



Estado de Minas Gerais  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL  
– Administração 2017/2020–

**-EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2018-**

PROCESSO Nº: 31/2018  
MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento  
EDITAL Nº: 03/2018

**Objeto: Seleção e Credenciamento de Pessoas Físicas e Jurídicas, para a Prestação de Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Exames e outros, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel-MG.**

O Município de Coromandel-MG, entidade de direito público, com sede na Rua Artur Bernardes, nº 170 – Centro, Coromandel-MG, inscrita no CNPJ nº 18.591.149/0001-58, por sua representante a Sr<sup>a</sup> **Dione Maria Peres**, CPF de nº 351.861.786-91 e Comissão Permanente de Licitação, nomeada pelo Decreto nº 029 de 16 de fevereiro de 2018, tornam público o presente edital de CREDENCIAMENTO de pessoas físicas e jurídicas que preencham os requisitos estabelecidos, para prestação dos serviços descritos neste Edital e seus anexos, quando devidamente autorizadas pela Secretaria Municipal de Saúde, para atendimento à demanda da população atendida pelo SUS do município de Coromandel. O presente credenciamento será regido pela Constituição Federal de 1988, Leis Federais Nº 8080/90, nº 8142/90 e 8.666/93 e posteriores alterações, Lei Complementar 101, de 04/05/00, Lei Orgânica Municipal e demais disposições regulamentares aplicáveis à espécie, inclusive, as normas e portarias editadas pelo Ministério da Saúde, e mediante as condições a seguir estabelecidas:

**1 – DO OBJETO**

1.1 – O presente chamamento objetiva o **credenciamento de pessoas físicas e jurídicas prestadoras de serviços de saúde aptas à Prestação de Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Exames e outros, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel-MG**, conforme especificações contidas no ANEXO II do presente edital.

1.2 – Integram neste Edital, dele fazendo parte como se transcrito em seu corpo, os seguintes anexos:

- ANEXO I – Modelo de Carta de Credenciamento;
- ANEXO II – Planilha de Descrição e Valor dos Serviços;
- ANEXO III – Proposta Comercial;
- ANEXO IV – Minuta do Contrato.

**2 – DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO**



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

2.1- Poderão participar do presente credenciamento Pessoas físicas ou jurídicas cadastradas ou não na Prefeitura Municipal de Coromandel, conforme art. 28 e seguintes da lei Federal nº 8.666/93, e que aceitem as exigências estabelecidas pelas normas do SUS e do Direito Público.

2.2 – Os interessados no presente credenciamento deverão ainda obedecer a um ou mais dos seguintes requisitos:

- a) **Ser médico**, devidamente inscrito no Respectivo Conselho Regional de Medicina, no caso de serviços médicos;
- b) **Ser enfermeiro**, devidamente inscrito no Respectivo Conselho Regional de Enfermagem, no caso de serviços de enfermagem;
- c) **Ser Biomédico**, devidamente inscrito no Respectivo Conselho de Classe, no caso de serviços de Biomédico;
- d) Realizar efetivamente todos os procedimentos constantes no Anexo I deste Edital, para os quais habilitarem-se;

### **3 – DO PRAZO PARA O CREDENCIAMENTO E DA ENTREGA DOS ENVELOPES**

3.1 – Os envelopes de DOCUMENTAÇÃO e PROPOSTA exigidos neste edital deverão ser entregues e protocolados **a partir** do dia 23 de abril de 2018 às 14 hs hermeticamente fechados, pelos proponentes, no Setor de Protocolo da Prefeitura Municipal de Coromandel, situado à Rua Arthur Bernardes, nº 170 – Centro – Coromandel-MG, após a divulgação da necessidade de contratação de profissionais realizada pela Secretaria Municipal de Saúde. **A data de abertura dos envelopes desta chamada se dará no dia 26 de abril de 2018 às 14 hs.**

3.2 – Os envelopes deverão conter em sua parte externa os seguintes dizeres:

#### **ENVELOPE Nº 01 – DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**

PROCESSO Nº: 31/2018

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE/CREDENCIAMENTO

EDITAL Nº: 03/2018

OBJETO: SELEÇÃO E CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, EXAMES E OUTROS, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COROMANDEL-MG.

EMPRESA/ PESSOA FÍSICA:

CNPJ/CPF:

#### **ENVELOPE Nº 02 – PROPOSTA DE PREÇOS**

PROCESSO Nº: 31/2018

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE/CREDENCIAMENTO

EDITAL Nº: 03/2018



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

OBJETO: SELEÇÃO E CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, EXAMES E OUTROS, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COROMANDEL-MG.

EMPRESA/ PESSOA FÍSICA:

CNPJ/CPF:

3.3 – Os envelopes entregues em local e/ou horários diferentes não serão objeto de análise, não sendo permitida a participação de interessados retardatários.

#### **4 – DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

4.1 – Os interessados deverão apresentar dentro do ENVELOPE Nº 01, os seguintes documentos:

##### **4.1.1. Pessoas Físicas:**

- a) Cópia da Carteira de Identidade;
- b) Cópia do CPF;
- c) Registro no Conselho Regional de Medicina – CRM (no caso de médico);
- d) Registro no Conselho Regional de Enfermagem (COREN) (No caso de Enfermeiro);
- e) Certidão Negativa de Débitos do Município (da residência) (CND Municipal);
- f) Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria de Estado da Fazenda Pública Estadual (CND ESTADUAL);
- g) Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, (CND FEDERAL);
- h) Cadastro do Profissional no SCNES – Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde se houver.

##### **4.1.2 Pessoas Jurídicas:**

###### **Habilitação Jurídica, Fiscal e Declaração:**

- a) - Declaração de que não emprega menor;
- b) - Contrato Social em vigor (consolidado), devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais; exigindo-se, no caso de sociedade por ações, documentos de eleição de seus administradores; quando se tratar de empresa pública será apresentada cópia das leis que a instituiu;
- c) - Cédula de Identidade dos sócios da empresa (RG);
- d) - Cadastro de Pessoas Físicas dos sócios da empresa (CPF);
- e) - Comprovante de inscrição do CNPJ;
- f) - Certidão Negativa de Débito do Município Sede da Empresa (CND Municipal);
- g) - Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- h) - Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa de Débitos junto à Secretaria de Estado da Fazenda Pública Estadual;
- i) - Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, incluindo os Débitos Previdenciários;



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

- j) - Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
- K) - Certidão Negativa de Falência ou Concordata com data de emissão não superior a 90 (noventa dias);
- l) - Registro no Conselho Regional de Medicina - CRM (no caso de Médico);
- m) – Registro no Conselho Regional de Enfermagem (COREN) (No caso de Enfermeiro);
- n) – Alvará Sanitário Municipal (para os estabelecimentos de saúde não restritos à consultas e plantões).

4.2 – Os documentos deverão ser apresentados em cópias autenticadas ou cópias simples acompanhadas do original, para autenticação pela Comissão Permanente de Licitação. Não será aceito fax de nenhum documento de habilitação. **A autenticação a ser executada pela Comissão Permanente de licitação deverá ser feita antes do protocolo do envelope contendo os documentos.**

4.3 – Havendo restrição quanto à regularidade fiscal no caso de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, fica concedido um prazo de 05 (cinco) dias úteis para a sua regularização, prorrogável por igual período mediante justificativa tempestiva e aceita pela Comissão permanente de Licitação nos termos da Lei Complementar nº 147 de 07 de agosto de 2014.

## **5 – DA PROPOSTA DE PREÇO**

5.1 – A proposta deverá ser entregue em envelope hermeticamente fechado, em uma via impressa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, devidamente carimbada, assinada e rubricada em todas as folhas e anexos, contendo em sua parte externa e frontal os dizeres constantes do item 3.2 deste edital.

5.2 – A proposta deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo III deste Edital e deverá ainda conter, na forma e no conteúdo, as exigências deste Edital, especialmente o seguinte:

- a) Nome e endereço do proponente, CPF, telefone, fax e e-mail, se houver;
- b) Número da conta-corrente no Banco, nome e número da Agência, na qual serão efetuados os depósitos dos valores devidos;
- c) No caso de pessoas física, deverá constar o número do PIS/PASEP

5.3 – As propostas que não estiverem em consonância com as exigências deste Edital serão desconsideradas.

**5.4 – Os preços ofertados não poderão exceder os constantes no Anexo II deste Edital.**

## **6 – DO PREÇO**

6.1 - A Secretaria Municipal de Saúde pagará mensalmente ao prestador, pelos serviços efetivamente prestados, os valores unitários de cada procedimento, **conforme valores definidos no Anexo II deste Edital.**



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

6.2 – As despesas decorrentes das contratações previstas neste edital correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias.

**020901 10 301 0006 2.0101 0000 339039 – Ficha: 318 – Outros Serv. de Terceiros – P. Jurídica.**  
**020902 10 302 0006 2.0051 0000 339039 – Ficha: 346 – Outros Serv. de Terceiros – P. Jurídica.**  
**020902 10 302 0006 2.0060 0000 339039 – Ficha: 372 – Outros Serv. de Terceiros – P. Jurídica.**  
**020902 10 302 0006 2.0057 0000 339036 – Ficha: 357 – Outros Serv. de Terceiros – P. Física.**  
**020902 10 302 0006 2.0057 0000 339039 – Ficha: 358 – Outros Serv. de Terceiros – P. Jurídica.**

6.3 – O valor inicial atualizado desta contratação poderá ser acrescido e ou reduzido em até 25% (vinte e cinco por cento), desde que devidamente justificado pelo órgão, de acordo com o art. 65, §1º da Lei Federal 8.666/93, ou em percentual maior, havendo acordo entre as partes, conforme §2º, II do mesmo artigo.

6.4 – O valor estimado para os contratos provenientes deste Credenciamento não implicará em nenhuma previsão de crédito em favor do prestador, que somente fará jus aos valores correspondentes aos serviços previamente encaminhados, autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde e efetivamente prestados pelo contratado.

## **7 – DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

7.1 – As condições para as prestações dos serviços a serem contratados serão as constantes do presente Edital e seus anexos, além de outras a serem definidas pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel, segundo normas e padronização atinentes aos SUS, na prestação dos serviços contratados.

7.2 – A quantidade dos Serviços Credenciados poderá variar de acordo com a demanda da população, usuários do SUS e de acordo com a quantidade de médicos credenciados e escala a ser realizada.

7.3 – A eventual mudança de endereço do Profissional prestador de serviços deverá ser imediatamente comunicada à Secretaria Municipal de Saúde, que analisará a conveniência de manter os serviços prestados em outro endereço, podendo, ainda, rever as condições do Contrato, e até mesmo rescindi-lo, se entender conveniente.

Deverá ser procedida também alteração cadastral no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) e junto ao Cadastro da Prefeitura Municipal de Coromandel.

### **7.4 – Normas de execução:**

**7.4.1 - Os plantões serão realizados nas dependências do Pronto Socorro, com duração de 12 horas.**

**7.4.2 - Os horários de troca de plantões deverão ser obrigatoriamente respeitados, sendo às 07h e às 19h, sem atrasos.**

**7.4.3 - A troca de plantão deverá ser feita de médico para médico, para conhecimento dos casos e evoluções dos pacientes.**



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

**7.4.4 - Não será permitido aos médicos se ausentarem do Pronto Socorro durante os plantões. Refeições deverão ser realizadas dentro das dependências do mesmo.**

**7.4.5 - No caso de troca de plantão entre médicos, fora da escala prevista, a responsabilidade pela troca, pagamento e possíveis faltas do substituto será do plantonista titular.**

**7.4.6 - Possíveis faltas deverão ser comunicadas ao Diretor Clínico com antecedência mínima de 24 horas.**

**7.4.7 – A escala mensal deverá ser elaborada previamente pelo Diretor Clínico, apreciada e assinada por todos os plantonistas, ficando os plantões assumidos sob responsabilidade do médico.**

**7.4.8 - Todo dia 30 de cada mês o Diretor Clínico deverá entregar 1 via da escala mensal do mês subsequente assinada pelos plantonistas ao Setor de Controle e Avaliação da Secretaria de Saúde.**

**7.4.9 - O segundo plantonista que fica no Pronto Socorro no horário de 09h às 21h ficará responsável pelas viagens com pacientes ou conforme acordo entre os 02 plantonistas.**

**7.4.10 - Fora do horário de 09h às 21h será chamado o médico sobreaviso (conforme escala de viagens), sendo de sua responsabilidade manter atualizados seus telefones para tal chamado.**

**7.4.11 - Toda viagem deverá ser preenchida formulário específico (que estará disponível no Pronto Socorro) e anexado cópia da liberação da vaga via SusFácil.**

## **8- DAS EXIGÊNCIAS A SEREM CUMPRIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

8.1 – Entregar conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, Relatório das Ocorrências e dos Procedimentos acontecidos durante o Trabalho, todos os Exames, Atendimentos, Consultas, Cirurgias, Emissão de Laudos bem como o preenchimento das guias de atendimento ambulatorial que forma realizados. A fiscalização e acompanhamento deste Credenciamento ficará(ão) a cargo de funcionário(s) nomeado(s) pela Secretária Municipal de Saúde.

## **9 – DA FORMA PARA CONTRATAÇÃO**

9.1 – Todas as pessoas FÍSICAS e JURÍDICAS que atenderem à presente chamada pública e comprovarem satisfatoriamente os requisitos constantes deste Edital serão credenciados pela Administração Pública Municipal, sendo certo que a contratação será precedida do necessário processo de Credenciamento de Licitação e contrato entre as partes, com fulcro na Lei Federal nº 8.666/93.

9.2 – O Chamamento para a Prestação dos Serviços neste Edital será feito pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel, dentro de seus critérios e conveniências.

9.3 – Se o número de médicos credenciados ou empresas de prestação de serviços ultrapassar as necessidades da Administração será feito sorteio público para escolha dos contratados.



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

9.4 – A data do sorteio será publicada no quadro de avisos da Prefeitura de Coromandel com antecedência mínima de 03(três) dias corridos.

**10 – DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS**

10.1 – Os Serviços serão prestados diretamente pelos profissionais credenciados.

10.2 – Os profissionais credenciados deverão responsabilizar-se-á pelos encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros encargos que incidam ou venham a incidir sobre seu pagamento.

10.3 – Apresentar ao SUS, sempre que solicitado, a comprovação do cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas.

10.4 – No tocante à prestação de serviços, ao paciente, será cumprida as seguintes normas:

- a) É vedada à cobrança dos serviços, direta ou indiretamente ao paciente, assim como solicitar doações em dinheiro ou que o mesmo forneça material ou medicamento para exames;
- b) Os profissionais credenciados serão responsáveis por eventual cobrança indevida feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do instrumento proveniente deste Edital.

10.5 – Manter durante a execução do Contrato proveniente deste Edital, todas as condições de habilitação exigidas no Credenciamento.

10.6 – Providenciar imediata correção dos erros apontados pela Secretaria Municipal de Saúde, quando da execução dos serviços.

10.7 – Atender todos os encaminhamentos dos usuários do SUS, em conformidade com o anexo III do presente Edital.

10.8 – Atender o paciente do SUS com dignidade, respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade na prestação de serviços.

10.9 – Esclarecer ao paciente do SUS, sobre seus direitos e demais informações necessárias, pertinentes aos serviços oferecidos.

10.10 – Garantir ao usuário a confidencialidade dos dados e das informações sobre sua assistência.

10.11 – Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier causar ao SUS ou ao paciente deste.

10.12 – Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação.

10.13 – São ainda obrigações dos prestadores de serviços de saúde ao SUS:

10.13.1 – Executar os serviços prestados, ao SUS – Prefeitura Municipal de Coromandel, rigorosamente dentro das suas respectivas normas técnicas;

10.13.2 – Cumprir dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força deste Edital;

10.13.3 – Permitir acesso dos supervisores auditores e outros profissionais eventuais ou permanentes designados pela Secretaria Municipal de Saúde, para supervisionar e acompanhar a execução dos serviços prestados;



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

10.13.4 – A fiscalização ou o acompanhamento da execução do Contrato pelos órgãos competentes da Secretaria Municipal de Saúde não exclui, nem reduz a responsabilidade dos profissionais credenciados nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos;

10.13.5 – Os profissionais credenciados são responsáveis pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados decorrentes de ação ou omissão, voluntária ou não, praticada por seus profissionais ou prepostos.

## **11 – DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

11.1 – Pagar aos Profissionais Credenciados mensalmente, os recursos determinados de seus trabalhos, estipulados no Anexo II deste Edital, após a apresentação mensal de nota fiscal do Prestador ou Relatório emitido pela própria Secretaria dos serviços prestados pelos Credenciados.

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

11.3 – Prestar as informações necessárias, com clareza aos Profissionais Credenciados, para execução dos serviços.

11.4 – Designar, mediante documento hábil, servidor para supervisionar, fiscalizar os procedimentos e acompanhar a execução dos serviços de saúde.

11.5 – Fazer o encaminhamento dos usuários do SUS ao estabelecimento do (a) Prestador(a), através da rede do Serviço Municipal de Saúde.

11.6 – Providenciar a publicação do extrato do Contrato ou Convênio no Diário Oficial do Município, Diário Oficial da União e Jornal de grande circulação dentro do Estado de Minas, dentro do prazo previsto no parágrafo único do art.61, da lei 8.666/93.

## **12 – DAS PENALIDADES**

12.1 – A recusa do credenciado em assinar o Contrato Administrativo dentro do prazo fixado pela Administração, sujeita-o à penalidade de multa no percentual de 20% (vinte por cento) do valor do contrato, sem prejuízo das demais sanções legalmente estabelecidas, em observância ao disposto no artigo 81, Lei 8.666/93, garantida a prévia defesa do interessado, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a partir da data do recebimento da notificação.

12.2 – O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pelo(a) CREDENCIADO(A) caracterizará a inadimplência, sujeitando-a às seguintes penalidades:

12.2.1 – Advertência por escrito, que será aplicada pela Secretaria Municipal de Saúde;

12.2.2 – Multa de mora correspondente a 0,3% (zero vírgula três por cento) por dia de atraso na prestação do serviço, limitado a 10 % (dez por cento) do valor total do contrato da data em que o serviço for solicitado;

12.2.3 – Multa de 10% (dez por cento) do valor total do Contrato por qualquer rescisão em que der causa o CREDENCIADO;





**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

12.2.4 – Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02(dois) anos, conforme inciso III do artigo 87 da Lei Federal 8.666/93;

12.2.5 – Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a contratada ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior, conforme inciso IV do artigo 87 da lei Federal 8.666/93;

12.3 – Nas aplicações das penalidades previstas nos subitens 12.2.2, 12.2.3, 12.2.4, será facultada a defesa prévia do interessado no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do não atendimento da solicitação.

12.4 – As multas referidas nos subitens 12.2.2, 12.2.3, serão descontadas do eventual pagamento devido ao credenciamento. Na hipótese de não haver crédito suficiente ao credenciado para quitar o valor total da multa, a diferença será cobrada mediante guia a ser emitida pela Secretaria Municipal da Fazenda, para este fim, ou por via judicial.

12.5 – Os procedimentos não realizados, realizados sem autorização, ou impróprios à SMS/SUS, serão identificados e glosados, após levantamento da auditoria municipal.

### **13 – DO CONTRATO**

13.1 – A(s) quantidade(s) do Anexo II poderá(ão) com a devida justificativa dentro dos limites e nas hipóteses previstas no artigo 65 da lei 8.666/93.

13.2 – O Contrato a ser assinado obedecerá às cláusulas e condições do Edital e da minuta anexa.

13.3 – A duração do Contrato ou do Convênio que vier a ser assinado, será até o dia 31 de dezembro de 2018, que poderá ser prorrogado, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de 60 (sessenta) meses, limite este que em caráter excepcional e devidamente justificado mediante autorização da autoridade superior, poderá ser prorrogado, nos termos do artigo 57, II e §4º da lei nº 8.666/93.

13.4 – O CREDENCIADO deverá firmar o Contrato no prazo de até 05 (cinco) dias, contados da data da convocação.

13.5 – Na hipótese do credenciado se recusar a assinar o contrato, a Comissão de Licitação fará o descredenciamento e a Secretaria Municipal de Saúde repassará a(s) cota(s) dos serviços, que foi destinada ao referido contrato, para os demais.

13.6 – O presente Edital, Especificações técnicas e a Proposta da Licitante integrarão o Contrato independentemente de transcrição.

### **14 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**



Estado de Minas Gerais  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL  
– Administração 2017/2020–

14.1 – Poderá o Município revogar o presente Edital de Credenciamento, no todo ou parte por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.

14.2 – O município deverá anular o presente Edital de Credenciamento, no todo ou em parte, sempre que acontecer ilegalidade, de ofício ou por provocação.

14.3 – A anulação do procedimento de Credenciamento, não gera direito à indenização, ressalvado o disposto no parágrafo único do art. 59 da lei 8.666/93.

14.4 – Após a fase de classificação das propostas, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Secretaria Municipal de Saúde.

14.5 – Decairá do direito de impugnar este Edital ou parte dele o interessado que não o fizer até 05 (cinco) dias úteis antes da data fixada para o início a abertura dos envelopes de habilitação.

14.6 – A apresentação das contas e as condições de pagamento serão feitas conforme o disposto abaixo:

**14.6.1 – O Pagamento será efetuado MENSALMENTE, conforme valor correspondente aos serviços prestados por cada Prestador credenciado, devidamente conferido e vistado pela Secretária Municipal de Saúde, após emissão de nota fiscal ou relatório emitido pela Secretaria Municipal de Saúde.**

14.7 – Para fins de prova da data de apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento, será entregue aos Profissionais Credenciados recibo assinado ou rubricado por servidor da Secretaria Municipal de Saúde.

14.8 – Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas por culpa da Secretaria Municipal de Saúde/SUS, esta garantirá aos Profissionais Credenciados o pagamento avançado no contrato ou no convênio, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver, no pagamento seguinte.

14.9 – As contas rejeitadas pela Secretaria Municipal de Saúde, dentro de suas normas e rotinas, serão notificadas mensalmente.

14.10 – AS contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pela Secretaria Municipal de Saúde, ficando a disposição dos Profissionais Credenciados, que terá um prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar do pagamento efetuado, para apresentar recurso, que também será julgado no prazo de 10 (dez) dias.

14.11 – Caso os pagamentos tenham sido efetuados, fica a Secretaria Municipal de Saúde autorizada a debitar o valor pago indevidamente no mês seguinte, através do processamento conforme normas do Ministério da Saúde.

14.12 – Constituem motivos para rescisão ou denúncia dos Contratos a serem firmados o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na Lei Federal 8.666/93, sem prejuízo das multas cominadas no item 12.2, quais sejam:

14.12.1 – O não cumprimento de cláusulas contratuais ou conveniais;

14.12.2 – O atraso injustificado no início do serviço;



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

14.12.3 – A paralisação do serviço sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde;

14.12.4 – O não atendimento das determinações regulares do servidor designado para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como, as de seus superiores;

14.12.5 – O cometimento reiterado de faltas na sua execução;

14.12.6 – Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Gestor do SUS;

14.12.7 – Nos casos enumerados nos incisos IX,X,XI,XIV,XV,XVII e XVIII do art. 78 da lei 8.666/93.

### **15 – DO DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES**

15.1 – Serão indeferidas as inscrições dos interessados que não comprovarem os requisitos exigidos no presente Edital ou não apresentarem a documentação necessária.

15.2 – Do indeferimento da inscrição caberá recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência do ato.

### **16 – DAS INFORMAÇÕES**

16.1 – Solicitação de Esclarecimentos sobre o Edital deverão ser encaminhadas por escrito, pelos interessados em dia úteis, no horário de 07:30h às 11:30h e 13:00h às 17:00h, à Comissão Permanente de Licitação situada à Rua Arthur Bernardes nº 170 – Centro – Coromandel – MG, pelo telefone: (34) 3841-1344 ou e-mail [licitacao@coromandel.mg.gov.br](mailto:licitacao@coromandel.mg.gov.br).

16.2 – O Edital poderá ainda ser acessado no site [www.coromandel.mg.gov.br](http://www.coromandel.mg.gov.br).

Publique-se na forma do art. 21, da Lei Federal nº 8.666/93 e afixe-se no lugar de costume.

Coromandel/MG, 02 de Abril de 2018.

Dione Maria Peres  
Prefeita Municipal

Nilda Maria dos Anjos Dorneles  
Presidente da Comissão de Licitação

Carlos Roberto Araujo  
Assessor de Licitações



Estado de Minas Gerais  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL  
– Administração 2017/2020–

-ANEXO I -

-MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO-

PROCESSO Nº: 31/2018  
MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento  
EDITAL Nº: 03/2018

**Objeto: Seleção e Credenciamento de Pessoas Físicas e Jurídicas, para a Prestação de Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Exames e outros, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel-MG.**

Pelo presente instrumento credenciamos o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ para participar das reuniões relativas ao Credenciamento acima referenciado, o qual está autorizado a requerer vistas de documentos e propostas, manifestar-se em meu nome ou em nome da empresa, desistir e interpor recursos, rubricar documentos, assinar atas e praticar todos os atos necessários ao procedimento de Credenciamento, a que tudo daremos por firme e valioso.

Cidade, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura : \_\_\_\_\_

Obs: Identificação assinatura do representante legal e carimbo do profissional se houver.



Estado de Minas Gerais  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL  
– Administração 2017/2020–

-ANEXO II-

-PLANILHA DE DESCRIÇÃO E VALOR DOS SERVIÇOS-

PROCESSO Nº: 31/2018

MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento

EDITAL Nº: 03/2018

**Objeto: Seleção e Credenciamento de Pessoas Físicas e Jurídicas, para a Prestação de Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Exames e outros, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel-MG.**

ITEM	CODIGO/ ESPECIFICAÇÃO
01	<b>Código: 193.640</b> - Plantões médicos em dias úteis no Pronto Socorro Municipal, sendo 01 médico clínico geral a cada 12 horas. Valor: R\$ 900,00 – Quantidade: 44 plantões / mês <b>Código: 193.322</b> - Plantões médicos feriados e finais de semana no Pronto Socorro Municipal, sendo 01 médico clínico geral a cada 12 horas. Valor: R\$ 1.000,00 – Quantidade: 20 plantões / mês.
02	<b>Código: 193.642</b> - Enfermeiro para acompanhamento de pacientes em viagens de emergência/urgência, previamente autorizadas pelo Enfermeiro Responsável Técnico e Diretor Clínico do Pronto Socorro Municipal. Valor: R\$ 0,60 por quilômetro percorrido. Quantidade: 9000 km / mês.
03	<b>Código: 193.643</b> - Médico para acompanhamento de pacientes em viagens de emergência / urgência, previamente autorizadas pelo Diretor Clínico do Pronto Socorro Municipal. Valor: R\$ 1,60 por quilômetro percorrido. Quantidade: 9000 km / mês.
04	<b>Código: 193.645</b> - Médico Clínico Geral para atendimento aos pacientes da Zona Rural. Valor: R\$ 7.500,00 por 20 horas / semanais.
05	<b>Código: 193.662</b> - Médico Radiologista Responsável Técnico pelos serviços de laudos de Raio X. Os laudos deverão ser emitidos conforme normas do Conselho de Classe, apresentando as especificações exigidas. Valor: R\$2.500,00 / mês.
06	<b>Serviços de Ultrassonografia para realização de exames aos usuários do SUS. Os</b>



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020-**

**exames serão feitos na própria clínica do prestador que deverá usar seu próprio equipamento. Sendo até 100 exames de cada / mês.**

**Código: 193.042** - Abdômen Superior - Valor: R\$ 120,00

**Código: 193.043** - Abdômen Total - Valor: R\$ 150,00 cada exame

**Código: 193.044** - Antebraço - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.049** - Articulação - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.050** - Axila - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.051** - Bolsa Escrotal - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.052** - Braço - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.055** - Calcâneo - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.056** - Cervical, tireóide ou pescoço - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.057** - Cotovelo - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.058** - Coxa - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.061** - Doppler - Valor: R\$ 70,00 cada exame

**Código: 193.062** - Dorso - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.063** - Endovaginal - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.064** - Femoral - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.065** - Fígado e vias biliares - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.066** - Glúteo - Valor: R\$ 120,00 cada exame

**Código: 193.067** - Hipocôndrio - Valor: R\$ 120,00 cada exame



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020-**

- Código: 193.068** - Inguinal - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.069** - Joelho - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.059** - Mama - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.750** - Mão - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.070** - Morfológico Fetal - Valor: R\$ 250,00 cada exame
- Código: 193.072** - Obstétrico - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.071** - Obstétrico com doppler - Valor: R\$ 220,00 cada exame
- Código: 193.073** - Ombro - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.074** - Parede abdominal - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.075** - Parótida - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.076** - Partes Moles - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.078** - Pélvica - Valor: R\$ 60,00 cada exame
- Código: 193.077** - Pé - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.079** - Perna - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.081** - Próstata transretal - Valor: R\$ 170,00 cada exame.
- Código: 193.080** - Próstata transabdominal - Valor: R\$ 70,00 cada exame.
- Código: 193.082** - Punho - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.083** - Região plantar - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.084** - Região submandibular - Valor: R\$ 120,00 cada exame
- Código: 193.085** - Rins + Art. Renal - Valor: R\$ 300,00 cada exame



Estado de Minas Gerais  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL  
– Administração 2017/2020–

	<p><b>Código: 193.086</b> - Rins e vias urinárias - Valor: R\$ 120,00 cada exame</p> <p><b>Código: 193.087</b> - Tireóide com doppler - Valor: R\$ 170,00 cada exame</p> <p><b>Código: 193.088</b> - Tornozelo - Valor: R\$ 120,00 cada exame</p> <p><b>Código: 193.089</b> - Transfontanela - Valor: R\$ 120,00 cada exame</p> <p><b>Código: 193.090</b> - Umbilical - Valor: R\$ 120,00 cada exame.</p>
07	<p><b>Código: 193.709</b> - Exames de Endoscopia Digestiva para usuários do SUS. Os exames serão feitos na própria clínica do prestador que deverá usar seu próprio equipamento. Valor: R\$ 260,00 por exame – Quantidade: 100 exames / mês</p>
08	<p>Exames de Cardiologia para usuários do SUS. Os exames serão feitos na própria clínica do prestador que deverá usar seu próprio equipamento.</p> <p><b>Código: 193.714</b> - Exame: MAPA 24 horas Valor: 120,00 por exame - Quantidade: 200 exames / mês</p> <p><b>Código: 193.053</b> - Exame: Holter 24 horas Valor: R\$ 140,00 por exame - Quantidade: 200 exames / mês</p> <p><b>Código: 193.030</b> - Exame: Teste Ergométrico Valor: R\$ 100,00 por exame - Quantidade: 200 exames / mês</p> <p><b>Código: 193.713</b> - Exame: Ecocardiograma Valor: R\$ 200,00 por exame - Quantidade: 200 exames / mês</p>
09	<p>Exames de Angiologia para usuários do SUS. Os exames serão feitos na própria clínica do prestador que deverá usar seu próprio equipamento.</p> <p><b>Código: 193.715</b> - Exame: Duplex de carótidas e vertebral Valor: R\$ 280,00 por exame – Quantidade: 100 exames / mês</p> <p><b>Código: 193.716</b> - Exame: Duplex scan bilateral Valor: R\$ 300,00 por exame – Quantidade: 100 exames / mês</p>





Estado de Minas Gerais  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL  
– Administração 2017/2020-

	<b>Código: 193.717</b> - Exame: Duplex scan unilateral Valor: R\$ 150,00 por exame – Quantidade: 100 exames / mês
10	<b>Código: 193.719</b> - Médico Oftalmologista para atendimento aos usuários do SUS. Valor: R\$ 50,00 por atendimento – Quantidade: 200 atendimentos / mês.
11	<b>Código: 193.950</b> -Médico Urologista para atendimento aos usuários do SUS. Valor: R\$ 50,00 por atendimento - Quantidade: 200 atendimentos/mês.
	Exames de Urologia para usuários do SUS. Os exames serão feitos na própria clínica do prestador que deverá usar seu próprio equipamento.
	<b>Código: 193.951</b> - Exame: Fluxometria Valor: R\$ 110,00 por exame – Quantidade: 100 exames/mês.
	<b>Código: 193.952</b> -Exame: Urodinâmica Valor: R\$ 388,00 por exame – Quantidade: 100 exames/mês.
12	<b>Código: 193.953</b> - Exame: Cistosopia com sedação Valor: R\$ 500,00 por exame – Quantidade: 100 exames/mês.
	<b>Código: 193.954</b> - Exame: Cistosopia sem sedação Valor: R\$ 330,00 por exame – Quantidade: 100 exames/mês.
	<b>Código: 193.955</b> -Exame: Litotripsia extracorpórea Valor: R\$ 1.398,00 por exame – Quantidade: 100 exames/mês.
	<b>Código: 193.956</b> - Exame: Biopsia de próstata Valor: R\$ 900,00 por exame – Quantidade: 100 exames/ mês.
13	<b>Código: 193.957</b> - Medico Clinico supervisor para o serviço de Tratamento Fora do Domicilio (T.F.D) e o Banco de Sangue da Agência Transfusional. Valor: R\$ 5.000,00

**Coromandel-MG, 02 de Abril de 2018.**

Nilda Maria dos Anjos Dorneles  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação



Estado de Minas Gerais  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL  
– Administração 2017/2020–

**-ANEXO III-**

**-MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL-**

PROCESSO Nº: 31/2018  
MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento  
EDITAL Nº: 03/2018

**Objeto: Seleção e Credenciamento de Pessoas Físicas e Jurídicas, para a Prestação de Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Exames e outros, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel-MG.**

\_\_\_\_\_, (nome da pessoa física ou jurídica), endereço do proponente, CPF, telefone, fax e e-mail, se houver, número da conta-corrente no Banco, nome e número da Agência, na qual serão efetuados os depósitos dos valores devidos no caso de pessoas físicas, deverá constar o número do PIS/PASEP.

Apresenta sua proposta conforme o(s) item(ns) e preço(s), (citar o número do item, a descrição e o valor) estabelecidos no anexo II deste edital \_\_\_\_\_.

Coromandel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do profissional e nº do CRM**

**Obs: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do profissional, se houver.**



Estado de Minas Gerais  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL  
– Administração 2017/2020–

-ANEXO IV-

-MINUTA DO FUTURO CONTRATO-  
-CONTRATO Nº-----/2018-

PROCESSO Nº: 31/2018  
MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento  
EDITAL Nº: 03/2018

**Objeto: Seleção e Credenciamento de Pessoas Físicas e Jurídicas, para a Prestação de Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Exames e outros, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel-MG.**

**CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E \_\_\_\_\_, visando a Prestação de Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Exames e outros, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel-MG.**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, o MUNICÍPIO DE COROMANDEL, com sede nesta cidade à Rua Artur Bernardes, nº 170 – Bairro Centro, inscrito no CNPJ 18.591.149/0001-58 neste ato representado pela Sr<sup>a</sup> **Dione Maria Peres**, brasileira, divorciada, CPF de nº \_\_\_\_\_ - \_\_, no uso das atribuições que lhes são conferidas, doravante denominado CONTRATANTE e de outro lado o Sr.(a) ou EMPRESA \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_ portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CNPJ/CPF nº \_\_\_\_\_ doravante denominada CONTRATADA, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os artigos 196 e seguintes, normas gerais da Lei 8.666/93 de licitações e contratos administrativos, com alterações introduzidas pela Lei Federal nº8883/94 e lei 9648/98, e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente CONTRATO mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

O presente Contrato tem por objeto a **prestação de Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, exames e outros, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel-MG.**

PARÁGRAFO ÚNICO – O “Quadro Descritivo de Metas Físicas e Financeiras Mensais para a Prestação de Serviços”, em apenso deste como anexo, integra o objeto descrito nesta cláusula, enumerando o quantitativo físico, especificando-o por procedimentos comprovadamente realizados pelo CONTRATO e autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA**

A prestação do serviço de que se trata este instrumento será pelo prazo determinado, iniciando-se em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e encerrando-se em 31/12/2018, podendo ser prorrogado, sendo conveniente às partes, de acordo com os critérios da Administração e o interesse público, sendo que o início dos atendimentos será conforme as necessidades do Município.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA EXECUÇÃO E DO ACOMPANHAMENTO**

3.1 – A execução do presente contrato está condicionada a autorização da Secretaria Municipal de Saúde, que convocará a Contratada conforme a necessidade da Administração, obedecidas as regras do presente instrumento do Edital e da Legislação Pertinente.

3.2 - A Secretaria Municipal de Saúde acompanhará a execução do presente CONTRATO, por intermédio do Secretário Municipal de Saúde, conforme cláusula anterior, utilizando-se das normas, fluxos operacionais e autorizativos descritos neste instrumento, discriminados na cláusula quarta e pela atuação contínua da sua Supervisão ambulatorial.

**3.3- Os plantões serão realizados nas dependências do Pronto Socorro, com duração de 12 horas.**

**3.4 - Os horários de troca de plantões deverão ser obrigatoriamente respeitados, sendo às 07h e às 19h, sem atrasos.**

**3.5- A troca de plantão deverá ser feita de médico para médico, para conhecimento dos**

**3.6 - Não será permitido aos médicos se ausentarem do Pronto Socorro durante os plantões. Refeições deverão ser realizadas dentro das dependências do mesmo.**

**3.7- No caso de troca de plantão entre médicos, fora da escala prevista, a responsabilidade pela troca, pagamento e possíveis faltas do substituto será do plantonista titular.**

**3.8- Possíveis faltas deverão ser comunicadas ao Diretor Clínico com antecedência mínima de 24 horas.**

**3.9– A escala mensal deverá ser elaborada previamente pelo Diretor Clínico, apreciada e assinada por todos os plantonistas, ficando os plantões assumidos sob responsabilidade do médico.**

**3.10- Todo dia 30 de cada mês o Diretor Clínico deverá entregar 01 via da escala mensal do mês subsequente assinada pelos plantonistas ao Setor de Controle e Avaliação da Secretaria de Saúde.**



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

**3.11 - O segundo plantonista que fica no Pronto Socorro no horário de 09h às 21h ficará responsável pelas viagens com pacientes ou conforme acordo entre os 02 plantonistas.**

**3.12- Fora do horário de 09h às 21h será chamado o médico sobreaviso (conforme escala de viagens), sendo de sua responsabilidade manter atualizados seus telefones para tal chamado.**

**3.13 - Toda viagem deverá ser preenchida formulário específico (que estará disponível no Pronto Socorro) e anexado cópia da liberação da vaga via SusFácil.**

**CLÁUSULA QUARTA – DOS COMPROMISSOS E DA COBERTURA**

PARÁGRAFO PRIMEIRO – São compromissos da CONTRATANTE:

- Depositar em conta bancária específica do CONTRATO os recursos financeiros estipulados neste CONTRATO, conforme a descrição de Cláusula quarta e do “Quadro descritivo de Metas Físicas e Financeiras Mensais para a Prestação de Serviços” , respeitando-se o limite financeiro máximo, após a apresentação mensal das faturas, comprovando a execução dos procedimentos contratados;
- Receber, conferir e dar quitação à prestação de contas apresentadas pelo CONTRATADO;
- Promover o acompanhamento da execução do presente CONTRATO;
- Publicar em extrato o presente CONTRATO, assim como quaisquer atos dele decorrentes no órgão oficial de publicação do Município.

PARÁGRAFO SEGUNDO – São compromissos do CONTRATADO

- a) Aplicar derivados deste CONTRATO exclusivamente nos fins previstos na cláusula primeira deste CONTRATO;
- b) Realizar a totalidade dos Serviços contratados, na forma, especificações, prazos e demais condições estipuladas neste CONTRATO;
- c) Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas e previdenciários (encargos sociais diretos e indiretos), respondendo, ainda, pelo seguro de responsabilidades civis e criminais como também por eventuais prejuízos causados a terceiros ou ao Município, resultante de imperícia, imprudência ou negligência;
- d) Encaminhar relatório mensal constando de nome do paciente, endereço, data e tipo de procedimento realizado.

**CLÁUSULA QUINTA – PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

**5.1 – PREÇO** – O preço da presente contratação atende ao abaixo especificado (conforme proposta vencedora adjudicada):

**5.2 – VALOR MENSAL E GLOBAL** – O valor global para a presente contratação é de R\$ .....(.....);

**5.3 – FORMA DE PAGAMENTO** – A Secretaria Municipal de Saúde transferirá ao CONTRATADO os recursos financeiros no VALOR CORRESPONDENTE AOS SERVIÇOS EFETUADOS DURANTE O MÊS E OS PROCEDIMENTOS EXECUTADOS, em conformidade com os valores discriminados na proposta apresentada pela proponente. Após emissão na nota



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020–**

fiscal competente ou relatório emitido pela Secretaria Municipal de Saúde com resumo do número de Plantões e procedimentos efetuados no mês.

5.4 – O pagamento está condicionado à efetiva prestação dos serviços, sendo efetivado mediante relatório da Secretaria Municipal de Saúde, que detalhará os serviços conforme cláusula Terceira do presente instrumento.

**CLÁUSULA SEXTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes deste CONTRATO correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

020901 10 301 0006 2.0101 0000 339039 – Ficha: 318 – Outros Serv. de Terceiros – P. Jurídica.  
020902 10 302 0006 2.0051 0000 339039 – Ficha: 346 – Outros Serv. de Terceiros – P. Jurídica.  
020902 10 302 0006 2.0060 0000 339039 – Ficha: 372 – Outros Serv. de Terceiros – P. Jurídica.  
020902 10 302 0006 2.0057 0000 339036 – Ficha: 357 – Outros Serv. de Terceiros – P. Física.  
020902 10 302 0006 2.0057 0000 339039 – Ficha: 358 – Outros Serv. de Terceiros – P. Jurídica.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DO PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado MENSALMENTE conforme valor correspondente aos plantões efetuados por cada médico credenciado, devidamente conferido e vistado pelo Secretário Municipal de Saúde, após emissão da nota fiscal competente ou relatório emitido pela Secretaria Municipal de Saúde.

**CLÁUSULA OITAVA – DO REAJUSTE**

Os valores previstos neste CONTRATO serão fixos e irrevogáveis durante o período de sua vigência, salvo pela superveniência de nova política econômica com determinação diversa, ou salvo alteração da tabela SUS divulgada por Portaria do Ministério da Saúde, hipótese em que a cláusula do valor poderá ser revista e alterada, por meio de competente termo aditivo, mediante solicitação e justificativa formal da empresa, com apresentação de planilha e documentos que comprovem impacto da mudança nos custos.

**CLÁUSULA NONA – MODIFICAÇÕES E ADITAMENTOS**

A CONTRATANTE poderá alterar unilateralmente o presente contrato, com as devidas justificativas, nas hipóteses do Artigo 65 da Lei nº 8.666/93. O Contrato poderá ser Prorrogado conforme artigo 57, inciso II da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO**

10.1 – A CONTRATANTE poderá rescindir unilateralmente o presente contrato conforme os motivos seguintes:

- I – O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;
- II – O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;
- III – A lentidão no seu cumprimento;
- IV – O não atendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução assim como as de seus superiores;



**Estado de Minas Gerais**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL**  
**– Administração 2017/2020-**

V – O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do parágrafo primeiro, do artigo 67 da Lei 8.666/93;

VI – A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;

VII – A dissolução da sociedade ou o falecimento do CONTRATADO;

VIII – A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do CONTRATADO.

10.2 – A rescisão do contrato poderá ser por acordo entre as partes ou determinada por ato unilateral e escrito da Administração.

10.3 – Em caso de rescisão unilateral, obrigam-se às partes a providenciar aviso prévio assegurado o prazo necessário à realização de novo certame licitatório, devendo a CONTRATANTE comunicar a rescisão com antecedência mínima de 30 (trinta) dias e a CONTRATADA comunicar a rescisão com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA– DO FORO**

As partes elegem o Foro da Comarca de Coromandel-MG, para dirimir qualquer ação ou pendência que porventura advenha do presente instrumento, renunciando, expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E assim, justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento em 02 vias de igual teor e forma, para um só efeito legal.

O presente instrumento é abaixo assinado e entra em vigor, nesta data.

Coromandel-MG, ..... de.....de 2018.

\_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO DE COROMANDEL –MG  
Ex<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>. Prefeita Dione Maria Peres

\_\_\_\_\_  
CONTRATADO(A)

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome  
CPF

\_\_\_\_\_  
Nome  
CPF