



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

EDITAL DE LICITAÇÃO PÚBLICA

PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO N.º 028/2023

INEXIGIBILIDADE / CREDENCIAMENTO N.º 006/2023

O **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO – CONSAÚDE**, com sede na Rua Visconde de Mauá, nº 594, Bairro Cidade Nobre, Ipatinga - Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 00.853.908/0001-48, através do seu Representante Legal, o Presidente Márcio Lima de Paula e a Comissão Permanente de Licitação, no uso das atribuições que lhe são conferidas, torna público para conhecimento dos interessados que, abrirá Chamada Pública de licitação para fins de credenciamento destinado a contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços de consultas especializadas, exames e procedimentos médicos especializados a serem prestados nas dependências internadas da clínica do consaúde em atendimento à demanda dos municípios integrantes do Consórcio, de acordo com as condições estabelecidas no Edital, observadas às disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores.

1. DA VINCULAÇÃO LEGAL

1.1 O presente credenciamento será regido pela Constituição Federal de 1988, Leis Federais nº 8080/90, nº 8142/90 e nº 8.666/93 e posteriores alterações, dispõem sobre sua participação complementar das instituições privadas de assistência à saúde e no âmbito do SUS e demais disposições regulamentares aplicáveis à espécie, inclusive, as normas, portarias, editais pelo Ministério da Saúde.

2. DO OBJETO

2.1. O objeto é o credenciamento destinado a contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços de consultas especializadas, exames e procedimentos médicos especializados a serem prestados nas dependências internas da clínica do consaúde em atendimento à demanda dos municípios integrantes do Consórcio, de acordo com as condições estabelecidas no Edital, observadas às disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, cujas especificações/características técnicas e quantidades estimadas estão descritas neste Edital e seus anexos.

2.2. O credenciamento visa atender aos municípios consorciados que integram o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

3. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas decorrentes desse processo de credenciamento correrão a conta, inicialmente, das seguintes dotações orçamentárias:

Consaúde: 01.001 00010 00122 00001 2007 33903900 33903936 Ficha 30 - Fonte 00100

4. DOS PRAZOS

4.1. O credenciado deve estar apto a iniciar a prestação de serviços de forma imediata após a assinatura do contrato.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

4.2 O período de contratação da prestação de serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual e sucessivos períodos, se de interesse da administração até o limite de 60 (sessenta) meses, através de Termo Aditivo, com base no disposto art. 57, inciso II da Lei 8.666/93, observando o inciso II do artigo 25 da referida normativa legal.

4.3. Os credenciamentos poderão ser realizados no período de validade do credenciamento, em horário de expediente.

4.4. A pessoa jurídica que tenha interesse em credenciar-se poderá fazê-lo no período de vigência do credenciamento desde que sejam cumpridos todos os requisitos deste Edital de Credenciamento.

5. DAS CONDIÇÕES DE CREDENCIAMENTO

5.1. Não será admitida neste Credenciamento a participação de empresas:

5.1.1. Concordatárias ou em processo de falência;

5.1.2. Sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

5.1.3. Que estejam com o direito de licitar e contratar, com a Administração Pública, suspenso ou que por esta, tenham sido declaradas inidôneas;

5.1.4. Que possuam como proprietários, administradores, sócios e dirigentes, servidores ou dirigentes do órgão ou responsável pela licitação ou do Sistema Único de Saúde, nos termos dos artigos 9º da Lei 8.666/93 e 26º da Lei nº 8.080/90;

5.1.5. Estrangeiras que não funcionem no País;

5.1.6. A observância das vedações supra é de inteira responsabilidade da licitante que, pelo descumprimento, se sujeita às penalidades cabíveis;

5.2. Serão credenciados todos os interessados que se propuserem a atender as exigências deste Edital;

6. DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

6.1. O Envelope de Habilitação deverá conter a documentação relativa à habilitação jurídica, à regularidade fiscal e à qualificação técnica.

6.2. Preenchimento da Solicitação de Credenciamento – Anexo II, deste Edital, assinado pelo Responsável legal, discriminando as consultas especializadas e ou os procedimentos especializados que se propõe a realizar conforme a capacidade de oferta de prestação de serviços, entre as constantes na Tabela de Procedimentos - Anexo I.

6.3. HABILITAÇÃO JURÍDICA

6.3.1. **NO CASO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL:** inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

6.3.2. **NO CASO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA OU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI:** ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

6.3.3. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

6.3.4. **NO CASO DE SOCIEDADE SIMPLES:** inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

6.3.5. **NO CASO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE:** certidão expedida pela Junta Comercial ou pelo Registro Civil das Pessoas Jurídicas, conforme o caso, que comprove a condição de microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do artigo 8º da Instrução Normativa nº 103, de 30/04/2007, do Departamento Nacional de Registro do Comércio – DNRC;

6.3.6. **NO CASO DE COOPERATIVA:** ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

6.3.7. **NO CASO DE EMPRESA OU SOCIEDADE ESTRANGEIRA** em funcionamento no País: decreto de autorização

6.3.8. Cópia da Cédula de Identidade e CPF do(s) Representante(s) Legal(is) da empresa; (autenticado)

6.4. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

6.4.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;

6.4.2. Certidão negativa de débitos referentes a tributos estaduais expedida pela Secretaria Estadual da Fazenda;

6.4.3. Certidão de Regularidade perante o FGTS, ou expedida pelo site próprio (via Internet), conforme legislação em vigor;

6.4.4. Certidão negativa expedida pela Receita Federal do Brasil, fazendo prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional, nos termos da Portaria MF 358, de 5 de setembro de 2014, alterada pela Portaria MF n. 0083, de 17 de outubro de 2014.

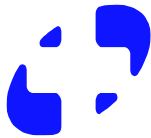
6.4.5. Certidão negativa de débitos tributários, relativos ao domicílio ou sede da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto licitado;

6.4.6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, nos termos do art. 29, V da Lei 8.666/9.

6.4.7. Certidão negativa de falência e recuperação judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedido no domicílio da pessoa física, com data de emissão de no máximo 90 (noventa) dias a data do pedido de credenciamento;

6.5. HABILITAÇÃO TÉCNICA/PROPOSTA E OUTROS DOCUMENTOS

6.5.1. Ficha de Estabelecimento Identificação de Inscrição da instituição ao Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), devidamente assinada e carimbada, disponível no site <http://cnes.datasus.gov.br>, a qual deverá estar compatível com o endereço do contrato social, com os serviços especializados a serem contratados, profissionais vinculados, informando o atendimento ao SUS;



6.5.2. Para o Item 2.1.1, no que se refere as **CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS**, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos para o credenciamento:

6.5.3. Cópia do RG;

6.5.4. Cópia do CPF;

6.5.5. Carteira Profissional de Médico,

6.5.6. Diploma de Graduação reconhecido pelo Ministério de Educação - MEC,

6.5.7. Diploma de Especialização e/ ou Registro de Qualificação em Especialização – RQE, dos profissionais especialistas que irão realizar a prestação dos serviços médicos.

6.6. Para o Item 2.1.2, no que se refere a **EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA**, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos para o credenciamento:

6.6.1. Cópia do RG;

6.6.2. Cópia do CPF;

6.6.3. Carteira Profissional de Médico,

6.6.4. Diploma de Graduação reconhecido pelo Ministério de Educação - MEC,

Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem

6.6.5. Diploma de Especialização e/ ou Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem e/ou outro Título equivalente, dos profissionais que irão realizar a prestação dos serviços médicos.

6.7. Para o Item 2.1.3, no que se refere a **DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA**, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos para o credenciamento:

6.7.1 Cópia do RG;

6.7.2. Cópia do CPF;

6.7.3. Carteira Profissional de Médico,

6.7.4. Diploma de Graduação reconhecido pelo Ministério de Educação - MEC,

6.5.5. Diploma de Especialização e/ ou Registro de Qualificação em Especialização – RQE, em **CARDIOLOGIA**.

6.8. Para o Item 2.1.4, no que se refere a **COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO/BÍOPSIA**, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos para o credenciamento:

6.8.1 Cópia do RG;

6.8.2. Cópia do CPF;

6.8.3. Carteira Profissional de Médico,

6.8.4. Diploma de Graduação reconhecido pelo Ministério de Educação - MEC,

6.8.5. Diploma de Especialização e/ ou Registro de Qualificação em Especialização – RQE, em **CIRURGIA GERAL, E/OU DERMATOLOGIA, E /OU GINECOLOGIA/OBSTETRICIA, E/OU ORTOPEDIA, E/OU RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**.

6.9. Para o Item 2.1.5, no que se refere a **TERAPIAS DO APARELHO GENITURINÁRIO** e **PARA O ITEM 2.1.6 DIAGNOSTICOS EM GINECOLOGIA – OBSTETRICIA**, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos para o credenciamento:

6.9.1 Cópia do RG;

6.9.2. Cópia do CPF;

6.9.3. Carteira Profissional de Médico,

6.9.4. Diploma de Graduação reconhecido pelo Ministério de Educação - MEC,



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

6.9.5. Diploma de Especialização e/ ou Registro de Qualificação em Especialização – RQE, em **GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.**

6.10. Para o Item 2.1.7, no que se refere a **DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA**, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos para o credenciamento:

6.10.1 Cópia do RG

6.10.2. Cópia do CPF;

6.10.3. Carteira Profissional de Médico,

6.10.4. Diploma de Graduação reconhecido pelo Ministério de Educação - MEC,

6.10.5. Diploma de Especialização e/ ou Registro de Qualificação em Especialização – RQE, em **NEUROLOGIA, NEUROCIRURGIÃO.**

6.11. Para o Item 2.1.8, no que se refere a **DIAGNÓSTICO EM PNEUMOLOGIA**,

6.11.1 Cópia do RG

6.11.2. Cópia do CPF;

6.11.3. Carteira Profissional de Médico,

6.11.4. Diploma de Graduação reconhecido pelo Ministério de Educação - MEC,

6.11.5. Diploma de Especialização e/ ou Registro de Qualificação em Especialização – RQE, em **PNEUMOLOGISTA.**

AS EMPRESAS INTERESSADAS EM CREDENCIAR PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTAS ESPECIALIZADAS, EXAMES E OU PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS PODERÃO APRESENTAR SOMENTE 1 (UMA) CÓPIA DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS, DESDE QUE SE MANTENHA O CREDENCIAMENTO DENTRO DA MESMA ESPECIALIDADE.

SE A EMPRESA TIVER INTERESSE DE CREDENCIAR EM VÁRIAS ESPECIALIDADES, DEVERÁ APRESENTAR A DOCUMENTAÇÃO MÉDICA PERTINENTE PARA CADA ESPECIALIDADE.

Para realizar os procedimentos na clínica do Consaúde, a CREDENCIADA será responsável por dispor de todos os equipamentos, materiais e acessórios necessários para a execução da prestação de serviços nas especialidades de CARDIOLOGIA, GINECOLOGIA/OBSTETRICIA, N EUROLOGIA E PNEUMOLOGIA.

6.12. Proposta Conforme Anexo II (ENTREGAR A PROPOSTA, SOMENTE COM AS ESPECIALIDADES QUE SE PROPOE A REALIZAR A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS).

6.13. Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação (modelo I);

6.14. Declaração da licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, nos termos do inciso V do artigo 27 da Lei 8.666/93 (modelo II);

6.15. Declaração firmada pelo representante legal da instituição de que seus sócios e/ou diretores não ocupam cargo, emprego ou função pública nos municípios consorciados, nem pertencem ao quadro de servidores públicos do Consórcio, nem exercem cargo de chefia ou função de confiança no SUS. Anexo VI deste edital. Anexo III



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

6.16. Declaração firmada pelo representante legal da instituição, afirmando de que conhece e aceita as condições estabelecidas no Edital de Chamamento e de que dispõe da estrutura, dos equipamentos e dos profissionais habilitados necessários à execução dos serviços que se propõe a prestar - Anexo IV deste edital;

6.17. Procuração (modelo V), caso o representante não seja sócio administrador, deverá ter firma 6.20. Disponibilidade de recursos de Prestação de Serviços (modelo V);

6.18. Termos de Requerimento de Credenciamento (modelo VI);

6.19. Apresentação dos documentos de habilitação jurídica, regularidade fiscal, qualificação econômico-financeira e qualificação técnica. Será considerado habilitado o licitante que apresentar os documentos relacionados neste item e os mesmos estiverem dentro de sua validade.

6.20. O credenciado que declarar que cumpre os requisitos de habilitação e não os cumprir, será inabilitado e estará sujeito às penalidades previstas no item 17 do Edital.

6.21. Constituem motivos para inabilitação:

- a). A não apresentação da documentação exigida para habilitação durante o período de abertura do edital;
- b). A apresentação de documentos comprobatórios da regularidade fiscal que difere do CNPJ cadastrado para a presente licitação;
- c). A substituição dos documentos exigidos para habilitação por protocolo de requerimento de certidão;
- d). O não cumprimento dos requisitos de habilitação.

6.22. Toda documentação deverá ser apresentada em cópias autenticadas em cartório ou de acordo com o art. 32 da Lei 8.666/93 e ou /os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia para ser autenticada por servidor da administração ou publicação em órgão da imprensa oficial. (Redação dada pela Lei nº 8.883, de 1994)

6.23. É de responsabilidade exclusiva e integral do credenciado a utilização de médicos especialistas para execução das respectivas consultas, exames e dos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Consaúde, Municípios Consorciados ou para o Ministério da Saúde.

7. DA ADESÃO AO CREDENCIAMENTO

7.1. Torna-se implícito que os proponentes que responderem ao CREDENCIAMENTO, concordam integralmente com os termos do presente Edital e seus anexos.

8. DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS

8.1. O credenciamento dos prestadores ocorrerá nas seguintes condições:

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

8.1.1 Todo prestador que atender às condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, será credenciado.

8.1.2. Os prestadores deverão estar com a documentação exigida neste Edital.

8.1.3. As propostas deverão estar de acordo com as exigências contidas neste Edital e seus Anexos.

8.1.4. As propostas deverão ser apresentadas de acordo com os itens que a Empresa irá executar a prestação de serviços.

9. DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

9.1. Toda documentação mencionada no presente Edital deverá ser entregue dentro de um envelope lacrado, na Sede Administrativa do Consaúde – Setor de licitações, localizada na Rua Visconde de Mauá, nº 594, Bairro Cidade Nobre, Ipatinga - Minas Gerais, a partir do dia 18 de agosto de 2023, no horário de 13h00min às 16h00min.

9.2. O Edital de credenciamento será mantido aberto pelo Consaúde, enquanto a Administração mantiver interesse na contratação do serviço, pelo prazo máximo de 60(sessenta) meses. Conforme Art.57, II da Lei 8.666/93.

ENVELOPE – DOCUMENTAÇÃO JURÍDICA / TÉCNICA / PROPOSTA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 006/2023

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

10. DA CONFERIÇÃO DO CREDENCIAMENTO

10.1. Será conferido o credenciamento ao solicitante que dispuser de toda a documentação devidamente apropriada.

10.2. O resultado do presente Credenciamento será publicado no Site Institucional do Consaúde (Portal da Transparência – Licitações);

10.3. O(s) apto(s) ao credenciamento será (ão) notificado (s) de acordo com o item 15 do edital.

10.4. Enquanto estiver vigente o Edital, fica permitido o credenciamento, a qualquer tempo, de qualquer interessado, desde que preencha as condições ora exigidas e que exista demanda por parte dos Municípios consorciados, devendo marcar por telefone o agendamento de horário e data para apresentação da documentação e avaliação da mesma por parte da Comissão Permanente de Licitação.

11. DA PRESTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

11.1 – CONSULTAS ESPECIALIZADAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS

11.1.1 A prestação de serviços relativos à realização de consultas especializadas, exames e procedimentos serão realizados na Clínica do Consaúde, situado na Rua Fernando Pinheiro d'Ávila, 200 - Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - MG, de acordo com a necessidade, cronograma e agendamentos por parte das Secretarias Municipais de Saúde, via Consaúde.

11.1.2. Cabe ao município a regulação de quantitativos de consultas, exames e procedimentos, conforme sua demanda e capacidade financeira e o agendamento será efetuado via Consórcio.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

11.1.3. A verificação de exames decorrentes de consultas médicas não poderá ser considerada nova consulta, assegurado ao paciente o direito de retorno para apresentação dos referidos exames ao profissional médico, mediante agendamento prévio, sem qualquer ônus dentro do prazo de 30 dias a contar da data da primeira consulta.

11.1.4. A toda consulta e/ou avaliação realizada, a Contratada deverá preencher e assinar o laudo com dados clínicos e/ou diagnóstico do paciente para retorno a rede básica de atendimento, quando necessário, respeitando-se o Código de Ética Médica.

11.1.5. Quando o paciente necessitar de retorno dentro de 15 (quinze) dias, ou período superior a este, o profissional médico deverá expedir uma solicitação de retorno para que o paciente entregue em sua secretaria de saúde de origem, para fins de agendamento futuro e controle de logística/transporte para os pacientes;

11.1.6. Somente serão pagas as consultas, exames e procedimentos efetivamente realizados.

11.1.7. É vedada a cobrança de valor adicional, a qualquer título, dos pacientes encaminhados pelo Consaúde, sob pena de descredenciamento do presente certame bem como aplicação das penalidades previstas neste Edital e Lei Federal 8.666/93.

11.1.8. Quando houver mais de um profissional médico credenciado com a mesma especialidade, a escolha do profissional credenciado, na respectiva especialidade, ficará a cargo do paciente.

11.1.9. O prestador deverá oferecer as especialidades descritas neste Termo de Referência para credenciamento, os quais constam na Proposta, ora apresentada. O prestador contratado deverá possuir os profissionais devidamente habilitados e capacitados para a prestação de serviços em fiel cumprimento ao objeto;

11.1.10. O credenciado deverá apresentar de imediato, documentos, ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

11.1.11 O credenciado deverá responsabilizar-se em atender a todos os pacientes de forma igualitária e humanizada conforme preconiza o SUS.

11.1.12. O credenciado deverá ofertar os Profissionais Médicos, que se façam necessários ao perfeito e bom desempenho dos serviços, deverão ser disponibilizados pela empresa credenciada sempre em tempo hábil a fim do cumprimento das agendas, ora solicitadas e programadas pela central de atendimento dos municípios e/ou pelo Agendamento do Consaúde, dentro do horário reservado e agendado, não podendo em hipótese alguma gerar empecilhos que prejudiquem a logística da Instituição e que gere desconforto e ou prejuízo ao paciente que necessita ser atendido.

11.1.13. Na execução dos serviços objeto do credenciamento, (consultas, exames e procedimentos), os pacientes/usuários do SUS deverão ser referenciados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de origem, via Consaúde, devidamente com a guia de autorização do Consaúde, a mesma deve estar assinada e carimbada pelo Gestor responsável;

11.1.14. O prestador deverá oferecer as especialidades descritas neste Termo de Referência para credenciamento, os quais constam na Proposta, ora apresentada. O prestador contratado deverá possuir os profissionais devidamente habilitados e capacitados para a prestação de serviços em fiel cumprimento ao objeto e os mesmos devem estar inscritos no CNES.

11.1.15. O credenciado deverá apresentar de imediato, documentos, ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

11.1.16. Ficará sob a responsabilidade do Setor de compras e Assessoria do Controle Interno, a fiscalização da execução do contrato.



12. DOS EQUIPAMENTOS E/OU ACESSÓRIOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

12.1. O credenciado nas especialidades de Cardiologia, Ginecologia/Obstetrícia, Neurologia, Pneumologia deverão dispor de todos os equipamentos, materiais e acessórios necessários para a execução da prestação de serviços nas dependências do Consaúde, ofertando os equipamentos e ou acessórios para realização inerentes a prestação de serviços.

12.2. O Consaúde será responsável por fornecer:

- a) Lençol descartáveis;
- b) Equipamentos e materiais de higiene (luvas, máscaras e afins);
- c) Filtro bucal e porta-filtro para exames de espirometria;
- d) Aparelho, acessórios e insumos para procedimentos de Ultrassonografia;
- e) Estetoscópios;
- f) Termômetros;
- g) Balança Eletrônica;
- h) Oxímetro;
- i) Aparelho de medidor de pressão arterial;
- j) Cateter para infusão;
- k) Cotonetes, atadura de crepom;
- l) Materiais de escritório;
- m) Seringa de 10ml/20ml para lavagem ouvido, para procedimentos de Otorrinolaringologia;
- n) Cateter para infusão, para procedimentos de Otorrinolaringologia;
- o) Camisola descartável;
- p) Materiais para curativos.

O aparelho de ultrassonografia disponibilizado pela clínica do CONSAÚDE é o de modelo SA8000 EX (AY-MNT-15-TTK) da marca Medison.

13. DOS RECURSOS

13.1. Os atos praticados pela Comissão de Licitação são susceptíveis de recursos pelos licitantes no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data de divulgação na forma do art. 109 da Lei 8.666/93.

13.2. Os recursos deverão ser interpostos mediante petição devidamente fundamentada e subscrita pelo representante legal do concorrente ou por procurador habilitado na forma da lei.

14. DO PAGAMENTO E DOS PREÇOS

14.1. O faturamento será feito mediante o envio das faturas com cronograma pré-estabelecido e o pagamento será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias úteis após a entrega da Nota Fiscal e seu aceite pelo setor de contabilidade/ financeiro do Consaúde;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

14.2. A Nota Fiscal deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;

14.3. O faturamento deverá ter relatório nominal, com o nome de cada paciente atendido e seus respectivos procedimentos realizados;

14.4. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

14.5. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados conforme Tabela de Credenciamento do Consaúde;

14.6. Caso sejam encontradas irregularidades na documentação enviada, ou falta de documentos solicitados, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, via e-mail, para que esta promova a correção necessária;

14.7. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

14.8. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;

14.9. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA CONSAÚDE;

14.10. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado mensalmente, após a apresentação da fatura, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consórcio, deduzidas glosas quando for o caso;

14.11. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integralidade da Prestação de Serviços, conforme exigido no item (13.3);

14.12. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta pelo Consaúde e os Municípios Consorciados em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento;

14.13. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência do não prestação dos serviços/prestação dos serviços parcialmente;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

14.14. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento;

14.15. O Consaúde somente efetivará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

14.16. O prestador de serviço que optar por receber seu pagamento em outras instituições, que não seja o Banco do Brasil, ficará responsável pelo custo da tarifa bancária referente à respectiva transferência de valores entre bancos, uma vez que os pagamentos efetuados pelo consaúde são prioritariamente pelo referido banco;

14.17. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal nº. 8.666/93;

14.18. O valor indicado no item contratual poderá ser reajustado após 12 (doze) meses de contrato com base no IPCA-E acumulado no período.

14.19. No valor a ser pago estão obrigatoriamente inclusos todos os impostos, taxas, contribuições, obrigações decorrentes de leis sociais, seguros e demais despesas que venham a ocorrer.

14.20. Para fins do contrato será descontado, no ato de pagamento, o valor correspondente ao percentual legalmente estabelecido, dos tributos que a lei determina como de recolhimento obrigatório pela empresa tomadora.

15. DO CONTRATO E DO PRAZO DE CREDENCIAMENTO

15.1. As empresas serão convocadas para assinar o contrato de prestação de serviços no prazo de 07 (sete) dias a contar da Convocação, conforme minuta constante do Anexo III, que integra este Edital.

15.2. O credenciamento se efetivará após a assinatura do termo contratual.

15.3. O prazo para início da prestação de serviços será imediatamente após a assinatura do contrato e conforme agenda confirmada pelo consaúde.

15.4. O período de contratação da prestação de serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, se de interesse da administração até o limite de 60 (sessenta) meses, através de Termo Aditivo, com base no disposto art. 57, inciso II da Lei 8.666/93, observando o inciso II do artigo 25 da referida normativa legal.

15.5. Será parte integrante devidamente anexada ao contrato a proposta apresentada pela empresa no momento do seu credenciamento.

15.6. Anualmente, com antecedência mínima de sessenta (60) dias da data do término do contrato, a contratada deverá enviar documento manifestando seu interesse de prorrogação do contrato.

16. DA RESCISÃO



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

16.1. O contrato poderá ser rescindido nos casos previstos no artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93, observadas as disposições contidas nos artigos 79 e 80, da mesma Lei;

16.2. Formalizada a rescisão, que vigorará a partir da data de sua comunicação à CONTRATADA, esta entregará à documentação correspondente a entrega, se aceito pela Fiscalização, será pago pelo CONTRATANTE, deduzidos os débitos existentes.

17. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

17.1. O Descumprimento de prazo, de condição ou de qualquer cláusula contratual implicará nas sanções previstas nos artigos 81 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, com observância do devido processo legal, do contraditório e da ampla defesa;

17.2. Durante a execução do contrato, além das sanções de suspensão temporária e de declaração de idoneidade, aplicar-se a sanções de advertência e multa, sendo as multas nos seguintes percentuais:

17.3.0,5% (cinco décimos por cento), por dia, até o trigésimo dia, de atraso, nas solicitações de marcações;

17.4.20% (vinte por cento) sobre o valor dos procedimentos credenciados, no caso de atraso nas marcações superior a 30(trinta dias);

17.5.20% (vinte por cento) sobre o saldo remanescente do contrato em caso de rescisão contratual por culpa da CONTRATADA;

17.6. As multas de que tratam os itens anteriores são entendidas como independentes;

17.7. Não será aplicada a multa em períodos correspondentes à expedição pelo CONTRATANTE de ordens de Início, reinício ou paralização da Prestação de Serviços;

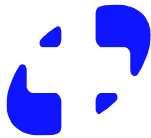
17.8. As sanções de advertência, suspensão temporária e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas cumulativamente com a de multa, assegurando-se ao interessado o direito de defesa prévia no prazo de 05 (cinco) dias úteis, salvo na hipótese de declaração de inidoneidade, em que o prazo será de 10 (dez) dias;

17.9. Para a aplicação das sanções referidas no item anterior, deverá ser instaurado processo administrativo punitivo, seguido de notificação para defesa, em conformidade com a legislação vigente;

17.10. As multas deverão ser recolhidas através da contabilidade/financeiro do CONTRATANTE no prazo de 72 (setenta e duas) horas, contado a partir da decisão definitiva, na esfera administrativa, através de depósito bancário;

17.11. Não constituirá motivo para aplicação de multa, o atraso decorrente de prorrogações compensatórias expressamente concedidas pela CONTRATANTE, ou resultante de fato superveniente excepcional e imprevisível, estranho à vontade da CONTRATADA, tais como o estado de calamidade pública, guerra, comoção interna e outros que apresentem as mesmas características;

17.12. Comete infração administrativa, ainda, nos termos da Lei nº 8.666/1993 a Contratada que:



17.13. Não receber a Ordem de Prestação de Serviços, ou Nota de Empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

17.14. Inexecução total ou parcialmente do objeto;

17.15. Apresentar documentação falsa;

17.16. Comportar-se de modo inidôneo;

17.17. Cometer fraude fiscal;

17.18. Descumprir qualquer dos deveres elencados no Termo de Referência;

17.19. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

I. advertência

II. multa;

III. suspensão; e

IV. declaração de inidoneidade.

PARÁGRAFO ÚNICO: A multa poderá ser aplicada cumulativamente com outras sanções, segundo natureza e a gravidade da falta cometida observada o princípio da proporcionalidade.

18. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

18.1. O Credenciamento se efetivará após assinatura do Termo Contratual e documentos relacionados, com respectivo Termo de Declaração e Compromisso.

18.2. Toda Informação referente ao presente Credenciamento será fornecida pela Comissão de licitação.

18.3. Ao inscrever-se no presente Credenciamento o interessado declara conhecer, aceitar e obedecer plenamente aos termos do presente Edital e de possuir os documentos comprobatórios das condições nele exigidas.

18.4. É vedada a transferência total ou parcial, para terceiros, do objeto do presente Edital;

18.5. O cancelamento dos serviços terá lugar de pleno direito independente de interposição judicial ou extrajudicial, quando a empresa:

a). Recusar-se a prestação de serviços, de acordo com as exigências do Consaúde;

b). Falir ou dissolver-se;

c). Transferir no todo ou em parte, as obrigações decorrentes desta Licitação;

18.6. Poderá ser rescindido o contrato, nas hipóteses previstas na Lei nº. 8.666/93 com suas alterações, e por conveniência e oportunidades da Administração do Consaúde de Direito Público privado.

18.7. As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Ipatinga - MG com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial que seja para a solução de qualquer pendência atinente a este contrato.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

18.8. Fazem parte integrante deste Edital:

- Anexo I – Termo de Referência;
- Anexo II - Proposta;
- Modelo I– Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação;
- Modelo II – Declaração (cumprimento ao artigo 7º, inciso XXXIII da CF);
- Modelo III – Declaração de que a Licitante não possui entre seus sócios e nem em seu quadro de funcionários, nenhum vínculo empregatício com o Consaúde;
- Modelo IV – Procuração;
- Modelo V – Disponibilidade de prestação de serviços;
- Modelo VI – Termo de Requerimento de Credenciamento.
- Anexo III – Minuta de Contrato.
- Anexo IV- Tabela de Consultas, Exames e procedimentos.

Ipatinga, MG, 10 de agosto de 2023.

Sandra Maria de Oliveira
Presidente da CPL

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO E ESTIMATIVA DE VALORES

1.1. OBJETO: Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços de consultas especializadas, exames e procedimentos médicos especializados a serem prestados nas dependências internadas da clínica do consaúde em atendimento à demanda dos municípios integrantes do Consórcio, conforme especificação do objeto e Anexo I e II do Termo de Referência.

2. JUSTIFICATIVA

No que se refere ao acesso às ações e serviços de saúde, o Consórcio desponta como importante equipamento que visa reduzir as disparidades regionais no âmbito da atenção ambulatorial especializada, de média complexidade, com oferta de consultas, exames e procedimentos complementares à oferta da região de saúde. Adicionalmente, o Consaude também produz impacto financeiro, uma vez que contribui para ampliar a eficiência e eficácia na aplicação dos recursos financeiros em saúde, com menor custo.

Neste sentido, o Consaúde, vem fomentando o fortalecimento das instâncias locais e regionais, para proporcionar maior integração entre várias especialidades médicas, com o fito de buscar soluções de problemas comuns e de maior complexidade e reduzir os vazios assistenciais. Tais ações de ampliações também visam oferecer melhores condições de trabalho, para que haja maior fixação de recursos humanos, sobretudo especialistas, haja vista a alta concentração desses profissionais nos

[Açucena](#), [Antônio Dias](#), [Braúnas](#), [Bugre](#), [Córrego Novo](#), [Dionísio](#), [Ipatinga](#), [Jaguaraçu](#), [Joanésia](#), [Marliéria](#), [Mesquita](#), [Naque](#), [Periquito](#), [Pingo D'Água](#), [Santana do Paraíso](#), [São João do Oriente](#), [Timóteo](#) e [Vargem Alegre](#).



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

grandes centros e regiões metropolitanas, caracterizando na clínica do consorcio fruto a centralização de atendimentos, gerando uma logística mais assertiva e ampliada.

Considerando a necessidade de oferecer assistência integral para consultas médicas especializadas, exames e procedimentos aos pacientes dos municípios consorciados no que tange especialmente à oferta do atendimento médico especializado, contribuindo assim para a melhoria da assistência e do atendimento ofertado de forma humanizada e altamente eficaz.

Considerando a necessidade de contratar de forma complementar a rede pública, serviços de assistência à saúde especialmente médico especializados para atender às demandas dos Municípios consorciados de maneira tempestiva, evitando o agravamento dos quadros de saúde dos pacientes e garantindo a assistência necessária à recuperação da saúde dos municípios.

Considerando que os serviços de saúde compõem o rol garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade da pessoa humana. Nesta linha, cabe transcrever o que dispõe os Arts. 196 e 197 da Constituição Federal, conforme a seguir:

“Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

“Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.

Some-se a isso e visando contribuir com todos os municípios consorciados e atender as necessidades de prestação de serviços complementares de assistência à saúde de forma contínua e ininterrupta, de modo a garantir a resolutividade dos pacientes, gerando maior qualidade de vida, identificando e sanando problemas de saúde dos usuários, atestamos a necessidade de credenciamento para consultas médicas especializadas, exames e procedimentos médicos na clínica do consaúde.

3. AVALIAÇÃO DE CUSTO:

3.1. As consultas médicas especializadas, exames e procedimentos especializados serão padronizadas pela **Tabela do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**.

4. METODOLOGIA:

4.1. O critério de aceitação das propostas será o de acordo com a especificação do objeto acima relacionado e a disponibilidade de prestação de serviços, conforme valores padronizados na **Tabela do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**.

A Tabela em referência foi realizada através da depreciação de valores praticados em Processos Licitatórios já realizado pelo órgão, cujos procedimentos são realizados na sede de cada licitante, ou seja, depreendem de maiores custos operacionais com o custeio de local, limpeza, água, luz, internet, funcionários, enfim, todos os custeios rotineiros para a manutenção de um espaço empresarial, o que aqui não será praticado.

5. PRAZO E LOCAL DE EXECUÇÃO

5.1. O período de contratação da prestação de serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, se de interesse da administração até o limite de 60 (sessenta) meses, através de Termo Aditivo, com base no disposto art. 57, inciso II da Lei 8.666/93, observando o inciso II do artigo 25 da referida normativa legal.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

5.2.A realização das consultas médicas, exames e procedimentos especializados deverão ocorrer na sede do Consaúde, sendo de responsabilidade do credenciado ofertar os equipamentos e acessórios inerentes ao credenciamento para a efetividade da prestação de serviços.

5.3.O agendamento ficará a critério de cada SMS de Saúde, que através de critérios técnicos indicará a prioridade de acordo com a ordem cronológica e o quadro de saúde de cada paciente.

5.4.A Contratada fica obrigada ao cumprimento das normas editais;

6. VALIDADE DA PROPOSTA:

6.1. Vigência da abertura do credenciamento até o fechamento do mesmo;

7. DOS ENCARGOS E OBRIGAÇÕES DO CONSAÚDE E DA INSTITUIÇÃO CREDENCIADA

7.1. RESPONSABILIDADES DA EMPRESA CREDENCIADA.

7.1.1. A contratada deverá apresentar, relatório nominal ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço – Consaúde, constando uma relação completa com nome dos profissionais médicos, que compõe a Instituição credenciada, indicando identidade, CPF, especialidade, Nº do CRMMG e nº do CNES do profissional;

7.1.2. A contratada deverá justificar ao paciente e/ou a seu responsável legal, bem como ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço – Consaúde, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de cancelamento ou da não realização de qualquer ato profissional previsto no Contrato;

7.1.3. A contratada deverá operar com uma organização completa, independente e sem vínculo empregatício com o Consórcio, realizando os serviços, objeto deste contrato, dentro dos mais altos conceitos de qualidade;

7.1.4. A licitante credenciada obriga-se a:

a). Manter sempre atualizada o cadastro e os dados dos prontuários dos pacientes e o arquivo médico considerando os prazos previstos em lei;

b). Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes as consultas, exames e procedimentos;

c). Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes;

7.1.5. Deverá ser formalizado ao Consaúde, através de comunicação interna, as seguintes situações:

a). Justificativa do profissional médico, quando solicitado cancelamento da agenda;

b) Justificativa de desistência do paciente em realizar a consulta, exame e ou procedimento e o motivo do mesmo, quando na desistência tiver ocorrido alguma intempestividade de maior porte por parte do usuário e ou profissional médico;

7.1.6. Atender o paciente com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade nas consultas, exames e procedimentos, garantindo ao paciente atendimento individualizado e também a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;

7.1.7. A contratada deverá atender o paciente, conforme agenda do consórcio e sempre que necessário, a pedido da Gerencia Assistencial do Consaúde e de forma justificada abrir agenda extra a fim de ofertar resolutividade a fila de espera do município consorciado.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

7.1.8.A contratada deverá realizar as consultas contratualizadas, exames e procedimentos de acordo com as especialidades credenciadas e com a observância de toda a legislação em vigor aplicável à prestação dos serviços, sem cobrança de qualquer valor adicional ao paciente;

7.1.9. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar a prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

7.1.10. Responder por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier a causar aos pacientes;

7.1.11. A credenciada deverá manter em dia com todas as condições de habilitação, bem como comunicar ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço, qualquer alteração em seus dados cadastrais;

7.1.12. A credenciada deverá registrar as ocorrências havidas durante a execução do presente contrato, dando ciência à Contratante, respondendo integralmente por sua omissão;

7.1.13. Executar o serviço contratado, sendo vedada a transferência de responsabilidade, titularidade, ou cessão total ou parcial da atividade;

7.1.14. Manter, durante toda execução do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento

7.1.15. Apresentar registro e classificação do Serviço no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES (atualizado), segundo Portaria nº 376, de 03 de outubro de 2000;

7.1.16. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado, vinculados ou preposto, em razão da execução do contrato;

7.1.17. Assumir todos os riscos inerentes à atividade, bem como todo e qualquer ônus relativo a materiais, transporte, tributos tais quais: impostos, taxas, obrigações trabalhistas e aqueles pertinentes à Seguridade Social;

7.1.18. Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier causar aos Municípios consorciados ou a terceiros, na pessoa de prepostos ou estranhos, na execução dos serviços;

7.1.19. Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, securitários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;

7.1.20. Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, nos termos do artigo 55, XIII, da lei 8666/93;

7.1.21. A licitante vencedora fica responsável pelo controle da execução contratual, principalmente, com relação ao(s) valor(es) do(s) serviço(s) ora adquirido(s), não tendo o Consaúde qualquer responsabilidade em caso de realização de prestação de serviços superior ao da cláusula do preço e fora do prazo acordado;

7.1.22. Zelar pelo fiel cumprimento do contrato, limitando a execução do mesmo ao objeto descrito no termo contratual, sob pena de não recebimento pelo que exceder os serviços prestados, incorrendo ainda na mesma penalidade, no caso de prestação de serviços diverso do descrito no contrato.

7.1.23. Respeitar as normas e procedimento de controle interno, inclusive de acesso às dependências da Contratante;

7.1.24. Manter entendimento com a Contratante objetivando evitar interrupções ou paralisações nas prestações de serviços

7.1.25. A empresa credenciada se obriga a fornecer profissionais habilitados e capacitados em fase aos atendimentos e procedimentos ora agendados;

[Açucena](#), [Antônio Dias](#), [Braúnas](#), [Bugre](#), [Córrego Novo](#), [Dionísio](#), [Ipatinga](#), [Jaguaraçu](#), [Joanésia](#), [Marliéria](#), [Mesquita](#), [Naque](#), [Periquito](#), [Pingo D'Água](#), [Santana do Paraíso](#), [São João do Oriente](#), [Timóteo](#) e [Vargem Alegre](#).



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

7.1.26. O profissional que fazer parte integrante da Equipe de Profissionais da Contratada deverá ter vínculo empregatício e/ou contrato de prestação de serviços com a empresa vencedora, não cabendo ao Consaúde, qualquer ônus empregatício ou responsabilidade legal perante o profissional que atuar como empregado ou prestador de serviços em sua dependência.

7.1.27. Facilitar a CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da CONTRATANTE designados para tal fim, de acordo com os artigos 15, incisos I e XI e artigo 17, incisos II e XI da Lei Federal 8.080/90;

7.1.28. Prestar os serviços, objeto deste credenciamento, respeitando os critérios estabelecidos pela CONTRATANTE, de garantia e facilitação do acesso descentralizado aos usuários do SUS/CONSAÚDE, com base nos princípios de regionalização e acessibilidade;

7.1.29. Comprovar os registros dos profissionais de saúde que executarão o serviço contratado, junto aos conselhos de fiscalização profissional competente (CRM/MG);

7.1.30. Prestar atendimento integral ao paciente, de acordo com as especificações e exigências deste Edital, do Contrato e Legislação Complementar.

7.1.31. A substituição e ou impedimento de componente indicado da pessoa jurídica credenciada sem aviso prévio à Contratante será considerada como inexecução de contrato, e, portanto, sujeita às penalidades aplicáveis ao caso.

7.1.32. Ressarcir, e conforme o caso, responder juridicamente por todo e qualquer dano causado seja por culpa ou dolo, por profissional ou prestador na execução dos serviços.

7.1.33. Respeitar e cumprir com as exigências e demandas repassadas pelo Contratante desde que compatíveis ao objeto deste Edital.

7.1.34. A Contratada deverá atender os pacientes do consaúde de forma pontual e assídua, em cumprimento ao objeto do presente Credenciamento.

8. SÃO RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE.

8.1. Encaminhar o expediente necessário ao pagamento dos serviços contratados, correspondente aos serviços prestados;

8.2. Prestar informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da empresa contratada;

8.3. Responsabilizar-se pelo acompanhamento e fiscalização do contrato que deverá ser feito por servidor designado do Consaúde;

8.4. Orientar à Contratada quanto à execução da prestação de serviços;

8.5. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente a prestação de serviços, conforme o objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

8.6. Comunicar à **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na prestação de serviços, fixando-lhe, prazo para corrigi-las;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

- 8.7. Cumprir com as obrigações acordadas em contrato, dentro dos prazos fixados;
- 8.8. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no edital e seus anexos;
- 8.9. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta – Tabela CONSAÚDE.
- 8.10. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente, com as especificações constantes do edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 8.14. Comunicar à contratada, por escrito, as imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, fixando prazo para a sua correção;
- 8.12. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados;
- 8.13. A contratante se responsabiliza pelo fornecimento de materiais e insumos, conforme item **12.2**.
- 8.14. Caso a consulta agendada, exames e ou procedimentos, precisarem serem cancelados, ficará sob a responsabilidade da clínica do consaúde o reagendamento no prazo máximo de 30 (trinta) dias, não trazendo prejuízo ao paciente;
- 8.15. A contratante deverá apresentar plano de contingência para situações não esperadas que contemple no mínimo tais intempestividades:
- a) Substituição de profissionais médicos que atuem diretamente a fim da realização do cumprimento do objeto contratual, independentemente dos fatos ocorridos, a fim do paciente não sofrer nenhum prejuízo;

9. DO FATURAMENTO

- 9.1. O faturamento deve ser entregue, acompanhada das guias de atendimento e do respectivo relatório nominal dos serviços efetivamente prestados, até o último dia do mês corrente aos preços unitários de cada procedimento, conforme TABELA CONSAUDE, exceto o mês de dezembro que terá data de fechamento de fatura e pagamento diferenciada em função do encerramento do exercício fiscal;
- 9.2. A Nota Fiscal não deverá vir acompanhada do relatório de faturamento, a mesma será solicitada pela Gerente do Setor Financeiro, após o processamento das guias, deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;
- 9.3. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação: a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

[Açucena](#), [Antônio Dias](#), [Braúnas](#), [Bugre](#), [Córrego Novo](#), [Dionísio](#), [Ipatinga](#), [Jaguaraçu](#), [Joanésia](#), [Marliéria](#), [Mesquita](#), [Naque](#), [Periquito](#), [Pingo D'Água](#), [Santana do Paraíso](#), [São João do Oriente](#), [Timóteo](#) e [Vargem Alegre](#).



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

9.4. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados conforme Tabela de Credenciamento do Consaúde;

9.5. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

9.6. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;

9.7. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA CONSAÚDE;

9.8. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado, após a apresentação da fatura, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consórcio, deduzidas glosas quando for o caso;

9.9. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integralidade da Prestação de Serviços, conforme exigido no item (13.3);

9.10. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta pelo Consaúde e os Municípios Consorciados em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento;

9.11. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência do não prestação dos serviços/prestação dos serviços parcialmente;

9.12. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento;

9.13. O Consaúde somente efetivará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

9.14. O faturamento da Instituição credenciada, deverá ser entregue respeitando rigorosamente a competência do mês, em hipótese alguma a credenciada poderá enviar guias do mês em curso, junto com o mês de encerramento da competência, ou seja, o ponto de corte para o faturamento ser realizado são as guias referente até o último dia do mês anterior;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

9.15. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal nº. 8.666/93;

10. LOCAL DE ENTREGA DO FATURAMENTO

10.1.O faturamento das Instituições credenciadas deverá ser entregue pela clínica do consaúde na Sede Administrativa do Consórcio, situado a Rua Fernando Pinheiro d'Ávila, 200 - Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - MG. (Setor de Faturamento), em horário comercial de 09h00min às 12h00min e 13h00min às 17h00min.

11. DA FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

11.1. A prestação de serviços relativos à realização de consultas especializadas, exames e procedimentos serão realizados na clínica do Consaúde, situado na Rua Fernando Pinheiro d'Ávila, 200 - Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - MG, de acordo com a necessidade, cronograma e agendamentos por parte das Secretarias Municipais de Saúde, via Consaúde.

11.2. Caberá ao município a regulação de quantitativos de consultas, exames e procedimentos, conforme sua demanda e capacidade financeira e o agendamento será efetuado via Consórcio.

11.3. A verificação de exames decorrentes de consultas médicas não poderá ser considerada nova consulta, assegurado ao paciente o direito de retorno para apresentação dos referidos exames ao profissional médico, mediante agendamento prévio, sem qualquer ônus dentro do prazo de 30 dias a contar da data da primeira consulta.

11.4. A toda consulta e/ou avaliação realizada, a Contratada deverá preencher e assinar o laudo com dados clínicos e/ou diagnóstico do paciente para retorno a rede básica de atendimento, quando necessário, respeitando-se o Código de Ética Médica.

11.5. Quando o paciente necessitar de retorno dentro de 15 (quinze) dias, ou período superior a este, o profissional médico deverá expedir uma solicitação de retorno para que o paciente entregue em sua secretaria de saúde de origem, para fins de agendamento futuro e controle de logística/transporte para os pacientes;

11.6. Somente serão pagas as consultas, exames e procedimentos efetivamente realizados.

11.7. É vedada a cobrança de valor adicional, a qualquer título, dos pacientes encaminhados pelo Consaúde, sob pena de descredenciamento do presente certame bem como aplicação das penalidades previstas neste Edital e Lei Federal 8.666/93.

11.8. Quando houver mais de um profissional médico credenciado com a mesma especialidade, a escolha do profissional credenciado, na respectiva especialidade, ficará a cargo do paciente.

11.9. O prestador deverá oferecer as especialidades descritas neste Termo de Referência para credenciamento, os quais constam na Proposta, ora apresentada. O prestador contratado deverá possuir os profissionais devidamente habilitados e capacitados para a prestação de serviços em fiel cumprimento ao objeto;

11.10. O credenciado deverá apresentar de imediato, documentos, ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

11.11 O credenciado deverá responsabilizar-se em atender a todos os pacientes de forma igualitária e humanizada conforme preconiza o SUS.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

11.12. O credenciado deverá ofertar os Profissionais médicos, que se façam necessários ao perfeito e bom desempenho dos serviços, deverão ser disponibilizados pela empresa credenciada sempre em tempo hábil a fim do cumprimento das agendas , ora solicitadas e programadas pela central de agendadores dos municípios e ou pelos agendadores do Consaúde, dentro do horário reservado e agendado, não podendo em hipótese alguma gerar empecilhos que prejudiquem a logística da Instituição e que gere desconforto e ou prejuízo ao paciente que necessita ser atendido.

11.13. Na execução dos serviços objeto do credenciamento, (consultas, exames e procedimentos), os pacientes/usuários do SUS deverão ser referenciados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de origem, via Consaúde, devidamente com a guia de autorização do Consaúde, a mesma deve estar assinada e carimbada pelo Gestor responsável;

11.14. O prestador deverá oferecer as especialidades descritas neste Termo de Referência para credenciamento, os quais constam na Proposta, ora apresentada. O prestador contratado deverá possuir os profissionais devidamente habilitados e capacitados para a prestação de serviços em fiel cumprimento ao objeto e os mesmos devem estar inscritos no CNES.

11.15. O credenciado deverá apresentar de imediato, documentos, ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

11.16. Ficará sob a responsabilidade do Setor de compras e Assessoria do Controle Interno, a fiscalização da execução do contrato.

12. DO DESCRENCIAMENTO

12.1. Constituem motivo para o descredenciamento.

12.1.2. Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário.

12.1.3. Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

12.1.4. Solicitar qualquer tipo de doação.

12.1.5. Não atender à solicitação de esclarecimento encaminhada pela Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

12.1.6. Atrasar injustificadamente os atendimentos e ter reincidências de cancelamento de consultas, bem como paralisá-las sem justa causa e prévia comunicação ao Consaúde.

12.1.7. Paralisar as consultas, exames e procedimentos mesmo de forma parcial ou total por eventuais atrasos dos pagamentos.

12.1.8. A má qualidade na prestação de serviços, de acordo com as exigências do Consaúde.

13. DO REAJUSTE DO PREÇO

13.1. Os preços serão sempre aqueles praticados pela Tabela de Procedimentos - CONSAÚDE, a complementação e os reajustes aplicados aos procedimentos constantes na referida Tabela, obedecerá às determinações do Ministério da Saúde e seus respectivos incentivos contratualizados.

13.2. Os valores estipulados serão revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, garantindo o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, sempre após a data da publicação do Diário Oficial da União e ou o valor indicado no item contratual poderá ser reajustado anualmente com base no IPCA-E acumulado no período.

14. DO PAGAMENTO

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

14.1. O faturamento será feito mediante a entrega das faturas e o pagamento será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias após a entrega da Nota Fiscal e seu aceite pelo Setor de Contabilidade/Financeiro.

14.2. A Nota Fiscal não deverá vir acompanhada do relatório de faturamento, a mesma será solicitada pela Gerente do Setor, após o processamento das guias, deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;

14.3. O faturamento de cada consulta realizada deverá ser cobrado de forma individual por paciente, constando nome do paciente, data do atendimento e nome da consulta médica especializada;

14.4. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação: a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

14.5. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor da TABELA DO CONSAÚDE e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados pela TABELA.

14.6. Caso sejam encontradas irregularidades na documentação enviada, ou falta de documentos solicitados, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, via e-mail, para que esta promova a correção necessária.

14.7. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o Consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

14.8. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;

14.9. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA Consaúde;

14.10. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias após a entrega da Nota Fiscal, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consaúde, deduzidas glosas quando for o caso;

14.11. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integralidade das prestações de serviços, conforme exigido no item (9.3).

14.12. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta Consaúde, em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento.

14.13. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência da não prestação serviços total e ou parcial;

14.14. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento

14.15. O Consaúde somente efetivará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

14.16. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal nº. 8.666/93;

15. DA SUBCONTRATAÇÃO

15.1. Não é permitida a subcontratação.

16. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVA

16.1. O Descumprimento de prazo, de condição ou de qualquer cláusula contratual implicará nas sanções previstas nos artigos 81 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, com observância do devido processo legal, do contraditório e da ampla defesa;

16.2. Durante a execução do contrato, além das sanções de suspensão temporária e de declaração de idoneidade, aplicar-se a sanções de advertência e multa, sendo as multas nos seguintes percentuais:

16.3.0,3% (três décimos por cento), por dia, até o trigésimo dia, de atraso, na entrega;

16.5.20% (vinte por cento) sobre o saldo remanescente do contrato em caso de rescisão contratual por culpa da CONTRATADA;

16.6. As multas de que tratam os itens anteriores são entendidas como independentes;

16.7. Não será aplicada a multa em períodos correspondentes à expedição pelo CONTRATANTE de ordens de Início, reinício ou paralização das consultas;

16.8. As sanções de advertência, suspensão temporária e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas cumulativamente com a de multa, assegurando-se ao interessado o direito de defesa prévia no prazo de 05 (cinco) dias úteis, salvo na hipótese de declaração de inidoneidade, em que o prazo será de 10 (dez) dias;

16.9. Para a aplicação das sanções referidas no item anterior, deverá ser instaurado processo administrativo punitivo, seguido de notificação para defesa, em conformidade com a legislação vigente;

16.10. As multas deverão ser recolhidas na contabilidade do CONTRATANTE no prazo de 72 (setenta e duas) horas, contado a partir da decisão definitiva, na esfera administrativa;

16.11. Não constituirá motivo para aplicação de multa, o atraso decorrente de prorrogações compensatórias expressamente concedidas pela CONTRATANTE, ou resultante de fato superveniente excepcional e imprevisível, estranho à vontade da CONTRATADA, tais como o estado de calamidade pública, guerra, comoção interna e outros que apresentem as mesmas características;

16.12. Comete infração administrativa, ainda, nos termos da Lei nº 8.666/1993 a Contratada que:

16.13. Não receber a Ordem de Prestação de Serviços e a Nota de Empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

16.14. Inexecução total ou parcialmente o objeto da aquisição;

16.15. Apresentar documentação falsa;

16.16. Comportar-se de modo inidôneo;

16.17. Cometer fraude fiscal;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

16.18. Descumprir qualquer dos deveres elencados no Termo de Referência

16.19. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

I. advertência

II. multa;

III. suspensão; e

IV. declaração de inidoneidade.

PARÁGRAFO ÚNICO: A multa poderá ser aplicada cumulativamente com outras sanções, segundo natureza e a gravidade da falta cometida observada o princípio da proporcionalidade.

17. DO PRAZO

17.1. O prazo de vigência do contrato oriundo do presente processo de credenciamento é de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, havendo renovação por iguais e sucessivos períodos até o limite de 60 meses, mediante a formalização de Termos Aditivos de Renovação Contratual.

18. DA RESCISÃO

18.1. O contrato poderá ser rescindido nos casos previstos no artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93, observadas as disposições contidas nos artigos 79 e 80, da mesma Lei;

18.2. Formalizada a rescisão, que vigorará a partir da data de sua comunicação CONTRATADA, esta entregará à documentação correspondente a entrega, se aceito pela Fiscalização, será pago pelo CONTRATANTE, deduzidos os débitos existentes.

19. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO E APROVAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA

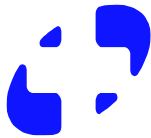
19.1. Este termo de referência foi elaborado por Sandra Maria de Oliveira – Presidente da Comissão Permanente de Licitação e aprovado pela Sra. Ângela Lima de Paula Barroso, Secretária Executiva do Consaúde.

Responsável por Elaborar:

Sandra Maria de Oliveira _____

Responsável por Aprovar:

Ângela Lima de Paula Barroso _____



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA

CRENCIAMENTO nº 006/203 – PROCESSO DE COMPRA 028/2023

Requeremos o Credenciamento no Processo nº 028/2023, PROCESSO DE COMPRA 006/2023, conforme proposta abaixo.

Nome da Empresa:	
CNPJ:	
Endereço Completo:	
Responsável pela Proposta:	
Telefone Comercial:	Celular:
E-mail:	
Dados Bancários:	

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarauçu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.

CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	CONSULTAS	VALOR UNITÁRIO
1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ALERGIA E IMUNOLOGIA	R\$ 100,00
2	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ANGIOLOGIA	R\$ 66,00
3	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ANESTESIOLOGIA	R\$ 85,00
4	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CARDIOLOGIA	R\$ 57,00
5	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 85,00
6	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR	R\$ 85,00
7	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO DE MÃO	R\$ 85,00
8	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 85,00
9	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 85,00
10	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO GERAL	R\$ 85,00
11	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO ONCOLÓGICO	R\$ 90,00
12	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	R\$ 85,00
13	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO PLÁSTICO	R\$ 85,00
14	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO TORÁCICO	R\$ 85,00
15	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO VASCULAR	R\$ 85,00
16	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CLÍNICA MÉDICA	R\$ 57,00
17	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - COLOPROCTOLOGIA - INCLUI ANUSCOPIA	R\$85,00
18	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - DERMATOLOGIA	R\$ 57,00
19	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 80,00
20	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 90,00
21	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ENDOSCOPIA	R\$ 65,00
22	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GASTROENTEROLOGIA	R\$75,00
23	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 87,00
24	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GASTROENTEROLOGIA COM SUBESPECIALIDADE EM HEPATOLOGIA	R\$ 75,00
25	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GERIATRIA	R\$ 57,00
26	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R\$ 66,00
27	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - ACOMPANHAMENTO GESTANTE DE ALTO RISCO	R\$ 75,00
28	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - HEMATOLOGIA	R\$ 80,00
29	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - HOMEOPATIA	R\$ 68,00
30	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - INFECTOLOGISTA	R\$ 85,00
31	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - MASTOLOGIA	R\$ 60,00
32	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - MEDICINA ESPORTIVA	R\$ 68,00
33	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO (FISIATRIA)	R\$ 68,00
34	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEFROLOGIA	R\$ 80,00
35	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 100,00
36	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEUROLOGIA	R\$ 57,00
37	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 190,00
38	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEUROCIRURGIA	R\$85,00
39	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NUTRÓLOGO	R\$ 68,00
40	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ONCOLOGIA CLÍNICA	R\$ 85,00
41	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ONCOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 85,00
42	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ORTODEPIA	R\$ 57,00
43	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 66,00
44	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PEDIATRIA	R\$ 57,00
45	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PNEUMOLOGIA	R\$ 57,00
46	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 78,00
47	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PSIQUIATRIA ADULTO	R\$ 85,00
48	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	R\$ 140,00
49	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - REUMATOLOGIA	R\$ 60,00

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Mariéira, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.

CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

50	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA -UROLOGIA	R\$ 66,00
51	03.01.01.007-2	CONSULTA - BUCOMAXILO	R\$ 98,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			DIAGNÓSTICO POR
ULTRASSONOGRAFIA			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (FÍSICO)	R\$ 250,00
2	02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFIGICA	R\$ 250,00
3	02.05.01.002-4	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL (3D)	R\$ 250,00
4	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 100,00
5		ECOCARDIOGRAMA (ULTRASSOM DO CORAÇÃO)	R\$ 100,00
6		ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO (DOBUTAMINA /DIPIRIDAMOL)	R\$ 200,00
7		ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM FLUXO A CORES ADULTO E INFANTIL	R\$ 100,00
8		ECODOPPLERCARDIOGRAMA EM REPOUSO E SOB ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 250,00
9		ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES	R\$ 200,00
10		ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FARMACOLÓGICO (DOBUTAMINA /DIPIRIDAMOL) COM CONTRASTE DE MICROBOLHAS (SONOVUE)	R\$ 250,00
11		ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO 3D TRIDIMENSIONAL	R\$ 200,00
12		ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COM STRAIN 2D	R\$ 200,00
13	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 90,00
14	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 150,00
15	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 90,00
16	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 90,00
17	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$150,00
18	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 90,00
19	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 90,00
20	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 250,00
21	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	R\$ 150,00
22	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$150,00
23	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 250,00
24	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 150,00
25	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 150,00
26	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 150,00
27	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 90,00
28	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 90,00

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarauçu, Joanésia, Mariéira, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.

CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

29	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 150,00
30	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 90,00
31	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 90,00
32	02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 50,00
33	02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 50,00
34		DOPPLER TRANSCRANIANO PARA AVALIAÇÃO DE SHUNT DIREITA – ESQUERDA	R\$ 150,00
35	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (Inclui a avaliação do Fígado, Vias Biliares, Vesícula Biliar, Baço e Pâncreas)	R\$45,00
36	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (Inclui a avaliação do fígado, vias biliares, vesícula biliar, pâncreas, baço, rins, retroperitônio e grandes vasos abdominais, vias urinárias e bexiga)	R\$45,00
37	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO Avalia as doenças do sistema urinário (masculino ou feminino), estudando os rins, as vias urinárias e os tecidos e órgãos adjacentes.	R\$ 45,00
38	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (avalia atividade inflamatória de doenças reumáticas)	R\$45,00
39	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL/ REGIÃO INGUINAL	R\$ 50,00
40	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL COM INVESTIGAÇÃO DAS AXILAS (Avaliação das partes moles da axila direita ou esquerda conforme o pedido médico, incluindo a pesquisa de linfonodos atípicos nos níveis I, II e III)	R\$ 90,00
41	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 45,00
42	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) SEM BIOPSIA	R\$ 70,00
43	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 50,00
44	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 50,00
45	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$ 45,00
46	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA GEMELAR	R\$ 90,00
47	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 50,00
48		ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 45,00
49		ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 45,00
50		ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA PRIMEIRO TRIMESTRE	R\$ 45,00
51	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 45,00
52	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 50,00
53	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 45,00
54	02.05.02.019-4	MARCAÇAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 50,00
55		ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIA RENAL COM DOPPLER	R\$ 50,00
56		ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN COM SISTEMA PORTA COM DOPPLER	R\$ 100,00
57		ULTRASSONOGRRAFIA APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER	R\$ 80,00
58		ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL (PESCOÇO)	R\$ 50,00
59		ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL COM DOPPLER	R\$ 50,00
60		ULTRASSONOGRRAFIA DAS CARÓTIDAS E ARTÉRIAS VERTEBRAIS COM DOPPLER	R\$ 100,00
61		ULTRASSONOGRRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 45,00
62		ULTRASSONOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL COM DOPPLER	R\$ 50,00
63		ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES COM DOPPLER	R\$ 150,00
64		ULTRASSONOGRRAFIA DE AXILAS (Avaliação das partes moles da axila direita ou esquerda conforme o pedido médico, incluindo a pesquisa de linfonodos atípicos nos níveis I, II e III)	R\$50,00
65		ULTRASSONOGRRAFIA DE BRACO	R\$45,00
66		ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$50,00
67		ULTRASSONOGRRAFIA DE CALCÂNEO	R\$45,00

CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

68		ULTRASSONOGRRAFIA DE COTOVELO	R\$45,00
69		ULTRASSONOGRRAFIA DE COXA	R\$45,00
70		ULTRASSONOGRRAFIA DE CRÂNIO TRANSFONTANELA COM DOPPLER	R\$150,00
71		ULTRASSONOGRRAFIA DE DEDO	R\$45,00
72		ULTRASSONOGRRAFIA GLANDULA PAROTIDA	R\$50,00
73		ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES (Inclui avaliação das Glândulas Submandibulares, Parótidas e Sublinguais bilateralmente)	R\$100,00
74		ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES COM DOPPLER	R\$150,00
75		ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÚTEO	R\$50,00
76		ULTRASSONOGRRAFIA DE JOELHO	R\$45,00
77		ULTRASSONOGRRAFIA DE MÃO	R\$45,00
78		ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (Inclui a avaliação da integridade dos grupos musculares da parede abdominal, bem como a pesquisa de hérnias, lesões subcutâneas em parede abdominal anterior (inclusive em região umbilical).	R\$50,00
79		ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	R\$50,00
80		ULTRASSONOGRRAFIA DE PERNA	R\$45,00
81		ULTRASSONOGRRAFIA DE PUNHO	R\$45,00
82		ULTRASSONOGRRAFIA DE OMBRO	R\$45,00
83		ULTRASSONOGRRAFIA DE QUADRIL	R\$50,00
84		ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES E FLEXÕES	R\$50,00
85		ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS	R\$50,00
86		ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$90,00
87		ULTRASSONOGRRAFIA DE TROCANTER	R\$50,00
88		ULTRASSONOGRRAFIA DE TORNOZELO (RETRO PÉ)	R\$45,00
89		ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO	R\$50,00
90		ULTRASSONOGRRAFIA DO PÉ	R\$45,00
91		ULTRASSONOGRRAFIA DO PÊNIS	R\$60,00
92		ULTRASSONOGRRAFIA ELASTOGRAFIA HEPATICA	R\$250,00
93		ULTRASSONOGRRAFIA INGUINAL	R\$50,00
94		ULTRASSONOGRRAFIA MANDIBULAR	R\$50,00
95		ULTRASSONOGRRAFIA FURCULA ESTERNAL	R\$50,00
96		ULTRASSOM MEDIO PE	R\$45,00
97		ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA FETAL – DO 1º TRIMESTRE (ENTRE 12ª E A 14ª SEMANAS) (Avalia possíveis riscos de o feto apresentar algum tipo de síndrome)	R\$150,00
98		ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA FETAL – DO 2º TRIMESTRE (ENTRE 20ª E A 24ª SEMANAS) avalia o desenvolvimento dos órgãos e sistemas do feto, além de examinar se o bebê está crescendo e ganhando o peso adequado para a idade gestacional	R\$70,00
99		ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$50,00
100		ULTRASSONOGRRAFIA PERIANAL	R\$80,00
101		ULTRASSONOGRRAFIA PREAURICULAR	R\$50,00
102		ULTRASSONOGRRAFIA SISTEMA PORTA VEIA MESENTÉRICA COM DOPPLER	R\$100,00
103		ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$50,00
104		ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL SERIADA (PARA CONTROLE DE OVULACAO)	R\$140,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			DIAGNÓSTICO EM
CARDIOLOGIA			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA COM TRAÇADO E LAUDO	R\$10,00

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarauçu, Joanésia, Mariéira, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.

**CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

2		LAUDAMENTO ELETROCARDIOGRAMA (por traçado impresso)	R\$10,00
3	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$65,00
4	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$65,00
5	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$70,00
6	-	ECODOPPLERCARDIOGRAMA CONTRASTE DE MICROBOLHAS (SONOVEU) INTRACAVITÁRIO	R\$250,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA POR MEIO DE PUNÇÃO/BÍOPSIA			COLETA DE MATERIAL
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	R\$40,00
2	02.01.01.051-8	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	R\$65,00
3	02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$40,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA APARELHO GENITURINÁRIO			TERAPIAS DO
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO (CAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO)	R\$170,00
2		CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA	R\$250,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA GINECOLOGIA – OBSTETRICIA			DIAGNÓSTICO EM
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$65,00
2		COLPOSCOPIA PARA BIOPSIA	R\$110,00
3		RETIRADA DE PÓLIPO	R\$65,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA NEUROLOGIA			DIAGNÓSTICO EM
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	R\$80,00
2	02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA C/ MAPEAMENTO CEREBRAL (EEG)	R\$140,00
3	02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA, ANALOGICO OU DIGITAL	R\$70,00
4	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMII	R\$170,00
5	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMSS	R\$170,00
6	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMII E MMSS	R\$320,00
7	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	R\$300,00
8		POTENCIAL EVOcado DE MEMBROS INFERIORES	R\$170,00
9		POTENCIAL EVOcado DE MEMBROS SUPERIORES	R\$170,00
10		POTENCIAL EVOcado DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	R\$320,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA PNEUMOLOGIA			DIAGNÓSTICO EM
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarauçu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

1	02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$61,00
---	----------------	---	----------

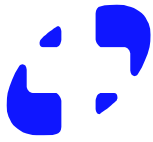
COLOCAR A PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO FORNECEDORA DO ORÇAMENTO COM NOME, CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA.

Assinatura e carimbo
(representante legal da empresa)

ANEXO III

Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação

(Nome da empresa), _____, CNPJ nº _____, declara, sob as penas da lei, que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente Credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

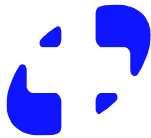
_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura e carimbo

(representante legal da licitante)

ANEXO IV

Declaração de cumprimento do art. 7º, inc. XXXIII, da CF



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

Declaramos em atendimento ao previsto no **Credenciamento n.º 006/2023** que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, nos termos do inciso V do artigo 27 da Lei 8.666/93.

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura e carimbo

(representante legal da licitante)

ANEXO V

Declaração de que não possui entre seus sócios e nem em seu quadro pessoal, funcionários com vínculo empregatício com Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

(Nome da empresa), _____, CNPJ nº _____, declara, sob as penas da lei, que o (s) proprietário (s) e/ou Diretor e/ou provedor da empresa interessada no Credenciamento não

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

pertence (m) ao quadro de servidores públicos **Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**, (art. 9º, inciso III, da Lei nº 8.666/93), nem exerce (m) cargo de chefia ou função de confiança no SUS (art. 26, parágrafo 4º da Lei nº 8.080/90).

(nome da cidade) _____, ____ de _____ de 2023..

Assinatura e carimbo

(representante legal da licitante)

ANEXO VI

PROCURAÇÃO

_____, com sede na
_____, nº _____-MG, cadastrada no CNPJ sob o nº
_____, por seu Representante Legal _____, pelo presente
instrumento particular de Procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador, O(a) Sr.(a)

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

_____, carteira de Identidade nº _____, expedida pela _____, com CPF nº _____, brasileiro (a), com poderes especiais e específicos para prestar esclarecimentos, firmar compromisso e obrigações, tomar decisões, receber e dar quitação, renunciar ao direito de recurso, bem como praticar os atos necessários aos legítimos interesses outorgante.

Este instrumento é para fins de participação de **Credenciamento nº 006/2023 – Processo de Compra nº 028/2023**, formulada pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

(nome da cidade) _____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura e carimbo
(representante legal da licitante)

MODELO VII

DECLARAÇÃO QUE POSSUI RECURSOS PARA OFERTAR O ATENDIMENTO ASSISTENCIAL

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

A empresa, inscrita no CNPJ sob o nº., declara que concorda em prestar serviços, aos valores da Tabela de Referência do Consaúde, do Edital de **Credenciamento Público nº 006/2023 – Processo Administrativo de Compra nº 028/2023**, que disponibilizará recursos bem como atenderá a demanda, com



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

a prestação de serviços de consultas médicas especializadas exigidas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

(nome da cidade) _____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura e carimbo
(representante legal da licitante)

ANEXO VIII

MINUTA DE CONTRATO

Que entre si, celebram o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço/MG, sediada na Rua Visconde de Mauá, n.º 594, Cidade Nobre em Ipatinga /MG, inscrita no CNPJ sob o nº 00.853.908/0001-48, denominado simplesmente **CONSAÚDE**, representado neste ato pelo Presidente Sr. **Márcio Lima de Paula**, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado à empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, e estabelecida na _____ nº _____, na cidade _____, neste ato representado por _____, CI nº _____, CPF nº _____, doravante denominada simplesmente **CRENCIADA** tendo em vista o Edital de **Credenciamento Público nº 006/2023, Processo de Compra nº 028/2023**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 - DO OBJETO

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarauçu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

1.1. O objeto é o credenciamento destinado a contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços de consultas especializadas, exames e procedimentos médicos especializados a serem prestados nas dependências internas da clínica do consaúde em atendimento à demanda dos municípios integrantes do Consórcio, de acordo com as condições estabelecidas no Edital, observadas às disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores.

2 - DA VIGÊNCIA

2.1- O período de contratação da prestação de serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, se de interesse da administração até o limite de 60 (sessenta) meses, através de Termo Aditivo, com base no disposto art. 57, inciso II da Lei 8.666/93.

2 - DA FISCALIZAÇÃO

3.1. O contrato será gerido e fiscalizado pela Gerente da Clínica Médica do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

4 - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1. O faturamento será feito mediante o envio das faturas com cronograma pré-estabelecido e o pagamento será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias úteis após a entrega da Nota Fiscal e seu aceite pelo setor de contabilidade/ financeiro do Consaúde;

4.2. A Nota Fiscal deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;

4.3. O faturamento deverá ter relatório nominal, com o nome de cada paciente atendido e suas respectivas consultas realizadas.

4.4. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

4.5. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados conforme Tabela de Credenciamento do Consaúde;

4.6. Caso sejam encontradas irregularidades na documentação enviada, ou falta de documentos solicitados, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, via e-mail, para que esta promova a correção necessária;

4.7. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

4.8. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

4.9. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA CONSAÚDE;

4.10. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado mensalmente, após a apresentação da fatura, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consórcio, deduzidas glosas quando for o caso;

4.11. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integridade da Prestação de Serviços, conforme exigido no item (9.3);

4.12. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta pelo Consaúde e os Municípios Consorciados em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento;

4.13. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência do não prestação dos serviços/prestação dos serviços parcialmente;

4.14. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento;

4.15. O Consaúde somente efetivará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

4.16. O prestador de serviço que optar por receber seu pagamento em outras instituições, que não o banco do Brasil, ficará responsável pelo custo da tarifa bancária referente à respectiva transferência de valores entre bancos, uma vez que os pagamentos efetuados pelo Consaúde são prioritariamente pelo referido banco;

4.17. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal nº. 8.666/93.

5. DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA

5.1. A contratada deverá apresentar, relatório nominal ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço – Consaúde, constando uma relação completa com nome dos profissionais médicos, que compõe a Instituição credenciada, indicando identidade, CPF, especialidade, Nº do CRMMG e nº do CNES do profissional;

5.2. A contratada deverá justificar ao paciente e/ou a seu representante, bem como ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço – Consaúde, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de cancelamento ou da não realização de qualquer ato profissional previsto no Contrato;

5.3. A contratada permitirá, a qualquer tempo e hora, o acesso dos representantes legais do Consórcio em suas dependências, para supervisionar e realizar visitas de acompanhamento do correto cumprimento do que foi contratado, bem como realizar abordagens aleatórias aos pacientes internados na Instituição, oriundos da contratualização dos serviços;

5.4. A contratada deverá operar com uma organização completa, independente e sem vínculo empregatício com o Consórcio, realizando os serviços, objeto deste contrato, dentro dos mais altos conceitos de qualidade;

5.5. A licitante credenciada obriga-se a:



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

a). Manter sempre atualizada o cadastro e os dados dos prontuários dos pacientes e o arquivo médico considerando os prazos previstos em lei;

b). Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes as consultas oferecidas;

c). Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes;

5.6. Deverá ser formalizado ao Consaúde, através de Declaração, as seguintes situações:

a). Não comparecimento do paciente para realização da consulta, ora agendada;

b) Desistência do paciente em realizar a consulta e o motivo do mesmo, quando na desistência tiver ocorrido alguma intempestividade de maior porte.

5.7. Atender o paciente com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade nas consultas, garantindo ao paciente atendimento individualizado e também a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;

5.8. A contratada somente poderá atender o paciente se esse apresentar a guia do Consaúde devidamente autorizada pela Secretaria Municipal de Saúde de origem do paciente;

5.9. A contratada deverá realizar as consultas contratualizadas de acordo com as especialidades credenciadas e com a observância de toda a legislação em vigor aplicável à prestação dos serviços, sem cobrança de qualquer valor adicional ao paciente;

5.10. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar a prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

5.11. Responder por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier a causar aos pacientes;

5.12. A credenciada deverá manter em dia com todas as condições de habilitação, licenças, alvarás, bem como comunicar ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço, qualquer alteração em seus dados cadastrais;

5.13. A credenciada deverá registrar as ocorrências havidas durante a execução do presente contrato, dando ciência à Contratante, respondendo integralmente por sua omissão;

5.14. Executar o serviço contratado, sendo vedada a transferência de responsabilidade, titularidade, ou cessão total ou parcial da atividade;

5.15. Manter, durante toda execução do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento

5.16. Apresentar registro e classificação do Serviço no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES (atualizado), segundo Portaria nº 376, de 03 de outubro de 2000;

5.17. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado, vinculados ou preposto, em razão da execução do contrato;

5.18. Assumir todos os riscos inerentes à atividade, bem como todo e qualquer ônus relativo a materiais, transporte, tributos tais quais: impostos, taxas, obrigações trabalhistas e aqueles pertinentes à Seguridade Social;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

- 5.19. Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier causar aos Municípios consorciados ou a terceiros, na pessoa de prepostos ou estranhos, na execução dos serviços;
- 5.20. Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, securitários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;
- 5.21. Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, nos termos do artigo 55, XIII, da lei 8666/93;
- 5.22. A licitante vencedora fica responsável pelo controle da execução contratual, principalmente, com relação ao(s) valor(es) do(s) serviço(s) ora adquirido(s), não tendo o Consaúde qualquer responsabilidade em caso de realização de prestação de serviços superior ao da cláusula do preço e fora do prazo acordado;
- 5.23. Zelar pelo fiel cumprimento do contrato, limitando a execução do mesmo ao objeto descrito no termo contratual, sob pena de não recebimento pelo que exceder os serviços prestados, incorrendo ainda na mesma penalidade, no caso de prestação de serviços diverso do descrito no contrato.
- 5.24. Respeitar as normas e procedimento de controle interno, inclusive de acesso às dependências da Contratante;
- 5.25. Atender às determinações da fiscalização da contratante e providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pela fiscalização quanto prestação dos serviços;
- 5.26. Manter entendimento com a Contratante objetivando evitar interrupções ou paralisações nas prestações de serviços
- 5.27. A empresa credenciada se obriga a fornecer profissionais habilitados e capacitados em fase aos atendimentos e procedimentos ora agendados;
- 5.28. O profissional que fazer parte integrante da Equipe de Profissionais da Contratada deverá ter vínculo empregatício e/ou contrato de prestação de serviços com a empresa vencedora, não cabendo ao Consaúde, qualquer ônus empregatício ou responsabilidade legal perante o profissional que atuar como empregado ou prestador de serviços em sua dependência.
- 5.29. Facilitar a CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da CONTRATANTE designados para tal fim, de acordo com os artigos 15, incisos I e XI e artigo 17, incisos II e XI da Lei Federal 8.080/90;
- 5.30. Prestar os serviços, objeto deste credenciamento, respeitando os critérios estabelecidos pela CONTRATANTE, de garantia e facilitação do acesso descentralizado aos usuários do SUS/CONSAÚDE, com base nos princípios de regionalização e acessibilidade;
- 5.31. Comprovar os registros dos profissionais de saúde que executarão o serviço contratado, junto aos conselhos de fiscalização profissional competente (CRM/MG);
- 5.32. Caso a consulta agendada precisar ser cancelada, ficará sob a responsabilidade da clínica ou do hospital credenciado o reagendamento no prazo máximo de 30 (trinta) dias, não trazendo prejuízo ao paciente;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

5.34. A contratada deverá apresentar plano de contingência para situações não esperadas que contemple no mínimo tais intempestividades:

a) Substituição de profissionais médicos que atuem direta ou indiretamente a fim da realização do cumprimento do objeto contratual, independentemente dos fatos ocorridos, a fim do paciente não sofrer nenhum prejuízo;

5.35. Prestar atendimento integral ao paciente, de acordo com as especificações e exigências deste Edital, do Contrato e Legislação Complementar.

5.36. A substituição e ou impedimento de componente indicado da pessoa jurídica credenciada sem aviso prévio à Contratante será considerada como inexecução de contrato, e, portanto, sujeita às penalidades aplicáveis ao caso

5.37. Ressarcir, e conforme o caso, responder juridicamente por todo e qualquer dano causado seja por culpa ou dolo, por profissional ou prestador na execução dos serviços.

5.38. Respeitar e cumprir com as exigências e demandas repassadas pelo Contratante desde que compatíveis ao objeto deste Edital.

5.39. A Contratada deverá mensalmente entregar ao Consaúde a relação das consultas realizadas, com a indicação da especialidade respectiva, referentes aos atendimentos realizados em cumprimento ao objeto do presente Credenciamento.

6. SÃO RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE.

6.1. Encaminhar o expediente necessário ao pagamento dos serviços contratados, correspondente aos serviços prestados;

6.2. Prestar informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da Contratada;

6.3. Responsabilizar-se pelo acompanhamento e fiscalização do contrato que deverá ser feito por servidor designado do Consaúde;

6.4. Orientar à Contratada quanto à execução da prestação de serviços;

6.5. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente a prestação de serviços, conforme o objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

6.6. Comunicar à **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na prestação de serviços, fixando-lhe, prazo para corrigi-las;

6.7. Realizar visitas a contratada previamente agendadas e/ou sem agendamento prévio, a fim de verificar a satisfação dos usuários oriundos dos municípios consorciados;

6.8. Exigir o imediato afastamento de qualquer empregado ou preposto da empresa contratada, que não mereça a sua confiança ou embarace a fiscalização, ou, ainda, que se conduza de modo inconveniente ou incompatível com o exercício das funções que lhe foram atribuídas;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

6.9. Cumprir com as obrigações acordadas em contrato, mais especificamente, honrar o pagamento dentro dos prazos fixados;

6.10. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no edital e seus anexos;

6.11. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta – Tabela CONSAÚDE.

6.12. Acompanhar a entrega das faturas e avaliar a qualidade dos relatórios, cobrança coesa com o procedimento sem prejuízo da responsabilidade da Contratada, podendo rejeitá-los, mediante justificativa;

6.13. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente, com as especificações constantes do edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

6.14. Comunicar à contratada, por escrito, as imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, fixando prazo para a sua correção;

6.15. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados;

6.16. Caso a consulta agendada, exames e ou procedimentos, precisarem serem cancelados, ficará sob a responsabilidade da clínica do consaúde o reagendamento no prazo máximo de 30 (trinta) dias, não trazendo prejuízo ao paciente;

6.17. A contratante deverá apresentar plano de contingência para situações não esperadas que contemple no mínimo tais intemppestividades:

a) Substituição de profissionais médicos que atuem diretamente a fim da realização do cumprimento do objeto contratual, independentemente dos fatos ocorridos, a fim do paciente não sofrer nenhum prejuízo;

7. DO FATURAMENTO

7.1. O faturamento deve ser entregue, acompanhada das guias de atendimento e do respectivo relatório nominal dos serviços efetivamente prestados, até o último dia do mês corrente aos preços unitários de cada procedimento, conforme TABELA CONSAUDE, exceto o mês de dezembro que terá data de fechamento de fatura e pagamento diferenciada em função do encerramento do exercício fiscal;

7.2. A Nota Fiscal não deverá vir acompanhada do relatório de faturamento, a mesma será solicitada pela Gerente do Setor Financeiro, após o processamento das guias, deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

7.3. O faturamento deverá ter relatório nominal, com o nome de cada paciente atendido e seus respectivos procedimentos realizados;

7.4. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação: a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

7.5. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados conforme Tabela de Credenciamento do Consaúde;

7.6. Caso sejam encontradas irregularidades na documentação enviada, ou falta de documentos solicitados, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, via e-mail, para que esta promova a correção necessária;

7.7. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

7.8. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;

7.9. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA CONSAÚDE;

7.10. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado, após a apresentação da fatura, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consórcio, deduzidas glosas quando for o caso;

7.11. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integralidade da Prestação de Serviços, conforme exigido no item (9.3);

7.12. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta pelo Consaúde e os Municípios Consorciados em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento;

7.13. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência do não prestação dos serviços/prestação dos serviços parcialmente;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

7.14. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento;

7.15. O Consaúde somente efetivará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

7.16. O faturamento da Instituição credenciada, deverá ser entregue respeitando rigorosamente a competência do mês, em hipótese alguma a credenciada poderá enviar guias do mês em curso, junto com o mês de encerramento da competência, ou seja, o ponto de corte para o faturamento ser realizado são as guias referente até o último dia do mês anterior;

7.17. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal n°. 8.666/93;

8. LOCAL DE ENTREGA DO FATURAMENTO

8.1. O faturamento das Instituições credenciadas deverá ser entregue na Sede Administrativa do Consaúde, situado a Rua Fernando Pinheiro d'Ávila, 200 - Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - MG. (Setor de Faturamento), em horário comercial de 09h00min às 12h00min e 13h00min às 16h00min.

9. DA FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

9.1. A prestação de serviços relativos à realização de consultas especializadas será realizada na sede do credenciado, de acordo com a necessidade, cronograma e agendamentos por parte da Secretaria Municipal da Saúde, via Consaúde.

9.2. Cabe ao município a regulação de quantitativos de consultas conforme sua demanda e capacidade financeira e o agendamento será efetuado via Consórcio.

9.3. A verificação de exames decorrentes de consultas médicas não poderá ser considerada nova consulta, assegurado ao paciente o direito de retorno para apresentação dos referidos exames ao profissional médico, mediante agendamento prévio, sem qualquer ônus dentro do prazo de 30 dias a contar da data da consulta.

9.4. A toda consulta e/ou avaliação realizada, a Contratada deverá preencher e assinar o laudo com dados clínicos e/ou diagnóstico do paciente para retorno a rede básica de atendimento, quando necessário, respeitando-se o Código de Ética Médica.

9.5. Quando o paciente necessitar de retorno dentro de 15 (quinze) dias, ou período superior a este, o profissional médico deverá expedir uma solicitação de retorno para que o paciente entregue em sua secretaria de saúde de origem, para fins de agendamento futuro e controle de logística para o paciente;

9.6. Somente serão pagas as consultas efetivamente realizadas.

9.7. É vedada a cobrança de valor adicional, a qualquer título, dos pacientes encaminhados pelo Consaúde, sob pena de descredenciamento do presente certame bem como aplicação das penalidades previstas neste Edital e Lei Federal 8.666/93.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

9.8. Quando houver mais de um profissional médico credenciado com a mesma especialidade, a escolha do profissional credenciado, na respectiva especialidade, ficará a cargo do paciente.

9.9. O prestador deverá oferecer as especialidades descritas neste Termo de Referência para credenciamento, os quais constam na Proposta, ora apresentada. O prestador contratado deverá possuir os profissionais devidamente habilitados e capacitados para a prestação de serviços em fiel cumprimento ao objeto;

9.10. O credenciado deverá apresentar de imediato, documentos, ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

9.11. O credenciado deverá responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos a que vier causar aos pacientes ora atendidos em seu estabelecimento (clínica) e ou (hospital)

9.12. Os Profissionais médicos, que se façam necessários ao perfeito e bom desempenho dos serviços, deverão ser disponibilizados pela empresa credenciada sempre em tempo hábil a fim do cumprimento das agendas, ora solicitadas e programadas pela central de atendimento dos municípios e/ou pelo Agendamento do Consaúde, dentro do horário reservado e agendado, não podendo em hipótese alguma gerar empecilhos que prejudiquem a logística da Instituição e que gere desconforto e ou prejuízo ao paciente que necessita ser atendido.

9.13. Na execução dos serviços objeto do credenciamento, (consultas), os pacientes/usuários do SUS deverão ser referenciados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de origem, via Consaúde, devidamente com a guia de autorização do Consaúde, a mesma deve estar assinada e carimbada pelo Gestor responsável;

9.14. O credenciado deverá apresentar de imediato, documentos, ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

9.15. O credenciado deverá responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos a que vier causar aos pacientes ora atendidos em seu estabelecimento (clínica) e ou (hospital)

9.16. Ficará sob a responsabilidade do Setor de compras e Assessoria do Controle Interno, a fiscalização da execução do contrato.

10. DO DESCRENCIAMENTO

10.1. Constituem motivo para o descredenciamento.

10.2. Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário.

10.3. Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

10.4. Solicitar qualquer tipo de doação.

10.5. Não atender à solicitação de esclarecimento encaminhada pela Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

10.6. Atrasar injustificadamente os atendimentos e ter reincidências de cancelamento de consultas, bem como paralisá-las sem justa causa e prévia comunicação ao Consaúde.

10.7. Paralisar as consultas, mesmo de forma parcial ou total por eventuais atrasos dos pagamentos.

10.8. A má qualidade na prestação de serviços, de acordo com as exigências do Consaúde.

11. DO REAJUSTE DO PREÇO



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

11.1 Os preços serão sempre aqueles praticados pela Tabela de Procedimentos - CONSAÚDE, a complementação e os reajustes aplicados aos procedimentos constantes na referida Tabela, obedecerá às determinações do Ministério da Saúde e seus respectivos incentivos contratualizados.

11.2. Os valores estipulados serão revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, garantindo o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, sempre após a data da publicação no Diário Oficial da União e ou o valor indicado no item contratual poderá ser reajustado anualmente com base no IPCA-E acumulado no período.

12. DO PAGAMENTO

12.1. O faturamento será feito mediante a entrega das faturas e o pagamento será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias após a entrega da Nota Fiscal e seu aceite pelo Setor de Contabilidade/Financeiro.

12.2. A Nota Fiscal não deverá vir acompanhada do relatório de faturamento, a mesma será solicitada pela Gerente do Setor, após o processamento das guias, deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;

12.3. O faturamento de cada consulta realizada deverá ser cobrado de forma individual por paciente, constando nome do paciente, data do atendimento e nome da consulta médica especializada;

12.4. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação: a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

12.5. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor da TABELA DO CONSAÚDE e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados pela TABELA.

12.6. Caso sejam encontradas irregularidades na documentação enviada, ou falta de documentos solicitados, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, via e-mail, para que esta promova a correção necessária.

12.7. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o Consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

12.8. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;

12.9. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA Consaúde;

12.10. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias após a entrega da Nota Fiscal, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consaúde, deduzidas glosas quando for o caso;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

12.11. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integralidade das prestações de serviços, conforme exigido no item (9.3).

12.12. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta Consaúde, em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento.

12.13. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência da não prestação serviços total e ou parcial;

12.14. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento

12.15. O Consaúde somente efetivará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

12.16. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal nº. 8.666/93;

13. DA SUBCONTRATAÇÃO

13.1. Não é permitida a subcontratação.

14. DO PRAZO

14.1. O período de contratação da prestação de serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, se de interesse da administração até o limite de 60 (sessenta) meses, através de Termo Aditivo, com base no disposto art. 57, inciso II da Lei 8.666/93, observando o inciso II do artigo 25 da referida normativa legal.

15. DA RESOLUÇÃO

15.1 - Constituem condições resolutivas deste contrato:

15.1.1. O acordo formal entre as partes, nos termos da Lei.

16 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

16.1- As despesas decorrentes da contratação correrão à conta da dotação do Orçamento do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço - CONSAÚDE, vigente no exercício 2023.

Consaúde: 01.001 00010 00122 00001 2007 33903900 33903936 Ficha 30 - Fonte 00100

17. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVA.

17.1. O Descumprimento de prazo, de condição ou de qualquer cláusula contratual implicara nas sanções previstas nos artigos 81 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, com observância do devido processo legal, do contraditório e da ampla defesa;



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

17.2. Durante a execução do contrato, além das sanções de suspensão temporária e de declaração de idoneidade, aplicar-se a sanções de advertência e multa, sendo as multas nos seguintes percentuais.

17.3.0,3% (três décimos por cento), por dia, até o trigésimo dia, de atraso, na entrega;

17.4.20% (vinte por cento) sobre o saldo remanescente do contrato em caso de rescisão contratual por culpa da CONTRATADA;

17.5. As multas de que tratam os itens anteriores são entendidas como independentes;

17.6. Não será aplicada a multa em períodos correspondentes à expedição pelo CONTRATANTE de ordens de Início, reinício ou paralisação das consultas;

17.7. As sanções de advertência, suspensão temporária e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas cumulativamente com a de multa, assegurando-se ao interessado o direito de defesa prévia no prazo de 05 (cinco) dias úteis, salvo na hipótese de declaração de inidoneidade, em que o prazo será de 10 (dez) dias;

17.8. Para a aplicação das sanções referidas no item anterior, deverá ser instaurado processo administrativo punitivo, seguido de notificação para defesa, em conformidade com a legislação vigente;

17.9. As multas deverão ser recolhidas na contabilidade do CONTRATANTE no prazo de 72 (setenta e duas) horas, contado a partir da decisão definitiva, na esfera administrativa;

17.10. Não constituirá motivo para aplicação de multa, o atraso decorrente de prorrogações compensatórias expressamente concedidas pela CONTRATANTE, ou resultante de fato superveniente excepcional e imprevisível, estranho à vontade da CONTRATADA, tais como o estado de calamidade pública, guerra, comoção interna e outros que apresentem as mesmas características;

17.11. Comete infração administrativa, ainda, nos termos da Lei nº 8.666/1993 a Contratada que:

17.12. Não receber a Ordem de Prestação de Serviços e a Nota de Empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

17.13. Inexecução total ou parcialmente o objeto da aquisição;

17.14. Apresentar documentação falsa;

17.15. Comportar-se de modo inidôneo;

17.16. Cometer fraude fiscal;

17.17. Descumprir qualquer dos deveres elencados no Termo de Referência

17.18. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

I. advertência

II. multa;

III. suspensão; e

IV. declaração de inidoneidade.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

PARÁGRAFO ÚNICO: A multa poderá ser aplicada cumulativamente com outras sanções, segundo natureza e a gravidade da falta cometida observada o princípio da proporcionalidade.

18. DA RESCISÃO

18.1. O contrato poderá ser rescindido nos casos previstos no artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93, observadas as disposições contidas nos artigos 79 e 80, da mesma Lei.

18.2. Formalizada a rescisão, que vigorará a partir da data de sua comunicação CONTRATADA, esta entregará à documentação correspondente a entrega, se aceito pela Fiscalização, será pago pelo CONTRATANTE, deduzidos os débitos existentes.

19. DOS CASOS OMISSOS

19.1. Qualquer litígio judicial oriundo da aplicação do presente termo de contrato será dirimido com base na legislação específica, especialmente no **EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO N° XXXXXX** e na Lei 8.666/93 e posteriores alterações.

19.2. A prestação de serviços do objeto deste contrato deverá ser executada diretamente pela CONTRATADA.

20. DO FORO

20.1- As partes elegem o Foro da comarca de Ipatinga, Minas Gerais, para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste ajuste, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim acertados, firmam este instrumento em três (03) vias de igual teor e forma, obrigando-se pelos termos do mesmo, por si e seus sucessores.

Ipatinga /MG, de de 2023.

Márcio Lima de Paula
Presidente Consaúde

Prestador de serviços

TESTEMUNHAS:

1- _____

2- _____

CPF N°:

CPF N°

ANEXO IX

(PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO)

PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO N. 028/2023

INEXIGIBILIDADE / CREDENCIAMENTO N. 006/2023

PLANILHA DE CONSULTAS MÉDICAS E VALORES CONSAÚDE 2023

(PRESTAÇÃO DE SERVIÇO IN LOCO)

CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	CONSULTAS	VALOR UNITÁRIO
1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ALERGIA E IMUNOLOGIA	R\$ 100,00
2	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ANGIOLOGIA	R\$ 66,00
3	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ANESTESIOLOGIA	R\$ 85,00
4	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CARDIOLOGIA	R\$ 57,00
5	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 85,00
6	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR	R\$ 85,00
7	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO DE MÃO	R\$ 85,00
8	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 85,00
9	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 85,00
10	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO GERAL	R\$ 85,00
11	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO ONCOLÓGICO	R\$ 90,00
12	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	R\$ 85,00
13	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO PLÁSTICO	R\$ 85,00
14	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO TORÁCICO	R\$ 85,00
15	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO VASCULAR	R\$ 85,00
16	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CLÍNICA MÉDICA	R\$ 57,00
17	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - COLOPROCTOLOGIA - INCLUI ANUSCOPIA	R\$85,00
18	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - DERMATOLOGIA	R\$ 57,00
19	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 80,00
20	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 90,00
21	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ENDOSCOPIA	R\$ 65,00
22	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GASTROENTEROLOGIA	R\$75,00
23	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 87,00
24	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GASTROENTEROLOGIA COM SUBESPECIALIDADE EM HEPATOLOGIA	R\$ 75,00
25	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GERIATRIA	R\$ 57,00
26	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R\$ 66,00
27	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - ACOMPANHAMENTO GESTANTE DE ALTO RISCO	R\$ 75,00
28	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - HEMATOLOGIA	R\$ 80,00
29	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - HOMEOPATIA	R\$ 68,00
30	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - INFECTOLOGISTA	R\$ 85,00
31	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - MASTOLOGIA	R\$ 60,00
32	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - MEDICINA ESPORTIVA	R\$ 68,00
33	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO (FISIATRIA)	R\$ 68,00
34	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEFROLOGIA	R\$ 80,00
35	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 100,00
36	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEUROLOGIA	R\$ 57,00
37	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 190,00
38	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEUROCIRURGIA	R\$85,00
39	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NUTRÓLOGO	R\$ 68,00
40	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ONCOLOGIA CLÍNICA	R\$ 85,00
41	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ONCOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 85,00
42	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ORTODEPIA	R\$ 57,00
43	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 66,00
44	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PEDIATRIA	R\$ 57,00
45	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PNEUMOLOGIA	R\$ 57,00
46	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 78,00
47	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PSIQUIATRIA ADULTO	R\$ 85,00
48	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	R\$ 140,00
49	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - REUMATOLOGIA	R\$ 60,00

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Mariéira, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.

CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

50	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA -UROLOGIA	R\$ 66,00
51	03.01.01.007-2	CONSULTA - BUCOMAXILO	R\$ 98,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			DIAGNÓSTICO POR
ULTRASSONOGRAFIA			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (FÍSICO)	R\$ 250,00
2	02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 250,00
3	02.05.01.002-4	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL (3D)	R\$ 250,00
4	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 100,00
5		ECOCARDIOGRAMA (ULTRASSOM DO CORAÇÃO)	R\$ 100,00
6		ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO (DOBUTAMINA /DIPIRIDAMOL)	R\$ 200,00
7		ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM FLUXO A CORES ADULTO E INFANTIL	R\$ 100,00
8		ECODOPPLERCARDIOGRAMA EM REPOUSO E SOB ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 250,00
9		ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES	R\$ 200,00
10		ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FARMACOLÓGICO (DOBUTAMINA /DIPIRIDAMOL) COM CONTRASTE DE MICROBOLHAS (SONOVUE)	R\$ 250,00
11		ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO 3D TRIDIMENSIONAL	R\$ 200,00
12		ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COM STRAIN 2D	R\$ 200,00
13	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 90,00
14	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 150,00
15	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 90,00
16	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 90,00
17	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$150,00
18	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 90,00
19	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 90,00
20	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 250,00
21	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	R\$ 150,00
22	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$150,00
23	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 250,00
24	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 150,00
25	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 150,00
26	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 150,00
27	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 90,00
28	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 90,00

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarauçu, Joanésia, Mariéira, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.

CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

29	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 150,00
30	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$ 90,00
31	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$ 90,00
32	02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 50,00
33	02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 50,00
34		DOPPLER TRANSCRANIANO PARA AVALIAÇÃO DE SHUNT DIREITA – ESQUERDA	R\$ 150,00
35	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (Inclui a avaliação do Fígado, Vias Biliares, Vesícula Biliar, Baço e Pâncreas)	R\$45,00
36	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (Inclui a avaliação do fígado, vias biliares, vesícula biliar, pâncreas, baço, rins, retroperitônio e grandes vasos abdominais, vias urinárias e bexiga)	R\$45,00
37	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO Avalia as doenças do sistema urinário (masculino ou feminino), estudando os rins, as vias urinárias e os tecidos e órgãos adjacentes.	R\$ 45,00
38	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (avalia atividade inflamatória de doenças reumáticas)	R\$45,00
39	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL/ REGIÃO INGUINAL	R\$ 50,00
40	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL COM INVESTIGAÇÃO DAS AXILAS (Avaliação das partes moles da axila direita ou esquerda conforme o pedido médico, incluindo a pesquisa de linfonodos atípicos nos níveis I, II e III)	R\$ 90,00
41	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 45,00
42	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) SEM BIOPSIA	R\$ 70,00
43	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 50,00
44	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 50,00
45	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$ 45,00
46	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA GEMELAR	R\$ 90,00
47	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 50,00
48		ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 45,00
49		ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 45,00
50		ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA PRIMEIRO TRIMESTRE	R\$ 45,00
51	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 45,00
52	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 50,00
53	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 45,00
54	02.05.02.019-4	MARCAÇAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 50,00
55		ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIA RENAL COM DOPPLER	R\$ 50,00
56		ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN COM SISTEMA PORTA COM DOPPLER	R\$ 100,00
57		ULTRASSONOGRRAFIA APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER	R\$ 80,00
58		ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL (PESCOÇO)	R\$ 50,00
59		ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL COM DOPPLER	R\$ 50,00
60		ULTRASSONOGRRAFIA DAS CARÓTIDAS E ARTÉRIAS VERTEBRAIS COM DOPPLER	R\$ 100,00
61		ULTRASSONOGRRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 45,00
62		ULTRASSONOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL COM DOPPLER	R\$ 50,00
63		ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES COM DOPPLER	R\$ 150,00
64		ULTRASSONOGRRAFIA DE AXILAS (Avaliação das partes moles da axila direita ou esquerda conforme o pedido médico, incluindo a pesquisa de linfonodos atípicos nos níveis I, II e III)	R\$50,00
65		ULTRASSONOGRRAFIA DE BRACO	R\$45,00
66		ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$50,00
67		ULTRASSONOGRRAFIA DE CALCÂNEO	R\$45,00

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarauçu, Joanésia, Mariéira, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.

**CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

68		ULTRASSONOGRRAFIA DE COTOVELO	R\$45,00
69		ULTRASSONOGRRAFIA DE COXA	R\$45,00
70		ULTRASSONOGRRAFIA DE CRÂNIO TRANSFONTANELA COM DOPPLER	R\$150,00
71		ULTRASSONOGRRAFIA DE DEDO	R\$45,00
72		ULTRASSONOGRRAFIA GLANDULA PAROTIDA	R\$50,00
73		ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES (Inclui avaliação das Glândulas Submandibulares, Parótidas e Sublinguais bilateralmente)	R\$100,00
74		ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES COM DOPPLER	R\$150,00
75		ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÚTEO	R\$50,00
76		ULTRASSONOGRRAFIA DE JOELHO	R\$45,00
77		ULTRASSONOGRRAFIA DE MÃO	R\$45,00
78		ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (Inclui a avaliação da integridade dos grupos musculares da parede abdominal, bem como a pesquisa de hérnias, lesões subcutâneas em parede abdominal anterior (inclusive em região umbilical).	R\$50,00
79		ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	R\$50,00
80		ULTRASSONOGRRAFIA DE PERNA	R\$45,00
81		ULTRASSONOGRRAFIA DE PUNHO	R\$45,00
82		ULTRASSONOGRRAFIA DE OMBRO	R\$45,00
83		ULTRASSONOGRRAFIA DE QUADRIL	R\$50,00
84		ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES E FLEXÕES	R\$50,00
85		ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS	R\$50,00
86		ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$90,00
87		ULTRASSONOGRRAFIA DE TROCANTER	R\$50,00
88		ULTRASSONOGRRAFIA DE TORNOZELO (RETRO PÉ)	R\$45,00
89		ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO	R\$50,00
90		ULTRASSONOGRRAFIA DO PÉ	R\$45,00
91		ULTRASSONOGRRAFIA DO PÊNIS	R\$60,00
92		ULTRASSONOGRRAFIA ELASTOGRAFIA HEPATICA	R\$250,00
93		ULTRASSONOGRRAFIA INGUINAL	R\$50,00
94		ULTRASSONOGRRAFIA MANDIBULAR	R\$50,00
95		ULTRASSONOGRRAFIA FURCULA ESTERNAL	R\$50,00
96		ULTRASSOM MEDIO PE	R\$45,00
97		ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA FETAL – DO 1º TRIMESTRE (ENTRE 12ª E A 14ª SEMANAS) (Avalia possíveis riscos de o feto apresentar algum tipo de síndrome)	R\$150,00
98		ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA FETAL – DO 2º TRIMESTRE (ENTRE 20ª E A 24ª SEMANAS) avalia o desenvolvimento dos órgãos e sistemas do feto, além de examinar se o bebê está crescendo e ganhando o peso adequado para a idade gestacional	R\$70,00
99		ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$50,00
100		ULTRASSONOGRRAFIA PERIANAL	R\$80,00
101		ULTRASSONOGRRAFIA PREAURICULAR	R\$50,00
102		ULTRASSONOGRRAFIA SISTEMA PORTA VEIA MESENTÉRICA COM DOPPLER	R\$100,00
103		ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$50,00
104		ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL SERIADA (PARA CONTROLE DE OVULACAO)	R\$140,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			DIAGNÓSTICO EM
CARDIOLOGIA			
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA COM TRAÇADO E LAUDO	R\$10,00

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarauçu, Joanésia, Mariéira, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.

**CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaleoaco@yahoo.com.br

2		LAUDAMENTO ELETROCARDIOGRAMA (por traçado impresso)	R\$10,00
3	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$65,00
4	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$65,00
5	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$70,00
6	-	ECODOPPLERCARDIOGRAMA CONTRASTE DE MICROBOLHAS (SONOVEU) INTRACAVITÁRIO	R\$250,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA POR MEIO DE PUNÇÃO/BÍOPSIA			COLETA DE MATERIAL
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	R\$40,00
2	02.01.01.051-8	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	R\$65,00
3	02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$40,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA APARELHO GENITURINÁRIO			TERAPIAS DO
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO (CAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO)	R\$170,00
2		CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA	R\$250,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA GINECOLOGIA – OBSTETRICIA			DIAGNÓSTICO EM
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$65,00
2		COLPOSCOPIA PARA BIOPSIA	R\$110,00
3		RETIRADA DE PÓLIPO	R\$65,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA NEUROLOGIA			DIAGNÓSTICO EM
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	R\$80,00
2	02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA C/ MAPEAMENTO CEREBRAL (EEG)	R\$140,00
3	02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA, ANALOGICO OU DIGITAL	R\$70,00
4	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMII	R\$170,00
5	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMSS	R\$170,00
6	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMII E MMSS	R\$320,00
7	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	R\$300,00
8		POTENCIAL EVOcado DE MEMBROS INFERIORES	R\$170,00
9		POTENCIAL EVOcado DE MEMBROS SUPERIORES	R\$170,00
10		POTENCIAL EVOcado DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	R\$320,00

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA PNEUMOLOGIA			DIAGNÓSTICO EM
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279

Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48

E-mail: consaudevaledoaco@yahoo.com.br

1	02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$61,00
---	----------------	---	----------

Ipatinga /MG, de de 2023.