

## ANEXO B – MINUTA DE TERMO DE CONTRATO DE CLÍNICAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
MARINHA DO BRASIL  
COMANDO DO 5º DISTRITO NAVAL  
CAPITANIA FLUVIAL DE PORTO ALEGRE**

**CONTRATANTE:** UNIÃO/ MINISTÉRIO DA DEFESA/MARINHA DO BRASIL/COMANDO DO 5º DISTRITO NAVAL/CAPITANIA FLUVIAL DE PORTO ALEGRE

**CONTRATADO:** Clínicas Médicas Especializadas.

**OBJETO:** Prestação de serviços de assistência médica.

**NATUREZA:** Ostensiva.

**VIGÊNCIA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**VALOR ESTIMADO:** \_\_\_\_\_

**REGIME DE EXECUÇÃO:** Indireta, empreitada por preço unitário.

**PROCESSO Nº:** \_\_\_\_\_

**CONTRATO Nº:** \_\_\_\_\_

A União, entidade de direito público interno, por intermédio da CAPITANIA FLUVIAL DE PORTO ALEGRE (CFPA), órgão do Ministério da Defesa – Marinha do Brasil, com sede na Rua dos Andradas nº 386, Centro Histórico, Porto Alegre/RS – CEP 90020-000, inscrita no CNPJ sob o nº 00.394.502/0143-66, representada neste ato pelo Capitão dos Portos de Porto Alegre, Capitão de Mar e Guerra \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pelo Serviço de Identificação da Marinha, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado a Organização de Saúde Extra Marinha (OSE) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, estabelecida à \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/RS, CEP \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo Sr. Diretor \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ expedida pela \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATADO, têm entre si justo e contratado, nos termos da 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. A finalidade deste Contrato é garantir aos usuários do Sistema de Saúde da Marinha

(SSM), nas condições especificadas neste instrumento e no edital, por intermédio de **Clínicas Médicas Especializadas**, assistência médico-hospitalar, ambulatorial, atendimento de emergência/urgência em regime de 24 (vinte e quatro) horas diárias.

1.1. O objeto contratual abrange os seguintes especialidades e procedimentos:

1.1.1. Procedimentos realizados em Clínica Médica (com suas especialidades médicas e SADT específicos), Cooperativa de Trabalho Médico e médicos cooperados ou do corpo clínico, em condições de prestar atendimento médico, conforme descrito no Edital de Credenciamento.

1.1.2. Alergologia, anatomia patológica e citopatologia, anestesiologia, angiologia (cirurgia vascular e linfática), braquiterapia (radioterapia para próstata), cardiologia, cirurgia geral, cirurgia do aparelho digestivo (órgãos anexos e parede abdominal), cirurgia cardíaca, hemodinâmica, cirurgia de mama, cirurgia de cabeça e pescoço, cirurgias ortopédicas, cirurgia pediátrica, cirurgia plástica e reparadora, cirurgia torácica, clínica médica, dermatologia clínico-cirúrgica, endocrinologia, endoscopia digestiva (CPRE), fisioterapia, fisiatria, fonoaudiologia, gastroenterologia, geriatria e gerontologia, ginecologia e obstetrícia, hematologia, radiologista geral (raios-X simples e contrastado, ultrassonografia, ecocardiografia, tomografia e ressonância magnética), infectologia, medicina física e reabilitação, medicina do sono, medicina nuclear, nefrologia, neurocirurgia, neurologia, neurofisiologia, nutrição, oftalmologia, oncologia, ortopedia e traumatologia, terapia ocupacional, terapia semi-intensiva neonatal, terapia semi-intensiva adulto, terapia semi-intensiva infantil, terapia intensiva neonatal, adulto e pediátrica, odontologia, otorrinolaringologia, pediatria, pneumologia, proctologia, psicologia, psicopedagogia, psiquiatria, quimioterapia, radiodiagnóstico, reumatologia e urologia (litotripsia e urodinâmica), e uroginecologia e demais especialidades que venham a ser necessárias devidamente reconhecidas pelo respectivo órgão federal da profissão e regulamentadas por lei.

1.1.3. A prestação de serviços médicos-hospitalares, terapêuticos, procedimentos e exames em geral descritos no Certificado de Registro Cadastral (CRC) nº \_\_\_\_.

## **CLÁUSULA SEGUNDA - Da vinculação ao edital.**

2. Este instrumento está vinculado ao Edital de Credenciamento nº 1/2025 da Capitania Fluvial de Porto Alegre (CFPA), de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_, do qual é parte integrante, bem como seus anexos.

**CLÁUSULA TERCEIRA – Do fundamento legal.**

3. 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.**

4. As condições gerais de execução dos serviços constam no Capítulo 7 “DO REGIME DE EXECUÇÃO”, do Edital de Credenciamento, observadas as regras especiais abaixo registradas.

5. Para atendimentos ambulatoriais e/ou procedimentos eletivos, a apresentação do paciente nas instalações do CONTRATADO correrá por conta do usuário.

6. A marcação e realização de consultas, exames e quaisquer outros procedimentos devem ser feitos de forma a atender às necessidades dos usuários do Fundo de Saúde da Marinha (FUSMA), privilegiando os casos de emergência ou urgência, assim como as pessoas com mais de sessenta e cinco anos de idade, as gestantes, as lactantes, os lactentes e as crianças de até cinco anos de idade.

7. As solicitações para realização de **procedimentos cirúrgicos e internações eletivas** devem vir acompanhadas, no mínimo, da seguinte relação de documentos:

7.1. **Relatório médico circunstanciado** (legível) fornecido pelo profissional solicitante devidamente assinado, datado e acompanhado do respectivo número de inscrição no conselho de classe (CRM), contendo diagnósticos médicos realizados (enquadramento da indicação da realização do procedimento(s)/exame(s) pelo Código Internacional de Doenças (CID-10) e indicação do exame(s)/procedimento(s) com justificativa fundamentada.

7.2. As solicitações para procedimentos cirúrgicos deverão ser acompanhadas dos respectivos códigos da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM 2016). No caso de exames/procedimentos não constantes na Tabela CBHPM 2016 deverá ser adotada codificação CBHPM superior até que se tenha a codificação necessária para identificação do procedimento. Na ausência de codificação CBHPM poderá ser utilizada a codificação TUSS.

7.3. No pedido médico deverá constar a **previsão de diárias** especificando UTI e não UTI.

7.4. **Resultados de exames e procedimentos diagnósticos.** Os exames diagnósticos por imagem deverão ser encaminhados acompanhados dos respectivos laudos.

7.4.1. Cópia do laudo do exame complementar principal (incluindo os exames de imagens), quando for o caso; e

7.4.2. No caso de solicitação de procedimentos/cirurgias cardiovasculares, disponibilizar o filme de cateterismo/angiografia.

7.5. Orçamento com **valor estimado de materiais e medicamentos** necessários para a execução do procedimento e/ou internação.

7.6. Quando houver procedimento que necessite de órteses, próteses e Materiais Especiais (**OPME**) deverão ser apresentados **03 (três) orçamentos** distintos (três marcas de produtos de fabricantes diferentes), contendo o valor unitário, o valor total, a especificação do produto: número de registro ANVISA, marca e modelo comercial – fabricante ou distribuidor legalmente habilitado para a comercialização no País, validade, código SIMPRO (se houver) e código TUSS. Deverá ser observada a Resolução CFM nº 2.318/2022.

7.6.1. Poderá ser aplicado o acréscimo de 10% (dez por cento) sobre o valor da Nota Fiscal, a título de Taxa de Margem de Comercialização, destinada a cobrir os custos de estocagem e dos impostos que incidirão sobre o valor da Nota Fiscal e do custo financeiro.

8. A documentação solicitada é uma exigência da Diretoria de Saúde da Marinha (DSM) e se faz necessária para a solicitação da autorização para realização do procedimento através da CFPA.

9. A documentação deverá ser entregue pelo CONTRATADO ao usuário que encaminhará a à Divisão de Saúde do CONTRATANTE para início do trâmite administrativo.

10. A ausência de parte da documentação impossibilita a CFPA de requerer, junto à DSM, a autorização para o(s) procedimento(s). Não serão reconhecidas, pela CFPA, despesas que não estejam corroboradas pelos trâmites documentais regulares exigidos à sua execução.

11. Nos casos de internação, o CONTRATADO deverá emitir pedido de internação conforme apêndice I deste Termo. As solicitações de internações deverão ser encaminhadas para a CONTRATANTE via digital para o e-mail: cfpa.saude@marinha.mil.br.

11.1. Para prorrogações de internações o CONTRATADO deverá emitir pedido de prorrogação conforme apêndice II. As prorrogações deverão ser solicitadas a cada 3 (três) dias, acompanhadas das evoluções do paciente durante o período solicitado para o e-mail: cfpa.saude@marinha.mil.br.

11.2. A remoção do paciente será de responsabilidade do CONTRATADO, com utilização de ambulância, conforme valores constantes no item 8.14 do Edital de

Credenciamento e da cláusula quinta do anexo “H”, devendo ser utilizada a ambulância adequada às necessidades clínicas do usuário do SSM.

12. Nos casos de **urgência e/ou emergência**, o atendimento será **imediato, sem necessidade de apresentação de GAU**, mediante a identificação do usuário socorrido, na forma expressa nos subitens 7.2.1 e 7.2.2 do Edital.

12.1. O **CONTRATADO** deverá comunicar o fato ao **CONTRATANTE**, nas primeiras **24 horas**, por meio do e-mail [cfpa.saude@marinha.mil.br](mailto:cfpa.saude@marinha.mil.br), fornecendo todos os documentos necessários para que seja comprovada a urgência/emergência.

12.2. Comprovada a urgência/emergência, o **CONTRATANTE** emitirá, em até 7 dias úteis a(s) GAU(s) de emergência a(s) qual(is) englobará(ão) todos os procedimentos de emergência.

12.3. Os casos que necessitem de internação de urgência/emergência, a Ficha de Solicitação de Internação (Apêndice I), deverá ser encaminhada junto com os demais documentos atinentes ao atendimento que gerou a internação.

13. É vedada a prescrição de exames em bloco ou daqueles que partam da iniciativa do próprio usuário.

13.1. A solicitação de exames complementares deverá ser feita em receituário próprio do **CONTRATADO**, o qual deve conter, além dos dados de identificação, o nome do profissional solicitante, data, assinatura e carimbo e a justificativa (indicação clínica) da solicitação preferencialmente com o CID. Deverá ser observada a Resolução CFM nº 2.381/2024.

13.2. Não serão aceitas solicitações feitas em blocos de solicitação próprios de clínicas de imagem.

14. O **CONTRATANTE** poderá requisitar ao **CONTRATADO** pareceres clínicos durante o tratamento ou mesmo antes da liberação deste, com o intuito de dirimir dúvidas e/ou acompanhar a evolução do tratamento anteriormente proposto.

15. O **CONTRATADO** obriga-se a apresentar, ao **CONTRATANTE**, a relação dos profissionais que integram seu corpo clínico, com seus respectivos registros nos conselhos de classe, cadastrados e autorizados, por parte do **CONTRATADO**, para atender aos usuários deste contrato nas respectivas profissões e especialidades.

15.1. O **CONTRATADO** obriga-se a manter junto ao **CONTRATANTE**, uma relação atualizada dos profissionais que integram seu corpo clínico, com seus respectivos registros nos conselhos de classe.

15.2. Quando o corpo clínico do **CONTRATADO** for constituído, em parte ou no seu todo,

por meio de **cooperativa vinculada**, este deverá apresentar a relação acima descrita, cumpridas as formalidades postas, diretamente para o CONTRATANTE, nos termos do Anexo “J” do Edital.

16. O CONTRATADO, representado no seu Corpo Clínico, prestará assistência médico-hospitalar conforme a seguinte discriminação: cuidados rotineiros de enfermagem, material a ser consumido em serviços cirúrgicos e em curativos, recursos complementares de diagnóstico e de 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.

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

17.1. O membro do Corpo Clínico do CONTRATADO;

17.2. O que tenha vínculo de emprego com o CONTRATADO; e

17.3. O autônomo que presta serviço ao CONTRATADO.

18. Equipara-se ao subitem 17.3. o profissional de saúde integrante de pessoa jurídica que exerça atividades na área de saúde, em caráter regular, nas instalações do CONTRATADO.

19. A execução e o controle do presente instrumento serão avaliados, pelo CONTRATANTE, 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 CONTRATANTE, às dependências do CONTRATADO, a fim de examinar a documentação nosológica dos pacientes; assim como a qualidade das instalações e do serviço prestado.

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

21. A solicitação de exame ou de procedimento coberto pelo FUSMA, decorrente de atendimento realizado em OSE ou por PSA, será, obrigatoriamente, precedida de análise por médico militar ou serviço de auditoria da CFPA que decidirá pela sua autorização ou negação.

22. Os usuários do SSM têm direito à cobertura ou ao financiamento de órteses e próteses não odontológicas, indenizáveis, após a indispensável indicação de médico especialista, devidamente justificada por meio de relatório e exames especializados, e aprovada por médico militar.

22.1. A cobertura acima indicada inclui órteses e próteses nacionais, registradas na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), inerentes e ligadas diretamente ao ato

cirúrgico eletivo, submetido ao parecer da Comissão de Ética; e

22.2. Ao usuário do SSM será permitida a utilização de órteses e próteses não odontológicas por importação, quando não houver similares nacionais que atendam às especificações do tratamento, e estará condicionada à autorização prévia da DSM.

23. Os tratamentos não cobertos pelo sistema FUSMA, conforme item 7.13 do Edital, não se incluem na presente contratação.

23.1. Caso solicitado, o CONTRATADO obriga-se a advertir o paciente ou seu responsável de que suportará os pagamentos decorrentes de exame, de procedimento, material e afins.

24. No caso de óbito ocorrido com paciente internado, o CONTRATADO notificará, de imediato, a família do paciente e a CFPA, através do e-mail [cfpa.saude@marinha.mil.br](mailto:cfpa.saude@marinha.mil.br), a quem caberá tomar as providências subsequentes.

25. O CONTRATADO deverá considerar o prazo de **30 (trinta) dias da consulta** para os casos de **RETORNO DE CONSULTAS** ambulatoriais.

25.1. Caso o CONTRATADO não tenha disponibilidade de consultas neste prazo, o retorno deve ser considerado até a marcação.

26. O abandono do tratamento realizado, pelo usuário, implicará o término da autorização para o procedimento e na indenização do serviço já prestado.

26.1. Se o abandono ocorrer por iniciativa do CONTRATADO, implicará no término da autorização para o procedimento e somente serão pagos os serviços concluídos.

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

28. O CONTRATADO deverá remeter, diariamente, à CFPA, via e-mail: [cfpa.saude@marinha.mil.br](mailto:cfpa.saude@marinha.mil.br), a relação dos pacientes internados.

29. A execução deste contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por um representante do CONTRATANTE, designado por Portaria do Capitão dos Portos de Porto Alegre. O CONTRATADO manterá um preposto, aceito por parte da Administração, no local do serviço, para representá-lo.

30. O Serviço de Auditoria da CFPA possuirá o poder de vistoriar, de forma irrestrita, toda a documentação nosológica do usuário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este contrato.

**CLÁUSULA QUINTA - Dos preços e das condições de pagamento.**

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

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

33. O CONTRATADO acolherá por contraprestação os pacotes de prestação de serviços (anexo “P” do edital) que conjuguem avaliação, prescrição e acompanhamento com acomodações (hotelaria), taxas hospitalares, instrumental cirúrgico, gasometria, equipamentos e outros serviços especiais para efetivação do tratamento proposto.

34. Procedimentos não especificados na GAU e os não cobertos não serão ressarcidos por parte do CONTRATANTE.

35. 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.

36. O CONTRATANTE somente indenizará as contas apresentadas, quando o usuário tiver sido encaminhado pela CFPA, acompanhado da Guia de Apresentação do Usuário (GAU) original com a assinatura do beneficiário ou de seu responsável que comprove a prestação do serviço.

37. No caso de comprovada urgência e/ou emergência, o usuário poderá ser atendido independentemente de apresentação de GAU, devendo o CONTRATADO cumprir os itens 12.1 e 12.3. deste contrato para que seja providenciada a emissão da GAU de urgência/emergência.

37.1. Procedimentos não especificados na GAU de urgência/emergência e os não cobertos não serão ressarcidos por parte do CONTRATANTE.

37.2. Os valores vigentes na data do atendimento serão os considerados para a quitação das faturas.

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

39. As diárias de acompanhantes, para pacientes menores de 18 (dezoito) anos e maiores de 60 (sessenta) anos de idade, serão cobertas por parte do CONTRATANTE.

39.1. Os acompanhantes para pacientes, fora dessa faixa etária, não terão as diárias cobertas pelo CONTRATANTE, exceto se explicitamente autorizado na respectiva GAU de autorização.

40. O CONTRATADO se obriga a apresentar ao CONTRATANTE, **entre o 1º (primeiro) e o 10º (décimo) dia do mês subsequente**, a(s) fatura(s), contemplando todos os serviços prestados até



o último dia do mês considerado, em nome da Capitania Fluvial de Porto Alegre, Unidade Gestora do Fundo de Saúde da Marinha, anexando todos os comprovantes de despesas, as Guias de Apresentação do Usuário (GAU) originais, emitidas pela CFPA, com as assinaturas datadas dos usuários ou de seus responsáveis.

40.1. Caso o CONTRATADO não apresente a documentação no prazo estipulado e a devida justificativa para o atraso, a CONTRATANTE poderá aplicar glosa administrativa e não realizar o pagamento da(s) fatura(s).

40.2. 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.

40.3. Na(s) respectiva(s) fatura(s) deverá constar: o número da GAU, o nome completo do usuário e o seu Número de Identificação Pessoal (NIP). As faturas e respectivas comprovações deverão ser entregues na Sala de Estado (Portaria) da Capitania Fluvial de Porto Alegre (CONTRATANTE), de segunda a sexta, exceto feriados, entre 08:30h e 16:00h.

41. O CONTRATADO deverá apresentar as faturas em lotes separados, em ordem alfabética, organizados por despesas conforme os seguintes centros de custos:

- a) consultas eletivas;
- b) exames diagnósticos eletivos de baixa e média complexidade;
- c) atendimentos ambulatoriais em Pronto Atendimento/Pronto Socorro – emergências/urgências;
- d) internações de emergência/urgências;
- e) procedimentos eletivos de alta complexidade – cirurgias; e
- f) tratamentos oncológicos.

41.1. As faturas referentes as contas de: **internações, cirurgias e oncologia** (quimioterapia e radioterapia) deverão ser **individualizadas por paciente**.

42. Nos casos de internações prolongadas (mais de 10 – dez dias), as contas deverão ser subtotalizadas e apresentadas a cada **10 (dez) dias corridos**.

42.1. Cada fatura parcial a ser apresentada pelo CONTRATADO ao CONTRATANTE deverá vir acompanhada da(s) respectiva(s) GAU(s). As faturas apresentadas sem a(s) respectiva(s) GAU(s) serão totalmente glosadas.

43. Deverá constar no corpo das respectivas faturas o período de competência do faturamento.

44. As faturas serão auditadas **no prazo de até 30 (trinta) dias úteis** a contar da data de recebimento. Verificadas eventuais inconformidades será emitido o Relatório de Glosas (anexo “Q” do Edital) pelo CONTRATANTE e os valores parcial ou totalmente glosados, serão informados ao CONTRATADO, discriminando o item e o valor com as razões das glosas efetuadas conforme o anexo “V” do Edital.

44.1. O Relatório de Glosa será enviado, preferencialmente, via digital através do e-mail: cfpa.auditoria@marinha.mil.br ou, se necessário, por meio físico.

44.2. O CONTRATADO deverá informar um endereço de e-mail funcional para troca de informações sobre a auditoria de contas;

44.3. O CONTRATADO deverá notificar o recebimento do Relatório de Glosa, por meio do e-mail: cfpa.auditoria@marinha.mil.br, podendo ser enviado o relatório fisicamente, caso seja necessário..

45. 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 com o edital.

46. O CONTRATADO poderá interpor pedido de reconsideração (**contra glosa**), contra a decisão da glosa, constantes das faturas restituídas pelo CONTRATANTE, dentro do **prazo de 10 (dez) dias** corridos a contar da data de recebimento da glosa.

46.1. O CONTRATANTE terá um prazo de 10 dias úteis para verificação do recurso apresentado na Contra Glosa. Uma vez procedente, o CONTRATANTE efetuará o pagamento. Caso contrário, o CONTRATANTE informará o resultado ao CONTRATADO e arquivará a documentação.

47. A emissão da **Nota Fiscal**, a fim de efetuação do pagamento dos serviços prestados, somente poderá ocorrer **após o completo processo de auditoragem**, com o saneamento de possíveis glosas. A Nota Fiscal Eletrônica (NF-e) poderá ser enviada por meio do e-mail: cfpa.auditoria@marinha.mil.br.

48. A Nota Fiscal correspondente à prestação do serviço deverá ser emitida em nome da **Capitania Fluvial de Porto Alegre, CNPJ nº 00.394.502/0143-66**, Endereço: Rua dos Andradas nº 386, Centro Histórico, Porto Alegre/RS CEP 90020-000, na qual deverá constar o número da Nota de Empenho (NE) correspondente e os dados bancários do CONTRATADO, para crédito em conta-corrente do valor devido, assim como a discriminação detalhada dos serviços cobrados.

**CLÁUSULA SEXTA – Da atualização dos preços.**

49. O critério de atualização dos preços contratados consta conforme o Capítulo 9 “DA ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS”, do Edital de credenciamento.

**CLÁUSULA SÉTIMA – Da vigência.**

50. O prazo de vigência da contratação é **limitada a 60 (sessenta) meses de sua assinatura, podendo ser prorrogado por mais 60 meses**, totalizando a vigência máxima de 120 (cento e vinte) meses. Após este período não cabe prorrogação, na forma do art. 107, da Lei nº 14.133, de 2021. Após tal prazo deverá ser providenciado novo instrumento contratual.

**CLÁUSULA OITAVA – Da dotação orçamentária.**

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

51.1. Para OSE: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 1005000144, Programa de Trabalho Resumido 216820, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno B42201002DU, no valor de R\$ 9.000.000,00 (nove milhões de reais/ano) – Empenho Estimativo.

51.2. Para PSA: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 1005000144, Programa de Trabalho Resumido 216820 e Natureza de Despesa 339036 e Plano Interno B42201002DU, no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais/ano) – Empenho Estimativo.

**CLÁUSULA NONA – Da responsabilidade civil.**

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

53. 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.

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

**CLÁUSULA DÉCIMA – Das sanções.**

55. As sanções aplicáveis restam previstas na Seção 12 “DAS SANÇÕES”, do Edital de

credenciamento.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Da rescisão.**

56. O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses da Seção 13 “DA RESCISÃO”, do Edital de credenciamento.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das obrigações do contratante.**

57. As obrigações constam da Seção 10 “DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE”, do Edital de credenciamento.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Das obrigações do contratado.**

58. As obrigações constam da Seção 11 “DAS OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS”, do Edital de credenciamento.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Das acomodações para internação.**

59. As acomodações constam do anexo “N” do Edital.
60. Nos casos de internação hospitalar, os usuários do SSM serão admitidos e acomodados pela entidade hospitalar de acordo com a infraestrutura existente em suas unidades.
61. As gestantes terão direito a alojamento conjunto, ou seja, mãe e recém-nascido, desde que a instituição disponha deste tipo de acomodação.
62. As crianças e adolescentes menores de 18 anos e idosos, a partir de 60 anos de idade, terão direito a acompanhante. Já as pessoas com deficiência, conforme indicado por seu médico assistente.
63. No caso de indisponibilidade de acomodação compatível com os padrões a que tem direito o usuário do SSM, o CONTRATADO obrigará-se a instalá-lo em uma acomodação de padrão superior, sem ônus para o usuário do SSM ou para o CONTRATANTE.
64. 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.
65. Será também reconhecido como prestação do serviço especializado para atendimento pré-hospitalar e inter-hospitalar móvel a remoção ou evacuação inter-hospitalar, para os hospitais e clínicas credenciadas ou contratadas pelo CONTRATANTE, dando continuidade ao atendimento médico prestado pelos serviços de urgência e emergência. Inclusive, a remoção

ou evacuação pré-hospitalar com ambulância UTI (tipo “D”), quando caracterizado casos graves, ou com ambulância de suporte básico (tipo “B”), nos demais casos.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - Da negação de remuneração a militares.**

66. O militar, estando na ativa, não poderá receber remuneração, honorários, complementação destes ou pagamento por serviços profissionais prestados ao usuário atendido sob a regência do presente Termo de Contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - Da subcontratação.**

67. É permitida ao CONTRATADO subcontratar parte dos serviços objeto deste Contrato, desde que, no momento da contratação, haja definição quanto a empresa em espécie, assim como a pessoa jurídica subcontratada. O CONTRATADO poderá subcontratar os seguintes serviços: unidades de terapia intensiva, serviços laboratoriais, serviços de apoio ao diagnóstico, serviço de atendimento de enfermagem, locação de material hospitalar, serviços de remoção terrestre e outros que se fizerem necessários, de acordo com o caso concreto.

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Do valor do contrato.**

70. O valor global estimado para fazer face às despesas relativas ao objeto deste contrato terá como base o levantamento estimativo dos gastos com atendimentos médico-hospitalares nos últimos 12 (doze) meses pela CFPA, na área de saúde, da respectiva especialidade.

70.1. 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.

70.2. 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.

70.3 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.**

71. 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.

72. 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.

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

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

75. 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.

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

77. O CONTRATADO deverá exigir de suboperadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

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

79. 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.

80. 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.

81. 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.

82. 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.**

83. O foro para dirimir questões relativas ao presente Contrato será o de Porto Alegre/RS, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

84. 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.

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Pelo CONTRATANTE:

Pelo CONTRATADO:

FLÁVIO FIRMINO DOS SANTOS  
Capitão de Mar e Guerra  
Ordenador de Despesas da Capitania Fluvial  
de Porto Alegre

Nome completo  
CPF  
Representante legal

TESTEMUNHAS:

Nome completo  
CPF  
Testemunha

Nome completo  
CPF  
Testemunha



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
MARINHA DO BRASIL  
COMANDO DO 5º DISTRITO NAVAL  
CAPITANIA FLUVIAL DE PORTO ALEGRE**

**APÊNDICE I**

**SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - MARINHA DO BRASIL**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_

**DATA DA INTERNAÇÃO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CID: \_\_\_\_\_

- ( ) Urgência Clínica  
( ) Urgência Cirúrgica  
( ) Urgência Psiquiátrica  
( ) Eletivo

QUANTIDADE DE DIÁRIAS: \_\_\_\_\_

Previsão de Uso de OPME ( )

- ( ) Quarto  
( ) Semi-UTI/Intermediária  
( ) UTI

**INDICAÇÃO CLÍNICA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_.

\_\_\_\_\_  
Médico Responsável pela Informação assinatura e carimbo





**MINISTÉRIO DA DEFESA  
MARINHA DO BRASIL  
COMANDO DO 5º DISTRITO NAVAL  
CAPITANIA FLUVIAL DE PORTO ALEGRE**

**APÊNDICE II**

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - MARINHA DO BRASIL**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_

**DATA DA INTERNAÇÃO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CID: \_\_\_\_\_

( ) Urgência Clínica

( ) Urgência Cirúrgica

( ) Urgência Psiquiátrica

GAU DE AUTORIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

( ) Quarto

QUANTIDADE DE DIÁRIAS: \_\_\_\_\_

( ) Semi-UTI/Intermediária

( ) UTI

INÍCIO DA PRORROGAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TÉRMINO DA PRORROGAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ALTA HOSPITALAR? ( ) SIM DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) NÃO (PERMANECE INTERNADO)

**RELATÓRIO MÉDICO EVOLUTIVO PARA JUSTIFICATIVA DA PRORROGAÇÃO:**

---



---



---

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Médico Responsável pela Informação assinatura e carimbo