

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2018

O Município de Arroio do Meio comunica aos interessados que está procedendo no CREDENCIAMENTO de pessoas jurídicas para prestação de serviços de exames de ecografias.

O credenciamento será executado em conformidade com as normas gerais da Lei Federal nº 8.666/1993 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis ao procedimento.

CAPÍTULO I - SERVIÇOS

1.1 - Os serviços de exames de ecografias, objeto do credenciamento, são os constantes na tabela do anexo I.

1.2 - Todos os serviços serão pagos de acordo com os valores constantes na tabela.

CAPÍTULO II - CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO

2.1 - As pessoas jurídicas interessadas em prestar os serviços, objeto deste credenciamento, deverão entregar os documentos indicados no CAPÍTULO III desse edital na Administração Municipal de Arroio do Meio, no Setor de Protocolos, situado na Rua Monsenhor Jacob Seger, nº 186, bairro Centro, nesta cidade, no horário das 08 horas às 11 horas e 30 minutos ou às 13 horas e 30 minutos às 16 horas e 30 minutos.

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

CAPÍTULO III - DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO

3.1 - As pessoas jurídicas deverão apresentar os seguintes documentos:

a) contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, em que conste, dentre os seus objetos, a prestação dos serviços indicados no item 1.1;

b) comprovação de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;

c) certidão de registro no órgão competente;

d) prova de regularidade com a Fazenda Municipal de Arroio do Meio;

e) prova de regularidade com a Fazenda Estadual;

f) prova de regularidade quanto aos tributos e encargos sociais administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e quanto à Dívida Ativa da União administrada pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional – PGFN (Certidão Conjunta Negativa);

g) certidão negativa de débito com o FGTS;

h) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

i) declaração, conforme o modelo instituído pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que atende ao disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição da República; Anexo II

j) alvará de localização fornecido pelo Município do estabelecimento;

k) requerimento de credenciamento, Anexo III desse edital.

3.2 - Os documentos poderão ser apresentados em original, por cópia autenticada por tabelião ou por servidor do Município ou publicação em órgão de imprensa oficial. Os documentos emitidos em meio eletrônico, com o uso de certificação digital, serão tidos como originais, estando sua validade condicionada a verificação de autenticidade pela Administração.

CAPÍTULO IV - CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

4.2 - A escolha do estabelecimento será feita exclusivamente pelo beneficiário, tomador do serviço, que receberá lista dos credenciados, com os seus respectivos horários de atendimento, quando autorizado o serviço pela Secretaria de Saúde e Assistência Social do Município.

4.3 - Para a realização do serviço, o credenciado deverá receber do beneficiário, a autorização emitida pela Secretaria de Saúde e Assistência Social do Município, na qual constará o serviço a ser realizado.

4.4 - É vedado:

a) o trabalho do credenciado nas dependências ou setores próprios do Município;
b) o credenciamento de empresa, cujo sócio seja servidor municipal, conforme art. 84 da Lei nº 8.666/1993, do Município credenciante, bem como de pessoas jurídicas com as quais esses mantenham qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista, conforme art. 9º, inciso III e §3º, respectivamente, da Lei nº 8.666/1993;

c) a cobrança diretamente do beneficiário de quaisquer valores decorrentes do credenciamento.

4.5 - O Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder no descredenciamento, em casos de má prestação, que deverá ser verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

4.6 - Em caso de negativa injustificada de atendimento, posteriormente a conclusão do processo administrativo, além do descredenciamento, serão aplicadas as seguintes penalidades:

a) multa de 50% (cinquenta por cento) do valor do exame não atendido;
b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município pelo prazo de 02 (dois) anos.

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

CAPÍTULO V - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1 - O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciado será efetuado mensalmente, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município, multiplicado pelo valor constante na tabela do Anexo I.

5.2 - O pagamento somente será efetuado mediante apresentação da autorização da prestação do serviço, emitido pelo Secretário de Saúde e Assistência Social, devidamente assinada pelo beneficiário, comprovando a efetiva prestação, acompanhada do documento fiscal idôneo.

5.3 - A documentação indicada no item anterior deverá ser entregue na Secretaria da Fazenda do Município, sendo que o pagamento será realizado em até 10 (dez) dias úteis após o seu recebimento e confirmação da prestação dos serviços pelo fiscal designado pela Administração.

CAPÍTULO VI - FORMALIZAÇÃO

6.1 - O credenciamento será formalizado mediante termo próprio, contendo as cláusulas e condições previstas neste edital, bem como aquelas previstas no art. 55 da Lei nº 8.666/1993, que lhe forem pertinentes, ocasião em que deverá ser apresentada pelo interessado, como condição de assinatura do termo de credenciamento, a prova de regularidade com a Fazenda Municipal credenciante, se distinta do domicílio ou sede daquele, em observância ao disposto no art. 193, do Código Tributário Nacional.

CAPÍTULO VII - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1 - As despesas oriundas deste credenciamento correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

06 – Secretaria da Saúde e Assistência Social
01 – Fundo Municipal da Saúde
10 – Saúde
301 – Atenção Básica
0107 – Assistência Médica a População

2017 – Manutenção Serviços Médicos / Odontológico
3.3.3.90.39.00000000 – Outros Serviços de Terceiros –
Pessoa Jurídica
40 – Recurso – A.S.P.S.

CAPÍTULO VIII - IMPUGNAÇÕES E RECURSOS

8.1 - Eventuais pedidos de impugnações ao presente edital de chamamento público deverão ser dirigidos ao Setor de Licitações e protocolizados durante o horário de expediente da Administração, que se inicia às 08h às 11:45 ou 13:30 às 16:45, até o dia 15/06/2018.

8.2 - Da decisão relativa ao credenciamento ou descredenciamento caberá recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, que deverá ser dirigido ao Setor de Licitações e protocolizado durante o horário de expediente, que se inicia às 08h às 11:45 ou 13:30 às 16:45.

Arroio do Meio, 09 de agosto de 2018.

Comissão de Licitações

ELIZ WANDERER

EDSON HENDGES

MARCO RÉGIS PREDIGER

Pela aprovação do presente edital, em 09/08/2018.

LEANDRO TOSON CASER,

Assessor Jurídico

OAB/RS 45.706

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº ____/2018

Termo de credenciamento para a prestação de serviços de exames de ecografias, conforme Chamamento Público nº 003/2018.

O Município de Arroio do Meio, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Monsenhor Jacob Seger, nº 186, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 89.297.297/0001-39, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. KLAUS WERNER SCHNACK, CPF 643.492.090-34, doravante denominado CREDENCIANTE, e a empresa, inscrito no CNPJ sob o nº, doravante denominado CREDENCIADO, têm justo e acordado este Termo de Credenciamento, em conformidade com a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1 - O presente termo tem por objeto a prestação dos serviços de exames de ecografias, constantes do Edital de Chamamento Público Nº 003/2018.

| Nº | DESCRIÇÃO DOS EXAMES | QTDE EXAMES DISPONÍVEIS POR MÊS | VALOR |
|----|----------------------|---------------------------------|-------|
| | | | |

CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO

2.1 - O prazo de vigência do credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por interesse do CREDENCIANTE e anuência do CREDENCIADO, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de sessenta meses.

CLÁUSULA TERCEIRA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1 - Aos serviços contratados pelo presente termo serão pagos, de acordo com o número de atendimentos efetuados, valores estipulados no Edital de Chamamento Público Nº 003/2018, e, para o pagamento, o CREDENCIADO deverá apresentar a nota fiscal de serviço, acompanhada das “ordens de serviço” vistas pela fiscalização do CREDENCIANTE, para se efetivar aquele no prazo de 10 (dez) dias úteis.

CLÁUSULA QUARTA – CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

4.1 – O credenciamento caracteriza uma relação contratual de prestação de serviços;

4.2 – O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste termo, as condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

4.3 – É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal para a execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou comerciais;

4.4 – É vedado:

a) o trabalho do credenciado nas dependências ou setores próprios do Município;

b) o credenciamento de empresa, cujo sócio seja servidor municipal, conforme art. 84 da Lei nº 8.666/1993, do Município credenciante, bem como de pessoas jurídicas com as

quais esses mantenham qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista, conforme art. 9º, inciso III e §3º, respectivamente, da Lei nº 8.666/1993;

c) a cobrança diretamente do beneficiário de quaisquer valores decorrentes do credenciamento.

CLÁUSULA QUINTA - FISCALIZAÇÃO

5.1 - O CREDENCIANTE realizará a fiscalização dos serviços decorrentes desse termo, que ficará a cargo da Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social, que designará servidor para tanto, não excluindo ou restringindo a responsabilidade do CREDENCIADO na prestação do serviço objeto desse termo.

CLÁUSULA SEXTA - RESCISÃO

6.1 - A rescisão deste Termo se dará numa das seguintes hipóteses:

a) pela ocorrência de seu termo final;

b) por solicitação do CREDENCIADO com antecedência de 30 (trinta) dias;

c) por acordo entre as partes;

d) unilateral, pelo CREDENCIANTE, após o devido processo legal, no caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou neste próprio termo.

CLÁUSULA SÉTIMA - FORO

7.1 - Fica eleito o foro da Comarca sede do Município CREDENCIANTE para dirimir as dúvidas oriundas deste Termo, quando não solvidas administrativamente.

Arroio do Meio, .. de de 2018

.....,
Contratada

KLAUS WERNER SCHNACK,
Prefeito Municipal

LEANDRO TOSON CASER,
Assessor Jurídico
OAB/RS 45.706

Testemunhas:

1 -

2 -

ANEXO I
RELAÇÃO DE EXAMES

| Nº | DESCRIÇÃO DOS EXAMES | VALOR |
|-----------|--|--------------|
| 1 | Biópsia de próstata guiada por ultrassom transretal | R\$ 645,00 |
| 2 | Eco Doppler arterial bilateral | R\$ 420,00 |
| 3 | Eco Doppler colorido artérias carótidas | R\$ 220,00 |
| 4 | Eco Doppler colorido artérias vertebrais | R\$ 220,00 |
| 5 | Eco Doppler vascular periférico arterial | R\$ 280,00 |
| 6 | Eco Doppler vascular periférico venoso | R\$ 280,00 |
| 7 | Eco Doppler venoso bilateral | R\$ 420,00 |
| 8 | Ecografia - estudo de 3 ou mais vasos com Doppler Convencional | R\$ 280,00 |
| 9 | Ecografia abdômen inferior feminino | R\$ 130,00 |
| 10 | Ecografia abdômen inferior masculino | R\$ 88,00 |
| 11 | Ecografia apêndice cecal | R\$ 68,00 |
| 12 | Ecografia bolsa testicular com Doppler colorido | R\$ 145,00 |
| 13 | Ecografia bolsa testicular com Doppler colorido | R\$ 68,00 |
| 14 | Ecografia da pelve | R\$ 130,00 |
| 15 | Ecografia da tireoide | R\$ 72,00 |
| 16 | Ecografia de tireoide com PAAF | R\$ 181,00 |
| 17 | Ecografia do aparelho urinário feminino | R\$ 97,50 |
| 18 | Ecografia do aparelho urinário masculino | R\$ 112,00 |
| 19 | Ecografia do crânio transfontanelar | R\$ 112,00 |
| 20 | Ecografia Fígado - Vesícula biliar e pâncreas | R\$ 75,00 |
| 21 | Ecografia mamária | R\$ 130,00 |
| 22 | Ecografia mamária com PAAF | R\$ 260,00 |
| 23 | Ecografia Morfológica | R\$ 200,00 |
| 24 | Ecografia músculos e tendões | R\$ 75,00 |
| 25 | Ecografia obstétrica com Doppler colorido | R\$ 200,00 |
| 26 | Ecografia obstétrica com translussência nucal | R\$ 200,00 |
| 27 | Ecografia obstétrica simples | R\$ 130,00 |
| 28 | Ecografia obstétrica transvaginal | R\$ 130,00 |
| 29 | Ecografia órgãos e estruturas superficiais | R\$ 72,00 |
| 30 | Ecografia parede abdominal - Hérnia (região inguinal) | R\$ 75,00 |
| 31 | Ecografia região cervical | R\$ 88,00 |
| 32 | Ecografia transvaginal com Doppler | R\$ 200,00 |
| 33 | Ultrassonografia Abdômen Superior | R\$ 97,50 |
| 34 | Ultrassonografia Abdômen Total | R\$ 150,00 |
| 35 | Ultrassonografia Articulações | R\$ 75,00 |
| 36 | Ultrassonografia da Próstata - Via Abdominal | R\$ 66,00 |
| 37 | Ultrassonografia da Próstata - Via Transretal | R\$ 97,50 |
| 38 | Ultrassonografia Pélvica Ginecológica | R\$ 130,00 |
| 39 | Ultrassonografia Transvaginal | R\$ 130,00 |
| 40 | Ultrassonografia Transvaginal - Doppler Colorido | R\$ 200,00 |
| 41 | Ultrassonografia Transvaginal para controle de ovulação | R\$ 300,00 |

ANEXO II
DECLARAÇÃO

A empresa, inscrita no CNPJ sob o nº, sediada, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a)....., portador (a) da Carteira de Identidade nº....., CPF nº, declara, perante à Lei, que até a presente data:

- a) não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- b) não está impedido de transacionar com a Administração Pública;
- c) não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
- d) não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94;
- e) atende à norma do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela emenda constitucional nº 20/98, que proíbe trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 anos e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos; e,
- f) tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Cidade - (UF), de..... de 2018.

(Nome do representante legal)

ANEXO III
FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2018

| | |
|--|-----------|
| RAZÃO SOCIAL: | |
| CNPJ: | FONE/FAX: |
| E-MAIL: | |
| RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CREDENCIAMENTO: | |
| | |
| CPF: | |

Solicito o credenciamento a Chamada Pública nº 003/2018, nas condições e valores estipulados em edital.

Nos credenciamos para a realização dos seguintes exames:

| Nº | DESCRIÇÃO DOS EXAMES | QTDE EXAMES DISPONÍVEIS POR MÊS | VALOR |
|----|--|---------------------------------|------------|
| 1 | Biópsia de próstata guiada por ultrassom transretal | | R\$ 645,00 |
| 2 | Eco Doppler arterial bilateral | | R\$ 420,00 |
| 3 | Eco Doppler colorido artérias carótidas | | R\$ 220,00 |
| 4 | Eco Doppler colorido artérias vertebrais | | R\$ 220,00 |
| 5 | Eco Doppler vascular periférico arterial | | R\$ 280,00 |
| 6 | Eco Doppler vascular periférico venoso | | R\$ 280,00 |
| 7 | Eco Doppler venoso bilateral | | R\$ 420,00 |
| 8 | Ecografia - estudo de 3 ou mais vasos com Doppler Convencional | | R\$ 280,00 |
| 9 | Ecografia abdômen inferior feminino | | R\$ 130,00 |
| 10 | Ecografia abdômen inferior masculino | | R\$ 88,00 |
| 11 | Ecografia apêndice cecal | | R\$ 68,00 |
| 12 | Ecografia bolsa testicular com Doppler colorido | | R\$ 145,00 |
| 13 | Ecografia bolsa testicular com Doppler colorido | | R\$ 68,00 |
| 14 | Ecografia da pelve | | R\$ 130,00 |
| 15 | Ecografia da tireoide | | R\$ 72,00 |
| 16 | Ecografia de tireoide com PAAF | | R\$ 181,00 |
| 17 | Ecografia do aparelho urinário feminino | | R\$ 97,50 |
| 18 | Ecografia do aparelho urinário masculino | | R\$ 112,00 |
| 19 | Ecografia do crânio transfontanelar | | R\$ 112,00 |
| 20 | Ecografia Fígado - Vesícula biliar e pâncreas | | R\$ 75,00 |
| 21 | Ecografia mamária | | R\$ 130,00 |
| 22 | Ecografia mamária com PAAF | | R\$ 260,00 |
| 23 | Ecografia Morfológica | | R\$ 200,00 |

| | | | |
|----|---|--|------------|
| 24 | Ecografia músculos e tendões | | R\$ 75,00 |
| 25 | Ecografia obstétrica com Doppler colorido | | R\$ 200,00 |
| 26 | Ecografia obstétrica com translussência nucal | | R\$ 200,00 |
| 27 | Ecografia obstétrica simples | | R\$ 130,00 |
| 28 | Ecografia obstétrica transvaginal | | R\$ 130,00 |
| 29 | Ecografia órgãos e estruturas superficiais | | R\$ 72,00 |
| 30 | Ecografia parede abdominal - Hérnia (região inguinal) | | R\$ 75,00 |
| 31 | Ecografia região cervical | | R\$ 88,00 |
| 32 | Ecografia transvaginal com Doppler | | R\$ 200,00 |
| 33 | Ultrassonografia Abdômen Superior | | R\$ 97,50 |
| 34 | Ultrassonografia Abdômen Total | | R\$ 150,00 |
| 35 | Ultrassonografia Articulações | | R\$ 75,00 |
| 36 | Ultrassonografia da Próstata - Via Abdominal | | R\$ 66,00 |
| 37 | Ultrassonografia da Próstata - Via Transretal | | R\$ 97,50 |
| 38 | Ultrassonografia Pélvica Ginecológica | | R\$ 130,00 |
| 39 | Ultrassonografia Transvaginal | | R\$ 130,00 |
| 40 | Ultrassonografia Transvaginal - Doppler Colorido | | R\$ 200,00 |
| 41 | Ultrassonografia Transvaginal para controle de ovulação | | R\$ 300,00 |

Arroio do Meio, RS, __ de _____ de 2018

.....
Nome completo e assinatura do representante legal da empresa