

1

Código	Descrição	Valor SUS R\$	Valor do Credenciamento R\$
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	348,18	1.566,81
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	253,93	1.142,68
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	306,57	1.379,56
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	337,22	1.517,49
04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR (TRES NIVEIS - INCLUI INSTRUMENTACAO)	2.781,70	12.517,65
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES	213,79	962,05
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	1.570,66	7.067,97
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	1.541,34	6.936,03
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (REVISAO / RECONSTRUCAO)	1.678,87	7.554,91
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	1.154,84	5.196,78
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	1.214,72	5.466,24
04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	91,49	411,70
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	472,43	2.125,93
04.05.02.001-5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	694,88	3.126,96
04.05.02.002-3	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	485,37	2.184,16
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	167,42	753,39
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	241,15	1.085,17
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE)	268,41	1.207,84
04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO- SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	1.720,27	7.741,21
04.04.01.010-5	ESTAPEDECTOMIA	676,26	3.043,17
04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	336,60	1.514,70
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	315,94	1.421,73
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO- SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	1.005,48	4.524,66
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	426,02	1.917,09
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	445,51	2.004,79

04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	434,99	1.957,45
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	539,92	2.429,64
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	634,03	2.853,13
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	637,19	2.867,35
04.04.01.017-2	LARINGECTOMIA PARCIAL	1.073,02	4.828,59
04.04.01.018-0	LARINGECTOMIA TOTAL	980,31	4.411,39
04.04.01.019-9	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	980,31	4.411,39
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	311,42	1.401,39
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	377,59	1.699,15
04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	376,75	1.695,37
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	528,94	2.380,23
04.03.02.005-0	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	785,04	3.532,68
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	509,86	2.294,37
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO	284,06	1.278,27
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	219,12	986,04
04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	444,08	1.998,36
04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	1.602,18	7.209,81
04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1.602,18	7.209,81
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	247,46	1.113,57
04.04.01.052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA	213,75	961,87
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	295,75	1.330,87
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	347,62	1.564,29
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	349,24	1.571,58
04.04.01.033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	378,98	1.705,41
04.08.06.044-1	TENOLISE	229,40	1.032,30
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	618,15	2.781,67
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	372,89	1.678,00

04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	582,04	2.619,18
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	483,37	2.175,16
04.01.02.014-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	302,08	1.359,36
04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	372,54	1.676,43
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	256,97	1.156,36
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	578,89	2.605,00
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	332,26	1.495,17
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	315,65	1.420,42
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA COM VIDEOLAROSCOPIA	693,06	3.118,77
04.08.06.044-1	TENOLISE	229,40	1.032,30

3.2. Fixa-se o valor máximo de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) para o estabelecido neste Edital, a serem gastos durante a vigência da somatória dos contratos oriundos desse certame, conforme demanda e valores discriminados na tabela acima.

3.2.1. Os serviços serão realizados por demanda, conforme a necessidade dos munícipes, ou seja, o município não se obriga a gastar todo o valor fixado no item 3.2.

3.2.2. O fornecimento será interrompido se ocorrer o término da quantia estimada pela Prefeitura, se não houver a necessidade de sua totalidade, a critério da Prefeitura ou até o término do respectivo contrato, prevalecendo o que ocorrer primeiro, podendo ser aditado em até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, conforme o disposto no § 1º, do artigo 65, da Lei Federal Nº: 8.666/93 e alterações.

3.3. Os valores relativos aos honorários profissionais (cirurgião, auxiliar, instrumentador e anestesiista) estão inclusos no valor total do procedimento e serão pagos pelo hospital credenciado aos profissionais envolvidos na realização dos procedimentos, desde que devidamente habilitados e indicados pelo hospital.

3.4. Os valores relativos aos serviços hospitalares, profissionais envolvidos, insumos e outros custos previstos para os procedimentos serão pagos diretamente ao hospital credenciado, com a retenção dos encargos incidentes.

3.5. Nos preços deverão estar incluídas, além do lucro, todas as despesas de custos de: materiais, mão de obra, equipamentos, transportes, cargas, seguros, salários, encargos sociais e trabalhistas, limpeza do local, custos e benefícios, taxas e impostos, e quaisquer outras despesas, direta ou indiretamente relacionadas com a execução dos serviços.

3.6. Prazo máximo para início dos serviços: 15 (quinze) dias após assinatura do contrato.

3.7. Prazo máximo para agendamento das cirurgias: 30 (trinta) dias após a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

3.8. Condições de Pagamento: As notas fiscais processadas pela contabilidade, e atestadas pela unidade requisitante, entre os dias 01 à 10 serão pagas até o dia 20 do mesmo mês, as atestadas entre os dias 11 à 31 serão pagas até o dia 10 do mês subsequente.

3.8.1. As notas fiscais deverão vir acompanhadas de **RELATÓRIO EM QUE CONSTEM OS NOMES DOS PACIENTES ATENDIDOS, DATA, ESPECIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO, AUDITADAS PELO SERVIÇO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

3.8.2. A Prefeitura, através da tesouraria, fará as retenções dos valores correspondentes às obrigações previdenciárias, tributárias e fiscais, conforme o caso, de acordo com a legislação que disciplina a matéria, sendo que, as guias dos valores retidos serão devidamente recolhidas e encaminhadas suas cópias reprográficas a empresa contratada.

3.8.3. A nota fiscal/fatura encaminhada pela contratada deve estar devidamente discriminada, de forma a permitir o cumprimento das exigências legais, inclusive no que se refere às retenções tributárias.

3.8.4. No caso de devolução da(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s), por sua inexatidão ou da dependência de carta corretiva, nos casos em que a legislação admitir, o prazo fixado no item 3.8. será contado da data de entrega da referida correção.

3.8.5. Os pagamentos serão efetuados mediante crédito em conta corrente da CONTRATADA, cujos dados deverão estar indicados na proposta financeira da licitante.

3.9. Caso o dia de pagamento coincida com sábados, domingos, feriados ou pontos facultativos, o mesmo será efetuado no primeiro dia útil subsequente sem qualquer incidência de correção monetária ou reajuste.

3.10. No caso da Prefeitura atrasar os pagamentos, estes serão atualizados financeiramente “pro rata dies”, pelo IGPM/FGV/SP – Índice Geral de Preços de Mercado da Fundação Getúlio Vargas de São Paulo/SP, em vigor na data do efetivo pagamento, ou outro índice que vier a substituí-lo a critério da Prefeitura.

3.11. O e-mail que deve ser cadastrado para envio das notas fiscais é o nfe@santagertrudes.sp.gov.br.

Cláusula 4ª - DO PRAZO CONTRATUAL

4.1. O contrato a ser firmado terá vigência de até **12(doze) meses corridos**, contados da data da sua celebração.

Cláusula 5ª - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

5.5. Obrigações da CONTRATADA:

5.5.1. Os procedimentos resultantes da cirurgia (01(uma) avaliação pós-operatória e a retirada de pontos) são de responsabilidade da contratada e a remuneração por estes atos estará inclusa no valor dos procedimentos;

5.5.2. Os valores relativos aos honorários profissionais (cirurgião, auxiliar, instrumentador e anestesista) estão inclusos no valor total do procedimento e serão pagos pelo Hospital Credenciado aos profissionais envolvidos na realização dos procedimentos, desde que devidamente habilitados e indicados pelo hospital.

5.5.3. Os valores relativos aos serviços hospitalares, profissionais envolvidos, insumos e outros custos previstos para os procedimentos serão pagos diretamente ao hospital credenciado, com a retenção dos encargos incidentes.

5.5.4. Somente serão autorizados para realização os procedimentos listados no item 3.1 para os quais não poderão ser emitidas AIH's – Autorização para Internação Hospitalar ou qualquer outro instrumento de cobrança junto ao Sistema Único de Saúde.

5.5.5. Para o pagamento dos honorários profissionais (cirurgia, auxiliar, instrumentados e anestesia) o hospital credenciado deverá habilitar os médicos envolvidos nos procedimentos com toda a documentação relativa que os qualifiquem.

5.5.6. Os profissionais deverão receber seus honorários médicos através do hospital credenciado nos valores pactuados entre o hospital e seus profissionais, sendo que os valores dos honorários estão inclusos no valor do procedimento contratado com o hospital.

5.5.7. Os hospitais credenciados deverão indicar os colaboradores que deverão ser capacitados para operacionalização do sistema informatizado que será utilizado para registrar a realização dos procedimentos contratados.

5.5.8. A Consulta pós operatória correrá por conta da CONTRATADA.

5.5.9. O hospital deverá garantir o atendimento ao paciente com eventuais problemas nos pós operatório, ainda que o especialista que realizou a cirurgia não esteja no hospital.

5.5.10. A realização da cirurgia deverá ser responsabilidade do especialista indicado pelo hospital, assim como, os atendimentos decorrentes do procedimento para o pós operatório.

5.5.11. A CONTRATADA deve submeter-se às instruções, ordens e recomendações emitidas pela PREFEITURA, no sentido do aperfeiçoamento dos serviços contratados, devendo, ainda a reclamada notificar a PREFEITURA de eventuais reclamações recebidas de quaisquer alterações no procedimento de prestação de serviços.

5.5.12. Manter durante toda a execução do contrato compatibilidade com as obrigações por ela assumidas nas condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

5.5.13. Fornecer a PREFEITURA, relatórios dos serviços prestados, junto com as notas fiscais.

5.6. Obrigações da CONTRATANTE:

5.6.1. Os exames, consultas pré-operatórios e avaliações com anestesista serão de responsabilidade da PREFEITURA;

5.6.2. Todos os procedimentos serão realizados mediante solicitação do profissional médico responsável pela execução, em instrumento próprio a ser definido pelo MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES e, com autorização prévia do Gestor Municipal e pelo serviço de regulação do MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES.

5.6.3. As cirurgias serão autorizadas através do sistema informatizado utilizado pelo MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES, através de laudo para autorização emitido pelo hospital, mediante o qual os hospitais credenciados deverão confirmar a realização do procedimento depois de autorizados, cadastrados no referido sistema e disponibilizado através da internet.

5.6.4. Intercorrências, OPME (próteses, órteses e materiais especiais), deverão ser pré autorizados pela CONTRATANTE E correrão por conta DELA.

5.6.5. A PREFEITURA possui amplo direito de fiscalização sobre todos os serviços executados pela CONTRATADA, cabendo a esta permitir a livre atuação dos fiscais credenciados pela PREFEITURA a qualquer momento.

5.6.6. Obedecer os critérios de remuneração, previstos neste contrato.

5.6.7. Fornecer à CONTRATADA a requisição de exame devidamente autorizado, possibilitando condição necessária à execução dos serviços.

Cláusula 6ª - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

6.1. O credenciado ficará sujeito as seguintes penalidades, por inobservância as condições estabelecidas neste Edital e no Contrato:

- 6.1.1. Advertência escrita com prazo para sanar a pendência;
- 6.1.2. Aplicação de multa no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), dobrada em caso de reincidência;
- 6.1.3. Sanções previstas na Lei 8.666/93.

Cláusula 7ª - DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1. Este contrato será rescindido total ou parcialmente pela PREFEITURA, de pleno direito, em qualquer tempo, isento de qualquer ônus ou responsabilidade, independentemente de ação, notificação ou interpelação judicial, sem que à PERMISSONÁRIA, assista o direito a qualquer indenização, se esta:

- 7.1.1. Falir, entrar em concordata, tiver a sua empresa dissolvida ou deixar de existir;
- 7.1.2. Transferir, no todo ou em parte, o presente contrato, sem prévia autorização da PREFEITURA;
- 7.1.3. Paralisar os serviços durante um período de 10 (dez) dias consecutivos;
- 7.1.4. Sem justa causa (a critério da PREFEITURA), suspender a prestação dos serviços;
- 7.1.5. Agir com dolo ou culpa ou mediante simulação ou fraude na execução do contrato.

7.2. A CONTRATADA reconhece os direitos da PREFEITURA, em caso de rescisão administrativa, de acordo com o disposto no artigo 80, da Lei Federal Nº: 8.666/93 e alterações.

Cláusula 8ª - DOS RECURSOS FINANCEIROS

8.1. As despesas originadas por esta licitação serão atendidas pela seguinte dotação orçamentária:

8.1.1. Dotação: 04.01. 10.302.0031. 2.074. (78) 33.90.39. – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica;

8.2. A dotação elencada acima consta do orçamento-programa para exercício econômico e financeiro de 2016.

Cláusula 9ª - DOS REAJUSTES DE PREÇOS

9.1. Os preços constantes das propostas serão fixos e irrevogáveis.

Cláusula 10ª - DO SUPORTE LEGAL

10.1. Este Edital de Chamamento é regulado pelos seguintes dispositivos legais:

- 10.1.1. Constituição Federal;
- 10.1.2. Lei Orgânica Municipal;
- 10.1.3. Lei Federal Nº: 8.666/93 e posteriores alterações (artigo 25);
- 10.1.4. Lei nº 8.080/90;
- 10.1.5. Portaria nº 1.286/93;

10.1.6. Demais disposições legais aplicáveis, inclusive, os princípios gerais de Direito.

Cláusula 11ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

11.1. A CONTRATADA assume a exclusiva responsabilidade pelo pagamento de salários, encargos trabalhistas e previdenciários advindos da legislação vigente, sendo que o pessoal por ela designado para trabalhar na execução do objeto deste contrato de permissionamento, não terá vínculo empregatício algum com a PREFEITURA.

11.2. Fica expressamente proibida a subcontratação total deste contrato, sem a anuência escrita e expressa da PREFEITURA.

11.3. A CONTRATADA assume total responsabilidade pela execução integral deste contrato, sem direito a qualquer ressarcimento por despesas decorrentes de custos não previstos em sua proposta quer decorrentes de erro ou omissão de sua parte.

11.4. As dúvidas surgidas na aplicação deste contrato, bem como os casos omissos serão solucionados pela Secretaria de Saúde, ouvidos os órgãos técnicos especializados, ou profissionais que se fizerem necessários.

11.5. A PREFEITURA poderá, através de comunicação escrita e por prazo nunca inferior a 90 (noventa) dias, retomar, sem indenização de qualquer espécie, o referido credenciamento, desde que o mesmo esteja sendo explorado em desconformidade com o estipulado por este contrato, bem como se o mesmo se revelar insuficiente para o atendimento dos usuários, ou, ainda, se deixar de atender ao interesse público.

11.6. Não havendo mais interesse da CONTRATADA em explorar o objeto do credenciamento, a mesma deverá comunicar a PREFEITURA com antecedência, estabelecendo um prazo mínimo de 30 (trinta) dias para o encerramento das atividades, devendo entregar o imóvel totalmente desocupado, sem que lhe caiba qualquer tipo de indenização a título de ressarcimento de despesas ou investimentos.

11.7. Fica eleito o Foro desta Comarca de Rio Claro/SP para solução em primeira instância, de quaisquer questões suscitadas na execução deste contrato não resolvidos administrativamente.

11.8. Lido e achado conforme assinam este instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, as partes e as testemunhas.

Rogério Pascon
Prefeito Municipal

Contratada

Testemunhas:

1. Rafael Stabellini Colabone;

2. Rosana Cristina Filier;