



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

EDITAL DE LICITAÇÃO

CRENCIAMENTO Nº 001/2024

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002 /2024

CRENCIAMENTO Nº 001/2024

AGENTE DE CONTRATAÇÃO: ADRIANE FARIAS CARVALHO MARIOTTI

1. PREÂMBULO

1.1. O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO ALTO TAPAJÓS, pessoa jurídica de direito público, por meio da Portaria 003/2024, do Município de Alta Floresta e conforme Termo de Cooperação Técnica nº 001/2024, firmado com o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós e o município de Alta Floresta, torna público para conhecimento dos interessados que está procedendo CHAMAMENTO PÚBLICO, para fins de **CRENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTAS MÉDICAS, EXAMES CLÍNICOS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO ALTO TAPAJÓS**, conforme descrito neste edital e seus anexos, sendo regido em obediência ao disposto na Lei nº 14.133/2021, Lei Complementar nº. 123/2006, Lei Complementar nº. 147/2013, que dispõe sobre a correção monetária dos valores das modalidades licitatórias, e demais normas vigentes que regem a aquisição pela administração pública, bem como, nos termos estabelecidos neste Edital.

1.2. Local, dia e hora para recebimento da documentação, bem como, para encaminhamentos de esclarecimentos e congêneres:

Período de Recebimento de Documentos: A partir do dia 04/03/2024

Horário: 07h00min às 11h00min/13h00min às 17h00min

Local do recebimento dos documentos:

Rua do Araújo nº 264 - Setor B - Alta Floresta/MT. Fone: (66) 3521-6867 ou 3521-5471

Sites: Edital completo poderá ser obtido na sede do Consórcio e no site

<https://www.consorcioaltotapajos.com.br/> (link: "Licitações").

Meios para contato:

Tel: (66) 3521-6867 / 3521-5471 ou 3512-3112

E-mail: consorcioaltotapajos@hotmail.com / licitacao@altafloresta.mt.gov.br

Dias e horários: Segunda a Sexta-feira, das 07h00min às 11h00min/13h00min às 17h00min (fuso horário de Mato Grosso (+4h)).

1.3. Data e local do recebimento dos documentos de credenciamento: Segunda a Sexta-feira, das 07h00min às 11h00min/13h00min às 17h00min (fuso horário de Mato Grosso (+4h)), no Setor Administrativo do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT, localizado na Rua do Araújo nº 264 – Setor RI – Alta Floresta - MT durante a vigência do Chamamento Público.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

1.4. Durante toda a vigência do **Chamamento Público/Credenciamento**, as empresas poderão solicitar o credenciamento, conforme termos deste edital, contar da data de publicação do credenciamento, podendo ser prorrogado conforme legislação vigente.

1.5. TODA COMUNICAÇÃO/INTIMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO SERÁ FEITA PREFERENCIALMENTE VIA Sistema Web CPSVTP-SICS (Sistema Integrado de Consórcio de Saúde), cujo link está disponível na Página Web Oficial deste Consórcio em “ACESSO AO SISTEMA”, após confirmada no sistema SICS, e cadastramento feito conforme Instrução Normativa nº 001/2023, disponível no site www.consorciotaltapajos.com.br, CASO EM QUE OS PRAZOS INICIAM-SE COM A DISPONIBILIZAÇÃO DA MENSAGEM NA CAIXA DE ENTRADA, sendo que eventuais comunicações por outros meios podem ser realizadas, na mesma sistemática de início de prazo.

2. OBJETO DA LICITAÇÃO

2.1. Constitui objeto do presente termo o **Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços em consultas médicas, exames clínicos e procedimentos especializados, para atender as necessidades do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós**, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidas neste Edital e Termo de Referência Anexo I deste Instrumento.

2.2. As empresas interessadas em participar do credenciamento, respectivamente a sua área de interesse em se credenciar, deverão possuir como finalidade a prestação de serviços que atendam as especificações constantes no **Anexo I - Termo de Referência**.

3. TERMO DE REFERÊNCIA

3.1. O Termo de Referência - Anexo I foi elaborado pela Consórcio Intermunicipal da Região do Alto Tapajós – CISRAT, o qual servirá de base para todo o procedimento.

4. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes das contratações, referentes ao objeto deste Credenciamento, correrão pelas dotações orçamentárias suportadas e vinculadas aos créditos decorrentes de Transferências por meio de Contratos de Rateio dos Municípios integrantes deste Consórcio, que utilizarão os serviços contratados conforme sua necessidade, não havendo a obrigação de utilização de quantidades mínimas ou do total estimado no Termo de Referência.

5. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO DO CREDENCIAMENTO

5.1. Poderão participar do Credenciamento as pessoas jurídicas interessadas, que atenderem a todas as exigências deste edital, seus anexos e que tenham ramo de atividade pertinente ao objeto licitado correndo por sua conta todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas, não sendo devida nenhuma indenização às licitantes pela realização de tais atos.

5.1.1. Para verificação da compatibilidade entre as atividades da credenciada e o objeto licitado, também servirão para análise o código CNAE, ou as atividades descritas no Contrato Social, desde que sejam concernentes ao objeto do certame.

5.2. São vedadas de participarem os interessados:

5.2.1. que se encontrem sob falência, recuperação judicial, concurso de credores, dissolução ou liquidação;

5.2.2. que, por quaisquer motivos, tenham sido declaradas inidôneas ou punidas com suspensão por órgão da Administração Pública Direta ou Indireta, nas esferas Federal, Estadual ou Municipal, desde que o Ato tenha sido publicado na imprensa oficial ou, conforme o caso, pelo órgão em que praticou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;

5.2.3. estrangeiras que não funcionem no País;

5.2.4. empresas que estejam suspensas pelo Consórcio de participar em certames.

5.2.5. Empresas que estejam respondendo processos administrativos com o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

5.2.6. Empresas que foram condenadas em processos administrativos com a Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT nos últimos 05 (cinco) anos.

5.3. Os interessados a participar do presente credenciamento deverão realizar ou atualizar seu Cadastro Ativo de Fornecedor, cujo acesso é disponibilizado gratuitamente através do Sistema Web CPSVTP-SICS (Sistema Integrado de Consórcio de Saúde), cujo link está disponível na Página Web Oficial deste Consórcio em “ACESSO AO SISTEMA”, de forma que seja possível aferir através do próprio sistema a sua Habilitação Jurídica, Fiscal e Técnica, com maior agilidade economicidade, eficiência e interoperabilidade.

5.3.1. Aberto o período de recebimento dos Credenciamentos, as interessadas deverão acessar o Sistema Web CPSVTP-SICS, o qual pré-selecionará os serviços para os quais ele demonstre qualificação compatível, considerando as informações por ele apresentadas no seu Cadastro Ativo de Fornecedor.

5.3.2. A Solicitação de Credenciamento somente estará disponível ao usuário do licitante para o qual tenha sido atribuído perfil de Administrador.

5.3.3. Ao efetuar o login de seu Usuário Administrador no Sistema Web CPSVTP-SICS, através do Menu “Credenciamentos”, o Sistema apresentará ao usuário a identificação deste Credenciamento, permitindo o acesso ao Portfólio de Serviços disponíveis para que o licitante selecione aqueles que tenha interesse em credenciar. Caso haja alguma inconformidade habilitaria que impeça o acesso ao portfólio de serviços o sistema indicará a inconformidade e o fornecedor deverá providenciar sua regularização antes de prosseguir.

5.3.4. Acessando o Portfólio de serviços do Credenciamento, o Sistema exibirá todos os serviços e valores praticados, deixando disponível para seleção somente aqueles que apresentem conformidade com os profissionais constantes em seu cadastro, levando-se em conta os requisitos técnicos das tabelas SIGTAP, em especial quando ao CBO compatível, efetuando ainda o cotejo com o Cadastro CNES. Caso haja itens que não permita a seleção o Sistema identificará e informará o motivo da inconformidade, devendo o fornecedor providenciar a correção ou atualização em seu cadastro para viabilizar o credenciamento no item.

5.3.5. Após selecionar os serviços de seu interesse e para os quais esteja com cadastro compatível, será solicitada a revisão da solicitação, relacionando-se os itens assinalados, bem como será solicitado que o fornecedor aceite o compromisso com as seguintes declarações obrigatórias para a participação no Credenciamento:

5.3.5.1. Declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação;

5.3.5.2. Declaração de comunicação de fato superveniente impeditivo à habilitação;

5.3.5.3. Declaração de não utilização de mão de obra infantil, e situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

5.3.5.4. Declaração da própria Empresa de que não existe em seu quadro de empregados, servidores públicos exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão;

5.3.6. A SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E TERMO DE ACEITE será entregue na sede do Consórcio de Saúde;

5.3.7. Após revisada e confirmada a solicitação, esta será encaminhada automaticamente para análise dos Agentes de Contratação, a qual deliberará em sessão de julgamento acerca do prosseguimento do Credenciamento. O status da solicitação poderá ser acompanhado pelo Sistema Web, na Aba “Credenciamentos”.

5.3.8. No caso de microempresa e empresa de pequeno porte que, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006, possuir alguma restrição na documentação referente à regularidade fiscal, esta deverá apresentar o documento no seu Cadastro Ativo de Fornecedor o qual terá validade provisória pelo prazo definido em Lei, devendo acostar o documento regular até a expiração desse prazo.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

5.3.9. Fica a pessoa jurídica obrigada a informar, sob as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditivo da habilitação, se este ocorrer após a abertura do certame.

5.3.10. O envio da solicitação equivale à apresentação da proposta comercial e implica nos seguintes compromissos por parte do credenciado:

5.3.10.1. Estar ciente das condições do Edital;

5.3.10.2. Assumir a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados;

5.3.10.3. Fornecer quaisquer informações complementares solicitadas pela comissão Permanente de Licitação;

5.3.10.4. Manter, durante toda a execução do eventual contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições para habilitação exigidas neste Edital.

5.3.11. A empresa deverá cadastrar também no sistema responsável(eis) pelo faturamento financeiro e agenda, informando ao Consórcio.

5.4. A participação na presente licitação implica na integral aceitação de todos os termos e condições do Edital e seus anexos, ressalvando-se o direito de impugnação, e também nos seguintes compromissos:

5.4.1. Estar ciente das condições da licitação, assumindo a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados e fornecer quaisquer informações complementares solicitadas pela Comissão Permanente de Licitação – CPL.

5.4.2. Manter, durante toda a execução do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação técnica e econômico-financeira exigidas na licitação, além daquelas.

6. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS E DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

6.1. Em até **3 (três) dias úteis antes da data de abertura do certame**, poderá ser feito **pedido de esclarecimentos** sobre este Edital, preferencialmente nos endereços eletrônicos: licitacao@altafloresta.mt.gov.br, ou protocolizadas no Setor Administrativo do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT, no endereço constante no preâmbulo, em sua via original, devidamente assinada por quem tenha poderes para tal.

6.2. Qualquer pessoa poderá impugnar este Edital, até 03 (três) dias úteis antes da data fixada para a realização da sessão pública do certame, devendo o Consórcio, através do (a) Presidente da CPL, julgar e responder sobre a petição no prazo de **no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame**.

6.3. As impugnações deverão ser protocolizadas no Setor Administrativo do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT, no endereço constante no preâmbulo, em sua via original, devidamente assinada por quem tenha poderes para tal, ou no endereço eletrônico: licitacao@altafloresta.mt.gov.br, respeitados os prazos, formas e condições em qualquer caso, ficando consignado que qualquer outro meio de apresentação não será recebido, não havendo qualquer validade a respectiva impugnação.

6.4. Cabe ao Agente de Contratação, auxiliado pelo setor responsável pela elaboração do edital, decidir, no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame, sobre a impugnação ou pedido de esclarecimento interposto.

6.5. Caso procedente e acolhida a impugnação do Edital, seus vícios serão sanados e, caso afete a formulação das propostas, nova data será designada pela Administração para o início do recebimento dos pedidos de credenciamento.

6.6. **Os prazos limites para pedidos de esclarecimentos e impugnação devem respeitar o horário final do expediente do Setor Administrativo do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT, (07h00min às 11h00min/13h00min às 17h00min (fuso horário de Mato Grosso +4h) para protocolo físico e para protocolo virtual, conforme item 6.1 e 6.2.**

7. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

- 7.1. Todo prestador que preencher os requisitos de habilitação jurídica, de regularidade fiscal e trabalhista, de qualificação técnica, de qualificação econômico-financeira e de regularidade sanitária será credenciado para prestação dos serviços.
- 7.2. Será considerada habilitada a Credenciada que apresentar os documentos a seguir listados, observando que a interessada que declarar que cumpre os requisitos de habilitação e não os cumprir será inabilitada e ficará sujeita às penalidades legais;
- 7.3. Constituem motivos para inabilitação da credenciada, ressalvada a hipótese de saneamento da documentação:
- 7.4. A não apresentação da documentação exigida para habilitação;
- 7.5. A substituição dos documentos exigidos para habilitação por protocolos de requerimento de certidão;
- 7.6. A apresentação de documentação de habilitação que contrariar qualquer dispositivo deste Edital e seus Anexos;
- 7.7. Os documentos que não possuírem prazo de validade, somente serão aceitos com data não excedente a 60 (sessenta) dias de antecedência da data prevista para apresentação do credenciamento, exceto atestado;
- 7.8. Os documentos necessários à Habilitação que puderem ser extraídos via internet comprovando sua validade, serão impressos, excepcionalmente, pelo presidente ou um dos membros da equipe de apoio, apenas para efeitos de comprovação de autenticidade daqueles apresentados;
- 7.9. O envelope referente aos documentos de habilitação deverá conter os documentos em originais atualizados, ou cópia de cada documento individualmente autenticada, ou ainda, cópias simples que poderão ser autenticadas pelo Presidente da Comissão Permanente de Licitação ou pelos membros da comissão no ato de abertura da documentação de habilitação, devendo estar acompanhadas dos respectivos originais, não se aplicando aos documentos que puderem ser extraídos via internet.
- 7.10. A credenciada interessada deverá apresentar o TERMO DE ACEITE dos serviços pretendidos conforme modelo Anexo II;
 - 7.10.1. Declaração de que tomou conhecimento de todas as informações e das condições e prazo de fornecimento para o cumprimento das obrigações objeto da licitação (conforme modelo – Anexo V);
 - 7.10.2. Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo de habilitação (conforme modelo Anexo VI);
- 7.11. **Documentos Relativos à Habilitação jurídica:**
 - 7.11.1. Cédula de Identidade e CPF dos Sócios e ou proprietário;
 - 7.11.2. Registro comercial, no caso de empresa individual ou;
 - 7.11.3. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores ou;
 - 7.11.4. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova de diretoria em exercício ou;
 - 7.11.5. Certificado da Condição de Microempreendedor Individual atualizado, impresso com data não superior a 30 (trinta) dias da data do certame;
- 7.12. **Regularidade Fiscal e Trabalhista:**



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

-
- 7.12.1.** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 7.12.2.** Prova de inscrição de Contribuinte Estadual;
- 7.12.3.** Alvará de Localização e Funcionamento – emitido pelo Poder Executivo Municipal da sede do licitante;
- 7.12.4.** Certidão Negativa de Débitos e Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;
- 7.12.5.** Certidão Negativa referente a pendências tributárias e não tributárias controladas pela Secretaria de Estado da sede do Licitante;
- 7.12.6.** Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais da sede do licitante;
- 7.12.7.** Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas emitida no site <http://www.tst.jus.br/certidao>;
- 7.12.8.** Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS;
- 7.12.9.** Consulta unificada - CEIS - CNEP - INIDÔNEOS TCU - CNIA E CNJ, através do site: <https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/>;
- 7.12.10.** Declaração que não possui em seu quadro de pessoal, empregado (s) menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 (dezesesseis)anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição da República, inciso V, (conforme modelo Anexo IV);
- 7.12.11.** Serão aceitas como prova de regularidade para com as Fazendas, certidões positivas com efeito de negativas.
- 7.13. Qualificação Técnica**
- 7.13.1.** Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a credenciada executou ou vem executando, satisfatoriamente, o fornecimento de serviços em condições e características semelhantes com o objeto desta licitação.
- 7.13.2.** Registro de Graduação em Medicina ou outro registro de Graduação compatível com a especialidade pretendida dos profissionais;
- 7.13.3.** Título de especialista junto ao órgão autorizado e/ou reconhecido pelo Ministério da Educação ou pelas Sociedades Brasileiras das respectivas especialidades nas ocupações/especialidades definidas no Código Brasileiro de Ocupação – CBO em área considerada especialidade médica pelo CFM e/ou comprovação de residência médica para a área que se pretende credenciar dos profissionais e/ou RQE – Registro de Qualificação de Especialista;
- 7.13.4.** Ficha cadastral do CNES da pessoa jurídica e dos profissionais que atuarem no atendimento do contrato firmado com o Consórcio, devendo ser essa informação atualizada a cada modificação no quadro de profissionais e do incremento de mais especialidades;
- 7.13.5.** O número do CNS (Cartão SUS) dos profissionais que atenderem ao Consórcio de Saúde.
- 7.13.6.** O número de registro no CNES de todos os aparelhos que façam exames de imagem contratados junto ao Consórcio de Saúde.
- 7.13.7.** O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

7.14. Qualificação Econômico-Financeira

7.14.1. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II).

7.14.2. Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último Exercício Social, já exigíveis e apresentados na forma da Lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, observando que a constituição do balanço patrimonial deve demonstrar o ativo, passivo e patrimônio líquido da interessada;

7.14.3. O Balanço Patrimonial deverá estar devidamente registrado na Junta Comercial do Estado (Sede do Licitante).

7.14.4. No caso do Balanço Patrimonial estiver contido no registro do Livro Diário, deverá anexar juntamente ao mesmo o Termo de abertura e Termo de encerramento do respectivo livro.

7.14.5. Em se tratando de Sistema Público de Escrituração Digital - SPED, o mesmo deverá estar acompanhado do recibo de entrega do órgão competente e escrituração contábil digital, juntamente com termo de abertura e encerramento;

7.14.6. O Balanço Patrimonial poderá ser substituído pela Declaração de Opção do SIMPLES nos termos da legislação vigente;

7.14.7. Para as empresas enquadradas como Microempreendedor Individual o Balanço Patrimonial poderá ser substituído pela Declaração de Opção do SIMPLES nos termos da legislação vigente;

7.14.8. Certidão Simplificada Emitida pela Junta Comercial da sede do licitante comprovando a existência de capital social no valor igual ou superior a 2% da contratação, em data não superior a 60 (sessenta) dias da data da abertura do certame, se outro prazo não constar do documento;

7.14.9. Para as empresas enquadradas como Microempreendedor Individual, o Capital Social poderá ser comprovado através do Certificado da Condição de Microempreendedor Individual;

7.14.10. As certidões que não apresentarem data de validade, será considerada válida dentro de período de 60 (sessenta) dias a contar da data da sua emissão.

7.15. Regularidade Sanitária

7.15.1. Alvará da Vigilância Sanitária emitido pelo Órgão competente, do local de atendimento, seja sede e/ou terceirizado;

8. ANÁLISE DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

8.1. O Agente de Contratação procederá à verificação da conformidade das solicitações apresentadas, constando os documentos de habilitação dos interessados extraídos diretamente de seu Cadastro Ativo de Fornecedor, verificando sua conformidade e, em sessão pública, no dia, horário e local, conforme definido neste edital será divulgado o resultado dos credenciados;

8.2. Nos casos de solicitação após o prazo inicial, a comissão terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis para analisar a solicitação.

8.3. Constatado o atendimento das exigências editalícias, os interessados serão declarados habilitados, caso não haja interposição de recursos, passando-se à fase da homologação.

9. RECURSOS

9.1. É facultada a credenciada, nos termos do art 164 a 168 da Lei nº 14.133/2021, a interposição de recurso, conforme a hipótese legal;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

9.1.1.1. Terão efeito suspensivo obrigatório apenas os recursos contra a habilitação ou inabilitação e contra o julgamento dos credenciamentos. Os demais não terão efeito suspensivo, salvo se a autoridade competente, por razão de interesse público, motivadamente assim o determinar.

9.2. Não serão conhecidos os recursos protocolizados fora do prazo legal.

9.3. O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento;

9.4. Os autos permanecerão com vista franqueada aos interessados no Departamento de Licitações e Contratos do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT, em dias úteis, no horário de (07h00min às 11h00min/13h00min às 17h00min (fuso horário de Mato Grosso +4h).

9.5. Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos procedimentais pelo Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT este homologará o procedimento;

9.6. A homologação desta licitação não obriga a Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT à contratação do objeto licitado, nem garante em caso de contratação demanda mínima ou prestação de serviços mínima e/ou garantida;

9.7. O resultado do recurso será divulgado mediante publicação no Diário Oficial do Estado e no Diário Oficial de Contas –Tribunal de Contas do Mato Grosso.

9.8. O recurso contra decisão do não terá efeito suspensivo quanto à disputa.

9.9. Ocorrendo manifestação ou interposição de recurso de caráter meramente protelatório, ensejando assim o retardamento da execução do certame, a autoridade competente poderá, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

10. DA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS

10.1. A distribuição das consultas e procedimentos será de acordo com a demanda dos municípios.

10.2. O encaminhamento de BENEFICIÁRIOS para atendimento será realizado em caráter complementar ao atendimento prestado pelos municípios consorciados.

10.3. A solicitação do tratamento, procedimento ou exame diagnóstico será feita pelas secretarias municipais de saúde.

10.4. A escolha da empresa que prestará o serviço dentre as empresas credenciadas sempre será um direito do paciente ou familiar ou responsável, não havendo por parte do CONSÓRCIO obrigação de prover demanda mínima de encaminhamentos a CREDENCIADA.

10.5. Quando se tratar de demanda vinculada, derivada ou complementar a uma demanda já cadastrada, a distribuição será dirigida, preferencialmente, para a credenciada que já esteja atuando no serviço ou, no caso de impossibilidade desta, para outra que já atuou.

10.6. A Convocação para prestação do serviço será efetivada mediante comunicação formalmente encaminhada à credenciada pelo Consórcio de Saúde.

10.7. A confirmação da aceitação do serviço pela credenciada é automática ao agendamento no sistema.

10.8. A recusa formal injustificada da prestação do serviço, por parte da credenciada implica no descredenciamento e suas sanções.

10.9. A credenciada não poderá transferir, total ou parcialmente a terceiros os serviços objeto deste credenciamento, sob pena de descredenciamento e de aplicação das demais penalidades.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

10.10. Os serviços serão agendados pelos municípios diretamente com os prestadores de serviço credenciados Sistema Web CPSVTP-SICS (Sistema Integrado de Consórcio de Saúde), cujo link está disponível na Página Web Oficial deste Consórcio em “ACESSO AO SISTEMA”, após confirmada no sistema SICS, e cadastramento feito conforme Instrução Normativa nº 001/2023, disponível no site www.consorciotaltapajos.com.br.

11. DA REMUNERAÇÃO DAS ATIVIDADES

11.1. A interessada em participar do credenciamento deverá enviar Declaração de que aceita o valor proposto a pagar pelos serviços prestados, conforme Proposta Financeira da Estimativa de Preço do Termo de Referência Anexo I, os valores já englobam todos os custos operacionais da atividade, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos, sem que caiba a proponente direito de reivindicar custos adicionais.

11.2. O valor deverá englobar quaisquer tributos, despesas e custos, diretos ou indiretos, omitidos no Termo de Aceite da Proposta Financeira ou incorretamente cotados que não tenham causado a desclassificação da mesma por caracterizar preço inexequível no julgamento do credenciamento, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer título, devendo o objeto deste credenciamento ser prestados sem ônus adicionais.

11.3. O valor de cada item está especificado no Anexo I-A.

11.4. Os pagamentos serão efetuados mensalmente na segunda e/ou terceira semana de cada mês subsequente a prestação de serviços, mediante entrega da certificação dos serviços e da apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo Consórcio.

11.5. A CONTRATANTE descontará dos pagamentos eventualmente devidos os valores necessários para cobrir possíveis despesas com multas e indenizações ou outros encargos de responsabilidade da CONTRATADA;

11.6. Todos os impostos, taxas, contribuições, encargos sociais incidentes sobre a execução dos serviços correrão por conta da CONTRATADA;

11.7. A nota fiscal deverá ser preenchida em nome do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO AO ALTO TAPAJÓS, CNPJ nº 02.228.364/0001-59 devendo constar no corpo da Nota Fiscal o número do Empenho, nº do processo administrativo e nº do Contrato;

11.8. Ocorrendo devolução da nota fiscal/fatura por erro ou rasura, a contagem do prazo iniciar-se-á a partir da nova data de entrega ao fiscal do contrato ou no protocolo da CONTRATANTE;

11.9. Os valores oferecidos na proposta não poderão ser alterados durante o prazo de 01(um) ano da data da proposta, devendo qual reajuste somente ser efetuado após 12(doze) meses da data da proposta final;

11.10. Os valores propostos deverão ser contados em moeda corrente nacional e já incluídos todos os custos diretos e indiretos relativos ao objeto do Termo de Referência, inclusive com as despesas de salários e encargos de seus empregados/profissionais envolvidos diretamente na execução dos serviços, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários ou outros decorrentes, ou que venham a ser desenvolvidos em razão da execução dos serviços.

11.11. Será proibido a credenciada cobrar taxas ou qualquer outra importância dos usuários, **sob pena de descredenciamento** a ser apurado em processo administrativo instaurado



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

imediatamente apurada denúncia apresentada pelo usuário ou qualquer cidadão, assegurado a credenciada o direito ao contraditório e à ampla defesa.

12. HOMOLOGAÇÃO E RATIFICAÇÃO

12.1. O Credenciamento ficará sujeito a ratificação/homologação do Presidente do CISRAT, Autoridade Máxima do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós.

12.2. Para fins de ratificação, o proponente credenciado fica obrigado a comparecer no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir de sua publicação no Diário Oficial de Contas - Tribunal de Contas do Mato Grosso, para comparecer junto ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT para assinar o Contrato, vindo a decair do direito a executar o objeto deste Credenciamento, caso não compareça.

13. DO CONTRATO

13.1. As obrigações decorrentes deste Credenciamento consubstanciar-se-ão em Contrato cuja minuta consta do **Anexo VII**;

13.2. O prazo de vigência do contrato se encerrará juntamente com a vigência do credenciamento, salvo as prorrogações permitidas por lei, tendo validade e eficácia legal após a publicação do seu extrato no Diário Oficial de Contas - Tribunal de Contas do Mato Grosso.

13.3. O prazo para assinatura do Contrato será de 2 (dois) dias úteis, contados da publicação;

13.4. O Contrato deverá ser assinado pelo representante legal da credenciada, mediante apresentação do contrato social ou documento que comprove os poderes para tal investidura e cédula de identidade do representante, caso esses documentos não constem dos autos do processo licitatório, e uma vez atendidas as exigências do subitem anterior;

13.5. A critério do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT, o prazo para assinatura do Contrato poderá ser prorrogado;

13.6. O contrato poderá ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no art. 137 da Lei Federal nº 14.133, de 2021, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa. Nesta hipótese, aplicam-se também os arts. 138 e 139 da Lei Federal nº 14.133, de 2021;

13.7. A critério da Contratante, o contrato poderá ser substituído por outros instrumentos hábeis, tais como ordem de fornecimento, nota de empenho, dentre outros, nos termos do artigo 95 da Lei nº 14.133/2021.

13.8. DOCUMENTOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO

13.8.1. A empresa Credenciada, deverá apresentar no ato da assinatura do contrato o **Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica no CRM-MT (Conforme Circular CRM-MT Nº 05/2019)**.

13.8.2. A empresa Credenciada, deverá apresentar no ato da assinatura do contrato **inscrição da empresa no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, constando os profissionais, serviços e equipamentos necessários para a realização dos serviços credenciados, atendendo o que preconiza o cadastro SUS.**

14. REAJUSTAMENTO DOS PREÇOS

14.1. O valor dos itens será reajustado, com base no INPC/FGV, a contar da data de início de vigência do credenciamento.

15. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

15.1. Convocar a contratada/credenciada para assinatura do contrato;

15.2. Efetuar os pagamentos das Notas Fiscais/Faturas da Contratada, após a prestação dos serviços, nas condições de preço e prazo estabelecidos neste Edital, por meio da Tesouraria,



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

com a Fatura/Nota Fiscal devidamente atestada pelo setor Competente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós – CISRAT;

15.3. Nenhum pagamento será efetuado à empresa contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação, não sendo este fato gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

15.4. Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

15.5. Todos os encaminhamentos e o controle dos itens objeto deste será de responsabilidade das secretarias municipais solicitantes e fiscal de contrato/ata.

15.6. Supervisionar o cumprimento contratual, com faculdade de inspeção e controle, podendo ditar medidas que achar necessárias ao bom andamento da prestação de serviços e qualidade dos objetos.

15.7. A supervisão dos objetos estará a cargo de um funcionário credenciado pela CONTRATANTE, com faculdade de inspeção e controle, podendo ditar medidas que achar necessárias ao bom andamento e qualidade dos objetos.

15.8. A execução dos itens que compõem o objeto deste instrumento deverá ser recusada pela contratante se forem prestados ou entregues em desacordo com as especificações dos requisitos obrigatórios constantes neste instrumento e no edital de convocação;

15.9. Oferecer todas as informações necessárias para que a credenciada possa executar o objeto contratado dentro das especificações descritas no Termo de Referência Anexo I.

15.10. Fiscalizar livremente os serviços, não eximindo ao credenciado será de total responsabilidade quanto à execução dos mesmos.

15.11. Acompanhar a prestação dos serviços, podendo intervir durante a sua execução, para fins de ajuste ou suspensão da prestação; inclusive rejeitando, no todo ou em parte, os serviços executados fora das especificações deste Edital.

15.12. Não praticar atos de ingerência na administração da Contratada, tais como:

15.12.1. Exercer o poder de mando sobre os empregados da Contratada, devendo reportar-se somente aos prepostos ou responsáveis por ela indicados, exceto quando o objeto da contratação prever o atendimento direto, tais como nos serviços de recepção e apoio ao usuário;

15.12.2. Direcionar a contratação de pessoas para trabalhar nas empresas contratadas;

15.12.3. Promover ou aceitar o desvio de funções dos trabalhadores da Contratada, mediante a utilização destes em atividades distintas daquelas previstas no objeto da contratação e em relação à função específica para a qual o trabalhador foi contratado;

15.13. Proporcionar à CONTRATADA as facilidades e as informações necessárias, a fim de que possa desempenhar normalmente os serviços contratados;

15.14. Manifestar-se formalmente em todos os atos relativos à execução do Contrato, em especial, a aplicação de sanções, alterações e revisões do Contrato;

15.15. Assegurar os recursos orçamentários e financeiros para custear o Contrato;

15.16. Aceitar ou rejeitar a execução do serviço, após a conclusão de cada etapa do objeto, fazendo, as observações que julgar necessárias à sua perfeita conclusão e devida aceitação.

16. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

16.1. Executar o objeto, conforme descrito no Edital e no Termo de Referência, sujeitando-se aos seus precisos termos.

16.2. Fornecer toda e qualquer informação solicitada pela CONTRATANTE.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

- 16.3.** Respeitar os limites dos quantitativos especificados, sendo que a CONTRATADA, sob nenhum argumento, poderá deixar de atender as solicitações de fornecimento dos itens da Contratante, sob pena de ensejar, além de sanções administrativas, a rescisão do presente contrato.
- 16.4.** Retirar a Nota de Empenho no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados do recebimento da convocação formal, ou requisitá-la no mesmo prazo, via e-mail, à Secretaria Executiva, sob pena de multa de 2% ao dia, e ultrapassando o período do 10º (décimo) dia útil, ensejar a rescisão do contrato.
- 16.5.** Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pelo Consórcio, cujas reclamações se obriga a atender prontamente, bem como dar ciência imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução do empenho;
- 16.6.** Prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento do item, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;
- 16.7.** A falta de quaisquer dos itens cujo fornecimento/execução incumbe ao detentor do preço registrado/contratado, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução do objeto deste edital e não a eximirá das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições aqui estabelecidas;
- 16.8.** Comunicar imediatamente a Consórcio qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outros julgáveis necessários para recebimento de correspondência;
- 16.9.** Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes, se for o caso;
- 16.10.** Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento/execução a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes, independentemente da que será exercida por este Consórcio;
- 16.11.** Indenizar terceiros e/ou o próprio Consórcio mesmo em caso de ausência ou omissão de fiscalização de sua parte, pelos danos ou prejuízos causados por sua culpa ou dolo, devendo a contratada adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;
- 16.12.** Fornecer os itens, conforme estipulado nesta ata/contrato e de acordo com a proposta apresentada ou proposta aceita;
- 16.13.** A entrega do item deverá obedecer rigorosamente a descrição e quantidades, estabelecidos neste termo;
- 16.14.** O pagamento somente será autorizado após a conferência dos serviços, acompanhado das requisições originais do CISRAT devidamente preenchidas e assinadas.
- 16.15.** Não haverá pagamento parcial da nota, no caso de falta dos serviços/objeto ou passíveis de substituição.
- 16.16.** Manter a regularidade Fiscal na vigência da presente ATA/Contrato.
- 16.17.** A CONTRATADA terá que seguir as descrições dos itens conforme consta no edital/termo de referência;
- 16.18.** Atender a todas as exigências do contrato/ata e executar todos os itens contratados conforme abaixo descrito e estabelecido no contrato/ata, bem como, no instrumento convocatório, assumindo assim o ônus da prestação inadequada nos trabalhos descumpridos por parte da Contratada;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

- 16.19.** Os serviços/objetos serão fornecidos ao requisitante, através da emissão de requisição pelo órgão competente e serão supervisionados pelo Fiscal da Ata de Registro de Preços/Contrato ou ainda pela responsável;
- 16.20.** Cumprir todas as leis e posturas federais, estaduais e municipais pertinentes e responsabilizar-se por todos os prejuízos decorrentes de infrações a que houver dado a causa;
- 16.21.** Responder pela correção e qualidade dos serviços, ainda que autorizada excepcionalmente e à critério da Administração Pública, sua execução por terceiros, observadas as normas éticas e técnicas aplicáveis;
- 16.22.** Apresentar, cotações coletadas que atuem no ramo do mercado pretendido. Se não houver possibilidade de obter as propostas, a CONTRATADA deve apresentar as justificativas pertinentes, por escrito;
- 16.23.** Além das condições especificadas nos itens anteriores aplicam-se às condições e às garantias as disposições do Código Civil e do Código de Defesa do Consumidor.
- 16.24.** Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços contratados.
- 16.25.** Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, relativos à execução do contrato ou em conexão com ele, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade o fato de haver fiscalização ou acompanhamento por parte da Contratante;
- 16.26.** Responsabilizar-se por todas as providências e obrigações, em caso de acidentes de trabalho com seus empregados, em virtude da execução do presente contrato ou em conexão com ele, ainda que ocorridos em dependências da Contratante;
- 16.27.** Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões, a critério do Consórcio, referentes à execução do serviço, nos termos da Lei vigente;
- 16.28.** Serão de inteira responsabilidade da empresa Contratada quaisquer danos que venham a ocorrer ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós ou a terceiros, decorrentes da própria execução dos serviços contratados;
- 16.29.** A empresa contratada deverá manter as mesmas condições de habilitação e qualificação durante toda execução dos serviços.
- 16.30.** A empresa credenciada fica obrigada a cumprir as regras e condições estabelecidas neste edital, sob pena de credenciamento.
- 16.31.** Os serviços poderão ser executados nos consultórios, clínicas ou hospitais particulares e nos ambulatórios dos Credenciados, e obrigatoriamente em um dos municípios participantes do CISRAT, mediante requisição expedida pelo Contratante, ficando assegurado ao paciente tratamento idêntico ao dispensado aos particulares.
- 16.32.** Os Serviços deverão ser executados de acordo com as normas preconizada do SUS e necessidades do Consorcio Intermunicipal de saúde da Região do Alto Tapajós.
- 16.33.** Em caso de não surgir nenhum interessado no credenciamento de determinado item, admitir-se-á o atendimento fora de qualquer dos municípios credenciados, dentro do Estado de Mato Grosso, em distância igual ou inferior à da capital do Estado até a cidade-polo.
- 16.34.** No caso de exames onde a quantidade de amostras ou fragmentos seja determinada apenas na realização, a guia de encaminhamento ao contratado especificará tal quantidade para fins de pagamento, mediante o relatório/laudo médico correspondente.
- 16.35.** Apresentar na assinatura do contrato, inscrição da empresa no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, constando os profissionais, serviços e equipamentos



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

necessários para a realização dos serviços credenciados, atendendo o que preconiza o cadastro SUS.

16.36. Os profissionais que prestarão serviços pelas empresas contratadas ficam obrigados a preencher ficha de contrarreferência do atendimento ao paciente para o profissional solicitante.

16.37. Os serviços serão previamente validados pelo Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós e deverão ser realizados por profissional especializado e habilitado

16.38. É obrigatório o preenchimento dos formulários padrões do SUS/para solicitação de exames, consultas e prescrição de medicamentos, respeitando os fluxos e protocolos estabelecidos e pactuados em CIB/MT e/ou estabelecidos pelo Consórcio.

16.39. Quanto aos medicamentos prescritos, os profissionais deverão respeitar preferencialmente o elenco de medicamentos pactuados em CIB/MT e/ou para atendimentos isolados em municípios, poderão utilizar o REMUME municipal.

16.40. O CONTRATADO responderá pelos serviços prestados ao paciente, isentando integralmente o Consorcio de Saúde da Região do Alto Tapajós de todo e qualquer ato falho em que o paciente se sentir lesado;

16.41.) Os relatórios mensais obrigatórios deverão ser entregues mensalmente até o 5º dia útil do mês subsequente, com período compreendido do 1º ao último dia útil do mês da realização, para conferência e posterior confirmação da emissão da Nota Fiscal;

16.42. Assumir quaisquer danos causados diretamente à CONTRATANTE, ou a terceiros, quando estes tenham sido ocasionados em decorrência da execução dos serviços, ou causados por seus representantes ou prepostos;

16.43. Recrutar e/ou contratar, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, o corpo técnico em quantidade compatível com a perfeita execução dos serviços objeto deste Contrato e respectivos Anexos, cabendo-lhe efetuar todos os pagamentos de salários, os encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, assim como taxas, impostos, transportes, alimentação e outras exigências legais ou regulamentares, fiscais e comerciais, inclusive responsabilidade decorrente de acidentes, indenizações e seguros e quaisquer outros, em decorrência da sua condição de

16.44. Assumir total responsabilidade, inclusive por seus sócios e colaboradores, em manter absoluto e irrestrito sigilo sobre o conteúdo das informações que digam respeito à CONTRATANTE, que vier a ter conhecimento por força da prestação dos serviços ora contratados, vindo a responder, portanto, por todo e qualquer dano que o descumprimento da obrigação aqui assumida venha a ocasionar ao CONTRATANTE;

16.45. Substituir, em até 5 (cinco) dias úteis, a partir do recebimento da comunicação por escrito da CONTRATANTE, em caráter definitivo, profissional, preposto ou empregado, que comprovadamente não satisfaça as condições requeridas pela natureza dos serviços ou pelas normas administrativas da CONTRATANTE, sob pena de ser imposta glosa pelo não atendimento da solicitação, baseado nos valores da remuneração do referido profissional;

16.46. Realizar o retorno do paciente atendido, nos termos do §1º do art. 1º da Resolução CFM nº 1.958/2010, estabelecendo em 30(trinta) dias, o prazo para tanto.

16.47. O CONTRATADO deverá fornecer ao setor requisitante informações pertinentes ao exame, bem como atender as solicitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós fornecendo dados referentes aos resultados de exames.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

17. EXECUÇÃO E FISCALIZAÇÃO

17.1. O fornecimento deverá ser realizado de acordo com os requisitos deste edital o Termo de Referência, **Anexo I** e demais anexos.

17.2. A fiscalização ocorrerá na forma da lei, por servidor designado para tanto.

18. DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E SEUS PAGAMENTOS

18.1. A distribuição e utilização dos serviços credenciados será de acordo com o número de credenciados e a demanda dos municípios, não havendo a obrigação de utilização de quantidades mínimas ou do total estimado no termo de referência.

18.1.1. De acordo com a atividade a ser executada, será convocada a credenciada constante da relação, observados os seguintes critérios:

18.1.1.1. disponibilidade do credenciado para o atendimento imediato do usuário;

18.1.1.2. conveniência e economicidade para a administração municipal em função da sua localização (logística);

18.1.1.3. resolutividade, agilidade e qualidade na prestação dos serviços e atendimento aos cidadãos, conforme histórico dos atendimentos.

18.1.2. Quando se tratar de demanda vinculada, continuada, derivada ou complementar a uma demanda já cadastrada, a distribuição será dirigida, preferencialmente, para a credenciada que já esteja atuando no serviço ou, no caso de impossibilidade desta, para outra que já atuou.

18.2. A convocação para prestação do serviço será efetivada mediante agendamento online pela Central de Regulação Municipal do respectivo ente consorciado.

18.3. A confirmação da aceitação do serviço pela credenciada é automática ao recebimento da comunicação para prestação do serviço.

18.4. A recusa formal da prestação do serviço, por parte da credenciada, injustificada, implica no descredenciamento e suas sanções.

18.5. A credenciada não poderá transferir, total ou parcialmente a terceiros os serviços objeto deste credenciamento e aplicação das demais penalidades.

18.6. Os serviços prestados constarão das informações apresentadas ao Ministério da Saúde, pelos respectivos municípios que os utilizarem, através do registro das empresas credenciadas via CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

18.6.1. A credenciada deverá estar cadastrada no CNES, e habilitada para faturamento de serviços via SUS.

18.7. Os pagamentos serão efetuados mensalmente na segunda e/ou terceira semana de cada mês subsequente a prestação de serviços, mediante entrega da certificação dos serviços e da apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo Consórcio.

18.8. Para fazer jus ao recebimento, as guias confirmadas pelo prestador deveram ser enviadas juntamente com documentos pertinentes ao departamento de faturamento do Consórcio.

18.9. As guias não confirmadas pelo prestador em até de 10 (dez) dias contados da data do agendamento, serão automaticamente canceladas.

18.10. As guias, após confirmação no sistema SICS, deveram ser encaminhadas ao Consórcio juntamente com os documentos pertinentes no prazo de 30 (trinta) dias, sob pena de cancelamento automático e irreversível.

18.11. Os pagamentos serão efetuados mensalmente na segunda e/ou terceira semana de cada mês subsequente a prestação de serviços, mediante entrega da certificação dos serviços e da apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo Consórcio, após a execução mensal dos serviços, sob pena de não recebimento, e as certidões de regularidade fiscal, social e trabalhista exigidas na habilitação da licitação, ou as justificativas pela impossibilidade de apresentação das referidas certidões, além de outros documentos eventualmente exigidos no Termo de Referência para liquidação e pagamento, em até 30 (trinta) dias corridos após a



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

entrega do objeto contratado, sob pena de caracterizar a infração tipificada no art. 155, VII, da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

18.12. O pagamento do objeto da presente contratação, sujeito à retenção na fonte de tributos e contribuições sociais de acordo com os normativos legais, com a emissão de ordem bancária para o crédito em conta corrente da Contratada, observada a ordem cronológica estabelecida no art. 141 da Lei Federal nº 14.133, de 2021

18.13. Nos pagamentos, o Contratante poderá reter cautelarmente valores referente a eventuais multas, prejuízos e indenizações decorrentes de inadimplemento e dano, devendo ser liberada no prazo previsto para pagamento a parcela incontroversa. (art. 143 da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

18.14. Todos os impostos, taxas, contribuições, encargos sociais incidentes sobre a execução dos serviços correrão por conta da CONTRATADA;

18.15. A nota fiscal deverá ser preenchida em nome do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO AO ALTO TAPAJÓS, CNPJ nº 02.228.364/0001-59 devendo constar no corpo da Nota Fiscal o número do Empenho, nº do processo administrativo e nº do Contrato;

18.16. O CNPJ constante da Nota Fiscal e/ou DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica) deverá ser o mesmo indicado no pedido de credenciamento.

18.17. Ocorrendo devolução da nota fiscal/fatura por erro ou rasura, a contagem do prazo iniciar-se-á a partir da nova data de entrega ao fiscal do contrato ou no protocolo da CONTRATANTE;

18.18. Os valores oferecidos na proposta não poderão ser alterados durante o prazo de 01(um) ano da data da proposta, devendo qual reajuste somente ser efetuado após 12(doze) meses da data da proposta final;

18.19. Os valores propostos deverão ser contados em moeda corrente nacional e já incluídos todos os custos diretos e indiretos relativos ao objeto do Termo de Referência, inclusive com as despesas de salários e encargos de seus empregados/profissionais envolvidos diretamente na execução dos serviços, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários ou outros decorrentes, ou que venham a ser desenvolvidos em razão da execução dos serviços.

18.20. O Contratante não efetuará pagamento de título descontado, ou por meio de cobrança em banco, bem como, os que forem negociados com terceiros por intermédio da operação de “*factoring*”.

18.21. Nos termos do art. 92, V, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, caso o pagamento seja efetuado após 30 (trinta) dias da prestação de serviços, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo Contratante, entre o 31º (trigésimo primeiro) dia e a data da emissão da ordem bancária, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = encargos moratórios;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

$I = 0,0001644$ (índice de compensação financeira por dia de atraso, assim apurado: $I = (6/100/365)$);

N = número de dias entre a data limite para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = valor da parcela a ser paga.

18.22. Para fazer jus ao pagamento, o ente de direito credenciado deverá apresentar junto com cada nota fiscal, os seguintes documentos:

18.22.1. Certidão Negativa de Débitos e Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;

18.22.2. Certidão Negativa referente a pendências tributárias e não tributárias controladas pela Secretaria de Estado da sede do Licitante;

18.22.3. Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais da sede do licitante;

18.22.4. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas emitida no site <http://www.tst.jus.br/certidao>;

18.22.5. Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS.

18.23. As certidões deverão ser mantidas atualizadas no cadastro da contratada, junto ao sistema (CPSVTP-SICS), carregadas via ferramenta de *upload*.

19. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

19.1. No caso de a Contratada incorrer em uma ou mais condutas tipificadas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133, de 2021, será responsabilizada administrativamente em uma ou mais das sanções previstas no art. 156, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, garantido o direito à ampla defesa e contraditório.

19.2. Em caso de atraso na execução dos serviços, será aplicada multa de mora, correspondente a 2% (um por cento) por dia útil de atraso, incidente sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite máximo de 10% (dez por cento), nas hipóteses de atraso injustificado na entrega do(s) serviço(s). A entrega após esse prazo configura a inexecução parcial do contrato, cuja multa será de 15% (quinze por cento) sobre o valor total da contratação e a não entrega até 10 (trinta) dias úteis após o prazo final de entrega caracterizará inexecução total do contrato, cuja multa será de 20% (vinte por cento) sobre o valor total da contratação.

19.3. Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, § 1º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021):

19.3.1. A natureza e a gravidade da infração cometida;

19.3.2. As peculiaridades do caso concreto;

19.3.3. As circunstâncias agravantes ou atenuantes;

19.3.4. Os danos que dela provierem para a Administração Pública;

19.3.5. A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

19.4. As sanções de advertência (art. 156, I, da Lei Federal nº 14.133, de 2021), impedimento de licitar e contratar (art. 156, III, da Lei Federal nº 14.133, de 2021) e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar (art. 156, IV, da Lei Federal nº 14.133, de 2021) poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa (art. 156, II, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

19.5. O processamento das penalidades seguirá os ditames da Lei Federal nº 14.133, de 2021.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

19.6. A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

19.7. A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

19.8. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante à Contratada, além da perda desse valor, a diferença será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

19.9. Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

19.10. As sanções serão registradas e publicadas no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, contado do trânsito em julgado da aplicação da sanção, nos termos do art. 161 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

19.11. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei Federal nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei Federal nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos (art. 159 da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

19.12. A personalidade jurídica da Contratada poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à contratada do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com a Contratada, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

19.13. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

19.14. Os débitos da Contratada para com o Contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que a Contratada possua com o mesmo órgão ora Contratante, na forma da Instrução Normativa SEGES/ME nº 26, de 13 de abril de 2022.

20. DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

20.1. É facultada ao Agente de Contratação ou Autoridade Superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar no ato da sessão pública.

20.2. A autoridade competente para determinar a contratação poderá revogar a licitação por razões de interesse público derivado de fato superveniente devidamente comprovado,



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, mediante ato escrito e fundamentado.

20.3. A anulação do procedimento induz à do contrato.

20.3.1. Os licitantes não terão direito à indenização em decorrência da anulação do procedimento licitatório, ressalvado o direito do contratado de boa-fé de ser ressarcido pelos encargos que tiver suportado no cumprimento do objeto do edital.

20.4. Os proponentes assumem todos os custos de preparação e apresentação de sua proposta e o CISRAT não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

20.5. Os proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

20.6. Excepcionalmente, a empresa poderá solicitar a substituição/troca/aditamento dos itens credenciados, através de pedido escrito, comprovando o motivo e devidamente instruído com laudo técnico emitido por profissional registrado no Conselho de Classe competente. A solicitação será analisada por este Consórcio e, sendo verificada a possibilidade de troca, bem como a inexistência de qualquer prejuízo ao erário, será autorizada.

20.7. Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada para abertura dos envelopes, ficará a reunião adiada para o primeiro dia útil subsequente, à mesma hora e local, salvo manifestação em contrário.

20.8. As normas que disciplinam este certame serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, sem comprometimento da segurança do futuro contrato.

20.9. A ratificação desta licitação não gera direito à contratação, mas mera expectativa de direito.

20.10. Aos casos omissos aplicam-se as disposições constantes da Lei 14.133/2021, subsidiada pela Lei Complementar nº. 123/2006 e suas alterações, Lei Complementar nº. 147/2014, e demais pertinentes.

20.11. Quem impedir, perturbar ou fraudar, assegurado o contraditório e a ampla defesa, a realização de qualquer ato do procedimento licitatório, incorrerá em pena detenção, de 06 (seis) meses a 03 (três) anos, e multa, nos termos do art. 337-I do Código Penal.

20.12. Fica assegurado ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós o direito de, no interesse do Consórcio, anular ou revogar, a qualquer tempo, no todo ou em parte, o presente Credenciamento, dando ciência aos participantes, na forma da legislação vigente;

20.13. No interesse da Administração Pública e mantidas as condições editalícias, o processo de Credenciamento poderá ser renovado/prorrogado por igual período, mantendo-se aberto para o credenciamento dos interessados, até o limite legal.

20.14. No interesse da Administração Pública e mantidas as condições editalícias, os valores dos procedimentos poderão ser revisados pelo Consórcio caso identifique-se, através de pesquisa de mercado, redução no preço médio praticado, facultando-se ao credenciado, neste caso, o descredenciamento do procedimento alterado, no prazo de até 15(quinze) dias da publicação.

20.15. As Credenciadas são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação;

20.16. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós;

20.17. A Comissão Permanente de Licitação, no interesse público, poderá sanar, relevar omissões ou erros puramente formais observados na documentação e na proposta, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometam a lisura do Credenciamento, sendo



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo;

20.18. As questões decorrentes da execução deste edital, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas pelo foro da Comarca de Alta Floresta – MT, com exclusão de qualquer outro;

20.19. As normas que disciplinam o certame serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, sem comprometimento da segurança do futuro contrato.

20.19.1. Salvo ressalva expressa, todos os prazos em dias estabelecidos neste Edital serão consecutivos.

20.19.2. Só se iniciam e vencem os prazos em dias úteis.

20.19.3. Os prazos em horas úteis obedecem ao horário de funcionamento da Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós – CISRAT, qual seja, (07h00min às 11h00min/13h00min às 17h00min (fuso horário de Mato Grosso +4h).

20.20. A Cópia do Edital e de seus Anexos poderá ser obtida pelo site: (<https://www.consorciotaltapajos.com.br/>) e também pode ser feita a solicitação através do e-mail: licitacao@altafloresta.mt.gov.br podendo ainda ser obtida junto ao Departamento de Licitação, no horário das (07h00min às 11h00min/13h00min às 17h00min (fuso horário de Mato Grosso +4h), até o último dia que anteceder a data prevista para abertura do certame.

21. ANEXOS DO EDITAL

21.1. São partes integrantes deste Edital, os seguintes anexos, cujo teor vincula totalmente aos credenciados:

21.1.1. Anexo I: Termo de Referência;

21.1.1.1. Anexo I-A: Descrição e quantitativo do objeto;

21.1.2. Anexo II: Termo de Aceite da Proposta Financeira;

21.1.3. Anexo III: Modelo Carta de Credenciamento;

21.1.4. Anexo IV: Declaração de Cumprimento de Requisitos Legais;

21.1.5. Anexo V: Declaração de Habilitação;

21.1.6. Anexo VI: Declaração de Superveniência de Fato Impeditivos da Habilitação;

21.1.7. Anexo VII: Minuta do Contrato;

Alta Floresta/MT, 28 de fevereiro de 2024.

ADRIANE FARIAS CARVALHO MARIOTTI

Agente de Contratação



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTAS MÉDICAS, EXAMES CLÍNICOS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO ALTO TAPAJÓS.

1.2. O prazo de vigência da contratação é de 1 (um) ano contado da assinatura do contrato, na forma do art. 105 da Lei nº 14.133, de 2021, com possibilidade de prorrogação sucessiva, por até 10(dez) anos, desde que autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes.

1.3. O contrato oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

1.4. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto Federal nº 10.818, de 27 de setembro de 2021.

1.5. São os seguintes itens:

ITEM	COD TCE	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES CLÍNICOS	QT D	VALOR UNIT.	TOTAL
1		ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO (SESSÃO)	702	235,00	164.970,00
2	00057574	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	114	1.045,36	119.171,04
3	00035537	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	114	1.037,56	118.281,84
4	00035537	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	86	1.089,34	93.683,24
5	00057575	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	76	986,85	75.000,60
6	00057576	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	68	1.026,85	69.825,80
7	00057577	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	89	1.045,06	93.010,34
8	00035541	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	86	1.045,08	89.876,88
9	00020820	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	94	1.858,89	174.735,66
10	00057573	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	96	1.045,06	100.325,76
11	00035543	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	66	1.043,09	68.843,94
12	00035544	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	61	1.045,09	63.750,49
13	00035549	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	56	1.045,08	58.524,48
14	00035550	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	59	1.043,56	61.570,04
15	00055250	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	49	1.244,90	61.000,10
16	00055251	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	59	1.244,90	73.449,10



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

17	00035551	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	59	1.043,56	61.570,04
18	00035552	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	56	990,71	55.479,76
19	00035553	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	59	990,71	58.451,89
20	00035555	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	59	1.043,56	61.570,04
21	0004230	APLICAÇÃO DE ANTI-AMIGIOGENICO COM LUCENTIS OU EYLIA INJEÇÃO INTRAVITREO	168	2.400,45	403.275,60
22	0004230	APLICAÇÃO DE ANTI-AMIGIOGENICO COM AVASTIN TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	168	1.805,80	303.374,40
23		APLICAÇÃO DE ATA P/ CAUTERIZAÇÃO QUIMICA 2 A 5 LESOES	225	148,46	33.403,50
24	00036661	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL BEAR OU PEATE	232	341,97	79.337,04
25	00023909	AVALIAÇÃO DE FRENULO (TESTE DA LINGUINHA)	495	122,08	60.429,60
26	309886-9	BIOPSIA DE MAMA COM LAUDO PAAF POR LAMINA	212	321,16	68.085,92
27	00010436	BIOPSIA DE PROSTATA POR AMOSTRA ANATOMOPATOLOGICO	168	337,39	56.681,52
28	307706-3	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE PAAF TIREOIDE	135	326,16	44.031,60
29		CAUTERIZAÇÃO QUI • MICA DE PEQUENAS LESOES COM ELETROCAUTERIZAÇÃO 2 A 5 LESOES	375	182,56	68.460,00
30	303996-0	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO)	109	427,88	46.638,92
31	00035726	CINTILOGRAFIA DO SEGMENTO OSSEO COM GALIO-67	139	935,53	130.038,67
32	304020-8	CINTILOGRAFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO	149	401,14	59.769,86
33	00028262	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA DTPA	110	562,18	61.839,80
34	00035732	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA	110	522,11	57.432,10
35	00016532	CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA -CAF	140	971,10	135.954,00
36	00024169	CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA -CAF COM BIOPSIA ANATOMO-PATOLOGICO	100	1.462,80	146.280,00
37	432719-5	CIRURGIA DE CATARATA OU CIRURGIA DE FACECTOMIA POR FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL (INCLUSO BIOMETRIA OCULAR)	1030	1.168,48	1.203.534,40
38	00065905	CIRURGIA DE PTERIGIO	680	444,07	301.967,60
39	00059599	COLETA BIOPSIA DE MAMA COREBIOPSIA	192	1.313,64	252.218,88
40	00059599	COLETA DE BIOPSIA DA PROSTATA	153	2.444,44	373.999,32
41	304867-5	COLETA DE BIOPSIA DE TIREOIDE E PARATIREOIDE	145	1.326,67	192.367,15
42	00057409	COLONOSCOPIA SOBRE SEDAÇÃO	400	965,15	386.060,00
43	00023911	COLONOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ACIMA 2 AMOSTRAS	325	1.628,65	529.311,25
44		COLONOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ACIMA 2 AMOSTRAS INCLUI	330	2.320,00	765.600,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

		ANATOMOPATOLOGICO			
45	00023911	COLONOSCOPIA C/COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ATE 2 AMOSTRAS	325	1.584,19	514.861,75
46		COLONOSCOPIA C/COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ATE 2 AMOSTRAS INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	330	1.820,00	600.600,00
47	00023910	COLPOSCOPIA	235	193,89	45.564,15
48	00023910	COLPOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA ACIMA 2 AMOSTRAS	219	812,33	177.900,27
49	00023910	COLPOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS	205	754,58	154.688,90
50	0004554	CONSULTA MEDICA DE ALERGOLOGISTA	430	215,30	92.579,00
51	0004216	CONSULTA MEDICA DE CARDIOLOGIA	3040	231,30	703.152,00
52	0004555	CONSULTA MEDICA DE CIRURGIA VASCULAR	1600	226,70	362.720,00
53	0004218	CONSULTA MEDICA DE DERMATOLOGIA	1800	221,70	399.060,00
54	0004219	CONSULTA MEDICA DE ENDOCRINOLOGIA	1960	223,35	437.766,00
55	426177-1	CONSULTA MEDICA DE FONOAUDIOLOGIA	1045	220,48	230.401,60
56	0004558	CONSULTA MEDICA DE GASTROENTEROLOGISTA	387	233,33	90.298,71
57	0004559	CONSULTA MEDICA DE GERIATRIA	655	234,75	153.761,25
58	0004222	CONSULTA MEDICA DE GINECOLOGIA	2190	230,85	505.561,50
59	0004226	CONSULTA MEDICA DE HANSEOLOGIA	335	226,06	75.730,10
60	0004453	CONSULTA MEDICA DE NEUROLOGIA	5000	238,35	1.191.750,00
61	0004224	CONSULTA MEDICA DE NEUROPSICOLOGIA	1300	205,44	267.072,00
62	0004220	CONSULTA MEDICA DE OFTALMOLOGIA	3910	177,70	694.807,00
63	00069320	CONSULTA MEDICA DE ONCOLOGIA	360	266,69	96.008,40
64	0004674	CONSULTA MEDICA DE ORTOPEDIA	2350	220,70	518.645,00
65	0004675	CONSULTA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	1530	220,70	337.671,00
66	0004454	CONSULTA MEDICA DE PEDIATRIA	1540	231,70	356.818,00
67	0004455	CONSULTA MEDICA DE PNEUMONOLOGIA	428	283,67	121.410,76
68	00023490	CONSULTA MEDICA DE COLOPROCTOLOGISTA	370	308,33	114.082,10
69	0004217	CONSULTA MEDICA DE PSIQUIATRIA	3710	229,70	852.187,00
70	00012597	CONSULTA MEDICA DE RETINOLOGIA	1170	203,35	237.919,50
71	0004223	CONSULTA MEDICA DE REUMATOLOGIA	2530	227,35	575.195,50
72	0004676	CONSULTA MEDICA DE UROLOGIA	2280	229,72	523.761,60
73	00023355	CONTRASTE EXAMES RESSONANCIA /TOMOGRAFIA	2610	252,50	659.025,00
74	00065906	CORREÇÃO CIRURGIA DE ESTRABISMO ATE 2 MUSCULOS	81	3.289,31	266.434,11
75	00065906	CORREÇÃO CIRURGICA DE ESTRABISMO ACIMA DE 2 MUSCULOS	83	4.120,98	342.041,34
76	304340-1	CPRE-COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	106	672,28	71.261,68



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

77	00023912	CURETAGEM DERMATOLOGICA COM CURETA 2 A 5 LESOES	158	157,49	24.883,42
78	288054-7	ECOCARDIOGRAMA	2025	295,49	598.367,25
79	336837-8	ELETROCARDIOGRAMA	910	129,54	117.881,40
80	281529-0	ELETROENCEFALOGRAMA	1640	250,94	411.541,60
81	307083-2	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO MEMBRO INFERIOR	245	439,51	107.679,95
82	307083-2	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO MEMBRO SUPERIOR	245	410,82	100.650,90
83	416677-9	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO QUATRO MEMBROS	330	889,14	293.416,20
84	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	850	602,75	512.337,50
85	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	640	1.120,17	716.908,80
86	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/BIOPSIA ACIMA DE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	470	885,74	416.297,80
87	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/BIOPSIA ACIMA DE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	425	1.716,67	729.584,75
88	0004590	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1000	295,78	295.780,00
89	317969-9	ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	175	429,24	75.117,00
90	00023914	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO GERAL POR AMOSTRAS/FRAGMENTOS	300	286,10	85.830,00
91	000120436	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA PO PAAF CIRURGICA OU POR BIOPSIA EXCETO COLO UTERINO E MAMA	222	183,16	40.661,52
92	00023175	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	442	233,80	103.339,60
93	0004229	EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	241	192,30	46.344,30
94	0004573	EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	251	143,72	36.073,72
95	0001080-2	EXAME DE DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	620	169,37	105.009,40
96	00010438	EXAME DE ESPIROMETRIA	360	155,86	56.109,60
97	312952-7	EXAME DE FOTOCOAGULAÇÃO A LASER OK	265	310,13	82.184,45
98	TCEMT000 233	EXAME DE HOLTER 24 HORAS	940	236,89	222.676,60
99	303757-6	EXAME DE MAPA CARDI • ACO	765	235,68	180.295,20
100	0004227	EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	361	120,46	43.486,06
101	0004228	EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	298	157,52	46.940,96
102	0002270	EXAME DE TESTE ERGOMETRICO	1345	238,80	321.186,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

103	0004591	EXAME DE YAG LASER CAPSOLOTOMIA A YAG LASER OK	1060	291,18	308.650,80
104	308527-9	EXAMES DE AUDIOMETRIA INFANTIL	732	185,74	135.961,68
105	308696-8	EXAMES DE AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	970	142,63	138.351,10
106	308566-0	EXAMES DE IMPEDANCIOMETRIA	760	154,79	117.640,40
107	00029646	FRENECTOMIA INCISÃO DO FREIO LABIAL E/OU LINGUAL, AMBITO CONSULTORIO ODONTOLOGICO C/SEDAÇÃO CONSIENTE COM OXIDO NITROSO OU ANALGESIA RELATIVA	195	766,67	149.500,65
108	00029646	FRENECTOMIA INCISÃO DO FREIO LABIAL E/OU LINGUAL COM SEDAÇÃO CENTRO CIRURGICO	130	833,33	108.332,90
109	00067705	FRENOTOMIA FREIO	127	254,49	32.320,23
110	00063823	IMPLANTAÇÃO DE LENTE OCULAR OK	138	877,88	121.147,44
111	290549-3	IMUNOHISTOQUI • MICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOR	78	496,54	38.730,12
112	313149,1	LARINGOSCOPIA	265	208,90	55.358,50
113	00016663	LITOTRIPSIA	115	3.021,59	347.482,85
114	00022737	LOGOAUDIOMETRIA LDV/IRF/LRF	178	126,45	22.508,10
115	428385-6	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3025	159,78	483.334,50
116	0006368	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (PAC)	98	237,93	23.317,14
117	385085-4	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR	1110	607,69	674.535,90
118	00035557	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE ABDOME TOTAL	1530	1.442,75	2.207.407,50
119	385069-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MAXILIAR BILATERAL	480	648,73	311.390,40
120	385085-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA, PELVE E ABDOME INFERIOR	1080	537,42	580.413,60
121	385073-0	RESSONANCIA MA • GNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	890	531,80	473.302,00
122	385075-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	1110	547,78	608.035,80
123	385076-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORA • CICA	1010	547,78	553.257,80
124	390019-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1180	548,69	647.454,20
125	00038995	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/SEDAÇÃO	390	1.256,83	490.163,70
126	304554-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO UNILATERAL	1065	649,07	691.259,55
127	385086-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1070	587,78	628.924,60
128	385079-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	800	587,78	470.224,00
129	385077-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	418	592,18	247.531,24



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

130	385080-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	780	608,95	474.981,00
131	385087-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	435	706,81	307.462,35
132	00057428	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	172	343,74	59.123,28
133	312919-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAOCULAR	172	997,47	171.564,84
134	00023913	RETIRADA DE SILICONE OCULAR	196	3.631,39	711.752,44
135	307917-1	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL(COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO)	203	372,08	75.532,24
136	00057517	SEDAÇÃO ENDOVENOSA	627	688,43	431.645,61
137	00010802	SEDAÇÃO EXAMES DE RESSONANCIA/TOMOGRFIA	790	705,00	556.950,00
138	293855-3	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA	3002	168,20	504.936,40
139	TCEMT000 0247	TESTE DA ORELHINHA	1075	110,28	118.551,00
140	0009597	TESTE RA • PIDO PARA DENGUE IGG/IGM	125	41,29	5.161,25
141	280463-8	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES,(BRAÇOS, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E PÉ)	655	350,12	229.328,60
142	280467-0	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR	1090	361,77	394.329,30
143	00056048	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	1410	607,17	856.109,70
144	280465-4	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	610	381,54	232.739,40
145	280469-7	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	740	345,37	255.573,80
146	00037358	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	1060	573,55	607.963,00
147	280461-1	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1140	340,49	388.158,60
148	00035634	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA COM CONTRASTE	870	528,21	459.542,70
149	00035635	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA SEM CONTRASTE	1060	343,99	364.629,40
150	280456-5	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORA • CICA SEM CONTRASTE	860	330,99	284.651,40
151	00037357	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	685	516,23	353.617,55
152	280452-2	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	1420	340,32	483.254,40
153	00034149	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULARES	483	338,02	163.263,66
154	00027422	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO (UNILATERAL)	680	401,45	272.986,00
155	0004231	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE OLHO	355	354,13	125.716,15
156	304550-1	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE, BACIA E ABDOME INFERIOR	1000	337,64	337.640,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

157	280460-3	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	585	338,92	198.268,20
158	280451-4	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	451	310,99	140.256,49
159	280462-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2520	353,77	891.500,40
160	0005141	ULTRASSONOGRÁFIA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO	910	155,05	141.095,50
161	280447-6	ULTRASSONOGRÁFIA DA TRANSFONTANELA	151	198,55	29.981,05
162	TCEMT000 0404	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME INFERIOR	311	131,46	40.884,06
163	280418-2	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME SUPERIOR	411	160,53	65.977,83
164	280419-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME TOTAL	721	194,60	140.306,60
165	280438-7	ULTRASSONOGRÁFIA DE BOLSA ESCROTAL	311	152,70	47.489,70
166	2804739-5	ULTRASSONOGRÁFIA DE GLOBO OCULAR	271	169,72	45.994,12
167	280425-5	ULTRASSONOGRÁFIA DE MAMA	715	147,02	105.119,30
168	280422-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE PAREDE ABDOMINAL	460	153,84	70.766,40
169	00013989	ULTRASSONOGRÁFIA DE PARTES MOLES	700	160,57	112.399,00
170	304486-6	ULTRASSONOGRÁFIA DE PENIS	199	164,48	32.731,52
171	280428-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE PROSTATA(VIA ABDOMINAL)	610	162,04	98.844,40
172	324006-1	ULTRASSONOGRÁFIA DE PROSTATA TRANSRETAL	300	183,02	54.906,00
173	TCEMT000 419	ULTRASSONOGRÁFIA DE REGIÃO INGUINAL	350	149,80	52.430,00
174	00013979	ULTRASSONOGRÁFIA DE TIREOIDE	480	139,89	67.147,20
175	TCEMT000 239	ULTRASSONOGRÁFIA DE VIAS URINA • RIAS	620	166,48	103.217,60
176	304499-8	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA ABDOME INFERIOR UNILATERAL	350	200,25	70.087,50
177	TCEMT000 428	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1180	290,40	342.672,00
178	TCEMT000 0427	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	500	290,40	145.200,00
179	TCEMT000 0429	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER DE CAROTIDA	281	285,19	80.138,39
180	304493-9	ULTRASSONOGRÁFIA GESTACIONAL GEMELAR	155	219,87	34.079,85
181	0004566	ULTRASSONOGRÁFIA GESTACIONAL MORFOLOGICA	355	256,61	91.096,55
182	0004565	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTETRICA	656	139,26	91.354,56
183	280446-8	ULTRASSONOGRÁFIA PELVICA	366	157,16	57.520,56
184	280423-9	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL	728	157,48	114.645,44
185	0004565	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL GESTACIONAL	391	188,88	73.852,08



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

186	215851-5	UROGRAFIA EXCRETORA VENOSA	220	403,13	88.688,60
187	308593-7	VECTOELETRONISGMOGRAFIA	137	175,73	24.075,01
188	0002271	VIDEONASOLARINGOSCOPIA	405	207,56	84.061,80
189	00023175	VITRECTOMIA PARS PLANA	159	5.032,32	800.138,88
TOTAL				49.455.128,73	

2. DA JUSTIFICATIVA DE NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. Os municípios que fazem parte Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Tapajós precisam atender seus cidadãos com o objeto acima descritos, conforme cada caso concreto, em complemento ao atendimento SUS da Administração Direta.

3. DA RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR (EMPRESA A SER CONTRATADA)

3.1. A escolha recairá sobre as empresas que preencherem as condições previstas em edital e também que aceitem a proposta financeira estipulada pelo Consórcio de Saúde.

4. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. Os requisitos da contratação estão descritos no Termo de Referência e referem-se aos seus aspectos legais.

4.2. A empresa contratada deverá fornecer a prestação de serviços de realização dos exames laboratoriais de análises clínicas, constantes no termo de referência, ao preço ali estabelecido conforme fórmula de cálculo adotada pela equipe de licitação.

4.3. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor previsto conforme produção.

4.4. Poderão participar deste processo qualquer pessoa jurídica legalmente constituída que satisfaça as exigências do edital e seus anexos, preste serviço compatível com o objeto da Contratação e realize, efetivamente, o serviço ofertado.

4.5. Os interessados na presente contratação deverão atender aos requisitos e apresentar a documentação relacionada no Edital, para fins de habilitação e contratação.

5. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

5.1. A contratação fundamenta-se através de credenciamento com espeque no art. 79, da Lei nº 14.133/2021;

6. DA MINUTA DO CONTRATO

6.1. Seguirá em anexo.

7. DO PRAZO DE INÍCIO E LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

7.1. Data de início para apresentação de propostas: 04 de março de 2024.

7.2. Local de entrega: Consórcio Intermunicipal de Saúde, Rua do Araújo, 264 – Alta Floresta-MT - CEP– 78.580-000.

8. DA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS

8.1. A distribuição das consultas e procedimentos será de acordo com a demanda dos municípios.

8.2. O encaminhamento de BENEFICIÁRIOS para atendimento será realizado em caráter complementar ao atendimento prestado pelos municípios consorciados.

8.3. A solicitação do tratamento, procedimento ou exame diagnóstico será feita pelas secretarias municipais de saúde.

8.4. A escolha da empresa que prestará o serviço dentre as empresas credenciadas sempre será um direito do paciente ou familiar ou responsável, não havendo por parte do



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

CONSÓRCIO obrigação de prover demanda mínima de encaminhamentos a CREDENCIADA.

8.5. Quando se tratar de demanda vinculada, derivada ou complementar a uma demanda já cadastrada, a distribuição será dirigida, preferencialmente, para a credenciada que já esteja atuando no serviço ou, no caso de impossibilidade desta, para outra que já atuou.

8.6. A Convocação para prestação do serviço será efetivada mediante comunicação formalmente encaminhada à credenciada pelo Consórcio de Saúde.

8.7. A confirmação da aceitação do serviço pela credenciada é automática ao agendamento no sistema.

8.8. A recusa formal injustificada da prestação do serviço, por parte da credenciada implica no descredenciamento e suas sanções.

8.9. A credenciada não poderá transferir, total ou parcialmente a terceiros os serviços objeto deste credenciamento, sob pena de descredenciamento e de aplicação das demais penalidades.

8.10. Os serviços serão agendados pelos municípios diretamente com os prestadores de serviço credenciados Sistema Web CPSVTP-SICS (Sistema Integrado de Consórcio de Saúde), cujo link está disponível na Página Web Oficial deste Consórcio em “ACESSO AO SISTEMA”, após confirmada no sistema SICS, e cadastramento feito conforme Instrução Normativa nº 001/2023, disponível no site www.consorciotaltapajos.com.br.

9. DO PREÇO, DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E DO REAJUSTE

9.1. O valor de cada item está especificado no item 1.5.

9.2. Os pagamentos serão efetuados mensalmente na segunda e/ou terceira semana de cada mês subsequente a prestação de serviços, mediante entrega da certificação dos serviços e da apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo Consórcio.

9.3. A CONTRATANTE descontará dos pagamentos eventualmente devidos os valores necessários para cobrir possíveis despesas com multas e indenizações ou outros encargos de responsabilidade da CONTRATADA;

9.4. Todos os impostos, taxas, contribuições, encargos sociais incidentes sobre a execução dos serviços correrão por conta da CONTRATADA;

9.5. A nota fiscal deverá ser preenchida em nome do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO AO ALTO TAPAJÓS, CNPJ nº 02.228.364/0001-59 devendo constar no corpo da Nota Fiscal o número do Empenho, nº do processo administrativo e nº do Contrato;

9.6. Ocorrendo devolução da nota fiscal/fatura por erro ou rasura, a contagem do prazo iniciar-se-á a partir da nova data de entrega ao fiscal do contrato ou no protocolo da CONTRATANTE;

9.7. Os valores oferecidos na proposta não poderão ser alterados durante o prazo de 01(um) ano da data da proposta, devendo qual reajuste somente ser efetuado após 12(doze) meses da data da proposta final;

9.8. Os valores propostos deverão ser contados em moeda corrente nacional e já incluídos todos os custos diretos e indiretos relativos ao objeto do Termo de Referência, inclusive com as despesas de salários e encargos de seus empregados/profissionais envolvidos diretamente na execução dos serviços, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários ou outros decorrentes, ou que venham a ser desenvolvidos em razão da execução dos serviços.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

10. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. Com vistas ao cumprimento das exigências previstas na legislação, a necessidade de contratação para o objeto acima citado bem como, constatando a existência de disponibilidade de elementos orçamentários para contabilização da referida despesa, e que, os serviços que demonstram, sem maiores aprofundamentos, que o valor está adequado ao praticado no mercado. O crédito respectivo ocorrerá à conta da dotação orçamentária:

10.1.1. Programa de Trabalho: 0001 Manutenção Geral do Consorcio. Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00.00; OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO – PESSOA JURÍDICA – FONTE DE RECURSOS: 1.5.00.100200 Identificação das Despesas com Ações e serviços Públicos em saúde.

11. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

11.1. Convocar a contratada/credenciada para assinatura do contrato;

11.2. Efetuar os pagamentos das Notas Fiscais/Faturas da Contratada, após a prestação dos serviços, nas condições de preço e prazo estabelecidos neste Edital, por meio da Tesouraria, com a Fatura/Nota Fiscal devidamente atestada pelo setor Competente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós – CISRAT;

11.3. Nenhum pagamento será efetuado à empresa contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação, não sendo este fato gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

11.4. Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

11.5. Todos os encaminhamentos e o controle dos itens objeto deste será de responsabilidade das secretarias municipais solicitantes e fiscal de contrato/ata.

11.6. Supervisionar o cumprimento contratual, com faculdade de inspeção e controle, podendo ditar medidas que achar necessárias ao bom andamento da prestação de serviços e qualidade dos objetos.

11.7. A supervisão dos objetos estará a cargo de um funcionário credenciado pela CONTRATANTE, com faculdade de inspeção e controle, podendo ditar medidas que achar necessárias ao bom andamento e qualidade dos objetos.

11.8. A execução dos itens que compõem o objeto deste instrumento deverá ser recusada pela contratante se forem prestados ou entregues em desacordo com as especificações dos requisitos obrigatórios constantes neste instrumento e no edital de convocação;

11.9. Oferecer todas as informações necessárias para que a credenciada possa executar o objeto contratado dentro das especificações descritas no Termo de Referência Anexo I.

11.10. Fiscalizar livremente os serviços, não eximindo ao credenciado será de total responsabilidade quanto à execução dos mesmos.

11.11. Acompanhar a prestação dos serviços, podendo intervir durante a sua execução, para fins de ajuste ou suspensão da prestação; inclusive rejeitando, no todo ou em parte, os serviços executados fora das especificações deste Edital.

11.12. Não praticar atos de ingerência na administração da Contratada, tais como:

11.12.1. Exercer o poder de mando sobre os empregados da Contratada, devendo reportar-se somente aos prepostos ou responsáveis por ela indicados, exceto quando o objeto da contratação previr o atendimento direto, tais como nos serviços de recepção e apoio ao usuário;

11.12.2. Direcionar a contratação de pessoas para trabalhar nas empresas contratadas;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

11.12.3. Promover ou aceitar o desvio de funções dos trabalhadores da Contratada, mediante a utilização destes em atividades distintas daquelas previstas no objeto da contratação e em relação à função específica para a qual o trabalhador foi contratado;

11.13. Proporcionar à CONTRATADA as facilidades e as informações necessárias, a fim de que possa desempenhar normalmente os serviços contratados;

11.14. Manifestar-se formalmente em todos os atos relativos à execução do Contrato, em especial, a aplicação de sanções, alterações e revisões do Contrato;

11.15. Assegurar os recursos orçamentários e financeiros para custear o Contrato;

11.16. Aceitar ou rejeitar a execução do serviço, após a conclusão de cada etapa do objeto, fazendo, as observações que julgar necessárias à sua perfeita conclusão e devida aceitação.

12. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12.1. Fornecer toda e qualquer informação solicitada pela CONTRATANTE.

12.2. Executar o objeto, conforme descrito no Edital e no Termo de Referência.

12.3. Respeitar os limites dos quantitativos especificados, sendo que a CONTRATADA, sob nenhum argumento, poderá deixar de atender as solicitações de fornecimento dos itens da Contratante, sob pena de ensejar, além de sanções administrativas, a rescisão do presente contrato.

12.4. Retirar a Nota de Empenho no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados do recebimento da convocação formal, ou requisitá-la no mesmo prazo, via e-mail, à Secretaria Executiva, sob pena de multa de 2% ao dia, e ultrapassando o período do 10º (décimo) dia útil, ensejar a rescisão do contrato.

12.5. Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pelo Consórcio, cujas reclamações se obriga a atender prontamente, bem como dar ciência imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução do empenho;

12.6. Prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento do item, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;

12.7. A falta de quaisquer dos itens cujo fornecimento/execução incumbe ao detentor do preço registrado/contratado, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução do objeto deste edital e não a eximirá das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições aqui estabelecidas;

12.8. Comunicar imediatamente a Consórcio qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outros julgáveis necessários para recebimento de correspondência;

12.9. Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes, se for o caso;

12.10. Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento/execução a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes, independentemente da que será exercida por este Consórcio;

12.11. Indenizar terceiros e/ou o próprio Consórcio mesmo em caso de ausência ou omissão de fiscalização de sua parte, pelos danos ou prejuízos causados por sua culpa ou dolo, devendo a contratada adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;

12.12. Fornecer os itens, conforme estipulado nesta ata/contrato e de acordo com a proposta apresentada ou proposta aceita;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

- 12.13.** A entrega do item deverá obedecer rigorosamente a descrição e quantidades, estabelecidos neste termo;
- 12.14.** O pagamento somente será autorizado após a conferência dos serviços, acompanhado das requisições originais do CISRAT devidamente preenchidas e assinadas.
- 12.15.** Não haverá pagamento parcial da nota, no caso de falta dos serviços/objeto ou passíveis de substituição.
- 12.16.** Manter a regularidade Fiscal na vigência da presente ATA/Contrato.
- 12.17.** A CONTRATADA terá que seguir as descrições dos itens conforme consta no edital/termo de referência;
- 12.18.** Atender a todas as exigências do contrato/ata e executar todos os itens contratados conforme abaixo descrito e estabelecido no contrato/ata, bem como, no instrumento convocatório, assumindo assim o ônus da prestação inadequada nos trabalhos descumpridos por parte da Contratada;
- 12.19.** Os serviços/objetos serão fornecidos ao requisitante, através da emissão de requisição pelo órgão competente e serão supervisionados pelo Fiscal da Ata de Registro de Preços/Contrato ou ainda pela responsável;
- 12.20.** Cumprir todas as leis e posturas federais, estaduais e municipais pertinentes e responsabilizar-se por todos os prejuízos decorrentes de infrações a que houver dado a causa;
- 12.21.** Responder pela correção e qualidade dos serviços, ainda que autorizada excepcionalmente e à critério da Administração Pública, sua execução por terceiros, observadas as normas éticas e técnicas aplicáveis;
- 12.22.** Apresentar, cotações coletadas que atuem no ramo do mercado pretendido. Se não houver possibilidade de obter as propostas, a CONTRATADA deve apresentar as justificativas pertinentes, por escrito;
- 12.23.** Além das condições especificadas nos itens anteriores aplicam-se às condições e às garantias as disposições do Código Civil e do Código de Defesa do Consumidor.
- 12.24.** Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços contratados.
- 12.25.** Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, relativos à execução do contrato ou em conexão com ele, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade o fato de haver fiscalização ou acompanhamento por parte da Contratante;
- 12.26.** Responsabilizar-se por todas as providências e obrigações, em caso de acidentes de trabalho com seus empregados, em virtude da execução do presente contrato ou em conexão com ele, ainda que ocorridos em dependências da Contratante;
- 12.27.** Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões, a critério do Consórcio, referentes à execução do serviço, nos termos da Lei vigente;
- 12.28.** Serão de inteira responsabilidade da empresa Contratada quaisquer danos que venham a ocorrer ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós ou a terceiros, decorrentes da própria execução dos serviços contratados;
- 12.29.** A empresa contratada deverá manter as mesmas condições de habilitação e qualificação durante toda execução dos serviços.
- 12.30.** A empresa credenciada fica obrigada a cumprir as regras e condições estabelecidas neste edital, sob pena de credenciamento.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

12.31. Os serviços poderão ser executados nos consultórios, clínicas ou hospitais particulares e nos ambulatórios dos Credenciados, e obrigatoriamente em um dos municípios participantes do CISRAT, mediante requisição expedida pelo Contratante, ficando assegurado ao paciente tratamento idêntico ao dispensado aos particulares.

12.32. Os Serviços deverão ser executados de acordo com as normas preconizada do SUS e necessidades do Consorcio Intermunicipal de saúde da Região do Alto Tapajós.

12.33. Em caso de não surgir nenhum interessado no credenciamento de determinado item, admitir-se-á o atendimento fora de qualquer dos municípios credenciados, dentro do Estado de Mato Grosso, em distância igual ou inferior à da capital do Estado até a cidade-polo.

12.34. No caso de exames onde a quantidade de amostras ou fragmentos seja determinada apenas na realização, a guia de encaminhamento ao contratado especificará tal quantidade para fins de pagamento, mediante o relatório/laudo médico correspondente.

12.35. Apresentar na assinatura do contrato, inscrição da empresa no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, constando os profissionais, serviços e equipamentos necessários para a realização dos serviços credenciados, atendendo o que preconiza o cadastro SUS.

12.36. Os profissionais que prestarão serviços pelas empresas contratadas ficam obrigados a preencher ficha de contrarreferência do atendimento ao paciente para o profissional solicitante.

12.37. Os serviços serão previamente validados pelo Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós e deverão ser realizados por profissional especializado e habilitado

12.38. É obrigatório o preenchimento dos formulários padrões do SUS/para solicitação de exames, consultas e prescrição de medicamentos, respeitando os fluxos e protocolos estabelecidos e pactuados em CIB/MT e/ou estabelecidos pelo Consórcio.

12.39. Quanto aos medicamentos prescritos, os profissionais deverão respeitar preferencialmente o elenco de medicamentos pactuados em CIB/MT e/ou para atendimentos isolados em municípios, poderão utilizar o REMUME municipal.

12.40. O CONTRATADO responderá pelos serviços prestados ao paciente, isentando integralmente o Consorcio de Saúde da Região do Alto Tapajós de todo e qualquer ato falho em que o paciente se sentir lesado;

12.41.) Os relatórios mensais obrigatórios deverão ser entregues mensalmente até o 5º dia útil do mês subsequente, com período compreendido do 1º ao último dia útil do mês da realização, para conferência e posterior confirmação da emissão da Nota Fiscal;

12.42. Assumir quaisquer danos causados diretamente à CONTRATANTE, ou a terceiros, quando estes tenham sido ocasionados em decorrência da execução dos serviços, ou causados por seus representantes ou prepostos;

12.43. Recrutar e/ou contratar, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, o corpo técnico em quantidade compatível com a perfeita execução dos serviços objeto deste Contrato e respectivos Anexos, cabendo-lhe efetuar todos os pagamentos de salários, os encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, assim como taxas, impostos, transportes, alimentação e outras exigências legais ou regulamentares, fiscais e comerciais, inclusive responsabilidade decorrente de acidentes, indenizações e seguros e quaisquer outros, em decorrência da sua condição de



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

12.44. Assumir total responsabilidade, inclusive por seus sócios e colaboradores, em manter absoluto e irrestrito sigilo sobre o conteúdo das informações que digam respeito à CONTRATANTE, que vier a ter conhecimento por força da prestação dos serviços ora contratados, vindo a responder, portanto, por todo e qualquer dano que o descumprimento da obrigação aqui assumida venha a ocasionar ao CONTRATANTE;

12.45. Substituir, em até 5 (cinco) dias úteis, a partir do recebimento da comunicação por escrito da CONTRATANTE, em caráter definitivo, profissional, preposto ou empregado, que comprovadamente não satisfaça as condições requeridas pela natureza dos serviços ou pelas normas administrativas da CONTRATANTE, sob pena de ser imposta glosa pelo não atendimento da solicitação, baseado nos valores da remuneração do referido profissional;

12.46. Realizar o retorno do paciente atendido, nos termos do §1º do art. 1º da Resolução CFM nº 1.958/2010, estabelecendo em 30(trinta) dias, o prazo para tanto.

12.47. O CONTRATADO deverá fornecer ao setor requisitante informações pertinentes ao exame, bem como atender as solicitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós fornecendo dados referentes aos resultados de exames.

13. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133/21, o contratado que:

13.1.1. Apresentar documentação falsa;

13.1.2. Deixar de entregar os documentos exigidos pelo contratante;

13.1.3. Não mantiver a sua proposta dentro do prazo de validade;

13.1.4. Comportar-se de modo inidôneo;

13.1.5. Cometer fraude fiscal;

13.1.6. Fizer declaração falsa;

13.1.7. Ensejar o retardamento da execução do certame; e,

13.1.8. Falhar ou fraudar na execução do contrato.

13.2. O Contratado que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

13.2.1. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item (ns) prejudicado(s) pela conduta do licitante; e,

13.2.2. Impedimento de licitar e de contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5(cinco) anos.

13.3. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções;

13.4. Também ficam sujeitas às penalidades de suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão licitante e de declaração de inidoneidade, previstas no subitem anterior, as empresas ou profissionais que, em razão do contrato decorrente desta licitação:

13.4.1. Tenham sofrido condenações definitivas por praticarem, por meio doloso, fraude fiscal no recolhimento de tributos;

13.4.2. Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação; e,

13.4.3. Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a administração em virtude de atos ilícitos praticados.

13.5. Aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se o procedimento previsto na Lei 14.133/21, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

13.6. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à administração, observado o princípio da proporcionalidade.

13.7. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou no caso de multas cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

14. DA SUBCONTRATAÇÃO

14.1. A Contratada não poderá subcontratar, ceder ou transferir, total ou parcialmente, o objeto deste Termo de Referência, sem a expressa anuência do Poder Público.

15. DO ACOMPANHAMENTO, GESTÃO E DA FISCALIZAÇÃO

15.1. A gestão e o acompanhamento administrativo da execução contratual caberão diretamente à Contratante, por meio de servidor designado, a quem compete verificar se a Contratada está obedecendo aos termos do Contrato e os demais documentos que o integram, ficando a *fiscalização e acompanhamento técnico dos serviços*;

15.2. O fiscal do contrato não terá nenhum poder de mando, gerência ou controle sobre os empregados designados pela Contratada para a prestação dos serviços, objeto do presente Termo de Referência, cabendo-lhe, no acompanhamento e na fiscalização do Contrato, registrar as ocorrências relacionadas com sua execução, comunicando à empresa, por meio do seu representante e/ou preposto, as providências necessárias à sua regularização, as quais deverão ser atendidas de imediato, salvo motivo de força maior;

15.3. A fiscalização será exercida no interesse da Administração e não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades, e, na sua ocorrência, não implica corresponsabilidade do Poder Público ou de seus agentes e/ou prepostos;

15.4. A fiscalização e o acompanhamento contratual consistem na verificação da conformidade da prestação dos serviços e da alocação dos recursos necessários, objetivando assegurar o perfeito cumprimento do Contrato

15.5. O representante da Contratante deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais, conforme o disposto no art. 117 da Lei Federal nº 14.133/2021;

15.6. Ao fiscal do Contrato caberá solicitar e atestar os serviços e realizar avaliações

15.7. 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 ou vícios redibitórios.

16. DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO.

16.1. Não se aplica aos itens em questão, considerando que a permanência no credenciamento ou não é faculdade do prestador, razão pela qual os eventuais acréscimos sempre terão a característica de ajuste bilateral nos termos do art. 124, II, “b”, na Lei de Licitações.

17. MODELO DA GESTÃO DO CONTRATO.

17.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

17.2. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

17.3. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato

17.4. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

17.5. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

17.6. Fiscalização Técnica:

17.6.1. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VI);

17.6.2. O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º, e Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, II);

17.6.3. Identificada qualquer inexecução ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, III);

17.6.4. O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, IV).

17.6.5. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, V).

17.6.6. O fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VII).

17.7. Fiscalização Administrativa:

17.7.1. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário (Art. 23, I e II, do Decreto nº 11.246, de 2022).

17.7.2. Caso ocorra descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência; (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 23, IV).

17.8. Gestor do Contrato:



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

17.8.1. O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, IV).

17.8.2. O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, II)

17.8.3. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, III).

17.8.4. O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, VIII);

17.8.5. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, X).

17.8.6. O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, VI)

17.8.7. O gestor do contrato deverá enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

18. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

18.1. Os serviços prestados deverão ser certificados de sua prestação através do sistema e outros meios idôneos de controle e da apresentação da nota fiscal, a ser devidamente atestada pelo Consórcio.

18.2. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

18.3. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do pagamento.

18.4. Liquidação:



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

18.4.1. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de dez dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.

18.4.2. O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de contratações decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021.

18.4.3. Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como o prazo de validade; a data da emissão; os dados do contrato e do órgão contratante; o período respectivo de execução do contrato; o valor a pagar; e eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis;

18.4.4. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

18.4.5. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

18.5. A Administração deverá realizar consulta para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital, identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas;

18.6. Constatando-se, irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

18.7. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

18.8. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

18.9. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato

18.10. Prazo de pagamento

18.10.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.

18.10.2. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

18.10.3. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

18.11. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

18.12. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

19. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO PRESTADOR.

19.1. Todo prestador que preencher os requisitos de habilitação jurídica, de regularidade fiscal e trabalhista, de qualificação técnica, de qualificação econômico-financeira e de regularidade sanitária será credenciado para prestação dos serviços.

19.2. Será considerada habilitada a Credenciada que apresentar os documentos a seguir listados, observando que a interessada que declarar que cumpre os requisitos de habilitação e não os cumprir será inabilitada e ficará sujeita às penalidades legais;

19.3. Constituem motivos para inabilitação da credenciada, ressalvada a hipótese de saneamento da documentação:

19.4. A não apresentação da documentação exigida para habilitação;

19.5. A substituição dos documentos exigidos para habilitação por protocolos de requerimento de certidão;

19.6. A apresentação de documentação de habilitação que contrariar qualquer dispositivo deste Edital e seus Anexos;

19.7. Os documentos que não possuem prazo de validade, somente serão aceitos com data não excedente a 60 (sessenta) dias de antecedência da data prevista para apresentação do credenciamento, exceto atestado;

19.8. Os documentos necessários à Habilitação que puderem ser extraídos via internet comprovando sua validade, serão impressos, excepcionalmente, pelo presidente ou um dos membros da equipe de apoio, apenas para efeitos de comprovação de autenticidade daqueles apresentados;

19.9. O envelope referente aos documentos de habilitação deverá conter os documentos em originais atualizados, ou cópia de cada documento individualmente autenticada, ou ainda, cópias simples que poderão ser autenticadas pelo Presidente da Comissão Permanente de Licitação ou pelos membros da comissão no ato de abertura da documentação de habilitação, devendo estar acompanhadas dos respectivos originais, não se aplicando aos documentos que puderem ser extraídos via internet.

19.10. A credenciada interessada deverá apresentar o TERMO DE ACEITE dos serviços pretendidos conforme modelo Anexo II;

19.10.1. Declaração de que tomou conhecimento de todas as informações e das condições e prazo de fornecimento para o cumprimento das obrigações objeto da licitação (conforme modelo – Anexo V);

19.10.2. Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo de habilitação (conforme modelo Anexo VI);

19.11. Documentos Relativos à Habilitação jurídica:

19.11.1. Cédula de Identidade e CPF dos Sócios e ou proprietário;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

-
- 19.11.2.** Registro comercial, no caso de empresa individual ou;
- 19.11.3.** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores ou;
- 19.11.4.** Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova de diretoria em exercício ou;
- 19.11.5.** Certificado da Condição de Microempreendedor Individual atualizado, impresso com data não superior a 30 (trinta) dias da data do certame;
- 19.12. Regularidade Fiscal e Trabalhista:**
- 19.12.1.** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- 19.12.2.** Prova de inscrição de Contribuinte Estadual;
- 19.12.3.** Alvará de Localização e Funcionamento – emitido pelo Poder Executivo Municipal da sede do licitante;
- 19.12.4.** Certidão Negativa de Débitos e Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;
- 19.12.5.** Certidão Negativa referente a pendências tributárias e não tributárias controladas pela Secretaria de Estado da sede do Licitante;
- 19.12.6.** Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais da sede do licitante;
- 19.12.7.** Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas emitida no site <http://www.tst.jus.br/certidao>;
- 19.12.8.** Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS;
- 19.12.9.** Consulta unificada - CEIS - CNEP - INIDÔNEOS TCU - CNIA E CNJ, através do site: <https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/>;
- 19.12.10.** Declaração que não possui em seu quadro de pessoal, empregado (s) menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 (dezesesseis)anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição da República, inciso V, (conforme modelo Anexo IV);
- 19.12.11.** Serão aceitas como prova de regularidade para com as Fazendas, certidões positivas com efeito de negativas.
- 19.13. Qualificação Técnica**
- 19.13.1.** Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a credenciada executou ou vem executando, satisfatoriamente, o fornecimento de serviços em condições e características semelhantes com o objeto desta licitação.
- 19.13.2.** Registro de Graduação em Medicina ou outro registro de Graduação compatível com a especialidade pretendida dos profissionais;
- 19.13.3.** Título de especialista junto ao órgão autorizado e/ou reconhecido pelo Ministério da Educação ou pelas Sociedades Brasileiras das respectivas especialidades nas ocupações/especialidades definidas no Código Brasileiro de Ocupação – CBO em área considerada especialidade médica pelo CFM e/ou comprovação de residência médica para a área que se pretende credenciar dos profissionais e/ou RQE – Registro de Qualificação de Especialista;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

19.13.4. Ficha cadastral do CNES da pessoa jurídica e dos profissionais que atuarem no atendimento do contrato firmado com o Consórcio, devendo ser essa informação atualizada a cada modificação no quadro de profissionais e do incremento de mais especialidades;

19.13.5. O número do CNS (Cartão SUS) dos profissionais que atenderem ao Consórcio de Saúde.

19.13.6. O número de registro no CNES de todos os aparelhos que façam exames de imagem contratados junto ao Consórcio de Saúde.

19.13.7. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

19.14. Qualificação Econômico-Financeira

19.14.1. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II).

19.14.2. Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último Exercício Social, já exigíveis e apresentados na forma da Lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, observando que a constituição do balanço patrimonial deve demonstrar o ativo, passivo e patrimônio líquido da interessada;

19.14.3. O Balanço Patrimonial deverá estar devidamente registrado na Junta Comercial do Estado (Sede do Licitante).

19.14.4. No caso do Balanço Patrimonial estiver contido no registro do Livro Diário, deverá anexar juntamente ao mesmo o Termo de abertura e Termo de encerramento do respectivo livro.

19.14.5. Em se tratando de Sistema Público de Escrituração Digital - SPED, o mesmo deverá estar acompanhado do recibo de entrega do órgão competente e escrituração contábil digital, juntamente com termo de abertura e encerramento;

19.14.6. O Balanço Patrimonial poderá ser substituído pela Declaração de Opção do SIMPLES nos termos da legislação vigente;

19.14.7. Para as empresas enquadradas como Microempreendedor Individual o Balanço Patrimonial poderá ser substituído pela Declaração de Opção do SIMPLES nos termos da legislação vigente;

19.14.8. Certidão Simplificada Emitida pela Junta Comercial da sede do licitante comprovando a existência de capital social no valor igual ou superior a 2% da contratação, em data não superior a 60 (sessenta) dias da data da abertura do certame, se outro prazo não constar do documento;

19.14.9. Para as empresas enquadradas como Microempreendedor Individual, o Capital Social poderá ser comprovado através do Certificado da Condição de Microempreendedor Individual;

19.14.10. As certidões que não apresentarem data de validade, será considerada válida dentro de período de 60 (sessenta) dias a contar da data da sua emissão.

19.15. Regularidade Sanitária

19.15.1. Alvará da Vigilância Sanitária emitido pelo Órgão competente, do local de atendimento, seja sede e/ou terceirizado;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

20. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

20.1. O custo estimado total da contratação é de _____ conforme custos unitários apostos na tabela anexo.

21. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

21.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós.

Orgão: 01 - Consorcio Intermunicipal Saúde Região Alto Tapajós

Unidade: 001 – Consorcio Intermunicipal Saúde Região Alto Tapajós

Função: 10 – Saúde

Sub-função: 122 – Administração Geral

Programa : 0001 Manutenção Geral do Consorcio

Ação: 2002 – Manutenção Geral do Consorcio

Dotação Orçamentária: 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Código Reduzido: 0011

Fonte: 1.5.00.100200 – Identificação das despesas com ações e serviços públicos em saúde

22. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

22.1. Não julgado

23. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

23.1. Todas as despesas relativas à execução do objeto, tais como: mão de obra, impostos, taxas, emolumentos, leis sociais, etc., correrão por conta da Contratada;

23.2. As normas que disciplinam este procedimento serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação;

23.3. Aos casos omissos aplicar-se-ão as demais disposições constantes da Lei Federal nº 14.133/2021, com suas posteriores alterações e legislação correlata.

Alta Floresta MT, 28 de fevereiro de 2024.

RESPONSÁVEL:

LENIR GERONIMO DE SOUSA

Secretária Executiva



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

ANEXO I-A

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DO OBJETO

ITEM	COD TCE	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES CLÍNICOS	QT D	VALOR UNIT.	TOTAL
1		ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO (SESSÃO)	702	235,00	164.970,00
2	00057574	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	114	1.045,36	119.171,04
3	00035537	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	114	1.037,56	118.281,84
4	00035537	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	86	1.089,34	93.683,24
5	00057575	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	76	986,85	75.000,60
6	00057576	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	68	1.026,85	69.825,80
7	00057577	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	89	1.045,06	93.010,34
8	00035541	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	86	1.045,08	89.876,88
9	00020820	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	94	1.858,89	174.735,66
10	00057573	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	96	1.045,06	100.325,76
11	00035543	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	66	1.043,09	68.843,94
12	00035544	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	61	1.045,09	63.750,49
13	00035549	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	56	1.045,08	58.524,48
14	00035550	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	59	1.043,56	61.570,04
15	00055250	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	49	1.244,90	61.000,10
16	00055251	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	59	1.244,90	73.449,10
17	00035551	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	59	1.043,56	61.570,04
18	00035552	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	56	990,71	55.479,76
19	00035553	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	59	990,71	58.451,89
20	00035555	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	59	1.043,56	61.570,04
21	0004230	APLICAÇÃO DE ANTI-AMIGIOGENICO COM LUCENTIS OU EYLIA INJEÇÃO INTRAVITREO	168	2.400,45	403.275,60
22	0004230	APLICAÇÃO DE ANTI-AMIGIOGENICO COM AVASTIN TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	168	1.805,80	303.374,40
23		APLICAÇÃO DE ATA P/ CAUTERIZAÇÃO QUIMICA 2 A 5 LESOES	225	148,46	33.403,50
24	00036661	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL BEAR OU PEATE	232	341,97	79.337,04
25	00023909	AVALIAÇÃO DE FRENULO (TESTE DA LINGUINHA)	495	122,08	60.429,60
26	309886-9	BIOPSIA DE MAMA COM LAUDO PAAF POR LAMINA	212	321,16	68.085,92
27	00010436	BIOPSIA DE PROSTATA POR AMOSTRA	168	337,39	56.681,52



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

		ANATOMOPATOLOGICO			
28	307706-3	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE PAAF TIREOIDE	135	326,16	44.031,60
29		CAUTERIZAÇÃO QUI • MICA DE PEQUENAS LESOES COM ELETROCAUTERIZAÇÃO 2 A 5 LESOES	375	182,56	68.460,00
30	303996-0	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO)	109	427,88	46.638,92
31	00035726	CINTILOGRAFIA DO SEGMENTO OSSEO COM GALIO-67	139	935,53	130.038,67
32	304020-8	CINTILOGRAFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO	149	401,14	59.769,86
33	00028262	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA DTPA	110	562,18	61.839,80
34	00035732	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA	110	522,11	57.432,10
35	00016532	CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA -CAF	140	971,10	135.954,00
36	00024169	CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA -CAF COM BIOPSIA ANATOMO-PATOLOGICO	100	1.462,80	146.280,00
37	432719-5	CIRURGIA DE CATARATA OU CIRURGIA DE FACECTOMIA POR FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL (INCLUSO BIOMETRIA OCULAR)	1030	1.168,48	1.203.534,4 0
38	00065905	CIRURGIA DE PTERIGIO	680	444,07	301.967,60
39	00059599	COLETA BIOPSIA DE MAMA COREBIOPSIA	192	1.313,64	252.218,88
40	00059599	COLETA DE BIOPSIA DA PROSTATA	153	2.444,44	373.999,32
41	304867-5	COLETA DE BIOPSIA DE TIREOIDE E PARATIREOIDE	145	1.326,67	192.367,15
42	00057409	COLONOSCOPIA SOBRE SEDAÇÃO	400	965,15	386.060,00
43	00023911	COLONOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ACIMA 2 AMOSTRAS	325	1.628,65	529.311,25
44		COLONOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ACIMA 2 AMOSTRAS INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	330	2.320,00	765.600,00
45	00023911	COLONOSCOPIA C/COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ATE 2 AMOSTRAS	325	1.584,19	514.861,75
46		COLONOSCOPIA C/COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ATE 2 AMOSTRAS INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	330	1.820,00	600.600,00
47	00023910	COLPOSCOPIA	235	193,89	45.564,15
48	00023910	COLPOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA ACIMA 2 AMOSTRAS	219	812,33	177.900,27
49	00023910	COLPOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS	205	754,58	154.688,90
50	0004554	CONSULTA MEDICA DE ALERGOLOGISTA	430	215,30	92.579,00
51	0004216	CONSULTA MEDICA DE CARDIOLOGIA	3040	231,30	703.152,00
52	0004555	CONSULTA MEDICA DE CIRURGIA VASCULAR	1600	226,70	362.720,00
53	0004218	CONSULTA MEDICA DE DERMATOLOGIA	1800	221,70	399.060,00
54	0004219	CONSULTA MEDICA DE ENDOCRINOLOGIA	1960	223,35	437.766,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

55	426177-1	CONSULTA MEDICA DE FONOAUDIOLOGIA	1045	220,48	230.401,60
56	0004558	CONSULTA MEDICA DE GASTROENTEROLOGISTA	387	233,33	90.298,71
57	0004559	CONSULTA MEDICA DE GERIATRIA	655	234,75	153.761,25
58	0004222	CONSULTA MEDICA DE GINECOLOGIA	2190	230,85	505.561,50
59	0004226	CONSULTA MEDICA DE HANSEOLOGIA	335	226,06	75.730,10
60	0004453	CONSULTA MEDICA DE NEUROLOGIA	5000	238,35	1.191.750,00
61	0004224	CONSULTA MEDICA DE NEUROPSICOLOGIA	1300	205,44	267.072,00
62	0004220	CONSULTA MEDICA DE OFTALMOLOGIA	3910	177,70	694.807,00
63	00069320	CONSULTA MEDICA DE ONCOLOGIA	360	266,69	96.008,40
64	0004674	CONSULTA MEDICA DE ORTOPEDIA	2350	220,70	518.645,00
65	0004675	CONSULTA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	1530	220,70	337.671,00
66	0004454	CONSULTA MEDICA DE PEDIATRIA	1540	231,70	356.818,00
67	0004455	CONSULTA MEDICA DE PNEUMONOLOGIA	428	283,67	121.410,76
68	00023490	CONSULTA MEDICA DE COLOPROCTOLOGISTA	370	308,33	114.082,10
69	0004217	CONSULTA MEDICA DE PSIQUIATRIA	3710	229,70	852.187,00
70	00012597	CONSULTA MEDICA DE RETINOLOGIA	1170	203,35	237.919,50
71	0004223	CONSULTA MEDICA DE REUMATOLOGIA	2530	227,35	575.195,50
72	0004676	CONSULTA MEDICA DE UROLOGIA	2280	229,72	523.761,60
73	00023355	CONTRASTE EXAMES RESSONANCIA /TOMOGRAFIA	2610	252,50	659.025,00
74	00065906	CORREÇÃO CIRURGIA DE ESTRABISMO ATE 2 MUSCULOS	81	3.289,31	266.434,11
75	00065906	CORREÇÃO CIRURGICA DE ESTRABISMO ACIMA DE 2 MUSCULOS	83	4.120,98	342.041,34
76	304340-1	CPRE-COLANGIOPANCREATOLOGIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	106	672,28	71.261,68
77	00023912	CURETAGEM DERMATOLOGICA COM CURETA 2 A 5 LESOES	158	157,49	24.883,42
78	288054-7	ECOCARDIOGRAMA	2025	295,49	598.367,25
79	336837-8	ELETROCARDIOGRAMA	910	129,54	117.881,40
80	281529-0	ELETROENCEFALOGRAMA	1640	250,94	411.541,60
81	307083-2	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO MEMBRO INFERIOR	245	439,51	107.679,95
82	307083-2	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO MEMBRO SUPERIOR	245	410,82	100.650,90
83	416677-9	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO QUATRO MEMBROS	330	889,14	293.416,20
84	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	850	602,75	512.337,50
85	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA INCLUI	640	1.120,17	716.908,80



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

		ANATOMOPATOLOGICO			
86	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/BIOPSIA ACIMA DE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	470	885,74	416.297,80
87	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/BIOPSIA ACIMA DE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	425	1.716,67	729.584,75
88	0004590	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1000	295,78	295.780,00
89	317969-9	ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	175	429,24	75.117,00
90	00023914	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO GERAL POR AMOSTRAS/FRAGMENTOS	300	286,10	85.830,00
91	000120436	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA PO PAAF CIRURGICA OU POR BIOPSIA EXCETO COLO UTERINO E MAMA	222	183,16	40.661,52
92	00023175	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	442	233,80	103.339,60
93	0004229	EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	241	192,30	46.344,30
94	0004573	EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	251	143,72	36.073,72
95	0001080-2	EXAME DE DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	620	169,37	105.009,40
96	00010438	EXAME DE ESPIROMETRIA	360	155,86	56.109,60
97	312952-7	EXAME DE FOTOCOAGULAÇÃO A LASER OK	265	310,13	82.184,45
98	TCEMT000 233	EXAME DE HOLTER 24 HORAS	940	236,89	222.676,60
99	303757-6	EXAME DE MAPA CARDI • ACO	765	235,68	180.295,20
100	0004227	EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	361	120,46	43.486,06
101	0004228	EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	298	157,52	46.940,96
102	0002270	EXAME DE TESTE ERGOMETRICO	1345	238,80	321.186,00
103	0004591	EXAME DE YAG LASER CAPSOLOTOMIA A YAG LASER OK	1060	291,18	308.650,80
104	308527-9	EXAMES DE AUDIOMETRIA INFANTIL	732	185,74	135.961,68
105	308696-8	EXAMES DE AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	970	142,63	138.351,10
106	308566-0	EXAMES DE IMPEDANCIOMETRIA	760	154,79	117.640,40
107	00029646	FRENECTOMIA INCISÃO DO FREIO LABIAL E/OU LINGUAL, AMBITO CONSULTORIO ODONTOLOGICO C/SEDAÇÃO CONSIENTE COM OXIDO NITROSO OU ANALGESIA RELATIVA	195	766,67	149.500,65
108	00029646	FRENECTOMIA INCISÃO DO FREIO LABIAL E/OU LINGUAL COM SEDAÇÃO CENTRO CIRURGICO	130	833,33	108.332,90
109	00067705	FRENOTOMIA FREIO	127	254,49	32.320,23
110	00063823	IMPLANTAÇÃO DE LENTE OCULAR OK	138	877,88	121.147,44



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

111	290549-3	IMUNOHISTOQUI • MICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOR	78	496,54	38.730,12
112	313149,1	LARINGOSCOPIA	265	208,90	55.358,50
113	00016663	LITOTRIPSIA	115	3.021,59	347.482,85
114	00022737	LOGOaudiometria LDV/IRF/LRF	178	126,45	22.508,10
115	428385-6	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3025	159,78	483.334,50
116	0006368	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (PAC)	98	237,93	23.317,14
117	385085-4	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR	1110	607,69	674.535,90
118	00035557	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE ABDOME TOTAL	1530	1.442,75	2.207.407,50
119	385069-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MAXILIAR BILATERAL	480	648,73	311.390,40
120	385085-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA, PELVE E ABDOME INFERIOR	1080	537,42	580.413,60
121	385073-0	RESSONANCIA MA • GNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	890	531,80	473.302,00
122	385075-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	1110	547,78	608.035,80
123	385076-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORA • CICA	1010	547,78	553.257,80
124	390019-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1180	548,69	647.454,20
125	00038995	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE CRANIO C/SEDAÇÃO	390	1.256,83	490.163,70
126	304554-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO UNILATERAL	1065	649,07	691.259,55
127	385086-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1070	587,78	628.924,60
128	385079-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	800	587,78	470.224,00
129	385077-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	418	592,18	247.531,24
130	385080-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	780	608,95	474.981,00
131	385087-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	435	706,81	307.462,35
132	00057428	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	172	343,74	59.123,28
133	312919-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAOCULAR	172	997,47	171.564,84
134	00023913	RETIRADA DE SILICONE OCULAR	196	3.631,39	711.752,44
135	307917-1	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL(COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO)	203	372,08	75.532,24
136	00057517	SEDAÇÃO ENDOVENOSA	627	688,43	431.645,61
137	00010802	SEDAÇÃO EXAMES DE RESSONANCIA/TOMOGRAFIA	790	705,00	556.950,00
138	293855-3	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA	3002	168,20	504.936,40
139	TCEMT000 0247	TESTE DA ORELHINHA	1075	110,28	118.551,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

140	0009597	TESTE RA • PIDO PARA DENGUE IGG/IGM	125	41,29	5.161,25
141	280463-8	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES, (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E PÉ)	655	350,12	229.328,60
142	280467-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR	1090	361,77	394.329,30
143	00056048	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	1410	607,17	856.109,70
144	280465-4	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	610	381,54	232.739,40
145	280469-7	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	740	345,37	255.573,80
146	00037358	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	1060	573,55	607.963,00
147	280461-1	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1140	340,49	388.158,60
148	00035634	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA COM CONTRASTE	870	528,21	459.542,70
149	00035635	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA SEM CONTRASTE	1060	343,99	364.629,40
150	280456-5	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORA • CICA SEM CONTRASTE	860	330,99	284.651,40
151	00037357	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	685	516,23	353.617,55
152	280452-2	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	1420	340,32	483.254,40
153	00034149	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULARES	483	338,02	163.263,66
154	00027422	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO (UNILATERAL)	680	401,45	272.986,00
155	0004231	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE OLHO	355	354,13	125.716,15
156	304550-1	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE, BACIA E ABDOME INFERIOR	1000	337,64	337.640,00
157	280460-3	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	585	338,92	198.268,20
158	280451-4	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	451	310,99	140.256,49
159	280462-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2520	353,77	891.500,40
160	0005141	ULTRASSONOGRÁFIA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO	910	155,05	141.095,50
161	280447-6	ULTRASSONOGRÁFIA DA TRANSFONTANELA	151	198,55	29.981,05
162	TCEMT000 0404	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME INFERIOR	311	131,46	40.884,06
163	280418-2	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME SUPERIOR	411	160,53	65.977,83
164	280419-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME TOTAL	721	194,60	140.306,60
165	280438-7	ULTRASSONOGRÁFIA DE BOLSA ESCROTAL	311	152,70	47.489,70
166	2804739-5	ULTRASSONOGRÁFIA DE GLOBO OCULAR	271	169,72	45.994,12



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

167	280425-5	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	715	147,02	105.119,30
168	280422-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	460	153,84	70.766,40
169	00013989	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	700	160,57	112.399,00
170	304486-6	ULTRASSONOGRAFIA DE PENIS	199	164,48	32.731,52
171	280428-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA(VIA ABDOMINAL)	610	162,04	98.844,40
172	324006-1	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRETAL	300	183,02	54.906,00
173	TCEMT000 419	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	350	149,80	52.430,00
174	00013979	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	480	139,89	67.147,20
175	TCEMT000 239	ULTRASSONOGRAFIA DE VIAS URINA • RIAS	620	166,48	103.217,60
176	304499-8	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA ABDOME INFERIOR UNILATERAL	350	200,25	70.087,50
177	TCEMT000 428	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1180	290,40	342.672,00
178	TCEMT000 0427	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	500	290,40	145.200,00
179	TCEMT000 0429	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDA	281	285,19	80.138,39
180	304493-9	ULTRASSONOGRAFIA GESTACIONAL GEMELAR	155	219,87	34.079,85
181	0004566	ULTRASSONOGRAFIA GESTACIONAL MORFOLOGICA	355	256,61	91.096,55
182	0004565	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	656	139,26	91.354,56
183	280446-8	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	366	157,16	57.520,56
184	280423-9	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	728	157,48	114.645,44
185	0004565	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL GESTACIONAL	391	188,88	73.852,08
186	215851-5	UROGRAFIA EXCRETORA VENOSA	220	403,13	88.688,60
187	308593-7	VECTOELETRONISGMOGRAFIA	137	175,73	24.075,01
188	0002271	VIDEONASOLARINGOSCOPIA	405	207,56	84.061,80
189	00023175	VITRECTOMIA PARS PLANA	159	5.032,32	800.138,88
TOTAL				49.455.128,73	

1.1. O valor admissível para a referida contratação do presente termo, elaborado com base na média dos preços praticados no mercado, mediante pesquisa efetuada junto a fornecedores do ramo, é de **R\$ 49.455.128,73 (quarenta e nove milhões, quatrocentos e cinquenta e cinco mil, cento e vinte e oito reais e setenta e três centavos)**, conforme tabela acima.

Alta Floresta/MT, 28 de fevereiro de 2024.

LENIR GERONIMO DE SOUSA

Secretária Executiva



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

ANEXO II

TERMO DE ACEITE DA PROPOSTA FINANCEIRA

INEXIGIBILIDADE - CHAMAMENTO PÚBLICO/CRENCIAMENTO Nº 001/2023

Ao aderir o presente credenciamento, declaramos que a empresa....., por seu representante legal, conhece o inteiro teor do Edital de **Credenciamento nº 001/2024**, bem como o valor o qual o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT se propõe a pagar pelos serviços prestados de acordo com o valor médio de referência, que foi obtido com base no preço de mercado, e comprometemos a prestar atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde, encaminhados pela pelos municípios, de acordo com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, na especialidade e nos valores assim especificados:

2. ESPECIFICAÇÃO E CUSTO

ITEM	COD TCE	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES CLÍNICOS	QT D	VALOR UNIT.	TOTAL
1		ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO (SESSÃO)	702	235,00	164.970,00
2	00057574	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	114	1.045,36	119.171,04
3	00035537	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	114	1.037,56	118.281,84
4	00035537	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	86	1.089,34	93.683,24
5	00057575	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	76	986,85	75.000,60
6	00057576	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	68	1.026,85	69.825,80
7	00057577	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	89	1.045,06	93.010,34
8	00035541	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	86	1.045,08	89.876,88
9	00020820	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	94	1.858,89	174.735,66
10	00057573	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	96	1.045,06	100.325,76
11	00035543	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	66	1.043,09	68.843,94
12	00035544	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	61	1.045,09	63.750,49
13	00035549	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	56	1.045,08	58.524,48
14	00035550	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	59	1.043,56	61.570,04
15	00055250	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	49	1.244,90	61.000,10
16	00055251	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	59	1.244,90	73.449,10
17	00035551	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	59	1.043,56	61.570,04
18	00035552	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	56	990,71	55.479,76



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

19	00035553	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	59	990,71	58.451,89
20	00035555	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	59	1.043,56	61.570,04
21	0004230	APLICAÇÃO DE ANTI-AMIGIOGENICO COM LUCENTIS OU EYLIA INJEÇÃO INTRAVITREO	168	2.400,45	403.275,60
22	0004230	APLICAÇÃO DE ANTI-AMIGIOGENICO COM AVASTIN TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	168	1.805,80	303.374,40
23		APLICAÇÃO DE ATA P/ CAUTERIZAÇÃO QUIMICA 2 A 5 LESOES	225	148,46	33.403,50
24	00036661	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL BEAR OU PEATE	232	341,97	79.337,04
25	00023909	AVALIAÇÃO DE FRENULO (TESTE DA LINGUINHA)	495	122,08	60.429,60
26	309886-9	BIOPSIA DE MAMA COM LAUDO PAAF POR LAMINA	212	321,16	68.085,92
27	00010436	BIOPSIA DE PROSTATA POR AMOSTRA ANATOMOPATOLOGICO	168	337,39	56.681,52
28	307706-3	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE PAAF TIREOIDE	135	326,16	44.031,60
29		CAUTERIZAÇÃO QUI • MICA DE PEQUENAS LESOES COM ELETROCAUTERIZAÇÃO 2 A 5 LESOES	375	182,56	68.460,00
30	303996-0	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO)	109	427,88	46.638,92
31	00035726	CINTILOGRAFIA DO SEGMENTO OSSEO COM GALIO-67	139	935,53	130.038,67
32	304020-8	CINTILOGRAFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO	149	401,14	59.769,86
33	00028262	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA DTPA	110	562,18	61.839,80
34	00035732	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA	110	522,11	57.432,10
35	00016532	CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA -CAF	140	971,10	135.954,00
36	00024169	CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA -CAF COM BIOPSIA ANATOMO-PATOLOGICO	100	1.462,80	146.280,00
37	432719-5	CIRURGIA DE CATARATA OU CIRURGIA DE FACECTOMIA POR FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL (INCLUSO BIOMETRIA OCULAR)	1030	1.168,48	1.203.534,40
38	00065905	CIRURGIA DE PTERIGIO	680	444,07	301.967,60
39	00059599	COLETA BIOPSIA DE MAMA COREBIOPSIA	192	1.313,64	252.218,88
40	00059599	COLETA DE BIOPSIA DA PROSTATA	153	2.444,44	373.999,32
41	304867-5	COLETA DE BIOPSIA DE TIREOIDE E PARATIREOIDE	145	1.326,67	192.367,15
42	00057409	COLONOSCOPIA SOBRE SEDAÇÃO	400	965,15	386.060,00
43	00023911	COLONOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ACIMA 2 AMOSTRAS	325	1.628,65	529.311,25
44		COLONOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ACIMA 2 AMOSTRAS INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	330	2.320,00	765.600,00
45	00023911	COLONOSCOPIA C/COLETA BIOPSIA SOBRE	325	1.584,19	514.861,75



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

		SEDAÇÃO ATE 2 AMOSTRAS			
46		COLONOSCOPIA C/COLETA BIOPSIA SOBRE SEDAÇÃO ATE 2 AMOSTRAS INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	330	1.820,00	600.600,00
47	00023910	COLPOSCOPIA	235	193,89	45.564,15
48	00023910	COLPOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA ACIMA 2 AMOSTRAS	219	812,33	177.900,27
49	00023910	COLPOSCOPIA C/ COLETA BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS	205	754,58	154.688,90
50	0004554	CONSULTA MEDICA DE ALERGOLOGISTA	430	215,30	92.579,00
51	0004216	CONSULTA MEDICA DE CARDIOLOGIA	3040	231,30	703.152,00
52	0004555	CONSULTA MEDICA DE CIRURGIA VASCULAR	1600	226,70	362.720,00
53	0004218	CONSULTA MEDICA DE DERMATOLOGIA	1800	221,70	399.060,00
54	0004219	CONSULTA MEDICA DE ENDOCRINOLOGIA	1960	223,35	437.766,00
55	426177-1	CONSULTA MEDICA DE FONOAUDIOLOGIA	1045	220,48	230.401,60
56	0004558	CONSULTA MEDICA DE GASTROENTEROLOGISTA	387	233,33	90.298,71
57	0004559	CONSULTA MEDICA DE GERIATRIA	655	234,75	153.761,25
58	0004222	CONSULTA MEDICA DE GINECOLOGIA	2190	230,85	505.561,50
59	0004226	CONSULTA MEDICA DE HANSEOLOGIA	335	226,06	75.730,10
60	0004453	CONSULTA MEDICA DE NEUROLOGIA	5000	238,35	1.191.750,00
61	0004224	CONSULTA MEDICA DE NEUROPSICOLOGIA	1300	205,44	267.072,00
62	0004220	CONSULTA MEDICA DE OFTALMOLOGIA	3910	177,70	694.807,00
63	00069320	CONSULTA MEDICA DE ONCOLOGIA	360	266,69	96.008,40
64	0004674	CONSULTA MEDICA DE ORTOPIEDIA	2350	220,70	518.645,00
65	0004675	CONSULTA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	1530	220,70	337.671,00
66	0004454	CONSULTA MEDICA DE PEDIATRIA	1540	231,70	356.818,00
67	0004455	CONSULTA MEDICA DE PNEUMONOLOGIA	428	283,67	121.410,76
68	00023490	CONSULTA MEDICA DE COLOPROCTOLOGISTA	370	308,33	114.082,10
69	0004217	CONSULTA MEDICA DE PSIQUIATRIA	3710	229,70	852.187,00
70	00012597	CONSULTA MEDICA DE RETINOLOGIA	1170	203,35	237.919,50
71	0004223	CONSULTA MEDICA DE REUMATOLOGIA	2530	227,35	575.195,50
72	0004676	CONSULTA MEDICA DE UROLOGIA	2280	229,72	523.761,60
73	00023355	CONTRASTE EXAMES RESSONANCIA /TOMOGRAFIA	2610	252,50	659.025,00
74	00065906	CORREÇÃO CIRURGIA DE ESTRABISMO ATE 2 MUSCULOS	81	3.289,31	266.434,11
75	00065906	CORREÇÃO CIRURGICA DE ESTRABISMO ACIMA DE 2 MUSCULOS	83	4.120,98	342.041,34
76	304340-1	CPRE-COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	106	672,28	71.261,68
77	00023912	CURETAGEM DERMATOLOGICA COM CURETA 2 A 5 LESOES	158	157,49	24.883,42



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

78	288054-7	ECOCARDIOGRAMA	2025	295,49	598.367,25
79	336837-8	ELETROCARDIOGRAMA	910	129,54	117.881,40
80	281529-0	ELETROENCEFALOGRAMA	1640	250,94	411.541,60
81	307083-2	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO MEMBRO INFERIOR	245	439,51	107.679,95
82	307083-2	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO MEMBRO SUPERIOR	245	410,82	100.650,90
83	416677-9	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO QUATRO MEMBROS	330	889,14	293.416,20
84	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	850	602,75	512.337,50
85	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	640	1.120,17	716.908,80
86	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/BIOPSIA ACIMA DE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	470	885,74	416.297,80
87	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/BIOPSIA ACIMA DE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	425	1.716,67	729.584,75
88	0004590	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1000	295,78	295.780,00
89	317969-9	ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	175	429,24	75.117,00
90	00023914	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO GERAL POR AMOSTRAS/FRAGMENTOS	300	286,10	85.830,00
91	000120436	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA PO PAAF CIRURGICA OU POR BIOPSIA EXCETO COLO UTERINO E MAMA	222	183,16	40.661,52
92	00023175	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	442	233,80	103.339,60
93	0004229	EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	241	192,30	46.344,30
94	0004573	EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	251	143,72	36.073,72
95	0001080-2	EXAME DE DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	620	169,37	105.009,40
96	00010438	EXAME DE ESPIROMETRIA	360	155,86	56.109,60
97	312952-7	EXAME DE FOTOCOAGULAÇÃO A LASER OK	265	310,13	82.184,45
98	TCEMT000 233	EXAME DE HOLTER 24 HORAS	940	236,89	222.676,60
99	303757-6	EXAME DE MAPA CARDI • ACO	765	235,68	180.295,20
100	0004227	EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	361	120,46	43.486,06
101	0004228	EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	298	157,52	46.940,96
102	0002270	EXAME DE TESTE ERGOMETRICO	1345	238,80	321.186,00
103	0004591	EXAME DE YAG LASER CAPSOLOTOMIA A YAG LASER OK	1060	291,18	308.650,80



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

104	308527-9	EXAMES DE AUDIOMETRIA INFANTIL	732	185,74	135.961,68
105	308696-8	EXAMES DE AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	970	142,63	138.351,10
106	308566-0	EXAMES DE IMPEDANCIOMETRIA	760	154,79	117.640,40
107	00029646	FRENECTOMIA INCISÃO DO FREIO LABIAL E/OU LINGUAL, AMBITO CONSULTORIO ODONTOLOGICO C/SEDAÇÃO CONSIENTE COM OXIDO NITROSO OU ANALGESIA RELATIVA	195	766,67	149.500,65
108	00029646	FRENECTOMIA INCISÃO DO FREIO LABIAL E/OU LINGUAL COM SEDAÇÃO CENTRO CIRURGICO	130	833,33	108.332,90
109	00067705	FRENOTOMIA FREIO	127	254,49	32.320,23
110	00063823	IMPLANTAÇÃO DE LENTE OCULAR OK	138	877,88	121.147,44
111	290549-3	IMUNOHISTOQUI • MICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOR	78	496,54	38.730,12
112	313149,1	LARINGOSCOPIA	265	208,90	55.358,50
113	00016663	LITOTRIPSIA	115	3.021,59	347.482,85
114	00022737	LOGOAUDIOMETRIA LDV/IRF/LRF	178	126,45	22.508,10
115	428385-6	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3025	159,78	483.334,50
116	0006368	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (PAC)	98	237,93	23.317,14
117	385085-4	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR	1110	607,69	674.535,90
118	00035557	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE ABDOME TOTAL	1530	1.442,75	2.207.407,50
119	385069-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MAXILIAR BILATERAL	480	648,73	311.390,40
120	385085-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA, PELVE E ABDOME INFERIOR	1080	537,42	580.413,60
121	385073-0	RESSONANCIA MA • GNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	890	531,80	473.302,00
122	385075-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	1110	547,78	608.035,80
123	385076-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORA • CICA	1010	547,78	553.257,80
124	390019-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1180	548,69	647.454,20
125	00038995	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/SEDAÇÃO	390	1.256,83	490.163,70
126	304554-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO UNILATERAL	1065	649,07	691.259,55
127	385086-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1070	587,78	628.924,60
128	385079-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	800	587,78	470.224,00
129	385077-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	418	592,18	247.531,24
130	385080-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	780	608,95	474.981,00
131	385087-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS	435	706,81	307.462,35



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

		BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA			
132	00057428	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	172	343,74	59.123,28
133	312919-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAOCULAR	172	997,47	171.564,84
134	00023913	RETIRADA DE SILICONE OCULAR	196	3.631,39	711.752,44
135	307917-1	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL(COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO)	203	372,08	75.532,24
136	00057517	SEDAÇÃO ENDOVENOSA	627	688,43	431.645,61
137	00010802	SEDAÇÃO EXAMES DE RESSONANCIA/TOMOGRFIA	790	705,00	556.950,00
138	293855-3	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA	3002	168,20	504.936,40
139	TCEMT000 0247	TESTE DA ORELHINHA	1075	110,28	118.551,00
140	0009597	TESTE RA • PIDO PARA DENGUE IGG/IGM	125	41,29	5.161,25
141	280463-8	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES,(BRAÇOS, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E PÉ)	655	350,12	229.328,60
142	280467-0	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR	1090	361,77	394.329,30
143	00056048	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	1410	607,17	856.109,70
144	280465-4	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	610	381,54	232.739,40
145	280469-7	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	740	345,37	255.573,80
146	00037358	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	1060	573,55	607.963,00
147	280461-1	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1140	340,49	388.158,60
148	00035634	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA COM CONTRASTE	870	528,21	459.542,70
149	00035635	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA SEM CONTRASTE	1060	343,99	364.629,40
150	280456-5	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORA • CICA SEM CONTRASTE	860	330,99	284.651,40
151	00037357	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	685	516,23	353.617,55
152	280452-2	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	1420	340,32	483.254,40
153	00034149	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULARES	483	338,02	163.263,66
154	00027422	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO (UNILATERAL)	680	401,45	272.986,00
155	0004231	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE OLHO	355	354,13	125.716,15
156	304550-1	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE, BACIA E ABDOME INFERIOR	1000	337,64	337.640,00
157	280460-3	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	585	338,92	198.268,20



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

158	280451-4	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	451	310,99	140.256,49
159	280462-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2520	353,77	891.500,40
160	0005141	ULTRASSONOGRÁFIA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO	910	155,05	141.095,50
161	280447-6	ULTRASSONOGRÁFIA DA TRANSFONTANELA	151	198,55	29.981,05
162	TCEMT000 0404	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME INFERIOR	311	131,46	40.884,06
163	280418-2	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME SUPERIOR	411	160,53	65.977,83
164	280419-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOME TOTAL	721	194,60	140.306,60
165	280438-7	ULTRASSONOGRÁFIA DE BOLSA ESCROTAL	311	152,70	47.489,70
166	2804739-5	ULTRASSONOGRÁFIA DE GLOBO OCULAR	271	169,72	45.994,12
167	280425-5	ULTRASSONOGRÁFIA DE MAMA	715	147,02	105.119,30
168	280422-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE PAREDE ABDOMINAL	460	153,84	70.766,40
169	00013989	ULTRASSONOGRÁFIA DE PARTES MOLES	700	160,57	112.399,00
170	304486-6	ULTRASSONOGRÁFIA DE PENIS	199	164,48	32.731,52
171	280428-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE PROSTATA(VIA ABDOMINAL)	610	162,04	98.844,40
172	324006-1	ULTRASSONOGRÁFIA DE PROSTATA TRANSRETAL	300	183,02	54.906,00
173	TCEMT000 419	ULTRASSONOGRÁFIA DE REGIÃO INGUINAL	350	149,80	52.430,00
174	00013979	ULTRASSONOGRÁFIA DE TIREOIDE	480	139,89	67.147,20
175	TCEMT000 239	ULTRASSONOGRÁFIA DE VIAS URINA • RIAS	620	166,48	103.217,60
176	304499-8	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA ABDOME INFERIOR UNILATERAL	350	200,25	70.087,50
177	TCEMT000 428	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1180	290,40	342.672,00
178	TCEMT000 0427	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	500	290,40	145.200,00
179	TCEMT000 0429	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER DE CAROTIDA	281	285,19	80.138,39
180	304493-9	ULTRASSONOGRÁFIA GESTACIONAL GEMELAR	155	219,87	34.079,85
181	0004566	ULTRASSONOGRÁFIA GESTACIONAL MORFOLOGICA	355	256,61	91.096,55
182	0004565	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTETRICA	656	139,26	91.354,56
183	280446-8	ULTRASSONOGRÁFIA PELVICA	366	157,16	57.520,56
184	280423-9	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL	728	157,48	114.645,44
185	0004565	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL GESTACIONAL	391	188,88	73.852,08
186	215851-5	UROGRAFIA EXCRETORA VENOSA	220	403,13	88.688,60
187	308593-7	VECTOELETRONISGMOGRAFIA	137	175,73	24.075,01



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

188	0002271	VIDEONASOLARINGOSCOPIA	405	207,56	84.061,80
189	00023175	VITRECTOMIA PARS PLANA	159	5.032,32	800.138,88
			TOTAL	49.455.128,73	

Declaramos por fim estarmos cientes de todas as condições do edital supracitado, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional as condições do presente objeto de contratação.

Local/data

Nome e Assinatura do representante legal da empresa

Carimbo de CNPJ



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

ANEXO III

CARTA DE CREDENCIAMENTO

INEXIGIBILIDADE - CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 001/2024

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Nome ou Razão social

CRP nº: CNPJ ou CPF:

1.1. ENDEREÇO:

Rua, avenida, nº e complemento

Bairro Município UF CEP

Telefone Celular Fax

E-mail

2. TITULARES (sócios e representantes legais da empresa):

Nome:

Formação: Identidade: CPF:

3. QUADRO TÉCNICO

Nome:

Formação: CBO:

Identidade: CPF: Cartão Nacional de Saúde:

Telefone: Celular:

4. Serviços a serem prestados:

ITEM	COD TCE	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES CLÍNICOS	QT D	VALO R UNIT.	TOTAL
1		ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO (SESSÃO)	702	235,00	164.970,00
2	00057574	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	114	1.045,36	119.171,04
3	00035537	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	114	1.037,56	118.281,84



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

4	00035537	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	86	1.089,34	93.683,24
5	00057575	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	76	986,85	75.000,60
6	00057576	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	68	1.026,85	69.825,80
7	00057577	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	89	1.045,06	93.010,34
8	00035541	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	86	1.045,08	89.876,88
9	00020820	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	94	1.858,89	174.735,66
10	00057573	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	96	1.045,06	100.325,76
11	00035543	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	66	1.043,09	68.843,94
12	00035544	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	61	1.045,09	63.750,49
13	00035549	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	56	1.045,08	58.524,48
14	00035550	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	59	1.043,56	61.570,04
15	00055250	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	49	1.244,90	61.000,10
16	00055251	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	59	1.244,90	73.449,10
17	00035551	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	59	1.043,56	61.570,04
18	00035552	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	56	990,71	55.479,76
19	00035553	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	59	990,71	58.451,89
20	00035555	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	59	1.043,56	61.570,04
21	0004230	APLICAÇÃO DE ANTI-AMIGIOGENICO COM LUCENTIS OU EYLIA INJEÇÃO INTRAVITREO	168	2.400,45	403.275,60
22	0004230	APLICAÇÃO DE ANTI-AMIGIOGENICO COM AVASTIN TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	168	1.805,80	303.374,40
23		APLICAÇÃO DE ATA P/ CAUTERIZAÇÃO QUIMICA 2 A 5 LESOES	225	148,46	33.403,50
24	00036661	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL BEAR OU PEATE	232	341,97	79.337,04
25	00023909	AVALIAÇÃO DE FRENULO (TESTE DA LINGUINHA)	495	122,08	60.429,60
26	309886-9	BIOPSIA DE MAMA COM LAUDO PAAF POR LAMINA	212	321,16	68.085,92
27	00010436	BIOPSIA DE PROSTATA POR AMOSTRA ANATOMOPATOLOGICO	168	337,39	56.681,52
28	307706-3	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE PAAF TIREOIDE	135	326,16	44.031,60
29		CAUTERIZAÇÃO QUI • MICA DE PEQUENAS LESOES COM ELETROCAUTERIZAÇÃO 2 A 5 LESOES	375	182,56	68.460,00
30	303996-0	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO)	109	427,88	46.638,92
31	00035726	CINTILOGRAFIA DO SEGMENTO OSSEO COM GALIO-67	139	935,53	130.038,67
32	304020-8	CINTILOGRAFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO	149	401,14	59.769,86
33	00028262	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA DTPA	110	562,18	61.839,80



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

34	00035732	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA DMSA	110	522,11	57.432,10
35	00016532	CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA -CAF	140	971,10	135.954,00
36	00024169	CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA -CAF COM BIÓPSIA ANATOMO-PATOLÓGICO	100	1.462,80	146.280,00
37	432719-5	CIRURGIA DE CATARATA OU CIRURGIA DE FACECTOMIA POR FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL (INCLUSO BIOMETRIA OCULAR)	1030	1.168,48	1.203.534,40
38	00065905	CIRURGIA DE PTERÍGIO	680	444,07	301.967,60
39	00059599	COLETA BIÓPSIA DE MAMA COREBIÓPSIA	192	1.313,64	252.218,88
40	00059599	COLETA DE BIÓPSIA DA PROSTATA	153	2.444,44	373.999,32
41	304867-5	COLETA DE BIÓPSIA DE TIREÓIDE E PARATIREÓIDE	145	1.326,67	192.367,15
42	00057409	COLONOSCOPIA SOBRE SEDAÇÃO	400	965,15	386.060,00
43	00023911	COLONOSCOPIA C/ COLETA BIÓPSIA SOBRE SEDAÇÃO ACIMA 2 AMOSTRAS	325	1.628,65	529.311,25
44		COLONOSCOPIA C/ COLETA BIÓPSIA SOBRE SEDAÇÃO ACIMA 2 AMOSTRAS INCLUI ANATOMOPATOLÓGICO	330	2.320,00	765.600,00
45	00023911	COLONOSCOPIA C/COLETA BIÓPSIA SOBRE SEDAÇÃO ATÉ 2 AMOSTRAS	325	1.584,19	514.861,75
46		COLONOSCOPIA C/COLETA BIÓPSIA SOBRE SEDAÇÃO ATÉ 2 AMOSTRAS INCLUI ANATOMOPATOLÓGICO	330	1.820,00	600.600,00
47	00023910	COLPOSCOPIA	235	193,89	45.564,15
48	00023910	COLPOSCOPIA C/ COLETA BIÓPSIA ACIMA 2 AMOSTRAS	219	812,33	177.900,27
49	00023910	COLPOSCOPIA C/ COLETA BIÓPSIA ATÉ 2 AMOSTRAS	205	754,58	154.688,90
50	0004554	CONSULTA MÉDICA DE ALERGOLOGISTA	430	215,30	92.579,00
51	0004216	CONSULTA MÉDICA DE CARDIOLOGIA	3040	231,30	703.152,00
52	0004555	CONSULTA MÉDICA DE CIRURGIA VASCULAR	1600	226,70	362.720,00
53	0004218	CONSULTA MÉDICA DE DERMATOLOGIA	1800	221,70	399.060,00
54	0004219	CONSULTA MÉDICA DE ENDOCRINOLOGIA	1960	223,35	437.766,00
55	426177-1	CONSULTA MÉDICA DE FONOAUDIOLOGIA	1045	220,48	230.401,60
56	0004558	CONSULTA MÉDICA DE GASTROENTEROLOGISTA	387	233,33	90.298,71
57	0004559	CONSULTA MÉDICA DE GERIATRIA	655	234,75	153.761,25
58	0004222	CONSULTA MÉDICA DE GINECOLOGIA	2190	230,85	505.561,50
59	0004226	CONSULTA MÉDICA DE HANSEOLOGIA	335	226,06	75.730,10
60	0004453	CONSULTA MÉDICA DE NEUROLOGIA	5000	238,35	1.191.750,00
61	0004224	CONSULTA MÉDICA DE NEUROPSICOLOGIA	1300	205,44	267.072,00
62	0004220	CONSULTA MÉDICA DE OFTALMOLOGIA	3910	177,70	694.807,00
63	00069320	CONSULTA MÉDICA DE ONCOLOGIA	360	266,69	96.008,40
64	0004674	CONSULTA MÉDICA DE ORTOPEDIA	2350	220,70	518.645,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

65	0004675	CONSULTA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	1530	220,70	337.671,00
66	0004454	CONSULTA MEDICA DE PEDIATRIA	1540	231,70	356.818,00
67	0004455	CONSULTA MEDICA DE PNEUMONOLOGIA	428	283,67	121.410,76
68	00023490	CONSULTA MEDICA DE COLOPROCTOLOGISTA	370	308,33	114.082,10
69	0004217	CONSULTA MEDICA DE PSIQUIATRIA	3710	229,70	852.187,00
70	00012597	CONSULTA MEDICA DE RETINOLOGIA	1170	203,35	237.919,50
71	0004223	CONSULTA MEDICA DE REUMATOLOGIA	2530	227,35	575.195,50
72	0004676	CONSULTA MEDICA DE UROLOGIA	2280	229,72	523.761,60
73	00023355	CONTRASTE EXAMES RESSONANCIA /TOMOGRAFIA	2610	252,50	659.025,00
74	00065906	CORREÇÃO CIRURGIA DE ESTRABISMO ATE 2 MUSCULOS	81	3.289,31	266.434,11
75	00065906	CORREÇÃO CIRURGICA DE ESTRABISMO ACIMA DE 2 MUSCULOS	83	4.120,98	342.041,34
76	304340-1	CPRE-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	106	672,28	71.261,68
77	00023912	CURETAGEM DERMATOLOGICA COM CURETA 2 A 5 LESOES	158	157,49	24.883,42
78	288054-7	ECOCARDIOGRAMA	2025	295,49	598.367,25
79	336837-8	ELETROCARDIOGRAMA	910	129,54	117.881,40
80	281529-0	ELETROENCEFALOGRAMA	1640	250,94	411.541,60
81	307083-2	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO MEMBRO INFERIOR	245	439,51	107.679,95
82	307083-2	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO MEMBRO SUPERIOR	245	410,82	100.650,90
83	416677-9	ELETRONEUROMIOGRAFIA C/ LAUDO QUATRO MEMBROS	330	889,14	293.416,20
84	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	850	602,75	512.337,50
85	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ BIOPSIA ATE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	640	1.120,17	716.908,80
86	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/BIOPSIA ACIMA DE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	470	885,74	416.297,80
87	00057411	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/BIOPSIA ACIMA DE 2 AMOSTRAS ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA INCLUI ANATOMOPATOLOGICO	425	1.716,67	729.584,75
88	0004590	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1000	295,78	295.780,00
89	317969-9	ESTUDO URODINAMICO COMPLETO	175	429,24	75.117,00
90	00023914	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO GERAL POR AMOSTRAS/FRAGMENTOS	300	286,10	85.830,00
91	000120436	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO	222	183,16	40.661,52



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

		P/CONGELAMENTO/PARAFINA PO PAAF CIRURGICA OU POR BIOPSIA EXCETO COLO UTERINO E MAMA			
92	00023175	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	442	233,80	103.339,60
93	0004229	EXAME DE ANGIOGRAFIA OCULAR RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	241	192,30	46.344,30
94	0004573	EXAME DE CAMPIMETRIA OCULAR	251	143,72	36.073,72
95	0001080-2	EXAME DE DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	620	169,37	105.009,40
96	00010438	EXAME DE ESPIROMETRIA	360	155,86	56.109,60
97	312952-7	EXAME DE FOTOCOAGULAÇÃO A LASER OK	265	310,13	82.184,45
98	TCEMT000 233	EXAME DE HOLTER 24 HORAS	940	236,89	222.676,60
99	303757-6	EXAME DE MAPA CARDI • ACO	765	235,68	180.295,20
100	0004227	EXAME DE MAPEAMENTO DE RETINA	361	120,46	43.486,06
101	0004228	EXAME DE RETINOGRAFIA OCULAR RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	298	157,52	46.940,96
102	0002270	EXAME DE TESTE ERGOMETRICO	1345	238,80	321.186,00
103	0004591	EXAME DE YAG LASER CAPSOLOTOMIA A YAG LASER OK	1060	291,18	308.650,80
104	308527-9	EXAMES DE AUDIOMETRIA INFANTIL	732	185,74	135.961,68
105	308696-8	EXAMES DE AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	970	142,63	138.351,10
106	308566-0	EXAMES DE IMPEDANCIOMETRIA	760	154,79	117.640,40
107	00029646	FRENECTOMIA INCISÃO DO FREIO LABIAL E/OU LINGUAL, AMBITO CONSULTORIO ODONTOLOGICO C/SEDAÇÃO CONSIENTE COM OXIDO NITROSO OU ANALGESIA RELATIVA	195	766,67	149.500,65
108	00029646	FRENECTOMIA INCISÃO DO FREIO LABIAL E/OU LINGUAL COM SEDAÇÃO CENTRO CIRURGICO	130	833,33	108.332,90
109	00067705	FRENOTOMIA FREIO	127	254,49	32.320,23
110	00063823	IMPLANTAÇÃO DE LENTE OCULAR OK	138	877,88	121.147,44
111	290549-3	IMUNOHISTOQUI • MICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOR	78	496,54	38.730,12
112	313149,1	LARINGOSCOPIA	265	208,90	55.358,50
113	00016663	LITOTRIPSIA	115	3.021,59	347.482,85
114	00022737	LOGOAUDIOMETRIA LDV/IRF/LRF	178	126,45	22.508,10
115	428385-6	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	3025	159,78	483.334,50
116	0006368	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (PAC)	98	237,93	23.317,14
117	385085-4	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR	1110	607,69	674.535,90
118	00035557	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE ABDOME TOTAL	1530	1.442,75	2.207.407,5 0
119	385069-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MAXILIAR BILATERAL	480	648,73	311.390,40



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

120	385085-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA, PELVE E ABDOME INFERIOR	1080	537,42	580.413,60
121	385073-0	RESSONANCIA MA • GNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	890	531,80	473.302,00
122	385075-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	1110	547,78	608.035,80
123	385076-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORA • CICA	1010	547,78	553.257,80
124	390019-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1180	548,69	647.454,20
125	00038995	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/SEDAÇÃO	390	1.256,83	490.163,70
126	304554-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO UNILATERAL	1065	649,07	691.259,55
127	385086-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1070	587,78	628.924,60
128	385079-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	800	587,78	470.224,00
129	385077-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	418	592,18	247.531,24
130	385080-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	780	608,95	474.981,00
131	385087-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	435	706,81	307.462,35
132	00057428	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	172	343,74	59.123,28
133	312919-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAOCULAR	172	997,47	171.564,84
134	00023913	RETIRADA DE SILICONE OCULAR	196	3.631,39	711.752,44
135	307917-1	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL(COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO)	203	372,08	75.532,24
136	00057517	SEDAÇÃO ENDOVENOSA	627	688,43	431.645,61
137	00010802	SEDAÇÃO EXAMES DE RESSONANCIA/TOMOGRAFIA	790	705,00	556.950,00
138	293855-3	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA	3002	168,20	504.936,40
139	TCEMT000 0247	TESTE DA ORELHINHA	1075	110,28	118.551,00
140	0009597	TESTE RA • PIDO PARA DENGUE IGG/IGM	125	41,29	5.161,25
141	280463-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES,(BRAÇOS, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E PÉ)	655	350,12	229.328,60
142	280467-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR	1090	361,77	394.329,30
143	00056048	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	1410	607,17	856.109,70
144	280465-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	610	381,54	232.739,40
145	280469-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	740	345,37	255.573,80
146	00037358	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	1060	573,55	607.963,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

147	280461-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1140	340,49	388.158,60
148	00035634	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA COM CONTRASTE	870	528,21	459.542,70
149	00035635	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA SEM CONTRASTE	1060	343,99	364.629,40
150	280456-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORA • CICA SEM CONTRASTE	860	330,99	284.651,40
151	00037357	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	685	516,23	353.617,55
152	280452-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	1420	340,32	483.254,40
153	00034149	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULARES	483	338,02	163.263,66
154	00027422	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO (UNILATERAL)	680	401,45	272.986,00
155	0004231	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OLHO	355	354,13	125.716,15
156	304550-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE, BACIA E ABDOME INFERIOR	1000	337,64	337.640,00
157	280460-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	585	338,92	198.268,20
158	280451-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	451	310,99	140.256,49
159	280462-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2520	353,77	891.500,40
160	0005141	ULTRASSONOGRAMA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO	910	155,05	141.095,50
161	280447-6	ULTRASSONOGRAMA DA TRANSFONTANELA	151	198,55	29.981,05
162	TCEMT000 0404	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOME INFERIOR	311	131,46	40.884,06
163	280418-2	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOME SUPERIOR	411	160,53	65.977,83
164	280419-0	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOME TOTAL	721	194,60	140.306,60
165	280438-7	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	311	152,70	47.489,70
166	2804739-5	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR	271	169,72	45.994,12
167	280425-5	ULTRASSONOGRAMA DE MAMA	715	147,02	105.119,30
168	280422-0	ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	460	153,84	70.766,40
169	00013989	ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES	700	160,57	112.399,00
170	304486-6	ULTRASSONOGRAMA DE PENIS	199	164,48	32.731,52
171	280428-0	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA(VIA ABDOMINAL)	610	162,04	98.844,40
172	324006-1	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA TRANSRETAL	300	183,02	54.906,00
173	TCEMT000 419	ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO INGUINAL	350	149,80	52.430,00
174	00013979	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	480	139,89	67.147,20
175	TCEMT000 239	ULTRASSONOGRAMA DE VIAS URINA • RIAS	620	166,48	103.217,60



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

176	304499-8	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA ABDOME INFERIOR UNILATERAL	350	200,25	70.087,50
177	TCEMT000 428	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1180	290,40	342.672,00
178	TCEMT000 0427	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	500	290,40	145.200,00
179	TCEMT000 0429	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDA	281	285,19	80.138,39
180	304493-9	ULTRASSONOGRRAFIA GESTACIONAL GEMELAR	155	219,87	34.079,85
181	0004566	ULTRASSONOGRRAFIA GESTACIONAL MORFOLOGICA	355	256,61	91.096,55
182	0004565	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	656	139,26	91.354,56
183	280446-8	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	366	157,16	57.520,56
184	280423-9	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	728	157,48	114.645,44
185	0004565	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL GESTACIONAL	391	188,88	73.852,08
186	215851-5	UROGRAFIA EXCRETORA VENOSA	220	403,13	88.688,60
187	308593-7	VECTOELETRONISGMOGRAFIA	137	175,73	24.075,01
188	0002271	VIDEONASOLARINGOSCOPIA	405	207,56	84.061,80
189	00023175	VITRECTOMIA PARS PLANA	159	5.032,32	800.138,88
			TOTAL		49.455.128,73

5. DECLARAMOS, sob as penas da lei, que:

- recebemos os documentos que compõem o Edital e tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto deste credenciamento;
- as informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras, bem como que concordamos com os termos do edital e seus anexos;
- temos ciência da obrigatoriedade de declarar qualquer fato superveniente impeditivo do credenciamento, e;
- que possuímos condições de cumprir as exigências mínimas, para realização dos serviços a serem prestados, no que se refere aos recursos físicos e tecnológicos;

Vimos requerer, mediante a presente, o credenciamento, em conformidade com o Edital divulgado pela Comissão Permanente de Licitação, juntando a documentação exigida.

Local/data



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

Nome e Assinatura do representante legal da empresa

Carimbo de CNPJ ou CPF

OBS: Em caso de representação por meio de procuração particular, a mesma deverá ter firma reconhecida em cartório.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS

A Comissão Permanente de Licitação

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT

Ref: **CRENCIAMENTO N° 001/2024**

(Nome da Empresa) -----, CNPJ n° -----, sediada na Rua -----, n° -----, bairro, -----, CEP-----
Município -----, por seu representante legal abaixo-assinado, em cumprimento ao solicitado no referido edital, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores no Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós – CISRAT, exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão.

Local e data

Assinatura do representante legal

CPF:

Carimbo de CNPJ da empresa:

() Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz*.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

A Comissão Permanente de Licitação

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT

Ref: **CRENCIAMENTO Nº 001/2024**

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a empresa, CNPJ, reúne todos os requisitos de habilitação exigidas no Edital, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, trabalhista, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto em Edital.

Local e data

Assinatura do representante legal

CPF:

Carimbo de CNPJ da empresa:

Obs.: No caso de microempresa e empresa de pequeno porte que, nos termos da LC 123/2006, possuir alguma restrição na documentação referente à regularidade fiscal, esta deverá ser mencionada, como ressalva, na supracitada declaração, **além de juntar o documento com restrição no envelope de habilitação.**



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

A Comissão Permanente de Licitação

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT

Ref: **CRENCIAMENTO N° 001/2024**

A empresa _____, CNPJ _____, sediada na rua _____, bairro _____, cidade _____, neste ato representada pelo Sr.(a) _____, portador do RG n° _____ e inscrito no CPF sob o número _____, no uso de suas atribuições legais, comprometendo-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a existência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame licitatório no Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós - CISRAT, **CRENCIAMENTO N° 001/2024**, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Local e data

Assinatura do representante legal

CPF:

Carimbo de CNPJ da empresa:



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

ANEXO VII

MINUTA DE CONTRATO

INSTRUMENTO DE CONTRATO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO ALTO TAPAJÓS, pessoa jurídica de direito público interno sob a forma de autarquia, com sede administrativa à Rua do Araújo, nº 264 – Setor RI, nesta cidade de Alta Floresta, Estado de Mato Grosso, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.228.364/0001-59, representado pelo Presidente **Sr. VALDEMAR GAMBA**, brasileiro, casado, agricultor, portador do CPF nº. 345.216.151-04 e RG nº. 484.990 SSP/MT, residente e domiciliado à Rua Gonçalves Dias nº 65 – Setor J, na cidade e município de Alta Floresta, por este ato denominado simplesmente de **CONTRATANTE**, e a empresa _____, doravante designada como **CONTRATADA**, neste ato representada por _____ e em observância às disposições da Lei Federal nº 14.133, de 2021, e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Instrumento de Contrato, decorrente do **Processo de Credenciamento nº 001/2024**, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. OBJETO (art. 92, I e II, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

O objeto do presente instrumento é **CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTAS MÉDICAS, EXAMES CLÍNICOS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO ALTO TAPAJÓS**, para os itens abaixo relacionados, sendo o quadro o limite quantitativo de máximo, e não objeto de adjudicação, ou garantia de contratação das quantidades e valores ali mencionados:

2. VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

2.1. O prazo de vigência da contratação é de **01 (um) ano** (art. 106, *caput*, da Lei Federal nº 14.133, de 2021) contado da contratação, prorrogável por até 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

2.2. A prorrogação é condicionada ao ateste pelo Contratante de que as condições e os preços permanecem vantajosos, permitida a negociação com a Contratado, atentando, ainda, para o cumprimento dos seguintes requisitos:

- a) Seja juntado relatório que discorra sobre a execução do contrato, com informações de que os serviços tenham sido prestados regularmente;
- b) Seja juntada justificativa e motivo, por escrito, de que o Contratante mantém interesse na realização do serviço;
- c) Haja manifestação expressa da Contratado informando o interesse na prorrogação;
- d) Seja comprovado que a Contratado mantém as condições iniciais de habilitação.

2.3. A Contratada não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

2.4. A prorrogação desta contratação deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.

2.5. Nas eventuais prorrogações contratuais, os custos não renováveis já pagos ou amortizados ao longo do primeiro período de vigência da contratação deverão ser reduzidos ou eliminados como condição para a renovação.

2.6. O contrato não poderá ser prorrogado quando a Contratada tiver sido penalizada nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

3. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL (art. 92, III, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

3.1. O presente Termo de Contrato se vincula à Lei Federal nº 14.133, de 2021, e, subsidiariamente, às seguintes leis:

- a) Lei Complementar Federal nº 123, de 2006 (Estatuto Nacional da Microempresa e Pequena Empresa);
- b) Lei Federal nº 10.406, de 2002 (Código Civil);
- c) Lei Federal nº 8.078, de 1990 (Código de Defesa do Consumidor);
- d) Lei Federal nº 12.846, de 2013 (Dispõe sobre a responsabilização administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a administração pública, nacional ou estrangeira, e dá outras providências);
- e) Lei Federal nº 12.527, de 2011 (Lei de Acesso à Informação);
- f) Lei Federal nº 13.709, de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD).

4. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

4.1. A fundamentação da contratação é o de Credenciamento (art. 79, I, da Lei nº 14.133/2021).

5. SUBCONTRATAÇÃO (art. 122 da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

5.1. Não será admitida a subcontratação do objeto contratual, senão com autorização expressa do Poder Público.

6. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE (art. 92, X, XI e XIV, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

6.1. Convocar a contratada/credenciada para assinatura do contrato;

6.2. Efetuar os pagamentos das Notas Fiscais/Faturas da Contratada, após a prestação dos serviços, nas condições de preço e prazo estabelecidos neste Edital, por meio da Tesouraria, com a Fatura/Nota Fiscal devidamente atestada pelo setor Competente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós – CISRAT;

6.3. Nenhum pagamento será efetuado à empresa contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação, não sendo este fato gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

6.4. Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

6.5. Todos os encaminhamentos e o controle dos itens objeto deste será de responsabilidade das secretarias municipais solicitantes e fiscal de contrato/ata.

6.6. Supervisionar o cumprimento contratual, com faculdade de inspeção e controle, podendo ditar medidas que achar necessárias ao bom andamento da prestação de serviços e qualidade dos objetos.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

6.7. A supervisão dos objetos estará a cargo de um funcionário credenciado pela CONTRATANTE, com faculdade de inspeção e controle, podendo ditar medidas que achar necessárias ao bom andamento e qualidade dos objetos.

6.8. A execução dos itens que compõem o objeto deste instrumento deverá ser recusada pela contratante se forem prestados ou entregues em desacordo com as especificações dos requisitos obrigatórios constantes neste instrumento e no edital de convocação;

6.9. Oferecer todas as informações necessárias para que a credenciada possa executar o objeto contratado dentro das especificações descritas no Termo de Referência Anexo I.

6.10. Fiscalizar livremente os serviços, não eximindo ao credenciado será de total responsabilidade quanto à execução dos mesmos.

6.11. Acompanhar a prestação dos serviços, podendo intervir durante a sua execução, para fins de ajuste ou suspensão da prestação; inclusive rejeitando, no todo ou em parte, os serviços executados fora das especificações deste Edital.

6.12. Não praticar atos de ingerência na administração da Contratada, tais como:

a) Exercer o poder de mando sobre os empregados da Contratada, devendo reportar-se somente aos prepostos ou responsáveis por ela indicados, exceto quando o objeto da contratação prever o atendimento direto, tais como nos serviços de recepção e apoio ao usuário;

b) Direcionar a contratação de pessoas para trabalhar nas empresas contratadas;

c) Promover ou aceitar o desvio de funções dos trabalhadores da Contratada, mediante a utilização destes em atividades distintas daquelas previstas no objeto da contratação e em relação à função específica para a qual o trabalhador foi contratado;

6.13. Proporcionar à CONTRATADA as facilidades e as informações necessárias, a fim de que possa desempenhar normalmente os serviços contratados;

6.14. Manifestar-se formalmente em todos os atos relativos à execução do Contrato, em especial, a aplicação de sanções, alterações e revisões do Contrato;

6.15. Assegurar os recursos orçamentários e financeiros para custear o Contrato;

6.16. Aceitar ou rejeitar a execução do serviço, após a conclusão de cada etapa do objeto, fazendo, as observações que julgar necessárias à sua perfeita conclusão e devida aceitação.

7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA (art. 92, XIV, XVI e XVII, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

7.1. Executar o objeto, conforme descrito no Edital e no Termo de Referência, sujeitando-se aos seus precisos termos.

7.2. Fornecer toda e qualquer informação solicitada pela CONTRATANTE.

7.3. Respeitar os limites dos quantitativos especificados, sendo que a CONTRATADA, sob nenhum argumento, poderá deixar de atender as solicitações de fornecimento dos itens da Contratante, sob pena de ensejar, além de sanções administrativas, a rescisão do presente contrato.

7.4. Retirar a Nota de Empenho no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados do recebimento da convocação formal, ou requisitá-la no mesmo prazo, via e-mail, à Secretaria Executiva, sob pena de multa de 2% ao dia, e ultrapassando o período do 10º (décimo) dia útil, ensejar a rescisão do contrato.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

- 7.5.** Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pelo Consórcio, cujas reclamações se obriga a atender prontamente, bem como dar ciência imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução do empenho;
- 7.6.** Prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento do item, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;
- 7.7.** A falta de quaisquer dos itens cujo fornecimento/execução incumbe ao detentor do preço registrado/contratado, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução do objeto deste edital e não a eximirá das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições aqui estabelecidas;
- 7.8.** Comunicar imediatamente a Consórcio qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outros julgáveis necessários para recebimento de correspondência;
- 7.9.** Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes, se for o caso;
- 7.10.** Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento/execução a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes, independentemente da que será exercida por este Consórcio;
- 7.11.** Indenizar terceiros e/ou o próprio Consórcio mesmo em caso de ausência ou omissão de fiscalização de sua parte, pelos danos ou prejuízos causados por sua culpa ou dolo, devendo a contratada adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;
- 7.12.** Fornecer os itens, conforme estipulado nesta ata/contrato e de acordo com a proposta apresentada ou proposta aceita;
- 7.13.** A entrega do item deverá obedecer rigorosamente a descrição e quantidades, estabelecidos neste termo;
- 7.14.** O pagamento somente será autorizado após a conferência dos serviços, acompanhado das requisições originais do CISRAT devidamente preenchidas e assinadas.
- 7.15.** Não haverá pagamento parcial da nota, no caso de falta dos serviços/objeto ou passíveis de substituição.
- 7.16.** Manter a regularidade Fiscal na vigência da presente ATA/Contrato.
- 7.17.** A CONTRATADA terá que seguir as descrições dos itens conforme consta no edital/termo de referência;
- 7.18.** Atender a todas as exigências do contrato/ata e executar todos os itens contratados conforme abaixo descrito e estabelecido no contrato/ata, bem como, no instrumento convocatório, assumindo assim o ônus da prestação inadequada nos trabalhos descumpridos por parte da Contratada;
- 7.19.** Os serviços/objetos serão fornecidos ao requisitante, através da emissão de requisição pelo órgão competente e serão supervisionados pelo Fiscal da Ata de Registro de Preços/Contrato ou ainda pela responsável;
- 7.20.** Cumprir todas as leis e posturas federais, estaduais e municipais pertinentes e responsabilizar-se por todos os prejuízos decorrentes de infrações a que houver dado a causa;
- 7.21.** Responder pela correção e qualidade dos serviços, ainda que autorizada excepcionalmente e à critério da Administração Pública, sua execução por terceiros, observadas as normas éticas e técnicas aplicáveis;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

- 7.22.** Apresentar, cotações coletadas que atuem no ramo do mercado pretendido. Se não houver possibilidade de obter as propostas, a CONTRATADA deve apresentar as justificativas pertinentes, por escrito;
- 7.23.** Além das condições especificadas nos itens anteriores aplicam-se às condições e às garantias as disposições do Código Civil e do Código de Defesa do Consumidor.
- 7.24.** Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços contratados.
- 7.25.** Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, relativos à execução do contrato ou em conexão com ele, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade o fato de haver fiscalização ou acompanhamento por parte da Contratante;
- 7.26.** Responsabilizar-se por todas as providências e obrigações, em caso de acidentes de trabalho com seus empregados, em virtude da execução do presente contrato ou em conexão com ele, ainda que ocorridos em dependências da Contratante;
- 7.27.** Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões, a critério do Consórcio, referentes à execução do serviço, nos termos da Lei vigente;
- 7.28.** Serão de inteira responsabilidade da empresa Contratada quaisquer danos que venham a ocorrer ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós ou a terceiros, decorrentes da própria execução dos serviços contratados;
- 7.29.** A empresa contratada deverá manter as mesmas condições de habilitação e qualificação durante toda execução dos serviços.
- 7.30.** A empresa credenciada fica obrigada a cumprir as regras e condições estabelecidas neste edital, sob pena de credenciamento.
- 7.31.** Os serviços poderão ser executados nos consultórios, clínicas ou hospitais particulares e nos ambulatórios dos Credenciados, e obrigatoriamente em um dos municípios participantes do CISRAT, mediante requisição expedida pelo Contratante, ficando assegurado ao paciente tratamento idêntico ao dispensado aos particulares.
- 7.32.** Os Serviços deverão ser executados de acordo com as normas preconizada do SUS e necessidades do Consorcio Intermunicipal de saúde da Região do Alto Tapajós.
- 7.33.** Em caso de não surgir nenhum interessado no credenciamento de determinado item, admitir-se-á o atendimento fora de qualquer dos municípios credenciados, dentro do Estado de Mato Grosso, em distância igual ou inferior à da capital do Estado até a cidade-polo.
- 7.34.** No caso de exames onde a quantidade de amostras ou fragmentos seja determinada apenas na realização, a guia de encaminhamento ao contratado especificará tal quantidade para fins de pagamento, mediante o relatório/laudo médico correspondente.
- 7.35.** Apresentar na assinatura do contrato, inscrição da empresa no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, constando os profissionais, serviços e equipamentos necessários para a realização dos serviços credenciados, atendendo o que preconiza o cadastro SUS.
- 7.36.** Os profissionais que prestarão serviços pelas empresas contratadas ficam obrigados a preencher ficha de contrarreferência do atendimento ao paciente para o profissional solicitante.
- 7.37.** Os serviços serão previamente validados pelo Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós e deverão ser realizados por profissional especializado e habilitado



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

7.38. É obrigatório o preenchimento dos formulários padrões do SUS/para solicitação de exames, consultas e prescrição de medicamentos, respeitando os fluxos e protocolos estabelecidos e pactuados em CIB/MT e/ou estabelecidos pelo Consórcio.

7.39. Quanto aos medicamentos prescritos, os profissionais deverão respeitar preferencialmente o elenco de medicamentos pactuados em CIB/MT e/ou para atendimentos isolados em municípios, poderão utilizar o REMUME municipal.

7.40. O CONTRATADO responderá pelos serviços prestados ao paciente, isentando integralmente o Consorcio de Saúde da Região do Alto Tapajós de todo e qualquer ato falho em que o paciente se sentir lesado;

7.41.) Os relatórios mensais obrigatórios deverão ser entregues mensalmente até o 5º dia útil do mês subsequente, com período compreendido do 1º ao último dia útil do mês da realização, para conferência e posterior confirmação da emissão da Nota Fiscal;

7.42. Assumir quaisquer danos causados diretamente à CONTRATANTE, ou a terceiros, quando estes tenham sido ocasionados em decorrência da execução dos serviços, ou causados por seus representantes ou prepostos;

7.43. Recrutar e/ou contratar, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, o corpo técnico em quantidade compatível com a perfeita execução dos serviços objeto deste Contrato e respectivos Anexos, cabendo-lhe efetuar todos os pagamentos de salários, os encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, assim como taxas, impostos, transportes, alimentação e outras exigências legais ou regulamentares, fiscais e comerciais, inclusive responsabilidade decorrente de acidentes, indenizações e seguros e quaisquer outros, em decorrência da sua condição de

7.44. Assumir total responsabilidade, inclusive por seus sócios e colaboradores, em manter absoluto e irrestrito sigilo sobre o conteúdo das informações que digam respeito à CONTRATANTE, que vier a ter conhecimento por força da prestação dos serviços ora contratados, vindo a responder, portanto, por todo e qualquer dano que o descumprimento da obrigação aqui assumida venha a ocasionar ao CONTRATANTE;

7.45. Substituir, em até 5 (cinco) dias úteis, a partir do recebimento da comunicação por escrito da CONTRATANTE, em caráter definitivo, profissional, preposto ou empregado, que comprovadamente não satisfaça as condições requeridas pela natureza dos serviços ou pelas normas administrativas da CONTRATANTE, sob pena de ser imposta glosa pelo não atendimento da solicitação, baseado nos valores da remuneração do referido profissional;

7.46. Realizar o retorno do paciente atendido, nos termos do §1º do art. 1º da Resolução CFM nº 1.958/2010, estabelecendo em 30(trinta) dias, o prazo para tanto.

7.47. O CONTRATADO deverá fornecer ao setor requisitante informações pertinentes ao exame, bem como atender as solicitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós fornecendo dados referentes aos resultados de exames.

8. OBRIGAÇÕES PERTINENTES À LGPD (Lei Federal nº 13.709, de 2018 - LGPD)

8.1. As partes deverão cumprir a Lei Federal nº 13.709, de 2018, quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

8.2. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da Lei Federal nº 13.709, de 2018.

8.3. É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

8.4. O Contratante deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub-operação firmados ou que venham a ser celebrados pela Contratada.

8.5. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 13.709, de 2018, é dever da Contratada eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da Lei Federal nº 13.709, de 2018, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

8.6. A Contratada deverá exigir de sub-operadores e subcontratadas o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

8.7. O Contratante poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo a Contratada atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

8.8. A Contratada deverá prestar, no prazo fixado pelo Contratante, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da Lei Federal nº 13.709, de 2018, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

8.9. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (art. 37 da Lei Federal nº 13.709, de 2018), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

8.10. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pelo Contratante nas hipóteses previstas na Lei Federal nº 13.709, de 2018.

8.11. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da Lei Federal nº 13.709, de 2018.

9. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (art. 92, VIII, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

9.1. A despesa decorrente do fornecimento objeto desta contratação correrá à conta dos créditos orçamentários consignados ao Contratante, nos Programas de Trabalho.

CÓDIGO REDUZID	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	FONTE REC.	VALOR TOTAL
0			
149	03.005.04.122.0009.2013.3.3.90.39.00.00	1.500.0000000	
TOTAL			

10. PREÇO (art. 92, V, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

10.1. O valor total da contratação é de **R\$** .



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

10.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

11. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO (art. 92, V, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

11.1. O pagamento será após a realização do curso e a emissão da respectiva Nota Fiscal a Contratada deverá ter acesso ao relatório do(a) fiscal de contrato para inteirar-se acerca de eventuais glosas em virtude da aferição dos serviços em conformidade com o Acordo de Nível de Serviços (ANS).

12. LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO (art. 143 e 146 da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

12.1. Os pagamentos serão efetuados mensalmente na segunda e/ou terceira semana de cada mês subsequente a prestação de serviços, mediante entrega da certificação dos serviços e da apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo Consórcio, após a execução mensal dos serviços, sob pena de não recebimento, e as certidões de regularidade fiscal, social e trabalhista exigidas na habilitação da licitação, ou as justificativas pela impossibilidade de apresentação das referidas certidões, além de outros documentos eventualmente exigidos no Termo de Referência para liquidação e pagamento, em até 30 (trinta) dias corridos após a entrega do objeto contratado, sob pena de caracterizar a infração tipificada no art. 155, VII, da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

12.2. O pagamento do objeto da presente contratação, sujeito à retenção na fonte de tributos e contribuições sociais de acordo com os normativos legais, com a emissão de ordem bancária para o crédito em conta corrente da Contratada, observada a ordem cronológica estabelecida no art. 141 da Lei Federal nº 14.133, de 2021

12.3. Nos pagamentos, o Contratante poderá reter cautelarmente valores referente a eventuais multas, prejuízos e indenizações decorrentes de inadimplemento e dano, devendo ser liberada no prazo previsto para pagamento a parcela incontroversa. (art. 143 da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

12.4. Todos os impostos, taxas, contribuições, encargos sociais incidentes sobre a execução dos serviços correrão por conta da CONTRATADA;

12.5. A nota fiscal deverá ser preenchida em nome do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO AO ALTO TAPAJÓS, CNPJ nº 02.228.364/0001-59 devendo constar no corpo da Nota Fiscal o número do Empenho, nº do processo administrativo e nº do Contrato;

12.6. O CNPJ constante da Nota Fiscal e/ou DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica) deverá ser o mesmo indicado no pedido de credenciamento.

12.7. Ocorrendo devolução da nota fiscal/fatura por erro ou rasura, a contagem do prazo iniciar-se-á a partir da nova data de entrega ao fiscal do contrato ou no protocolo da CONTRATANTE;

12.8. Os valores oferecidos na proposta não poderão ser alterados durante o prazo de 01(um) ano da data da proposta, devendo qual reajuste somente ser efetuado após 12(doze) meses da data da proposta final;

12.9. Os valores propostos deverão ser contados em moeda corrente nacional e já incluídos todos os custos diretos e indiretos relativos ao objeto do Termo de Referência, inclusive com as despesas de salários e encargos de seus empregados/profissionais envolvidos diretamente



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

na execução dos serviços, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários ou outros decorrentes, ou que venham a ser desenvolvidos em razão da execução dos serviços.

12.10. O Contratante não efetuará pagamento de título descontado, ou por meio de cobrança em banco, bem como, os que forem negociados com terceiros por intermédio da operação de “*factoring*”.

12.11. Nos termos do art. 92, V, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, caso o pagamento seja efetuado após 30 (trinta) dias da prestação de serviços, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo Contratante, entre o 31º (trigésimo primeiro) dia e a data da emissão da ordem bancária, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = encargos moratórios;

I = 0,0001644 (índice de compensação financeira por dia de atraso, assim apurado: $I = (6/100/365)$);

N = número de dias entre a data limite para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = valor da parcela a ser paga.

13. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS (art. 92, XIV, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

13.1. No caso de a Contratada incorrer em uma ou mais condutas tipificadas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133, de 2021, será responsabilizada administrativamente em uma ou mais das sanções previstas no art. 156, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, garantido o direito à ampla defesa e contraditório.

13.2. Em caso de atraso na execução dos serviços, será aplicada multa de mora, correspondente a 2% (um por cento) por dia útil de atraso, incidente sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite máximo de 10% (dez por cento), nas hipóteses de atraso injustificado na entrega do(s) serviço(s). A entrega após esse prazo configura a inexecução parcial do contrato, cuja multa será de 15% (quinze por cento) sobre o valor total da contratação e a não entrega até 10 (trinta) dias úteis após o prazo final de entrega caracterizará inexecução total do contrato, cuja multa será de 20% (vinte por cento) sobre o valor total da contratação.

13.3. Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, § 1º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021):

- a) A natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) As peculiaridades do caso concreto;
- c) As circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) Os danos que dela provierem para a Administração Pública;
- e) A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

13.4. As sanções de advertência (art. 156, I, da Lei Federal nº 14.133, de 2021), impedimento de licitar e contratar (art. 156, III, da Lei Federal nº 14.133, de 2021) e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar (art. 156, IV, da Lei Federal nº 14.133, de 2021) poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa (art. 156, II, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

13.5. O processamento das penalidades seguirá os ditames da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

13.6. A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

13.7. A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

13.8. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante à Contratada, além da perda desse valor, a diferença será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

13.9. Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

13.10. As sanções serão registradas e publicadas no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, contado do trânsito em julgado da aplicação da sanção, nos termos do art. 161 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

13.11. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei Federal nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei Federal nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos (art. 159 da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

13.12. A personalidade jurídica da Contratada poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à contratada do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com a Contratada, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

13.13. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

13.14. Os débitos da Contratada para com o Contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que a Contratada possua com o mesmo órgão ora Contratante, na forma da Instrução Normativa SEGES/ME nº 26, de 13 de abril de 2022.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

14. ALTERAÇÕES (arts. 124 a 136 da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 a 136 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

14.2. A Contratada é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, caso a alteração seja unilateral, sendo que o limite não se aplica em caso ajuste bilateral, caracterizado pela anuência e permanência como credenciado após o aditivo de quantidade superior a 25%.

14.3. As alterações contratuais deverão ser promovidas mediante celebração de termo aditivo, submetido à prévia aprovação da consultoria jurídica do Contratante, salvo nos casos de justificada necessidade de antecipação de seus efeitos, hipótese em que a formalização do aditivo deverá ocorrer no prazo máximo de 1 (um) mês (art. 132 da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

14.4. Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

15. DA EXTINÇÃO CONTRATUAL (art. 92, XIX, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

15.1. O contrato será extinto quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.

15.2. Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa da Contratada:

- a) Ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- b) Poderá o Contratante optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

15.3. O contrato poderá ser extinto antes do prazo nele fixado, sem ônus para o contratante, quando esta não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem.

15.4. A extinção nesta hipótese ocorrerá na próxima data de aniversário do contrato, desde que haja a notificação do contratado pelo contratante nesse sentido com pelo menos 2 (dois) meses de antecedência desse dia. Caso a notificação da não-continuidade do contrato ocorra com menos de 2 (dois) meses da data de aniversário, a extinção contratual ocorrerá após 2 (dois) meses da data da comunicação (art. 106 da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

15.5. O contrato poderá ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no art. 137 da Lei Federal nº 14.133, de 2021, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa. Nesta hipótese, aplicam-se também os arts. 138 e 139 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

15.6. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da contratada não ensejará a extinção se não restringir sua capacidade de concluir o contrato (art. 137, III, da Lei Federal nº 14.133, de 2021). Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

15.7. O termo de extinção, sempre que possível, será precedido:

- a) Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- b) Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Alto Tapajós

c) Indenizações e multas.

15.8. A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131, *caput*, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

15.9. O contrato poderá ser extinto caso se constate que a Contratada mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 14, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).

16. DOS CASOS OMISSOS (art. 92, III, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

16.1. Os casos omissos serão decididos pelo Contratante, segundo as disposições contidas na Lei Federal nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei Federal nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

17. PUBLICAÇÃO (art. 94 da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

17.1. Incumbirá ao Contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas - PNCP (<https://pncp.gov.br/>), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, caput, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, e ao art. 8º, §2º, da Lei Federal nº 12.527, de 2011, c/c art. 7º, §3º, V, do Decreto Federal nº 7.724, de 2012.

18. FORO (art. 92, §1º, da Lei Federal nº 14.133, de 2021)

O Foro da Comarca de Alta Floresta/MT é competente para dirimir questões oriundas deste contrato, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Para firmeza e como prova de assim haverem ajustado, depois de lido e achado de acordo, este instrumento será assinado digitalmente ou, em caso de impossibilidade, impresso e assinado em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Alta Floresta/MT, xx de xxx de 2024.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
VALDEMAR GAMBA
CONTRATANTE**

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____

2. _____

RG:

RG: