



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2020**

**PROCESSO Nº: 030/2020**

**INEXIGIBILIDADE 012/2020**

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA 24 HORAS SENDO 12H PRESENCIAL E 12 SEMIPRESENCIAL, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DE MINAS-MG.**

O Município de Alvorada de Minas-MG, entidade de direito público, com sede na Av. Jose Madureira Horta, nº 190 – Centro, Alvorada de Minas-MG, inscrita no CNPJ nº 18.303.164/0001-53, por sua representante a Sr. Vitor Hugo Ferreira dos Santos, CPF de nº 013.412.846-03 e Comissão Permanente de Licitação, nomeada pela Portaria nº 021/2020, 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 Alvorada de Minas.

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 de Enfermagem plantonista 24 horas sendo 12h presencial e 12 semipresencial, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Alvorada de Minas-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**

2.1- Poderão participar do presente credenciamento Pessoas físicas ou jurídicas cadastradas ou não na Prefeitura Municipal de Alvorada de Minas, 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:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

- a) Ser enfermeiro, devidamente inscrito no Respectivo Conselho Regional de Enfermagem, no caso de serviços de enfermagem;
- b) 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 01 de abril de 2020 as 14h** hermeticamente fechados, pelos proponentes, no Setor de Protocolo da Prefeitura Municipal de Alvorada de Minas, situado à Av. Jose Madureira Horta, nº 190 – Centro – Alvorada de Minas-MG, após a divulgação da necessidade de contratação de profissionais realizada pela Secretaria Municipal de Saúde.

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

**ENVELOPE Nº 01 – DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**

**PROCESSO Nº: 030/2020**

**MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE/CREDENCIAMENTO EDITAL Nº: 012/2020**

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA 24 HORAS SENDO 12H PRESENCIAL E 12 SEMIPRESENCIAL, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DE MINAS-MG.**

**EMPRESA/ PESSOA FÍSICA: CNPJ/CPF:**

**ENVELOPE Nº 02 – PROPOSTA DE PREÇOS**

**PROCESSO Nº: 030/2020**

**MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE/CREDENCIAMENTO EDITAL Nº012/2020**

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA 24 HORAS SENDO 12H PRESENCIAL E 12 SEMIPRESENCIAL, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DE MINAS-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 Enfermagem (COREN) (No caso de Enfermeiro);
- d) Certidão Negativa de Débitos do Município (da residência) (CND Municipal);
- e) Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria de Estado da Fazenda Pública Estadual (CND ESTADUAL);

Av. José Madureira Horta, 190, Centro - 39140-000 - Alvorada de Minas/MG

CNPJ nº. 18.303.164/0001-53



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

- f) Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, (CND FEDERAL);
- g) 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;
- 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 Enfermagem (COREN) (No caso de Enfermeiro);

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;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

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.

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

438.8.1.2.10.301.14.2066.33903600 – manutenção de unidades médicas e postos de saúde

440.8.1.2.10.301.14.2066.33903900 – manutenção de unidades médicas e postos de saúde

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 encaminhamentos, 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 Alvorada de Minas 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 Alvorada de Minas.

7.4– Normas de execução:

7.4.1 - Os plantões serão realizados nas dependências do Centro de Saúde, com duração de 12 horas presencial e 12 horas semipresencial.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

7.4.3 - No caso de troca de plantão entre enfermeiros, 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 a Secretaria Municipal de Saúde com antecedência mínima de 24 horas.

7.4.7 – A escala mensal deverá ser elaborada previamente pela Secretaria Municipal de Saúde, apreciada e assinada por todos os plantonistas, ficando os plantões assumidos sob responsabilidade do enfermeiro.

7.4.8 - Todo dia 30 de cada mês a Secretaria Municipal de Saúde 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- Toda viagem deverá ser preenchida formulário específico (que estará disponível no Centro de Saúde) 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 Alvorada de Minas, dentro de seus critérios e conveniências.

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

9.4 – A data do sorteio será publicada no quadro de avisos da Prefeitura de Alvorada de Minas 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) È 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;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

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 Alvorada de Minas, 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;

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.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS

### ESTADO DE MINAS GERAIS

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, e no Quadro de avisos da Prefeitura, 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;

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 que vier a ser assinado, será até o dia 31 de dezembro de 2020, 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.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

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**

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 avençado 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;





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

- 14.12.2 – O atraso injustificado no início do serviço;
- 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 útil, no horário de 07:30h às 11:30h e 13:00h às 17:00h, à Comissão Permanente de Licitação situada à Av. Jose Madureira Horta nº 190, Centro, Alvorada de Minas - MG, pelo telefone: (31) 3862-1121 ou e-mail [licitacao@alvoradademinas.mg.gov.br](mailto:licitacao@alvoradademinas.mg.gov.br).
- 16.2 – O Edital poderá ainda ser acessado no site [www.alvoradademinas.mg.gov.br](http://www.alvoradademinas.mg.gov.br). Publique-se na forma do art. 21, da Lei Federal nº 8.666/93 e afixe-se no lugar de costume.

Alvorada de Minas/MG, 05 de março de 2020.

Vitor Hugo Ferreira dos Santos  
Prefeito Municipal

Paula Franceline de Andrade Lemos  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**ANEXO I**  
**-MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO-**

**PROCESSO Nº: 030/2020**  
**MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento Nº: 011/2020**

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA 24 HORAS SENDO 12H PRESENCIAL E 12 SEMIPRESENCIAL, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DE MINAS-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 2020.

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**-ANEXO II-**

**-PLANILHA DE DESCRIÇÃO E VALOR DOS SERVIÇOS-**

PROCESSO Nº: 030/2020  
MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento Nº: 011/2020

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA 24 HORAS SENDO 12H PRESENCIAL E 12 SEMIPRESENCIAL, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DE MINAS-MG.**

<b>ITEM</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR POR PLANTÃO</b>
01	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12 HORAS PRESENCIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ESCALA DE PLANTOES DO SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA DO MUNICIPIO, DE 7H AS 19H	R\$ 180,00
02	ENFERMEIRO PLANTONISTA 12 HORAS SEMIPRESENCIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ESCALA DE PLANTOES DO SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA DO MUNICIPIO, DE 19H A 7H	R\$ 140,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**ANEXO III**  
**-MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL-**

PROCESSO Nº: 0030/2020

MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento Nº: 011/2020

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA 24 HORAS SENDO 12H PRESENCIAL E 12 SEMIPRESENCIAL, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DE MINAS-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

\_\_\_\_\_.

Alvorada de Minas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do profissional

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**-ANEXO IV-**

**-MINUTA DO FUTURO CONTRATO-**  
**-CONTRATO N°-----/2020**

PROCESSO N°: 030/2020

MODALIDADE: Inexigibilidade/Credenciamento N°: 011/2020

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA 24 HORAS SENDO 12H PRESENCIAL E 12 SEMIPRESENCIAL, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DE MINAS-MG.**

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E \_\_\_\_\_, visando a Prestação de Serviços de Enfermagem plantonista 24 horas sendo 12 horas presencial e 12 horas semipresencial, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Alvorada de Minas-MG.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, o MUNICÍPIO DE ALVORADA DE MINAS, com sede nesta cidade à Av. Jose Madureira Horta, n° 190 – Bairro Centro, inscrito no CNPJ 18.303.164/0001-53 neste ato representado pela Sr. Vitor Hugor Ferreira dos Santos, brasileiro, Casado, CPF n° \_\_\_\_\_, no uso das atribuições que lhes são conferidas doravante denominado CONTRATANTE e de outro lado o Sr.(a) ou EMPRESA \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_ portador da Carteira de Identidade n° \_\_\_\_\_ e do CNPJ/CPF n° \_\_\_\_\_ 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**

O presente Contrato tem por objeto : CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA 24 HORAS SENDO 12H PRESENCIAL E 12 SEMIPRESENCIAL, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DE MINAS-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, Av. José Madureira Horta, 190, Centro - 39140-000 - Alvorada de Minas/MG

CNPJ n°. 18.303.164/0001-53



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

enumerando o quantitativo físico, especificando-o por procedimentos comprovadamente realizados pelo CONTRATO e autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Alvorada de Minas.

**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 31/12/2020, 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 Centro de Saúde, com duração de 24 horas, sendo 12 horas presencial e 12 semipresencial.

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

3.5- No caso de troca de plantão entre enfermeiros, 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 a Secretaria Municipal de Saúde com antecedência mínima de 24 horas.

3.9- A escala mensal deverá ser elaborada previamente pela Secretaria Municipal de Saúde, apreciada e assinada por todos os plantonistas, ficando os plantões assumidos sob responsabilidade do médico.

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

3.11 - Toda viagem deverá ser preenchida formulário específico (que estará disponível no Centro de Saúde) e anexado cópia da liberação da vaga via SusFácil.

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

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – São compromissos da CONTRATANTE:

a) 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;

b) Receber, conferir e dar quitação à prestação de contas apresentadas pelo CONTRATADO

Av. José Madureira Horta, 190, Centro - 39140-000 - Alvorada de Minas/MG

CNPJ nº. 18.303.164/0001-53



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

- c) Promover o acompanhamento da execução do presente CONTRATO;
- d) 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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

fiscal competente ou relatório emitido pela Secretaria Municipal de Saúde com resumo do número de Plantões 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:

417.8.1.2.10.301.14.2066.3390900 - Manutenção de Unidades Médicas e Postos de Saúde

**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 irremovíveis 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;





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DE MINAS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

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 do Serro-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.

Alvorada de Minas..... de.....de 2020.

\_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO DE ALVORADA DE MINAS  
Prefeito Vitor Hugor Ferreira dos Santos

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

Testemunhas:

Nome  
CPF

Nome  
CPF