenção integral à saúde dos munícipes que integram a região e ou macro de saúde na qual o **HOSPITAL** está inserido, e conforme Documento Descritivo previamente definido entre as partes.

### DAS CONDIÇÕES GERAIS:

#### **CLÁUSULA SEGUNDA**

Na execução do presente convênio, os partícipes deverão observar as seguintes condições gerais:

- I - o acesso ao SUS faz-se preferencialmente pelas unidades básicas de saúde, ressalvadas as situações de urgência e emergência;
- II - encaminhamento e atendimento do usuário, de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra-referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência;
- III - gratuidade das ações e dos serviços de saúde executados no âmbito deste convênio;
- IV - a prescrição de medicamentos deve observar a Política Nacional de Medicamentos, excetuadas as situações aprovadas pela Comissão de Ética Médica;

V - atendimento humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS;

VI - observância integral dos protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e respectivos gestores do SUS, e;

VII – estabelecimento de metas e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes desse convênio.

VIII - As disposições deste convênio se aplicam a todos os entes federativos que possuam sob sua gestão hospitais integrantes do SUS:

- a. públicos com, no mínimo, 50 (cinquenta) leitos operacionais;
- b. privados com fins lucrativos com, no mínimo, 50 (cinquenta) leitos operacionais; e
- c. privados sem fins lucrativos com, no mínimo, 30 (trinta) leitos operacionais, sendo pelo menos 25 (vinte e cinco) destinados ao SUS.

Parágrafo único. A contratualização tem como finalidade a formalização da relação entre gestores públicos de saúde e hospitais integrantes do SUS por meio do estabelecimento de compromissos entre as partes que promovam a qualificação da assistência e da gestão hospitalar de acordo com as diretrizes estabelecidas na PNHOSP.

#### **DOS ENCARGOS:**

#### **CLÁUSULA TERCEIRA**

São encargos dos partícipes:

I - do **HOSPITAL**: As responsabilidades dos hospitais, no âmbito da contratualização, se dividem nos seguintes eixos:

- I - assistência;
- II - gestão;
- III - ensino e pesquisa; e
- IV - avaliação.

#### **Do Eixo de Assistência**

Quanto ao eixo de assistência, compete aos hospitais:

- I - cumprir os compromissos contratualizados, zelando pela qualidade e resolutividade da assistência;
- II - cumprir os requisitos assistenciais, em caso de ações e serviços de saúde de alta complexidade e determinações de demais atos normativos;
- III - utilizar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos validados pelos gestores;
- IV - manter o serviço de urgência e emergência geral ou especializado, quando existente, em funcionamento 24 (vinte e quatro) horas por dia, nos 7 (sete) dias da semana, e implantar acolhimento com protocolo de classificação de risco;
- V - realizar a gestão de leitos hospitalares com vistas à otimização da utilização;
- VI - assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na PNHOSP;
- VII - implantar e/ou implementar as ações previstas na Portaria nº 529/GM/MS, de 1º de abril de 2013, que estabelece o Programa Nacional de Segurança do Paciente, contemplando, principalmente, as seguintes ações:
  - a) implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente;
  - b) elaboração de planos para Segurança do Paciente; e
  - c) implantação dos Protocolos de Segurança do Paciente;
- VIII - implantar o Atendimento Humanizado, de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH);
- IX - garantir assistência igualitária sem discriminação de qualquer natureza;

- X - garantir a igualdade de acesso e qualidade do atendimento aos usuários nas ações e serviços contratualizados em caso de oferta simultânea com financiamento privado;
- XI - garantir que todo o corpo clínico realize a prestação de ações e serviços para o SUS nas respectivas especialidades, sempre que estas estejam previstas no Documento Descritivo;
- XII - promover a visita ampliada para os usuários internados;
- XIII - garantir a presença de acompanhante para crianças, adolescentes, gestantes, idosos e indígenas, de acordo com as legislações específicas;
- XIV - prestar atendimento ao indígena, respeitando os direitos previstos na legislação e as especificidades socioculturais, de acordo com o pactuado no âmbito do subsistema de saúde indígena;
- XV - disponibilizar informações sobre as intervenções, solicitando ao usuário consentimento livre e esclarecido para a realização de procedimentos terapêuticos e diagnósticos, de acordo com legislações específicas;
- XVI - notificar suspeitas de violência e negligência, de acordo com a legislação específica; e
- XVII - disponibilizar o acesso dos prontuários à autoridade sanitária, bem como aos usuários e pais ou responsáveis de menores, de acordo com o Código de Ética Médica.

#### **Do Eixo de Gestão**

Quanto ao eixo de gestão, compete aos hospitais:

- I - prestar as ações e serviços de saúde, de ensino e pesquisa pactuados e estabelecidos no instrumento formal de contratualização, colocando à disposição do gestor público de saúde a totalidade da capacidade instalada contratualizada;
- II - informar aos trabalhadores os compromissos e metas da contratualização, implementando dispositivos para o seu fiel cumprimento;
- III - garantir o cumprimento das metas e compromissos contratualizados frente ao corpo clínico;
- IV - disponibilizar a totalidade das ações e serviços de saúde contratualizados para a regulação do gestor;
- V - dispor de recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços contratualizados, de acordo com o estabelecido no instrumento formal de contratualização e nos parâmetros estabelecidos na legislação específica;
- VI - dispor de parque tecnológico e de estrutura física adequados ao perfil assistencial, com ambiência humanizada e segura para os usuários, acompanhantes e trabalhadores, de acordo com instrumento formal de contratualização, respeitada a legislação específica;
- VII - garantir a gratuidade das ações e serviços de saúde contratualizados aos usuários do SUS;
- VIII - disponibilizar brinquedoteca quando oferecer serviço de Pediatria, assim como oferecer a infraestrutura necessária para a criança ou adolescente internado estudar, observada a legislação e articulação local;
- IX - dispor de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário;
- X - garantir, em permanente funcionamento e de forma integrada, as Comissões Assessoras Técnicas, conforme a legislação vigente;
- XI - divulgar a composição das equipes assistenciais e equipe dirigente do hospital aos usuários em local visível e de fácil acesso;
- XII - assegurar o desenvolvimento de educação permanente para seus trabalhadores;
- XIII - dispor de Conselho de Saúde do Hospital, quando previsto em norma;
- XIV - alimentar os sistemas de notificações compulsórias conforme legislação vigente, incluindo a notificação de eventos adversos relacionados à assistência em saúde;
- XV - registrar e apresentar de forma regular e sistemática a produção das ações e serviços de saúde contratualizadas, de acordo com as normas estabelecidas pelo gestor;
- XVI - disponibilizar aos gestores públicos de saúde dos respectivos entes federativos contratantes os dados necessários para a alimentação dos sistemas de informação;
- XVII - participar da Comissão de Acompanhamento da Contratualização.

XVIII - cumprir todas as metas e condições especificadas no Documento Descritivo, parte integrante deste Convênio;

XIX - Fornecer a necessária infra-estrutura à realização dos procedimentos conveniados;

XX - Afixar aviso, em local visível, de sua condição de integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados aos pacientes do SUS;

XXI - Esclarecer os pacientes sobre seus direitos e serviços oferecidos;

XXII - Notificar a SECRETARIA sobre eventuais alterações em seus estatutos ou sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de trinta dias, contados da data do registro da alteração, cópias autenticadas dos documentos com as respectivas mudanças;

XXIII - Todas as obrigações fiscais, previdenciárias e trabalhistas que venham a decorrer da celebração do convênio, serão de responsabilidade única e exclusiva da entidade conveniada, competindo à SECRETARIA realizar o acompanhamento durante a validade do presente Convênio.

XXIV - O Hospital obrigar-se durante o período de execução do presente Convênio a manter a regularidade para com a seguridade social na forma do § 3º do art. 195 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, destarte, fazendo apresentar mensalmente as Certidões Negativas ou Positivas com Efeito de Negativa de Contribuições Previdenciárias (INSS), Tributos e Contribuições Federais e Dívida Ativa da União (RFB/PGFN) e de Débitos Trabalhistas (CNDT).

#### **Do Eixo de Ensino e Pesquisa**

Quanto ao eixo de ensino e pesquisa, compete aos hospitais:

- I - disponibilizar ensino integrado à assistência;
- II - oferecer formação e qualificação aos profissionais de acordo com as necessidades de saúde e as políticas prioritárias do SUS, visando o trabalho multiprofissional;
- III - garantir práticas de ensino baseadas no cuidado integral e resolutivo ao usuário;
- IV - ser campo de educação permanente para profissionais da RAS, conforme pactuado com o gestor público de saúde local;
- V - desenvolver atividades de Pesquisa e de Gestão de Tecnologias em Saúde, priorizadas as necessidades regionais e a política de saúde instituída, conforme pactuado com o gestor público de saúde; e
- VI - cumprir os requisitos estabelecidos em atos normativos específicos, caso o estabelecimento seja certificado como Hospital de Ensino (HE).

#### **Do Eixo de Avaliação**

Quanto ao eixo de avaliação, compete aos hospitais:

- I - acompanhar os resultados internos, visando à segurança, efetividade e eficiência na qualidade dos serviços;
- II - avaliar o cumprimento das metas e a resolutividade das ações e serviços por meio de indicadores quali-quantitativos estabelecidas no instrumento formal de contratualização;
- III - avaliar a satisfação dos usuários e dos acompanhantes;
- IV - participar dos processos de avaliação estabelecidos pelos gestores do SUS;
- V - realizar auditoria clínica para monitoramento da qualidade da assistência e do controle de riscos; e
- VI - monitorar a execução orçamentária e zelar pela adequada utilização dos recursos financeiros previstos no instrumento formal de contratualização.

**Os hospitais contratualizados monitorarão os seguintes indicadores gerais:**





- I - taxa de ocupação de leitos;
- II - tempo médio de permanência para leitos de clínica médica;
- III - tempo médio de permanência para leitos cirúrgicos; e
- IV - taxa de mortalidade institucional.

Os hospitais contratualizados que disponham de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) monitorarão, ainda, os seguintes indicadores:

- I - taxa de ocupação de leitos de UTI; e
- II - densidade de incidência de infecção por cateter venoso central (CVC).

Poderão ser criados outros indicadores a serem monitorados, além dos dispostos neste Convênio, através de pactuação entre o gestor público de saúde e os hospitais.

§ 1º Os hospitais que compõem as Redes temáticas de Atenção à Saúde monitorarão e avaliarão todos os compromissos e indicadores previstos nos atos normativos específicos de cada rede e de Segurança do Paciente.

§ 2º A cobrança de valores dos pacientes atendidos por este convênio, sob qualquer pretexto, constitui falta gravíssima, a ser denunciada aos órgãos competentes para as devidas providências, além daquelas adotadas pela SECRETARIA.

#### II - da SECRETARIA:

- a) transferir os recursos previstos neste convênio ao **HOSPITAL**;
- b) controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços contratados;
- c) estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde;
- d) analisar os relatórios elaborados pelo **HOSPITAL**, comparando-se as metas do Documento Descritivo com os resultados alcançados e os recursos financeiros repassados.
- e) Designar os integrantes da Comissão de Acompanhamento do Convênio, objetivando a avaliação das ações desenvolvidas e o cumprimento das diretrizes e obrigações estabelecidas neste instrumento.
- f) Financiar de forma tripartite as ações e serviços de saúde contratualizadas, conforme pactuação, considerada a oferta das ações e serviços pelos entes federados, as especificidades regionais, os padrões de acessibilidade, o referenciamento de usuários e a escala econômica adequada;
- g) Prever metas e compromissos específicos para a atenção à saúde indígena, respeitando os direitos previstos na legislação e suas especificidades socioculturais, conforme pactuação no âmbito do subsistema de saúde indígena;
- h) Gerenciar os instrumentos formais de contratualização sob sua gestão, visando à execução das ações e serviços de saúde e demais compromissos contratualizados;
- i) Realizar a regulação das ações e serviços de saúde contratualizados, por meio de:
  - j) Estabelecimento de fluxos de referência e contra referência de abrangência municipal, regional, estadual e do Distrito Federal, de acordo com o pactuado na CIB e/ou CIR;
  - l) implementação de protocolos para a regulação de acesso às ações e serviços hospitalares e definição dos pontos de atenção, bem como suas atribuições na RAS para a continuidade do cuidado após alta hospitalar; e
  - m) regulação do acesso às ações e serviços de saúde, por meio de centrais de regulação, de acordo com o estabelecido na Política Nacional de Regulação;
- n) Instituir e garantir o funcionamento regular e adequado da Comissão de Acompanhamento da Contratualização;
- o) Controlar, avaliar, monitorar e auditar, quando couber, as ações e serviços de saúde contratualizadas, na forma de:

- p) Dispositivos de autorização prévia dos procedimentos ambulatoriais e de internação hospitalar, salvo em situações em que fluxos sejam definidos "a priori" com autorização "a posteriori";
- q) Monitoramento da produção, avaliando sua compatibilidade com a capacidade operacional e complexidade do hospital e de acordo com o previsto no instrumento formal de contratualização;
- r) Monitoramento e avaliação das metas por meio de indicadores quali-quantitativos; e
- s) Monitoramento da execução orçamentária com periodicidade estabelecida no instrumento formal de contratualização;
- t) Apresentar prestação de contas do desempenho dos hospitais contratualizados com formatos e periodicidade definidos, obedecida à legislação vigente;
- u) Realizar investigação de denúncias de cobrança indevida de qualquer ação ou serviço de saúde contratualizado prestada pelo hospital ou profissional de saúde;
- v) Cumprir as regras de alimentação e processamentos dos seguintes sistemas:
  - a) Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES);
  - b) Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS);
  - c) Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS);
  - d) Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN);
  - e) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC);
  - f) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM); e
  - g) outros sistemas que venham a ser criados no âmbito da atenção hospitalar no SUS;
- t) Promover, no que couber, a transferência gradual das atividades de atenção básica realizadas pelos hospitais para as Unidades Básicas de Saúde (UBS), conforme a pactuação local.

#### DO DOCUMENTO DESCRITIVO ANUAL:

#### CLÁUSULA QUARTA

O Documento Descritivo Anual, parte integrante deste convênio e, a condição de sua eficácia, deverá ser elaborado, conjuntamente pela **SECRETARIA** e pelo **HOSPITAL**, que deverá conter:

- I - todas as ações e serviços objeto deste convênio;
- II - a descrição da estrutura física, tecnológica e recursos humanos necessários ao cumprimento do estabelecido no instrumento formal de contratualização;
- III - a definição de todas as ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência, gestão, ensino e pesquisa, que serão prestados pelo hospital como também metas físicas das internações hospitalares, atendimentos ambulatoriais, atendimentos de urgência e emergência e dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, com os seus quantitativos e fluxos de referência e contra-referência;
- IV - a definição de metas qualitativas na prestação das ações e serviços contratualizados;
- V - a definição dos recursos financeiros e respectivas fontes envolvidas na contratualização
- VI - descrição das atividades de aprimoramento e aperfeiçoamento da gestão hospitalar, em especial aquelas referentes:
  - a) ao Sistema de Apropriação de Custos;
  - b) à prática de Atenção Humanizada aos usuários, de acordo com os critérios definidos pela SECRETARIA;
  - c) ao trabalho de equipe multidisciplinar;



- d) ao incremento de ações de garantia de acesso, mediante o complexo regulador de atenção à saúde;
- e) ao funcionamento adequado dos comitês de avaliação de mortalidade por grupo de risco, principalmente no que se refere à mortalidade materna e neonatal (comissão de óbito);
- f) à implantação de mecanismos eficazes de referência e contra referência, mediante protocolos de encaminhamento, e;
- g) elaboração de painel de indicadores de acompanhamento de performance institucional.

VII - a definição de indicadores para avaliação das metas e desempenho

Parágrafo único. O Documento Descritivo terá validade máxima de 24 (vinte e quatro) meses, devendo ser renovado após o período de validade, podendo ser alterado a qualquer tempo quando acordado entre as partes.

## DO FINANCIAMENTO DOS HOSPITAIS

### **CLÁUSULA QUINTA**

Todos os recursos públicos de custeio e investimento que compõem o orçamento do hospital serão informados no instrumento formal de contratualização, com identificação das respectivas fontes, quais sejam, federal, estadual, distrital ou municipal.

#### **Para efeito deste Convênio, considera-se:**

- I - incentivo financeiro: todo valor pré-fixado destinado ao custeio de um hospital, repassado de forma regular e automática aos Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios ou diretamente às universidades federais, condicionado ao cumprimento de compromissos e/ou metas específicos, definidos por regramentos próprios;
- II - orçamentação global: modalidade de financiamento na qual a totalidade dos recursos financeiros é provisionada ao contratado, garantindo-lhe conhecimento antecipado do volume máximo previsto para desembolso no período do contrato, podendo contemplar tanto recursos de investimento quanto de custeio, apresentados em planilha separadamente;
- III - orçamentação parcial: a forma de financiamento composta por um valor pré-fixado e um valor pós-fixado;
- IV - valor pós-fixado: todo valor destinado ao custeio de um hospital condicionado ao cumprimento das metas de produção, composto pelo valor dos serviços de Alta Complexidade e do Fundo de Ações Estratégicas de Compensação (FAEC), calculados a partir de uma estimativa das metas físicas, remunerados de acordo com a produção apresentada pelo hospital e autorizada pelo gestor estadual, do Distrito Federal ou municipal; e
- V - valor pré-fixado: a parte dos recursos financeiros provisionada ao hospital contratado, garantindo-lhe conhecimento antecipado de parte do valor previsto para desembolso no período contratado.

#### **O valor pré-fixado será composto:**

- I - pela série histórica de produção aprovada da média mensal dos 12 (doze) meses anteriores à celebração do contrato da média complexidade; e
  - II - por todos os incentivos de fonte federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, com detalhamento de tipo e valor, vinculados ao alcance das metas quali-quantitativas.
- § 1º Integram o componente pré-fixado dos instrumentos formais de contratualização os seguintes incentivos financeiros:

- I - Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH);

- II - Incentivo de custeio das Redes Temáticas de Atenção à Saúde;  
 III - Incentivo de Atenção Especializada aos Povos Indígenas (IAE-PI);  
 IV - recursos do Programa de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais (REHUF);  
 V - valores referentes ao Fator de Incentivo ao Ensino e Pesquisa (FIDEPS), extinto pela Portaria nº 1.082/GM/MS, de 2005;  
 VI - Incentivo de Integração ao SUS (INTEGRASUS);  
 VII - outros recursos pré-fixados de fonte estadual ou municipal; e  
 VIII - outros recursos financeiros pré-fixados que venham a ser instituídos.  
 § 2º O IGH será regulamentado em ato normativo específico do Ministro de Estado da Saúde.

**O valor pós-fixado será composto:**

A parte pós-fixada será composta pelo valor de remuneração dos serviços de Alta Complexidade e do FAEC, calculados a partir de uma estimativa das metas físicas, remunerados de acordo com a produção autorizada pelo gestor contratante.

O gestor público de saúde do ente federativo contratante poderá definir valores adicionais às partes pré-fixada e pós-fixada, caso tenha capacidade de financiamento com fonte própria.

Quando acordado entre as partes, a contratualização poderá ser feita no modelo de orçamentação global, sendo que o repasse dos recursos será condicionado ao cumprimento das metas e compromissos formalizados, monitorados e avaliados periodicamente e que será calculada levando em consideração:

- I - a infraestrutura tecnológica (porte, equipamentos e serviços);  
 II - o perfil assistencial;  
 III - a capacidade e produção de serviços (recursos humanos e desempenho de produção); e  
 IV - o custo regional de materiais e serviços.

**DOS RECURSOS FINANCEIROS:****CLÁUSULA SÉTIMA**

O valor anual estimado para a execução do presente convênio importa em **R\$ 0,00** (zzzzzzz), conforme abaixo especificado:

Programação Orçamentária		
Pós-Fixado	Mensal R\$	Anual R\$
Alta Complexidade		
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC		
<b>Subtotal</b>		
Pré-Fixado	Mensal R\$	Anual R\$
Média da Produção de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (Série Histórica definida em Portaria específica)		
Incentivo à Qualificação da Gestão Hospitalar (IGH)		
Incentivo de Atenção Especializada aos Povos Indígenas (IAE-PI)		
INTEGRASUS		



FIDEPS		
NHE: Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica		
Incentivo financeiro 100% SUS Portaria nº 929/GM/MS de 10 de maio de 2012.		
Programa de Reestruturação dos Hospitais Federais - REHUF		
Recursos Financeiros de fonte Municipal (citar objeto ou programa)		
Recursos Financeiros de fonte Estadual (citar objeto ou programa)		
Recursos Financeiros de fonte Federal (citar objeto ou programa)		
Incentivo Redes Temáticas de Atenção à Saúde (citar rede)		
Outras fontes de Recursos Financeiros (citar a fonte)		
<b>Subtotal</b>		
<b>Total</b>		

I - O componente pós-fixado que corresponde aos Procedimentos de Alta Complexidade e aos Procedimentos Estratégicos – FAEC, já cadastrados, será repassado ao **HOSPITAL**, a posteriori, (pós-produção, aprovação, processamento e apenas concomitantemente à respectiva transferência financeira), de acordo com a produção mensal aprovada pela SMS/SES, até o limite de transferência do FNS, respeitado, similarmente, o limite estadual para as modalidades de Alta Complexidade e Procedimentos Estratégicos e conforme programação disposta no Documento Descritivo Anual, estimando-se um valor médio mensal de R\$ 0,00 (xxxxxxxxxx).

II – A parcela pré-fixada importa em R\$ 0,00 (zzzzzzzzzz), a ser transferida ao **HOSPITAL** em parcelas fixas duo decimais de R\$ 0,00 (zzzzzzzzz), conforme discriminado abaixo e, oneram recursos do Fundo Municipal de Saúde:

Programação Orçamentária para o Hospital	Mensal	Anual
<b>Orçamento Pré Fixado</b>		
Pré-fixado: Média Complexidade SIH		
Pré-fixado: Média Complexidade SIA		
PAB Fixo: Piso de Atenção Básica		
NHE: Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica		
INTEGRASUS		
Incentivo de Custeio Municipal		
Incentivo de Custeio Estadual		



§ 1º O valor pré-fixado dos recursos de que trata o "caput" serão repassados mensalmente, distribuídos da seguinte forma:

I - 40% (quarenta por cento) condicionados ao cumprimento das metas qualitativas; e

II - 60% (sessenta por cento) condicionados ao cumprimento das metas quantitativas.

§ 2º Os percentuais de que tratam os incisos I e II poderão ser alterados, desde que pactuados entre o ente federativo contratante e o hospital e respeitado o limite mínimo de 40% (quarenta por cento) para uma das metas.

§ 3º O não cumprimento pelo hospital das metas quantitativas e qualitativas pactuadas e discriminadas no Documento Descritivo implicará na suspensão parcial ou redução do repasse dos recursos financeiros pelo gestor local.

§ 4º O hospital que não atingir pelo menos 50% (cinquenta por cento) das metas qualitativas ou quantitativas pactuadas por 3 (três) meses consecutivos ou 5 (cinco) meses alternados terá o instrumento de contratualização e Documento Descritivo revisados, ajustando para baixo as metas e o valor dos recursos a serem repassados, de acordo com a produção do hospital, mediante aprovação do gestor local.

§ 5º O hospital que apresentar percentual acumulado de cumprimento de metas superior a 100% (cem por cento) por 12 (doze) meses consecutivos terá as metas do Documento Descritivo e os valores contratuais reavaliados, com vistas ao reajuste, mediante aprovação do gestor local e disponibilidade orçamentária.

§ 6º Os incentivos de fonte federal serão repassados de forma regular aos hospitais, de acordo com normas específicas de cada incentivo, previstas no instrumento formal de contratualização.

§ 7º A variação ou suspensão dos valores dos repasses dos incentivos federais deverão constar em cláusula contratual de acordo com percentuais estabelecidos no § 1º do art. 28.

§ 8º Salvo em caso de descumprimento de cláusulas contratuais, o não repasse dos valores dos incentivos federais ao prestador incorrerá na suspensão prevista no inciso II do art. 37 da Portaria nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, ou no art. 2º da Portaria nº 2.617/GM/MS, de 1º de novembro de 2013, conforme o caso.

§ 9º Mensalmente será repassado o valor pré-fixado ao estabelecimento hospitalar de acordo com o percentual de cumprimento das metas físicas pactuadas no Documento Descritivo e, definidas por meio das seguintes faixas:

I- cumprimento de 90% a 100% das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 100% da parcela referida no caput do artigo;

II- cumprimento de 80% a 90% das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 80% do valor da parcela referida no caput do artigo, e;

III - cumprimento de 70% a 80% das metas físicas pactuadas corresponde a um repasse de 70% do valor da parcela referida no caput do artigo.

§ 10º Os valores previstos poderão ser alterados, de comum acordo entre o gestor e o hospital, mediante a celebração de Termo Aditivo que será devidamente publicado e enviado ao Ministério da Saúde, sendo que no caso de necessidade de recursos adicionais, estas serão provenientes da área denominada Teto da Média e Alta Complexidade do Município/Estado.

§ 11º A Secretaria Estadual/Municipal de Saúde aumentará o teto financeiro (alta complexidade ambulatorial e internamento) e o repasse de verbas que se trata este convênio (média complexidade ambulatorial e internamento) na mesma proporção que o Ministério da Saúde aumentar o valor dos procedimentos existentes nas tabelas do SUS. Anualmente, quando da renovação do Documento Descritivo, deverá ser feita a revisão dos valores financeiros.

#### DA DOTACÃO ORÇAMENTARIA:

#### CLÁUSULA SÉTIMA

Os recursos do presente convênio oneram recursos do Fundo Municipal de Saúde da **SECRETARIA**, classificação programática **ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS HABILITADOS NA CONDIÇÃO DE GESTÃO PLENA DO SISTEMA**

Dotação \_\_\_\_\_

#### DOS INSTRUMENTOS DE CONTROLE:

#### **CLÁUSULA OITAVA**

O Convênio contará com uma Comissão de Acompanhamento:

Será instituída pelo ente federativo contratante a Comissão de Acompanhamento da Contratualização, que será composta, no mínimo, por 2 (dois) representantes do ente federativo contratante e 2 (dois) representantes do hospital contratualizado.

§ 1º A Comissão de que trata o "caput" monitorará a execução das ações e serviços de saúde pactuados, devendo:

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

II - avaliar a capacidade instalada; e

III - readequar as metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados e outras que se fizerem necessárias.

§ 2º A Comissão de Acompanhamento do convênio será criada pela **SECRETARIA** até quinze dias após a assinatura deste termo, cabendo ao **HOSPITAL**, neste prazo, indicar à **SECRETARIA** os seus representantes e deverá ser objeto de publicação no Diário Oficial do ente federativo contratante ou publicação equivalente.

§ 3º O **HOSPITAL** fica obrigado a fornecer à Comissão de Acompanhamento todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades.

§ 4º A existência da Comissão mencionada nesta Cláusula não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (Federal, Estadual e Municipal).

#### DOS DOCUMENTOS INFORMATIVOS:

#### **CLÁUSULA NONA**

O **HOSPITAL** obriga-se a encaminhar à **SECRETARIA**, nos prazos estabelecidos, os seguintes documentos ou informações:

a) relatório mensal das atividades desenvolvidas até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à realização dos serviços, conforme definido pela Comissão de Acompanhamento;

b) faturas e demais documentos referentes aos serviços efetivamente prestados;

c) relatório anual até o 20º (vigésimo) dia útil do mês subsequente ao término do período de 12 (doze) meses da assinatura do presente termo, contendo informações sobre a execução do presente convênio, e;

d) manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informações Hospitalares (SIH), ou outro sistema de informações que venha a ser implementado/implantado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

#### DAS ALTERAÇÕES:

#### **CLÁUSULA DÉCIMA**

O presente convênio poderá ser alterado mediante a celebração de Termo Aditivo, ressalvado o seu objeto, que não pode ser modificado.

§ 1º Os valores previstos neste convênio poderão ser alterados, de acordo com as modificações do Documento Descritivo Anual, podendo as metas físicas relacionadas ao valor fixo do convênio sofrer variações de 5% para mais ou para menos sem haver alteração do montante financeiro.

§ 2º O Documento Descritivo, nos primeiros (90) noventa dias de sua vigência, não poderá sofrer nenhuma alteração.

#### **DA RESCISÃO:**

##### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

O presente convênio poderá ser rescindido total ou parcialmente pela **SECRETARIA** quando ocorrer o descumprimento de suas cláusulas ou condições, em especial:

- a) pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pela **SECRETARIA**;
- b) pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, a avaliação e a auditoria pelos órgãos competentes da **SECRETARIA** ou do Ministério da Saúde;
- c) pela não entrega dos relatórios mensais e anuais, e;
- d) pela não observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde.

Parágrafo único: O Conselho Municipal de Saúde deverá manifestar-se sobre a presente cláusula de rescisão deste convênio, devendo avaliar os prejuízos que esse fato poderá acarretar para a população.

#### **DAS PENALIDADES:**

##### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

Os **convenientes** decidem aplicar ao presente Convênio o disposto na Lei nº 8.666/93, no caso de descumprimento, por qualquer um dos partícipes, das cláusulas e condições nele estipuladas.

#### **DA DENÚNCIA:**

##### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**

Qualquer um dos partícipes poderá denunciar o presente convênio, com comunicação do fato, por escrito, com antecedência mínima de 90 dias, devendo ser respeitado o andamento de atividades que não puderem ser interrompidas neste prazo ou que possam causar prejuízos à saúde da população, quando então será respeitado o prazo de 90 dias para o encerramento deste convênio.

#### **DOS CASOS OMISSOS:**

##### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA**

Fica definido que as questões que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes serão encaminhadas ao Conselho Municipal de Saúde, principalmente as referentes ao Documento Descritivo, cabendo recurso ao CESAU, CIR ou Comissão Intergestores Bipartite – CIB.





**DA PUBLICAÇÃO:**

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA**

A **SECRETARIA** providenciará a publicação do extrato do presente convênio no Diário Oficial, de conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei nº 8.666/93 e na forma da legislação vigente.

**DA VIGÊNCIA:**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA**

Fica estabelecida a vigência do convênio até 31/12/2015, podendo ser renovado anualmente em caso de interesse das partes até o limite de 60 meses, bem como rescindido durante sua vigência, desde que procedida à notificação prévia da parte contrária com antecedência mínima de 90 (noventa dias).

**DO FORO:**

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA**

Fica eleito o foro da Comarca de Crato, Estado do Ceará, para dirimir questões sobre a execução do presente convênio e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes e nem pelo Conselho Municipal e Estadual de Saúde.

E, por estarem, assim, justo e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

Crato/CE \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Secretaria Municipal de Saúde

SECRETÁRIO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Diretor Administrativo

HOSPITAL xxxxxxxx

Testemunhas:

\_\_\_\_\_

RG:

\_\_\_\_\_

RG:

\_\_\_\_\_

RG:

\_\_\_\_\_

RG:



## ANEXO XI

## PLANO OPERATIVO QUE SE REFERE AO CONVÊNIO Nº XXX,

O Plano Operativo Anual é o termo integrante do Convênio no qual são apresentadas as ações, os serviços, as atividades, as metas quantitativas e qualitativas e os indicadores pactuados entre gestor e prestador de serviços de saúde.

## 1. IDENTIFICAÇÃO

Razão Social:		CNPJ:	
		CNES:	
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telefone:
Responsável Legal:			CPF:
Cargo/Função:			

## 2. CARACTERIZAÇÃO DO HOSPITAL

## 2.1. Caracterização Estrutural

## 2.1.1. Geral

Tipo de Estabelecimento	<input type="checkbox"/> Geral	<input type="checkbox"/> Especializado		
Natureza	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Filantrópico	<input type="checkbox"/> Privado	
Número de Leitos	___ Geral	___ SUS		
Serviço de Urgência e Emergência	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
Demanda	<input type="checkbox"/> Espontânea	<input type="checkbox"/> Referenciada		
Serviço de Maternidade	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não:	Se sim, habilitado em GAR: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Habilitação em Alta Complexidade	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Qual(is): _____	___ Total
Número de Leitos de UTI Tipo II	___ Adulto	___ Pediátrico	___ Neonatal	___ UCO
Número de Leitos de UTI Tipo III	___ Adulto	___ Pediátrico	___ Neonatal	___ UCO
Inserção nas Redes Temáticas de Saúde	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Qual(is): _____	

- 2.1.2. Perfil/Missão da Instituição  
 2.1.3. Áreas de Atuação e ou Habilitação (Ambulatorial e Hospitalar)  
 2.2. Caracterização Funcional  
 2.2.1. Recursos Humanos Contratados  
 2.2.1.1. Total de Profissionais de Nível Superior da Área da Saúde

Categoria	Especialidade	Vínculo	Quantidade
Total			

- 2.2.1.2. Total de Profissionais de Nível Médio da Área da Saúde

Categoria	Especialidade	Vínculo	Quantidade
Total			

- 2.3. Instalações Físicas  
 2.3.1. Pronto Socorro

Instalação	Quantitativo Contratado
Leitos de Observação	
Sala de Acolhimento com Classificação de Risco	
Sala de Estabilização	
Consultórios Médicos	
Sala de Atendimento	
Sala de Higienização	
Sala de Pequenas Cirurgias	

- 2.3.2. Unidades de Internação

Clínica	Especialidades	Capacidade			Leitos Operacionais		
		Instalada	Operacional	Emergencial	Total	SUS	% SUS
Médica							
Pediátrica	Clínico						
	Cirúrgico						
Cirúrgica	Geral						
	Ortopédica						
Obstetrícia	Clínica						
	Cirúrgica						
	Pré-Parto						
UTI Tipo:	Adulto						
	Neonatal						
	Pediátrica						
Hospital Dia							
Outros							

Total						
-------	--	--	--	--	--	--

## 2.3.3. Ambulatório

Instalação	Quantidade de Sala	
	Existente	SUS Contratados
Consultórios para Clínicas Especializadas (Discriminar as Áreas)		
Sala de cirurgia ambulatorial		
Sala de curativo		
Sala de enfermagem		
Sala de gesso		
Sala de nebulização		

## 2.3.4. Área Cirúrgica

Instalação	Quantidades de Salas	
	Existente	SUS
Sala de Cirurgia		
Sala de Recuperação		
Sala de Curetagem		
Sala de Parto Normal		

## 2.3.5. Outros Serviços de Suporte de Atendimento

Instalação	Quantidades
Banco de Sangue	
Banco de Leite	
Enfermagem	
Nutrição	
Psicologia	
Farmácia	
Almoxarifado	
Lavanderia	
Registro e Documentação	

## 2.3.6. Serviço de Apoio, Diagnose e Terapêutico –SADT

Área	Especificidade dos Equipamentos	Quantidade Contratada
Apoio Diagnóstico	Raio -X	
	Ultrassonografia	
	Endoscópico	
	Mamógrafo	
	Tomógrafo	
	Eletrocardiógrafo	
	Outros	

Laboratório	Especificidade	Próprio ou Terceirizado
	Clínico	
	Anatomopatológico	

## 2.4. Estrutura de Apoio Educacional

Descrição	Quantitativo
Auditório	
Rede de Internet	
Outros	

## 3. METAS QUANTITATIVAS

Estão descritos, nas metas abaixo, alguns procedimentos a título de exemplificação, que deverão ser acrescidos ou suprimidos, a depender do perfil e capacidade instalada do estabelecimento hospitalar, além da pactuação com o gestor.

Os serviços ora contratados na área ambulatorial e de internação hospitalar terão por base uma série histórica do ano anterior.

## MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

Metas Físico Financeiras				
Procedimentos	Produção do Ano Anterior		Metas Pactuadas para o Ano Vigente	
	Frequência	Valor		
0201 Coleta de Material				
0202 Diagnóstico em Laboratório Clínico				
Diagnóstico por Imagem				
0301 Consultas/Atendimentos				
0401 Pequenas Cirurgias e Cirurgias de Pele, Tecido Sub Cutâneo e Mucosa				
0408 Cirurgia do Sistema Osteomuscular				
Total				

## MÉDIA COMPLEXIDADE INTERNAMENTO

Metas Físico Financeiras				
Procedimentos	Produção do Ano Anterior		Metas Pactuadas para o Ano Vigente	
	Frequência	Valor		
Clínicos				
Cirúrgicos				
Obstétrico Clínico				
Obstétrico Cirúrgicos				

Pediátricos				
Total				

## ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

Metas Físico Financeiras				
Procedimentos	Produção do Ano Anterior		Metas Pactuadas para o Ano Vigente	
	Frequência	Valor		
Diagnóstico com Tomografia				
0208 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo				
0305 Tratamento em nefrologia				
0405 Cirurgia do ap. da visão				
0501 - Coleta de exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante				
Total				

## INTERNAÇÃO ALTA COMPLEXIDADE

Metas Físico Financeiras				
Procedimentos	Produção do Ano Anterior		Metas Pactuadas para o Ano Vigente	
	Frequência	Valor		
Clínico - Oncologia				
Clínico - Nefrologia				
Cirúrgico - Oncologia				
Cirúrgico - Cardiovascular				
Cirúrgico - bucomaxilofacial				
Total				

## FAEC AMBULATORIAL

Metas Físico Financeiras				
Procedimentos	Produção do Ano Anterior		Metas Pactuadas para o Ano Vigente	
	Frequência	Valor		
0205 - Diagnóstico por ultrasonografia				

0301				
Consultas/atendimentos/acompanhamentos				
0506 - Acompanhamento e intercorrências pós-transplante				
Total				

## FAEC HOSPITALAR

Metas Físico Financeiras				
Procedimentos	Produção do Ano Anterior		Metas Pactuadas para o Ano Vigente	
	Frequência	Valor		
0303 - Tratamento clínico ( outras especialidades)				
0410 - Cirurgia da mama				
0501 - Coleta de exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante				
Total				

## 4. ANÁLISE DE DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS PARA REPASSE DOS RECURSOS

A avaliação mensal totalizando Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado terão seu repasse, mensalmente, condicionados ao percentual de cumprimento das metas física hospitalares e ambulatoriais discriminadas neste Plano Operativo.

Os indicadores pactuados e definidos no item 3 terão uma pontuação total para cada uma das metas. De acordo com essa pontuação, deverá ser realizado o cálculo do percentual alcançado de acordo com as seguintes faixas:

Pontuação: 100 pontos.

I - cumprimento de 90 a 100 pontos corresponde a um repasse de 100% ;

II - cumprimento de 80 a 90 pontos corresponde a um repasse de 80% ; e

III - cumprimento de 70% a 80% pontos corresponde a um repasse de 70%.

## 5. METAS QUALITATIVAS

A seguir estão relacionadas as metas Qualitativas para pactuação na vigência do Plano Operativo Assistencial - POA.

Metas	Existentes ou Funcionamento	Prazo para Implantação	Meta para a Vigência do POA
Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas			
Implantação do Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH)			
Avaliar e acompanhar o estado nutricional dos			

pacientes internados e orientar a dieta para alta hospitalar ou tratamento ambulatorial.			
Relatório mensal para o gestor local com o nome, endereço e telefone para contato dos pacientes crônicos que apresentam internações recidivantes.			
Implantação/Manutenção da Comissão de Revisão de Óbito			
Implantação/Manutenção da Comissão de Revisão de Prontuário			
Manutenção da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e apresentar relatório semestral.			
Implantar prescrição eletrônica nos setores de UTI, Clínica Médica e Clínica Cirúrgica.			
Manutenção da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e apresentar relatório semestral.			
Levantamento trimestral de absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do Serviço.			
Implementar canal de comunicação entre a instituição e usuários e trabalhadores, com sistemática de respostas e divulgação dos resultados			
Implementar Política de Educação Permanente - cursos de treinamentos e aperfeiçoamentos de funcionários: no mínimo um curso por ano para cada funcionário do Hospital.			
Oferecer campo de estágio nas áreas Multiprofissionais: Medicina (internos e residentes), Enfermagem, Técnico em Enfermagem, entre outros.			
Aplicar, trimestralmente, pesquisa de avaliação do nível de satisfação dos usuários do Hospital.			
Manter a ouvidoria.			

## INDICADORES DE ATENÇÃO A SAÚDE

GERAL					
Nº	TIPO	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	PONTUAÇÃO
1	GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS	$TxOH = \frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}} \times 10$	SIH	< 85% - 5 pontos 85-70% - 4 pontos 60 - 70% - 2 pontos >60% - 0
2	GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS DE UTI	$TxOH = \frac{\text{Total de pacientes-dia em determinado período}}{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}} \times 100$	SIH	< 85% - 5 pontos 85-70% - 4 pontos 60 - 70% - 2 pontos >60% - 0
3	GERAL	TEMPO MÉDIO PERMANÊNCIA LEITOS CLINICA MÉDICA	$TMP \text{ leitos clínicos} = \frac{\text{Número de pacientes-dia em determinado período} \times 100}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}}$	SIH	≤ 10-12 dias - 5 pontos ≥ 7 dias < 10 dias - 4 pontos ≥ 12 dias - 0 ponto
4	GERAL	TEMPO MÉDIO PERMANÊNCIA	$TMP \text{ leitos cirúrgicos} = \frac{\text{Número de pacientes-dia em determinado}}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}}$	SIH	≤ 7 dias - 4 pontos ≥ 7 dias < 10 dias - 3 pontos





		LEITOS CIRÚRGICOS	$\frac{\text{período} \times 100}{\text{Total de pacientes com saídas no mesmo período}}$		≥ 11 dias - 0 ponto
5	GERAL	TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	$\text{Tx IH} = \frac{\text{Número de Infecções Hospitalares}}{\text{nº. saídas (altas, óbitos e transferências)}} \times 100$	CGHI	≤ 5% - 6 pontos 6-7% - 5 pontos >7% - 0 ponto
6	GERAL	NOTIFICAÇÃO DOS AGRAVOS	Número de Notificação de Agravos encaminhados a Vigilância Epidemiológica	SINAN	100% - 5 pontos 50 - 90 % - 4 pontos < 50 % - 0 ponto
Total					30 pontos

REDES					
Nº	TIPO	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	PONTUAÇÃO
1	REDES (U/E)	IMPLANTAÇÃO DO NÚCLEO DE ACESSO E QUALIDADE HOSPITALAR (NAQH)	Avaliação documental.	Direção do hospital	Sim - 5 pontos Em implantação - 4 pontos Não - 0
2	REDES (U/E)	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE PACIENTES EM LEITOS DE OBSERVAÇÃO DO PRONTO SOCORRO	$\text{TMP} = \frac{\text{Número de pacientes-dia no mês}}{\text{Total de pacientes com alta no mês}}$ (leitos de atendimento de pronto-socorro)	SIH	≤ 3 dias - 5 pontos ≥ 3 dias < 5 dias - 4 pontos ≥ 5 dias - 0 ponto
3	REDE (HUMANIZA)	IMPLEMENTAR ATIVIDADES HUMANIZADORAS CONFORME A POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO DO SUS.	Avaliação documental.	Direção do hospital	100% - 5 pontos ≥ 60 % < 99% - 4 pontos < 60% - 0 ponto
4	REDE (PACIENTES CRÔNICOS)	IMPLANTAR RELATÓRIO MENSAL DE PACIENTES CRÔNICOS QUE APRESENTAM INTERNAÇÕES RECIDIVANTES	Avaliação documental.	Direção do hospital	5 pontos
Total					20 pontos

GESTÃO					
Nº	TIPO	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	PONTUAÇÃO
1	GESTÃO	REALIZAÇÃO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	Avaliação documental.	Direção do hospital	≥ 80% - 5 pontos >50 < 80% - 4 pontos ≤ 50% - 0 ponto
2	GESTÃO	INFORMAÇÕES DO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE ATUALIZADAS	SCNES e avaliação in loco	SCNES	Sim - 4 pontos Não - 0 ponto
3	GESTÃO	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES REGULADAS	$\frac{\text{Total de internações reguladas em determinado período} \times 100}{\text{Total de internações no mesmo período}}$	SIH e Central de regulação	100% - 5 pontos ≥ 60 % < 99% - 4 pontos < 60% - 0 ponto
4	GESTÃO	TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIA	$\text{TxSC} = \frac{\text{Número de cirurgias suspensas em um determinado período}}{\text{Total de cirurgias realizadas no mesmo período}} \times 100$	Direção do hospital	≤ 10% - 5 pontos > 10% - 15% - 4 ponto > 15% - 0 ponto

5	GESTÃO	MANTER EM PLENO FUNCIONAMENTO AS COMISSÕES (CIPA, CCIH)	Avaliação documental através de relatório	CGHI	≤ 5% - 6 pontos 6-7% - 5 pontos >7% - 0 ponto
6	GESTÃO	EDUCAÇÃO PERMANENTE	Desenvolvimento de Educação Permanente para as LC prioritárias da RUE, Cegonha e RAPS, com cronograma e definição de percentual de profissionais a serem capacitados.	Direção do hospital	Sim - 5 pontos Em andamento - 4 pontos Não - 0 ponto
Total					30 pontos

ENSINO E PESQUISA					
Nº	TIPO	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	PONTUAÇÃO
1	ENSINO/ PESQUISA	RESIDÊNCIA EM SAÚDE EM ÁREAS ESTRATÉGICAS	Programas de Residência Médica e multiprofissional nas necessidades das áreas	Direção do hospital	Sim - 5 pontos Não - 0
2	ENSINO/ PESQUISA	OFERECER CAMPOS DE ESTÁGIOS MULTIPROFISSIONAIS	Avaliação documental.	Direção do hospital	Sim - 5 pontos Não - 0 ponto
3	ENSINO/ PESQUISA	AUTORIZAR E VIABILIZAR PESQUISA NO HOSPITAL COM FINS ACADÊMICOS, PARA DISSERTAÇÃO DE MONOGRAFIAS, TESES ETC.	Avaliação documental.	Direção do hospital	Sim - 5 pontos Não - 0 ponto
4	ENSINO/ PESQUISA	PARTICIPAR E/OU PROMOVER, PELO MENOS UMA ATIVIDADE DE CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE.	Avaliação documental.	Direção do hospital	Sim - 5 pontos Não - 0 ponto
Total					20 pontos

#### 6. ANÁLISE DE DESEMPENHO DAS METAS QUALITATIVAS PARA REPASSE DOS RECURSOS

A avaliação mensal totalizando quarenta por cento (40%) do valor pré-fixado terão seu repasse, mensalmente, condicionados ao percentual de cumprimento das metas de qualidade discriminadas neste Plano Operativo.

Os indicadores pactuados e definidos no item 5 terão uma pontuação total para cada um dos eixos assistenciais gerais, assistenciais de redes, de gestão e de ensino e pesquisa. De acordo com essa pontuação, deverá ser realizado o cálculo do percentual alcançado de acordo com a tabela a seguir:

Tipo de Indicador	Percentual da pontuação Hospital Filantrópico
Indicadores Assistenciais Gerais	30%
Indicadores Assistenciais de Redes	20%
Indicadores de Gestão	30%
Indicadores de Ensino e pesquisa	20%
Total	100%

Do total dos recursos financeiros referentes aos 40% da meta qualitativa, serão repassados ao hospital da seguinte forma

100 – 90%- 40% do valor pré-fixado

< 90 = somatório de pontos atendidos transformados em percentual para o pagamento dos 10% do valor pré-fixado.

#### 7. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO		
ORÇAMENTO PÓS-FIXADO		
<b>TOTAL</b>		

O valor anual estimado para a execução deste PO importa em R\$ XXXXX (XXXXXX) conforme especificado a seguir.

##### 7.1. ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
Produção de Média Complexidade Ambulatorial		
Produção de Média Complexidade Hospitalar		
Incentivo à Contratualização - IAC		
Incentivo de Integração ao SUS (INTEGRASUS)		
Incentivos das Redes Temáticas de Atenção à Saúde		
Programa de Incentivo de assistência a População Indígena – IAPI		
Recursos financeiros repassados pelas demais esferas de governo: Estado/DF e Município		
Incentivo 100% SUS MS		
Outros		
<b>TOTAL PRÉ-FIXADO</b>		

O componente pré-fixado importa em R\$ xxxxxx (xxxxxxxx), a ser transferido ao HOSPITAL em parcelas duo decimais de R\$xxxxxxxx (xxxxxxxx), conforme discriminado abaixo:

a. Quarenta por cento (40%) do valor pré-fixado, que remontam a R\$ xxxxxx (xxxxxxxx) serão repassados mensalmente, do Fundo Municipal/Estadual/Distrital de Saúde ao Hospital xxxxx vinculados ao percentual de cumprimento das metas de qualidade discriminados neste Plano Operativo;

b. Sessenta por cento (60%) do valor pré-fixado que remontam a R\$xxxxxxxx (xxxxxxxx) serão repassados mensalmente ao estabelecimento hospitalar de acordo com o percentual de cumprimento das metas físico-financeiras pactuadas no Plano Operativo.

O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, estabelecidas neste Plano Operativo deverá ser avaliado/atestado pela Comissão Permanente de Acompanhamento do Contrato.

Para as metas de qualidade e quantitativas avaliadas mensalmente haverá pagamento mensal de valores de acordo com o percentual do cumprimento das metas.

No caso, das avaliações serem realizadas trimestralmente, se necessário os valores, eventualmente pagos a maior no período, serão deduzidos no pagamento dos meses do período subsequente, de acordo com o percentual de cumprimento das metas.

Se o cumprimento das metas quantitativas for abaixo de 50% e acima de 100% por 3 meses consecutivos ou 5 meses alternados, será necessário rever o plano operativo e os valores contratuais, exceto das Redes Temáticas. E se o cumprimento das metas qualitativas for abaixo de 50% será necessário rever o plano operativo e os valores contratuais.

#### 7.2. ORÇAMENTO PÓS-FIXADO

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ESTIMADA PARA O HOSPITAL	VALOR MENSAL R\$	VALOR ANUAL R\$
Produção FAEC Ambulatorial e hospitalar		
Produção da alta complexidade		
Outros		
<b>TOTAL PÓS-FIXADO</b>		

O componente **pós-fixado** corresponde a Produção Ambulatorial e Hospitalar FAEC, Produção ambulatorial e hospitalar da alta complexidade e Incrementos de Produção Ambulatorial e Hospitalar de Média Complexidade sendo repassado ao HOSPITAL pós-produção, aprovação, processamento e concomitantemente à respectiva transferência financeira, de acordo com a produção mensal aprovada pela XXXXXX, estimando-se um valor médio mensal de R\$ xxxxx (xxxxxxxx).

Os valores previstos neste POA poderão ser alterados, de comum acordo entre o gestor e o Hospital, mediante celebração de Termo Aditivo que será devidamente publicado sendo que no caso de necessidade de recursos adicionais, estas serão provenientes da área denominada Teto da Média e Alta Complexidade do Município/Estado e de acordo com disponibilidade orçamentária.

#### 8. CRONOGRAMA DE REUNIÕES DA COMISSÃO PERMANENTE DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

TRIMESTRE	PREVISÃO DA DATA DA REUNIÃO
1º Trimestre	
2º Trimestre	
3º Trimestre	

4º Trimestre

9. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante do contratado DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria Municipal de Saúde/FMS, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito de mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional, Estadual e Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento da SMSA/FMS, na forma deste Plano Operativo.

**ou**

Na qualidade de representante do contratado DECLARO, para fins de prova junto à Secretaria Municipal de Saúde/FMS, para os efeitos e sob as penas da Lei, que os débitos existentes para com o Tesouro Nacional, Estadual e Municipal/ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que poderiam impedir a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento da SMSA/FMS, na forma da Cláusula xxxxx do contrato original, estão sendo regularizadas.

Data

\_\_\_\_\_  
**Diretor Presidente da Hospitalxxxxxxxxxxx**

10. APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

APROVADO:

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Secretário Municipal de Saúde/Gestor do FMS/