



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMN - 8ª RM
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ**

CONTRATANTE: UNIÃO/ MINISTÉRIO DA DEFESA/EXÉRCITO BRASILEIRO/ HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ

CONTRATADO: Cia – Centro Integrado de Anestesiologia.

OBJETO: Prestação de serviços de anestesiologia

NATUREZA: Ostensiva.

VIGÊNCIA: 26 Dez 24 a 26 Dez 34.

VALOR ESTIMADO: R\$ 480.000,00

REGIME DE EXECUÇÃO: indireta, empreitada por preço unitário.

PROCESSO Nº: 64591.007475/2024-82

CONTRATO Nr 14: Originado do PCS/INEX 14/2024-SAMMED/FuSEx do Edital 001/2024-HGuMba, de 6 de dezembro de 2024, NUP 64591.001032/2024-8.

A União, entidade de direito público interno, por intermédio do HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ, órgão do Ministério da Defesa - Exército Brasileiro, com sede na sede na Folha 26, Quadra Especial, S/Nº Bairro Nova Marabá, cidade Marabá - PA, CEP 68.509-090, inscrita no CNPJ sob o nº 09.555.644/0001-10, representada neste ato pelo seu Ordenador de Despesas, ÂNGELO BARLETTA NETO – Cel, portador da cédula de identidade nº 011494904-3, expedida pelo Serviço de Identificação do Exército Brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 361.626.202-04, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado a Organização Civil de Saúde **CIA – CENTRO INTEGRADO DE ANESTESIOLOGIA**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.824.501/0001-09, estabelecida na Folha 26, Quadra 14, Lote 01, S/Nr, Edif Amazon Center Sala 601 Andar 6 - CEP 68.509-094 - Bairro Nova Marabá, Marabá - PA, neste ato representado pelo Sr. RAIMUNDO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR, portadora da cédula de identidade nº 1629932 SSP-PA, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATADO, têm entre si justo e contratado, nos termos da seguinte legislação infraconstitucional constante do Edital de Credenciamento, que integram o presente Termo de Contrato, que será regido pelas seguintes cláusulas e condições estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do objeto.

1. Credenciamento da Organização Civil de Saúde, **CIA – CENTRO INTEGRADO DE ANESTESIOLOGIA**, para garantir aos militares da ativa, da reserva ou reformados, ex-combatentes, pensionistas e seus dependentes e Servidores Cíveis do Exército Brasileiro (ativos e inativos) e seus dependentes, nas condições especificadas neste instrumento e no Edital 001/2019-HGuMba, de 3 de junho de 2019 e seus anexos, por intermédio de Clínica de Especialidades Médicas:

2. O objeto do Credenciamento abrange as Cooperativas ou Empresa de Prestação de Serviço de Anestesiologia.

3. Os serviços médicos de anestesiologia que serão prestados pela CONTRATADA devem abranger: avaliação pré-anestésica, anestesia geral, condutiva, regional ou local, assistência anestesiológica, recuperação pós-anestésica e vigilância clínica durante o perioperatório de procedimentos terapêuticos e diagnósticos.

CLÁUSULA SEGUNDA - Da vinculação ao edital.

4. Este instrumento está vinculado ao Edital de Credenciamento 1/2024 do HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ de 6 de dezembro de 2024, do qual é parte integrante, bem como seus anexos.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do fundamento legal.

5. A presente contratação fundamenta-se nos artigos 74, caput e 79 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

CLÁUSULA QUARTA - Do regime de execução.

6. A **CREDENCIADA** deverá prestar serviço de anestesiologia no **HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ (HGUMBA)**, órgão do Exército Brasileiro, com sede na Fl 26 QD Especial, S/N – Nova Marabá, Marabá - PA, CEP 68.509-090, em militares da ativa, da reserva ou reformados, ex-combatentes, pensionistas e seus dependentes e Servidores Cíveis do Exército Brasileiro (ativos e inativos) e seus dependentes, nas condições especificadas neste instrumento e no Edital 1/2019 e seus anexos, por intermédio de Clínica de Especialidades Médicas.

7. A **CREDENCIADA** realizará avaliação pré-anestésicas aos pacientes que forem submeter-se a procedimentos cirúrgicos de pequena e média complexidade neste **HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ**.

8. A **CREDENCIADA** executará protocolos clínicos de condutas e medicamentos elaborados no **HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ** necessários

para a execução dos procedimentos anestésicos.

9. Prestar assistência no setor de recuperação pós-anestésica;

10. Quando, EXCEPCIONALMENTE, houver necessidade de concurso de anesthesiologista por parte da CREDENCIADA, em atos médicos que não tenham valores especialmente previstos na presente Tabela de Procedimentos de Anestesiologia, Anexo “V” ao Edital 1/2019, a remuneração deste especialista será equivalente ao estabelecido para o PORTE “3”.

11. Os valores constantes da Tabela de Procedimentos de Anestesiologia, incluem a anestesia geral, condutiva regional ou local, bem como a assistência do anesthesiologista, por indicação do médico ou solicitação do paciente, seja em procedimentos cirúrgicos, diagnósticos ou terapêuticos em regime de internação

DESCRIÇÃO	PARÂMETRO (R\$)
P.A 1	2.300,00
P.A 2	2.300,00
P.A 3	2.300,00
P.A 4	2.300,00
P.A 5	2.300,00
P.A 6	2.300,00
P.A 7	2.300,00
P.A 8	2.300,00
Médico anesthesiologista, acionamento semana diurno.	2.300,00
Médico anesthesiologista, acionamento semana de segunda a quinta-feira noturno.	2.800,00
Médico anesthesiologista, acionamento final de semana e feriados diurno.	3.300,00
Médico anesthesiologista, acionamento sexta-feira noturno, final de semana e feriado noturno	3.300,00

12. Qualquer material e medicamento utilizado por parte do CREDENCIADO no atendimento do paciente, inclusive sangue e seus componentes, será providenciado, cobertos estes custos por conta do mesmo, com observância das regras postas no Credenciamento:

13. O justo valor do uso desses materiais e afins será incluído, mediante apresentação de nota fiscal, ao final do atendimento, na conta do paciente e submetido à Seção de Auditoria de Contas Médicas do CREDENCIANTE.

14. A remoção do paciente ocorrerá das seguintes formas:

15. De responsabilidade do CREDENCIANTE, com utilização do serviço de atendimento pré-hospitalar e inter-hospitalar móvel, contratados por meio de credenciamento.

16. Os pacientes, beneficiários do FuSEx e seus dependentes, deverão ser encaminhados pelo Hospital de Guarnição de Marabá, portando a Guia de Encaminhamento e serão identificados da seguinte forma:

17. Os beneficiários do FuSEx e seus dependentes deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade; e

18. Quando o beneficiário não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário do FuSEx, fornecida pela Unidade de Vinculação (UV), acompanhada da carteira de identidade militar ou, caso não possua, outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique).

19. Os beneficiários da PASS, servidores civis do Exército Brasileiro e seus dependentes, deverão ser encaminhados pelo Hospital de Guarnição de Marabá, portando a Guia de Encaminhamento e deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade:

20. Quando o beneficiário não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário da PASS, fornecida pela UV, acompanhada da carteira de identidade ou outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique).

21. Os usuários do Fator de Custos deverão ser encaminhados pelo Hospital de Guarnição de Marabá, portando a Guia de Encaminhamento e deverão apresentar a identidade militar ou a carteira de identidade:

22. Os dependentes deverão apresentar, no ato do atendimento, carteira de identidade ou outro documento de identificação próprio (certidão de nascimento ou outro documento que o identifique)

23. Nos casos de atendimento nas áreas de fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional e psicologia, o encaminhamento deverá ser efetuado, prioritariamente, por médico militar, depois de verificado o parecer do médico especialista e quando esgotados todos os recursos existentes na OMS.

24. Nos casos de emergência ou de comprovada urgência, exames de RAIO-X e ELETROCARDIOGRAMA realizados durante consultas eletivas ou utilização de matérias e medicamentos nas consultas de retorno, o atendimento será imediato, sem necessidade de apresentação de Guia de Encaminhamento, mediante a identificação do beneficiário socorrido.

25. Esse fato deverá ser comunicado por parte do CREDENCIADO e do usuário ou seu responsável legal, em no máximo 02 (dois) dias úteis, a contar da data da ocorrência, mediante o fornecimento dos elementos necessários para comprovação da emergência ou da urgência, a fim de controle e providências administrativas;

26. O FuSEx/SAMMED/PASS não se responsabilizará ou ressarcirá as despesas, caso não seja comprovada a urgência e/ou a emergência ou não tenham sido cumpridas as providências acima previstas; e

27. O atendimento no caso de emergência ou comprovada urgência será coberto

por guia de encaminhamento única, emitida impessoalmente, que abarque o atendimento que fora dispensado ao beneficiário, ainda que tal atendimento envolva equipe multidisciplinar.

28. O CREDENCIADO, representado no seu Corpo Clínico, prestará assistência médico-hospitalar conforme a seguinte discriminação: cuidados rotineiros de enfermagem, material a serem consumido em serviços cirúrgicos e em curativos, recursos complementares de diagnóstico e terapia, salas de cirurgia e instalações equipadas com material e instrumental necessários à execução de atos médicos, medicação, alojamento, serviço de lavanderia, demais serventias e alimentação, inclusive dietas especiais e outros produtos nutricionais quando prescritos por parte do médico assistente.

29. Os serviços contratados serão prestados diretamente por profissional da própria Organização Civil de Saúde, entendendo-se como:

30. O membro do Corpo Clínico do CREDENCIADO;

31. O que tenha vínculo de emprego com o CREDENCIADO; e

32. O autônomo que presta serviço ao CREDENCIADO.

33. Equipara-se ao subitem 4.10.3, o profissional de saúde integrante de pessoa jurídica que exerça atividades na área de saúde, em caráter regular, nas instalações do CREDENCIADO.

34. A execução e o controle do presente instrumento serão avaliados pelo CREDENCIANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados, através do comparecimento periódico e regular de pelo menos um dos membros da equipe de Auditores do CREDENCIANTE às dependências do CREDENCIADO, a fim de analisar a qualidade das instalações e do serviço prestado.

35. O CREDENCIADO se obriga a fornecer, quando solicitado pelo CREDENCIANTE, documentos médico-legais, justificativas para exames, lista de pacientes internados e quaisquer outros documentos pertinentes segundo as normas de regulamentação vigentes.

36. A solicitação de exame ou procedimento coberto pelo FuSEx/SAMMED/PASS, decorrente de atendimento realizado em OCS ou por PSA, será, obrigatoriamente, precedida de análise por médico militar ou serviço de auditoria do H Gu Marabá, que decidirá pela sua autorização ou negação.

37. As faturas referentes às internações de longa permanência (com mais de quinze dias) deverão ser subtotalizadas e entregues dentro do mês de internação do paciente com a apresentação das despesas, pelo CREDENCIADO.

38. A execução deste Credenciamento deverá ser acompanhada e fiscalizada por um representante do CREDENCIADO, designado em Boletim Interno do Hospital de Guarnição de Marabá. O CREDENCIADO manterá um preposto, aceito por parte da Administração, no local do serviço, para representá-lo.

39. Serviço de Auditoria do Hospital de Guarnição de Marabá possuirá o poder de vistoriar, de forma irrestrita, toda a documentação nosológica do beneficiário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este Credenciamento.

40. A Comissão de Fiscalização designada em Boletim Interno do Hospital de Guarnição de Marabá possuirá o poder de vistoriar, de forma irrestrita, todas as instalações da Prestadora de Serviço Autônomo e Organização Civil de Saúde da CREDENCIADA bem como a documentação de Habilitação prevista nos Itens 3 e 4 do Edital 1/2019.

41. A CREDENCIADA comprovará a aptidão do desempenho de atividade pertinente e compatível em características, com o serviço de anestesiologia, através da **apresentação de atestados** autenticados fornecidos por pessoa jurídica de direito público ou privado (original ou cópia autenticada);

42. A CREDENCIADA apresentará o Certificado de Regularidade junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM) da empresa licitante, dentro do prazo de validade (original ou cópia autenticada);

43. Em se tratando de empresas registradas fora do Estado do Pará, deverão apresentar declaração expressa, se comprometendo, se aderir ao Edital 1/2019 do Hospital de Guarnição de Marabá, a proceder ao visto do registro ou a registrar-se no Conselho Regional de Medicina/PA, para fins de contratação.

44. A CREDENCIADA apresentará o Certificado de Regularidade junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM) dos profissionais médicos responsáveis pela prestação dos serviços, dentro do prazo de validade (original ou cópia autenticada);

45. A CREDENCIADA comprovará a qualificação do corpo clínico através de um ou mais dos seguintes documentos (originais ou cópias autenticadas):

46. Residência Médica em anestesiologia;

47. Título de especialista em anestesiologia;

48. Experiência comprovada na especialidade, por tempo igual ou superior a 02 (dois) anos, através de declaração fornecida por entidade hospitalar pública ou privada (original ou cópia autenticada);

49. Declaração expressa de possuir no quadro funcional de profissionais especialista em anestesiologia exigida para cada lote necessário à execução dos serviços, acompanhada de relação nominal com indicação da inscrição no Conselho Regional de Medicina.

50. A **CREDENCIADA** prestará os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, observando a quantidade, qualidade e tecnologia adequadas, com observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação;

51. A **CREDENCIADA** prestará serviço de assistência e vigilância clínica durante o ato cirúrgico, para fins terapêuticos ou diagnósticos;

52. Quanto às questões técnicas quanto a realização do ato anestésico, ficam sob a responsabilidade do profissional executar, havendo qualquer intercorrência deverá ser **contactado o responsável técnico e/ou gestor da Unidade** correspondente para emissão de parecer;

53. Caso haja necessidade de suspender procedimentos pelo anestesiolista da

empresa contratada, deverá ser relatado pelo mesmo, formalmente, através de formulário específico, analisada pelo profissional responsável técnico do serviço de anestesiologia **e/ou gestor da Unidade correspondente** HGUMBA;

54. A **CREDENCIADA** deverá apresentar escala mensal dos profissionais que prestarão o serviço nos setores referenciados, para avaliação aprovação do RT - Responsável Técnico **e/ou gestor da Unidade correspondente** do HGUMBA, onde será prestado o serviço, sempre com antecedência mínima de 10 (dez) dias úteis da data inicial da execução da escala mensal, devendo constar na escala, além da data, o horário de início e do término dos plantões, bem como, nome do médico plantonista e o telefone para contato;

55. A **CREDENCIADA** manterá o planejamento de esquemas alternativos de trabalho ou plano de contingência para situações emergenciais, tais como: greve e outros assegurando a continuidade dos serviços estabelecidos no projeto básico;

56. A **CREDENCIADA** deverá possuir protocolos e normas e rotinas pertinentes aos serviços prestados, corroborando com as diretrizes institucionais e legislações vigentes;

57. A **CREDENCIANTE** admitirá uma tolerância máxima de 30 minutos para apresentação do profissional designado para o ato cirúrgico, ficando a **CREDENCIADA** subordinada às sanções previstas neste termo de adesão e no Edital 1/2019.

CLÁUSULA QUINTA - Dos preços e das condições de pagamento.

58. Os serviços e o fornecimento agregado serão remunerados, conforme a Seção 8 “DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO” constante do edital de credenciamento.

59. Registrem-se abaixo regras de contraprestação específicas a este tipo de contrato:

60. Deverá constar na nota fiscal, referente a medicamentos de preço livre ou materiais não constantes de tabela referenciada, averbação com referência ao nome do paciente, nome do médico responsável e a data da realização do ato médico.

61. O CONTRATANTE somente indenizará as contas apresentadas, quando o usuário tenha sido encaminhado por parte da Uat da Guarnição de Marabá_, acompanhado da Guia de Encaminhamento, com a assinatura do beneficiário ou de seu responsável que comprove a prestação do serviço.

41.1 No caso de comprovada urgência e (ou) emergência o beneficiário poderá ser atendido independentemente de encaminhamento, mediante assinatura de um “Termo de Compromisso” pelo beneficiário ou dependente, se comprometendo a levar a Guia de autorização ao Hospital, no período de até 48 horas, conforme modelo do Anexo IV deste Contrato.

62. Procedimentos não especificados na(s) Guia(s) de Encaminhamento e os não cobertos não serão ressarcidos por parte do CONTRATANTE.

63. Após a alta da mãe, as despesas referentes ao atendimento neonatal a filho(a) de beneficiária dependente (exceto cônjuge) ou de pensionista (exceto o previsto no § 1º do art. 7º das IG 30-32) contribuinte do FuSEx/SAMMED serão implantadas em 100% do seu valor, no código ZM1, desde que vinculadas ao evento do nascimento ou sejam referentes a procedimentos de urgência ou emergência, até a alta do recém-nascido, conforme estabelece o art. 12 da Portaria nº DGP/C Ex nº 508/2024 (EB30-IR-20.038), bem como seu Anexo A.

64. O atendimento neonatal a filho de beneficiária dependente (exceto cônjuge) ou de pensionista (exceto quando se tratar de filho natural do SC falecido) contribuinte da PASS será coberto pela PASS enquanto durar a internação vinculada ao evento do nascimento, conforme o art. 23 da Portaria nº DGP-117/2008 (IR 30-57).

65. Após a alta da beneficiária dependente ou da pensionista contribuinte, as despesas referentes ao filho recém-nascido que permanecer hospitalizado serão implantadas em 100% (cem por cento) de seu valor.

66. As diárias de acompanhantes, para pacientes menores de 18 (dezoito) anos e maiores de 60 (sessenta) anos de idade, serão cobertas por parte do FuSEx/SAMMED/PASS, implantadas no código ZM2 para o FuSEx/SAMMED e descontadas do beneficiário titular em 20% (vinte por cento) para o PASS, conforme estabelecem o art. 61 da Portaria - DGP/C Ex nº 508, de 12 de novembro de 2024 (EB-30-IR-20.038) e art. 68 da Portaria nº DGP-117, de 19 de maio de 2008 (IR 30-57).

67. Os acompanhantes para pacientes, fora dessa faixa etária, não terão as diárias cobertas pelo FuSEx/SAMMED/PASS;

68. Os casos excepcionais, fora da faixa etária permitida, só serão cobertos por parte do FuSEx/SAMMED quando autorizados pela UG FuSEx após comprovação do médico perito da UG FuSEx da necessidade de acompanhante para o paciente; e,

69. Os casos excepcionais, fora da faixa etária permitida, só serão cobertos por parte da PASS quando autorizados pela D Sau mediante solicitação da UG FuSEx, após comprovação do médico perito da UG PASS da necessidade de acompanhante para o paciente.

70. A Diária Hospitalar será contada do dia imediato da internação, excluído o dia da alta hospitalar, se a mesma ocorrer até às 12 horas.

71. O CONTRATADO se obriga a apresentar ao CONTRATANTE, até o 10º (décimo) dia do mês subsequente, na Seção de Auditoria Médica Externa da UG FuSEx do HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ a fatura, em 01 (uma) via de igual teor, em nome da UG da UG FuSEx HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ, anexando todos os comprovantes de despesas, as Guias de Encaminhamento do SAMMED/FuSEx/PASS com as assinaturas dos beneficiários ou de seus responsáveis, a relação de materiais e medicamentos gastos relativos aos atendimentos prestados no mês considerado, discriminando número de ordem, data, número da Guia de Encaminhamento, nome do usuário, número do documento de identidade, número de matrícula do Servidor Civil ou de seu dependente, se for o caso, número de matrícula, no cadastro de beneficiários do FuSEx (número de cartão FuSEx, composto pelo Código de Pessoal – PREC/CP – mais sequência familiar), se militar contribuinte do FuSEx, código das Tabelas acordadas nos credenciamentos para clínicas constantes do anexo VI do contrato, pacote adotado, valor de R\$ (reais), relatório de conferência (espelho) e uma ficha de controle de procedimentos.

72. O CONTRATANTE não será responsabilizado pelo atraso nos pagamentos que sejam decorrentes da apresentação das faturas ou outros documentos fora dos prazos estipulados e com vícios formais que ensejem devolução;

73. O CONTRATADO deverá apresentar, separadamente, as faturas de despesas dos beneficiários do FuSEx, de Servidores Civis, de usuários de Fator de Custos e dos pacientes que evoluíram ao óbito;

74. O CONTRATADO deverá apresentar as faturas em lotes separados, organizados por despesas com consultas, exames, setor de ambulatório e emergência/urgência.

75. O CONTRATANTE restituirá a documentação acima citada, se a mesma apresentar rasuras, incorreções ou outros vícios de forma em até 15 (quinze) dias do respectivo protocolo;

76. Aceita a documentação, dentro do prazo acima fixado, a mesma será recebida por meio de termo circunstanciado assinado pelas partes.

77. O CONTRATANTE realizará glosa total administrativa das guias de encaminhamento apresentadas com prazo acima de 60 (sessenta) dias da data de sua emissão ou mais de 45 (quarenta e cinco) dias após a data de finalização do atendimento, o que ocorrer por último.

78. O CONTRATADO terá o prazo de até 72 (setenta e duas) horas úteis para disponibilizar os prontuários para a equipe de auditoria do Hospital de Guarnição de Marabá, a contar da data de entrada da fatura no protocolo da Seção de Auditoria Externa da Hospital de Guarnição de Marabá, e

79. Será realizada a glosa administrativa total das contas, nos casos em que não forem cumpridos os prazos estabelecidos neste contrato.

80. O CONTRATANTE glosará, total ou parcialmente, mediante motivação, a remuneração pelos serviços prestados especificados nas faturas que não estiverem de acordo com este contrato ou o edital.

81. Eventuais glosas, totais ou parciais, serão realizadas em até 30 (trinta) dias, a contar da data de recebimento das faturas.

82. A glosa parcial da fatura não impede o pagamento de sua porção incontroversa, independente de solicitação ou recurso do CONTRATADO.

83. Havendo glosa total ou parcial, o Hospital de Guarnição de Marabá, comunicará o fato por escrito ao CONTRATADO que, querendo, poderá recorrer da decisão, por escrito, apresentando para tanto, todos os documentos e argumentos técnicos e administrativos cabíveis, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da notificação por e-mail auditoriahgumba@gmail.com.

84. O CONTRATADO terá o prazo de 05 (cinco) dias para notificar o recebimento do Relatório de Auditoria do CONTRATANTE, por meio do correio eletrônico.

85. A CONTRATANTE deverá responder ao recurso de glosa apresentado pelo CONTRATADO, no prazo máximo de 15 (quinze) dias.

86. A glosa poderá ocorrer em qualquer etapa do processo de auditoria, seja na etapa prévia, concorrente e/ou pós-auditoria. Esta poderá ser aplicada mediante conhecimento técnico-científico e evidências comprobatórias, tabelas, bulas e valores constantes no Edital e seus anexos. Cabendo ao CREDENCIADO o direito do contraditório, sendo respeitados os prazos previstos no contrato.

87. Todo esse processo de glosa, relatório escrito e recurso de glosa poderão ser suprimidos quando a análise for realizada in loco, caso em que eventuais divergências serão discutidas e compensadas no mesmo momento, à luz do prontuário, presentes os auditores do CONTRATANTE

e da CONTRATADO. Nesse caso, uma vez que a análise seja acordada e assinada por ambas as partes não caberá mais qualquer forma de recurso.

CLÁUSULA SEXTA – Da atualização dos preços.

88. O critério de atualização dos preços contratados consta do Capítulo 9 “DA ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS” do edital de credenciamento.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da vigência.

89. O prazo de vigência da contratação é de 10 (dez) anos contados de sua assinatura, na forma do artigo 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLÁUSULA OITAVA – Da dotação orçamentária.

90. Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos do presente contrato serão os seguintes:

91. Para OCS: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 0250270037 – 0250270013 - 0100000000, Programa de Trabalho Resumido 025146 – 031781 - 031778, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D1SACIVOCSA – D1SAFUSOCSA – D8SAFCTOCSA, no valor estimativo de R\$ 70.000,00 – Empenho Estimativo.

CLÁUSULA NONA – Da responsabilidade civil.

92. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste instrumento contratual não exclui nem reduz a responsabilidade do CONTRATADO.

93. A responsabilidade a que se refere a presente Cláusula estende-se à reparação de dano eventual de instalações, equipamentos e/ou aparelhagens, essenciais à prestação dos serviços que compõem o objeto deste Contrato.

94. O CONTRATADO será responsável, civil e penalmente, pelos danos causados aos pacientes, por terceiros vinculados, decorrentes de omissão, voluntária ou não, negligência, imperícia ou imprudência.

CLÁUSULA DÉCIMA – Das sanções.

95. As sanções aplicáveis restam previstas na Seção 12 – “DAS SANÇÕES” - do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Da rescisão.

96. O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses da Seção 13 – “DA RESCISÃO” - do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das obrigações do contratante.

97. As obrigações constam da Seção 10 – “OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE” – do

edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Das obrigações do contratado.

98. As obrigações constam da Seção 11 – “OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS” – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Das acomodações para internação.

99. Os padrões de acomodações hospitalares para os beneficiários do SAMMED/FuSEx e seus dependentes serão, de acordo com a disponibilidade, os seguintes:

- 100. Para oficiais e seus dependentes:
- 101. Quartos privativos; e
- 102. Quartos semi privativos;
- 103. Para subtenentes e sargentos e seus dependentes:
- 104. Quartos privativos;
- 105. Quartos semi privativos; e
- 106. Enfermaria de até seis leitos;
- 107. Para cabos, taifeiros e soldados:
- 108. Enfermarias de até três leitos; e
- 109. Enfermarias gerais.
- 110. Os dependentes de cabos, soldados e taifeiros terão direito a
- 111. Quartos semi privativos; e
- 112. Enfermaria de até seis leitos.

113. O padrão das acomodações para hospitalização a que os beneficiários da PASS fazem jus é definido pela correlação estabelecida na Portaria Ministerial nº 396, de 2008.

114. No caso de indisponibilidade de acomodação compatível com os padrões a que tem direito o beneficiário do FuSEx/SAMMED/PASS, a OCS obrigará-se a instalá-lo em uma acomodação de padrão superior, sem ônus para o beneficiário ou para o FuSEx/SAMMED/PASS.

115. É reservado aos beneficiários do FuSEx/SAMMED/PASS o direito de optar por melhoria de padrão de acomodação hospitalar para si ou para seus dependentes. Neste caso, as diferenças de honorários médicos e de despesas hospitalares referentes a esta opção serão pagas integral e diretamente pelo beneficiário ao CONTRATADO.

116. No caso de haver a opção pela melhoria do padrão de acomodação hospitalar, deverá ser assinado, entre o beneficiário, ou servidor civil, e o CONTRATADO, um TERMO DE AJUSTE PRÉVIO, conforme Anexo “I” a este contrato;

117. A opção feita pelo beneficiário, ou servidor civil, da melhoria do padrão de acomodação, por meio do Termo de Ajuste Prévio, deverá constar da fatura apresentada pelo CONTRATADO;

118. O cálculo da diferença de valor do padrão de acomodação hospitalar, livremente escolhida pelo beneficiário ou seu responsável, ou pelo servidor civil, terá como base os valores constantes da Lista Referencial de Procedimentos Hospitalares do Hospital de Guarnição de Marabá

para contratos de credenciamento - anexo “V” do edital, previamente ajustados neste contrato, considerada a dedução do valor da diária coberta pelo CONTRATANTE;

119. A complementação de honorários profissionais do médico assistente será cobrada diretamente do beneficiário, ou do Servidor Civil, pelo CONTRATADO, conforme parâmetro da Tabela CBHPM ANEXO “V” do Edital 1/2024.

120. Será também reconhecido como modalidade de acomodação para as internações dos pacientes o serviço de “Hospital-Dia”, sendo coberto para todos os beneficiários deste Termo de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Da negação de remuneração a militares.

121. O militar, estando na ativa, integrantes das Forças Armadas ou servidor civil do EB não poderá receber remuneração, honorários, complementação destes ou pagamento por serviços profissionais prestados ao beneficiário atendido sob a regência do presente Termo de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Da subcontratação.

122. É permitida a entidade contratada subcontratar parte dos serviços objeto deste Contrato, em relação às empresas ora relacionadas:

123. O subcontratado deverá preencher os requisitos de habilitação, pertinentes a sua empresa, postos no Edital.

124. A subcontratação não liberará o CONTRATADO de suas responsabilidades contratuais e legais, quanto ao objeto subcontratado.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Do valor do contrato.

125. O valor global estimado para fazer face às despesas relativas ao objeto deste contrato terá como base o levantamento estimativo dos encaminhamentos que foram realizados nos últimos doze meses pelo Hospital de Guarnição de Marabá nos contratos anteriores.

126. O valor estimado deste contrato deverá ser tratado apenas como dado estatístico, fruto da evolução da despesa no período citado, bem como forma de determinar a base de cálculo para aplicação de penalidades previstas neste contrato;

127. O valor estimado deste contrato não poderá servir de base rígida para a apresentação da Nota Fiscal/Fatura Mensal, já que o total de gastos do mês dependerá dos atendimentos e serviços prestados no respectivo período, em consonância com o regime de empreitada por preço unitário;

128. O CONTRATADO aquiesce, desde já, a redução do valor do contrato a monta realmente executada, ainda que acarrete redução, para além do limite permitido no art. 125 da Lei nº 14.133, de 2021, observado que inexistirá expectativa de direito quanto ao valor estimado.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Obrigações pertinentes à LGPD

129. As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de

contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

130. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

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

132. A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de sub-operação firmados ou que venham a ser celebrados pelo Contratado.

133. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, é dever do contratado eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

134. É dever do contratado orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

135. O Contratado deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

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

137. O Contratado deverá prestar, no prazo fixado pelo Contratante, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

138. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

80.1 Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

139. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

140. Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – Do foro.

141. O foro para dirimir questões relativas ao presente Contrato será o de [inserir cidade e Estado], com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

142. E, por estarem justos e contratados, preparam o presente Termo de Contrato, em 4 (quatro) vias de igual teor, para um só efeito, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes signatárias contratantes e por duas testemunhas, para que produza seus efeitos legais, comprometendo-se as partes, a cumprir e fazer cumprir o que ora é pactuado, em todas suas cláusulas e condições.

Marabá/PA, 26 de dezembro de 2024.

ANGELO BARLETTA NETO – Cel Med
Ordenador de Despesas do H Gu Marabá
CREDENCIANTE

RAIMUNDO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR
Identidade nº 1629932 SSP-PA
CPF 221.565.937-72
CREDENCIADO

TESTEMUNHAS

DYEGO FREIRE GRIFO CABRAL – Maj
Fiscal Administrativo H Gu Marabá

CLAUDIO AREDE BLINÉ – 1º Ten
Chefe do FuSEx H Gu Marabá

ANEXO I ao Contrato para prestação de serviços de anestesiologia..



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMN - 8ª RM
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ**

TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do Hospital:.....

Rua Nr..... Cidade UF.....

TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do beneficiário.....

Nome do responsável.....

Nome do médico assistente.....

CRM.....CPF.....

O beneficiário ou seu dependente, o hospital e o médico assistente, acima referidos, ajustam entre si as seguintes condições:

1. Sobre-preço das instalações hospitalares especiais, livremente escolhidas pelo beneficiário ou seu responsável, limitado à tabela de preços para a clientela particular, considerada a dedução do valor da diária paga pela 8ªRM/UG-FuSEx ao Hospital:

R\$.....;

2. Complementação de honorários profissionais do médico assistente, conforme constar do contrato (ou convênio) firmado, e de até 100% (cem por cento) dos valores constantes da tabela da AMB, adotada pela Previdência Social:

R\$

Local e data:.....

Assinatura do beneficiário:.....

Assinatura do médico assistente: CRM:

Observações:

a) Para cada médico ou odontólogo, que assistir ao paciente, deverá ser firmado um Termo de Ajuste Prévio;

b) A 8ªRM/UG-FuSEx não se responsabilizará pelos valores que excederem aos previstos nos contratos ou convênios estabelecidos;

c) Este ajuste não autoriza a cobrança de taxas não previstas em Termo de Credenciamento assinado entre a OCS e o Exército Brasileiro, de quaisquer naturezas; e

d) O presente documento deverá ser emitido em quatro vias, com a seguinte destinação: 1ª via - beneficiário ou responsável; 2ª via – 8ªRM/UG-FuSEx; 3ª via - hospital; 4ª via - médico assistente.

Marabá - PA, ____ / ____ / ____ .

Nome e assinatura do beneficiário
responsável pelo Hospital

Nome e assinatura do

ANEXO II ao Contrato para prestação de serviços de anestesiologia..



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMN - 8ª RM
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ**

**SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/ PROCEDIMENTOS EM OCS/PSA
(CABEÇALHO DA OM/OMS)**

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome completo:		
Idade:	Sexo:	Prec-CP/Matrícula/Idt:
OM de vinculação		

HISTÓRIA CLÍNICA	
Diagnóstico:	CID-10:
EXAMES DE IMAGEM: Sim () Não () Qual? TC () RNM () USG () Raios-X ()	
Outros: () Anexar cópia do laudo.	
Caráter da internação: () eletiva () urgência/emergência	
Tipo de tratamento: () clínico () cirúrgico	

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS		
NOME	CÓDIGO (CBHPM/CBHPO)	QUANT

JUSTIFICATIVA
A solicitação está de acordo com o protocolo do procedimento médico da D Sau (se houver)? SIM () NÃO ()
Caso negativo, remeter para o profissional solicitante para rever ou justificar a solicitação.

UTILIZAÇÃO DE OPME () SIM () NÃO		
Especificações:	Nº Reg ANVISA/Fabricante/Fornecedor	Quantidade

PROPOSTA PARA INTERNAÇÃO		
Local:	Data provável:	Previsão do tempo de internação:
() OMS () Outro Hospital. Citar:		
Nome, especialidade, carimbo e assinatura do médico solicitante		
PARECER DO MÉDICO AUDITOR		
() Favorável () Desfavorável		

JUSTIFICATIVA

Local e data

Nome, assinatura do médico auditor/carimbo

ANEXO III ao Contrato para prestação de serviços de anestesiologia..



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMN - 8ª RM
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ**

PEDIDO DE EXAMES

1. Dados do Paciente:

Nome: _____

Código da Condição e Dependência: _____ Idade: _____

Sexo: _____ Sequencial do
cartão: _____

Está internado: () Sim () Não

2. Dados do Titular:

Nome: _____

Prec-CP /matrícula: _____ OM de Vinculação: _____

3. Dados a serem preenchidos pelo médico solicitante:

Exames solicitados: _____ CID:

Histórico da doença atual: _____

Justificativa para os exames pedidos: _____

Já realizou exames similares: () Sim () Não Quando: _____/
_____ / _____

Resultados dos exames realizados anteriormente:

Marabá - PA, ____ de ____ de ____.

Nome, especialidade, carimbo e assinatura do médico solicitante

4. Parecer do médico militar:

Exames

autorizados: _____

Exames não autorizados:

Nome da OCS/PSA:

Parecer

final: _____

Marabá – PA, _____ de _____ de _____

Nome do Médico Auditor Militar - Posto
Função

Autorizo:

Chefe da Seção FuSEx

ANEXO IV ao Contrato para prestação de serviços de anestesiologia..



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMN - 8ª RM
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ

LISTA- REFERENCIAL DE GLOSA

Tabela de Glosa			
1	Atendimento não caracterizando urgência	41	Material incluso no procedimento
2	Acomodação acima da autorizada	42	Material não coberto (ver relação anexa)
3	Atendimento por médico militar	43	Material não justificado para o caso
4	Cobrança de mais de 30% em dia e hora normais	44	Material não utilizado
5	Cobrança de 30 % não caracterizado urgência ou emergência	45	Material reutilizável – pagamento parcial
6	Consulta inclusa no procedimento cirúrgico	46	Medicação não considerada de urgência
7	Curativo incluso no procedimento cirúrgico	47	Medicação em desacordo com a prescrição
8	Data de atendimento fora da sequência na planilha	48	Medicação em excesso
9	Data de atendimento fora da competência	49	Medicação não justificada para o caso
10	Diagnóstico ilegível	50	Medicação não prescrita
11	Diárias em excesso	51	Medicação não utilizada
12	Diárias fora da tabela acordada	52	Medicamento acima do preço de mercado
13	Documento sem assinatura/ carimbo do médico assistente	53	Medicamento não coberto
14	EPI de responsabilidade do prestador	54	Medicamento suspenso
15	Especialidade não autorizada	55	Paciente não é beneficiário FuSEx/PASS
16	Evento incluso no pacote acordado	56	Prescrição médica cm rasura ou ilegível
17	Evento que não comporta cobrança	57	Prestador descredenciado
18	Exame não prevê cobrança contraste	58	Procedimento/exames em excesso
19	Exame sem laudo	59	Procedimento/exame incompatível com o diagnóstico
20	Exames/procedimentos não requisitados	60	Procedimento/exame em duplicidade
21	Falta de discriminação dos serviços executados	61	Procedimento/exame não coberto
22	Falta do registro de evolução médica e/ou de enfermagem	62	Procedimento/exame não realizado
23	Fatura sem separar (FuSEx – PASS – Fator de Custo)	63	Prontuário/ficha/boletim ilegível
24	Filme –cobrança em desacordo com CBR	64	Prontuário/ficha/boletim rasurados

25	Guia/Ofício de encaminhamento ilegível	65	Retorno de consulta
26	Guia/Ofício de encaminhamento sem assinatura do paciente ou responsável	66	SADT/exames fora da tabela acordada
27	Guia autorizada para outro prestador	67	Sem autorização para procedimento ou exame
28	Guia de encaminhamento fora da validade	68	Sem diagnóstico
29	Guia não autorizada pelo FuSEx	69	Sem guia/ofício de encaminhamento
30	Guia autorizada para outro beneficiário	70	Solicitação médica com data rasurada
31	Guia autorizada para outro procedimento	71	Solicitação com data posterior ao exame
32	Guia sem carimbo de autorização	72	Solicitação médica com data vencida
33	Guia/Ofício de encaminhamento carbonados ou fotocopiados	73	Solicitação médica sem data
34	Honorários médicos fora da tabela ou em excesso	74	Soma errada – cálculo
35	Justificar cobrança	75	Taxas fora da tabela acordada
36	Material ou medicamento adquirido por familiar a seu critério	76	Taxas indevidas ou em excesso
37	Material acima do preço de mercado	77	Visita hospitalar em duplicidade
38	Material de alto custo sem nota fiscal	78	Visitas inclusas no procedimento cirúrgico
39	Material em excesso	79	Visita de especialista sem autorização prévia
40	Material fixo	80	Outros

ANEXO V ao Contrato para prestação de serviços de anestesiologia.



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMN - 8ª RM
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ**

TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DA GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome	do	titular	do	FUSEx:
Nome	do	dependente		(paciente):
Prec/Cp:				
Especialidade				atendida:
Data de atendimento: ____/____/____		Hora de emissão: ____/____/____		
Telefone	de	contato	do	responsável:

Declaro que fui atendido(a), em caráter de URGÊNCIA e ou EMERGÊNCIA pela Clínica _____, e me comprometo a providenciar em até 48 (quarenta e oito) horas ou 2 (dois) dias úteis, a contar da data do atendimento, a Guia de Encaminhamento (Autorização).

Estou ciente que o não cumprimento deste termo acarretará o pagamento integral das despesas realizadas, conforme Capítulo III da Urgência e Emergência previstas nas Instruções Reguladoras para Assistência Médico Hospitalar aos Beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (IR 30-38):

“Art. 20. O FUSEx não se responsabilizará ou ressarcirá as despesas, caso não comprovada a urgência e (ou) a emergência ou não tenham sido cumpridas as providências previstas nos arts. 18 e 19 da IR 30-38.”

Assinatura do beneficiário ou responsável

A ser preenchido pela Organização Civil de Saúde /OCS				
Horário	limite	para	a	troca do tempo para a Guia autorizada do FUSEx _____
Srs. Beneficiários, a troca somente será realizada dentro do prazo e horários estabelecidos acima.				

Assinatura da recepcionista responsável pelo atendimento (legível)

OBS: A Clínica ficará com o termo original e o responsável pelo paciente ficará com a cópia a ser trocada.

ANEXO VI ao Contrato para prestação de serviços de anestesiologia.



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMN - 8ª RM
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE MARABÁ**

DESCRIÇÃO	PARÂMETRO (R\$)
P.A 1	2.300,00
P.A 2	2.300,00
P.A 3	2.300,00
P.A 4	2.300,00
P.A 5	2.300,00
P.A 6	2.300,00
P.A 7	2.300,00
P.A 8	2.300,00
Médico anestesiológista, acionamento semana diurno.	2.300,00
Médico anestesiológista, acionamento semana de segunda a quinta-feira noturno.	2.800,00
Médico anestesiológista, acionamento final de semana e feriados diurno.	3.300,00
Médico anestesiológista, acionamento sexta-feira noturno, final de semana e feriado noturno	3.300,00