

## **EDITAL DE CHAMAMENTO/CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº. 02/2015**

### **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 533/2015**

#### **"CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA ATENDIMENTO MÉDICO EM REGIME DE PLANTÃO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ".**

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROMELÂNDIA, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº. 11.456.420/0001-01, representado neste ato pelo Gestora ILI ALVES, faz saber através do presente Edital de CHAMAMENTO/CREDENCIAMENTO PÚBLICO que, estará efetuando o CREDENCIAMENTO, os interessados em prestar os serviços constantes no objeto deste Edital. Maiores informações encontram-se a disposição dos interessados a partir do dia 17/07/2015, no horário das 07h00min às 13h00min, no Centro Prefeitura Municipal de Romelândia, sito a Rua 12 de outubro 242, centro, telefone (49) (3624-1000) Romelândia – SC.

#### **1 - OBJETO**

Este Edital tem por objetivo Credenciamento de pessoas físicas e Jurídicas para serviços de atendimento médico em regime de plantão médico a ser realizado na Unidade Básica de Saúde de Romelândia, a realizar-se aos finais de semana em período integral e de segunda à sexta feira das 17 horas às 7 horas do dia seguinte.

#### **2. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

2.1 – Poderão participar deste edital todas as pessoas físicas ou jurídicas que comprovem sua especialização na área médica.

#### **3 - DO CREDENCIAMENTO**

3.1 - Os interessados que desejarem efetuar o credenciamento deverão obrigatoriamente apresentar os documentos, em original ou por cópia autenticada tabelionato ou, pelo poder publico do município de Romelândia.

##### **3.1.1 - SE PESSOA JURIDICA**

- Registro comercial, no caso de empresa individual.
- Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrada, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.
- Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ).
- Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União; ([Portaria RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.](#)).
- prova de regularidade para com a Fazenda Estadual;
- prova de regularidade para com a Fazenda Municipal da sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei;
- prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- Diploma ou Documento que Comprove a Especialização na área desejada.
- Declaração de que concorda com a prestação dos serviços (conforme modelo anexo II deste Edital).

##### **3.1.2 - SE PESSOA FISICA**

- Cópia da Carteira de Identidade e Cópia do CPF;
- Diploma ou Documento que Comprove a Especialização na área desejada.
- Negativa Municipal;
- Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União; ([Portaria RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.](#)).
- Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual;
- Declaração de que concorda com a prestação dos serviços (conforme modelo anexo II deste Edital).

3.2 - Os documentos exigidos para a habilitação/credenciamento deste edital deverá ser em envelope fechado, contendo, na parte externa, a seguinte identificação:

MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA

CRENCIAMENTO N° 02/2015

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

DATA DE ENTREGA:

#### **4 - DO VALOR**

4.1 - O valor a ser pago pelo Município será de no Máximo R\$ 80,00 (oitenta reais) por hora prestada de serviço de plantão médico, acordo com o Anexo I deste edital.

#### **5 - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

5.1 – Os Serviços de (plantão) serão realizados na sede da (UBS) UNIDADE BASICA DE SAUDE DE ROMELÂNDIA, mediante Autorização do Fundo Municipal de Saúde.

#### **6 - FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTE:**

6.1 - Os pagamentos somente serão realizados mediante:

- Solicitação de serviço emitida pela Secretaria Municipal de Saúde constando o nome dos pacientes Atendidos;
- Emissão de Nota Fiscal de Prestação de Serviço.
- Os valores serão pagos a CREDENCIADA, junto à tesouraria do Município ou em conta corrente em nome da Credenciada, conforme a realização dos serviços;
- O preço dos serviços a serem contratados será fixo e irrevogável até 31 de dezembro de 2015, após este prazo, em caso de prorrogação contratual, os preços dos serviços ora contratados poderão ser reajustados pelo índice acumulado do INPC dos últimos 12 (doze) meses.

#### **7 - VIGÊNCIA:**

7.1 - O presente objetivo é a celebração de contrato, para realização dos serviços citados, tendo sua vigência a partir da assinatura do contrato de credenciamento, e tendo como prazo final o dia 31 de Dezembro de 2015.

7.2 - O credenciamento das pessoas ou empresas interessadas poderá ocorrer no horário das 07h00min às 13h00min de Segunda à Sexta-feira para qualquer interessado, pessoa física ou jurídica, que preencha as condições mínimas exigidas no presente edital;

#### **8 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

**103010012.2.022000 – Manutenção de Atividades de Saúde Pública.**

**3.3.90.36.30.0000 – Serviços Médicos e Odontológicos.**

**3.3.90.39.50.0000 – Serviços Médico-Hospital.**

**9 - DA ASSINATURA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO.**

Após o credenciamento, a Administração Municipal no prazo de até 05 (cinco) dias, convocará a(s) pessoa credenciada para assinar o termo de credenciamento (minuta do Termo de Credenciamento).

**10 - DISPOSIÇÕES FINAIS:**

10.1 - Em nenhuma hipótese será concedido prazo diverso do fixado neste Edital, para o credenciamento.

10.2 - O(A) credenciado(a) que se recusar a executar os serviços ora credenciados, sofrerá as penalidades previstas no Art. 87, II, da Lei nº 8.666/93 e alterações, ficando sujeita, ainda ao descredenciamento.

10.3 - Fazem parte integrante deste Edital:

Anexo I – Tabela com os valores

Anexo II - Declaração de que concorda na prestação dos serviços;

Anexo III - Minuta do Termo de Credenciamento;

10.4 - O processo de credenciamento, os termos de credenciamento e o Edital de Chamamento Público, contendo todas as informações encontra-se a disposição dos interessados de segunda a sexta-feira, das 07h00min às 13h00min, através dos telefones (49) 3624-1000, ou pessoalmente (Rua 12 de Outubro 242, centro) Prefeitura Municipal Romelândia junto ao Setor de Compras e Licitações, com Alan Antonio Balestrin.

ROMELÂNDIA - SC, 17/07/2015.

**ILI ALVES**  
**Gestora do F M S**

**ANEXO I**

Serviços de atendimento médico em regime de plantão a ser realizado na Unidade Básica de Saúde de Romelândia, a realizar-se aos finais de semana em período integral e de segunda à sexta feira das 17 horas às 7 horas do dia seguinte.

VALOR R\$ 80,00 POR HORA DE SERVIÇO PRESTADO

## ANEXO II

### MODELO

#### DECLARAÇÃO QUE CONCORDA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ao

Município de Romelândia

Comissão de Licitação

Eu ....., ....., Proprietário ou Sócio Administrador da empresa (.....), inscrita no CPF ou CNPJ sob o nº ....., declaro que concordo em prestar os serviços médicos em regime de plantão médico junto à Unidade Básica de Saúde de Romelândia com um valor de R\$ ....., e que atenderemos a demanda exigida pela Administração Municipal de Romelândia, de acordo com as solicitações do município.

.....de.....de 2015.

\_\_\_\_\_  
Nome:

CPF:

## **ANEXO III**

### **MINUTA DE CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº 02/2015**

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROMELÂNDIA, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na rua doze de outubro,242, centro, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.456.420/0001-01 neste ato representado por seu GESTORA, Sr.(a) ILI ALVES, brasileira, residente e domiciliado no município de ROMELÂNDIA no CPF sob o Nº doravante denominado CREDENCIANTE, e a pessoa ou empresa ....., pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na ....., ....., ....., - na cidade de ..... - ....., inscrita no CPF ou CNPJ sob nº ....., neste ato representado por seu Sócio Administrador, Sr. ...., brasileiro, do comércio, inscrito no CPF nº ....., portador da Cédula de Identidade nº ....., doravante denominado CREDENCIADA, têm justo e acordado este Termo de Credenciamento, em conformidade com a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente Contrato tem por objetivo credenciar de pessoas físicas e Jurídicas para serviços de atendimento médico em regime de plantão médico a ser realizado na Unidade Básica de Saúde de Romelândia, a realizar-se aos finais de semana em período integral e de segunda à sexta feira das 17 horas às 7 horas do dia seguinte.

## **CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR**

O valor a ser pago pelo Município por consulta será de R\$ .....(..... reais).

## **CLÁUSULA TERCEIRA - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E PRAZO**

A CREDENCIADA deverá prestar os Serviços junto à Unidade Básica de Saúde (UBS) de Romelândia nos horários fixados no edital e conforme necessidade do município, mediante apresentação de autorização emitido pelo Fundo Municipal da Saúde.

O prazo de vigência do Termo de Credenciamento inicia a contar de sua assinatura até o dia 31 de dezembro de 2015, podendo ser renovado ou prorrogado por iguais períodos até o prazo Máximo de 60 meses, nos termos no artigo 57, Inciso II, da Lei 8.666/93, havendo interesse das partes.

## **CLÁUSULA QUARTA - DA FORMA E DO PRAZO DO PAGAMENTO**

Os Serviços contratados por este Termo de Credenciamento serão pagos, de acordo com as horas de serviço de plantão médico prestadas, acompanhada de Nota Fiscal de Prestação de Serviço, bem como da planilha fornecida pela Secretaria de Saúde informando dos horários.

Os valores serão pagos a CREDENCIADA, junto à tesouraria do Município ou em conta corrente em nome da Credenciada.

## **CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO**

I - O credenciamento caracteriza uma relação contratual de aquisição de Serviço;

II - O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste Termo às condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

III - Todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do serviço serão de exclusiva responsabilidade da Credenciada.

IV - É vedado:

a) Não poderá fazer parte do quadro social ou de empregados da CREDENCIADA, sob pena de rescisão deste Termo, servidor público, contratado sob qualquer título; ocupante de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargo no Município CREDENCIANTE;

b) A transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse Termo.

## **CLÁUSULA SEXTA - DA FISCALIZAÇÃO**

O CREDENCIANTE realizará, subsidiariamente, fiscalização dos serviços decorrentes desse Termo.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

103010012.2.022000 – Manutenção de Atividades de Saúde Pública.

3.3.90.36.30.0000 – Serviços Médicos e Odontológicos.

3.3.90.39.50.0000 – Serviços Médico-Hospital.

## **CLÁUSULA OITAVA - DA VINCULAÇÃO**

Este Termo de Credenciamento está vinculado ao Edital de Credenciamento nº 02/2015, para todos os efeitos legais e jurídicos, aqueles consignados na Lei Federal n. 8.666, de 21 de junho de 1993, atualizada.

## **CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO**

A rescisão deste Termo poderá se dar numa das seguintes hipóteses:

a) pela ocorrência de seu termo final;

b) por solicitação do CREDENCIADO;

c) por acordo entre as partes;

d) unilateralmente, pelo CREDENCIANTE, conforme os princípios da conveniência, oportunidade e discricionariedade da Administração Pública, ou em caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou no Termo de Credenciamento.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Anchieta- SC, para dirimir as dúvidas oriundas deste Termo, quando não solvidas administrativamente.

E, por estarem justos e acordados, assinam o presente Termo, em cinco vias de igual teor e forma.

Romelândia (SC), ..... de ..... de 2015.

**ILI ALVES**

Gestora do F M S  
Credenciante

Credenciada

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_

CPF:

\_\_\_\_\_

CPF: