



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

CHAMAMENTO PÚBLICO - PMNE Nº. 007/2019

CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

PREÂMBULO

1.1 – O MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA, com sede à Av. Rocha Pombo, 1453 – Centro, nesta cidade, de conformidade com a Lei nº. 8.666/93, suas alterações, Lei nº. 8.080/90 e 8142/90, Resolução nº. 1613/2001-CFM e demais legislações aplicáveis, torna pública a realização de credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços complementares de saúde, com disponibilidade médica em urgência e emergência, atendimentos especializados clínicos e cirúrgicos de média complexidade para as Redes de Atenção, procedimentos e exames de apoio diagnóstico especializado para o Hospital Municipal e Regional Sagrado Coração de Jesus, nos termos das condições estabelecidos no presente Instrumento de Chamamento.

2 – OBJETO:

2.1 – O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços complementares de saúde, com disponibilidade médica em urgência e emergência, atendimentos especializados clínicos e cirúrgicos de média complexidade para as Redes de Atenção, procedimentos e exames de apoio diagnóstico especializado para o Hospital Municipal e Regional Sagrado Coração de Jesus.

3 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CRENCIAMENTO:

3.1 – Poderão participar do Credenciamento pessoas jurídicas da área da saúde que gozem de boa reputação profissional, avaliadas como prestadores de serviços de saúde, desde que atendidos os requisitos do item 6.1 exigidos neste instrumento de chamamento, bem como atendam as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

3.2 – Não poderão participar no Credenciamento as empresas que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV do art. 87 da Lei nº. 8.666/93, e cujo dirigente possua cargo dentro do sistema.

3.3 – Não poderão participar do Credenciamento os interessados concordatários ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação.

3.4 – Não poderão participar do Credenciamento as pessoas jurídicas que tenham sido declaradas inidôneas por órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição.

4 – FORMA DE INSCRIÇÃO NO CRENCIAMENTO:

4.1 – Os interessados poderão inscrever-se para Credenciamento, a partir da data de 14 de novembro de 2019, no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, sito à Rua Felipe Camarão, 645, CEP: 87.600-000 (fone) 44 – 3252-2128, nesta cidade.

4.2 – Serão consideradas credenciadas as pessoas jurídicas que apresentarem os documentos enumerados no item 6.1 deste Termo.

4.3 – Os interessados para atenderem o chamamento do credenciamento, poderão ter acesso aos modelos, no endereço citado no item 4.1, deste Termo.

4.4 – A Comissão Especial de Credenciamento designada pela portaria nº 13.871/2019 deverá analisar a documentação a que se refere o item 6.1 emitindo parecer conclusivo atestando o enquadramento da empresa nas exigências do presente Chamamento.



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

5 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS:

5.1 – Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item 6.1 no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, aos cuidados da servidora Elisangela B. L. Bezerra, no horário das 08h às 11h e das 13h30min às 16h em dias de expediente, no seguinte endereço: Rua Felipe Camarão, nº. 645, CEP 87.600-000 (fone) 44-3252-2128 – Nova Esperança – PR.

6 – DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO:

6.1 – Para credenciamento de pessoa jurídica deverá apresentar os seguintes documentos:

- a) - requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no **anexo I**;
- b) – declaração de idoneidade, conforme modelo contido no **anexo II**;
- c) – declaração de conhecimento do Edital, seus anexos, instruções e procedimentos, conforme modelo contido no **anexo III**;
- d) – declaração de que não possui em seu quadro de funcionários menores de 18 anos exercendo trabalhos noturnos, perigoso ou insalubre, ou menores de 16 anos exercendo qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, conforme modelo contido no **anexo IV**;
- e) - cópias da CI/RG e CPF/MF do(s) sócio(s) gerente(s);
- f) - cópia do CNPJ da empresa;
- g) – cópia do contrato social em vigor, **inclusive** a última alteração em vigor, **ou** contrato consolidado;
- h) - Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão conjunta pertinente aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, abrangendo as contribuições sociais/previdenciárias, expedida pela Secretaria da Receita Federal;
- i) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei;
- j) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria Municipal da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei;
- k) - prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- l) - Prova de regularidade com a Justiça do Trabalho – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), expedida pelo Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), e emitida através do portal do Tribunal Superior do Trabalho (TST).
- m) – certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa Jurídica;
- n) - cópia(s) de inscrição (ões) no Conselho Regional de Medicina – CRM ou Conselho pertinente a categoria do serviço prestado do(s) sócio(s) gerente(s); dos médico(s) do Quadro Técnico e responsável (is) pela execução dos serviços e os respectivos títulos de especialidade, se for o caso.
- o) apresentação de alvará de funcionamento do estabelecimento, quando for credenciar também o espaço físico, excluindo a prestação de serviço somente do profissional em ambiente oferecidos pelo serviço do município/SUS;
- p) - apresentação de licença sanitária, quando for o caso de atendimento no próprio consultório ou clínica médica/odontológica;
- q) - cadastro do estabelecimento do CNES (cadastro nacional de estabelecimento de saúde);
- r) – Declaração de que os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados não exercerem cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde-SUS, nos termos do § 4º do art. 26 da lei 8080/90; nem tampouco incidem nas proibições do art. 76 da Lei Orgânica Municipal (* Art. 76 - O Prefeito, o Vice-Prefeito, os Vereadores e os Servidores Municipais, bem como as pessoas ligadas a qualquer deles por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção, não poderão contratar com o Município, subsistindo a proibição até seis (6) meses após findas as respectivas funções. Parágrafo único - Não se incluem nesta proibição os contratos cujas cláusulas e condições sejam uniformes para todos os interessados), conforme modelo



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

contido no **anexo V** (deve ser apresentado uma declaração para cada sócio, proprietário, diretor e responsável pela execução dos serviços).

s) rol de equipamentos disponíveis conforme o caso.

t) cópia do certificado/diploma e especialização/doutorado.

u) Declaração de Conduta ética do profissional, emitida pelo Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná.

6.2 – Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por membro da Comissão Especial de Credenciamento ou publicação em órgão da imprensa oficial.

7 – PROCEDIMENTO DO CADASTRO:

7.1 – O cadastramento será amplamente divulgado através de publicação no órgão oficial do Município, bem como por meio de expedição de convites aos profissionais da área médica, que gozem de boa reputação profissional.

7.2 – Os inscritos serão cadastrados segundo a avaliação técnica pelos elementos constantes da documentação relacionadas no item 6.1 do presente instrumento.

7.3 - Para renovação do Credenciamento, o responsável pela Unidade contratante deverá proceder, no mínimo anualmente, através da imprensa oficial ao chamamento público para a atualização dos registros existentes e para o ingresso de novos interessados.

8 – CRITÉRIO DE CADASTRAMENTO:

8.1 – As pessoas jurídicas serão inicialmente cadastradas mediante apresentação dos documentos de habilitação a Comissão especial de credenciamento, junto ao setor indicado no item 5.1 deste edital e posteriormente recadastrados conforme a ordem de execução dos serviços.

8.2 – Ao requerer a inscrição no cadastro, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências contidas no item 6.1 deste instrumento, bem como de sua capacitação profissional.

8.3 – A qualquer tempo o Termo de Credenciamento/Ordem de Serviço poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pela Secretaria Municipal de Saúde.

8.4 – O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que o inscrito deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como senão atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para inscrição de novos credenciados.

9 – DO VALOR E PRAZO DE EXECUÇÃO:

9.1 – A remuneração pela prestação dos serviços será pactuada mediante Contrato de Prestação de Serviços, regida pela Planilha de Custos - **anexo VII**.

9.2 – O valor disponível para realização dos serviços será de até R\$ 5.500.000,00(cinco milhões e quinhentos mil reais).

9.3 – O prazo de execução será de 12(doze) meses.

9.4 – É vedada a cobrança de sobretaxas pelos credenciados, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento.

9.5 – O pagamento pelos serviços, ora Credenciados, será individualizado pela natureza da prestação, complexidade e especialidades, assim discriminados:

– ANESTESIOLOGIA:



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

OBJETO: Realização de anestesia para os procedimentos de Ginecologia e Obstetrícia (Rede Mãe Paranaense), de Urgência e Emergência e CIRURGIAS ELETIVAS realizadas no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.

VALOR: R\$ 12.000,00/mês para sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados + R\$ 400,00 por procedimento realizado.

- AUDITORIA MÉDICA HOSPITALAR:

OBJETO: Realização de auditoria médica para controle e avaliação dos recursos e procedimentos adotados, visando sua resolubilidade e melhoria dos serviços praticados nos atos médicos nos contratados pela Secretaria Municipal de Saúde. Compreende a auditoria dos procedimentos e Laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus; e procedimentos realizados na Assistência Ambulatorial / SIA / FAE nos estabelecimentos de saúde do Município.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 3.248,68/mensal, com utilização do sistema de autorização de internação hospitalar diariamente e com visita semanal, no mínimo.

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feito através de concurso público realizado no Município.

- GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA:

OBJETO: Para atendimento dos partos vaginais e cesáreos da Rede Mãe Paranaense (eletivos e de Urgência/Emergência), bem como para procedimento cirurgico de urgência (Curetagem pós abortamento/puerperal e Exerese de glandula de Bartholin) e realização de laqueadura após parto nos casos definidos em lei, com sobreaviso 24 todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados, dando suporte a paciente no pré-parto e pós-parto imediato (primeiras 48 horas) com visitas médicas e alta hospitalar após coleta do teste do pezinho.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:

- Sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados - R\$ 22.897,92,00/mês.
- Laqueadura Tubária (tabela DATASUS/sigtap) - R\$ 138,97
- Procedimentos cesáreas (médico auxiliar) - R\$ 340,00
- Curetagem pós abortamento/puerperal (tabela DATASUS/sigtap) - R\$ 70,41
- Exerese de glândula de Bartholin (tabela DATASUS/sigtap) – R\$ 62,85

- PEDIATRIA



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

OBJETO: Para recepção de recém-nascido (RN) em sala de parto pela Rede Mãe Paranaense, com sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados; realização do teste do olhinho em sala de parto e realização de visita médica nas primeiras 48 horas pós-parto, alta hospitalar e conforme necessidade do RN e conduta médica durante a internação. Compreende também a avaliação médica e visitas hospitalares de crianças internadas no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:

- Sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados - R\$ 20.959,20/mês.
- Teste do olhinho em sala de parto - R\$ 30,00

- PROCEDIMENTOS DE PEQUENO PORTE

OBJETO: Realização de procedimentos cirúrgicos de pequeno porte e outros procedimentos que necessitam de avaliação e resolutividade, com agenda semanal.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 35,00/procedimento

VALOR: EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA R\$ 50,00 procedimento

DEMANDA: até 15 procedimentos por semana

- EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDIMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS:

OBJETO: Realização dos exames laboratoriais solicitados no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus durante o atendimento de urgência e emergência e internação hospitalar, com sobreaviso para execução do serviço ininterruptamente (24 horas), todos os dias do mês, incluindo finais de semana e feriados.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: Valor do exame conforme tabela própria do município (Anexo I) + R\$ 4.296,64/mês para sobreaviso no Hospital Municipal.

- VISITA MÉDICA HOSPITALAR – MÉDICO VISITADOR

OBJETO: Realização de visitas médicas aos pacientes internados no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, para acompanhamento, avaliação, realização de procedimentos e conduta do quadro clínico, com registro em prontuário hospitalar e na evolução do sistema de solicitação de vagas na Central de



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

Regulação de Leitos, bem como indicação de alta hospitalar e orientações necessárias ao tratamento ambulatorial.

A visita deve ser realizada 2 vezes ao dia (manhã e final de tarde), todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados, devendo o profissional dar retaguarda a equipe do hospital para os casos acompanhados por ele.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 13.623,48/mensal

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feito através de concurso público realizado no Município.

- DIRETOR TÉCNICO/CLÍNICO

OBJETO: Ser responsável pela assistência, coordenação e supervisão de serviços médicos da instituição, intervindo quando necessário e discutindo a conduta médica conforme características e protocolos da instituição, com elaboração das escalas de plantão do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, que devem ser acompanhadas para que não haja nenhuma lacunas ou faltas de profissionais. Certificar-se da habilitação dos médicos, da sua qualificação como especialista com registro no Conselho de Medicina e zelar pelo cumprimento dos contratos dos credenciados.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 6.811,74/mensal

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feito através de cargo comissionado.

- DISPONIBILIDADE MÉDICA - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

OBJETO: Disponibilidade médica para atendimento no setor de Urgência e Emergência do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, a cada 12 horas, com realização de consultas médicas, procedimentos emergenciais (clínicos ou cirúrgicos de pequeno porte), registro em prontuário eletrônico (utilização do sistema de informatização do município), transferência de pacientes interhospitalar (quando solicitado pelo SAMU) e condução do caso conforme quadro clínico.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:

- R\$ 104,80/hora nos **dias de semana**, totalizando R\$ 1.257,60 por 12 horas de atendimento.
- R\$ 104,80/hora nos **finais de semana e feriados**, totalizando R\$ 1.257,60 por 12 horas de atendimento.

OBS: Na noite de véspera e no dia de Natal e de Ano Novo (24/12 noite, 25/12 dia, 31/12 noite e 01/01 dia) o valor da hora poderá ser dobrado, sendo R\$ 209,60/hora (R\$ 2.512,20 por 12 horas de



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

atendimento), caso o diretor clínico / técnico ateste que não conseguiu completar a escala do período devido a ausência de profissional médico.

- CLINICO GERAL (ATÉ 40H/SEMANAIS)

OBJETO: Realização de consultas e procedimentos ambulatoriais e de Urgência e Emergência, podendo abranger a visita médica domiciliar, trabalhos em grupo, palestras a comunidade, palestras para funcionários em especialidades, discussão de casos, cursos e perícia médica.

LOCAL: Serviços municipais de saúde, a critério da administração.

DEMANDA: Até 40 horas semanais, conforme necessidade da administração e disponibilidade profissional.

VALOR: R\$ 14.696,10/MENSAL para 40 horas semanais ou proporcional ao valor de acordo com as horas realizadas.

9.6 – Cada área médica credenciada terá sua agenda e carga horária definida pela respectiva Ordem de Serviço;

9.7 – A quitação será efetuada mensalmente, mediante apresentação do respectivo comprovante fiscal/fatura, após avaliação técnica da execução dos serviços pela Comissão especial do credenciamento, devidamente acompanhada das planilhas de serviços prestados a que se refere o **ANEXO VII**.

9.8 – O pagamento será realizado através de banco oficial, emitido após avaliação dos procedimentos de saúde – prevista pelo item 9.5.

10 - DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

10.1 - Todos os prestadores credenciados por este edital que atuarem dentro dos serviços de saúde municipal deverá utilizar o Sistema de Informação em Saúde – Gestor Saúde, para registrar as informações em prontuário eletrônico e viabilizar a conferência da produção dos serviços realizados. Os usuários e senha são de uso pessoal e intransferível, sendo disponibilizados pela administração ao profissional médico no início de suas atividades de credenciamento, que se responsabilizará pelo uso adequado destas, conforme sua lei de exercício profissional e ética;

10.2 - É de responsabilidade dos prestadores de serviço que atuam fora dos serviços de saúde do município manter as informações de prontuário do paciente pelo período exigido em lei, sendo que a cópia deste deve ser disponibilizada ao paciente quando houver solicitação formal do mesmo;

10.3 - O encaminhamento e atendimento do usuário deverão estar de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência;

10.4 - O atendimento deverá ser humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS, não podendo haver diferenciação entre o atendimento ofertado ao paciente SUS e particular do prestador, quando o objeto for o mesmo.

10.5 - Devem ser observados os protocolos técnicos de atendimento e regulamentos municipais.

11 – DO PRAZO E VIGÊNCIA:

11.1 – O prazo de execução e vigência do presente Credenciamento será de 12(doze) meses, nos termos do Chamamento Público nº. 007/2019-PMNE e Lei Federal nº. 8080/90.

11.2 – O critério de contratação das empresas para a prestação dos serviços, será conforme a necessidade de ampliação dos serviços ofertados a população, abrangendo os regimes e as especialidades médicas referidas neste Edital.



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

11.3 – A empresa credenciada e convocada terá que prestar serviços no período de vigência do contrato em quantidades, dias e horários a ser distribuída pela Secretaria Municipal de Saúde.

11.4 – A Secretaria de Saúde enviará para a empresa que prestará os serviços a autorização para a realização do mesmo em papel timbrado.

11.5 – A vigência do presente Instrumento fica vinculada existência de recursos orçamentários nos termos fixados pelo inciso II, do art. 57 da Lei de Licitações.

12 – CRITÉRIO DE REAJUSTE:

12.1 – O valor dos procedimentos indicados no item 9.5 não sofrerá reajuste pelo período de vigência da Tabela de Procedimentos Médicos para 2019. Eventual correção após este período será revista com base nos índices oficiais, determinada pelo Ministério da Saúde.

13 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS:

13.1 – Pela não execução total ou parcial do objeto, a Prefeitura Municipal de Nova Esperança, poderá aplicar a contratada as seguintes sanções:

I- Advertência;

II- Multa equivalente a até 20% (vinte por cento) do valor do serviço constante na ordem de serviço, no caso de:

a) afastar-se de suas atividades profissionais mesmo temporariamente, sem deixar outro médico encarregado do atendimento de seus pacientes em estado grave;

b) deixar de comparecer a plantão em dia e horário preestabelecido ou abandoná-lo sem a presença de substituto, salvo por motivo de força maior;

c) descumprir as demais cláusulas contratuais ou obrigações assumidas decorrentes do presente credenciamento

III) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Nova Esperança pelo prazo de 02 (dois) anos;

IV) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Prefeitura Municipal de Nova Esperança e Administração Pública, enquanto perdurem 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 o proponente ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes, depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no contido no inciso III.

13.1.1 – A multa a que alude o inciso II do subitem acima não impede que a Prefeitura Municipal Nova Esperança rescinda unilateralmente o contrato a aplique as outras sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

13.2 – As sanções previstas no inciso III e do item 13.1 poderão também ser aplicada às empresas ou aos profissionais que, em razão dos contratos regidos pela Lei nº 8.666/93:

a) Tenha sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude Fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Prefeitura Municipal de Nova Esperança em virtude de atos ilícitos praticados.

14 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

14.1 - O pagamento dos serviços será realizado conforme relatório de controle elaborado pelo Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, com exceção dos serviços credenciados para realização de exames de apoio diagnóstico, cujo prestadores deverão apresentar relatório dos exames realizados, juntamente com a guia de autorização emitida pelo município.

14.2 - Após a emissão destes documentos, será realizada a conferência pelo setor competente do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, que autorizará a emissão da nota fiscal. O prazo para pagamento será efetuado 30 dias corridos após o término do mês trabalhado, devidamente atestada por



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

funcionário do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus autorizado para recebimento, através de ordem bancária na conta-corrente da empresa contratada.

14.3 – Os pagamentos pela execução dos serviços correrão por conta dos recursos da dotação orçamentária - outros Serviços de Terceiros – Pessoas Jurídicas:

- 05.009.10.302.0041.2075.33.90.39.00.00 – 1000
- 05.009.10.302.0041.2075.33.90.39.00.00 – 1303
- 05.009.10.301.0005.2022.33.90.39.00.00 – 1000
- 05.009.10.301.0005.2022.33.90.39.00.00 – 1303
- 05.009.10.301.0005.2023.33.90.39.00.00 - 1494

15 – RECURSOS ADMINISTRATIVOS:

15.1 – Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 109 da Lei nº. 8666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

16 – DISPOSIÇÕES GERAIS:

16.1 – Esclarecimentos relativos ao presente chamamento público e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitados por escrito, encaminhados ao Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, sito à Rua Felipe Camarão, 645, CEP 87.600-000, fone 44-3252-2128 – Nova Esperança – PR.

16.2 – Fica eleito o foro da cidade de Nova Esperança, Estado do Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

17 – ANEXOS:

17.1 – Os anexos abaixo relacionados, integrantes do presente Termo, poderão ser obtidos junto a Secretaria Municipal de Saúde, em endereço indicado no item 16.1:

- a) anexo I - modelo de requerimento para credenciamento;
- b) anexo II – modelo de declaração de idoneidade;
- c) anexo III – modelo de conhecimento de edital;
- d) anexo IV – modelo de declaração de não existência de trabalhadores menores;
- e) anexo V – modelo de declaração de emprego;
- f) anexo VI - modelo do Contrato de Prestação de Serviços;
- g) anexo VII – Planilha de Custos;
- h) Anexo VIII – Termo de Referência.

Nova Esperança, 12 de novembro de 2019.

MOACIR OLIVATTI
PREFEITO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

ANEXO I

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

A COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DA PREFEITURA MUNICIPAL NOVA ESPERANÇA - PR.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE, divulgado pelo Município de Nova Esperança, através do Departamento Municipal de Saúde, objetivando a contratação de prestação de serviços médicos, nos termos do Chamamento Público nº. 007/2019.

Nome: _____

Endereço _____ Comercial: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____ E- _____

mail: _____

Número _____ conta _____

corrente: _____ Agência: _____

Horário _____ de _____

atendimento: _____

Especialidade: _____

Procedimentos (relacionar os códigos de acordo com a Tabela de Procedimentos Médicos):

Médico _____ Responsável: _____

CRM nº: _____ R.G.nº. : _____ CPF/MF nº. _____

local, _____ de _____ de 2019.

(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

ANEXO II

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

A COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DA PREFEITURA MUNICIPAL NOVA ESPERANÇA - PR.

MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

O representante legal da Empresa _____, (qualificação) abaixo firmado, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento em CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, estando portanto, apta a contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Local, _____ de _____ de 2019.

(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

ANEXO III

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

A COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DA PREFEITURA MUNICIPAL NOVA ESPERANÇA - PR.

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL, SEUS ANEXOS, INSTRUÇÕES E PROCEDIMENTOS

(Nome da Empresa) _____ CNPJ nº _____ estabelecida
à _____ (endereço completo), declara conhecer o Edital de Chamamento Público nº
07/2019 para CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
COMPLEMENTARES DE SAÚDE e seus anexos.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Local, _____ de _____ de 2019.

(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

ANEXO IV

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

A COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DA PREFEITURA MUNICIPAL NOVA ESPERANÇA - PR.

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE TRABALHADORES MENORES

O representante legal da Empresa _____ na qualidade de proponente do procedimento licitatório sob a modalidade CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 007/2019 - PMNE CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE, declara para os fins de direitos e sob as penalidades da lei que a referida empresa não possui em seu quadro de funcionários menores de 18 anos exercendo trabalhos noturnos, perigoso ou insalubre, ou menores de 16 anos exercendo qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Local, _____ de _____ de 2019.

(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE EMPREGO

(em papel timbrado/personalizado da empresa)

Eu, _____ (Nome do profissional) _____ apresento essa declaração de emprego, cargo ou função remunerada sob qualquer forma, ou serviços Federais, Estaduais, Municipais, Paraestatais, Sociedades de Economia Mista, Forças Armadas, PESSOAS Privadas etc:

1- Nome das Entidades Empregadoras

- a)
- b)
- c)

2- Natureza das atividades que exerce:

- a)
- b)
- c)

3- Horários ou compromissos de trabalho:

- a)
- b)
- c)

4- Locais de Trabalho:

- a)
- b)
- c)

Declaro para os devidos fins que não incorro nas proibições do § 4º do art. 26 da lei 8080/90 e do art. 76 da Lei Orgânica Municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Local, _____ de _____ de 2019.

(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

ANEXO VI

MINUTA DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº. 0___/2019

Pelo presente instrumento, de um lado, o MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av. Rocha Pombo, nº.1453, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 75.730.994/0001-09, neste ato representado pelo (a) Prefeito (a) Municipal, Sr. MOACIR OLIVATTI, neste ato denominado CONTRATANTE, de outro, os ora denominado

CONTRATADO:.....

tendo em vista o que dispõem a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; as Leis nº 8080/90 e nº 8142/90, as normas gerais da Lei Federal nº 8.666/93, RESOLVEM celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços, tendo-se em vista o Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 0___/2019 e edital de Chamamento Público nº 07/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1- O presente Contrato tem por objeto a prestação, pelo CONTRATADO, de serviços de

1.2 - Mediante Termo Aditivo e de acordo com a capacidade operacional do CONTRATADO e as necessidades do CONTRATANTE, os contraentes poderão, por interesse público, fazer acréscimos de até 25% (vinte e cinco por cento) nos valores limites deste Contrato, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa aprovada pela Secretária Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ORIGEM

2.1 - A prestação de serviços ora ajustada é oriunda do CHAMAMENTO PÚBLICO - PMNE Nº. 007/2019, fazendo parte do presente contrato todas as disposições lá encontradas.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 - Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento do CONTRATADO, dentro de suas especialidades, mediante expedição pela Autoridade Competente da respectiva ordem de execução de serviços.

3.2 - Para os efeitos deste Contrato, consideram-se profissionais do estabelecimento do CONTRATADO:

I – O membro do corpo clínico e de profissionais;

II – O profissional que tenha vínculo de emprego com o CONTRATADO;

III – O profissional autônomo que presta serviços ao CONTRATADO;

IV – O profissional que, não estando incluído nas categorias referidas nos incisos I a III, for admitido pelo CONTRATADO nas suas instalações para prestar determinado serviço.

3.3 - Equipara-se aos profissionais definidos nos incisos III e IV, a empresa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerçam atividades na área de saúde.

3.4 - O CONTRATADO não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste Contrato.

3.5 - Todos os prestadores credenciados por este edital que atuarem dentro dos serviços de saúde municipal deverá utilizar o Sistema de Informação em Saúde – Gestor Saúde, para registrar as informações em prontuário eletrônico e viabilizar a conferência da produção dos serviços realizados. Os usuários e senha são de uso pessoal e intransferível, sendo disponibilizados pela administração ao profissional médico no início de suas atividades de credenciamento, que se responsabilizará pelo uso adequado destas, conforme sua lei de exercício profissional e ética;

3.6 - É de responsabilidade dos prestadores de serviço que atuam fora dos serviços de saúde do município manter as informações de prontuário do paciente pelo período exigido em lei, sendo que a cópia deste deve ser disponibilizada ao paciente quando houver solicitação formal do mesmo;

3.7 - O encaminhamento e atendimento do usuário deverão estar de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência;



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

3.8 - O atendimento deverá ser humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS, não podendo haver diferenciação entre o atendimento ofertado ao paciente SUS e particular do prestador, quando o objeto for o mesmo.

3.9 - Devem ser observados os protocolos técnicos de atendimento e regulamentos municipais.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

4.1 - Para o cumprimento do objeto deste Contrato, o CONTRATADO se obriga a manter durante a vigência deste contrato os requisitos exigidos pelo item 6.1 exigidos pelo instrumento de chamamento Público nº. 007/2019, bem como atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

4.2 - O CONTRATADO se obrigam, ainda, a:

I – manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes com os respectivos laudos dos exames ou procedimentos realizados;

II – não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

III – atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;

IV - cumprir e fazer cumprir as Normas Técnicas emanadas do Ministério da Saúde, Secretaria de Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde de Nova Esperança;

V – justificar ao paciente ou ao seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto neste Contrato;

VI – notificar o CONTRATANTE de eventual alteração de sua razão social e de mudança em sua Diretoria, Contrato ou Estatuto, enviando ao CONTRATANTE, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas;

VII - responsabilizar-se por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste contrato;

VIII – Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício com os profissionais dos estabelecimentos do CONTRATADO, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o CONTRATANTE ou para o MINISTÉRIO DA SAÚDE;

IX – Respeitar rigorosamente os dias e horários para prestação de serviços, consultas e demais procedimentos;

X – Providenciar outro profissional caso o contratado não possa cumprir a escala determinada pela contratante, sendo o pagamento ao médico contratado na escala;

XI – Responsabilizar-se pela realização de _____ (consultas especializadas, atendimentos, disponibilidade médica, cirurgias assistência e procedimentos solicitados), em que foi credenciada, por profissional médico com diploma devidamente registrado e reconhecido pelo MEC, bem como com o devido registro no Conselho Regional de Medicina – CRM e Certificado de Especialização registrado no CRM/CFM, quando for o caso;

XII – Prestar os serviços médicos nas quantidades, dias e horários definidos pela Secretaria Municipal de Saúde;

XIII – Dispor de capacidade técnica para a realização de todos os serviços credenciados;

XIV – Responsabilizar-se integralmente pela execução do contrato, nos termos da legislação vigente;

XV- Responder por quaisquer prejuízos que seus profissionais ou prepostos vierem a causar ao patrimônio da Prefeitura Municipal de Nova Esperança ou a terceiros, decorrentes de ação ou omissão culposa ou dolosa, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis e assumindo o ônus decorrente;

XVI – Manter, durante o período de vigência do credenciamento e deste contrato de prestação de serviço, todas as condições que ensejaram o credenciamento, em especial no que tange à regularidade fiscal e capacidade técnico-operacional;



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

XVII – Conduzir os trabalhos em harmonia com as atividades das Unidades Municipais de Saúde, de modo a não causar transtornos ao andamento normal de seus serviços;

XVIII – Entregar a Nota Fiscal na Prefeitura Municipal de Nova Esperança devidamente preenchida com os serviços prestados e sem rasuras;

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

5.1 - São obrigações do CONTRATANTE, durante a vigência do presente Contrato:

I - efetuar o pagamento a contratada, nos termos estipulados por este contrato.

II - esclarecer o CONTRATADO toda e qualquer dúvida, em tempo hábil, com relação à prestação de serviços;

III – A contratante será responsável pela fiscalização do atendimento ambulatorial, internações, avaliações, plantões e procedimentos realizados pela Contratada;

IV – A contratante deverá exercer a fiscalização da execução do contrato por meio da Comissão Especial de Credenciamento especialmente designada pela portaria nº 13.871/2019;

V – A Secretaria Municipal de Saúde será responsável pela emissão da autorização para a prestação do serviço em que o Contratado foi credenciado e pela fiscalização quanto ao atendimento e qualidade dos serviços prestados;

VI – A contratante deverá prestar todas as informações e esclarecimentos necessários para a fiel execução contratual, que venham a ser solicitados pelos profissionais contratados;

VII – A contratante deverá fornecer os meios necessários à execução pela Contratada dos serviços objeto deste contrato;

VIII – A Secretaria Municipal de Saúde deverá garantir o acesso e a permanência dos profissionais da Contratada nas unidades de saúde, quando necessário para a execução, objeto deste contrato;

IX – A contratante deverá fornecer a Contratada materiais e medicamentos e disponibilizar equipamentos necessários para a realização dos serviços;

X – A contratante em conformidade com o Edital de Chamamento Público para Credenciamento nº 07/2019, se reserva do direito de aceitar ou rejeitar profissional médico designado pela empresa contratada para a prestação dos serviços objeto deste Contrato.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO CONTRATADO

6.1 - O CONTRATADO é responsável pela indenização de danos causados aos pacientes, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao CONTRATADO o direito de regresso.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PRAZO

7.1 - O presente Contrato terá início com sua assinatura e vigência _____, vinculada à prestação de serviços.

CLÁUSULA OITAVA – DO VALOR CONTRATUAL

8.1 - O valor dos Serviços contratados, objeto desse contrato será de R\$ _____ (_____), de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

8.2 - Os procedimentos devem atender no mínimo a Tabela de custos - previamente consignados no **ANEXO VII** do edital de Chamamento Público - PMNE Nº. 07/2019.

8.3 - O valor do presente contrato não sofrerá reajuste pelo período de vigência. Eventual correção após este período será revista com base nos índices oficiais, determinados pelo Ministério da Saúde.

CLÁUSULA NONA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

9.1 - As despesas dos serviços realizados decorrentes deste Contrato, correrão à conta dos recursos financeiros provenientes das seguintes dotações orçamentárias: outros Serviços de Terceiros – Pessoas Jurídicas:

- 05.009.10.302.0041.2075.33.90.39.00.00 – 1000
- 05.009.10.302.0041.2075.33.90.39.00.00 – 1303
- 05.009.10.301.0005.2022.33.90.39.00.00 – 1000



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

- 05.009.10.301.0005.2022.33.90.39.00.00 – 1303
- 05.009.10.301.0005.2023.33.90.39.00.00 - 1494

CLÁUSULA DÉCIMA – CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO

10.1 - O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade dos serviços realizados de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, devendo ser exercidos por um ou mais representantes da Contratante, especialmente designados, na forma dos arts. 67 e 73 da Lei nº 8.666, de 1993, e do art. 6º do Decreto nº 2.271, de 1997.

10.2 - A verificação da adequação da prestação do serviço deverá ser realizada com base nos critérios previstos no Termo de Referência.

10.3 - O fiscal ou gestor do contrato, ao verificar que houve subdimensionamento da produtividade pactuada, deverá comunicar à autoridade responsável para que esta promova a adequação contratual à produtividade efetivamente necessária, respeitando-se os limites de alteração dos valores contratuais previstos no § 1º do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

10.4 - O representante da Contratante deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do art. 67 da Lei nº 8.666, de 1993.

10.5 - O descumprimento total ou parcial das demais obrigações e responsabilidades assumidas pela Contratada ensejará a aplicação de sanções administrativas na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 80 da Lei nº 8.666, de 1993.

10.6 - A fiscalização da execução contratual será exercida pelo Fiscal de Contrato: Eloisa Caetano (farmacêutica). Elisângela Benassi de Lima Bezerra (assistente administrativo).

10.7 - A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em co-responsabilidade da Contratante ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

11.1 - O pagamento dos serviços será realizado conforme relatório de controle elaborado pelo Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, com exceção dos serviços credenciados para realização de exames de apoio diagnóstico, cujo prestadores deverão apresentar relatório dos exames realizados, juntamente com a guia de autorização emitida pelo município.

11.2 - Após a emissão destes documentos, será realizada a conferência pelo setor competente do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, que autorizará a emissão da nota fiscal. O prazo para pagamento será efetuado 30 dias corridos após o término do mês trabalhado, devidamente atestada por funcionário do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus autorizado para recebimento, através de ordem bancária na conta-corrente da empresa contratada.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

12.1 - Pela não execução total ou parcial do objeto, a Prefeitura Municipal de Nova Esperança, poderá aplicar a contratada as seguintes sanções:

I- Advertência;

II- Multa equivalente a até 20% (vinte por cento) do valor do serviço constante na ordem de serviço, no caso de:

a) afastar-se de suas atividades profissionais mesmo temporariamente, sem deixar outro médico encarregado do atendimento de seus pacientes em estado grave;

b) deixar de comparecer a plantão em dia e horário preestabelecido ou abandoná-lo sem a presença de substituto, salvo por motivo de força maior;

c) descumprir as demais cláusulas contratuais ou obrigações assumidas decorrentes do presente credenciamento



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

III) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Nova Esperança pelo prazo de 02 (dois) anos;

IV) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Prefeitura Municipal de Nova Esperança e Administração Pública, enquanto perdurem 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 o proponente ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes, depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no contido no inciso III.

12.2 - A multa a que alude o inciso II do subitem acima não impede que a Prefeitura Municipal Nova Esperança rescinda unilateralmente o contrato e aplique as outras sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

12.3 - As sanções previstas no inciso III e do item 12.1 poderão também ser aplicada às empresas ou aos profissionais que, em razão dos contratos regidos pela Lei nº 8.666/93:

I - Tenha sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude Fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

II- Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

III- Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Prefeitura Municipal de Nova Esperança em virtude de atos ilícitos praticados.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA RESCISÃO

13.1 - Constituem motivos para a rescisão do presente Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.

13.2 - Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de trinta dias para ocorrer à rescisão. Se neste prazo o CONTRATADO negligenciar a prestação dos serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS ALTERAÇÕES

14.1 - Quaisquer alterações que se fizerem necessárias ao presente Contrato será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação referente à Licitação e Contratos Administrativos.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

15.1 - O Extrato do presente Contrato será publicado pela CONTRATANTE, em cumprimento ao disposto no art. 61, § único, da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO FORO

16.1 - Fica eleito o foro da comarca de Nova Esperança/PR, como competente para solucionar eventuais pendências decorrentes do presente contrato, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

16.2 - E por estarem assim ajustados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito e declaram conhecer todas as cláusulas contratadas.

Nova Esperança, ____ de _____ de 2019.

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS

1. _____

2. _____



ANEXO VII

PLANILHA DE CUSTOS

- ANESTESIOLOGIA:

OBJETO: Realização de anestesia para os procedimentos de Ginecologia e Obstetrícia (Rede Mãe Paranaense), de Urgência e Emergência e CIRURGIAS ELETIVAS realizadas no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.

VALOR: R\$ 12.000,00/mês para sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados + R\$ 400,00 por procedimento realizado.

- AUDITORIA MÉDICA HOSPITALAR:

OBJETO: Realização de auditoria médica para controle e avaliação dos recursos e procedimentos adotados, visando sua resolubilidade e melhoria dos serviços praticados nos atos médicos nos contratados pela Secretaria Municipal de Saúde. Compreende a auditoria dos procedimentos e Laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus; e procedimentos realizados na Assistência Ambulatorial / SIA / FAE nos estabelecimentos de saúde do Município.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 3.248,68/mensal, com utilização do sistema de autorização de internação hospitalar diariamente e com visita semanal, no mínimo.

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feito através de concurso público realizado no Município.

- GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA:

OBJETO: Para atendimento dos partos vaginais e cesáreos da Rede Mãe Paranaense (eletivos e de Urgência/Emergência), bem como para procedimento cirurgico de urgência (Curetagem pós abortamento/puerperal e Exerese de glandula de Bartholin) e realização de laqueadura após parto nos casos definidos em lei, com sobreaviso 24 todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados, dando suporte a paciente no pré-parto e pós-parto imediato (primeiras 48 horas) com visitas médicas e alta hospitalar após coleta do teste do pezinho.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:

- Sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados - R\$ 22.897,92,00/mês.
- Laqueadura Tubária (tabela DATASUS/sigtap) - R\$ 138,97
- Procedimentos cesáreas (médico auxiliar) - R\$ 340,00
- Curetagem pós abortamento/puerperal (tabela DATASUS/sigtap) - R\$ 70,41



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

- Exereze de glândula de Bartholin (tabela DATASUS/sigtap) – R\$ 62,85

- PEDIATRIA

OBJETO: Para recepção de recém-nascido (RN) em sala de parto pela Rede Mãe Paranaense, com sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados; realização do teste do olhinho em sala de parto e realização de visita médica nas primeiras 48 horas pós-parto, alta hospitalar e conforme necessidade do RN e conduta médica durante a internação. Compreende também a avaliação médica e visitas hospitalares de crianças internadas no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:

- Sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados - R\$ 20.959,20/mês.
- Teste do olhinho em sala de parto - R\$ 30,00

- PROCEDIMENTOS DE PEQUENO PORTE

OBJETO: Realização de procedimentos cirúrgicos de pequeno porte e outros procedimentos que necessitam de avaliação e resolutividade, com agenda semanal.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 35,00/procedimento

VALOR: EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA R\$ 50,00 procedimento

DEMANDA: até 15 procedimentos por semana

- EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDIMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS:

OBJETO: Realização dos exames laboratoriais solicitados no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus durante o atendimento de urgência e emergência e internação hospitalar, com sobreaviso para execução do serviço ininterruptamente (24 horas), todos os dias do mês, incluindo finais de semana e feriados.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: Valor do exame conforme tabela própria do município (Anexo I) + R\$ 4.296,64/mês para sobreaviso no Hospital Municipal.

- VISITA MÉDICA HOSPITALAR – MÉDICO VISITADOR



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

OBJETO: Realização de visitas médicas aos pacientes internados no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, para acompanhamento, avaliação, realização de procedimentos e conduta do quadro clínico, com registro em prontuário hospitalar e na evolução do sistema de solicitação de vagas na Central de Regulação de Leitos, bem como indicação de alta hospitalar e orientações necessárias ao tratamento ambulatorial.

A visita deve ser realizada 2 vezes ao dia (manhã e final de tarde), todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados, devendo o profissional dar retaguarda a equipe do hospital para os casos acompanhados por ele.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 13.623,48/mensal

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feito através de concurso público realizado no Município.

- DIRETOR TÉCNICO/CLINICO

OBJETO: Ser responsável pela assistência, coordenação e supervisão de serviços médicos da instituição, intervindo quando necessário e discutindo a conduta médica conforme características e protocolos da instituição, com elaboração das escalas de plantão do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, que devem ser acompanhadas para que não haja nenhuma lacunas ou faltas de profissionais. Certificar-se da habilitação dos médicos, da sua qualificação como especialista com registro no Conselho de Medicina e zelar pelo cumprimento dos contratos dos credenciados.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 6.811,74/mensal

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feito através de cargo comissionado.

- DISPONIBILIDADE MÉDICA - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

OBJETO: Disponibilidade médica para atendimento no setor de Urgência e Emergência do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, a cada 12 horas, com realização de consultas médicas, procedimentos emergenciais (clínicos ou cirúrgicos de pequeno porte), registro em prontuário eletrônico (utilização do sistema de informatização do município), transferência de pacientes interhospitalar (quando solicitado pelo SAMU) e condução do caso conforme quadro clínico.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:

- R\$ 104,80/hora nos **dias de semana**, totalizando R\$ 1.257,60 por 12 horas de atendimento.
- R\$ 104,80/hora nos **finais de semana e feriados**, totalizando R\$ 1.257,60 por 12 horas de atendimento.



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

OBS: Na noite de véspera e no dia de Natal e de Ano Novo (24/12 noite, 25/12 dia, 31/12 noite e 01/01 dia) o valor da hora poderá ser dobrado, sendo R\$ 209,60/hora (R\$ 2.512,20 por 12 horas de atendimento), caso o diretor clínico / técnico ateste que não conseguiu completar a escala do período devido a ausência de profissional médico.

- CLINICO GERAL (ATÉ 40H/SEMANAIS)

OBJETO: Realização de consultas e procedimentos ambulatoriais e de Urgência e Emergência, podendo abranger a visita médica domiciliar, trabalhos em grupo, palestras a comunidade, palestras para funcionários em especialidades, discussão de casos, cursos e perícia médica.

LOCAL: Serviços municipais de saúde, a critério da administração.

DEMANDA: Até 40 horas semanais, conforme necessidade da administração e disponibilidade profissional.

VALOR: R\$ 14.696,10/MENSAL para 40 horas semanais ou proporcional ao valor de acordo com as horas realizadas.

TABELA MUNICIPAL DE VALORES DE EXAMES LABORATORIAIS

Exames realizados em paciente do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus durante o atendimento de urgência e emergência e internação hospitalar

ANTI ENDOMISIO (IgA)	25,00
ANTI ENDOMISIO (IgG)	25,00
ANTI ENDOMISIO (IgM)	25,00
ANTI GLIADINA (IgA)	30,96
ANTI GLIADINA (IgG)	30,96
ANTI GLIADINA (IgM)	34,96
ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	28,00
ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	28,00
ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	38,46
ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	37,91
ANTIGENO HLA B 27	71,93
BACTEROSCOPIA (GRAM)	4,25
COAGULOGRAMA	13,61
COBRE SERICO	12,15
COLESTEROL VLDL	6,80
CORTISOL LIVRE	34,02
DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24HORAS	7,40
DOSAGEM DE ACIDO OXILICO - URINA DE 24 HORAS	10,40
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	22,68
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	39,69
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	28,35
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	6,29
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICOESPECIFICO	27,22
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	20,41



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

DOSAGEM DE CALCIO	3,18
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	9,07
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	22,68
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	17,01
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	6,80
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	9,07
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3,40
DOSAGEM DE CORTISOL	18,14
DOSAGEM DE CREATININA	4,00
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	15,87
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	18,37
DOSAGEM DE D DIMERO	86,54
DOSAGEM DE ESTRADIOL	18,14
DOSAGEM DE FOSFORO - URINA DE 24 HORAS	5,84
DOSAGEM DE GLICOSE 0	4,00
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (HCG, BETA HCG)	18,14
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2,27
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	10,21
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	20,41
HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	13,61
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	13,61
DOSAGEM DE LITIO	4,54
DOSAGEM DE MAGNESIO	4,54
DOSAGEM DE MAGNESIO - URINA DE 24 HORAS	6,24
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	3,40
DOSAGEM DE POTASSIO	3,70
DOSAGEM DE PROGESTERONA	18,14
DOSAGEM DE PROLACTINA	13,61
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	18,14
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	3,40
DOSAGEM DE SODIO	3,70
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	39,69
(DHEAS)	20,41
DOSAGEM DE TEOFILINA	22,68
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	20,41
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	34,02
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	28,35
TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3,18
TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	3,18
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	4,54
DOSAGEM DE UREIA	4,00
DOSAGEM DO NIVEL SERICO FENOBARBITAL	20,00
ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	9,07
ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	17,01
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	4,25
GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL	6,80
HEMATOCRITO	2,27
HEMOGRAMA COMPLETO	8,51



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

HIV 1/2 ANTIC	34,02
HOMOCISTEINA TOTAL	61,35
LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	15,88
LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	11,34
LP(A) - LIPOPTROTEINA A	31,75
MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM	23,81
MONONUCLEOSE MONOTESTE	6,12
PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	4,54
PERFIL REUMATOLOGICO	22,68
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	20,41
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	20,41
ANTI-HELICOBACTER PYLORI	39,69
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 + HIV-2	34,02
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV - 1 +HTLV-	34,02
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	22,68
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL 70)	13,61
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	26,08
VIRUS DAHEPATITE C (ANTI-HCV)	22,68
ANTICORPOS IGGANTICITOMEGALOVIRUS	15,88
HERPES ZOSTER	22,68
ANTICITOMEGALOVIRUS	22,68
HEPATITE A (HAV - IGG)	24,95
O VIRUS DA RUBEOLA	22,68
IGM DA VARICELA-HERPES ZOSTER	22,68
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	28,35
PESQUISA DE PROTEINAS DE BENICE JONES	8,10
PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	50,63
ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	20,00
TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	2,27
TESTE DE ELISA IGG P/ TOXOPLASMA GONDII	20,41
TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	18,14
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	11,34
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,54
TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	84,63
TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	56,70
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	4,00
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	4,20
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI	65,55
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	5,77
PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5,77
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
DOSAGEM DE ACIDO URICO	3,00
DOSAGEM DE AMILASE	3,00



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,00
DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3,00
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4,00
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
DOSAGEM DE INSULINA	10,17
DOSAGEM DE LIPASE	3,50
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
DOSAGEM DE ZINCO	15,65
DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
HEMOCULTURA	15,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3,50
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA 8	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
426 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
4199TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	15,00
TROPONINA	14,00
LIQUOR	15,00



ANEXO VIII

TERMO DE REFERÊNCIA

A Secretaria Municipal de Saúde solicita abertura do presente processo de licitação, assim identificado:

1. OBJETO

O presente Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços complementares de saúde, com disponibilidade médica em urgência e emergência, atendimentos especializados clínicos e cirúrgicos de média complexidade para as Redes de Atenção, procedimentos e exames de apoio diagnóstico especializado para o Hospital Municipal e Regional Sagrado Coração de Jesus.

2. JUSTIFICATIVA

O Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus realiza atendimento ininterrupto em urgência e emergência e internação hospitalar, participando das Redes de Atenção, com atendimento mensalmente de, em média, 120 internamentos hospitalares, com capacidade atual de 30 leitos, e 4.000 consultas eletivas e de urgência e emergência.

Para que este serviço seja mantido, é necessário contratação de pessoa jurídica para a prestação de serviços médicos, procedimento e exames de apoio diagnóstico, conforme o objeto acima e demais descrições contidas neste termo de referência.

Justificamos ainda que o município não possui tais profissionais para atender esse tipo de serviços, bem como não existe os referidos cargos dentro da administração municipal, o que resulta na inexistência de concurso público vigente. Contudo existe previsão para realização no ano de 2019/2020 e também contratação através de PSS. Porém, enquanto não é realizado o concurso/PSS para esses cargos, necessário se faz a realização do credenciamento para manutenção dos serviços essenciais.

3. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

– ANESTESIOLOGIA:

OBJETO: Realização de anestesia para os procedimentos de Ginecologia e Obstetrícia (Rede Mãe Paranaense), de Urgência e Emergência e CIRURGIAS ELETIVAS realizadas no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.

VALOR: R\$ 12.000,00/mês para sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados + R\$ 400,00 por procedimento realizado.

– AUDITORIA MÉDICA HOSPITALAR:

OBJETO: Realização de auditoria médica para controle e avaliação dos recursos e procedimentos adotados, visando sua resolubilidade e melhoria dos serviços praticados nos atos médicos nos



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

contratados pela Secretaria Municipal de Saúde. Compreende a auditoria dos procedimentos e Laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus; e procedimentos realizados na Assistência Ambulatorial / SIA / FAE nos estabelecimentos de saúde do Município.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 3.248,68/mensal, com utilização do sistema de autorização de internação hospitalar diariamente e com visita semanal, no mínimo.

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feita através de concurso público realizado no Município.

- GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA:

OBJETO: Para atendimento dos partos vaginais e cesáreos da Rede Mãe Paranaense (eletivos e de Urgência/Emergência), bem como para procedimento cirurgico de urgência (Curetagem pós abortamento/puerperal e Exerese de glandula de Bartholin) e realização de laqueadura após parto nos casos definidos em lei, com sobreaviso 24 todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados, dando suporte a paciente no pré-parto e pós-parto imediato (primeiras 48 horas) com visitas médicas e alta hospitalar após coleta do teste do pezinho.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:

- Sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados - R\$ 22.897,92,00/mês.
- Laqueadura Tubária (tabela DATASUS/sigtap) - R\$ 138,97
- Procedimentos cesáreas (médico auxiliar) - R\$ 340,00
- Curetagem pós abortamento/puerperal (tabela DATASUS/sigtap) - R\$ 70,41
- Exerese de glândula de Bartholin (tabela DATASUS/sigtap) – R\$ 62,85

- PEDIATRIA

OBJETO: Para recepção de recém-nascido (RN) em sala de parto pela Rede Mãe Paranaense, com sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados; realização do teste do olhinho em sala de parto e realização de visita médica nas primeiras 48 horas pós-parto, alta hospitalar e conforme necessidade do RN e conduta médica durante a internação. Compreende também a avaliação médica e visitas hospitalares de crianças internadas no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

- Sobreaviso 24 horas, todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados - R\$ 20.959,20/mês.
- Teste do olhinho em sala de parto - R\$ 30,00

- PROCEDIMENTOS DE PEQUENO PORTE

OBJETO: Realização de procedimentos cirúrgicos de pequeno porte e outros procedimentos que necessitam de avaliação e resolutividade, com agenda semanal.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 35,00/procedimento

VALOR: EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA R\$ 50,00 procedimento

DEMANDA: até 15 procedimentos por semana

- EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDIMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS:

OBJETO: Realização dos exames laboratoriais solicitados no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus durante o atendimento de urgência e emergência e internação hospitalar, com sobreaviso para execução do serviço ininterruptamente (24 horas), todos os dias do mês, incluindo finais de semana e feriados.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: Valor do exame conforme tabela própria do município (Anexo I) + R\$ 4.296,64/mês para sobreaviso no Hospital Municipal.

- VISITA MÉDICA HOSPITALAR – MÉDICO VISITADOR

OBJETO: Realização de visitas médicas aos pacientes internados no Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, para acompanhamento, avaliação, realização de procedimentos e conduta do quadro clínico, com registro em prontuário hospitalar e na evolução do sistema de solicitação de vagas na Central de Regulação de Leitos, bem como indicação de alta hospitalar e orientações necessárias ao tratamento ambulatorial.

A visita deve ser realizada 2 vezes ao dia (manhã e final de tarde), todos os dias do mês, incluindo finais de semana e/ou feriados, devendo o profissional dar retaguarda a equipe do hospital para os casos acompanhados por ele.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 13.623,48/mensal

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feito através de concurso público realizado no Município.



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

- DIRETOR TÉCNICO/CLINICO

OBJETO: Ser responsável pela assistência, coordenação e supervisão de serviços médicos da instituição, intervindo quando necessário e discutindo a conduta médica conforme características e protocolos da instituição, com elaboração das escalas de plantão do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, que devem ser acompanhadas para que não haja nenhuma lacunas ou faltas de profissionais. Certificar-se da habilitação dos médicos, da sua qualificação como especialista com registro no Conselho de Medicina e zelar pelo cumprimento dos contratos dos credenciados.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR: R\$ 6.811,74/mensal

Obs: a contratação desse profissional poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa da contratante, sem nenhum ônus, mediante a nomeação feito através de cargo comissionado.

- DISPONIBILIDADE MÉDICA - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

OBJETO: Disponibilidade médica para atendimento no setor de Urgência e Emergência do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, a cada 12 horas, com realização de consultas médicas, procedimentos emergenciais (clínicos ou cirúrgicos de pequeno porte), registro em prontuário eletrônico (utilização do sistema de informatização do município), transferência de pacientes interhospitalar (quando solicitado pelo SAMU) e condução do caso conforme quadro clínico.

LOCAL: Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus

VALOR:

- R\$ 104,80/hora nos **dias de semana**, totalizando R\$ 1.257,60 por 12 horas de atendimento.
- R\$ 104,80/hora nos **finais de semana e feriados**, totalizando R\$ 1.257,60 por 12 horas de atendimento.

OBS: Na noite de véspera e no dia de Natal e de Ano Novo (24/12 noite, 25/12 dia, 31/12 noite e 01/01 dia) o valor da hora poderá ser dobrado, sendo R\$ 209,60/hora (R\$ 2.512,20 por 12 horas de atendimento), caso o diretor clínico / técnico ateste que não conseguiu completar a escala do período devido a ausência de profissional médico.

- CLINICO GERAL (ATÉ 40H/SEMANAIS)

OBJETO: Realização de consultas e procedimentos ambulatoriais e de Urgência e Emergência, podendo abranger a visita médica domiciliar, trabalhos em grupo, palestras a comunidade, palestras para funcionários em especialidades, discussão de casos, cursos e perícia médica.

LOCAL: Serviços municipais de saúde, a critério da administração.

DEMANDA: Até 40 horas semanais, conforme necessidade da administração e disponibilidade profissional.



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

VALOR: R\$ 14.696,10/MENSAL para 40 horas semanais ou proporcional ao valor de acordo com as horas realizadas.

4. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 05.009.10.302.0041.2.075. 3.3.90.39.00.00 – 1000
- 05.009.10.302.0041.2.075. 3.3.90.39.00.00 – 1303
- 05.009.10.301.0005.2022.33.90.39.00.00 – 1000
- 05.009.10.301.0005.2022.33.90.39.00.00 – 1303
- 05.009.10.301.0005.2023.33.90.39.00.00 – 1494

5. ESTIMATIVA DE VALOR MÁXIMO PARA CONTRATAÇÃO E ORÇAMENTOS

O valor anual estimado para este credenciamento, considerando todos os serviços descritos, é de R\$ 5.500.000,00 (cinco milhões e quinhentos mil reais).

Para os exames laboratoriais, os valores constantes neste termo de referencia foram definidos através da tabela do CISAMUSEP (<http://www.cisamusep.org.br/credenciados-especialidades-servicos>). Foram feitas solicitações de orçamento através de e-mail para laboratórios conforme consta em anexo, só obtivemos um orçamento. Vale ressaltar que foi solicitado manifestação de interesse dos laboratórios existentes no município para realização dos exames laboratoriais pelo valor da tabela SUS (<http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>), sendo que todos se manifestaram pela inviabilidade do valor.

Para os demais serviços referenciados no credenciamento, usaremos duas fontes como base de valores, o credenciamento 002/2019 vigente e uma tabela de valores da prefeitura municipal de Terra Boa. Após definição do valores estes serão reajustados de acordo com a tabela do índice IGP-M ano base 2019. Foi feito contato telefônico com vários municípios da região onde os mesmos informaram não utilizarem do objeto referido neste termo, municípios (Atalaia, Floráí, Alto Paraná, Castelo Branco e Astorga). Ressaltamos que o valores referenciados a Prefeitura Municipal de Terra Boa foi obtido através de contato telefônico com o funcionário LEITENBERGUER MENEGUETI DA COSTA, CPF: 019.978.389-66, me informou os valores que atualmente são utilizados para pagamentos. Os itens com os seus respectivos valores deste termo de referência foram aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde em reunião ocorrida em 31/10/2019, conforme ata e resolução em anexo.

A servidora responsável por essas informações/orçamento foi a Sra. Elisângela Benassi de Lima Bezerra.

6. VIGÊNCIA

O prazo de vigência do contrato será de 12 meses a partir de sua homologação.



7. DAS CONDIÇÕES ESPECIAIS DE HABILITAÇÃO

- A. Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no anexo I;
- B. Declaração de idoneidade, conforme modelo contido no anexo II;
- C. Declaração de conhecimento do Edital, seus anexos, instruções e procedimentos, conforme modelo contido no anexo III;
- D. Declaração de que não possui em seu quadro de funcionários menores de 18 anos exercendo trabalhos noturnos, perigoso ou insalubre, ou menores de 16 anos exercendo qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, conforme modelo contido no anexo IV;
- E. Cópias da CI/RG e CPF/MF do(s) sócio(s) gerente(s);
- F. Cópia do CNPJ da empresa;
- G. Cópia do contrato social em vigor, inclusive a última alteração em vigor, ou contrato consolidado;
- H. Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Federal, Estadual e Municipal da sede da empresa;
- I. Prova de regularidade com a Seguridade Social (INSS) e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- J. Prova de regularidade com a Justiça do Trabalho – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).
- K. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa Jurídica;
- L. Cópia(s) de inscrição(ões) no Conselho Regional de Medicina – CRM ou Conselho pertinente a categoria do serviço Prestado do(s) sócio(s) gerente(s); dos médico(s) do Quadro Técnico e responsável (is) pela execução dos serviços e os respectivos títulos de especialidade, se for o caso.
- M. Apresentação de alvará de funcionamento do estabelecimento, quando for credenciar também o espaço físico, excluindo a prestação de serviço somente do profissional em ambiente oferecidos pelo serviço do município/SUS;
- N. Apresentação de licença sanitária, quando for o caso de atendimento no próprio consultório ou clínica médica/odontológica;
- O. Cadastro do estabelecimento do CNES (cadastro nacional de estabelecimento de saúde);
- P. Declaração de que os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados não exercerem cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde-SUS, nos termos do § 4º do art. 26 da lei 8080/90; nem tampouco incidem nas proibições do art. 76 da Lei Orgânica Municipal (* Art. 76 - O Prefeito, o Vice-Prefeito, os Vereadores e os Servidores Municipais, bem como as pessoas ligadas a qualquer deles por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção, não poderão contratar com o Município, subsistindo a proibição até seis (6) meses após findas as respectivas funções.

Parágrafo único - Não se incluem nesta proibição os contratos cujas cláusulas e condições sejam uniformes para todos os interessados), conforme modelo contido no anexo V



(deve ser apresentado uma declaração para cada sócio, proprietário, diretor e responsável pela execução dos serviços).

- Q. Rol de equipamentos disponíveis conforme o caso.
- R. Cópia do certificado/diploma e especialização/doutorado de acordo com a especialidade credenciada.
- S. Declaração de Conduta ética do profissional, emitida pelo Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná.

8. CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO

- a) O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade dos serviços realizados de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, devendo ser exercidos por um ou mais representantes da Contratante, especialmente designados, na forma dos arts. 67 e 73 da Lei nº 8.666, de 1993, e do art. 6º do Decreto nº 2.271, de 1997.
- b) A verificação da adequação da prestação do serviço deverá ser realizada com base nos critérios previstos neste Termo de Referência.
- c) O fiscal ou gestor do contrato, ao verificar que houve subdimensionamento da produtividade pactuada, deverá comunicar à autoridade responsável para que esta promova a adequação contratual à produtividade efetivamente necessária, respeitando-se os limites de alteração dos valores contratuais previstos no § 1º do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.
- d) O representante da Contratante deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do art. 67 da Lei nº 8.666, de 1993.
- e) O descumprimento total ou parcial das demais obrigações e responsabilidades assumidas pela Contratada ensejará a aplicação de sanções administrativas na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 80 da Lei nº 8.666, de 1993.
- f) A fiscalização da execução contratual será exercida pelo Fiscal de Contrato: Eloisa Caetano (farmacêutica). Elisângela Benassi de Lima Bezerra (assistente administrativo).
- g) A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em co-responsabilidade da Contratante ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

9. DO PAGAMENTO

O pagamento dos serviços será realizado conforme relatório de controle elaborado pelo Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, com exceção dos serviços credenciados para realização de exames



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

de apoio diagnóstico, cujo prestadores deverão apresentar relatório dos exames realizados, juntamente com a guia de autorização emitida pelo município.

Após a emissão destes documentos, será realizada a conferência pelo setor competente do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus, que autorizará a emissão da nota fiscal. O prazo para pagamento será efetuado 30 dias corridos após o término do mês trabalhado, devidamente atestada por funcionário do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus autorizado para recebimento, através de ordem bancária na conta-corrente da empresa licitante vencedora.

TABELA MUNICIPAL DE VALORES DE EXAMES LABORATORIAIS

Exames realizados em paciente do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus durante o atendimento de urgência e emergência e internação hospitalar

ANTI ENDOMISIO (IgA)	25,00
ANTI ENDOMISIO (IgG)	25,00
ANTI ENDOMISIO (IgM)	25,00
ANTI GLIADINA (IgA)	30,96
ANTI GLIADINA (IgG)	30,96
ANTI GLIADINA (IgM)	34,96
ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	28,00
ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	28,00
ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	38,46
ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	37,91
ANTIGENO HLA B 27	71,93
BACTEROSCOPIA (GRAM)	4,25
COAGULOGRAMA	13,61
COBRE SERICO	12,15
COLESTEROL VLDL	6,80
CORTISOL LIVRE	34,02
DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24HORAS	7,40
DOSAGEM DE ACIDO OXILICO - URINA DE 24 HORAS	10,40
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	22,68
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	39,69
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	28,35
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	6,29
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICOESPECIFICO	27,22
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	20,41
DOSAGEM DE CALCIO	3,18
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	9,07
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	22,68
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	17,01
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	6,80
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	9,07
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3,40
DOSAGEM DE CORTISOL	18,14
DOSAGEM DE CREATININA	4,00
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	15,87



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	18,37
DOSAGEM DE D DIMERO	86,54
DOSAGEM DE ESTRADIOL	18,14
DOSAGEM DE FOSFORO - URINA DE 24 HORAS	5,84
DOSAGEM DE GLICOSE 0	4,00
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	11,34
(HCG, BETA HCG)	18,14
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2,27
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	10,21
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	20,41
HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	13,61
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	13,61
DOSAGEM DE LITIO	4,54
DOSAGEM DE MAGNESIO	4,54
DOSAGEM DE MAGNESIO - URINA DE 24 HORAS	6,24
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	3,40
DOSAGEM DE POTASSIO	3,70
DOSAGEM DE PROGESTERONA	18,14
DOSAGEM DE PROLACTINA	13,61
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	18,14
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	3,40
DOSAGEM DE SODIO	3,70
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	39,69
(DHEAS)	20,41
DOSAGEM DE TEOFILINA	22,68
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	20,41
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	34,02
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	28,35
TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3,18
TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	3,18
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	4,54
DOSAGEM DE UREIA	4,00
DOSAGEM DO NIVEL SERICO FENOBARBITAL	20,00
ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	9,07
ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	17,01
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	4,25
GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL	6,80
HEMATOCRITO	2,27
HEMOGRAMA COMPLETO	8,51
HIV 1/2 ANTIC	34,02
HOMOCISTEINA TOTAL	61,35
LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	15,88
LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	11,34
LP(A) - LIPOPTROTEINA A	31,75
MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM	23,81
MONONUCLEOSE MONOTESTE	6,12
PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	4,54
PERFIL REUMATOLOGICO	22,68



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	20,41
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	20,41
ANTI-HELICOBACTER PYLORI	39,69
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 + HIV-2	34,02
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV - 1 +HTLV-	34,02
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	22,68
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL 70)	13,61
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	26,08
VIRUS DAHEPATITE C (ANTI-HCV)	22,68
ANTICORPOS IGGANTICITOMEGALOVIRUS	15,88
HERPES ZOSTER	22,68
ANTICITOMEGALOVIRUS	22,68
HEPATITE A (HAV - IGG)	24,95
O VIRUS DA RUBEOLA	22,68
IGM DA VARICELA-HERPES ZOSTER	22,68
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	28,35
PESQUISA DE PROTEINAS DE BENICE JONES	8,10
PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	50,63
ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	20,00
TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	2,27
TESTE DE ELISA IGG P/ TOXOPLASMA GONDII	20,41
TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	18,14
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	11,34
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,54
TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	84,63
TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	56,70
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	4,00
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	4,20
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	65,55
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	5,77
PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5,77
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
DOSAGEM DE ACIDO URICO	3,00
DOSAGEM DE AMILASE	3,00
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3,00
DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3,00



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4,00
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
DOSAGEM DE INSULINA	10,17
DOSAGEM DE LIPASE	3,50
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
DOSAGEM DE ZINCO	15,65
DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
HEMOCULTURA	15,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3,50
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA 8	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61



Prefeitura Municipal de Nova Esperança - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone/Fax (44) 3252-4545

Site: www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2017 - 2020

PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
426 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
4199TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	15,00
TROPONINA	14,00
LIQUOR	15,00