



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



## EDITAL DE CHAMAMENTO PUBLICO

### CREDENCIAMENTO Nº002/2023-FMS

**CREDENCIAMENTO PARA PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS EM EXAMES RADIOLÓGICOS E EXAMES LABORATORIAIS, EM SAÚDE QUE ATENDAM ÀS NECESSIDADES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRES DO RIO - GO.**

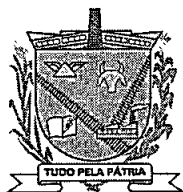
A Prefeitura Municipal de Pires do Rio-GO, pessoa jurídica, de direito público interno, através do Fundo Municipal de Saúde – Secretaria Municipal de Saúde, com sede administrativa na Avenida Martha Rassi, nº 11, Bairro Vila Nova – Pires do Rio- Goiás, inscrita no CNPJ sob o nº nº 07.752.031/0001-48, torna público para conhecimento dos interessados(empresas) que estão abertas as inscrições para o procedimento de cadastro para futura contratação por meio do CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, que atuarão junto a esta Secretaria de Saúde e Programas de Saúde para prestação de serviços na realização de exames Radiológicos e Laboratoriais, conforme descrito nos anexos deste edital e segundo os termos e condições nele constantes, o qual obedece aos critérios estabelecidos na Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021, e na Resolução Normativa nº 0001/17, do Tribunal de Contas dos Municípios, Lei n.º 8.080/1990 – NOB – SUS – 01/96 e NOAS – 2002, e demais normas pertinentes.

O aviso deste edital será publicado no Jornal de grande circulação e a íntegra estará disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), no site: [www.piresdorio.go.gov.br](http://www.piresdorio.go.gov.br) e no placar desta prefeitura.

#### **1. DAS INSCRIÇÕES**

- 1.1. O período das inscrições serão pelo prazo de vigência do edital, o qual será de 12 (doze) meses, iniciando o prazo a partir da publicação do Edital, podendo a vigência do Edital ser prorrogada nos termos da Lei 14.133/2021.
- 1.2. A documentação prevista no “item 6” juntamente com anexos, deverá ser encaminhado à Comissão Especial de Credenciamento (art. 87, § 3º Decreto Municipal 8.543/2023). O credenciamento será em única etapa realizado, conforme protocolo a ser acompanhado através do [www.piresdorio.go.gov.br](http://www.piresdorio.go.gov.br).
- 1.3. O procedimento de inscrição ao credenciamento previsto neste Edital dar-se-á através do comparecimento ou entrega dos documentos, conforme itens 5 e 6.
- 1.4. Após a análise inicial que será realizada, conforme item 9, o Credenciamento estará permanentemente aberto aos interessados, dentro do prazo de validade do Edital.

#### **2. DA CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



- 2.1. Poderão participar deste procedimento a pessoa jurídica nas seguintes funções para prestação de serviços que se enquadrarem e aceitarem as exigências estabelecidas pelas normas e condições fixadas neste edital e seus anexos.
- 2.2. As pessoas jurídicas que entregarem toda a documentação exigida no presente Edital serão cadastradas, cabendo ao Poder Público credenciante a solicitação dos serviços para os beneficiários, conforme a necessidade e conveniência.
- 2.3. Em nenhuma hipótese, haverá a devolução das cópias dos documentos apresentados.
- 2.4. **DO IMPEDIMENTO DE PARTICIPAÇÃO**
  - 2.4.1. Encontram-se impedidos de participar: os interessados que estejam incursos nas sanções previstas nos Incisos III e IV, do artigo 156, da Lei nº 14.133/21.
  - 2.4.2. É vedada a celebração de contrato com a CREDENCIANTE sem o preenchimento de todos os requisitos de habilitação.
  - 2.4.3. Encontram-se impedidos de participar: os interessados que estejam incursos nas sanções previstas nos incisos III e IV, do artigo 156, da Lei nº 14.133/21
  - 2.4.4. Encontram-se impedidos de participar os interessados que estejam incursos nas sanções prevista no inciso IV do Art. 14, da Lei nº 14.133/21.

### 3. DO OBJETO

- 3.1. Constitui objeto do presente edital o CREDENCIAMENTO para pessoas jurídicas prestadoras de serviços em saúde em exames Radiológicos e exames Laboratoriais que atendam às necessidades dos usuários do SUS, da Secretaria Municipal de Saúde de Pires do Rio- GO.
- 3.2. O CREDENCIAMENTO de pessoa jurídicas nas seguintes funções para prestação de serviços: Exames Radiológicos de Mamografias Digital, Tomografia Computadorizada, Raio-x com laudo e Exames de Microbiologia de Urocultura com Antibiograma, Hemocultura Periférica e Cultura de Secreção, para o Fundo Municipal de Saúde de Pires do Rio/GO.
- 3.3. As empresas inscrita neste credenciamento deverão estar inscritos nos respectivos Conselhos de Fiscalização de Classe do Estado de Goiás, no ato da inscrição.
- 3.4. Os valores a serem pagos estão constantes no Anexo I, os quais podendo sofrer alterações durante a execução do contrato, mediante a edição de Termo Aditivo.
- 3.5. As pessoas Jurídicas, que apresentarem envelopes solicitando o CREDENCIAMENTO declaram aceitar os termos das leis citadas no preâmbulo do Edital, inclusive no que tange a sujeição às necessidades e demandas do Fundo Municipal de Saúde e ainda às normas e critérios estabelecidos por este Edital.

### 4. DO PREÇO DOS SERVIÇOS

- 4.1. O preço unitário máximo dos exames Radiológicos e laboratoriais a serem pagos ao(s) para a Clínica/Laboratório credenciado(s) obedecerão aos valores da Tabela aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde, conforme Anexo I do Presente Edital, mediante a pesquisa de preço médio no banco de preço([www.bancodepreço.com.br](http://www.bancodepreço.com.br)).

### 5. DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS:



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎ Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



5.1. Os interessados em participar do presente Credenciamento deverão providenciar o protocolo dos envelopes contendo a documentação no Protocolo do Centro Municipal de Saúde, localizado Avenida Martha Rassi, nº 11, Bairro Vila Nova – Pires do Rio- Goiás, conforme formulário, contendo as seguintes informações mínimas:

5.1.1. nome da razão social e exames pretendidos

5.1.2. DECLARAR estar ciente das condições do Edital e anexo e que assume a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se as penalidades legais e a sumária desclassificação.

5.1.3. deverá estar junto aos documentos de habilitação a ser encaminhado os Anexos I, II, V, VI e VII para pessoa jurídica, devidamente preenchida sob pena de desclassificação automática.

5.1.4. Sob nenhuma hipótese será feita conferência de documentos no ato de entrega do envelope, devendo os mesmos serem entregues “*devidamente lacrados*”.

5.2. Todos os documentos necessários ao credenciamento deverão ser apresentados em cópias autenticadas ou acompanhados do original para autenticação por servidor designado para tal.

5.2.1. A autenticação de cópias de documentos por parte de servidor da saúde, ocorrerá quando do protocolo do envelope.

5.3. Não serão admitidos documentos entregues via correios ou por terceiros, salvo, neste último caso, mediante procuração particular ou pública para este fim, com firma reconhecida em cartório, com poderes específicos para o ato. O procurador deverá apresentar a procuração e documentos originais, protocolando uma cópia destes junto ao envelope.

5.4. Os documentos deverão ser entregues em envelope com identificação da pessoa jurídica, contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, os seguintes dizeres:

**ENVELOPE 01**

**À**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRES DO RIO**

**CREDENCIAMENTO /2023-FMS**

**DOCUMENTAÇÃO**

**NOME DA RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_**

**SERVIÇO DE EXAMES RADIOLÓGICOS /EXAMES DE LABORATÓRIO PRETENDIDOS:**

## **6. DOS DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO:**

6.1. Os interessados em participar do processo de credenciamento para os serviços na área de saúde a realização de exames Raiológicos e Exames laboratoriais devem, obrigatoriamente, apresentar cópias autenticadas (*autenticação por servidor a ser feita no forma do disposto no item 5.2 OU autenticada em cartório*) os seguintes documentos:

Edital de Credenciamento-FMS n. 02/2023



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



6.2. **HABILITAÇÃO PESSOA JURÍDICA:** Deverá o interessado apresentar toda documentação abaixo, incluindo como documentos iniciais o preenchimento dos anexos I, II, V, VI e VII, sob pena de desclassificação automática.

- 6.2.1. Requerimento para Credenciamento, conforme o Anexo II deste Edital;
- 6.2.2. Cópia da Carteira de Identificação Profissional (contendo número do RG e CPF), ou Cópia da Carteira de identidade (com número do CPF) ou anexar cópia do CPF;
- 6.2.3. Diploma de graduação em curso superior devidamente registrado no Ministério da Educação e Cultura (MEC); ou Certificado, Registro ou declaração para os Cargos Técnicos;
- 6.2.4. Título de Especialização expedido pelo Conselho Regional ou Federal de acordo com a área de atuação;
- 6.2.5. Certidão Negativa de Processo Ético no Conselho Regional correspondente à área de atuação;
- 6.2.6. Cédula de Identidade e CPF dos sócios da empresa e Registro Comercial, no caso de empresa individual;
- 6.2.7. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), com situação ativa;
- 6.2.8. Contrato Social ou Ato Constitutivo, Estatuto ou Termo Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; os documentos pertinentes a este inciso deverão estar acompanhados das alterações contratuais devidamente registradas, ou, estas alterações devidamente consolidadas e registradas;
- 6.2.9. Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades simples, acompanhado de prova da diretoria em exercício;
- 6.2.10. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do credenciado;
- 6.2.11. Prova de regularidade com a Seguridade Social, que deverá ser comprovada mediante a apresentação da Certidão Negativa de Débito;
- 6.2.12. Certidão de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de serviço (FGTS);
- 6.2.13. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa - CNDT;
- 6.2.14. Declaração se é proprietário, administrador ou dirigente de entidades ou serviços contratados ou conveniados com o Sistema Único de Saúde – SUS
- 6.2.15. Declaração individual dos sócios da empresa, que não exerçam cargo, emprego ou função pública;
- 6.2.16. Declaração de que inexistem fatos impeditivos para contratar com a administração pública;
- 6.2.17. Se empresa, declaração de que não possui em seu quadro permanente menor de 18 anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menor 16 anos de idade, em trabalho de qualquer natureza, exceto na condição de menor aprendiz, a partir de 14 anos de idade;
- 6.2.18. Relação nominal do corpo clínico, se pessoa jurídica.

## 7. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎ Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005



- 7.1. A documentação de que trata o "item 6" deverá estar dentro do prazo de validade na data da análise, e em nenhum caso será concedido prazo para apresentação de documentos que não tiverem sido entregues na forma estabelecida, bem como não será permitida documentação incompleta, protocolo ou quaisquer outras formas de comprovação que não sejam as exigidas neste Edital.
- 7.2. Não serão aceitas certidões que contenham ressalvas de que "não são válidas para fins licitatórios".
- 7.3. A documentação a ser apresentada deverá estar autenticada, *nos termos do item 5.2 deste Edital*.

## 8. DO CRITÉRIO DE HABILITAÇÃO.

- 8.1. O credenciamento será em única etapa realizado, ocorrendo a **ANÁLISE da documentação conforme ordem cronológica de entrega**, e a Comissão de Credenciamento irá proceder a análise documental, habilitação, analisar se até o ato do contrato a empresa terá uma filial nos limites do município com capacidade para realização destes exames citados, assim como a empresas que se localizam fora do município de Pires do Rio, DESDE QUE ESTAS mantenham na área urbana do município de Pires do Rio, POSTO DE COLETA apropriado para realização e execução de todos os tipos de exames. Na apresentação do resultado do credenciamento e atualização da planilha de credenciados, ocorrendo o chamamento extritamente de acordo com a necessidade da Administração.
- 8.2. Se o número de credenciados habilitados ultrapassarem a necessidade do Fundo Municipal de Saúde, serão chamados de acordo com o critério de seleção a seguir:
- 8.3. \* Entrega cronológica do envelope com as documentações exigidas .

\* Desde que no ato da assinatura do contrato tenha pelo menos uma filial nos limites do município com capacidade para realização dos exames Radiológicos, assim como a empresas que se localizam fora do município de Pires do Rio, DESDE QUE ESTAS mantenham na área urbana do município de Pires do Rio, POSTO DE COLETA para os Exames Laboratoriais apropriado para realização e execução de todos os tipos de exames apresentados.

- 8.4. Durante o período de vigência do presente edital, na medida em que forem sendo apresentados novos pedidos de credenciamento, será feita a atualização da lista de credenciados, com observância da classificação, conforme a necessidade de ter pelo menos uma filial nos limites do município com capacidade para a realização dos exames citados..

## 9. DO JULGAMENTO E PRAZO RECURSAL

- 9.1. O julgamento do pedido de credenciamento será realizado em até 05 (CINCO) dias úteis, exceto feriado e ponto facultativo, contados da data do protocolo, por Comissão Especial de Credenciamento formada por servidores da Secretaria Municipal de Saúde de Pires do Rio-GO, especialmente designada para esse fim, e obedecerá ao seguinte:
  - 9.1.1. O indeferimento do pedido, devidamente fundamentado, importa em perda do direito ao credenciamento;



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



- 9.1.2. A relação com os nomes dos (as) CREDENCIADOS (AS) será afixada no Placar da Prefeitura de Pires do Rio-Goiás e disponibilizada no site oficial da Prefeitura: [www.piredorio.go.gov.br](http://www.piredorio.go.gov.br).
- 9.2. Os interessados terão o prazo máximo de 03 (TRÊS) dias úteis, a contar da publicação no Placar da Prefeitura e site oficial da Prefeitura, para recorrer do resultado do credenciamento, nos termos do disposto no artigo 165, I, alínea 'c' da Lei nº 14.133;
- 9.3. Os recursos deverão ser, obrigatoriamente, encaminhados mediante protocolo, à Comissão Especial de Credenciamento, no seguinte endereço: na Avenida Martha Rassi, nº 11, Bairro Vila Nova – Pires do Rio-Goiás.
- 9.4. Não serão aceitos recursos fora do prazo e com justificativas alheias aos itens deste Edital.
- 9.5. Diante da excepcionalidade, os recursos apresentados não implicarão os impedimentos de contratações dos interessados habilitados e aptos a exercer as atividades emergenciais;
- 9.6. Os recursos serão julgados pela Comissão Especial de Credenciamento, sendo o resultado encaminhado ao interessado via resposta, a ser feita via e-mail indicado pelo interessado na documentação apresentada e, o resumo do resultado será publicado Placar da Prefeitura de Pires do Rio- Goiás e *site oficial* da prefeitura: [www.piresdorio.go.gov.br](http://www.piresdorio.go.gov.br).

## 10. DA CONTRATAÇÃO

- 10.1. A convocação dos credenciados para a comunicação da vaga será feita por meio de notificação via e-mail ou via telefônica, indicado pelo interessado no pedido de credenciamento, publicação no Placar da Prefeitura de Pires do Rio-GO e *site* da prefeitura [www.piresdorio.go.gov.br](http://www.piresdorio.go.gov.br), para o comparecimento junto ao Centro Municipal de Saúde para assinatura do Ato de Convocação.
- 10.2. A convocação para assinatura do contrato será realizada por meio de notificação, por e-mail (indicado pelo credenciado quando da inscrição do credenciamento) em que os credenciados terão o prazo de 02 (dois) dias úteis após a convocação;
- 10.2.1. O prazo estabelecido no item 10.2 poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, a exclusivo critério da Secretaria de Saúde.
- 10.3. O não comparecimento acarretará no descredenciamento e, conseqüentemente, a contratação do próximo credenciado (na ordem de classificação) da mesma especialidade/serviços.
- 10.4. As contratações se darão de acordo com a demanda, presente e futura, na implantação e operacionalização dos serviços de saúde.
- 10.5. Os contratos advindos do presente credenciamento terão vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado nos termos da Lei 14.133/2021.
- 10.6. OS (AS) CREDENCIADOS (AS) Pessoa Jurídica deverão arcar, no âmbito de suas respectivas responsabilidades de natureza jurídica e social, trabalhista, previdenciária, tributária, securitária, ou indenizatória, não possuindo qualquer vínculo empregatício com o Fundo Municipal de Saúde.
- 10.7. O eventual inadimplemento pelo (a) CREDENCIADO (A) dos encargos previstos no item anterior não transfere à Secretaria Municipal de Saúde de Pires do Rio - Goiás a responsabilidade pelo seu pagamento e nem poderá onerar o objeto do Termo de Contrato de Credenciamento.



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



## 11. DO CONTROLE DE QUALIDADE

- 11.1. Os serviços objetos do contrato de credenciamento a ser assinado, assim como suas respectivas contas, serão analisadas e avaliadas por profissionais habilitados e designados pela Secretaria Municipal de Saúde, para tal finalidade.
- 11.2. A CONTRATANTE/CREDENCIANTE compromete-se a proporcionar as condições necessárias para que os profissionais de que trata o caput deste item possam exercer plenamente suas funções.
- 11.3. A CONTRATADA/CREDENCIADA permitirá ao Fundo Municipal de Saúde, exercer fiscalização sobre os serviços prestados, por intermédio de profissionais de equipe multiprofissional, devidamente habilitada e autorizada por esta, para desempenho de tal atividade.
- 11.4. O Fundo Municipal de Saúde reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente a prestação dos serviços pelo (a) contratado/credenciado (a), podendo proceder o descredenciamento/rescisão do contrato, *em casos de negligência, imperícia, imprudência e descumprimento contratual, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.*

## 12. FORMA E CONDIÇÕES DO PAGAMENTO

- 12.1. Os contratados/credenciados serão pagos com obediência ao valor estabelecido no termo de contrato, OBSERVADO o relatório exarado pelo fiscal do contrato, atestando a efetiva execução do serviço e suas quantidades.
- 12.2. A liquidação da despesa ocorrerá em até 10 (dez) dias úteis contados da entrada no protocolo geral do município.
- 12.3. O pagamento ocorrerá em até 10 (dez) dias úteis contados da liquidação da despesa.
- 12.4. O pagamento será feito via ordem bancária, preferencialmente creditado na instituição bancária eleita pelo contratado (a).
- 12.5. Sobre o valor do crédito previsto a ser pago, será observado o que estabelecem as legislações vigentes quanto aos procedimentos de recolhimento e fiscalização relativos aos encargos previdenciários.
- 12.6. Qualquer erro ou omissão ocorrido na documentação fiscal será motivo de correção por parte do contratado(a) e haverá, em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente sanado.
- 12.7. O(a) credenciado/contratado por produção receberão os valores referentes à prestação de serviços na equivalência percentual dos serviços prestados, observadas as regras estabelecidas no contrato (tais como o o mínimo estabelecido em contrato e o teto mensal máximo)
- 12.8. Em caso de reajuste da tabela de valores de serviços e devidamente aprovada através de resolução do Conselho Municipal de Saúde, não haverá revisão para os serviços já realizados.
- 12.9. Os pagamentos serão realizados em acordo com relatório, emitido pelo fiscal do contrato a ser assinado, indicando a execução dos serviços no período e atestando o valor a ser pago.
- 12.10. Será descontado do valor a ser pago eventuais multas transitadas em julgado administrativamente.

## 13. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



13.1.Os recursos para o pagamento das despesas advêm do Tesouro Federal e Municipal oriundo das Dotações Orçamentárias para o exercício de 2023:

Dotação	Ficha	Fonte	Subelemento
10.301.1460.2.213.3.3.90.39	329	102	Fundo Municipal de Saúde
10.301.1460.2.274.3.3.90.39	349	100	Emenda impositiva Câmara Municipal

13.2.Para os exercícios seguintes, as despesas correrão a conta das dotações orçamentárias correspondentes.

#### 14. DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE

- 14.1.Acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços por meio de servidor especialmente designado (gestor e/ou fiscal de Contrato), informando ao contratado (a) as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas.
- 14.2.Efetuar pagamento ao contratado (a) de acordo com as condições de preço, prazos estabelecidos e serviços prestados, devidamente apontadas em relatório a ser emitido pelo fiscal do contrato de credenciamento.
- 14.3.Prestar informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos interessados no credenciamento.
- 14.4.Divulgar em local visível, junto as Unidades de Saúde, planilha com nome e escala de trabalho dos profissionais contratados.
- 14.5.Estabelecer as normas de atendimento, manual de orientação ao Credenciado e instruções normativas.

#### 15. DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

- 15.1.Cumprir as normas de funcionamento na prestação dos serviços estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.
- 15.2.Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação do serviço.
- 15.3.Não utilizar e nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação.
- 15.4.Preencher corretamente todos os expedientes em todos os campos e com letra legível, quando for o caso.
- 15.5.Zelar pela qualidade dos serviços prestados, obrigando-se ainda a manter, durante toda a vigência do Termo de Contrato/Credenciamento, as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.
- 15.6.Cumprir com todas as obrigações descritas nos Regulamentos vinculados a seu respectivo órgão de classe;
- 15.7.Cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização – PNH;
- 15.8.Se, no decorrer da vigência do Credenciamento, comprovar-se a má qualidade na prestação dos serviços,





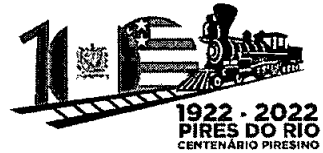
## **Prefeitura Municipal de Pires do Rio**

Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro

CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO

Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES  
DO RIO**



obriga-se o CREDENCIADO a refazê-los, sem qualquer custo adicional para o Fundo Municipal de Saúde de Pires do Rio - GOIÁS.

15.9. Responsabilizar-se pelos danos eventualmente causados ao Fundo Municipal de Saúde de Pires do Rio- GO, decorrente de sua culpa ou dolo na execução das obrigações decorrentes do instrumento contratual, sem que tal responsabilidade seja excluída ou reduzida pela fiscalização e pelo acompanhamento do Fundo Municipal de Saúde de Pires do Rio - Goiás.

15.10. Nos casos de suspeita de erro ou negligência profissional o caso poderá ser encaminhado ao Conselho Regional da categoria para a decisão e aplicação da pena admissível, sem prejuízo das penalidades Administrativas e/ou judiciais cabíveis, previstas ou não no Termo de Contrato/Credenciamento e na Lei 14.133/2021.

15.11. O presente instrumento não estabelece nenhum vínculo de emprego entre a CREDENCIANTE e o CREDENCIADO, não gerando direito a indenizações trabalhistas, tais como FGTS, Férias e pagamento de Décimo Terceiro Salário, sob qualquer título ou demais verbas rescisórias de caráter trabalhista.

15.12. Os prestadores de serviços, pela natureza contratual do vínculo, não farão jus ao recebimento de nenhuma verba indenizatória, bem como férias ou adicionais de insalubridade e outros, conforme determinação do Tribunal de Contas do Município do Estado de Goiás (TCM/GO AC-CON nº 00016/2015 – TCM/GO – PLENO).

15.13. Demais obrigações estabelecidas no Edital de Credenciamento e Anexos, Termo de Contrato.

## **16. DO CANCELAMENTO DO CREDENCIAMENTO**

16.1. O Fundo Municipal de Saúde poderá realizar o descredenciamento:

16.1.1. Caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e descumprimento das normas fixadas no Edital e seus anexos, Termo de Contrato e na legislação pertinente.

16.1.2. Caso o (a) contratado (a) transfira, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes deste instrumento sem prévia anuência do FMS.

16.1.3. Se o (a) contratado (a) deixar de cumprir, total ou parcialmente, as obrigações de seu contrato.

16.1.4. Desatender às determinações do FMS, no exercício de suas atribuições de acompanhamento e fiscalização da execução do contrato.

16.1.5. Cometer, reiteradamente, faltas na execução do contrato.

16.1.6. Em caso de situações em que torne impossível a sua continuidade, tais como a insuficiência de recursos financeiros e/ou fim do convênio com o órgão responsável pelo repasse da verba, será comunicado previamente pelo CREDENCIANTE, mediante aviso ao CREDENCIADO.

16.1.7. Aplicam-se ainda os motivos de rescisão previstos nos arts. 137, 138, 139 da Lei nº 14.133/21 e alterações posteriores.

16.1.8. Será cancelado o credenciamento a pedido do (a) interessado (a), quando comprovar que está impossibilitado (a) de cumprir as exigências contratuais, em decorrência de caso fortuito ou de força maior.

## **17. DAS PENALIDADES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎ Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



17.1.O não cumprimento ou cumprimento parcial, ou ainda a ocorrência de qualquer irregularidade na prestação dos serviços, por parte CONTRATADO/CREDENCIADO (A), ensejará aplicação de:

17.1.1. Multa correspondente a 2% (dois por cento) do valor do contrato, para cada notificação expressamente formalizada, independente da possibilidade de rescisão contratual

17.2.Aplicação da multa prevista no item anterior poderá ocorrer somente (três) vezes, sendo que a quarta notificação ocasionará a obrigatória rescisão contratual e aplicação das demais sanções legais previstas.

17.3.Pela cobrança indevida junto aos pacientes e/ou usuários dos serviços, de qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados concernentes aos procedimentos, será aplicada ao Credenciado(a):

17.3.1. Multa correspondente a 20% (vinte por cento) do valor do contrato;

17.3.2. Rescisão contratual

17.4.O (A) CONTRATADO (A) ficará sujeito às penalidades previstas na Lei 14.133/21, nos casos não previstos neste edital.

17.5.Pelo não cumprimento total ou parcial do objeto contratado a CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa do contratado, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, aplicar multa prevista neste edital juntamente com as seguintes sanções:

17.5.1. Advertência;

17.5.2. Impedimento de licitar e contratar com a Prefeitura de Pires do Rio, seus Fundos Municipais e Autarquias pelo período de até 03 (tres) anos;

17.5.3. Declaração de inidoneidade para credenciar e contratar com a Administração Fundos Municipais e Autarquias enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, obedecido os prazos estabelecidos no § 5º do art. 156 da Lei Federal n. 14.133/2021.

17.6.As sanções previstas neste edital e seus anexos poderão ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, observando-se a gravidade da infração, facultada o contraditório e a ampla defesa.

17.7.A responsabilidade de se aplicar as sanções previstas nas alíneas "a", "b" e as multas, deste Edital será do Gestor do Contrato.

## 18. DO REAJUSTE

18.1.O contrato a ser efetivado terá seus valores reajustados, observado o interregno mínimo de 12 (doze) meses, com base no Índice Nacional de Preços ao Consumidor – INPC/IBGE – acumulado dos últimos 12 (doze) meses (art. 139, § 1º e art. 140 do Decreto Municipal n. 8.543/2023).

18.2.A data base para contagem do reajuste acima citado será a data do orçamento estimado (§ 7º, art. 25, Lei 14.133/2021 e Art. 139 do Decreto Municipal 8.543/2023).

18.3.Para efeito de aplicação do disposto no item 18.2, para aplicação inicial do reajuste, será admitida a data de emissão da Ata de Aprovação dos valores pelo Conselho Municipal de Saúde.

## 19. DA ALTERAÇÃO DE VALORES

19.1.Poderá ocorrer a alteração dos valores estabelecidos no Anexo I deste Edital, visando reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro em consonância com o art. 124, Inciso II, letra "d" da lei 14.133/2021,



## Prefeitura Municipal de Pires do Rio

Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro

CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO

Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES  
DO RIO**



na ocorrência de caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução do contrato/serviços, tal como pactuado, desde que atendidas as determinações estabelecidas na Lei 14.133/2021.

19.2. Para realização da alteração de valores, o Fundo Municipal de Saúde -FMS, deverá apresentar junto ao Conselho Municipal de Saúde, pedido para deliberação e aprovação, *com demonstração analítica da variação dos custos, por meio de apresentação da planilha de custos e formação de preços, ou do novo acordo, convenção ou norma que fundamente a impossibilidade de continuidade dos preços praticados*, cabendo decisão final pela aceitação do realinhamento ao Conselho Municipal de Saúde.

19.3. Sendo aprovado a alteração de valores prevista no inciso 12.1, através da emissão de ata da sessão do Conselho Municipal de Saúde, caberá ao FMS providenciar a alteração do Edital, via Errata ou outro meio legal, podendo somente então ser realizada a alteração nos respectivos contratos.

## 20. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

20.1. A participação no presente processo de credenciamento implica na aceitação integral e irrevogável de todas as condições exigidas neste edital e nos documentos que dele fazem parte, bem como a observância dos preceitos e regulamentações em vigor.

20.2. Nenhuma indenização será devida aos participantes pela elaboração e/ou apresentação de quaisquer documentos relativos ao presente credenciamento;

20.3. Os contratados prestarão seus serviços de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, e desde já fica ciente que os contratados deverão ter disponibilidade para atuar tanto em horário comercial quanto em regime de escala, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

20.4. Não obstante a contratada seja a única e exclusiva responsável pela execução do contrato, a Contratante reserva-se o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude dessas responsabilidades, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre a execução do objeto contratual, diretamente ou por prepostos designados;

20.5. Os pedidos de esclarecimentos ou impugnações, deverão ser entregues, em envelope devidamente lacrado, Protocolo do Centro Municipal de Saúde, localizado Avenida Martha Rassi, nº 11, Bairro Vila Nova – Pires do Rio- Goiás.

20.6. É vedado ao contratado cobrar dos pacientes qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados concernentes aos procedimentos, sob pena de rescisão imediata do contrato e aplicação das sanções cabíveis ao caso.

20.7. Não serão admitidos participar do credenciamento, pessoas jurídicas, suspensas ou impedidas de contratar e de efetuar credenciamento junto a repartições Públicas Federal, Estadual e Municipal.

20.8. Os casos omissos serão resolvidos com base nas disposições constantes na Lei nº 14.133/21, nos princípios do Direito Público e subsidiariamente em outras leis que se prestem a suprir eventuais lacunas.

20.9. Quaisquer alterações eventualmente necessárias no Edital, somente poderão ser feitas mediante errata a ser divulgada pela mesma forma como de seu texto original do presente edital.



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**




## 21. DOS ANEXOS

21.1. Fazem parte integrante do presental Edital:

- 21.1.1. Anexo I. TABELA DE ESPECIFICAÇÃO DE VALORES E FORMA/PRAZO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
- 21.1.2. Anexo III. MODELO REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA
- 21.1.3. ; Anexo IV. MODELO DECLARAÇÃO DE ACUMULO DE CARGO;
- 21.1.4. Anexo V. MODELO DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADO MENOR;
- 21.1.5. Anexo VI. MODELO DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS;
- 21.1.6. Anexo VII. MODELO DECLARAÇÃO SE É PROPRIETÁRIO, ADMINISTRADOR OU DIRIGENTE DE ENTIDADES OU SERVIÇOS CONTRATADOS OU CONVENIADOS COM O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS;
- 21.1.7. Anexo VIII. MODELO DECLARAÇÃO AUTÔNOMO;
- 21.1.8. ANEXO IX. MODELO DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO;
- 21.1.9. Anexo XI. MINUTA DE TERMO DE CONTRATO – PESSOA JURÍDICA
- 21.1.10. Anexo XII. DESCRIÇÃO E ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

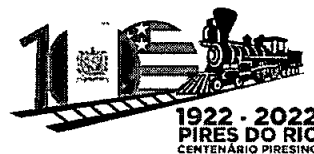
Pires do Rio -GO, 19 de Outubro de 2023

  
**Bruno Jefferson Lopes Maia**  
Secretário Municipal de Saúde / Gestor do Fundo Municipal de Saúde  
Decreto Municipal nº 7666/2021



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



## ANEXO I

### TABELA DE ESPECIFICAÇÃO VALORES E FORMA/PRAZO DE PRESTAÇÃO SERVIÇOS

Tabela I

Valores e quantidades dos exames Radiológicos e exames Laboratoriais a serem realizados, conforme a pesquisa de preços médios realizada no banco de preços e com aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

Prestador de Serviço	QUANTIDADES (UN)	Valor Estimado
MAMOGRAFIA BILATERAL DIGITAL	590	R\$ 112,01
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	150	R\$ 311,00
RAIOS-X (COM LAUDO)	100	R\$ 104,72
UROCULTURA COM ANTIGRAMA	60	R\$ 57,18
HEMOCULTURA PERIFÉRICA	12	R\$ 80,92
CULTURA DE SECREÇÃO	36	R\$ 37,33



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



## ANEXO II

### MODELO REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

SÓCIO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Pelo presente, a empresa acima identificada vem requerer, à Comissão Especial de Credenciamento, o credenciamento da empresa acima identificada, para prestação de serviços (indicar os serviços aos quais estará se credenciando) junto à Secretaria Municipal de Saúde de Pires do Rio – GO, nos termos do EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2023.

Em vista do solicitado, anexamos ao presente a documentação exigida pelo Edital.

Termos em que, pede deferimento.

Pires do Rio, \_\_, de \_\_ de \_\_.

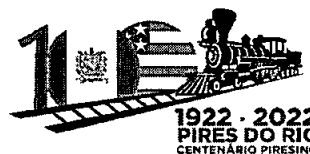
\_\_\_\_\_  
(Assinatura do responsável pela empresa)

Edital de Credenciamento FMS n. 02/2023



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



### ANEXO III DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADO MENOR

(Preenchimento obrigatório apenas para Pessoa Jurídica)

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº \_\_\_\_\_

Pelo presente \_\_\_\_ (razão social)\_\_\_\_, devidamente inscrito no CNPJ sob o n. \_\_\_\_\_, sediada a \_\_\_\_\_, por intermédio de seu \_\_\_\_ (indicar se é procurador, proprietário, etc.) , Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF n. \_\_\_\_\_, RG n. \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, DECLARA, para fins do disposto no inciso VI, art. 68, da Lei Federal n. 14.133/2021, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Local \_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Representante legal)

Edital de Credenciamento FMS-n-02/2023



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005



**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

**MODELO PARA PESSOA JURIDICA**

Pelo presente \_\_\_\_ (razão social)\_\_\_\_, devidamente inscrito no CNPJ sob o n. \_\_\_\_\_, sediada a \_\_\_\_\_, por intermédio de seu \_\_\_\_ (indicar se é procurador, proprietário, etc.), Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF n. \_\_\_\_\_, RG n. \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, DECLARA, sob penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos à habilitação, em qualquer órgão ou entidade da administração pública, direta ou indireta, da área federal, estadual e municipal, na forma da Lei nº 14.133/21 ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

LOCAL, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Representante legal)

Edital de Credenciamento FMS n. 02/2023





**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



## ANEXO V

### DECLARAÇÃO SE É PROPRIETÁRIO, ADMINISTRADOR OU DIRIGENTE DE ENTIDADES OU SERVIÇOS CREDENCIADOS OU CONVENIADOS COM O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.

Pelo presente, \_\_\_\_\_(nome profissional)\_\_\_\_\_, portador do CPF n. \_\_\_\_\_, RG n. \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, DECLARO QUE:

( ) NÃO SOU proprietário, administrador ou dirigente de entidades ou serviços contratados ou conveniados com o Sistema Único de Saúde – SUS.


( ) SOU proprietário, administrador ou dirigente de entidades ou serviços contratados ou conveniados com o Sistema Único de Saúde – SUS.

\* Em caso afirmativo, favor descrever a entidade.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local \_\_, de \_\_ de \_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do declarante)

  
Edital de Credenciamento FMS nº 02/2023



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005



## ANEXO VI DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e efeitos:

( ) NÃO POSSUO relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com PREFEITO, SECRETÁRIO MUNICIPAL, PRESIDENTE DE AUTARQUIA / EMPRESA ESTATAL,

VEREADOR, ou servidores da mesma Pessoa Jurídica investido em cargos de Direção, Chefia, ou Assessoramento nos termos da Súmula Vinculante (SV) nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).

( ) POSSUO relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com PREFEITO, SECRETÁRIO MUNICIPAL, PRESIDENTE DE AUTARQUIA / EMPRESA ESTATAL, VEREADOR,

ou servidores da mesma Pessoa Jurídica investido em cargos de Direção, Chefia, ou Assessoramento nos termos da Súmula Vinculante (SV) nº 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).

Nome do parente: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, civil, administrativa e penal, na conformidade da Lei Federal nº 7.115/83 e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que conheço o teor da SV nº 13 do STF que veda a prática do nepotismo na Administração Pública Direta e Indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Pires do Rio - Goiás, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do declarante)

Edital de Credenciamento EMS n. 02/2023



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005



## ANEXO VII (Pessoa Jurídica)

### MINUTA TERMO DE CONTRATO N. XXXX/XXXX TERMO DE CONTRATO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

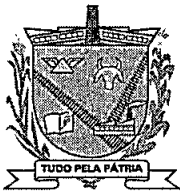
CONTRATO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTADORAS DE SERVIÇOS EM EXAMES RADIOLÓGICOS E EXAMES LABORATORIAIS NA ÁREA DA SAÚDE Que entre si celebram o município de Pires do Rio-GO, através do Fundo Municipal de Saúde e a empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Por este instrumento de contrato que entre si fazem, de um lado, o MUNICÍPIO DE PIRES DO RIO - GOIÁS, Estado de Goiás, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, com endereço, na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Pires do Rio, Goiás, neste ato representado pelo Gestor, Sr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Decreto Nomeação n. Xxxxxxxx, residente e domiciliado nesta cidade, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei nº 14.133/2021 e suas alterações, doravante denominado CREDENCIANTE, e de outro lado, a empresa xxxxxx., inscrita no CNPJ sob o n. Xxxxxxx, com sede a xxxxxx, neste ato representada pelo seu (identificar se é procurador, sócio, etc.), Sr.(a) xxxxxxxx, brasileiro(a), portador do CPF n. Xxxxxx, Rg. n. Xxxxxxx, residente e domiciliada na cidade de xxxxxx, neste ato denominado(a) CREDENCIADO, com amparo na Lei Federal nº 14.133/2021 e na Resolução Normativa nº 0001/17, do Tribunal de Contas dos Municípios, mediante processo n. XXXX, convencionam a prestação de serviços por credenciamento nas condições definidas nas cláusulas seguintes:

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL – O credenciamento de que trata este CONTRATO obedece ao estabelecido na Lei para profissionais e prestadores de serviços por prazo determinado, bem como fica reconhecida a situação de INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO, com fundamento no *caput* do art. 74 e demais dispositivos aplicáveis, da Lei 14.133, de 01 de abril de 2021.

#### 1. CLAÚSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

- 1.1. O CREDENCIADO, por meio do profissional abaixo identificado, prestará serviços \_\_\_\_ (informar tipo de serviço, local que será exercida o mesmo) com (carga horária de xxx horas ou xx plantões).
- 1.2. Identificação do profissional:
  - 1.2.1. Nome completo:
  - 1.2.2. N. carteira de classe: (identificar CRM, CRO, etc.)
  - 1.2.3. N. CPF:
  - 1.2.4. N. RG:
- 1.3. É parte integrante deste Termo, independentemente de estar aqui transcrito:
  - 1.3.1. Edital Credenciamento n. Xxxx e seus anexos;



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005



## 2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA CONDIÇÃO DE EXECUÇÃO

- 2.1. O (A) CREDENCIADO (A), por meio do profissional indicado no item 1.2, deverá executar os serviços objeto deste termo com elevado padrão de eficiência e estrita observância à legislação que trata da relação de consumo e da ética profissional, utilizando todos os recursos e meios disponíveis, com os mesmos padrões conforme dispensados aos demais pacientes, sendo-lhe vedado qualquer tipo de discriminação;
- 2.2. Dado à delicadeza dos serviços a serem prestados e executados, o profissional indicado pelo(a) Credenciado(a,) não comparecendo para atendimento e/ou prestação dos serviços, dentro do período determinado pela coordenação responsável, não terá direito ao recebimento dos serviços não executados, podendo ainda serem aplicadas as penalidades estabelecidas neste termo.

## 3. CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO

- 3.1. O (A) Credenciado(a) será remunerado(a) com obediência aos valores previstos pelas tabelas, constantes do Anexo I do Edital de Credenciamento de n. Xxx/2023, abaixo apresentados.
- 3.2. Pela execução dos serviços objeto da cláusula primeira, o Credenciado(a) receberá o valor xxx(identificar o valor por plantão, por serviço, etc., conforme definido no Anexo I do Edital)
- 3.3. Perfaz o presente contrato para prestação de serviços, pelo período ora contratado, o montante de R\$ xx,xx (xx).
- 3.4. A liquidação da despesa ocorrerá em até 10 (dez) dias úteis contados do recebimento do instrumento de cobrança pela Administração.
- 3.5. O pagamento ocorrerá em até 10 (dez) dias contados da liquidação da despesa.
- 3.6. O pagamento será feito via ordem bancária, preferencialmente creditado na instituição bancária eleita pelo (a) Credenciado(a), que deverá indicar o número de conta e banco;
- 3.7. Sobre o valor do crédito previsto a ser pago, será observado o que estabelecem as legislações vigentes quanto aos procedimentos de recolhimento e fiscalização relativos aos encargos previdenciários;
- 3.8. Qualquer erro ou omissão ocorrido na documentação fiscal será motivo de correção por parte do (a) Credenciado(a) e haverá, em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente sanado.
- 3.9. O(A) Credenciado(a) receberá os valores referentes a prestação de serviços na equivalência dos serviços realizados, observado o estabelecido neste contrato, Edital de Credenciamento n. Xxxx e seus anexos
- 3.10. Em caso de reajuste da tabela de valores de serviços e aprovada através de resolução do Conselho Municipal de Saúde, não haverá revisão para os serviços já executados.

## 4. CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 4.1. Os recursos para o pagamento das despesas advêm do Tesouro Federal e Municipal.
- 4.2. As despesas decorrentes do presente termo correrão a conta da seguinte dotação orçamentária para o exercício de 2023: xxxxxxxxxxxxxxxx
- 4.3. Para o exercício de 2024, as despesas correrão a conta da dotação orçamentária correspondente.
- 4.4. Para efeito de empenho, os valores estabelecidos na Clausula Terceira, item 3.3 serão assim divididos:



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎ Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



4.4.1. Exercício de 2023: R\$ xx,xx (xxxxx)

4.4.2. Exercício de 2024: R\$ xx,xx (xxxxx)

## 5. CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE

- 5.1. Acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços por meio de servidor especialmente designado (Gestor e/ou fiscal de Contrato), informando ao Credenciado(a) as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas;
- 5.2. Efetuar pagamento ao Credenciado(a) de acordo com as condições de preço, prazos estabelecidos e serviços prestados;
- 5.3. Prestar informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos interessados no credenciamento;
- 5.4. Divulgar em local visível, junto as Unidades de Saúde, planilha com nome e escala de trabalho/prestação dos serviços dos Credenciado(a);
- 5.5. Estabelecer as normas de atendimento, manual de orientação ao Credenciado e instruções normativas;
- 5.6. Demais obrigações estabelecidas no Edital Credenciamento n. Xxxx e seus anexos, independentemente de estarem aqui transcritos.

## 6. CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DO (A) CREDENCIADO (A)

- 6.1. O CREDENCIADO se obriga a cumprir as normas de funcionamento na prestação dos serviços estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.
- 6.2. O CREDENCIADO se obriga a atender os pacientes, no decorrer da prestação dos serviços, com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação do serviço.
- 6.3. O CREDENCIADO se obriga a não utilizar e nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação.
- 6.4. O CREDENCIADO se compromete a preencher corretamente todos os expedientes em todos os campos e com letra legível
- 6.5. O CREDENCIADO se obriga a frequentar os cursos de capacitação profissional oferecidos pela Secretaria Municipal de Saúde
- 6.6. O CREDENCIADO se obriga a zelar pela qualidade dos serviços prestados, obrigando-se ainda a manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.
- 6.7. Se, no decorrer da vigência do Credenciamento, comprovar-se a má qualidade na prestação dos serviços, obriga-se o CREDENCIADO a refazê-los (quando for o caso), sem qualquer custo adicional para o Fundo Municipal de Saúde de Pires do Rio - Goiás.
- 6.8. O CREDENCIADO é responsável pelos danos eventualmente causados ao Fundo Municipal de Saúde de Pires do Rio, estado de Goiás, decorrente de sua culpa ou dolo na execução das obrigações decorrentes do instrumento contratual, sem que tal responsabilidade seja excluída ou reduzida pela fiscalização e pelo acompanhamento do Fundo Municipal de Saúde de Pires do Rio- Goiás.

Edital de Credenciamento-FMS n. 02/2023



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎ Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005



6.9. Nos casos de suspeita de erro ou negligência profissional, cometida pelo profissional indicado pelo Credenciado, identificado no item 1.2 deste, o caso será encaminhado ao Conselho Regional da categoria para a decisão e aplicação da pena admissível, sem prejuízo das penalidades Administrativas e/ou judiciais cabíveis previstas ou não no Termo de Credenciamento.

## 7. CLÁUSULA SETIMA – DAS PENALIDADES

7.1. O não cumprimento ou cumprimento parcial, ou ainda a ocorrência de qualquer irregularidade na prestação dos serviços, por parte do Credenciado (a), ensejará aplicação:

7.1.1. De Advertência,

7.1.2. De multa correspondente a 2% (dois por cento) do valor do contrato, para cada notificação expressamente formalizada, independente da possibilidade de rescisão contratual.

7.2. Aplicação da multa prevista no item anterior poderá ocorrer somente (três) vezes, sendo que a quarta notificação implicará a obrigatória rescisão contratual e aplicação das demais sanções legais previstas;

7.3. Pela cobrança indevida junto aos pacientes e/ou usuários dos serviços, de qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados concernentes aos procedimentos, será aplicada ao Credenciado(a):

7.3.1. Multa correspondente a 20% (vinte por cento) do valor do contrato;

7.3.2. Rescisão contratual

7.4. O Credenciado (a), ficará sujeito às penalidades previstas na Lei nº 14.133/21 e alterações, nos casos não previstos neste edital;

7.5. Pelo não cumprimento total ou parcial do objeto contratado o Credenciante poderá, garantida a prévia defesa Credenciado(a), no prazo de 05 (cinco) dias úteis, aplicar multa prevista neste edital juntamente com as seguintes sanções:

7.5.1. Advertência;

7.5.2. Impedimento de licitar e contratar com a Prefeitura de Pires do Rio, seus Fundos Municipais e Autarquias pelo período de até 03 (três) anos;

7.5.3. Declaração de inidoneidade para credenciar e contratar com a Administração Fundos Municipais e Autarquias enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, obedecido os prazos estabelecidos no § 5º do art. 156 da Lei Federal n. 14.133/2021.

7.5.4. As sanções previstas neste Termo poderão ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, observando-se a gravidade da infração, facultada a contraditório e a ampla defesa;

7.5.5. A responsabilidade de se aplicar as sanções previstas neste Termo é do Gestor do termo de contrato.

## 8. CLÁUSULA OITAVA – DO CANCELAMENTO DO CREDENCIAMENTO

8.1. O Fundo Municipal de Saúde poderá realizar o descredenciamento, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e descumprimento das normas fixadas neste Termo, no Edital de Credenciamento n. XXXX e na legislação pertinente.

8.2. Caso o Credenciado transfira, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes deste instrumento sem prévia anuência do Credenciante;



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005



- 8.3. Se o Fundos Municipais e Autarquias deixar de cumprir, total ou parcialmente, as obrigações de seu contrato.
- 8.4. Desatender às determinações do Credenciante, no exercício de suas atribuições de acompanhamento e fiscalização da execução do contrato;
- 8.5. Cometer, reiteradamente, faltas na execução do contrato;
- 8.6. Em caso de situações em que torne impossível a sua continuidade, tais como a insuficiência de recursos financeiros e/ou fim do convênio com o órgão responsável pelo repasse da verba, será comunicado previamente pelo CREDENCIANTE, mediante aviso ao CREDENCIADO;
- 8.7. Aplicam-se ainda os motivos de rescisão previstos nos arts. 137, 138 e 139 da Lei 14.133/21 e alterações posteriores;
- 8.8. Será cancelado o credenciamento a pedido do interessado, quando comprovar que está impossibilitado de cumprir as exigências contratuais, em decorrência de caso fortuito ou de força maior;

#### 9. CLÁUSULA NONA – DAS ALTERAÇÕES

- 9.1. Qualquer alteração deste Contrato só poderá ser efetuada mediante Termo Aditivo, excessão feita aos casos em que a Lei 14.133/2021, autorizar a realização através de apostilamento.
- 9.2. O (A) Credenciado(a) fica obrigado (a) a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos que se fizerem necessários na prestação de serviços, objeto deste contrato, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, em observância ao art. 125, da Lei 14.133/21.
- 9.3. As supressões acima deste percentual poderão ocorrer mediante prévio acordo entre as partes.

#### 10. CLÁUSULA DÉCIMA – DA VIGÊNCIA

- 10.1. O presente termo terá vigência de xxx (xxx) meses, a contar de sua assinatura, vigorando de xxxxxx até xxxxxxxx.
- 10.2. O presente poderá ter sua vigência prorrogada, a exclusivo critério da Credenciante, na forma estabelecida na Lei 14.133/2021.

#### 11. CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO REAJUSTE

- 11.1. O presente termo terá seus valores reajustados, observado o interregno mínimo de 12 (doze) meses, com base no Índice Nacional de Preços ao Consumidor – INPC/IBGE, acumulado dos últimos 12 (doze) meses (art. 139, § 1º e art. 140 do Decreto Municipal n. 8.543/2023).
- 11.2. A data base para contagem do reajuste acima citado será a data do orçamento estimado (§ 7º, art. 25, Lei 14.133/2021 e Art. 139 do Decreto Municipal 8.543/2023).
- 11.3. Para efeito de aplicação do disposto no item 11.2, para aplicação inicial do reajuste, será admitida a data de emissão da Ata de Aprovação dos valores pelo Conselho Municipal de Saúde.

#### 12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DISPOSIÇÕES GERAIS

- 12.1. O (A) Credenciado(a) se obriga a apresentar, a qualquer tempo, documentos julgados necessários pela Credenciante, referente à sua vida profissional, civil e criminal;



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎ Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



- 12.2. Em casos de dúvidas de como proceder, o (a) Credenciado(a) deverá sempre recorrer a Credenciante a fim de conseguir instruções
- 12.3. É vedado ao Credenciado(a) cobrar dos pacientes qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados concernentes aos procedimentos;
- 12.4. Os casos omissos serão resolvidos com base nas disposições constantes da Lei nº 14.133/21, nos princípios do Direito Público e subsidiariamente em outras leis que se prestem a suprir eventuais lacunas;
- 12.5. A fiscalização ou acompanhamento de execução do contrato pela Credenciante não exclui nem reduz a responsabilidade do (a) Credenciado(a).

**13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO**

- 13.1. O Foro do presente contrato é o da cidade de Pires do Rio - Goiás, com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estar assim justos e acordados com tudo o que aqui foi expresso, firmam o presente instrumento em 03 (tres) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo, para que produza os efeitos legais necessários.

Pires do Rio, xxxxx de xxx de xxxx.

**Bruno Jefferson Lopes Maia**  
Secretário de Saúde / Gestor do FMS  
Credenciante

Nome do CREDENCIADO  
CNPJ n.  
Credenciado(a)

TESTEMUNHAS:

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





**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎ Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005

CIDADE DE  
**PIRES DO RIO**



### ANEXO VIII

#### DESCRIÇÃO E ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

Os serviços das empresas credenciadas, serão realizados desde que no ato da assinatura do contrato tenha pelo menos uma filial nos limites do município com capacidade para realização dos exames Radiológicos, assim como a empresas que se localizam fora do município de Pires do Rio, DESDE QUE ESTAS mantenham na área urbana do município de Pires do Rio, POSTO DE COLETA para os Exames Laboratoriais apropriado para realização e execução de todos os tipos de exames apresentados.  
conforme Tabela I.

Prestador de Serviço	QUANTIDADES (UN)	Valor Estimado
MAMOGRAFIA BILATERAL DIGITAL	590	R\$ 112,01
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	150	R\$ 311,00
RAIOS-X (COM LAUDO)	100	R\$ 104,72
UROCULTURA COM ANTIGRAMA	60	R\$ 57,18
HEMOCULTURA PERIFÉRICA	12	R\$ 80,92
CULTURA DE SECREÇÃO	36	R\$ 37,33

Edital de Credenciamento FMS n. 02/2023



**Prefeitura Municipal de Pires do Rio**  
Praça Francisco Felipe Machado, nº 37 - Centro  
CEP: 75200-000 - Pires do Rio/GO  
☎ Fone: (64) 3461-4000 / (64) 3461-4005



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRES DO RIO

**AVISO EDITAL CREDENCIAMENTO N. 002/2023**

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIRES DO RIO**

– GO, torna público que se acha aberto Edital de Credenciamento n. 02/2023, cujo objeto é o credenciamento de pessoas jurídicas especializadas na prestação de serviços referentes exames radiológicos, mamografia, tomografia e exames laboratoriais, conforme especificações estabelecidas no Edital. Os envelopes contendo a documentação necessária ao Credenciamento poderão ser entregues/protocolado na sede administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, sito na Avenida Martha Rassi, ne 11, Bairro Vila Nova, Pires do Rio, Goiás, a partir da data de Publicação do Edital, de segunda à sexta feira, no horário de 08h as 11h ou das 13h às 17h.

O Edital e seus anexos encontram-se afixados no Placard Oficial da Prefeitura, podendo ser obtidos também no site da Prefeitura, no seguinte endereço eletrônico [www.piresdorio.go.gov.br](http://www.piresdorio.go.gov.br) e [www.pncp.gov.br](http://www.pncp.gov.br).

Informações pelo fone (64) 3461-4015 ou pelo e-mail [saude@piresdorio.go.gov.br](mailto:saude@piresdorio.go.gov.br).

Pires do Rio, 19 de Outubro de 2023.

Bruno Jefferson Lopes Maia  
Secretário de Saúde  
Gestor do FMS