



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**PROCESSO ADM. Nº 00006/2022**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 6/2022-00006**

O Fundo Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, com base na Lei nº 8.080/90, Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, Portaria nº 2.567 de 25/11/2016 do Ministério da Saúde, Lei Complementar nº 123/2002, Lei Complementar nº 147/2014 e demais normas vigentes aplicáveis, devidamente inscritos no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob CNPJ: nº 05.363.023/0001-84, com sede no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO - Mãe do Rio Pará (PA), CEP: 68675-000, neste ato representado por seu Secretário Municipal de Saúde, o Sra. Laura Vitoria Rabelo Oliveira, em atendimento as disposições legais vigentes, bem como as condições deste ato convocatório, torna público que estará recebendo o credenciamento, envelopes nº 01 “Documentação” e nº 02 “Proposta Comercial” das empresas que pretendam participar deste **CHAMAMENTO PÚBLICO, OBJETIVANDO CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA DE DIREITO PRIVADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMAGEM E OUTROS PROFISSIONAIS DA ARÉA DA SAÚDE, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICIPIO DE MÃE DO RIO PARÁ.**, conforme especificação abaixo:

**CLÁUSULA 01 - DIA, HORA E LOCAL.**

1.1. O credenciamento, envelopes nº 01 “Documentação” e nº 02 “Proposta Comercial”, deverão ser entregues na Sala da Comissão Permanente de Licitação, sito do COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO – MÃE DO RIO PARÁ, CEP. 68675-000, **apartir das 09:00horas do dia 18/04/2022**, até as **09:00horas do dia 06/05/2022**, no horario de 08:00h às 13:30h, horario de brasilia, de Segunda a Sexta – Feira, exceto o ultimo dia, que será aceito os referidos envelopes até as 09:00hs.

1.1.1 Recebimento dos envelopes Proposta e Habilitação: serão recebidas até o dia e horários dispostos acima;

1.1.2 Integra do Edital e Informações no e-mail: [licitacaomdr@gmail.com](mailto:licitacaomdr@gmail.com);

1.1.3 Edital disponível ainda no Portal da Transparência Mãe do Rio Pará [www.prefeituramaedorio.pa.gov.br](http://www.prefeituramaedorio.pa.gov.br) e no Portal do TCM/PA (<https://www.tcm.pa.gov.br>);

**CLÁUSULA 02- OBJETO**

2.1. O objeto deste Chamamento Público consiste no **CHAMAMENTO PÚBLICO, OBJETIVANDO CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA DE DIREITO PRIVADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMAGEM E OUTROS PROFISSIONAIS DA ARÉA DA SAÚDE, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICIPIO DE MÃE DO RIO PARÁ**, que deles necessitem dentro dos limites e quantitativos consoantes às especificações do Termo de Referência (Anexo I), que é parte integrante do presente Edital.

**CLÁUSULA 03 – DA PARTICIPAÇÃO**

3.1. Considerando que as condições para execução do objeto são universais e, portanto, a prestação dos serviços dar-se-á em igualdade de condições e o preço a ser pago será o mesmo para todos os interessados, extingue-se a competitividade, caracterizando situação de Inexigibilidade de Licitação, fundamentada no Caput do art. 25 da Lei n.º 8.666/93. Desta forma, o Credenciamento apresenta-se como a forma mais adequada de atender o objeto em questão, por conceder tratamento isonômico a todos os pretensos credenciados;

3.1.1. Poderão participar do certame todos os interessados, pessoas jurídicas do ramo de atividade pertinente ao objeto da provável contratação, que apresentarem as condições de habilitação constantes deste Edital;

**3.2 NÃO PODERAO PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO:**

3.2.1 Empresas que não atenderem às condições deste Edital;

3.2.2 Empresas que estejam em concordata ou em processo de falência, sob concurso de credores, em **dissolução ou em liquidação**;



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**3.2.3** Empresas que tenham sido declaradas inidôneas por órgão da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição. Igualmente não poderão participar as empresas suspensas de licitar e contratar com o Município de Mãe do Rio Pará;

**3.2.4** Empresas reunidas em consórcio, que sejam controladas, coligadas ou subsidiárias entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;

**3.2.5** Servidor ou dirigente de qualquer órgão, entidade contratante vinculada ao Município de Mãe do Rio Pará e servidor responsável pela licitação, assim como a empresa da qual tal servidor seja sócio, dirigente ou responsável técnico – art. 9º, da Lei nº 8.666/93;

**3.2.6** Empresas estrangeiras não autorizadas a funcionar no país;

**3.2.7.** As empresas interessadas que se encontre em processo de fusão, de cisão ou de incorporação;

**CLÁUSULA 04 – DO CREDENCIAMENTO**

**4.1.** A Comissão Permanente de Licitação, durante todo o período do Credenciamento, analisará todas os documentos de habilitações e propostas de credenciamento apresentadas e as julgará objetivamente segundo o atendimento, ou não, das exigências contidas neste Chamamento;

**4.2.A** empresa deverá ser comunicada formalmente do resultado da análise de sua habilitação/proposta de credenciamento e, no caso de indeferimento, é cabível recurso administrativo no prazo de 5 (cinco) dias úteis;

**4.2.** A comunicação formal estabelecida neste item poderá se dar por meio eletrônico, através do endereço de e-mail cadastrado pela pessoa jurídica interessada no ato do pedido de credenciamento ou através de ofício;

**4.3.** Todos os documentos deverão ser apresentados em cópias autenticadas por Tabelião de Notas ou cópias autenticadas por membro da Comissão Especial de Licitação;

**4.4.** Como condição prévia ao credenciamento do licitante e participação nesta licitação, a comissão verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto a existência de sanção que impeça a participação no certame ou futura contratação, mediante consulta ao Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS (<http://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis?ordenarPor=nome&direcao=asc>) e no Cadastro Municipal de Empresas Punidas - PMMR ;

**4.4.1.** Constatada a existência de sanção que impeça a participação, a comissão reputará o licitante impossibilitado de participação, por falta de condição.

**4.4.2.** Não ocorrendo a impossibilidade por força das situações acima mencionadas, será aceita a participação dos licitantes, conforme demais exigências previstas neste instrumento convocatório.

**4.5.** De acordo com o artigo 199 da Constituição Federal, as instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, terão preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

**4.6.** Na hipótese do credenciamento de mais de uma entidade filantrópica e/ou sem fins lucrativos os serviços serão divididos entre ambas, (se for o caso);

**4.7.** Na hipótese do não credenciamento de nenhuma entidade filantrópica e ou sem fins lucrativos será contratada as demais instituições privadas. Na hipótese do credenciamento de mais de uma instituição privada os serviços também serão divididos entre ambas;

**CLÁUSULA 05- DAS DECLARAÇÕES, DA PROPOSTA E DA HABILITAÇÃO.**

**5.1** As declarações deverão ser assinadas sempre pelo Representante Legal ou pelo Procurador Credenciado, desde que haja poderes outorgados na Procuração;

**5.2** Os documentos de habilitação e proposta deverão ser apresentados em 01 (uma) via, sem emendas, rasuras ou sobrescritos. Caso haja qualquer emenda, rasura ou sobrescrito, este fato deve ser declarado e assinado pelo



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

representante legal do licitante. O Órgão Licitante não será responsável pela integridade dos documentos de habilitação e da proposta que desatendam o disposto nesta Cláusula;

**5.3.** Os documentos e propostas deverão ser colocados em envelopes separados, fechados e lacrados, identificados da seguinte forma:

PREFEITURA MUNICIPAL MÃE DO RIO PARÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 6/2022-00006 <b>ENVELOPE Nº 01 – HABILITAÇÃO</b> RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE – CNPJ	PREFEITURA MUNICIPAL MÃE DO RIO PARÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 6/2022-00006 <b>ENVELOPE Nº 02 – PROPOSTA</b> RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE – CNPJ
---	--

**5.4.** Serão admitidos os documentos encaminhados por via postal e entregues ao Órgão Licitante no prazo mencionado na Cláusula 1.1;

**5.5.** O Órgão Licitante não será responsável pelo extravio ou abertura antecipada de invólucros ou de envelopes com documentos de habilitação, salvo as identificadas e entregues em sua área de protocolo, nesta Comissão.

**CLÁUSULA 06: ENVELOPE Nº 01 - HABILITAÇÃO**

**6.1.** Para habilitação é necessária a apresentação dos seguintes documentos:

**a) COMPROVAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO JURÍDICA:**

- I)** Cédula de identidade do(s) sócio(s) proprietário(s) ou administrador;
- II)** Registro comercial, se empresa individual;
- III)** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor com todas suas alterações contratuais, ou última alteração consolidada registrada na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos da eleição de seus administradores, além da cópia do Estatuto em vigor, devidamente registrado;
- IV)** Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada da prova da diretoria em exercício;
- V)** Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, se a atividade o exigir;
- VI).** Alvara de Localização;

**b) COMPROVAÇÃO DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:**

- I)** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;
- II)** Prova de regularidade com a Fazenda Municipal (Certidão Negativa de Débitos Gerais, Dívida Ativa e Tributos Municipais);
- III)** Prova de regularidade com a Fazenda Federal (Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, emitida pela Secretaria da Receita Federal – SRF e Certidão quanto à Dívida Ativa da União emitida pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional – PGFN e abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas da Lei 8.212/91);
- IV)** Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual (Tributária e não tributária, quando o estado sede do licitante tiver os dois tipos).
- V)** Prova de regularidade para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
- VI)** Prova de regularidade e inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de CNDT - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, (<http://www.tst.jus.br/certidao>).
- VII).** Certidão Negativa de (Nada Consta) na Distribuição (Ações de Falências e Recuperações Judiciais) originária do site [www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br), A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993;
- VIII.** Certidão (Nada Consta) de Distribuição Cível e Criminal originária do Estado de origem do participante através do site: ([portal.trf1.jus.br/sjpa/](http://portal.trf1.jus.br/sjpa/));

**c) COMPROVAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

- I)** Balanço Patrimonial (BP) e Demonstrações Contábeis do Último Exercício Social (DRE), já exigíveis e apresentados na forma



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

da Lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais, quando encerrados há mais de 03 (três) meses da data da apresentação da proposta, apresentados da seguinte forma:

**I.1)** Para SOCIEDADE EMPRESÁRIA, Balanço patrimonial e as demonstrações contábeis do último exercício social devem ser apresentados:

**I.1.1)** O Balanço Patrimonial (BP) e a Demonstração do Resultado do Exercício (DRE), extraídas do Livro Diário que deverão conter indicação do número das páginas;

**I.1.2)** Os dados da empresa, tais como número do Livro Diário e do NIRE, datas e quantidades de páginas, acompanhado da prova de registro na Junta Comercial ou Cartório (Carimbo, etiqueta ou chancela da Junta Comercial); Obs.: Registro no cartório será somente para empresas cuja natureza jurídica é Sociedade Civil.

**I.2)** Para SOCIEDADES ANÔNIMAS, regidas pela Lei Nº 6.404/1976, ainda deverão as demonstrações contábeis serem apresentadas TAMBÉM com as seguintes formalidades:

**I.2.1)** Com prova de publicação na imprensa oficial da União, ou do Estado, ou do Distrito Federal, conforme o lugar em que esteja situada a sede da companhia; ou

**I.2.2)** Com prova de publicação em jornal de grande circulação editado na localidade em que esteja situada também a sede da companhia;

**I.3)** Para as PROPONENTES que fazem escrituração digital por meio do Sistema Público de Escrituração Digital - SPED, deverão apresentar os relatórios gerados pelo SPED que contém as informações do Balanço Patrimonial (Ativo e Passivo), das Demonstrações Contábeis de Resultado do Exercício (DRE), e deverão apresentar o comprovante de envio do registro do arquivo PRESENCIAL do SPED CONTÁBIL para a Secretaria da Receita Federal do Brasil (recibo de entrega de escrituração contábil digital do SPED). Também deve ser apresentado documento contendo o demonstrativo de cálculo dos resultados dos índices de liquidez que deverão ser iguais ou maiores do que 1 (um);

**I.4)** Para demonstrar a boa situação financeira, a empresa licitante deverá apresentar resultado demonstrativo de resultados igual ou maior do que 1(um), nos ÍNDICES DE LIQUIDEZ GERAL - ILG, DE SOLVENTE GERAL - ISG e DE LIQUIDEZCORRENTE - ILC, que serão calculados através das fórmulas abaixo, as quais deverão estar aplicadas em memorial de cálculos, assinado por Contador, devidamente habilitado e registrado no Conselho Regional de Contabilidade e juntado ao Balanço;

$$\text{ILG} = (\text{AC} + \text{RL}) / (\text{PC} + \text{EL})$$

$$\text{ISG} = \text{AT} / (\text{PC} + \text{EL})$$

$$\text{ILC} = \text{AC} / \text{PC}$$

Onde:

**AT** – Ativo Total;

**AC** – Ativo Circulante;

**RL** – Realizável em Longo Prazo;

**PC** – Passivo Circulante;

**EL** – Exigível em Longo Prazo.

**Observações:**

**1)** Quando se tratar de empresa constituída no ano da Licitação, deverá ser apresentado o BALANÇO DE ABERTURA devidamente registrado na Junta Comercial do Estado, acompanhado do Termo de Abertura do Livro Diário.

**2)** A licitante que apresentar em seu Balanço resultado menor do que 1 (um) em qualquer dos índices acima fica obrigada a comprovar, na data de apresentação da documentação, possuir o total do Patrimônio Líquido mínimo correspondente a 10% (dez por cento) do valor total estimado para a contratação.

**II) CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA ou CONCORDATA**, expedida pelo distribuidor da sede do licitante dentro do seu prazo de validade;

**III) Certidão Simplificada**, expedida pela Junta Comercial, com data de expedição, não superior a 90(Trinta) dias, da abertura de envelope Proposta e Documentação (se for o caso).

**IV) Certidão Negativa de cartório de protesto da sede da licitante**, datado dos últimos 30(Trinta) dias.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**d) COMPROVAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

I. Alvará de Licença de Funcionamento atualizado, Municipal e/ou Estadual, quando for o caso;

II. Comprovante de Inscrição da empresa no Conselho Regional de Medicina e/ou entidade profissional competente;

III. Apresentar comprovante do CNES (Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde), obtido no link (cnes.datasus.gov.br);

IV. Atestado de Capacidade Técnica fornecido por órgão público ou privado comprovando que já executou e/ou executa os serviços com características semelhantes ao objeto da presente **CHAMADO PÚBLICA**, com firma reconhecida em cartório;

Obs: Caso o referido Atestado seja assinado por servidor público responsável, será aceito a assinatura de forma digital, desde que conste no mesmo numero de telefone e/ou e-mail, para que a Comissão de Licitação possa consultar a veracidade do mesmo, podendo ainda solicitar, contrato e notas fiscais para que não haja duvidas quanto a capacidade e seriedade da proponente.

V- Inscrição no de CNES, devidamente atualizado;

**6.2. Os** documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, ou qualquer processo de cópia autenticada através de cartório competente, ou ainda **por membro da Comissão Especial de Licitação**.

**6.2.1.** Não serão aceitas, para autenticação junto a Comissão de Licitação, cópia de outra cópia autenticada, somente de documentos originais.

**6.2.2.** A autenticação das cópias por servidor da administração, membro da COMISSÃO LICITAÇÃO DE LICITAÇÃO, deverá ocorrer até a data de finalização do prazo para credenciamento, mediante a apresentação de cópias simples acompanhadas do respectivo documento original para conferência, **no horário de 08h00 às 12h00 h e das 14h00 às 17h00 (horário local)**;

**6.3 - DOCUMENTAÇÕES COMPLEMENTARES**

I- Declaração do Proprietário, Administrador e/ou Diretor, de que não possuem vínculo empregatício com a Administração Pública do Município de Mãe do Rio Pará/PA;

II- Declaração ou Atestado de Responsabilidade Técnica pelos serviços a serem prestados, não podendo o responsável técnico ser servidor público municipal;

III- Declaração que possui profissionais para atender as especialidades e o quantitativo conforme Termo de Referência (Anexo I);

IV- 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 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, nos termos do inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93;

V- Declaração de não superveniência de fato impeditiva à habilitação, em conformidade com o parágrafo 2º do artigo 32 da Lei 8.666/93;

VI- Comprovação de que é adimplente com o Município, para o fornecimento do objeto licitado, através de Declaração de Adimplência, expedido pela Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Para, até o segundo dia que antecede a data de abertura do presente certame.

**Obs:** A referida declaração deva ser solicitada formalmente, a interessada devera no ato da solicitação apresentar documentos que comprove que tem poderes para tal, com apresentação de; Ofício, Contrato Social, RG e CPF, se for **proprietário**, Ofício Contrato Social, RG, CPF e Procuração, devidamente reconhecida em cartório se for **procurador**. A referida declaração poderá ser solicitada de forma presencial, no endereço; **COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO – MÃE DO RIO PARÁ**, e/ou no endereço eletrônico; **financeirosaudemdr@hotmail.com**.

VII- Relação dos profissionais à disposição para prestar os serviços, com cópia de documento de habilitação profissional, fornecido pelo órgão competente, de cada um, bem como, seu curriculom vitae, devidamente preenchido;

**Obs:** O principal objetivo da apresentação da relação dos profissionais, juntamente com documentos comproborios de novel de graduação e regulamentação profissional, é para termos a certeza da capacidade operacional de cada licitante interessada, para garantir o interesse e a continuidade dos serviços públicos, para o bem da coletividade. Ressaltamos que só será levado em consideração os profissionais devidamente relacionados na relação apresentada.

**Parágrafo Único:** a Prefeitura Municipal de Mãe do Rio/PA reserva-se ao direito de abrir diligencia, para averiguação de qualquer documento apresentado pela licitante, inclusive a comprovação de estrutura operacional em conformidade com os endereços apresentado pelas respectivas licitantes presente ao certame em epigrafe.

VIII- Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no Anexo II;





**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

IX - Será recebida a documentação das empresas interessadas e os seguintes critérios de escolha serão obedecidos:

X - **Havendo duas ou mais empresas interessadas na vaga, o critério de desempate será, além da documentação acima supramencionada, relação dos profissionais apresentada pela licitante serão levados em consideração; o de maior ao menor nível de graduação, pós-graduação, mestrado, doutorado e pós-doutorado dentro da área correspondente ao cargo, persistindo o empate, será considerado o número de profissionais com mais idade.**

XI - As demais empresas integrarão lista de classificação para eventual chamada posterior

**CLÁUSULA 07- ENVELOPE Nº 02: PROPOSTA COMERCIAL**

7.1. Para credenciar-se o interessado deverá requerê-lo, apresentando documentação de habilitação (Cláusula 6.1), enquanto ficar aberto o processo de Chamamento Público, mediante a apresentação de proposta, endereçada a Comissão Permanente de Licitação, cujo endereço consta na Cláusula 01;

7.2 A proposta deverá atender as seguintes condições:

I- Ser digitada em papel timbrado da empresa, ou que a identifique, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, contendo telefone e e-mail para contato, datados e assinados pelo representante legal da empresa;

II- Estar acompanhada do Formulário contendo todos os serviços de acordo com o Termo de Referência (Anexo I);

III- Indicar o nome do Banco, número da Agência e Conta-Corrente onde deverão ser creditados os pagamentos;

IV- Declaração do proponente que concorda com as condições estabelecidas que é conhecedor, e que concorda com as normas, tabelas de pagamento de procedimentos e etc., emanados da Secretaria Municipal de Saúde - SMS de Mãe do Rio Pará e total concordância com as condições estabelecidas no presente chamamento publico e no termo de contrato.

**CLÁUSULA 08 - RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E PROPOSTAS**

8.1 Os envelopes contendo documentos de habilitação e propostas serão recebidos na sala onde funciona a Comissão Permanente de Licitação, sito no OMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO, CEP. 68675-000– Mãe do Rio Pará, localizada no prédio da Prefeitura Municipal, **nos dias úteis de 18/04/2022 a 06/05/2022, no horário de 09h00 às 13h30h (horário de Brasília), exceto na data limite de recebimentos de envelopes propostas e habilitação, que só será aceito até as 09:00h, em conformidade com as publicações em diários oficiais e portal da transparencia.**

**CLÁUSULA 09-JULGAMENTO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA.**

9.1. Na análise dos documentos e das propostas serão observados os seguintes passos:

a) Abertura dos envelopes contendo a documentação relativa à habilitação dos licitantes, e sua apreciação, a Comissão analisará e avaliará a documentação, no prazo de 02 (dois) dias, contados do dia útil subsequente à data do protocolo de entrega da documentação pela licitante a ser credenciada;

b) Caso a documentação apresentada pela empresa interessada esteja incorreta e/ou incompleta, durante o período de credenciamento será admitida a sua complementação, no prazo de até 02 (Dois) dias úteis a partir da comunicação da irregularidade;

c) Verificação da conformidade de cada proposta com os requisitos do Ato Convocatório;

9.2 Serão considerados habilitados os licitantes que apresentarem à documentação solicitada na Cláusula 06, de forma completa, atualizada e válida na forma da Lei e Credenciada a proposta comercial em conformidade com este edital.

9.3. Estando habilitada a empresa, a Comissão de Licitação encaminhará à Secretária Municipal de Saúde, a documentação juntamente com a minuta de contrato, para demais providências necessárias para o credenciamento;

a) Serão credenciados todos participantes que comprovarem a habilitação exigida neste edital, dentro do prazo previsto neste edital, em conformidade com publicação do aviso de credenciamento, no portal da transparência, cujo endereço eletrônico é [www.prefeituramaedorio.pa.gov.br](http://www.prefeituramaedorio.pa.gov.br). Se possível no e-mail dos licitantes interessados.

b) A divulgação dos nomes dos interessados, cuja documentação atenda aos requisitos será feita através do quadro de aviso da administração e no endereço eletrônico é [www.prefeituramaedorio.pa.gov.br](http://www.prefeituramaedorio.pa.gov.br). Se possível no e-mail dos licitantes interessados após 2 (Dois) dias posterior o prazo estabelecido para o credenciamento.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

c) O interessado poderá interpor recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis após a divulgação dos resultados, endereçando-a a CPL/PMMR, podendo fazê-lo pessoalmente ou através do endereço eletrônico licitacaomdr@gmail.com.

d) Os candidatos habilitados serão convocados para assinatura do Termo de Credenciamento, no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da convocação.

e) A assinatura do Termo de Credenciamento implica aceitação integral e irretroatável das regras contidas neste Edital e seus anexos.

**9.4.** A Comissão poderá solicitar aos licitantes quaisquer esclarecimentos que julgar necessários à correta avaliação da documentação apresentada, bem como realizar as diligências necessárias à comprovação das informações fornecidas. Os esclarecimentos serão solicitados e prestados por escrito.

**CLÁUSULA 10- ADJUDICAÇÃO E PUBLICAÇÃO DO RESULTADO**

**10.1** A autoridade competente homologará o resultado da presente licitação e promoverá a adjudicação ao(s) licitante(s) habilitado(s), sem prejuízo do disposto nos artigos 43, § 5º, e 49 da Lei 8.666/93;

**10.2** O Órgão Licitante publicará o resultado deste procedimento no Diário Oficial da União, Diário Oficial do Município e Jornal de grande Circulação da Região..

**CLÁUSULA 11- CONTRATO**

**11.1** Será firmado Contrato entre o ÓRGÃO LICITANTE e a(s) Empresas(s) Prestadora(s) de Serviço(s) habilitado(s), nos moldes da minuta de contrato, constante do Anexo IV;

**11.2** A(s) Empresa(s) Prestadora(s) de Serviço(s) habilitado(s) deverá (ão) assinar o contrato dentro de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da notificação do ÓRGÃO LICITANTE;

**11.3** O prazo de que trata a Cláusula 11.2 poderá ser prorrogado nos limites permitidos em lei, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado aceito pelo Órgão Licitante;

**11.4** Poderão ser efetuados, a critério do ÓRGÃO LICITANTE, acréscimos ou supressões nos quantitativos dos serviços decorrentes, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total do Contrato, mantendo-se as demais disposições contratuais;

**11.5** Poderão ser subcontratados os serviços desde que haja anuência da administração;

**11.6** O prazo de vigência dos contratos resultantes do presente Credenciamento será de 12 (doze) meses e a renovação do prazo contratual por igual período será votada pelo Pleno do Conselho Municipal de Saúde, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos não podendo ultrapassar 60 (SESSENTA) meses;

**11.7** Por tratar-se de serviços de natureza continuada a vigência deste contrato não ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, conforme exceção prevista no art. 57, inciso II da lei 8.666/93; à prestação de serviços a serem executados de forma contínua, que poderão ter a sua duração prorrogada por iguais e sucessivos períodos com vistas à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a administração, limitada a sessenta meses.

**11.8.** Após decorridos 06 (seis) meses da contratação será encaminhado relatório ao Conselho Municipal de Saúde acerca da prestação qualitativa/quantitativa do serviço, a fim de que o pleno do Conselho avalie a efetiva prestação deste pela (s) empresa (s).

**11.9.** Em atendimento a Resolução n.º 11.535/2014/TCM, de 1 de julho de 2014, o Contrato Administrativo deverá ser assinado pelas partes com Certificação Digital nível A3.

**CLÁUSULA 12-LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**12.1.** A prestação dos serviços médicos será feita no Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará e em setores definidos no Termo de Referência (Anexo I) deste Edital;

**12.2.** O contratado deverá garantir a prestação de **TODOS** os serviços ofertados pela credenciada, conforme tabela no Termo de Referência (Anexo I).

**CLÁUSULA 13 - FORMA DE PAGAMENTO E PREÇO**

**13.1** O CONTRATANTE pagará valor total bruto **estimado de R\$: 10.952.874,00 (Dez Milhões Novecentos e Cinquenta e Dois Mil Oitocentos e Setenta e Quatro Reais)** por um período de 12 (doze) meses. Conforme Termo de Referência (Anexo I).

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**CLÁUSULA 14 - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

**14.1** Os recursos orçamentários para custear a contratação dos serviços de especializados estão livres e desimpedidos estando alocados nas seguintes dotações orçamentárias nº Exercício 2022 Atividade 1702.103020002.2.046 Gestão do MAC, Ambul. Hosp-Teto Municipal, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica, Exercício 2022 Atividade 1702.103010003.2.043 Gestão do Fundo Municipal de Saúde, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica, Exercício 2022 Atividade 1702.103010002.2.039 Manutenção do Piso Atenção Básica Fixo - PAB FIXO, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica.

**CLÁUSULA 15- PENALIDADES.**

**15.1** O descumprimento das obrigações decorrentes do contrato a ser firmado sujeitará o contratado às seguintes sanções administrativas, a serem aplicadas alternativa ou cumulativamente, previstas nos artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93, ou seja:

- a) Advertência escrita – art. 87, I;
- b) Multa, no percentual de até 5% (cinco por cento) do valor do contrato;
- c) Multa mora dia, de até 1/60 do valor mensal do contrato.
- d) Suspensão temporária do encaminhamento dos serviços objeto do referido contrato ou de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a dois anos; e
- e) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

**15.2** Sujeitar-se-ão às sanções previstas na Cláusula 15.1, alíneas "c" e "d", os licitantes que praticarem atos ilícitos visando frustrar os objetivos desta licitação.

**CLÁUSULA 16 – DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL E DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

**16.1** Conforme previsto no art. 41, § 2º da Lei 8.666/93, Decairá do direito de impugnar os termos do edital de licitação perante a administração o licitante que não o fizer até o segundo dia útil que anteceder a abertura dos envelopes de habilitação e proposta comercial, as falhas ou irregularidades que viciariam esse edital, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso.

**16.2** As impugnações deverão ser manifestadas por escrito, podendo ser protocolado o original, na sala da Comissão Especial de Licitação da Prefeitura Municipal de Mãe do Rio Pará, ou ainda, por meio eletrônico, através do e-mail: [licitacaomdr@gmail.com](mailto:licitacaomdr@gmail.com).

**16.3** Caberá a Comissão julgar e responder à impugnação em até 3 (três) dias úteis.

**16.4** Acolhida a petição contra o edital, será designado novo prazo para credenciamento;

**16.5** Os recursos administrativos contra as decisões da Comissão serão processados na forma prevista no Art. 109, da Lei 8.666/93 e alterações posteriores, os recursos deverão ser interpostos na Comissão Permanente de Licitação do Município de Mãe do Rio Pará, localizada no COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO – MÃE DO RIO PARÁ, CEP. 68675-000, no horário de 08:00h às 13:30h. Para contagem de prazos neste Edital exclui-se o dia do início e inclui-se o dia do vencimento, considerando-se prorrogado até o 1º dia útil subsequente se o termo inicial ou final cair em dia útil (sem expediente na PMMR);

**CLÁUSULA 17 - DISPOSIÇÕES FINAIS**

**17.1** A Lei 8.666/93 e demais alterações regerão as hipóteses não previstas neste ato convocatório;

**17.2** Ficam designados os servidores do quadro de funcionários da Secretaria Municipal de Saúde, para representar a Administração Pública Municipal, acompanhar e fiscalizar a execução do contrato, permitida a contratação de terceiros para assisti-los e subsidiá-los de informações pertinentes a suas atribuições;

**17.3** A minuta do presente edital e seus anexos, foi aprovada pela Procuradoria Geral do Município de Mãe do Rio Pará, conforme Parecer, constante nos autos, conforme o disposto no parágrafo único do art. 38, da Lei nº 8.666/93;

**17.4.** Integra-se a este Edital, independentemente de transcrição.

- a) Anexo I - Termo de Referência;
- b) Anexo II - Declaração de Pleno Atendimento aos Requisitos de Habilitação;
- c) Anexo III - Declaração de Compromisso e Idoneidade;
- d) Anexo IV - Minuta de Contrato;
- e) Anexo V – Recibo de Retirada de Edital;
- f) Anexo VI – Modelo de Declaração que não Emprega Menor.
- g) Anexo VII – Modelo de Requerimento

**17.5** Para dirimir quaisquer questões decorrentes da Licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o Foro de Mãe do Rio Pará.





**GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

MÃE DO RIO PARÁ - PA, 14 de Abril de 2022.

**JOÃO VICTORDA SILVA CASTRO**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**Presidente**

**LAURA VITÓRIA RABELO OLIVEIRA**  
**Secretaria de Saúde**

**ANEXO I**

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará  
Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**TERMO DE REFERÊNCIA/ESPECIFICAÇÕES PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MODALIDADE,  
CONFORME SEGUE ABAIXO, VISANDO O ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO  
PARÁ**

**UNIDADE REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.**

**1. OBJETO:**

**CHAMAMENTO PÚBLICO, OBJETIVANDO CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMAGEM E OUTROS PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO PARÁ.**

**2. ESPECIFICAÇÃO E FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DO OBJETO;**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	PLANTÃO 12H OU 24H	UNID	VALOR UNITARIO	PLANTÃO MAC	PLANTÃO FUS	QUANT ANUAL	
1.	Médico Clínico Geral	24hs	Dia	2.805,00	372	74	446
2.	Médico Cirurgião	24hs	Dia	3.188,00	372	74	446
3.	Médico Cirurgias Eletivas	12hs	Dia	1.912,25	324	64	388
4.	Médico Obstetra	24hs	Dia	3.188,00	372	74	446
5.	Médico Psiquiatra	24hs	Dia	2.805,00	72	14	86
6.	Médico Anestesiologista	24hs	Dia	2.805,00	288	57	345
7.	Enfermeiros(As)	12hs	Dia	383,00	1536	307	1843

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	QT MAC	QT FUS	QUANT ANUAL	
1	Transferência de paciente acompanhando de Médico	Viagem	R\$ 700,00	96	24	120
2	Transferência de paciente enfermeiro	Viagem	R\$ 150,00	96	24	120

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNID	VL UNIT	CONSULTA MAC	CONSULTA FUS	QUANT ANUAL	
1	Médico Cardiologista	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600
2	Médico Pediatra	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600
3	Médico Ginecologista	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600
4	Médico Oftalmologista	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600
5	Médico Endoscopista	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600
6	Médico Urologista	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600
7	Médico Otorrinolaringologista	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará  
Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

8	Médico Endocrinologista	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600
9	Medico Ortopedista	CONSULTA	R\$ 108,00	480	120	600

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	VL ESTIM/MÊS MAC
1 Médico Endoscopista – Realização de exames	MENSAL	R\$ 9.736,00

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT MENSAL MAC	VL UNIT	VL ESTIM/MÊS
1 Médio Ultrassonografista - para realização de exames de ultrassom em geral	SERVIÇO	280	70,00	19.600,00

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS MAC
1 Farmacêutico	SERVIÇO	01	R\$ 2.896,35

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS MAC
1 Nutricionista	SERVIÇO	01	R\$ 2.896,35

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS MAC
1 Médico Clínico Geral para atender ao programa Melhor em Casa	SERVIÇO	01	R\$ 13.426,80

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS MAC
1 Assistente Social para atender ao programa Melhor em Casa	SERVIÇO	01	R\$ 2.896,35

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS MAC
1 Enfermeiro para atender ao programa Melhor em Casa	SERVIÇO	01	R\$ 4.007,28



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS MAC
1   Psicólogo para atender ao programa Melhor em Casa	SERVIÇO	01	R\$ 2.896,35

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS MAC
1   Fisioterapeuta para atender ao programa Melhor em Casa	SERVIÇO	01	R\$ 2.896,35

**SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1   Serviço de Médico Clínico Geral	Serviço	5	R\$ 13.426,80

**SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1   Serviço de Enfermeiro para a Estratégia Saúde da Família	Serviço	17	R\$ 4.007,28

**SERVIÇOS DE FISIOTERAPEUTA PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1   Serviço de Fisioterapeuta para a Estratégia Saúde da Família	Serviço	5	R\$ 2.896,35

**SERVIÇOS DE PSICÓLOGO PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1   Serviço de Psicólogo para a Estratégia Saúde da Família	Serviço	4	R\$ 2.896,35

**SERVIÇOS DE ODONTOLÓGO PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE	UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
----------------------------	---------	----	------------------



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

1	Serviço Odontológicos para a Estratégia Saúde da Família	Serviço	6	R\$ 2.919,46
---	--	---------	---	--------------

**SERVIÇOS DE TERAPEUTA PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE		UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1	Serviço de Terapeuta Ocupacional para a Estratégia Saúde da Família	Serviço	2	R\$ 2.896,35

**SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE		UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1	Serviço de Assistente Social para a Estratégia Saúde da Família	Serviço	5	R\$ 2.896,35

**SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE		UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1	Serviço de Nutricionista para a Estratégia Saúde da Família	Serviço	2	R\$ 2.896,35

**SERVIÇOS DE PEDAGOGO PARA ATENÇÃO BÁSICA**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE		UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1	Serviço de Pedagogo para a Estratégia Saúde da Família	Serviço	1	R\$ 2.896,35

**SERVIÇOS DE MÉDICOS PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE - FUS**

PROFISSIONAL/ESPECIALIDADE		UNIDADE	QT	VL UNT ESTIM/MÊS
1	Serviço de Médico Clínico Geral	Serviço	2	R\$ 13.426,80

**Obs: As quantidades acima exposta são meramente estimativas, não cabendo a esta secretaria de saúde a obrigatoriedade de execução em sua totalidade, ressaltamos ainda que, os valores são brutos.**

**3- OBRIGAÇÕES GERAIS DA EMPRESA**

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará  
Fones: (91)





**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

- 1-Atender aos usuários do SUS do Hospital Municipal e Unidades em Saúde do Município de Mãe do Rio Pará/PA, com elevado padrão de eficiência e estrita observância ao Código de Ética da respectiva categoria profissional, sujeitando-se, ainda, às regras do Código de Proteção e Defesa do Consumidor, instituído pela Lei nº 8.078/90, e da Lei nº 8.666/93, no que couber;
- 2-Cumprir prontamente, por ocasião da realização dos serviços, os procedimentos e orientações técnico-operacionais constantes das Tabelas de serviços acordada entre as partes;
- 3-Manter, enquanto durar o ajuste, todas as condições que ensejaram o credenciamento, particularmente no que se refere à atualização de documentos;
- 4-Efetuar o pagamento de seguros, encargos fiscais e sociais, bem como de quaisquer despesas diretas e/ou indiretas relacionadas à execução deste contrato;
- 5-Comunicar ao gestor deste Contrato, de forma clara e detalhada, todas as ocorrências anormais verificadas na execução dos serviços;
- 6-Fornecer escala mensal, com antecedência de uma semana antes do início de cada mês;
- 7-Cumprir as normas preestabelecidas neste de Termo de Referência de prestação de Serviço Médico;
- 8-Disponibilizar profissionais médicos capacitados e habilitados para o exercício da medicina;
- 9-Realizar periodicamente avaliação de produtividade e eficiência dos profissionais;
- 10-Realizar substituições imediatas em caso de descumprimento/abandono de escalas;
- 11-Realizar substituições de profissionais médicos que não atendam aos requisitos deste PMMR;
- 12-Disponibilizar meios de identificação dos profissionais (crachá);
- 13-Especificar a equipe técnica, constando: habilidades/experiência, número do registro do profissional no CRM/PA (principal ou secundário), no ato da assinatura do contrato;
- 14-Disponibilizar um coordenador médico para atuar de forma presencial neste PMMR;
- 15-Disponibilizar meios para confecções de escalas, produção de relatórios em sede/escritório próprio, não sendo permitida a utilização de recursos deste PMMR.

**3.1 OBRIGAÇÕES GERAIS DOS MÉDICOS**

- Realizar atendimento médico de forma a oferecer assistência ao usuário de qualidade respeitando a individualidade e especificidade de cada indivíduo
- Cumprir as rotinas estabelecidas no Regimento Interno do Corpo Clínico e Manual de Normas e Rotinas Administrativas;
- Manter satisfatória a performance médica de acordo com a Política do Corpo Clínico;
- Cumprir as legislações vigentes do Conselho Federal de Medicina;
- Atender os pacientes obedecendo a lógica de livre demanda gerada pela característica do PMMR como único Hospital no Município do tipo "porta aberta";
- Atender a demanda de pacientes vítimas de traumas, observando que o Hospital possui contrato para atender tal demanda por empresa especializada de ortopedia e trauma, porém o paciente deve inicialmente receber atendimento e triagem por clínico geral;
- Realizar atendimento a usuários internados sob a responsabilidade de especialistas que por ventura não estejam presentes no PMMR;
- Realizar triagem de pacientes de outras especialidades por meio de exame físico, laboratorial e de imagem e subsequentemente preenchendo PEDIDO DE PARECER de especialista disponível no PMMR;
- Cumprir com os protocolos clínicos/assistenciais estabelecidos pela instituição;
- Participar presencialmente das discussões sobre indicadores de desempenho e qualidade do serviço oferecido;



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

- Participar de treinamentos e capacitações oferecidos pela instituição,
- Possuir coordenação presencial atuante e efetiva;
- Colaborar com programas e projetos que eventualmente estejam em funcionamento no PMMR;
- Registrar a sua entrada e saída de forma eletrônica a ser definido em comum acordo com o PMMR (Registro Eletrônico de Ponto);

**3.2 HABILIDADES E RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO MÉDICO NAS UNIDADES EM SAÚDE:**

O médico plantonista deverá possuir habilidade/experiência no manejo de pacientes críticos, que necessitem de procedimentos invasivos como Intubação Orotraqueal, Acesso Venoso Central (jugular, subclávio e/ou femoral), habilidade no manejo de pacientes em uso de ventilação mecânica, reanimação cardiorrespiratória, em suma pacientes graves que tenham indicação de Unidade de Terapia Intensiva que encontram-se na UNIDADE EM SAÚDE aguardando leito em outros hospitais:

- a). O médico deste setor será responsável pelo atendimento na UNIDADE EM SAÚDE, em suas 24 horas de funcionamento, de forma presencial na área física da UNIDADE;
- c). Realizar evolução clínica dos pacientes internados na UNIDADE;
- b). Fazer as atualizações de quadro clínico e informações solicitadas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) no caso de pacientes que estão no aguardo de transferências para outros estabelecimentos;
- d). Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de plantão;
- e). Realizar diariamente a prescrição médica dos pacientes da unidade;
- f). Atuar junto com a equipe multidisciplinar do plantão na condução da assistência, de acordo com as necessidades dos pacientes internados;
- g). Acompanhar as visitas médicas de outros especialistas e multidisciplinares que acontecem durante seu plantão, acompanhar a visita do Diretor Técnico quando necessário participando das discussões e decisões tomadas relativas ao paciente;
- h). Preencher o prontuário do paciente, registrando todos os procedimentos realizados e todas as decisões tomadas;
- i). Cumprir com sua escala de plantão, previamente construída entre a contratada e a direção do PMMR;
- g). Participar das Reuniões Clínicas realizadas pela Direção do PMMR ou outras lideranças médicas, quando convocado;
- h). Preencher o livro de ocorrências do plantão
- g). Atender as intercorrências de pacientes graves que estejam internados na Clínica Médica, Cirúrgica e Pediatria no Período noturno quando não há médicos nestes setores;
- h). Preencher todos os documentos de competência médica inerentes ao tratamento dos pacientes tais como Formulários Médicos de TFD, AIH, BPA, APAC, Solicitação de UTI, Sumário de Alta, dentre outros;
- i). Participar das Comissões médicas instaladas no PMMR;
- g). Obedecer às normas e rotinas do PMMR.

**3.3 HABILIDADES E RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO MÉDICO NO SETOR DE PEDIATRIA (OBSERVAÇÃO E ENFERMARIA):**

- a). O médico plantonista deverá possuir habilidade/experiência no manejo de pacientes de 0 a 11 anos, 11 meses e 29 dias, que necessitem de atendimento médico ambulatorial, de urgência/emergência e internados.
- b). O médico deste setor será responsável pelo atendimento na observação pediátrica, no período de 07 às 19h, de forma presencial na área física da pediatria;
- c). Realizar evolução clínica dos pacientes internados;
- d). Fazer as atualizações de quadro clínico e informações solicitadas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) no caso de pacientes que estão no aguardo de transferências para outros estabelecimentos;



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

- e). Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de plantão;
- f). Realizar diariamente a prescrição médica dos pacientes da unidade;
- g). Atuar junto com a equipe multidisciplinar do plantão na condução da assistência, de acordo com as necessidades dos pacientes internados e/ou em observação;
- h). Acompanhar as visitas médicas de outros especialistas e multidisciplinares que acontecem durante seu plantão, acompanhar a visita do Diretor Técnico quando necessário participando das discussões e decisões tomadas relativas ao paciente;
- i). Preencher o prontuário do paciente, registrando todos os procedimentos realizados e todas as decisões tomadas;
- j). Cumprir com sua escala de plantão, previamente construída entre a contratada e a direção do PMMR;
- l). Participar das Reuniões Clínicas realizadas pela Direção do HMM ou outras lideranças médicas, quando convocado;
- m). Preencher o livro de ocorrências do plantão;
- n). Preencher todos os documentos de competência médica inerentes ao tratamento dos pacientes tais como Formulários Médicos de TFD, AIH, BPA, APAC, Solicitação de UTI, Sumário de Alta, dentre outros;
- o). Participar das Comissões médicas instaladas no PMMR;
- p). Prestar assistência aos pacientes menores de 12 anos que estejam internados em outros setores do PMMR;
- q). Obedecer às normas e rotinas do PMMR

**3.5. HABILIDADES E RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO MÉDICO NO SETOR DE PRONTO ATENDIMENTO**

O clínico geral designado para atuar no pronto atendimento do Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará deve ter clareza de seu papel como médico emergencista, identificando as prioridades a serem atendidas em consonância com as definições de urgência e emergência, presentes na resolução do conselho federal de medicina (CFM) n. 1.451, de 1995, que são a base para o atendimento ou tratamento médico no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Para tanto faz se necessário a compreensão de que a urgência pode ser definida como “a ocorrência imprevista de agravo à saúde com ou sem risco potencial de vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata” e a emergência, como a “constatação médica de condições de agravo à saúde que impliquem em risco iminente de vida ou sofrimento intenso, exigindo, portanto, tratamento médico imediato.”

Para atuar no ambiente de pronto socorro o clínico geral deverá possuir experiência comprovada em serviços de atendimento de urgência e emergência, possuir habilidades técnicas para manusear equipamentos e instrumentos médicos característicos destes serviços como carro de parada, desfibrilador externo automático – DEA, eletrocardiograma, entre outros.

Possuir habilidade para identificar alterações em exames complementares como: tomografia computadorizada, ultrassonografia, raios-X, eletrocardiograma, ressonância magnética, ecocardiograma, exames laboratoriais, etc.

Possuir habilidades para realizar procedimentos médicos como: realizar manobras de ressuscitação cardiorrespiratória quando necessário; acesso vascular periférico e central; sondagem vesical e naso/orogástrica; intubação traqueal – oral e nasal; cricotireoidostomia; suporte ventilatório invasivo e não invasivo; punção líquórica; toracocentese, pericardiocentese e paracentese; drenagem torácica; bloqueios anestésicos; suturas de ferimentos superficiais; imobilização de fraturas; etc.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

Além das habilidades descritas acima o médico emergencista deverá:

- Trabalhar em equipe de maneira cordial, liderando o atendimento inicial junto a equipe de outros profissionais, mantendo comunicação com todos os envolvidos no atendimento;
- Realizar atendimentos observando critérios de prioridade como gravidade de cada caso, idade e comorbidades pré-existentes;
- Atender todas as demandas de urgência e emergência independente do tipo de especialidade ou necessidade do usuário;
- Após realizar atendimento inicial identificando a necessidade de atendimento por outra especialidade médica, preencher pedido de parecer (formulário próprio do hospital disponível em todos os setores) observados as especialidades médicas disponíveis no Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará;
- Preencher Autorização de Internação Hospitalar – AIH, direcionada para hospital de referência quando o PMMR não dispor da especialidade médica ou suporte técnicos necessários para o tratamento dos pacientes atendidos;
- Preencher encaminhamento via Tratamento Fora do Domicílio – TFD direcionada para hospital de referência quando a PMMR e os hospitais da região não possuem especialidade médica ou suporte técnicos necessários para o tratamento dos pacientes;
- Realizar encaminhamentos para atendimento por especialistas a nível ambulatorial, quando identificada a não urgência;
- Realizar atendimento a pacientes graves que necessitem de estabilização clínica mesmo que sejam pacientes com perfil de UTI ou UCE quando estas não possuem leitos ou até que seja efetuado o devido encaminhamento;
- Informar o paciente e seus familiares do seu quadro clínico, dos procedimentos adotados frente a doença bem como os exames realizados;

**3. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

A prestação dos serviços médicos será no Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará e UBS;

**4. JUSTIFICATIVAS:**

O presente processo de contratação tem como base nos princípios administrativos da publicidade, moralidade, impessoalidade e eficiência, bem como em critérios técnicos, para a contratação de serviços destinados às atividades de serviços médicos, na modalidade de clínica geral, para o Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará, administrado pela Secretaria Municipal de Saúde.

Com o advento da PANDEMIA de COVID-19 iniciada em 2020, a problemática enfrentada ao longo dos anos pela gestão municipal no sentido de suprir médicos clínicos para o Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará veio a piorar, considerando a escassez de profissionais médicos devido a alta demanda por tal categoria profissional em todo território brasileiros, desencadeando dificuldades para fechamento da escala dos médicos daquele estabelecimento.

Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, não disponibiliza a quantidade de profissionais suficientes para atender as demandas necessária para garantir a bom atendimento que a população merece;

Considerando que o serviço é obrigatório e essencial para o hospital municipal, sendo este o único

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

hospital público de “porta aberta” ao atendimento de urgência/emergência e pronto atendimento do município de Mãe do Rio Pará e atende ainda pacientes dos municípios circunvizinhos.

Por todo o exposto, e considerando o que dispõe a Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, que dispõe que a Saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

Considerando a Lei nº 8080 de setembro de 1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

Considerando a Lei nº 141 de 13 de janeiro de 2012 que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde;

Considerando a legislação e o exposto acima, a Secretaria Municipal de Saúde **DECIDE** contratar prestadores de **SERVIÇOS MÉDICOS, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO PARÁ** A contratação na modalidade credenciamento se faz viável ante a inviabilidade de competição, visto que os valores estão previamente fixados pela SMS e que o credenciamento atenderá a todos os interessados para fins de atendimento à demanda do serviço já descrito.

**5. METODOLOGIA:**

A presente contratação será realizada por meio de processo administrativo, observando os dispositivos legais, notadamente os princípios da Lei 8.666/93.

**6. VALOR DO SERVIÇO**

O CONTRATANTE pagará um valor global bruto **estimado** ao CREDENCIADO, pelos serviços efetivamente prestados o valor total bruto estimado **R\$: 10.952.874,00 (Dez Milhões Novecentos e Cinquenta e Dois Mil Oitocentos e Setenta e Quatro Reais)**, por um período de 12 (doze) meses.

MÃE DO RIO PARÁ - PA, 14 de Abril de 2022

**LAURA VITÓRIA RABELO OLIVEIRA**  
**Secretaria de Saúde**

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO**

(MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO)

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará  
Fones: (91)





**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

A\_[RAZÃO SOCIAL]\_, CNPJ/MF n.º\_[Nº do CNPJ]\_, localizada à\_[ENDEREÇO COMPLETO]\_, DECLARA, sob as penas da Lei e em conformidade com a Lei Nº 8.666/93, que cumpre todos os requisitos de habilitação estabelecidos para o certame licitatório na Secretaria Municipal de Saúde, Inexigibilidade Nº 007/2022 – CEL/SEVOP/PMM.

Mãe do Rio Pará (PA), ..... de ..... de .....

Nome: -[Representante Legal]

R.G. nº [do signatário]

OBSERVAÇÕES: Deverá ser assinada pelo representante legal da empresa ou procurador credenciado, desde que tenha poderes outorgados para tanto. Deverá ser apresentada após o credenciamento e fora dos envelopes proposta e habilitação.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO**

(MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E IDONEIDADE)

A \_\_\_[RAZÃO SOCIAL]\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF \_\_\_[Nº do CNPJ]\_\_\_, por intermédio do seu representante legal abaixo assinado, DECLARA sob as penalidades da lei, para fins de participação na Inexigibilidade nº 007/2022 – CEL/SEVOP/PMM que: os documentos que compõem o edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações; Não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal; Inexistem fatos impeditivos à sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Mãe do Rio Pará (PA), ..... de ..... de .....

Nome: -[Representante Legal]

[Nome / Cargo / Assinatura]

OBSERVAÇÕES: Deverá ser assinada pelo representante legal da empresa ou procurador credenciado, desde que tenha poderes outorgados para tanto apresentada dentro do envelope habilitação.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**ANEXO IV**

Minuta do Contrato de Credenciamento n.º.....  
, para Prestação de Serviços Médicos na modalidade de Clínica Geral visando o atendimento aos usuários do SUS no Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará, que celebram, entre si, de um lado como Contratante, Secretaria Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, e de outro lado, o (a).....visando a execução de serviços de saúde.

O Fundo Municipal de Saúde de Mãe do Rio Pará, pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob n.º xxxxxxxxxxxx, com sede \_\_\_\_\_, Mãe do Rio Pará, CEP \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo Secretário Municipal de Saúde, Valmir Silva Moura, brasileiro, casado, Portaria n.º xxxxxxxxxxx - GP, portador do RG: xxxxxxxxxxx – SEGUP/PA, e inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob Nº 222.484.712-20, residente e domiciliado ..... – CEP: ....., na Cidade de Mãe do Rio Pará (PA), doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado o (a) ....., pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob n.º 12.846.471/0001-02, com sede à Trav. Magalhães Barata,s/n Cidade de \_\_\_\_\_, neste ato representado pelo (a) seu .....(CARGO), .....(nome), brasileiro, portador da Cédula de Identidade n.º, e inscrito no Cadastro Geral de Contribuintes sob n.º \_\_\_\_\_, doravante denominado CREDENCIADO, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Lei Orgânica do Município, as leis 8.080/90, 8.142/90; e 8.886/93 as alterações introduzidas pela Lei Federal n.º. 8.883, de 08 de junho de 1994, 9.648/98 de 28 de maio de 1.998 e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e considerando o Processo Administrativo n.º xxxx/2022.que trata da Inexigibilidade de Licitação nº 6/2022-XXXXX, fundamentada no “caput” do artigo 25 da Lei Federal 8.666/93, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

Contratação de pessoa jurídica de direito privado para **CHAMAMENTO PÚBLICO, OBJETIVANDO CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA DE DIREITO PRIVADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, ENFERMAGEM E OUTROS PROFISSIONAIS DA ARÉA DA SAÚDE, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS NO MUNICIPIO DE MÃE DO RIO PARÁ.**

**CLÁUSULA SEGUNDA: ESPECIFICAÇÃO E FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DO OBJETO**

**2.1. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICA GERAL**

**2.2 ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

**3. Caberá a CONTRATANTE:**

- 31** Proceder às advertências, multas e demais cominações legais pelo descumprimento das obrigações assumidas pela CONTRATADA.
- 32** Comunicar à CONTRATADA toda e qualquer ocorrência relacionada com o cumprimento do objeto, de acordo com o termo de referência, parte integrante do presente contrato.
- 33** Promover o pagamento dentro do prazo estipulado para tal.
- 34** Fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas as obrigações contratuais.
- 35** Atestar os documentos fiscais pertinentes, quando comprovada a entrega do objeto, podendo recusar aqueles que não estejam de acordo com os termos do Contrato.
- 36** Proporcionar todos os meios ao seu alcance para o cumprimento do objeto, de acordo com o termo de referência, parte integrante do presente contrato, a cargo da empresa contratada.
- 37** Acompanhar, fiscalizar, conferir, avaliar as obrigações da empresa contratada, por intermédio dos servidores designados pela administração para fiscalizar o contrato ou por outros especificamente designados para este fim.
- 3.8.** Realizar relatório qualitativo/quantitativo acerca da prestação de serviço da (s) empresa (s).

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - O CONTRATANTE, por intermédio do servidor designado para fiscalizar o contrato, reserva-se o direito de exercer, quando lhe convier, fiscalização sobre o cumprimento do objeto e ainda, aplicar multa ou rescindir o

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

Contrato, caso a CONTRATADA desobedeça a quaisquer das Cláusulas estabelecidas neste Contrato.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - O CONTRATANTE, por intermédio do servidor designado para fiscalizar o contrato, fará a fiscalização e acompanhamento da execução do contrato, devendo fazer anotações e registros de todas as ocorrências, determinando o que for necessário à regularização das falhas.

**CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**4. Caberá à CONTRATADA:**

**4.1 OBRIGAÇÕES GERAIS DA EMPRESA**

- a) Atender aos usuários do SUS do Hospital Municipal do Município de Mãe do Rio Pará/PA, com elevado padrão de eficiência e estrita observância ao Código de Ética da respectiva categoria profissional, sujeitando-se, ainda, às regras do Código de Proteção e Defesa do Consumidor, instituído pela Lei nº 8.078/90, e da Lei nº 8.666/93, no que couber;
- b) Cumprir prontamente, por ocasião da realização dos serviços, os procedimentos e orientações técnico-operacionais constantes das Tabelas de serviços acordada entre as partes;
- c) Manter, enquanto durar o ajuste, todas as condições que ensejaram o credenciamento, particularmente no que se refere à atualização de documentos;
- d) Efetuar o pagamento de seguros, encargos fiscais e sociais, bem como de quaisquer despesas diretas e/ou indiretas relacionadas à execução deste contrato;
- e) Comunicar ao gestor deste Contrato, de forma clara e detalhada, todas as ocorrências anormais verificadas na execução dos serviços;
- f) Fornecer escala mensal, com antecedência de uma semana antes do início de cada mês;
- g) Cumprir as normas preestabelecidas neste de Termo de Referência de prestação de Serviço Médico;
- h) Disponibilizar profissionais médicos capacitados e habilitados para o exercício da medicina;
- i) Realizar periodicamente avaliação de produtividade e eficiência dos profissionais;
- j) Realizar substituições imediatas em caso de descumprimento/abandono de escalas;
- k) Realizar substituições de profissionais médicos que não atendam aos requisitos deste PMMR;
- l) Disponibilizar meios de identificação dos profissionais (crachá);
- m) Especificar a equipe técnica, constando: habilidades/experiência, número do registro do profissional no CRM/PA (principal ou secundário), no ato da assinatura do contrato;
- n) Disponibilizar um coordenador médico para atuar de forma presencial neste PMMR;
- o) Disponibilizar meios para confecções de escalas, produção de relatórios em sede/escritório próprio, não sendo permitido a utilização de recursos deste PMMR.
- p) Atender todos os tópicos elencados nos relatórios realizados pela Contratante.

**4.2 OBRIGAÇÕES GERAIS DOS MÉDICOS**

- a) Realizar atendimento médico de forma a oferecer assistência ao usuário de qualidade respeitando a individualidade e especificidade de cada indivíduo.
- b) Cumprir as rotinas estabelecidas no Regimento Interno do Corpo Clínico e Manual de Normas e Rotinas Administrativas;
- c) Manter satisfatória a performance médica de acordo com a Política do Corpo Clínico;
- d) Cumprir as legislações vigentes do Conselho Federal de Medicina;
- e) Atender os pacientes obedecendo à lógica de livre demanda gerada pela característica da PMMR como único Hospital no Município do tipo "porta aberta";
- f) Atender a demanda de pacientes vítimas de traumas, observando que o Hospital possui contrato para atender tal demanda por empresa especializada de ortopedia e trauma, porém o paciente deve inicialmente receber atendimento e triagem por clínico geral;
- g) Realizar atendimento a usuários internados sob a responsabilidade de especialistas que por ventura não estejam presentes no HMM;
- h) Realizar triagem de pacientes de outras especialidades por meio de exame físico, laboratorial e de imagem e subseqüentemente preenchendo PEDIDO DE PARECER de especialista disponível na PMMR;
- i) Cumprir com os protocolos clínicos/assistenciais estabelecidos pela instituição;
- j) Participar presencialmente das discussões sobre indicadores de desempenho e qualidade do serviço oferecido;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará  
Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

- k) Participar de treinamentos e capacitações oferecidos pela instituição,
- l) Possuir coordenação presencial atuante e efetiva;
- m) Colaborar com programas e projetos que eventualmente estejam em funcionamento na PMMR;
- n) Registrar a sua entrada e saída de forma eletrônica a ser definido em comum acordo com a PMMR (Registro Eletrônico de Ponto);

**43 HABILIDADES E RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO MÉDICO NA UNIDADE DE CUIDADOS ESPECIAIS (UCE):**

O médico plantonista deverá possuir habilidade/experiência no manejo de pacientes críticos, que necessitem de procedimentos invasivos como Intubação Orotraqueal, Acesso Venoso Central (jugular, subclávio e/ou femoral), habilidade no manejo de pacientes em uso de ventilação mecânica, reanimação cardiorrespiratória, em suma pacientes graves que tenham indicação de Unidade de Terapia Intensiva que se encontram na UCE aguardando leito em outros hospitais;

- a) O médico deste setor será responsável pelo atendimento na UCE, em suas 24 horas de funcionamento, de forma presencial na área física da UCE;
- b) Realizar evolução clínica dos pacientes internados na UCE;
- c) Fazer as atualizações de quadro clínico e informações solicitadas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) no caso de pacientes que estão no aguardo de transferências para outros estabelecimentos;
- d) Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de plantão;
- e) Realizar diariamente a prescrição médica dos pacientes da unidade;
- f) Atuar junto com a equipe multidisciplinar do plantão na condução da assistência, de acordo com as necessidades dos pacientes internados;
- g) Acompanhar as visitas médicas de outros especialistas e multidisciplinares que acontecem durante seu plantão, acompanhar a visita do Diretor Técnico quando necessário participando das discussões e decisões tomadas relativas ao paciente;
- h) Preencher o prontuário do paciente, registrando todos os procedimentos realizados e todas as decisões tomadas;
- i) Cumprir com sua escala de plantão, previamente construída entre a contratada e a direção do HMM;
- j) Participar das Reuniões Clínicas realizadas pela Direção do HMM ou outras lideranças médicas, quando convocado;
- k) Preencher o livro de ocorrências do plantão
- l) Atender as intercorrências de pacientes graves que estejam internados na Clínica Médica, Cirúrgica e Pediatria no Período noturno quando não há médicos nestes setores;
- m) Preencher todos os documentos de competência médica inerentes ao tratamento dos pacientes tais como Formulários Médicos de TFD, AIH, BPA, APAC, Solicitação de UTI, Sumário de Alta, dentre outros;
- n) Participar das Comissões médicas instaladas na PMMR;
- o) Obedecer às normas e rotinas da PMMR.

**44 HABILIDADES E RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO MÉDICO NO SETOR DE PEDIATRIA (OBSERVAÇÃO E ENFERMARIA):**

O médico plantonista deverá possuir habilidade/experiência no manejo de pacientes de 0 a 11 anos, 11 meses e 29 dias, que necessitem de atendimento médico ambulatorial, de urgência/emergência e internados.

O médico deste setor será responsável pelo atendimento na observação pediátrica, no período de 07 às 19h, de forma presencial na área física da pediatria;

- a) Realizar evolução clínica dos pacientes internados;
- b) Fazer as atualizações de quadro clínico e informações solicitadas pelo Núcleo Interno de Regulação (NIR) no caso de pacientes que estão no aguardo de transferências para outros estabelecimentos;
- c) Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de plantão;
- d) Realizar diariamente a prescrição médica dos pacientes da unidade;
- e) Atuar junto com a equipe multidisciplinar do plantão na condução da assistência, de acordo com as necessidades dos pacientes internados e/ou em observação;
- f) Acompanhar as visitas médicas de outros especialistas e multidisciplinares que acontecem durante seu plantão, acompanhar a visita do Diretor Técnico quando necessário participando das discussões e decisões tomadas relativas ao paciente;
- g) Preencher o prontuário do paciente, registrando todos os procedimentos realizados e todas as decisões tomadas;





**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

- h) Cumprir com sua escala de plantão, previamente construída entre a contratada e a direção do PMMR;
- i) Participar das Reuniões Clínicas realizadas pela Direção do HMM ou outras lideranças médicas, quando convocado;
- j) Preencher o livro de ocorrências do plantão;
- k) Preencher todos os documentos de competência médica inerentes ao tratamento dos pacientes tais como Formulários Médicos de TFD, AIH, BPA, APAC, Solicitação de UTI, Sumário de Alta, dentre outros;
- l) Participar das Comissões médicas instaladas no PMMR;
- m) Prestar assistência aos pacientes menores de 12 anos que estejam internados em outros setores do HMM;
- n) Obedecer às normas e rotinas do PMMR

**45 HABILIDADES E RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO MÉDICO NO SETOR DE PRONTO SOCORRO**

O clínico geral designado para atuar no pronto socorro do Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará deve ter clareza de seu papel como médico emergencista, identificando as prioridades a serem atendidas em consonância com as definições de urgência e emergência, presentes na resolução do conselho federal de medicina (CFM) n. 1.451, de 1995, que são a base para o atendimento ou tratamento médicos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Para tanto faz se necessário a compreensão de que a urgência pode ser definida como “a ocorrência imprevista de agravo à saúde com ou sem risco potencial de vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata” e a emergência, como a “constatação médica de condições de agravo à saúde que impliquem em risco iminente de vida ou sofrimento intenso, exigindo, portanto, tratamento médico imediato.”

Para atuar no ambiente de pronto socorro o clínico geral deverá possuir experiência comprovada em serviços de atendimento de urgência e emergência, possuir habilidades técnicas para manusear equipamentos e instrumentos médicos característicos destes serviços como carro de parada, desfibrilador externo automático – DEA, eletrocardiograma, entre outros.

Possuir habilidade para identificar alterações em exames complementares como: tomografia computadorizada, ultrassonografia, raios-X, eletrocardiograma, ressonância magnética, ecocardiograma, exames laboratoriais, etc.

Possuir habilidades para realizar procedimentos médicos como: realizar manobras de ressuscitação cardiopulmonar quando necessário; acesso vascular periférico e central; sondagem vesical e naso/orogástrica; intubação traqueal – oral e nasal; cricotireoidostomia; suporte ventilatório invasivo e não invasivo; punção líquórica; toracocentese, pericardiocentese e paracentese; drenagem torácica; bloqueios anestésicos; suturas de ferimentos superficiais; imobilização de fraturas; etc.

Além das habilidades descritas acima o médico emergencista deverá:

- a) Trabalhar em equipe de maneira cordial, liderando o atendimento inicial junto a equipe de outros profissionais, mantendo comunicação com todos os envolvidos no atendimento;
- b) Realizar atendimentos observando critérios de prioridade como gravidade de cada caso, idade e comorbidades pré-existentes;
- c) Atender todas as demandas de urgência e emergência independente do tipo de especialidade ou necessidade do usuário;
- d) Após realizar atendimento inicial identificando a necessidade de atendimento por outra especialidade médica, preencher pedido de parecer (formulário próprio do hospital disponível em todos os setores) observados as especialidades médicas disponíveis no Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará;
- e) Preencher Autorização de Internação Hospitalar – AIH, direcionada para hospital de referência quando a PMMR não dispor da especialidade médica ou suporte técnicos necessários para o tratamento dos pacientes atendidos;
- f) Preencher encaminhamento via Tratamento Fora do Domicílio – TFD direcionada para hospital de referência quando a PMMR e os hospitais da região não possuem especialidade médica ou suporte técnicos necessários para o tratamento dos pacientes;
- g) Realizar encaminhamentos para atendimento por especialistas a nível ambulatorial, quando identificada a não urgência;
- h) Realizar atendimento a pacientes graves que necessitem de estabilização clínica mesmo que sejam pacientes com perfil de UTI ou UCE quando estas não possuírem leitos ou até que seja efetuado o devido encaminhamento;
- i) Informar o paciente e seus familiares do seu quadro clínico, dos procedimentos adotados frente a doença bem como

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

os exames realizados;

**CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS**

**5. Constituem igualmente obrigações do contratado:**

**5.1.** Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com a contratante;

**5.2.** Assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando da execução do objeto do contrato ou em conexão com ele;

**5.3.** Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas à execução do contrato, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência; e

**5.4.** Assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da contratação.

**5.5.** Responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes do cumprimento do objeto, tais como:

- a) Salários;
- b) Seguros de acidentes;
- c) Taxas, impostos e contribuições;
- d) Indenizações;
- e) Vale-refeição;
- f) Vale-transporte; e
- g) Outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

**5.6** A inadimplência da contratada, com referência aos encargos estabelecidos na condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à contratante, nem poderá onerar o objeto desta contratação, razão pela qual a contratada renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a Administração Municipal.

**CLÁUSULA SEXTA - DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO**

**61** A execução do objeto deste Contrato Administrativo será acompanhada e fiscalizada pelos servidores Fabrizzio Góes Chene Bastos – **Diretor Administrativo do PMMR**, Luis Sergio Matos Santos – **Diretor Técnico do PMMR**, **Diretor Técnico do PMMR** e Geraldo Pereira Barroso – **Diretor de Média e Alta Complexidade** ou por outros servidores designados para esse fim, nos termos do Art. n.º 67 da Lei n.º 8.666/98.

**62** O Hospital Municipal de Mãe do Rio Pará deverá acompanhar a execução do contrato por meio de instrumento de avaliação periódica com o objetivo de mensurar a qualidade e quantidade do serviço prestado.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DA ORIGEM DOS RECURSOS**

**7.1** O objeto será pago com recursos financeiros oriundos do Erário Municipal: Exercício 2022 Atividade 1702.103020002.2.046 Gestão do MAC, Ambul. Hosp-Teto Municipal, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica, Exercício 2022 Atividade 1702.103010003.2.043 Gestão do Fundo Municipal de Saúde, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica, Exercício 2022 Atividade 1702.103010002.2.039 Manutenção do Piso Atenção Básica Fixo - PAB FIXO, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica.

**CLÁUSULA OITAVA - DO PREÇO E DO PAGAMENTO**

**8.1** O valor estimado anual é de ..... mensais, totalizando R\$ .....

**8.2** O pagamento será realizado em até ( ) dias após apresentação de Notas Fiscais, emitidas conforme apresentação das escalas de serviços executadas devidamente conferidas, confirmadas e atestadas pelo profissional responsável pela conferência.

**8.3** As notas fiscais deverão obrigatoriamente fornecer a descrição dos serviços prestados o período referente ao pagamento, e anexos espelho de ponto do período vigente, constado a hora de entrada e saída dos prestadores de serviços;

**8.4** O pagamento da nota fiscal fica vinculado a prévia conferência e aprovação pela direção do PMMR. As notas fiscais que apresentarem incorreções serão devolvidas à contratada e o prazo para pagamento para pagamento começara a contar a partir da data da reapresentação do documento, considerado válido pela CONTRATANTE.

**8.5** O setor responsável pela conferência dos serviços encaminhará a Nota Fiscal à sessão financeira. O pagamento se fará

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

mediante apresentação dos documentos de regularidade do FGTS-CRF; certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da união; certidão negativa de débitos trabalhistas; certidão negativa de natureza tributária; certidão negativa de natureza não tributária; certidão negativa de débitos gerais, dívida ativa e tributos municipais. Na hipótese de irregularidade, o prazo para pagamento será interrompido, reiniciando a contagem a partir da sua data de regularização.

**CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES**

**91** A ausência de profissionais em qualquer dos setores (PS, ambulatório, pediatria, UCE e visita nas clínicas médicas) resultará em redução no valor a ser pago mensalmente de 0,3% (zero vírgula três por cento) por hora de ausência e será descontado no ato do pagamento da Nota Fiscal a ser emitida.

**91.1** O limite máximo de ausência justificada será limitado a 48 (quarenta e oito) horas mensais, sob pena de rescisão unilateral do contrato, garantido o direito prévio o contraditório à ampla defesa;

**92** Pela inexecução total ou parcial do objeto desta contratação, o Município de Mãe do Rio Pará poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à contratada as seguintes sanções:

**921** Advertência;

**922** Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial.

**923** Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do Município de Mãe do Rio Pará, pelo prazo de até 02 (dois) anos.

**93** Ficará impedida de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, garantido o direito prévio o contraditório à ampla defesa, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a contratada que:

**931** Deixar de assinar o contrato;

**932** Ensejar o retardamento da execução do objeto desta contratação;

**933** Não mantiver a proposta, injustificadamente;

**934** Comportar-se de modo inidôneo;

**935** Fizer declaração falsa;

**936** Cometer fraude fiscal;

**937** Falhar ou fraudar na execução do contrato.

**94** Pelos motivos que se seguem, principalmente, a contratada estará sujeita às penalidades tratadas na condição anterior:

**941** Pelo fornecimento do bem em desconforme com o especificado e aceito;

**942** Pelo descumprimento dos prazos e condições previstos nesta contratação.

**95** Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pelo Município de Mãe do Rio Pará, a contratada ficará isenta das penalidades mencionadas.

**96** As sanções de advertência e de impedimento de licitar e contratar com o Município de Mãe do Rio Pará ou a Administração Pública, poderão ser aplicadas à contratada juntamente com a de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

**CLÁUSULA DECIMA – DA ALTERAÇÃO**

**10.1** Quaisquer alteração do presente contrato será objeto do termo aditivo, na forma da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PRAZO DA VIGÊNCIA**

**11.1** A duração do presente contrato é de 12 (doze) meses e a renovação do prazo contratual por igual período será votada pelo Pleno do Conselho Municipal de Saúde, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos não podendo ultrapassar 60 (sessenta) meses.

**11.2.** Por tratar-se de serviços de natureza continuada, a vigência deste contrato não ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, conforme exceção prevista no art. 57, inciso II da lei 8666/93, o qual poderá ainda ter sua duração prorrogada por iguais e sucessivos períodos, limitada há 60 meses. (se for o caso).

**11.3** Após decorridos 06 (seis) meses da contratação será encaminhado relatório ao Conselho Municipal de Saúde acerca da prestação qualitativa/quantitativa do serviço, a fim de que o pleno do Conselho avalie a efetiva prestação deste pela (s) empresa (s).

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO**



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**12.2.** Constituem motivos para rescisão do presente contrato o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a licitações e contratos administrativos, sem prejuízo das multas cominadas na Cláusula Nona.

**§ 1º.** O CONTRATADO reconhece desde já os direitos do CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a licitações e contratos administrativos.

**§ 2º.** Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, a critério do CONTRATANTE, será observado o prazo de até cento e vinte (120) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo o (a) CONTRATADO negligenciar a prestação dos serviços ora contratados a multa cabível poderá ser duplicada.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL À EXECUÇÃO DO CONTRATO**

**13.1** A legislação aplicável à execução deste contrato é composta pelas Leis Federais 8.080/90, 8.666/93, 8.883/94 e 9.648/98.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DA PUBLICAÇÃO**

**14.1** O extrato do presente Contrato será publicado no Diário Oficial da União, Diário Oficial do Estado e Município, conforme dispõe o artigo 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666/93. Justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual forma e teor.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DO FORO**

**15.1** As partes signatárias elegem, com exclusão de qualquer outro, o Foro da Comarca de Mãe do Rio Pará, estado do Pará, para a solução de controvérsias ou litígios decorrentes deste **CONTRATO**.

**15.2** E por estarem justos e contratados, firmam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, com duas testemunhas abaixo que a tudo assistiram.

**15.3** Em atendimento a Resolução n.º 11.535/2014/TCM, de 1 de julho de 2014, o Contrato Administrativo deverá ser assinado pelas partes com Certificação Digital nível A3.

Mãe do Rio Pará (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Valmir Silva Moura  
Secretário Municipal de Saúde  
Mãe do Rio Pará/PA

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**ANEXO V - RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL**

CHAMADA PÚBLICA Nº 6/2022 - XXXX

PROCESSO Nº XXXX/2022-PMMR

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ Nº \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Pessoa para contato: \_\_\_\_\_

Recebemos nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Visando comunicação futura entre esta Comissão Especial de Licitação e essa empresa, solicito de Vossa Senhoria preencher o recibo de entrega do edital e remeter à Comissão por meio do e-mail [licitacao.aid@maraba.pa.gov.br](mailto:licitacao.aid@maraba.pa.gov.br). A não remessa do recibo exime a Comissão Especial de Licitação da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais.





**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR**

Declaro, sob as penas da lei, que não existe em meu quadro de pessoal, menores de 18 (dezoito anos) em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, nos termos do inciso V, do art. 27 da Lei nº 8.666/93.

Mãe do Rio Pará(PA), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

Identificação da Empresa e Assinatura do representante legal



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

**ANEXO VII – MODELO DE REQUERIMENTO**

**À Secretaria de Saúde do Município de Mãe do Rio Pará**

Mãe do Rio Pará, de \_\_\_/\_\_\_/2022.

ASSUNTO: CREDENCIAMENTO (Nome da pessoa jurídica)

, CNPJ/CPF nº , Estabelecida/ Residente , nº , Bairro , cidade de , pretendendo participar do Credenciamento de seus serviços profissionais, vem apresentar a documentação anexa, para habilitar-se ao mencionado Credenciamento e destarte, atender ao Edital de Credenciamento do Processo 6/2022-XXXX.

Declara, para todos os fins de direito, concordar com as condições do Edital no tocante à forma, prazo de atendimento, tabela de preços e demais requisitos, inclusive as obrigações.

Compromete-se a fornecer a Secretaria de Saúde quaisquer informações ou documentos solicitados, referentes ao Credenciamento pleiteado.

Com o objetivo de manter o cadastro de credenciamento sempre atualizado, informa que notificará a Secretaria de Saúde de Mãe do Rio Pará de imediato, caso ocorra alteração em seus dados cadastrais.

Atenciosamente,

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA/ PROFISSIONAL RG  
CPF