



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

EDITAL DE CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 002/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 002/2024

1. PREÂMBULO:

1.1. O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE - CISRNM**, inscrito no CNPJ nº 02.056.667/0001-31, torna público para conhecimento dos interessados que estará aberto **CREDENCIAMENTO** para empresas que tenham interesse na prestação de serviços especializados de fornecimento de “Casa de Apoio”, situada exclusivamente nas cidades de Alta Floresta, Sinop, Sorriso e Nova Mutum/MT, para atendimento de pacientes em tratamento de saúde fora do domicílio encaminhados pelos 06 (seis) municípios que compõe o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM, mediante as condições estabelecidas no presente instrumento convocatório e seus anexos.

1.2. O edital e seus anexos estarão disponíveis para download nas seguintes páginas:

- Página Oficial do CISRNM: <https://www.cisrnm.com.br>;
- Plataforma Eletrônica: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br> e
- Portal Nacional de Compras Públicas: <https://www.pncp.gov.br>

2. DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL:

2.1. O presente edital de Chamamento Público reger-se-á pela Lei Federal nº 14.133/2021 e Resolução CISRNM nº 003/2024, Instruções Normativas e legislações pertinentes, consideradas as alterações posteriores das referidas normas; que ficam fazendo partes integrantes deste Edital, independente de transcrição.

2.2. Os casos omissos serão decididos pelo CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis, e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

3. OBJETO DO CREDENCIAMENTO:

3.1. Constitui objeto do presente termo o chamamento público para **CREDENCIAMENTO de empresas que tenham interesse na prestação de serviços especializados de fornecimento de “Casa de Apoio”, situada exclusivamente nas cidades de Alta Floresta, Sinop, Sorriso e Nova Mutum/MT, para atendimento de pacientes em tratamento de saúde fora do domicílio encaminhados pelos 06 (seis) municípios que compõe o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM**, e de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidas neste Edital e Termo de Referência Anexo I deste Instrumento.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

3.2. Os 06 (seis) Municípios pertencentes ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Mato-grossense – CISRNM são: **Colíder, Itaúba, Marcelândia, Nova Canaã do Norte, Nova Guarita e Nova Santa Helena/MT.**

3.3. As empresas interessadas em participar do credenciamento, respectivamente a sua área de interesse em se credenciar, deverá possuir como finalidade a prestação de serviços constantes no Anexo I – Termo de Referência.

4. DO LOCAL E PERÍODO PARA O CREDENCIAMENTO:

4.1. **LOCAL:** Os proponentes interessados deverão encaminhar o **Requerimento de Credenciamento** e os **Documentos de habilitação**, EXCLUSIVAMENTE por meio da Plataforma Eletrônica www.portaldecompraspublicas.com.br a partir do dia **08 DE AGOSTO DE 2024 AS 09:30 HORAS/MINUTOS**, indicando de forma precisa qual item/serviço pretende credenciar, conforme descrito no Anexo I - Termo de Referência e Anexo II – Modelo de Requerimento de Credenciamento.

4.2. Para participação no certame, os interessados deverão enviar **exclusivamente** através da plataforma eletrônica acima mencionada, o Requerimento de Credenciamento e os Documentos de habilitação exigidos a partir da data de publicação deste Edital, respeitando o seguinte período para credenciamento:

PERÍODO PARA APRESENTAÇÃO DO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO / DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO	
DATA E HORA DE INICIO DO CREDENCIAMENTO	DIA 08/08/2024 AS 09:30 HORAS/MINUTOS.
DATA E HORA FINAL DO CREDENCIAMENTO	DIA 08/08/2025 AS 09:30 HORAS/MINUTOS.
LOCAL:	www.portaldecompraspublicas.com.br

4.3. Todas as referências de tempo no Edital, no Aviso e durante a Sessão Pública observarão obrigatoriamente o horário de **Brasília – DF**, e dessa forma, serão registradas no sistema eletrônico e na documentação relativa ao certame.

4.4. Este edital de credenciamento terá vigência pelo período de **12 (doze) meses**, contados da data de publicação do aviso de abertura. Porém os contratos de prestação de serviços serão firmados com prazo de vigência até **31/12/2024**, podendo, ambos, serem prorrogados por iguais e sucessivos períodos, a critério do Consórcio, até o limite da permissibilidade conferida, nos termos dos artigos 105 a 114 da Lei Federal nº 14.133, de 2021 ou outra que a vier a substituir.

4.5. Enquanto estiver vigente o edital, fica permitido o credenciamento, a qualquer tempo, de qualquer interessado, desde que preencham as condições ora exigidas.

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1. As despesas decorrentes das contratações, referentes ao objeto deste Credenciamento, correrão pelas dotações orçamentárias suportadas e vinculadas aos créditos decorrentes de



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

Transferências por meio de Termo de credenciamentos de Rateio dos Municípios integrantes deste Consórcio, que utilizarão os serviços contratados conforme sua necessidade, não havendo a obrigação de utilização de quantidades mínimas ou do total estimado no Termo de Referência.

5.2. As despesas decorrentes da contratação, objeto deste Credenciamento, correrão pelas seguintes dotações orçamentárias:

Órgão: 01 – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Unidade: 001 – Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte Mato-grossense

Função: 10 – Saúde

Sub-Função: 122 – Administração Geral

Programa: 0009 – Manutenção do Consórcio.

Projeto/Atividade: 2002 – Despesas com Serviços Públicos de Saúde.

Elemento de Despesa: 3390.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

6. DO ACESSO A PLATAFORMA ELETRÔNICA DO CREDENCIAMENTO:

6.1. Os interessados em participar desta Chamamento Público deverão credenciar-se, previamente, perante o sistema eletrônico provido pela plataforma **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**, por meio do sítio <http://www.portaldecompraspublicas.com.br>

6.2. Para ter acesso ao sistema eletrônico, os interessados deverão dispor de chave de identificação e senha pessoal, obtidas junto ao provedor do sistema eletrônico, onde também deverão se informar a respeito do seu funcionamento e regulamento, obtendo instruções detalhadas para sua correta utilização.

6.3. Os interessados em se credenciar na plataforma **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS** poderão obter maiores informações na página <http://www.portaldecompraspublicas.com.br> podendo sanar eventuais dúvidas pela **central de atendimentos 3003-5455/ 0800 730 5455 da Plataforma**.

6.4. Todos os custos referentes ao credenciamento junto ao sistema eletrônico, bem como à sua manutenção, são de total responsabilidade do interessado, e os valores expendidos não poderão, em hipótese alguma, serem cobrados do CISRNM ou compensados nos pagamentos a serem feitos em decorrência de futuras contratações oriundas do presente credenciamento.

6.5. O licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e documentos.

6.6. O uso da senha de acesso pela licitante é de sua responsabilidade exclusiva, incluindo qualquer transação por ela efetuada diretamente, ou por seu representante, não cabendo ao provedor do sistema ou ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM responder por eventuais danos decorrentes do uso indevido da senha, ainda que por terceiros.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

6.7. O credenciamento junto à plataforma **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS** implica a responsabilidade do licitante ou de seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes a este procedimento.

6.8. É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS** e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

6.9. A perda da senha ou a quebra de sigilo deverão ser comunicadas imediatamente ao portal de compras públicas (provedor do sistema), para imediato bloqueio de acesso.

6.10. A licitação será conduzida pelo Agente de Contratação do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM, com apoio técnico e operacional da plataforma **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**, que atuará como provedor do sistema eletrônico para esta licitação.

6.11. Incumbirá à licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório, responsabilizando-se pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pela Agente de Contratação, pelo sistema, ou de sua desconexão.

7. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO DO CREDENCIAMENTO

7.1. Poderão participar deste certame todos os interessados do ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação, que preencham as condições de credenciamento constante deste Edital e seus Anexos, devidamente cadastrados no Portal de Compras Públicas, site www.portaldecompraspublicas.com.br

7.1.1. Para verificação da compatibilidade entre as atividades da licitante e o objeto licitado, servirão para análise o código CNAE, ou as atividades descritas no Contrato Social, desde que sejam semelhantes ao objeto do certame.

7.2. Como requisito para participação no Chamamento Público, em campo próprio do sistema, a licitante deverá manifestar o pleno conhecimento e atendimento às exigências de Habilitação previstas no edital e seus anexos.

7.3. Como requisito para participação neste Edital de Credenciamento, o licitante deverá manifestar em campo próprio do sistema, juntamente com sua proposta:

- Que declara para os devidos fins legais, que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, bem como que cumpre os requisitos para a habilitação e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

- Que declara para os devidos fins legais, em cumprimento ao exigido no edital, que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- Que declara para os devidos fins legais, conforme o disposto no inciso VI do Art. 68 da Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021, o cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que estabelece a proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;

7.4. A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

7.5. O licitante deverá acompanhar as operações no sistema eletrônico ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pela Agente de Contratação e / ou pelo sistema ou de sua desconexão.

7.6. NÃO PODERÃO PARTICIPAR DO CREDENCIAMENTO OU DA EXECUÇÃO DE CONTRATO, DIRETA OU INDIRETAMENTE:

7.6.1. Empresas que não atenderem às condições deste Edital e seus anexos;

7.6.2. Demais casos explicitados no art.14 da Lei nº 14.133, de 2021:

I - Autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre obra, serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;

II - Empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre obra, serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

III – Pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo de credenciamento, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

IV - Aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, devendo essa proibição constar expressamente do edital de licitação;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

V - Empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;

VI - Empresas que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

VII - Estrangeiras não autorizadas a funcionar no País.

VIII - Empresas que estejam reunidas em consórcio. Obs: Considerando que é ato discricionário da Administração diante da avaliação de conveniência e oportunidade no caso concreto; e considerando que existem no mercado diversas empresas com potencial técnico, profissional e operacional suficiente para atender satisfatoriamente às exigências previstas neste edital, entende-se que é conveniente a vedação de participação de empresas em “**consórcio**”.

7.7. O presente Edital não possibilitará a participação das pessoas físicas.

8. ESCLARECIMENTO E IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

8.1. Qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimento, providências ou impugnar o ato convocatório deste credenciamento, devendo protocolizar o pedido, **exclusivamente** por meio de formulário eletrônico do sistema do site **www.portaldecompraspublicas.com.br**, nos termos do art. 165 da Lei nº. 14.133/2021.

8.2. O Agente de Contratação, com base em parecer ou auxílio dos setores responsáveis pela elaboração do Termo de Referência e seus Anexos, quando necessário, bem como de outros setores técnicos da Instituição, decidirá sobre a impugnação no prazo de até **3 (três) dias úteis**.

8.3. A impugnação não possui efeito suspensivo.

8.4. Não serão consideradas as impugnações e os pedidos de esclarecimentos encaminhados para outros endereços eletrônicos que não o supramencionado.

8.5. Todas as respostas referentes às impugnações e/ou aos pedidos de esclarecimentos serão disponibilizadas exclusivamente nos sítios **www.portaldecompraspublicas.com.br** ou **www.cisrnm.com.br**, cabendo aos licitantes a responsabilidade de acompanhar as respostas e respectivos encaminhamentos nesses canais indicados.

8.6. Não cabe ao CONSÓRCIO qualquer responsabilidade por quaisquer desconhecimentos, por parte dos licitantes, decorrentes do não acompanhamento das informações prestadas nos sítios acima mencionados.

8.7. É indispensável que, previamente ao envio de quaisquer pedidos de esclarecimentos, o licitante consolide uma leitura plena e atenta do Edital e de seus Anexos, de modo que possa



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

dirimir eventuais dúvidas ou, caso necessário, possa formulá-las e encaminhá-las de maneira conjunta.

8.8. Antes do envio de qualquer pedido de questionamento o licitante deverá acessar os canais de comunicação citados no item 8.5 de modo a verificar se as eventuais dúvidas que possa ter suscitado já não estejam esclarecidas por meio de encaminhamentos anteriormente recebidos, otimizando, assim, sua análise do edital e evitando a duplicidade de requerimentos.

8.9. A petição de impugnação apresentada por empresa deve ser firmada por sócio, pessoa designada para a administração da sociedade empresária, ou procurador, e vir acompanhada, conforme o caso, de estatuto ou contrato social e suas posteriores alterações, se houver, do ato de designação do administrador, ou de procuração pública ou particular (instrumento de mandato com poderes para impugnar o Edital).

9. DAS ATIVIDADES TÉCNICAS:

9.1. As empresas interessadas em participar do credenciamento, respectivamente a sua área de interesse em se credenciar, deverão possuir como finalidade a prestação de serviços das especialidades conforme os itens e descritivos constantes no Anexo I - Termo de Referência, deste Edital.

10. DA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS E AGENDAMENTO:

10.1. A distribuição e utilização dos serviços credenciados será de acordo com o número de credenciados e a demandas dos municípios, **não havendo a obrigação de utilização de quantidades mínimas ou do total estimado no termo de referência.**

10.2. A escolha do estabelecimento será feita **exclusivamente pelo paciente**, que receberá lista dos credenciados para a realização do serviço, com os seus respectivos horários de atendimento.

11. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:

11.1. Aberto o período para solicitações de credenciamento, os interessados deverão encaminhar o **Requerimento de Credenciamento** e os **Documentos de habilitação**, EXCLUSIVAMENTE por meio da Plataforma Eletrônica www.portaldecompraspublicas.com.br, indicando de forma precisa qual item/serviço pretende credenciar, conforme descrito na plataforma eletrônica e nos Anexo I (Termo de Referência) e Anexo II (Modelo de Requerimento de Credenciamento) constantes neste edital.

11.2. A interessada em participar do Credenciamento deverá enviar Requerimento e Declaração de que aceita o valor proposto a pagar pelos serviços prestados pelo CISRNM conforme Estimativa de Preço do Termo de Referência Anexo I, os valores já englobam todos os custos operacionais da atividade, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos, sem que caiba a proponente direito de reivindicar custos adicionais.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

11.3. O requerimento de Credenciamento (Modelo **Anexo II** do edital) deverá ser anexado juntamente com os documentos de habilitação na plataforma eletrônica de credenciamento, de acordo com o valor estimado, informando a descrição de qual serviço (item) pretende-se credenciar, com valor unitário e total de cada item, devendo ser redigida com clareza em língua portuguesa, salvo quanto a expressões técnicas de uso corrente, sem alternativas, emendas, rasuras ou entrelinhas, devidamente datadas e assinadas na última folha e rubricadas nas demais pelo representante legal da licitante.

11.4. Os documentos/anexos deverão ser encaminhados, preferencialmente, em arquivo digitalizado no formato PDF, de modo a não permitir sua manipulação, de preferência, assinados digitalmente.

11.5. Após apresentação do requerimento de credenciamento e da documentação de habilitação, não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Agente de Contratação.

11.6. A simples participação neste credenciamento implica em:

11.6.1. Plena aceitação, por parte da interessada, das condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, bem como no dever de cumpri-las, correndo por conta das empresas interessadas todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas, não sendo devida nenhuma indenização às licitantes pela realização de tais atos;

11.6.2. Comprometimento da credenciada em prestar os serviços objeto deste procedimento em total conformidade com as especificações do Edital e seus anexos;

11.6.3. Assumir a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados;

11.6.4. Fornecer quaisquer informações complementares solicitadas pela Agente de Contratação;

11.6.5. Manter, durante toda a execução do eventual contrato, em contabilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições para habilitação exigidas na licitação.

11.7. Será proibido a credenciada cobrar taxas ou qualquer outra importância dos usuários, **sob pena de descredenciamento** a ser apurado em processo administrativo instaurado imediatamente apurada denúncia apresentada pelo usuário ou qualquer cidadão, assegurado a credenciada o direito ao contraditório e à ampla defesa.

11.8. É expressamente vedada a cobrança de valores adicionais, a qualquer título, por parte do prestador dos serviços, em relação aos usuários, familiares ou seus responsáveis, por serviços cobertos pelo Contrato;

12. DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO EXIGIDA PARA O CREDENCIAMENTO:

12.1. Para fins de habilitação, deverá o interessado enviar os documentos conforme segue:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

12.2. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO JURÍDICA (ART. 66), qualquer documento que comprove sua existência jurídica e consistirá na apresentação dos seguintes documentos (conforme o caso):

12.2.1. No caso de **Microempreendedor Individual – (MEI)**: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

12.2.2. No caso de **Empresário Individual - (EI)**: Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

12.2.3. No caso de **Sociedade Empresária** ou **Sociedade Limitada Unipessoal – SLU** ou sociedade identificada como **empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI**: Inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

12.2.4. No caso de **Sociedade Simples – (SS)**: Inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

12.2.5. No caso de **empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País**: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME nº 77, de 18 de março de 2020.

12.2.6. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz.

12.2.7. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

12.3. DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (ART. 67), consistirá na apresentação do seguinte documento:

Capacidade Técnico-Operacional

12.3.1. Alvará da Vigilância Sanitária (estadual ou municipal), emitido pelo Órgão Competente em nome da empresa;

12.3.2. Alvará de Funcionamento, emitido pelo Órgão Competente em nome da empresa;

12.3.3. Prova de **capacidade técnico-operacional**: Comprovada por meio da apresentação de um ou mais atestados de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

público ou privado devidamente identificada, em nome do licitante, relativo a execução dos serviços, compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da presente licitação, envolvendo as parcelas de maior relevância e valor significativo do objeto da licitação:

PARCELAS DE MAIOR RELEVÂNCIA			
Descrição	Unidade	Quantitativo Orçado	Quantitativo a Ser Comprovado
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO	DIÁRIA	5.000	500

12.3.3.1. O atestado deverá conter, no mínimo, as seguintes informações:

- Nome, CNPJ, endereço completo e telefone do emitente.
- Descrição e quantidade do produto/material ou serviço fornecido.
- Nome e CNPJ da empresa que forneceu o bem ou prestou o(s) serviço (s).
- Data de emissão.
- Assinatura e identificação do signatário (nome e cargo ou função que exerce junto à emitente).

12.3.3.2. O (s) atestado (s) deverá possuir informações claras sobre quem o expedir. Caso parem dúvidas sobre a veracidade do (s) atestado (s) apresentado (s), poderá o Agente de Contratação realizar auditoria para saná-las;

12.3.3.3. Poderão ser apresentados um ou mais atestados;

12.3.3.4. Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor.

12.3.3.5. O licitante disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pelo Consórcio, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.

12.4. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA (ART. 68), consistirá na apresentação dos seguintes documentos:

12.4.1. Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (**CNPJ**); podendo ser retirada no site **www.receita.fazenda.gov.br**

12.4.2. Certidão Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, (administrados pela Receita Federal do Brasil e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional); podendo ser retirada no site **www.receita.fazenda.gov.br**

12.4.3. Certidão Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários e Não Tributários Estaduais Geridos pela Procuradoria-Geral do Estado (PGE) e pela Secretaria de Estado da Fazenda (SEFAZ), podendo ser retirada no site **www.sefaz.mt.gov.br** (**Para Empresa Com Domicílio no Estado de Mato Grosso**); OU expedida pela Agência Fazendária da Secretaria



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

de Estado de Fazenda do respectivo domicílio tributário (**Para Empresa Com Domicílio em Outro Estado**);

12.4.4. Certidão de Regularidade com Tributos Municipais da Sede do Licitante;

12.4.5. Certidão de Regularidade com Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); podendo ser retirada no site **www.caixa.gov.br**;

12.4.6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), para comprovar a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho; podendo ser retirada no site **www.tst.jus.br/certidao**;

12.4.7. A Certidão descrita no item 12.4.3, poderá ser apresentada de forma individualizada por cada órgão ou de forma consolidada, de acordo com a legislação do domicílio tributário do licitante.

12.4.8. A prova de regularidade fiscal e trabalhista das empresas licitantes deverá ser feita por Certidão Negativa OU Certidão Positiva com efeitos de Negativa;

12.5. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO ECONÔMICA-FINANCEIRA (ART. 69), consistirá na apresentação do seguinte documento:

12.5.1. Certidão Negativa de Feitos sobre Falência expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica proponente, com data de emissão de no máximo **30 (trinta) dias**, anteriores a data fixada para a sessão de abertura da licitação.

12.5.1.1. No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do **art. 58, da Lei Federal nº 11.101/2005, com redação dada pela Lei Federal n.º 14.112, de 24 de dezembro de 2020, e ainda, certidão emitida pela instância judicial competente afirmando que a interessada está apta econômica e financeiramente a participar de procedimento licitatório, nos termos do Acórdão n.º 1201/2020 – Plenário do TCU**, sob pena de inabilitação, devendo ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação.

12.6. DEMAIS DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO

12.6.1. A licitante deverá apresentar em papel timbrado a “Declaração de Cumprimentos de Requisitos Legais” (**Modelo de Declaração Anexo III**), declarando que:

- Está plenamente de acordo com todas as cláusulas e condições do presente Edital e de seus Anexos.
- Que Não está impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta; (inciso III, do art. 14 da Lei 14.133/2021);



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

- Que Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau; (inciso IV, do art. 14º da Lei 14.133/2021);
- Que Não possui em seu quadro de pessoal empregado menor de 18 anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menor de 16 anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos; (art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal 1988 e art. 68, VI, da Lei 14133/2021);
- Que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta; (art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021);

13. DA VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

13.1. Os documentos constantes do item 12 serão analisados pela Agente de Contratação, quanto a sua conformidade com o solicitado em edital.

13.2. Todos os documentos apresentados para habilitação deverão estar em nome da licitante e, preferencialmente, com número do CNPJ e com o endereço respectivo, salientado que:

- a) Se a licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz; ou
- b) Se a licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

13.3. Todos os documentos exigidos deverão estar com prazo de validade em vigor na data de sua apresentação. Quando não houver validade expressa no documento, serão considerados válidos por **30 (trinta) dias**, contados da data de sua emissão.

13.4. Não serão aceitos protocolos de entrega ou solicitações de documento em substituição aos documentos requeridos no presente Edital e seus Anexos.

13.5. Não serão aceitos documentos cujas datas estejam rasuradas.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

13.6. A Agente de Contratação reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento, sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

13.7. Caso haja a necessidade de envio de documento e/ou anexo por parte da empresa licitante, a Agente de Contratação fará a solicitação através da ferramenta de conversação disponível no sistema eletrônico.

13.8. Quando solicitado pela Agente de Contratação, o prazo para envio de documento/anexo complementar para verificação do atendimento das especificações técnicas mínimas exigências de cada item do edital será definido pela Agente de Contratação, e informado às licitantes através da ferramenta de conversação do sistema e será de, no mínimo, 3 (três) horas, contado a partir da convocação.

13.9. Os documentos emitidos vias Internet poderão ser verificadas pelo CONSÓRCIO quanto a sua autenticidade e validade mediante pesquisa nas respectivas páginas.

13.10. Se a documentação de habilitação não estiver completa ou estiver incorreta ou contrariar qualquer dispositivo deste Edital e seus Anexos, deverá a Agente de Contratação considerar a proponente inabilitada, salvo as situações que ensejarem a aplicação do disposto na Lei Complementar 123/2006.

13.11. Poderá a Agente de Contratação declarar erro formal, desde que não implique desobediência à legislação e for evidente a vantagem para o CONSÓRCIO, devendo também, se necessário, promover diligência para dirimir a dúvida.

13.12. Constatando através da diligência o não atendimento ao estabelecido, a Agente de Contratação considerará o proponente inabilitado e o mesmo não será credenciado.

13.13. Serão considerados habilitados e credenciados os interessados que cumprirem todas as exigências deste Edital, sendo inabilitados e não credenciados aqueles que não cumprirem e não manifestarem interesse em complementar a documentação necessária.

13.14. O proponente que for inabilitado e tiver o julgamento indeferido, havendo interesse em participar do credenciamento, poderá após sanar eventuais pendências, solicitar nova inscrição no credenciamento, onde em havendo a habilitação e deferimento da nova inscrição, integrará a lista de credenciados do CONSÓRCIO.

13.15. A Agente de Contratação poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância do requerimento, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado.

13.16. Será verificado se o Interessado possui alguma restrição de contratar com a administração pública, mediante a realização de **Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica** no Portal do TCU; <https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/>; a qual também abrange os seguintes cadastros: (Inidôneos - Licitantes Inidôneos, CNIA, CEIS, CNEP):

- Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU; (<http://www.portal.tcu.gov.br>)



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731 Bairro Nossa Senhora da Guia.
CEP 78500-000 TELEFAX: 0xx66 3541-1404 Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

- Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa – CNIA, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça; (<http://www.cnj.jus.br>);
- Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS; mantido pela Controladoria-Geral da União – CGU (<http://www.portaltransparencia.gov.br>);
- Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União – CGU; (<http://www.portaltransparencia.gov.br>);

13.16.1. Caso conste em face do Interessado registro de inidoneidade, em qualquer ente da administração pública (federal, estadual ou municipal), **o mesmo NÃO será credenciado.**

13.16.2. Registro de suspensão, em qualquer órgão/entidade que não o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM, não impede a participação no credenciamento;

13.16.3. Registro de impedimento de licitar e contratar com o Consorcio, ensejará a inabilitação da proponente;

13.16.4. Registro de impedimento de licitar e contratar com os a administração dos entes da federação consorciados, ensejará na inabilitação da proponente;

14. DOS PROCEDIMENTOS E PRAZO DE ANÁLISE DOS DOCUMENTOS DO CREDENCIAMENTO:

14.1. O interessado que atender a todos os requisitos previstos no edital, será habilitado e credenciado, sendo o respectivo Contrato firmado em processo de inexigibilidade de licitação, prevista no inciso IV, do art. 74 e art. 79, da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

14.2. A análise do requerimento de credenciamento e dos documentos de habilitação será realizada pela Agente de Contratação e Equipe de apoio em prazo não superior a **05 (cinco) dias úteis**, contados a partir da data do envio dos documentos para Plataforma Eletrônica www.portaldecompraspublicas.com.br.

14.3. O processo de credenciamento de que trata este Edital obedecerá às seguintes etapas:

- a) Recebimento do requerimento de credenciamento e documentação exigida em edital através da plataforma eletrônica;
- b) Análise e Aceite da documentação pela Agente de Contratação;
- c) Instrução e autuação do processo de Credenciamento/Inexigibilidade de Licitação;
- d) Adjudicação e Homologação do Processo de Credenciamento/Inexigibilidade e sua posterior publicação em Diário Oficial;
- e) Elaboração de Contrato e envio para as partes assinantes;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

15. DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO

15.1. Conforme art. 71 da Lei nº 14.133/2021, encerradas as fases de julgamento e habilitação, e exauridos os recursos administrativos, o processo licitatório será encaminhado à autoridade superior, que poderá:

I - Determinar o retorno dos autos para saneamento de irregularidades;

II - Revogar a licitação por motivo de conveniência e oportunidade;

III - Proceder à anulação da licitação, de ofício ou mediante provocação de terceiros, sempre que presente ilegalidade insanável;

IV - Adjudicar o objeto e homologar a licitação.

15.2. Ao pronunciar a nulidade, a autoridade indicará expressamente os atos com vícios insanáveis, tornando sem efeito todos os subsequentes que deles dependam, e dará ensejo à apuração de responsabilidade de quem lhes tenha dado causa.

15.3. O motivo determinante para a revogação do processo licitatório deverá ser resultante de fato superveniente devidamente comprovado.

15.4. Nos casos de anulação e revogação, será assegurada a prévia manifestação dos interessados.

15.5. A anulação do processo licitatório induz à do contrato.

15.6. Os licitantes não terão direito a indenização em decorrência da anulação do processo licitatório.

15.7. Julgados os recursos, constatada a regularidade dos atos praticados, a Autoridade Superior adjudicará e homologará a licitação.

15.8. Encerrada a licitação, o resultado do credenciamento com a lista dos licitantes habilitados e credenciados, segundo os critérios do edital, será registrado na Plataforma Eletrônica www.portaldecompraspublicas.com.br e será publicada no Diário Oficial de Contas do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso (D.O.C. TCE-MT) e ficará disponível no MURAL e no SITE do Consórcio (www.cisrnm.com.br), podendo ainda ser consultado a qualquer momento, pelos interessados na sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM.

16. DAS OBRIGAÇÕES DO CONSÓRCIO E DA EMPRESA CREDENCIADA:

16.1. As obrigações do CISRNM e da empresa Credenciada estão previstas no Termo de Referência (**ANEXO I**) deste edital.

17. DO LOCAL, FORMA E PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

17.1. O local, forma e prazo de execução dos serviços do objeto estão previstos no Termo de Referência (**ANEXO I**) deste edital.

18. DA FORMA DE PAGAMENTO:

18.1. As regras acerca da forma de pagamento estão previstas no Termo de Referência (**ANEXO I**) deste Edital.

19. DO CONTRATO:

19.1. As obrigações decorrentes deste Credenciamento consubstanciar-se-ão em Contrato cuja minuta consta do **Anexo IV** deste edital;

19.2. Este edital de credenciamento terá vigência pelo período de **12 (doze) meses**, contados da data de publicação do aviso de abertura. Porém os contratos de prestação de serviços serão firmados com prazo de vigência até **31/12/2024**, podendo, ambos, serem prorrogados por iguais e sucessivos períodos, a critério do Consórcio, até o limite da permissibilidade conferida, nos termos dos artigos 105 a 114 da Lei Federal nº 14.133, de 2021 ou outra que a vier a substituir.

19.3. O contrato de prestação de serviços será formalizado de acordo com as condições estabelecidas no Edital, Termo de Referência e minuta do contrato, sendo encaminhado para assinatura da CONTRATADA e devendo retornar no prazo de **05 (cinco) dias úteis** contados do seu recebimento, salvo pedido de prorrogação apresentado nesse prazo, devidamente justificado, e acolhido pelo CONTRATANTE.

19.4. A assinatura do contrato deverá ser realizada de forma manuscrita ou na forma eletrônica, por intermédio de Certificado digital ou assinatura digital do titular da empresa ou procurador devidamente constituído, dispensada a entrega do contrato impresso.

20. DO REAJUSTE E REVISÃO DE PREÇOS:

20.1. Os preços inicialmente contratados são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado.

20.2. Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice preços mediante a aplicação, pelo contratante, do índice IPCA (IBGE), ou outro índice que venha a sucedê-lo, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

20.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

20.4. Os preços contratados manter-se-ão inalterados pelo período de vigência do contrato, admitida a revisão no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira inicial deste instrumento a partir de determinação estatal, cabendo-lhe no máximo o repasse do percentual determinado.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

20.5. Os preços contratados poderão ser REAJUSTADOS, para mais ou para menos, com base na variação do período do IPCA (IBGE), ou outro índice que venha a sucedê-lo, desde que decorridos 12 MESES, contados da assinatura do contrato, particularmente no caso da prorrogação da vigência do contrato, às luz do disposto no art. 82, inc. VI, Lei nº 14.133, de 2021, bem como observados os procedimentos disciplinados neste contrato.

20.6. O reajuste de preços deverá ser requerido do contratado, sob pena de preclusão, não se confundindo com eventual desequilíbrio deste instrumento.

20.7. Havendo comprovado desequilíbrio econômico-financeiro, caberá revisão de preço, nos termos fixados nos arts. 82, inc. VI, e 124 da Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores.

20.8. A CONTRATADA, quando for o caso, deverá formular a administração requerimento para a revisão dos preços contratados, comprovando a ocorrência de fato imprevisível ou previsível, porém com consequências incalculáveis, que tenha onerado excessivamente as obrigações contraídas por ela.

20.9. O preço contratado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos bens contratados, cabendo ao órgão gerenciador do contrato negociar junto ao fornecedor contratado.

20.10. A cada pedido de revisão de preço deverá à contratada comprovar e justificar as alterações havidas à época da elaboração da proposta, demonstrando a nova composição do preço.

20.11. No caso da CONTRATADA ser revendedor ou representante comercial deverão demonstrar de maneira clara, a composição do preço constante de sua proposta, com descrição das parcelas relativas ao valor de aquisição do produto com Notas Fiscais de Fábrica/Indústria, encargos em geral, lucro e participação percentual de cada item em relação ao preço final (Planilha de Custos).

20.12. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, o órgão gerenciador adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, utilizando-se, também, de índices setoriais ou outros adotados pelo Governo Federal, devendo a deliberação de deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de **01 (um) mês**, admitida a prorrogação motivada por igual período, conforme prazo definido no parágrafo único do art. 123 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

20.13. O percentual diferencial entre os preços de mercado vigente à época do julgamento da licitação, devidamente apurado, e os propostos pela Contratada serão mantidos durante toda a vigência do contrato. O percentual não poderá ser alterado de forma a configurar reajuste econômico durante a vigência deste contrato.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

20.14. Caso o preço contratado seja superior à média dos preços de mercado, o CONTRATANTE solicitará a CONTRATADA, mediante correspondência, redução do preço contratado, de forma a adequá-lo ao praticado no mercado.

20.15. Caso a CONTRATADA se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, uma vez frustrada a negociação.

20.16. Não serão reconhecidos e nem analisados pedidos de reequilíbrio econômico-financeiro não fundamentados e desacompanhados de documentos que comprovem as alegações/fatos aludidos no pedido.

20.17. Para todos os efeitos, contar-se-á o prazo para concessão de reajuste e/ou reequilíbrio econômico-financeiro, a partir do dia em que a contratada manifestar-se perante a Administração. Sob nenhum pretexto haverá reajuste e/ou reequilíbrio econômico-financeiro retroativo. Não haverá reajuste/ reequilíbrio econômico automático, devendo, por conseguinte, haver o requerimento da empresa.

20.18. É vedado à CONTRATADA interromper o fornecimento enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas neste contrato.

21. DOS CASOS DE DESCREDENCIAMENTO:

21.1. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM poderá a qualquer tempo promover o credenciamento por razões devidamente fundamentadas em fatos supervenientes ou conhecidos após o credenciamento, que importem comprometimento da sua capacidade jurídica, técnica, fiscal ou ainda que fira o padrão ético ou operacional do trabalho, sem que caiba ao mesmo qualquer direito a indenização, compensação ou reembolso, seja a que título for.

21.2. Pelo Consórcio, sem prévio aviso, quando:

21.2.1. A empresa deixar de cumprir qualquer das cláusulas e condições do contrato ou deste edital;

21.2.2. A empresa praticar atos fraudulentos no intuito de auferir para si ou para outrem vantagem ilícita;

21.2.3. Ficar evidenciada incapacidade da empresa credenciada de cumprir as obrigações assumidas, devidamente caracterizadas em relatório circunstanciado de inspeção;

21.2.4. Por razões de interesse público de alta relevância, mediante despacho motivado e justificado do Presidente do Consórcio;

21.2.5. Em razão de caso fortuito ou força maior;

21.2.6. No caso da decretação de falência da empresa credenciada, sua dissolução ou



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

falecimento de todos os seus sócios;

21.2.7. E naquilo que couber, nas outras hipóteses da Lei Federal nº 14.133/2021.

21.3. Pela Empresa credenciada:

21.3.1. Mediante solicitação escrita e devidamente justificada ao CONSÓRCIO, com antecedência mínimo de 30 (trinta) dias.

21.4. Fica assegurado ao credenciado o direito ao contraditório, sendo avaliadas suas razões pela Agente de Contratação, que se manifesta em 05 (cinco) dias úteis e submete ao Presidente do CISRNM, para tomada de decisão.

22. DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:

22.1. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM exercerá o acompanhamento do Contrato, designando formalmente, para esse fim, um representante como Gestor e um representante como Fiscal, que promoverá o acompanhamento e a fiscalização do instrumento de contratação.

22.2. Caberá a(os) fiscal(is) da contratação, verificar se o objeto do Contrato atendem a todas as especificações e demais requisitos exigidos, bem como legitimar a liquidação dos pagamentos devidos ao contratado e participar de todos os atos que se fizerem necessários para o adimplemento a que se referir o objeto licitado, orientando as autoridades da necessidade de serem aplicadas sanções ou a rescisão contratual.

22.3. O fiscal do Contrato anotarás todas as ocorrências relacionadas à execução do objeto, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º);

22.4. Identificada qualquer inexistência ou irregularidade, o fiscal do Contrato informará ao gestor, para que sejam adotadas as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

22.5. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade do Consórcio ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 120 da Lei nº 14.133, de 2021.

22.6. As solicitações, reclamações, exigências, observações e ocorrências relacionadas com a execução do objeto do Contrato, serão registradas, pelo CONTRATANTE, no livro de ocorrências, constituindo tais registros, documentos legais.

23. DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

23.1. Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante que, com dolo ou culpa:



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM**

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

23.1.1. Deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo pregoeiro durante o certame; (art. 155, IV, da Lei Federal nº 14.133, 2021);

23.1.2. Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta (art. 155, V, da Lei Federal nº 14.133, 2021) em especial quando:

23.1.2.1. Não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;

23.1.2.2. Recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;

23.1.2.3. Pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva; ou

23.1.2.4. Apresentar proposta em desacordo com as especificações do Edital.

23.1.3. Não celebrar o Contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta; (art. 155, VI, da Lei Federal nº 14.133, 2021);

23.1.3.1. Recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato ou a aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pelo Consórcio.

23.1.4. Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação; (art. 155, VIII, da Lei Federal nº 14.133, 2021);

23.1.5. Fraudar a licitação; (art. 155, IX, da Lei Federal nº 14.133, 2021);

23.1.6. Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, natureza (art. 155, X, da Lei Federal nº 14.133, 2021), em especial quando:

23.1.6.1. Agir em conluio ou em desconformidade com a lei;

23.1.6.2. Induzir deliberadamente a erro no julgamento.

23.1.7. Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação; (art. 155, XI, da Lei Federal nº 14.133, 2021);

23.1.8. Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 2013; (art. 155, XII, da Lei Federal nº 14.133, 2021);

23.2. Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, o Consórcio poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:

23.2.1. Advertência;

23.2.2. Multa;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

23.2.3. Impedimento de licitar e contratar; e

23.2.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

23.3. Na aplicação das sanções serão considerados:

23.3.1. A natureza e a gravidade da infração cometida.

23.3.2. As peculiaridades do caso concreto.

23.3.3. As circunstâncias agravantes ou atenuantes.

23.3.4. Os danos que dela provierem para a Administração Pública.

23.3.5. A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

23.4. A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da comunicação oficial.

23.4.1. Para as infrações previstas dos itens 23.1.1 a 23.1.3, a multa será de 0,5% a 15% do valor do contrato licitado.

23.4.2. Para as infrações previstas dos itens 23.1.4 a 23.1.8, a multa será de 15% a 30% do valor do contrato licitado.

23.5. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

23.6. Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

23.7. A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas dos itens 23.1.1 a 23.1.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar No âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

23.8. Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas dos itens 23.1.4 a 23.1.8, bem como pelas infrações administrativas previstas dos itens 23.1.1 a 23.1.3 que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no §5º do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

23.9. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pelo Consórcio, descrita no item 23.1.3, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades e à imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação.

23.10. A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

23.11. Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

23.12. Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.

23.13. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

23.14. A aplicação das sanções previstas neste Edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

24. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

24.1. A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133, de 2021.

24.2. Cabe recurso, no prazo de **03 (três) dias úteis**, contado da data de intimação ou de lavratura da ata, em face de (art. 165, I da Lei nº 14.133/2021):

I - Julgamento das propostas;

II - Ato de habilitação ou inabilitação de licitante;

III - Anulação ou revogação da licitação;

IV - Extinção do contrato, quando determinada por ato unilateral e escrito da Administração.

24.3. Declarado decorrida a fase de credenciamento e julgamento dos documentos de habilitação, será concedido o prazo de **30 (trinta) minutos**, para que qualquer licitante



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual decisão pretende recorrer e por qual motivo, em campo próprio do sistema.

24.4. Havendo quem se manifeste, caberá a Agente de Contratação verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

24.4.1. Nesse momento a Agente de Contratação não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

24.5. Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de **03 (três) dias úteis** para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outro **03 (três) dias úteis**, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

24.6. Só será acatado o recurso em memorial descritivo, às mensagens postadas no site só servirão para efeito de manifestação de intenção de recorrer.

24.7. As razões dos recursos deverão relacionar-se com as razões indicadas pela licitante, sob pena de não ser conhecido o recurso.

24.8. Interposto o recurso a Agente de Contratação poderá reconsiderar a sua decisão ou encaminhá-lo devidamente informado à autoridade superior.

24.8.1. O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de **3 (três) dias úteis**, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de **10 (dez) dias úteis**, contado do recebimento dos autos.

24.9. O recurso terá efeito suspensivo e o seu acolhimento importará a invalidação dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

24.10. Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos praticados a autoridade competente adjudicará o objeto à licitante credenciada e homologará o procedimento.

24.11. A falta de manifestação DE FORMA IMEDIATA E MOTIVADA do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito de recurso, ficando a Agente de Contratação autorizada a prosseguir o certame.

24.12. Não serão conhecidos os recursos interpostos após os respectivos prazos legais.

24.13. Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados no sítio eletrônico www.portaldecompraspublicas.com.br.

25. DA REVOGAÇÃO / ANULACAO:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

25.1. O presente processo de Chamamento Público poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes, devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar sua revogação.

26. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

26.1. Será utilizado para a realização deste certame recursos de tecnologia da informação, composto por um conjunto de programas de computador que permitem confrontação sucessiva através do envio de lances dos proponentes com plena visibilidade para o Pregoeiro e total transparência dos resultados para a sociedade, através da Rede Mundial de Computadores – INTERNET.

26.2. O fornecedor deverá acompanhar as operações no sistema eletrônico, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pela Agente de Contratação e/ou pelo sistema ou de sua desconexão.

26.3. É facultada a Agente de Contratação ou Autoridade Superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo.

26.4. A autoridade competente para determinar a contratação poderá revogar a licitação por razões de interesse público derivado de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, mediante ato escrito e fundamentado.

26.4.1. Os licitantes não terão direito à indenização em decorrência da anulação do procedimento licitatório, ressalvado o direito da contratada de boa-fé de ser ressarcido pelos encargos que tiver suportado no cumprimento do objeto do edital.

26.5. Os proponentes assumem todos os custos de preparação e apresentação de sua proposta e o Consórcio não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

26.6. Os proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase do Credenciamento.

26.7. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do credenciado, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

26.8. O credenciamento de interessado não determina qualquer vínculo empregatício ou funcional entre o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM e os profissionais da empresa credenciada.

26.9. Enquanto na vigência de contrato, o interessado somente poderá ser descredenciado caso não incorra em prejuízo ao Consórcio, devendo ser garantida a manutenção do contrato por período suficiente a contratação de outro credenciado para execução do mesmo objeto.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM**

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

26.9.1. O descredenciamento na hipótese prevista do item 26.9. ensejará a rescisão do contrato, caso em que deverão ser observadas as normas atinentes à extinção de contratos administrativos previstas na Lei Federal nº 14.133/2021, e as cláusulas contratuais.

26.10. São partes integrantes, indissociáveis e atreladas ao conteúdo deste Edital, os anexos abaixo, cujo teor vincula totalmente os licitantes:

ANEXO I – Termo de Referência;

ANEXO II – Modelo de Requerimento de Credenciamento;

ANEXO III – Modelo de Declaração de Cumprimento de Requisitos Legais;

ANEXO IV – Minuta do Contrato.

26.11. Fica eleito o Foro do Município de Colíder/MT, para dirimir qualquer questão contratual ou editalícia, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Colíder (MT), 02 de agosto de 2024.

RUBENS ROBERTO ROSA
Presidente do CISRNM



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731 Bairro Nossa Senhora da Guia.
CEP 78500-000 TELEFAX: 0xx66 3541-1404 Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024

TERMO DE REFERÊNCIA

DAS INFORMAÇÕES PRIMÁRIAS:	
Órgão Requerente: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM. Municípios Demandantes: - Município de Colíder/MT; - Município de Itaúba/MT; - Município de Marcelândia/MT; - Município de Nova Canaã do Norte/MT; - Município de Nova Guarita/MT; - Município de Nova Santa Helena/MT;	Descrição de Categoria de Investimento: () Material de Consumo () Material de Distribuição Gratuita () Equipamentos e Material Permanente (x) Outros Serviços de Terceiros – P. Jurídica () Outros Serviços de Terceiros – P. Física () Obras e Instalações
MODALIDADE E O TIPO DE LICITAÇÃO:	
Modalidade de Licitação: () Pregão Eletrônico () Concorrência () Diálogo Competitivo () Leilão () Concurso () Dispensa de Licitação (x) Inexigib. de Licitação / Credenciamento	Tipo de Licitação: () Menor preço () Maior desconto () Melhor técnica ou conteúdo artístico () Técnica e preço () Maior lance, no caso de leilão () Maior retorno econômico (x) Não se aplica
Licitação P/ Registro de Preços (SRP): () SIM (x) NÃO	Origem do Recurso: (x) Próprio do Consórcio (x) Programas da União (x) Programas do Estado () Convênio / Contrato de Repasse - União () Convênio / Contrato de Repasse - Estado () Outros
Licitação Exclusiva: ME/EPP/MEI: () SIM (x) NÃO	Reserva de Cota: ME/EPP/MEI: () SIM (x) NÃO

1 – DO OBJETO DO TERMO DE REFERÊNCIA

1.1. O objeto do presente termo de referência é o **CREDENCIAMENTO** de empresas que tenham interesse na prestação de serviços especializados de fornecimento de “Casa de Apoio”, situada exclusivamente nas cidades de Alta Floresta, Sinop, Sorriso e Nova Mutum/MT, para atendimento de pacientes em tratamento de saúde fora do domicílio encaminhados pelos 06 (seis) municípios que compõe o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM, conforme descrição e quantidades constantes na planilha abaixo:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731 Bairro Nossa Senhora da Guia.
CEP 78500-000 TELEFAX: 0xx66 3541-1404 Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

ITEM	CÓDIGO DO TCE	CÓDIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QTIDE
1	0002066	2817	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE <u>ALTA FLORESTA/MT</u> – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000
2	0002066	2818	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE <u>SINOP/MT</u> – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000
3	0002066	2819	SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE <u>SORRISO/MT</u> – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000
4	0002066	2820	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE <u>NOVA MUTUM/MT</u> – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000

1.2. O objeto deste termo de referência tem a natureza de serviços comum e NÃO se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Resolução nº 003/2024.

1.3. A estimativa dos quantitativos dos serviços para suprir das demandas dos municípios integrantes do Consórcio está discriminado acima e também consta na Planilha de Estimativa em anexo ao Estudo Técnico Preliminar – ETP.

1.4. Este edital de credenciamento terá vigência pelo período de **12 (doze) meses**, contados da data de publicação do aviso de abertura. Porém os contratos de prestação de serviços serão firmados com prazo de vigência até **31/12/2024**, podendo, ambos, serem prorrogados por iguais e sucessivos períodos, a critério do Consórcio, até o limite da permissibilidade conferida, nos termos dos artigos 105 a 114 da Lei Federal nº 14.133, de 2021 ou outra que a vier a substituir.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:

2.1. O presente Termo de Referência tem a finalidade o credenciamento de empresa do tipo “Casa de Apoio”, situada exclusivamente nas cidades de Alta Floresta, Sinop, Sorriso e/ou Nova Mutum/MT, para atendimento de pacientes em tratamento de saúde fora do domicílio encaminhados pelos 06 (seis) municípios que compõe o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM, nos termos, condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

2.2. Os municípios são responsáveis pela execução das ações e serviços de Atenção Básica, sendo a Atenção Especializada pactuadas, executadas e financiadas de modo tripartite, respeitando as especificidades regionais e as decisões dos espaços decisórios das Comissões Intergestoras Regionais. Portanto, cabe aos municípios integrarem a rede de Regulação Estadual



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

através das Centrais Municipais de Regulação responsabilizando-se pelo acesso de seus municípios aos serviços de saúde de média e alta complexidade.

2.3. O CISRNM é um Consórcio Público criado com o objetivo de ofertar serviços de saúde nas modalidades integrantes e de forma complementar à rede do Sistema único de Saúde (SUS), para atender pacientes encaminhados pelos municípios consorciados, que corresponde a 06 (seis) Municípios, com uma população estimada de 68.322 habitantes (IBGE-2022), pelo período de vigência estipulado no edital, conforme quantitativos descritos neste estudo técnico.

MUNICÍPIO E POPULAÇÃO	
MUNICÍPIO	POPULAÇÃO / PESSOAS
COLÍDER	31.370
ITAÚBA	5.020
MARCELÂNDIA	11.396
NOVA CANAÃ DO NORTE	11.707
NOVA GUARITA	4.590
NOVA SANTA HELENA	4.239

2.4. A contratação dos serviços deste termo de referência se faz necessária para o atendimento das demandas dos 06 (seis) municípios que compõem o CISRNM, os quais dependem da contratação dos serviços de empresa especializada tipo “CASA DE APOIO” para o fornecimento de hospedagem, alimentação (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte (locomoção dos pacientes até os locais de consultas, laboratórios, tratamentos médicos e traslado de rodoviária ou aeroporto) aos pacientes que necessitem de tratamento médico continuado (exames complexos, consultas especializadas, radioterapia, quimioterapia, retirada e medição de órteses e próteses, dentre outros regulados pelo Tratamento Fora de Domicílio) e seus respectivos acompanhantes, nas cidades de Alta Floresta, Sinop, Sorriso e/ou Nova Mutum/MT.

2.5. Importante destacar que esta iniciativa é imprescindível para garantir o acolhimento adequado e humanizado dos pacientes e seus acompanhantes que necessitam de tratamento médico especializado fora de seu domicílio, que na maioria dos casos os pacientes sempre ficam por mais de um dia nas cidades citadas no objeto, devido aos agendamentos diversos de exames, internações e procedimentos, bem como, prescrições médicas para o caso de quimioterapia e radioterapia, justificando assim, a necessidade de contratação de casa de apoio nas supracitadas cidades.

2.6. O consórcio visa proporcionar condições dignas de estadia e transporte, alinhando-se aos objetivos institucionais de promover a saúde pública, assegurar o acesso aos serviços de saúde e apoiar a continuidade do tratamento dos pacientes, contribuindo assim para a melhoria da qualidade de vida da população atendida.

2.7. Por fim, destaca-se a necessidade de cumprir os princípios fundamentais do SUS, especialmente os preconizados na Constituição Federal de 1988, devendo ser garantido o direito à saúde a todas as pessoas, impondo ao Estado e aos municípios a obrigação de prestar a assistência integral à saúde.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

2.8. O regime de execução deste fornecimento será o de empreitada por preço unitário, devido à precisão na estimativa dos quantitativos envolvidos e à variação de consumo dos serviços demandados pelos municípios integrantes do CISRNM.

3. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

3.1. A fundamentação da contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar, na Lei Federal nº 14.133/2021 e demais normativos aplicados a matéria deste Termo de Referência.

3.2. Na lei nº 14.133/2021 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos) tem-se:

*Art. 6º Para os fins desta Lei consideram-se:
[...]*

XLIII - credenciamento: processo administrativo de chamamento público em que a Administração Pública convoca interessados em prestar serviços ou fornecer bens para que, preenchidos os requisitos necessários, se credenciem no órgão ou na entidade para executar o objeto quando convocados;

E

Art. 78. São procedimentos auxiliares das licitações e das contratações regidas por esta Lei:

I - credenciamento;

E ainda:

Art. 79. O credenciamento poderá ser usado nas seguintes hipóteses de contratação:

II - com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação;

3.3. O objeto da contratação não está previsto no Plano de Contratações Anual, em razão do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM não possuir constituído a elaboração do referido plano para o exercício de 2024, uma vez que, está iniciando a aplicação da nova lei de licitações (Lei nº 14.133/2021) de maneira gradativa.

4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

4.1. Considerando-se as alternativas de mercado, as cotações realizadas, a demanda a ser atendida e as características dos serviços a serem contratados, a solução mais vantajosa e que mais se adequa às necessidades do órgão é a realização de procedimento auxiliar de licitação, através de CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO. Tal cenário é o mais vantajoso para o Consórcio do ponto de vista do custo-benefício, eficácia, eficiência, segurança e disponibilidade do mercado.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

4.2. Através da modalidade de CREDENCIAMENTO, assegurando tratamento isonômico aos interessados na prestação dos serviços e negociando-se as condições de atendimento, obtém-se uma melhor qualidade dos serviços além do menor preço, o Consórcio consegue fixar os valores que se dispõe a pagar, os possíveis licitantes não competirão, no estrito sentido da palavra, inviabilizando a competição, uma vez que a todos é assegurada a contratação. Portanto, essa sistemática pressupõe a pluralidade de interessados e a indeterminação do número de prestadores suficientes para a adequada prestação do serviço e adequado atendimento do interesse público, de forma que quanto mais particulares tiverem interesse na execução do objeto, melhor será atendido o interesse público.

4.3. Este procedimento auxiliar de credenciamento a preço fixado pelo CISRNM, se mostra mais viável, uma vez que caso haja mais de um prestador credenciado, **o paciente tem o poder de escolher o estabelecimento em que será realizado o atendimento**, destacando-se que o pagamento ocorre conforme a prestação do serviço, permitindo que todos os prestadores de serviços que satisfaçam determinados requisitos possam se credenciar para a prestação dos serviços.

4.4. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da CONTRATADA e o CONSÓRCIO, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

4.5. A escolha da modalidade Credenciamento encontra amparo nas disposições contidas no art. 6º inciso XLIII da Lei nº 14.133/2021, e se justifica pela conveniência da aquisição dos serviços e na pluralidade de fornecedores que poderão ser contratados.

4.6. Este edital de credenciamento terá vigência pelo período de **12 (doze) meses**, contados da data de publicação do aviso de abertura. Porém os contratos de prestação de serviços serão firmados com prazo de vigência até **31/12/2024**, podendo, ambos, serem prorrogados por iguais e sucessivos períodos, a critério do Consórcio, até o limite da permissibilidade conferida, nos termos dos artigos 105 a 114 da Lei Federal nº 14.133, de 2021 ou outra que vier a substituir.

4.7. Os pagamentos das diárias serão efetuados MENSALMENTE, observado o valor unitário apresentado pela proponente por ocasião da licitação. Devendo ser pago **até o 10º (décimo) dias do mês subsequente a realização dos serviços** e apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo Consórcio.

5. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

5.1. Trata-se de aquisição de serviços comum, a serem adquiridos mediante procedimento auxiliar de licitação, na modalidade Credenciamento, em sua forma Eletrônica.

5.2. A empresa CONTRATADA deverá executar o fornecimento dos serviços com eficiência e presteza, dentro dos padrões exigidos pelos municípios que compõem o CONSÓRCIO, obrigando-se especialmente, a cumprir a solicitação dos órgãos demandantes.

5.3. A empresa CONTRATADA não poderá subcontratar, ceder ou transferir, total e parcialmente, o objeto Contratado.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

5.4. Não haverá exigência da garantia da contratação de que trata o artigo 96 da Lei nº 14.133, de 2021.

Modelo de Execução do Objeto:

5.5. Para o adequado fornecimento e execução dos serviços, por sua conta e risco, a empresa CONTRATADA deverá se responsabilizar em cumprir os seguintes requisitos:

- Se responsabilizar por fornecer os serviços de acordo com as exigências feitas neste Termo de Referência.
- Adequar, por determinação do CONSÓRCIO, qualquer conduta referente ao fornecimento dos serviços, que não esteja sendo procedida de acordo com as Boas Práticas.
- Observância das Normas Sanitárias Vigentes: A empresa selecionada deve operar em conformidade com as regulamentações sanitárias locais e nacionais, adotando práticas que minimizem riscos à saúde dos pacientes e assegurem um ambiente seguro e higiênico.
- Cobertura Geográfica: A CONTRATADA deve possuir estrutura predial, mobiliários e todos os equipamentos e pessoal habilitado para atender de maneira eficiente e com agilidade os pacientes.
- Definição de cláusulas e condições para a execução dos serviços que possibilitem à CONTRATADA efetivar o planejamento para a execução dos serviços em conformidade com a logística e estrutura existentes no mercado, e, dessa forma, possibilitar a obtenção de preços mais competitivos para a contratação;
- Nos valores propostos deverão estar inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos serviços;
- Acessibilidade Financeira: A proposta apresentada deve refletir preços acessíveis, considerando a realidade econômica dos Municípios que compõem o CONSÓRCIO, com transparência na composição de custos, visando evitar custos adicionais e garantir a previsibilidade financeira para o poder público.
- Transparência e Prestação de Contas: A CONTRATADA deve apresentar mecanismos claros de prestação de contas, permitindo a fiscalização e auditoria pelos órgãos competentes;
- Para fins de habilitação, deverá a CONTRATADA, apresentar documentos de habilitação jurídica, regularidade fiscal, social e trabalhista, qualificação econômica, qualificação técnica, e prova de cumprimento do disposto no inciso III do art. 7º da Constituição Federal e naqueles previstos na Lei nº 14.133/2021;
- Sustentabilidade: Além dos critérios de sustentabilidade, eventualmente inserido na descrição do objeto, devem ser atendidos os requisitos que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentável. Com material reciclado, biodegradável, atóxico, bem como proveniente de reflorestamento.
- Subcontratação: A empresa CONTRATADA não poderá subcontratar, ceder ou transferir, total e parcialmente, o objeto Contratado.
- Garantias da Contratação: Não haverá exigência da garantia da contratação de que trata o artigo 96 da Lei nº 14.133, de 2021.

Do Local, Forma e Prazo de Execução dos Serviços:

5.6. Os serviços deverão ser executados de forma PARCELADA conforme as necessidades dos municípios que integram o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Mato-grossense – CISRNM e mediante apresentação de requisição ou ordem de serviços.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

5.7. Os serviços deverão ser executados em Casa de Apoio, situadas exclusivamente nas cidades de Alta Floresta, Sinop, Sorriso e/ou Nova Mutum/MT, sendo prestados de forma ininterrupta, 07 (sete) dias por semana e com atendimento 24 horas por dia, inclusive aos sábados/domingos/feriados.

5.8. Caso necessário, por recomendação médica, o paciente necessite permanecer na Casa de Apoio por mais dias que o previsto, para realização de exames e procedimentos, o mesmo deverá apresentar para a Casa de Apoio, cópia do documento prescrito pelo médico, e a empresa CONTRATADA, deverá entrar em contato via telefone com a Administração do CONSÓRCIO, para obter a autorização via e-mail em formulário próprio que deverá ser apresentado na prestação de contas.

5.9. A diária de hospedagem terá duração de 24 horas. O check in, ou seja, a entrada do paciente na casa de apoio começará a ser contada a partir das 18:00 horas do período vespertino.

5.10. O gerenciamento dos trabalhos será feito pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Mato-grossense – CISRNM em conjunto com os Gestores Municipais de Saúde dos 06 (seis) municípios integrantes do Consórcio.

5.11. No decorrer do prazo do contrato não serão levados em consideração comunicações verbais. Todas as comunicações que envolvam a execução do contrato, serão consideradas como suficientes se feitas por escrito e entregues sob protocolo ou qualquer outro meio que comprove o recebimento.

5.12. A empresa CONTRATADA ficará obrigada a iniciar a prestação dos serviços imediatamente após a assinatura do contrato, mantendo vagas disponível para os municípios consorciados.

5.13. É expressamente vedada a cobrança de valores adicionais, a qualquer título, por parte do prestador dos serviços, em relação aos pacientes, familiares ou seus responsáveis, por serviços cobertos pelo Contrato;

Da Distribuição Dos Serviços:

5.14. A distribuição e utilização dos serviços credenciados será de acordo com o número de credenciados e a demandas dos municípios, **não havendo a obrigação de utilização de quantidades mínimas ou do total estimado neste Termo de Referência.**

5.15. A escolha do estabelecimento será feita **exclusivamente pelo paciente**, que receberá lista dos credenciados para a realização do serviço, com os seus respectivos horários de atendimento.

Do Detalhamento / Especificação dos Serviços a Serem Executados:

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA OS PACIENTES:

5.16. Fornecer hospedagens em estabelecimento do tipo Casa de Apoio com estrutura predial em bom estado de conservação (física, aparência no aspecto de pintura), contendo no mínimo rampas e acessibilidade para portadores de necessidades especiais; sala de TV, refeitório arejado e apto a receber os pacientes; possuir banheiros com revestimento, box e chuveiro quente, tudo em perfeito estado de higiene e conservação, não podendo ter fiações aparentes, possuir bebedouros



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

industriais com água tratada e copo descartável, possuir circuito de câmeras 24 horas em todas as áreas em comum, bem como ser compatíveis com o quantitativo de pacientes;

5.17. Fornecer hospedagens com separação por sexo, (masculino, feminino e misto), devendo todos os quartos possuir ar condicionado (sendo obrigatório seu uso todos os dias no período noturno no mínimo das 20h às 5h do dia posterior) e demais períodos poderão ser utilizado ventilador para boa ventilação dos cômodos, possuir acomodações em camas individuais e confortáveis com no mínimo colchões D40 e com revestimento em napa para higienização, (vedado a utilização de cama tipo beliche);

5.18. Disponibilizar de um quantitativo mínimo de roupas de cama, para uso de pacientes e dos acompanhantes que, porventura ou emergência, não estejam portando tais objetos, observando que qualquer tipo de roupas de cama e banho fornecidos e usados por pacientes devem estar totalmente esterilizadas.

5.19. A Casa de Apoio, de forma obrigatória, deverá colher às assinaturas dos pacientes nas guias de autorização encaminhadas pela CONTRATANTE.

5.20. Disponibilizar funcionário para atendimento 24 horas para eventuais necessidades/urgências de busca ou envio de pacientes fora do horário de atendimento normal, inclusive com atendimento aos sábados/domingos/feriados.

5.21. A Casa de Apoio deverá dispor de lavanderia para os pacientes lavarem suas roupas.

SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA ALIMENTAÇÃO DOS PACIENTES:

5.22. Deverá possuir cozinha no modelo industrial, com todos equipamentos e funcionários necessários para o preparo das refeições.

5.23. Deverá oferecer refeitório amplo, arejado, coberto, equipado com mesas e cadeiras, ventiladores.

5.24. Todos os funcionários que fazem o preparo da alimentação, ou seja, tanto o responsável quanto seus auxiliares deverão seguir as normas de higiene exigidas por lei.

5.25. Deverá fornecer, obrigatoriamente, quatro refeições principais (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar), confeccionados no dia da ingestão.

5.26. A CONTRATADA deverá fornecer um cardápio variado, sendo no mínimo:

- Café da Manhã - deverá possuir no mínimo os seguintes alimentos: pão, margarina, bolacha, café, três tipos de fruta, mortadela, leite e chá.
- Almoço - deverá possuir no mínimo os seguintes alimentos: arroz, feijão, saladas, cozida e cruas, carnes (bovina ou de ave), sobremesas e sucos de fruta. (É obrigatório servir Carne no almoço);
- Lanche da Tarde - deverá possuir no mínimo os seguintes alimentos: bolacha, bolos, torradas, arroz doce, canjica, café e chá.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

- Jantar - deverá possuir no mínimo os seguintes alimentos: arroz, feijão, saladas, cozida e cruas, carnes (bovina ou de ave), sobremesas e sucos de fruta. (É obrigatório servir Carne na janta);

5.27. A CONTRATADA deverá fornecer uma alimentação de boa qualidade e atender as necessidades para cada tipo de patologia dos pacientes;

SERVIÇO DE TRANSPORTE PARA OS PACIENTES:

5.28. A CONTRATADA deverá fornecer transporte por meio de VAN para traslado dos pacientes, usuários do SUS em tratamento médico, da Rodoviária ou Aeroporto até a Casa de Apoio e da Casa de Apoio até os locais onde serão realizadas as consultas, exames laboratoriais e tratamento médico continuado (exames complexos, consultas especializadas, radioterapia, quimioterapia, retirada e medição de órteses e próteses, dentre outros), conforme encaminhamento pela CONTRATANTE e retorno para a Casa de Apoio, (Casa de apoio/Unidade de Saúde/Casa de Apoio) independentemente do número de procedimentos a serem realizados pelos usuários nos mais diversos locais e datas.

5.29. O veículo tipo VAN que será utilizado no transporte dos pacientes/acompanhantes deverá possuir seguro de passageiros e estar em bom estado de conservação de uso, equipado com os itens e acessórios de segurança exigidos por lei, a documentação deverá estar rigorosamente em dia, conforme normas do DETRAN e DENATRAN. Todas as despesas com o veículo, tais como: combustíveis, peças, manutenção, lavagens, lubrificantes, seguros, correrão por conta da CONTRATADA, inclusive as despesas com motorista e todos os danos que por ventura o referido veículo venha provocar a terceiros.

5.30. O veículo deverá possuir capacidade para no mínimo 15 (quinze) lugares e ar condicionado em bom estado de conservação, sendo que o atendimento deverá ocorrer 24 horas por dia, ininterruptamente, inclusive aos sábados/domingos/feriados.

5.31. O condutor do veículo acima citado deverá estar devidamente habilitado, conforme normas do DETRAN e DENATRAN.

DA VISTORIA:

5.32. Antes da assinatura do Contrato, o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Mato-grossense – CISRNM, instituirá uma Comissão de Vistoria, para inspecionar e vistoriar as instalações da empresa habilitada, com a finalidade de verificar se a futura CONTRATADA atende às especificações solicitadas neste Edital de convocação.

5.33. Esta Comissão de Vistoria será provida de poderes para que, no caso do surgimento de alguma necessidade para a adequação do estabelecimento contratado, estipular prazo máximo para a tomada das devidas providências para enquadramento exigido para o bom funcionamento do estabelecimento a ser firmado o contrato;

5.34. Inspeccionada e devidamente atestada pela Comissão de Vistoria, que por sua vez emitirá o Termo de Qualificação dos Serviços, que comprova que a empresa habilitada no certame, está APTA a servir aos pacientes, e com isso firmar o Pacto Administrativo com o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Mato-grossense – CISRNM.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

5.35. Ocorrendo à decretação de empresa INAPTA, para os atendimentos aos nossos pacientes, não será firmado nenhum contrato entre as partes.

Subcontratação

5.36. A empresa CONTRATADA não poderá subcontratar, ceder ou transferir, total e parcialmente, o objeto Contratado.

Requisitos de Sustentabilidade

5.37. A empresa CONTRATADA deverá utilizar na execução dos serviços as boas práticas de sustentabilidade ambiental, respeitando-se, dentre outros, os critérios ambientais indicados abaixo:

- a) Uso produtos de limpeza e conservação de superfícies e objetos inanimados/inorgânicos que obedeçam às classificações e especificações da ANVISA.
- b) Implementação de um programa de treinamento de seus empregados visando o uso racional de consumo de energia elétrica e água, bem como redução de resíduos sólidos.
- c) Sempre que possível, fazer uso de energia renovável.
- d) Classificação e destinação adequada dos resíduos recicláveis produzidos durante a execução dos serviços. Especificamente para papéis e latas de alumínio deve-se contratar as Associações e/ou Cooperativas locais de catadores de materiais recicláveis.
- e) Adoção e promoção de medidas de proteção para a redução ou neutralização dos riscos ocupacionais aos seus empregados, além de fornecimento de equipamentos de proteção individuais – EPI's necessários, tais como óculos, luvas, aventais, máscaras, calçados apropriados, etc., fiscalizando e zelando para que os mesmos cumpram as normas e procedimentos destinados à preservação de suas integridades físicas.
- f) Os serviços prestados pela empresa contratada deverão fundamentar-se no uso racional de recursos e equipamentos, de forma a evitar e prevenir o desperdício de insumos e material consumidos, bem como a geração de resíduos, além do desperdício de água e consumo excessivo de energia. Sempre que possível fazer uso de energia renovável.

Requisitos normativos que disciplinam os serviços a serem contratados

5.38. A empresa CONTRATADA deverá respeitar os seguintes requisitos normativos indicados abaixo:

- a) Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei de Licitações e Contratos Administrativos;
- b) Resolução nº 003/2024 – Regulamenta a Lei Federal nº 14.133, de 1º de Abril de 2021, que estabelece normas gerais sobre licitações e contratos administrativos, e dá outras providências;
- c) Normas da ABNT e legislações pertinentes para execução de todos os serviços aplicáveis na execução dos serviços.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

d) Normas técnicas de saúde, higiene e de segurança do trabalho, de acordo com as normas do MTE;

e) Resolução Ambiental Vigente, que estabelece diretrizes, critérios e procedimentos para a gestão dos resíduos dos serviços do objeto a ser contratado.

f) Lei 8.078, de 11/09/1990, que dispõe sobre a proteção do consumidor e dá outras providências (Código de Defesa do Consumidor);

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO:

6.1. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM exercerá o acompanhamento da utilização do Contrato, designando formalmente, para esse fim, um representante como Gestor e um representante como fiscal, que promoverá o acompanhamento e a fiscalização do instrumento de contratação.

6.2. Caberá a(os) fiscal(is) da contratação, verificar se os itens, objeto do Contrato atendem a todas as especificações e demais requisitos exigidos, bem como legitimar a liquidação dos pagamentos devidos ao contratado e participar de todos os atos que se fizerem necessários para o adimplemento a que se referir o objeto licitado, orientando as autoridades da necessidade de serem aplicadas sanções ou a rescisão contratual.

6.3. O fiscal do Contrato anotará todas as ocorrências relacionadas à execução do objeto, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º);

6.4. Identificada qualquer inexistência ou irregularidade, o fiscal do Contrato informará ao gestor, para que sejam adotadas as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

6.5. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 120 da Lei nº 14.133, de 2021.

6.6. As solicitações, reclamações, exigências, observações e ocorrências relacionadas com a execução do objeto do Contrato, serão registradas, pelo CONSÓRCIO, no livro de ocorrências, constituindo tais registros, documentos legais.

6.7. O Consórcio poderá solicitar a presença de representantes da empresa fornecedora para discussões ou providências urgentes relacionadas à execução do contrato.

6.8. Após a assinatura do contrato, o órgão ou entidade contratante poderá realizar uma reunião inicial com o representante da empresa fornecedora. Nesta reunião, será apresentado um plano detalhado de fiscalização do contrato, abordando as obrigações contratuais, os mecanismos de fiscalização, estratégias para eficaz execução do fornecimento, o plano complementar de ações da contratada (se aplicável), métodos para aferição dos resultados e sanções aplicáveis, entre outros pontos importantes.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

Preposto

6.9. A contratada designará formalmente o preposto da empresa, antes do início do fornecimento dos produtos/serviços, indicando no instrumento os poderes e deveres em relação à execução do objeto contratado.

6.10. A Contratante poderá recusar, desde que justificadamente, a indicação ou a manutenção do preposto da empresa, hipótese em que a fornecedora designará outro para o exercício da atividade.

Fiscalização Técnica

6.11. O fiscal técnico do contrato será responsável por acompanhar a execução do contrato. Ele deverá assegurar que todas as condições estabelecidas no contrato sejam cumpridas, visando garantir os melhores resultados para o Consórcio.

6.12. Caberá ao fiscal técnico do contrato e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto, em especial:

I - prestar apoio técnico e operacional ao gestor do contrato com informações pertinentes às suas competências;

II - anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;

III - emitir notificações para a correção de rotinas ou de qualquer inexatidão ou irregularidade constatada, com a definição de prazo para a correção;

IV - informar ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem a sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso;

V - comunicar imediatamente ao gestor do contrato quaisquer ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas estabelecidas;

VI - fiscalizar a execução do contrato para que sejam cumpridas as condições estabelecidas, de modo a assegurar os melhores resultados para a administração, com a conferência das notas fiscais e das documentações exigidas para o pagamento e, após o ateste, que certifica o recebimento provisório, encaminhar ao gestor de contrato para ratificação;

VII - comunicar ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual;

VIII - participar da atualização do relatório de riscos durante a fase de gestão do contrato;

IX - auxiliar o gestor do contrato com as informações necessárias, na elaboração do documento comprobatório da avaliação realizada na fiscalização do cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

X - realizar o recebimento provisório do objeto do contrato referido no art. 24 da Resolução nº 003/2024, mediante termo detalhado que comprove o cumprimento das exigências de caráter técnico.

Gestor do Contrato

6.13. Caberá ao gestor do contrato e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto, em especial:

I - coordenar as atividades relacionadas à fiscalização técnica;

II - acompanhar os registros realizados pelos fiscais do contrato das ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, e informar à autoridade superior aquelas que ultrapassarem a sua competência;

III - acompanhar a manutenção das condições de habilitação do contratado, para fins de empenho de despesa e de pagamento, e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais;

IV - coordenar a rotina de acompanhamento e de fiscalização do contrato, cujo histórico de gerenciamento deverá conter todos os registros formais da execução, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, e elaborar relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração;

V - coordenar os atos preparatórios à instrução processual e ao envio da documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de que trata o inciso I do **caput** do art. 19 da Resolução nº 003/2024;

VI - elaborar o relatório final de que trata a alínea “d” do inciso VI do § 3º do art. 174 da Lei nº 14.133, de 2021, com as informações obtidas durante a execução do contrato;

VII - coordenar a atualização contínua do relatório de riscos durante a gestão do contrato, com apoio dos fiscais técnico;

VIII - emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado em indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, a constarem do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações conforme disposto em regulamento;

IX - realizar o recebimento definitivo do objeto do contrato referido no art. 24 da Resolução nº 003/2024, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais; e

X - tomar providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor competente para tal, conforme o caso.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

6.14. Caberá ao fiscal e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto exercer as atribuições de que tratam suas designações, bem como, as atribuições incumbidas ao Gestor do Contrato, todas devidamente estabelecidas na Resolução nº 003/2024, em caso de ausência ou incompatibilidade de pessoal.

7. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

7.1. A CONTRATADA obriga-se a executar o fornecimento dos serviços, rigorosamente de acordo com as disposições previstas neste Termo de Referência e no contrato, obedecendo integralmente às normas técnicas vigentes ou fornecidas pelo Consórcio.

7.2. Acatar as decisões e observações feitas pela fiscalização do Consórcio, por escrito, em duas vias e entregues mediante recibo.

7.3. Executar os serviços de forma PARCELADA e acordo com as necessidades e demandas dos municípios integrantes do Consórcio, mediante apresentação de requisição ou ordem de serviços.

7.4. Fornecer hospedagens em estabelecimento do tipo Casa de Apoio com estrutura predial em bom estado de conservação (física, aparência no aspecto de pintura), contendo no mínimo rampas e acessibilidade para portadores de necessidades especiais; sala de TV, refeitório arejado e apto a receber os pacientes; possuir banheiros com revestimento, box e chuveiro quente, tudo em perfeito estado de higiene e conservação, não podendo ter fiações aparentes, possuir bebedouros industriais com água tratada e copo descartável, possuir circuito de câmeras 24 horas em todas as áreas em comum, bem como ser compatíveis com o quantitativo de pacientes;

7.5. Fornecer hospedagens com separação por sexo, (masculino, feminino e misto), devendo todos os quartos possuir ar condicionado (sendo obrigatório seu uso todos os dias no período noturno no mínimo das 20h às 5h do dia posterior) e demais períodos poderão ser utilizado ventilador para boa ventilação dos cômodos, possuir acomodações em camas individuais e confortáveis com no mínimo colchões D40 e com revestimento em napa para higienização, (vedado a utilização de cama tipo beliche);

7.6. Disponibilizar de um quantitativo mínimo de roupas de cama, para uso de pacientes e dos acompanhantes que, porventura ou emergência, não estejam portando tais objetos, observando que qualquer tipo de roupas de cama e banho fornecidos e usados por pacientes devem estar totalmente esterilizadas.

7.7. Fornecer café da manhã (básico), almoço, café da tarde e jantar, devendo a alimentação ofertada ser de boa qualidade e conter no mínimo: arroz, feijão, saladas, carnes e frutas ou sucos de fruta como sobremesa, atendendo as necessidades e adequados para cada tipo de patologia dos pacientes;

7.8. Fornecer transporte com veículo adequado aos pacientes/acompanhantes, desde a busca na rodoviária local, como a locomoção dos mesmos a qualquer lugar da cidade, e adjacências para o bom encaminhamento desses pacientes ao tratamento de saúde a eles destinado, como o retorno dos mesmos a rodoviária para o seu local de origem. Atender a todos pacientes encaminhados pelos municípios, dando-lhes toda a atenção necessária, aos pacientes e acompanhantes.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

7.9. Proporcionar no quadro de funcionários pessoas qualificadas e habilitadas para garantir a execução dos serviços.

7.10. Manter à frente do serviço, pessoa qualificada, para representá-la junto à fiscalização.

7.11. Disponibilizar funcionário para atendimento 24 horas para eventuais necessidades/urgências de busca ou envio de pacientes fora do horário de atendimento normal da Contratada;

7.12. Executar os serviços dentro dos melhores padrões, normas vigentes e atualizadas e com o necessário rigor técnico que a natureza dos serviços requer;

7.13. Estabelecer e possuir controle de entrada e saída com assinaturas dos assistidos;

7.14. A Casa de Apoio deverá dispor de lavanderia para os pacientes lavarem suas roupas.

7.15. Dispor de instalações físicas, com estrutura e equipamentos adequado para a realização dos trabalhos, suficientes para atender aos municípios integrantes do Consórcio com desembaraço, eficiência e segurança.

7.16. Instruir seus funcionários quanto à necessidade de acatar as normas a respeito das atividades a serem desempenhadas, alertando-os a não executar atividades não abrangidas pelo contrato.

7.17. Tratar os pacientes com cortesia, evitando ter com ele qualquer tipo de transtorno;

7.18. Orientá-los e informá-los quanto à forma de prestação dos serviços, seus direitos e obrigações;

7.19. Responsabilizar-se pelos encargos decorrentes do cumprimento das obrigações supramencionadas, bem como pelo recolhimento de todos os impostos, taxas, tarifas, contribuições ou emolumentos federais, estaduais e municipais, que incidam ou venham incidir sobre o objeto deste Termo de Referência.

7.20. Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes.

7.21. Respeitar a legislação vigente para cada tipo de serviços a ser fornecido.

7.22. Não realizar subcontratação total ou parcial da execução dos serviços, sem anuência do CONTRATANTE. No caso de subcontratação autorizada pelo CONTRATANTE, a credenciada continuará a responder direta e exclusivamente pela execução dos serviços e pelas responsabilidades legais e contratuais assumidas.

7.23. Responder pelos serviços prestados aos pacientes, isentando integralmente os municípios integrantes do Consórcio de todo e qualquer ato falho em que o paciente sentir se lesado;

7.24. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente aos municípios integrantes do Consórcio ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, relativos à execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade o fato de haver fiscalização ou acompanhamento por parte do Consórcio.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

7.25. Responsabilizar-se por todas as providências e obrigações, em caso de acidentes de trabalho com seus empregados, em virtude da execução do contrato.

7.26. Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pelo CONTRATANTE, cujas reclamações se obriga a atender prontamente, bem como dar ciência imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução dos serviços.

7.27. Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do Contrato ou autoridade superior (art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados.

7.28. Cumprir, durante todo o período de execução do Contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação. (art. 116, da Lei n.º 14.133, de 2021);

7.29. Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes. Tal fiscalização dar-se-á independentemente da que será exercida pelo Consórcio.

7.30. Fornecer os números de telefones, e-mail e/ou qualquer outro meio de comunicação que permita agilidade no contato para o atendimento;

7.31. Prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento dos serviços, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza.

7.32. Manter as informações e dados do órgão ou entidade CONTRATANTE em caráter de absoluta confidencialidade e sigilo, ficando proibida a sua divulgação para terceiros, por qualquer meio, obrigando-se, ainda, a efetuar a entrega para a contratante de todos os documentos envolvidos, em ato simultâneo à entrega do relatório final ou do trabalho contratado.

7.33. Manter absoluto sigilo sobre quaisquer documentos, informações ou dados que tiver conhecimento ou acesso em decorrência da execução do serviço;

7.34. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

8. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

8.1. Oferecer todas as informações necessárias para que a CONTRATADA possa executar o objeto contratado.

8.2. Emitir autorização individualizada para a realização do fornecimento dos serviços.

8.3. Efetuar os pagamentos nas condições e prazos estipulados no contrato.

8.4. Designar servidores para acompanhar a execução e fiscalização do contrato, nos termos da Lei nº 14.133/2021.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

8.5. Esclarecer, prontamente, as dúvidas que lhe sejam apresentadas pela empresa CONTRATADA.

8.6. Notificar a CONTRATADA, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas.

8.7. Fiscalizar livremente a execução do fornecimento dos serviços, não eximindo a CONTRATADA de total responsabilidade quanto à execução dos mesmos.

8.8. Acompanhar a execução do fornecimento dos serviços, podendo intervir durante a sua execução, para fins de ajuste ou suspensão da execução; inclusive rejeitando, no todo ou em parte, a execução dos serviços fora das especificações do contrato.

8.9. Reservar à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no contrato, e em tudo o mais que se relacione com o fornecimento dos serviços, desde que não acarrete ônus para o CONTRATANTE ou modificação no contrato;

8.10. Aplicar as sanções administrativas por descumprimento do pactuado no Contrato Administrativo.

8.11. Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pela CONTRATADA no prazo máximo de 30 (trinta) dias;

8.12. Paralisar a execução caso os empregados da CONTRATADA não estejam utilizando os equipamentos de proteção individual, ficando o ônus da paralisação por conta da empresa CONTRATADA.

8.13. O CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

9. DO PAGAMENTO

9.1. Os pagamentos das diárias, objeto deste Termo de Referência serão efetuados MENSALMENTE, observado o valor unitário apresentado pela proponente por ocasião da licitação. Devendo ser pago **até o 10º (décimo) dias do mês subsequente a realização dos serviços** e apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo Consórcio.

9.2. A CONTRATADA receberá a importância consignada na quantidade de diárias fornecidas, comprovado por meio das requisições, conforme os valores unitários estipulados no contrato de credenciamento.

9.3. No valor deverão estar incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

9.4. O pagamento somente será efetuado, mediante a apresentação da Nota Fiscal fornecida CONTRATADA, devidamente atestada pelo Consórcio.

9.5. A CONTRATADA deverá enviar para o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM, todas as requisições / autorizações de fornecimento dos serviços, até o **05 (quinto) dia útil** do mês subsequente ao mês de prestação dos serviços.

9.6. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM, o qual será responsável pela fiscalização dos contratos, encaminhará as notas fiscais dos serviços prestados, para efetivo pagamento, somente após a conciliação entre todos pedidos de serviços solicitados, todas as requisições emitidas e dos relatórios dos pacientes atendidos.

9.7. A CONTRATADA deverá apresentar Nota Fiscal com CNPJ idêntico ao apresentado na proposta e conseqüentemente lançado na Nota de Empenho, devendo constar também o número do processo licitatório, a modalidade e o número da Nota de Empenho, a fim de acelerar o trâmite de recebimento dos aparelhos/serviços e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.

9.8. Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas a CONTRATADA, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo que o prazo para pagamento fluirá após a reapresentação das notas fiscais/faturas.

9.9. Nenhum pagamento isentará a CONTRATADA das suas responsabilidades e obrigações, nem implicará aceitação definitiva do fornecimento dos serviços.

9.10. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA, enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

9.11. Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

9.12. A despesa deverá ser devidamente liquidada pela unidade financeira e orçamentária da CONTRATANTE, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados do ato de ATESTO da nota fiscal, por parte do responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução do contrato e/ou pelo responsável pelo recebimento definitivo e aceitação do objeto contratado, desde que fornecido todos os documentos e informações necessárias para tanto, observada a legislação tributária e contratual vigente.

9.13. A liquidação da despesa será realizada pela Seção de Orçamento e Finanças, mediante análise pormenorizada, pela Seção de Contratos, dos documentos e informações encaminhadas pela Fiscalização, nos termos da legislação específica.

10. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E REGIME DE EXECUÇÃO

10.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento auxiliar de LICITAÇÃO, na modalidade CREDENCIAMENTO, sob a forma ELETRÔNICA.

10.2. Este processo licitatório de credenciamento a preço fixado pelo CISRNM, se mostra mais viável, uma vez que caso haja mais de um prestador credenciado, **o paciente tem o poder de escolher o estabelecimento em que será realizado o atendimento**, destacando-se que o



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

pagamento ocorre conforme a prestação do serviço, permitindo que todos os prestadores de serviços que satisfaçam determinados requisitos possam se credenciar para o fornecimento dos serviços.

Regime de execução

10.3. A presente contratação adotará como regime de execução a Empreitada por **Preço Unitário**.

Critérios de aceitabilidade de preços

10.4. O valor fixado e admissível para a contratação dos serviços do presente termo, é os constantes no Item 11 deste termo de referência (estimativa do valor de contratação), sendo que os valores apresentados para cada item na planilha abaixo descrita são os únicos admissíveis para contratação dos serviços.

Participação de Empresas em Consórcios

() Sim (**x**) Não

Justificativa da vedação:

10.5. Embora o art. 15 da Lei 14.133/2021 apresente a possibilidade de participação, justifica-se que tal vedação quanto à participação de consórcio de empresas no presente procedimento licitatório não limitará a competitividade.

10.5.1. A participação de consórcios é recomendável quando o objeto considerado for “de alta complexidade ou vulto”, o que não seria o caso do objeto sob exame.

10.5.2. Não há nada que justifique a participação de empresas em consórcios no objeto em apreço. Ele não se reveste de alta complexidade, tampouco é serviço de grande vulto econômico, ou seja, não há nenhuma característica própria que justifique a admissão de empresas em consórcio.

10.5.3. A admissão de consórcio em objeto de baixa complexidade e de pequeno valor econômico atenta contra o princípio da competitividade, pois permitiria, com o aval da Administração Pública, a união de concorrentes que poderiam muito bem disputar entre si, violando, por via transversa, o princípio da competitividade, atingindo ainda a vantajosidade buscada pela Administração.

Exigências de habilitação

10.6. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

Habilitação jurídica (Art. 66 da Lei nº 14.133/21)

10.6.1. No caso de **Microempreendedor Individual – (MEI)**: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

10.6.2. No caso de **Empresário Individual - (EI)**: Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

10.6.3. No caso de **Sociedade Empresária** ou **Sociedade Limitada Unipessoal – SLU** ou sociedade identificada como **empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI**: Inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

10.6.4. No caso de **Sociedade Simples – (SS)**: Inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

10.6.5. No caso de **empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País**: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME nº 77, de 18 de março de 2020.

10.6.6. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz.

10.6.7. **Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.**

Qualificação Técnica (Art. 67 da Lei nº 14.133/21)

▪ Capacidade Técnico-Operacional

10.7.1. Alvará da Vigilância Sanitária (estadual ou municipal), emitido pelo Órgão Competente em nome da empresa;

10.7.2. Alvará de Funcionamento, emitido pelo Órgão Competente em nome da empresa;

10.7.3. Prova de **capacidade técnico-operacional**: Comprovada por meio da apresentação de um ou mais atestados de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado devidamente identificada, em nome do licitante, relativo a execução dos serviços, compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da presente licitação, envolvendo as parcelas de maior relevância e valor significativo do objeto da licitação:

PARCELAS DE MAIOR RELEVÂNCIA			
Descrição	Unidade	Quantitativo Orçado	Quantitativo a Ser Comprovado
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO	DIÁRIA	5.000	500

10.7.3.1. O atestado deverá conter, no mínimo, as seguintes informações:

- Nome, CNPJ, endereço completo e telefone do emitente.
- Descrição e quantidade do produto/material ou serviço fornecido.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731 Bairro Nossa Senhora da Guia.
CEP 78500-000 TELEFAX: 0xx66 3541-1404 Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

- Nome e CNPJ da empresa que forneceu o bem ou prestou o(s) serviço (s).
- Data de emissão.
- Assinatura e identificação do signatário (nome e cargo ou função que exerce junto à emitente).

10.7.3.2. O (s) atestado (s) deverá possuir informações claras sobre quem o expedir. Caso parem dúvidas sobre a veracidade do (s) atestado (s) apresentado (s), poderá o Agente de Contratação realizar auditoria para saná-las;

10.7.3.3. Poderão ser apresentados um ou mais atestados;

10.7.3.4. Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor.

10.7.3.5. O licitante disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pelo Consórcio, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.

Habilitação fiscal, social e trabalhista (Art. 68 da Lei nº 14.133/21)

10.8.1. Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ); podendo ser retirada no site www.receita.fazenda.gov.br;

10.8.2. Certidão Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, (administrados pela Receita Federal do Brasil e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional); podendo ser retirada no site www.receita.fazenda.gov.br;

10.8.3. Certidão Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários e Não Tributários Estaduais Geridos pela Procuradoria-Geral do Estado (PGE) e pela Secretaria de Estado da Fazenda (SEFAZ), podendo ser retirada no site www.sefaz.mt.gov.br (**Para Empresa Com Domicílio no Estado de Mato Grosso**); OU expedida pela Agência Fazendária da Secretaria de Estado de Fazenda do respectivo domicílio tributário (**Para Empresa Com Domicílio em Outro Estado**);

10.8.4. Certidão de Regularidade com Tributos Municipais da Sede do Licitante;

10.8.5. Certidão de Regularidade com Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); podendo ser retirada no site www.caixa.gov.br;

10.8.6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), para comprovar a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho; podendo ser retirada no site www.tst.jus.br/certidao;

10.8.7. A Certidão descrita no item 10.8.3, poderá ser apresentada de forma individualizada por cada órgão ou de forma consolidada, de acordo com a legislação do domicílio tributário do licitante.

10.8.8. A prova de regularidade fiscal, social e trabalhista das empresas licitantes deverá ser feita por Certidão Negativa OU Certidão Positiva com efeitos de Negativa;

Qualificação Econômico-Financeira (Art. 69 da Lei nº 14.133/21)



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

10.9.1. Certidão Negativa de Feitos sobre Falência expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica proponente, com data de emissão de no máximo **30 (trinta) dias**, anteriores a data fixada para a sessão de abertura da licitação.

10.9.1.1. No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do **art. 58, da Lei Federal nº 11.101/2005, com redação dada pela Lei Federal nº 14.112, de 24 de dezembro de 2020, e ainda, certidão emitida pela instância judicial competente afirmando que a interessada está apta econômica e financeiramente a participar de procedimento licitatório, nos termos do Acórdão nº 1201/2020 – Plenário do TCU**, sob pena de inabilitação, devendo ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação.

DEMAIS DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO:

10.10.1. A licitante deverá apresentar em papel timbrado a “Declaração de Cumprimentos de Requisitos Legais” (**Modelo de Declaração Anexo no Edital**), declarando que:

- Está plenamente de acordo com todas as cláusulas e condições do presente Edital e de seus Anexos.
- Que Não está impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta; (inciso III, do art. 14 da Lei 14.133/2021);
- Que Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau; (inciso IV, do art. 14º da Lei 14.133/2021);
- Que Não possui em seu quadro de pessoal empregado menor de 18 anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menor de 16 anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos; (art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal 1988 e art. 68, VI, da Lei 14133/2021);
- Que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta; (art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021);



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731 Bairro Nossa Senhora da Guia.
CEP 78500-000 TELEFAX: 0xx66 3541-1404 Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

11 – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

11.1 O valor fixado e admissível para a contratação dos serviços do presente termo, é de **R\$ 1.600.000,00** (hum milhão e seiscentos mil reais), sendo que os valores apresentados para cada item na planilha abaixo descrita são os únicos admissíveis para contratação dos serviços:

ITEM	CÓDIGO DO TCE	CÓDIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QTIDE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	0002066	2817	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE ALTA FLORESTA/MT – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000	80,00	400.000,00
2	0002066	2818	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE SINOP/MT – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000	80,00	400.000,00
3	0002066	2819	SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE SORRISO/MT – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000	80,00	400.000,00
4	0002066	2820	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE NOVA MUTUM/MT – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000	80,00	400.000,00
			TOTAL GERAL (R\$)				1.600.000,00

12. DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

12.1. Conforme parecer contábil juntado nos autos do processo existe recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do objeto deste Termo de Referência.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

12.2. As despesas decorrentes da contratação, objeto deste Credenciamento, correrão pelas seguintes dotações orçamentárias do Exercício de 2024:

Órgão: 01 – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Unidade: 001 – Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte Mato-grossense

Função: 10 – Saúde

Sub-Função: 122 – Administração Geral

Programa: 0009 – Manutenção do Consórcio.

Projeto/Atividade: 2002 – Despesas com Serviços Públicos de Saúde.

Elemento de Despesa: 3390.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

12.3. As dotações relativas a contratações em exercícios financeiros subsequentes serão indicadas após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

13. TRATAMENTO DIFERENCIADO ÀS MEs E EPPs:

13.1. As MEs e EPPs encontram amparo legal na legislação conforme art. 4º, inciso II da Lei Federal nº 14.133/2021, observando o que disciplina o § 2º do respectivo artigo.

13.1.1. No Artigo 4º, § 2º - O direito ao benefício está limitado ao ano calendário da realização da licitação, e, ainda, somente às Microempresas e Empresas de Pequeno Porte que não tenham celebrado contratos com a Administração cuja somatória ultrapasse o valor de R\$ 4.800.000,00.

14. ACESSO A INFORMAÇÃO:

14.1. O art. 10 da INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES Nº 81/2022, dispõe que ao final da elaboração do Termo de Referência -TR, deve-se avaliar a necessidade de classificá-lo nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, que regula o acesso à informação.

14.2. Desta forma, tocante classificação da Informação quanto ao Grau e Prazos de Sigilo, para todos os efeitos este TR se enquadra como um documento público, não havendo restrições quanto a sua publicidade.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM**

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731 Bairro Nossa Senhora da Guia.
CEP 78500-000 TELEFAX: 0xx66 3541-1404 Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

**ANEXO II - MODELO DE REQUEMENTO DE CREDENCIAMENTO
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024
(Em Papel Timbrado da Proponente)**

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE.

A/C: AGENTE DE CONTRATAÇÃO

ASSUNTO: EDITAL DE CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social da Empresa:		
Nome Fantasia:		
CNPJ:	Inscrição Estadual:	
Endereço:	CEP:	Município:
Telefones:	E-mail:	
REPRESENTANTE LEGAL P/ ASSINATURA DO CONTRATO		
Nome Completo:		
RG:	- Órgão Emissor:	CPF:
Endereço:	CEP:	Município:
Telefones:	E-mail:	
DADOS DA BANCÁRIO		
Banco:	Agência:	C/C:

Prezados Senhores:

A empresa acima qualificada REQUER a sua inscrição como **credenciada** para prestação de serviços especializados de fornecimento de “Casa de Apoio”, situada exclusivamente na cidade de _____, para atendimento de pacientes em tratamento de saúde fora do domicílio encaminhados pelos 06 (seis) municípios que compõe o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM, mediante as condições estabelecidas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024 e seus anexos, que se subordinam às normas gerais da Lei nº 14.133/2021, e suas alterações e no que couber.

Declaro para todos os fins de direito, conhecer todas as cláusulas e condições do edital e que concordo em fornecer os serviços pelos valores nele constante, nos itens propostos por esta empresa, respeitando as condições estabelecidas pelo edital, conforme seguem:

ITEM	CÓDIGO DO TCE	CÓDIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QTIDE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	0002066	2817	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE ALTA FLORESTA/MT – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e	DIÁRIA	5.000		



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM**

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

			jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.				
2	0002066	2818	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE <u>SINOP/MT</u> – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000		
3	0002066	2819	SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE <u>SORRISO/MT</u> – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000		
4	0002066	2820	SERVIÇO DE HOSPEDAGEM EM CASA DE APOIO SITUADA EXCLUSIVAMENTE NA CIDADE DE <u>NOVA MUTUM/MT</u> – Incluso hospedagem (diária de 24 horas), 04 refeições diárias (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar) e transporte urbano ida e volta do paciente até o local de atendimento.	DIÁRIA	5.000		
			TOTAL GERAL (R\$)				

➤ **RESPONSÁVEL PELOS AGENDAMENTOS (PREPOSTO):**

Nome:

Identidade/RG:

CPF:

E-mail:

Telefone/Celular:

➤ **DECLARAMOS**, sob as penas da lei, que:

- Recebemos os documentos que compõem o Edital e tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto deste credenciamento, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional;

- As informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras, bem como que concordamos com os termos do edital e seus anexos;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

- Temos ciência da obrigatoriedade de declarar qualquer fato superveniente impeditivo do credenciamento;

- Que possuímos condições de cumprir as exigências mínimas, para realização dos serviços a serem prestados, no que se refere aos recursos físicos e tecnológicos;

- Declaro, nos termos do art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021, que esta proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta;

Por fim, vimos requerer, mediante o presente, o credenciamento, em conformidade com o Edital divulgado pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense - CISRNM, juntando a documentação de habilitação exigida.

Local/data

Nome e Assinatura do representante legal da empresa

Carimbo de CNPJ



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM**

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

**ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPR. DE REQUISITOS LEGAIS
CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024
(Em Papel Timbrado da Proponente)**

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE.

REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024

A empresa _____, com sede à _____, na cidade de _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) _____, Cargo, portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e do CPF nº _____, em cumprimento ao solicitado no Edital de CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Está plenamente de acordo com todas as cláusulas e condições do presente Edital e de seus Anexos.
- Que Não está impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta; (inciso III, do art. 14 da Lei 14.133/2021);
- Que Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau; (inciso IV, do art. 14º da Lei 14.133/2021);
- Que Não possui em seu quadro de pessoal empregado menor de 18 anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menor de 16 anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos; (art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal 1988 e art. 68, VI, da Lei 14133/2021);
- Que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta; (art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021);

Local e Data

(assinatura e identificação do representante)

Representante Legal

Carimbo de CNPJ da empresa:

() Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz*.



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731 Bairro Nossa Senhora da Guia.
CEP 78500-000 TELEFAX: 0xx66 3541-1404 Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

ANEXO IV – MINUTA DO CONTRATO CREDENCIAMENTO ELETRÔNICO Nº 002/2024

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE - CISRNM** E A EMPRESA _____.

Nº: ____/____

Por este instrumento de **Contrato Administrativo de Prestação de Serviços**, que fazem as partes, de um lado, como **CONTRATANTE**, o **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE - CISRNM**, inscrito no CNPJ/MF nº 02.056.667/0001-31, com sede na Rua Machado de Assis, nº 731, Bairro Nossa Senhora da Guia, CEP. 78.500-000, na cidade de Colíder/MT, neste ato representada pelo seu Presidente, Sr. _____, portador da Cédula de Identidade RG nº _____ e do CPF/MF nº _____, residente e domiciliado _____; e de outro lado, como **CONTRATADA**, a empresa _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº _____, com sede na _____, nº _____, CEP. _____, na cidade de ____/____, neste ato representada por seu representante legal, Sr. _____, portador da Carteira de Identidade RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado na cidade de ____/____, considerando o constante no Edital de Credenciamento Eletrônico nº ____/____ - Inexigibilidade de licitação nº ____/____, e em observância ao disposto na Lei Federal nº 14.133/2021, e demais normas aplicáveis, RESOLVEM celebrar o presente Contrato nos seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.1. O objeto do presente contrato consiste no **CREDENCIAMENTO** empresa que tenha interesse na prestação de serviços especializados de fornecimento de “Casa de Apoio”, situada exclusivamente na cidade de _____, para atendimento de pacientes em tratamento de saúde fora do domicílio encaminhados pelos 06 (seis) municípios que compõe o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM.

1.2. Pelo fornecimento dos serviços especializados credenciados a CONTRATADA receberá os valores estabelecidos na proposta financeira da estimativa de preço apresentada no Credenciamento Eletrônico nº ____/____ e conforme os serviços e os preços praticados na forma descrita no quadro abaixo:

ITEM	CÓDIGO DO TCE	CÓDIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QTIDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			TOTAL GERAL (R\$)				

CLÁUSULA SEGUNDA: DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

2.1. Vinculam-se a esta contratação, independentemente de transcrição:

2.1.1. O Edital do Credenciamento Eletrônico nº ____/____, o Termo de Referência e eventuais anexos dos documentos supracitados;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

2.1.2. A Documentação de Habilitação e a Proposta de Preços da contratada;

2.2. Os documentos referidos no item anterior são considerados suficientes para, em complemento a este contrato, definirem a sua extensão e, dessa forma, regerem a execução adequada do contrato ora celebrado.

CLÁUSULA TERCEIRA: DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL À EXECUÇÃO DO CONTRATO

3.1. O presente Contrato será regido pela Lei Federal nº 14.133/2021, pela Resolução do CISRNM nº 003/2024, e suas alterações posteriores, no que couber e demais legislações correlatas.

3.2. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis, e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA QUARTA: DO REGIME DE EXECUÇÃO

4.1. A presente contratação se dá em regime de prestação de serviços sem vínculo empregatício, por regime de preço unitário.

CLÁUSULA QUINTA: DA VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

5.1. O presente contrato terá vigência a partir do dia de sua assinatura até o dia ____ de ____ de ____, podendo ser prorrogado, nas hipóteses e nos termos dos artigos 105 a 114 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

5.1.1. A prorrogação de que trata este item é condicionada ao ateste, pela autoridade competente, de que as condições e os preços permanecem vantajosos para o CONTRATANTE, permitida a negociação com a CONTRATADA.

5.2. A CONTRATADA não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.

5.3. A prorrogação de contrato deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.

5.4. O contrato não poderá ser prorrogado quando a CONTRATADA tiver sido penalizada nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

5.5. Fica a CONTRATADA obrigada, mesmo após o encerramento do presente contrato, à efetuar todos os serviços referentes ao período de vigência do presente termo.

CLÁUSULA SEXTA: O PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1 O valor unitário por diária dos serviços contratados é de R\$ ____, perfazendo o valor global do presente contrato em R\$ ____, que serão pagas mensalmente até o ____ dia do mês subsequente à prestação dos serviços, mediante apresentação da Nota Fiscal, devidamente atestada pelo Consórcio.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

6.2. O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos a CONTRATADA dependerão dos quantitativos de diárias dos serviços efetivamente solicitados pelo CONSÓRCIO durante o mês da prestação dos serviços.

6.3. A CONTRATADA receberá a importância consignada na quantidade de diárias dos serviços fornecidos, comprovado por meio das requisições, conforme os valores unitários estipulados na cláusula primeira deste contrato de credenciamento.

6.4. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

6.5. O pagamento somente será efetuado, mediante a apresentação da Nota Fiscal fornecida CONTRATADA, devidamente atestada pelo Consórcio.

6.6. A CONTRATADA deverá enviar para o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM, todas as requisições / autorizações de fornecimento dos serviços, até o ____ (____) dia útil do mês subsequente ao mês de prestação dos serviços.

6.7. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Matogrossense – CISRNM, o qual será responsável pela fiscalização dos contratos, encaminhará as notas fiscais dos serviços prestados, para efetivo pagamento, somente após a conciliação entre todos pedidos de serviços solicitados, todas as requisições emitidas e dos relatórios dos pacientes atendidos.

6.8. A CONTRATADA deverá apresentar Nota Fiscal com CNPJ idêntico ao apresentado na proposta e consequentemente lançado na Nota de Empenho, devendo constar também o número do processo licitatório, a modalidade e o número da Nota de Empenho, a fim de acelerar o trâmite de recebimento dos produtos/serviços e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.

6.9. Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas a CONTRATADA, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo que o prazo para pagamento fluirá após a reapresentação das notas fiscais/faturas.

6.10. Nenhum pagamento isentará a CONTRATADA das suas responsabilidades e obrigações, nem implicará aceitação definitiva do fornecimento dos serviços.

6.11. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA, enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

6.12. Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

6.13. A despesa deverá ser devidamente liquidada pela unidade financeira e orçamentária da CONTRATANTE, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados do ato de ATESTO da nota fiscal, por parte do responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução do contrato e/ou pelo responsável pelo recebimento definitivo e aceitação do objeto contratado, desde que fornecido todos os documentos e informações necessárias para tanto, observada a legislação tributária e contratual vigente.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

6.14. A liquidação da despesa será realizada pela Seção de Orçamento e Finanças, mediante análise pormenorizada, pela Seção de Contratos, dos documentos e informações encaminhadas pela Fiscalização, nos termos da legislação específica.

CLÁUSULA SÉTIMA: DA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS E AGENDAMENTO

7.1. A distribuição e utilização dos serviços credenciados será de acordo com o número de credenciados e a demanda dos municípios, **não havendo a obrigação de utilização de quantidades mínimas ou do total estimado neste contrato.**

7.2. A escolha do estabelecimento será feita **exclusivamente pelo paciente**, que receberá lista dos credenciados para a realização do serviço, com os seus respectivos horários de atendimento.

CLÁUSULA OITAVA: DO LOCAL, FORMA E PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

8.1. Os serviços contratados deverão ser executados de forma PARCELADA conforme as necessidades dos municípios que integram o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Mato-grossense – CISRNM e mediante apresentação de requisição ou ordem de serviços.

8.2. Os serviços deverão ser executados em Casa de Apoio, situadas exclusivamente na cidade de _____, sendo prestados de forma ininterrupta, 07 (sete) dias por semana e com atendimento 24 horas por dia, inclusive aos sábados/domingos/feriados.

8.3. Caso necessário, por recomendação médica, o paciente necessite permanecer na Casa de Apoio por mais dias que o previsto, para realização de exames e procedimentos, o mesmo deverá apresentar para a Casa de Apoio, cópia do documento prescrito pelo médico, e a empresa CONTRATADA, deverá entrar em contato via telefone com a Administração do CONSÓRCIO, para obter a autorização via e-mail em formulário próprio que deverá ser apresentado na prestação de contas.

8.4. A diária de hospedagem terá duração de 24 horas. O check in, ou seja, a entrada do paciente na casa de apoio começará a ser contada a partir das **18:00 horas do período vespertino.**

8.5. O gerenciamento dos trabalhos será feito pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Norte Mato-grossense – CISRNM em conjunto com os Gestores Municipais de Saúde dos 06 (seis) municípios integrantes do Consórcio.

8.6. No decorrer do prazo do contrato não serão levados em consideração comunicações verbais. Todas as comunicações que envolvam a execução do contrato, serão consideradas como suficientes se feitas por escrito e entregues sob protocolo ou qualquer outro meio que comprove o recebimento.

8.7. A empresa CONTRATADA ficará obrigada a iniciar a prestação dos serviços imediatamente após a assinatura do contrato, mantendo vagas disponível para os municípios consorciados.

8.8. É expressamente vedada a cobrança de valores adicionais, a qualquer título, por parte do prestador dos serviços, em relação aos pacientes, familiares ou seus responsáveis, por serviços cobertos pelo Contrato;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

Do Detalhamento / Especificação dos Serviços a Serem Executados:

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA OS PACIENTES:

8.9. Fornecer hospedagens em estabelecimento do tipo Casa de Apoio com estrutura predial em bom estado de conservação (física, aparência no aspecto de pintura), contendo no mínimo rampas e acessibilidade para portadores de necessidades especiais; sala de TV, refeitório arejado e apto a receber os pacientes; possuir banheiros com revestimento, box e chuveiro quente, tudo em perfeito estado de higiene e conservação, não podendo ter fiações aparentes, possuir bebedouros industriais com água tratada e copo descartável, possuir circuito de câmeras 24 horas em todas as áreas em comum, bem como ser compatíveis com o quantitativo de pacientes;

8.10. Fornecer hospedagens com separação por sexo, (masculino, feminino e misto), devendo todos os quartos possuir ar condicionado (sendo obrigatório seu uso todos os dias no período noturno no mínimo das 20h às 5h do dia posterior) e demais períodos poderão ser utilizado ventilador para boa ventilação dos cômodos, possuir acomodações em camas individuais e confortáveis com no mínimo colchões D40 e com revestimento em napa para higienização, (vedado a utilização de cama tipo beliche);

8.11. Disponibilizar de um quantitativo mínimo de roupas de cama, para uso de pacientes e dos acompanhantes que, porventura ou emergência, não estejam portando tais objetos, observando que qualquer tipo de roupas de cama e banho fornecidos e usados por pacientes devem estar totalmente esterilizadas.

8.12. A Casa de Apoio, de forma obrigatória, deverá colher às assinaturas dos pacientes nas guias de autorização encaminhadas pela CONTRATANTE.

8.13. Disponibilizar funcionário para atendimento 24 horas para eventuais necessidades/urgências de busca ou envio de pacientes fora do horário de atendimento normal, inclusive com atendimento aos sábados/domingos/feriados.

8.14. A Casa de Apoio deverá dispor de lavanderia para os pacientes lavarem suas roupas.

SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA ALIMENTAÇÃO DOS PACIENTES:

8.15. Deverá possuir cozinha no modelo industrial, com todos equipamentos e funcionários necessários para o preparo das refeições.

8.16. Deverá oferecer refeitório amplo, arejado, coberto, equipado com mesas e cadeiras, ventiladores.

8.17. Todos os funcionários que fazem o preparo da alimentação, ou seja, tanto o responsável quanto seus auxiliares deverão seguir as normas de higiene exigidas por lei.

8.18. Deverá fornecer, obrigatoriamente, quatro refeições principais (café da manhã, almoço, lanche da tarde e jantar), confeccionados no dia da ingestão.

8.19. A CONTRATADA deverá fornecer um cardápio variado, sendo no mínimo:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

- Café da Manhã - deverá possuir no mínimo os seguintes alimentos: pão, margarina, bolacha, café, três tipos de fruta, mortadela, leite e chá.
- Almoço - deverá possuir no mínimo os seguintes alimentos: arroz, feijão, saladas, cozida e cruas, carnes (bovina ou de ave), sobremesas e sucos de fruta. (É obrigatório servir Carne no almoço);
- Lanche da Tarde - deverá possuir no mínimo os seguintes alimentos: bolacha, bolos, torradas, arroz doce, canjica, café e chá.
- Jantar - deverá possuir no mínimo os seguintes alimentos: arroz, feijão, saladas, cozida e cruas, carnes (bovina ou de ave), sobremesas e sucos de fruta. (É obrigatório servir Carne na janta);

8.20. A CONTRATADA deverá fornecer uma alimentação de boa qualidade e atender as necessidades para cada tipo de patologia dos pacientes;

SERVIÇO DE TRANSPORTE PARA OS PACIENTES:

8.21. A CONTRATADA deverá fornecer transporte por meio de VAN para traslado dos pacientes, usuários do SUS em tratamento médico, da Rodoviária ou Aeroporto até a Casa de Apoio e da Casa de Apoio até os locais onde serão realizadas as consultas, exames laboratoriais e tratamento médico continuado (exames complexos, consultas especializadas, radioterapia, quimioterapia, retirada e medição de órteses e próteses, dentre outros), conforme encaminhamento pela CONTRATANTE e retorno para a Casa de Apoio, (Casa de apoio/Unidade de Saúde/Casa de Apoio) independentemente do número de procedimentos a serem realizados pelos usuários nos mais diversos locais e datas.

8.22. O veículo tipo VAN que será utilizado no transporte dos pacientes/acompanhantes deverá possuir seguro de passageiros e estar em bom estado de conservação de uso, equipado com os itens e acessórios de segurança exigidos por lei, a documentação deverá estar rigorosamente em dia, conforme normas do DETRAN e DENATRAN. Todas as despesas com o veículo, tais como: combustíveis, peças, manutenção, lavagens, lubrificantes, seguros, correrão por conta da CONTRATADA, inclusive as despesas com motorista e todos os danos que por ventura o referido veículo venha provocar a terceiros.

8.23. O veículo deverá possuir capacidade para no mínimo 15 (quinze) lugares e ar condicionado em bom estado de conservação, sendo que o atendimento deverá ocorrer 24 horas por dia, ininterruptamente, inclusive aos sábados/domingos/feriados.

8.24. O condutor do veículo acima citado deverá estar devidamente habilitado, conforme normas do DETRAN e DENATRAN.

Subcontratação

8.25. A empresa CONTRATADA não poderá subcontratar, ceder ou transferir, total e parcialmente, o objeto Contratado.

Requisitos de Sustentabilidade



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

8.26. A empresa CONTRATADA deverá utilizar na execução dos serviços as boas práticas de sustentabilidade ambiental, respeitando-se, dentre outros, os critérios ambientais indicados abaixo:

- a) Uso produtos de limpeza e conservação de superfícies e objetos inanimados/inorgânicos que obedeçam às classificações e especificações da ANVISA.
- b) Implementação de um programa de treinamento de seus empregados visando o uso racional de consumo de energia elétrica e água, bem como redução de resíduos sólidos.
- c) Sempre que possível, fazer uso de energia renovável.
- d) Classificação e destinação adequada dos resíduos recicláveis produzidos durante a execução dos serviços. Especificamente para papéis e latas de alumínio deve-se contratar as Associações e/ou Cooperativas locais de catadores de materiais recicláveis.
- e) Adoção e promoção de medidas de proteção para a redução ou neutralização dos riscos ocupacionais aos seus empregados, além de fornecimento de equipamentos de proteção individuais – EPI's necessários, tais como óculos, luvas, aventais, máscaras, calçados apropriados, etc., fiscalizando e zelando para que os mesmos cumpram as normas e procedimentos destinados à preservação de suas integridades físicas.
- f) Os serviços prestados pela empresa contratada deverão fundamentar-se no uso racional de recursos e equipamentos, de forma a evitar e prevenir o desperdício de insumos e material consumidos, bem como a geração de resíduos, além do desperdício de água e consumo excessivo de energia. Sempre que possível fazer uso de energia renovável.

CLÁUSULA NONA: DO REAJUSTE E REVISÃO DE PREÇOS

9.1. Os preços inicialmente contratados são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado, em ____/____/____.

9.2. Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do contratado, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo contratante, do índice preços mediante a aplicação, pelo contratante, do índice IPCA (IBGE), ou outro índice que venha a sucedê-lo, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

9.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

9.4. Os preços contratados manter-se-ão inalterados pelo período de vigência do contrato, admitida a revisão no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira inicial deste instrumento a partir de determinação estatal, cabendo-lhe no máximo o repasse do percentual determinado.

9.5. Os preços contratados poderão ser REAJUSTADOS, para mais ou para menos, com base na variação do período do IPCA (IBGE), ou outro índice que venha a sucedê-lo, desde que decorridos 12 MESES, contados da assinatura do contrato, particularmente no caso da prorrogação da



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

vigência do contrato, às luz do disposto no art. 82, inc. VI, Lei nº 14.133, de 2021, bem como observados os procedimentos disciplinados neste contrato.

9.6. O reajuste de preços deverá ser requerido do contratado, sob pena de preclusão, não se confundindo com eventual desequilíbrio deste instrumento.

9.7. Havendo comprovado desequilíbrio econômico-financeiro, caberá revisão de preço, nos termos fixados nos arts. 82, inc. VI, e 124 da Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores.

9.8. A CONTRATADA, quando for o caso, deverá formular a administração requerimento para a revisão dos preços contratados, comprovando a ocorrência de fato imprevisível ou previsível, porém com consequências incalculáveis, que tenha onerado excessivamente as obrigações contraídas por ela.

9.9. O preço contratado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos bens contratados, cabendo ao órgão gerenciador do contrato negociar junto ao fornecedor contratado.

9.10. A cada pedido de revisão de preço deverá à contratada comprovar e justificar as alterações havidas à época da elaboração da proposta, demonstrando a nova composição do preço.

9.11. No caso da CONTRATADA ser revendedor ou representante comercial deverão demonstrar de maneira clara, a composição do preço constante de sua proposta, com descrição das parcelas relativas ao valor de aquisição do produto com Notas Fiscais de Fábrica/Indústria, encargos em geral, lucro e participação percentual de cada item em relação ao preço final (Planilha de Custos).

9.12. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, o órgão gerenciador adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, utilizando-se, também, de índices setoriais ou outros adotados pelo Governo Federal, devendo a deliberação de deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de **01 (um) mês**, admitida a prorrogação motivada por igual período, conforme prazo definido no parágrafo único do art. 123 da Lei Federal nº 14.133, de 2021.

9.13. O percentual diferencial entre os preços de mercado vigente à época do julgamento da licitação, devidamente apurado, e os propostos pela Contratada serão mantidos durante toda a vigência do contrato. O percentual não poderá ser alterado de forma a configurar reajuste econômico durante a vigência deste contrato.

9.14. Caso o preço contratado seja superior à média dos preços de mercado, o CONTRATANTE solicitará a CONTRATADA, mediante correspondência, redução do preço contratado, de forma a adequá-lo ao praticado no mercado.

9.15. Caso a CONTRATADA se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, uma vez frustrada a negociação.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

9.16. Não serão reconhecidos e nem analisados pedidos de reequilíbrio econômico-financeiro não fundamentados e desacompanhados de documentos que comprovem as alegações/fatos aludidos no pedido.

9.17. Para todos os efeitos, contar-se-á o prazo para concessão de reajuste e/ou reequilíbrio econômico-financeiro, a partir do dia em que a contratada manifestar-se perante a Administração. Sob nenhum pretexto haverá reajuste e/ou reequilíbrio econômico-financeiro retroativo. Não haverá reajuste/ reequilíbrio econômico automático, devendo, por conseguinte, haver o requerimento da empresa.

9.18. É vedado à CONTRATADA interromper o fornecimento enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas neste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

10.1. A CONTRATADA obriga-se a executar o fornecimento dos serviços, rigorosamente de acordo com as disposições previstas neste contrato, obedecendo integralmente às normas técnicas vigentes ou fornecidas pelo Consórcio.

10.2. Acatar as decisões e observações feitas pela fiscalização do Consórcio, por escrito, em duas vias e entregues mediante recibo.

10.3. Executar os serviços de forma PARCELADA e acordo com as necessidades e demandas dos municípios integrantes do Consórcio, mediante apresentação de requisição ou ordem de serviços.

10.4. Fornecer hospedagens em estabelecimento do tipo Casa de Apoio com estrutura predial em bom estado de conservação (física, aparência no aspecto de pintura), contendo no mínimo rampas e acessibilidade para portadores de necessidades especiais; sala de TV, refeitório arejado e apto a receber os pacientes; possuir banheiros com revestimento, box e chuveiro quente, tudo em perfeito estado de higiene e conservação, não podendo ter fiações aparentes, possuir bebedouros industriais com água tratada e copo descartável, possuir circuito de câmeras 24 horas em todas as áreas em comum, bem como ser compatíveis com o quantitativo de pacientes;

10.5. Fornecer hospedagens com separação por sexo, (masculino, feminino e misto), devendo todos os quartos possuir ar condicionado (sendo obrigatório seu uso todos os dias no período noturno no mínimo das 20h às 5h do dia posterior) e demais períodos poderão ser utilizado ventilador para boa ventilação dos cômodos, possuir acomodações em camas individuais e confortáveis com no mínimo colchões D40 e com revestimento em napa para higienização, (vedado a utilização de cama tipo beliche);

10.6. Disponibilizar de um quantitativo mínimo de roupas de cama, para uso de pacientes e dos acompanhantes que, porventura ou emergência, não estejam portando tais objetos, observando que qualquer tipo de roupas de cama e banho fornecidos e usados por pacientes devem estar totalmente esterilizadas.

10.7. Fornecer café da manhã (básico), almoço, café da tarde e jantar, devendo a alimentação ofertada ser de boa qualidade e conter no mínimo: arroz, feijão, saladas, carnes e frutas ou sucos



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

de fruta como sobremesa, atendendo as necessidades e adequados para cada tipo de patologia dos pacientes;

10.8. Fornecer transporte com veículo adequado aos pacientes/acompanhantes, desde a busca na rodoviária local, como a locomoção dos mesmos a qualquer lugar da cidade, e adjacências para o bom encaminhamento desses pacientes ao tratamento de saúde a eles destinado, como o retorno dos mesmos a rodoviária para o seu local de origem. Atender a todos pacientes encaminhados pelos municípios, dando-lhes toda a atenção necessária, aos pacientes e acompanhantes.

10.9. Proporcionar no quadro de funcionários pessoas qualificadas e habilitadas para garantir a execução dos serviços.

10.10. Manter à frente do serviço, pessoa qualificada, para representá-la junto à fiscalização.

10.11. Disponibilizar funcionário para atendimento 24 horas para eventuais necessidades / urgências de busca ou envio de pacientes fora do horário de atendimento normal da Contratada;

10.12. Executar os serviços dentro dos melhores padrões, normas vigentes e atualizadas e com o necessário rigor técnico que a natureza dos serviços requer;

10.13. Estabelecer e possuir controle de entrada e saída com assinaturas dos assistidos;

10.14. A Casa de Apoio deverá dispor de lavanderia para os pacientes lavarem suas roupas.

10.15. Dispor de instalações físicas, com estrutura e equipamentos adequado para a realização dos trabalhos, suficientes para atender aos municípios integrantes do Consórcio com desembaraço, eficiência e segurança.

10.16. Instruir seus funcionários quanto à necessidade de acatar as normas a respeito das atividades a serem desempenhadas, alertando-os a não executar atividades não abrangidas pelo contrato.

10.17. Tratar os pacientes com cortesia, evitando ter com ele qualquer tipo de transtorno;

10.18. Orientá-los e informá-los quanto à forma de prestação dos serviços, seus direitos e obrigações;

10.19. Responsabilizar-se pelos encargos decorrentes do cumprimento das obrigações supramencionadas, bem como pelo recolhimento de todos os impostos, taxas, tarifas, contribuições ou emolumentos federais, estaduais e municipais, que incidam ou venham incidir sobre o objeto deste Contrato.

10.20. Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes.

10.21. Respeitar a legislação vigente para cada tipo de serviços a ser fornecido.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

10.22. Não realizar subcontratação total ou parcial da execução dos serviços, sem anuência do CONTRATANTE. No caso de subcontratação autorizada pelo CONTRATANTE, a credenciada continuará a responder direta e exclusivamente pela execução dos serviços e pelas responsabilidades legais e contratuais assumidas.

10.23. Responder pelos serviços prestados aos pacientes, isentando integralmente os municípios integrantes do Consórcio de todo e qualquer ato falho em que o paciente sentir se lesado;

10.24. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente aos municípios integrantes do Consórcio ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, relativos à execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade o fato de haver fiscalização ou acompanhamento por parte do Consórcio.

10.25. Responsabilizar-se por todas as providências e obrigações, em caso de acidentes de trabalho com seus empregados, em virtude da execução do contrato.

10.26. Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pelo CONTRATANTE, cujas reclamações se obriga a atender prontamente, bem como dar ciência imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução dos serviços.

10.27. Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do Contrato ou autoridade superior (art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados.

10.28. Cumprir, durante todo o período de execução do Contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação. (art. 116, da Lei n.º 14.133, de 2021);

10.29. Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes. Tal fiscalização dar-se-á independentemente da que será exercida pelo Consórcio.

10.30. Fornecer os números de telefones, e-mail e/ou qualquer outro meio de comunicação que permita agilidade no contato para o atendimento;

10.31. Prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento dos serviços, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza.

10.32. Manter as informações e dados do órgão ou entidade CONTRATANTE em caráter de absoluta confidencialidade e sigilo, ficando proibida a sua divulgação para terceiros, por qualquer meio, obrigando-se, ainda, a efetuar a entrega para a contratante de todos os documentos envolvidos, em ato simultâneo à entrega do relatório final ou do trabalho contratado.

10.33. Manter absoluto sigilo sobre quaisquer documentos, informações ou dados que tiver conhecimento ou acesso em decorrência da execução do serviço;

10.34. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM**

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

11.1. Oferecer todas as informações necessárias para que a CONTRATADA possa executar o objeto contratado.

11.2. Emitir autorização individualizada para a realização do fornecimento dos serviços.

11.3. Efetuar os pagamentos nas condições e prazos estipulados neste contrato.

11.4. Designar servidores para acompanhar a execução e fiscalização do contrato, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

11.5. Esclarecer, prontamente, as dúvidas que lhe sejam apresentadas pela empresa CONTRATADA.

11.6. Notificar a CONTRATADA, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas.

11.7. Fiscalizar livremente a execução do fornecimento dos serviços, não eximindo a CONTRATADA de total responsabilidade quanto à execução dos mesmos.

11.8. Acompanhar a execução do fornecimento dos serviços, podendo intervir durante a sua execução, para fins de ajuste ou suspensão da execução; inclusive rejeitando, no todo ou em parte, a execução dos serviços fora das especificações deste contrato.

11.9. Reservar à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos neste contrato, e em tudo o mais que se relacione com o fornecimento dos serviços, desde que não acarrete ônus para o CONTRATANTE ou modificação no contrato;

11.10. Aplicar as sanções administrativas por descumprimento do pactuado neste Contrato Administrativo.

11.11. Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pela CONTRATADA no prazo máximo de ____ (____) dias;

11.12. Paralisar a execução caso os empregados da CONTRATADA não estejam utilizando os equipamentos de proteção individual, ficando o ônus da paralisação por conta da empresa CONTRATADA.

11.13. O CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

12.1. As despesas decorrentes deste instrumento correrão por conta da classificação e dotação orçamentária abaixo especificada, e consignada no Orçamento Programa previsto para o corrente exercício, na seguinte Rubrica:

Órgão:

Unidade:

Função:

Sub-Função:

Programa:

Projeto/Atividade:

Elemento de Despesa:

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

13.1. Não haverá exigência da garantia da contratação de que trata o artigo 96 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

14.1. Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, o Consórcio poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:

14.1.1. Advertência;

14.1.2. Multa;

14.1.3. Impedimento de licitar e contratar; e

14.1.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

14.2. Na aplicação das sanções serão considerados:

14.2.1. A natureza e a gravidade da infração cometida.

14.2.2. As peculiaridades do caso concreto.

14.2.3. As circunstâncias agravantes ou atenuantes.

14.2.4. Os danos que dela provierem para a Administração Pública.

14.2.5. A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

14.3. A multa será recolhida em percentual de **0,5%** a **30%** incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de **05 (cinco) dias úteis**, a contar da comunicação oficial.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

14.4. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

14.5. Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de **15 (quinze) dias úteis**, contado da data de sua intimação.

14.6. A apuração de responsabilidades relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de **15 (quinze) dias úteis**, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

14.7. Caberá recurso no prazo de **15 (quinze) dias úteis** da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de **5 (cinco) dias úteis**, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de **20 (vinte) dias úteis**, contado do recebimento dos autos.

14.8. Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de **15 (quinze) dias úteis**, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de **20 (vinte) dias úteis**, contado do seu recebimento.

14.9. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

14.10. A aplicação das sanções previstas neste contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DOS CASOS DE EXTINÇÃO DO CONTRATO

15.1. O contrato se extingue quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.

15.2. O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei nº 14.133/21, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

15.2.1. Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

15.2.2. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

15.2.2.1. Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

15.3. O termo de extinção, sempre que possível, será precedido:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

15.3.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

15.3.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

15.3.3. Indenizações e multas.

15.4. A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório (art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021).

15.5. O contrato poderá ser extinto caso se constate que o contratado mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 14, inciso IV, da Lei n.º 14.133, de 2021).

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

16.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

16.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

16.3. As alterações contratuais deverão ser promovidas mediante celebração de termo aditivo, submetido à prévia aprovação da consultoria jurídica da CONTRATANTE, salvo nos casos de justificada necessidade de antecipação de seus efeitos, hipótese em que a formalização do aditivo deverá ocorrer no prazo máximo de 1 (um) mês (art. 132 da Lei nº 14.133, de 2021).

16.4. Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

17.1. A CONTRATANTE exercerá o acompanhamento da execução do contrato, designando formalmente, para esse fim, um representante como Gestor e um representante como Fiscal, que promoverá o acompanhamento e a fiscalização do instrumento de contratação.

17.2. Caberá a(os) fiscal(is) da contratação, verificar se os itens, objeto do Contrato atendem a todas as especificações e demais requisitos exigidos, bem como legitimar a liquidação dos pagamentos devidos ao contratado e participar de todos os atos que se fizerem necessários para o adimplemento a que se referir o objeto licitado, orientando as autoridades da necessidade de serem aplicadas sanções ou a rescisão contratual.

17.3. O fiscal do Contrato anotará todas as ocorrências relacionadas à execução do objeto, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º);



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

17.4. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal do Contrato informará ao gestor, para que sejam adotadas as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

17.5. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 120 da Lei nº 14.133, de 2021.

17.6. As solicitações, reclamações, exigências, observações e ocorrências relacionadas com a execução do objeto do Contrato, serão registradas, pela CONTRATANTE, no livro de ocorrências, constituindo tais registros, documentos legais.

17.7. A CONTRATANTE poderá solicitar a presença de representantes da empresa fornecedora para discussões ou providências urgentes relacionadas à execução do contrato.

17.8. Após a assinatura do contrato, o órgão ou entidade CONTRATANTE poderá realizar uma reunião inicial com o representante da empresa fornecedora. Nesta reunião, será apresentado um plano detalhado de fiscalização do contrato, abordando as obrigações contratuais, os mecanismos de fiscalização, estratégias para eficaz execução do fornecimento, o plano complementar de ações da contratada (se aplicável), métodos para aferição dos resultados e sanções aplicáveis, entre outros pontos importantes.

Preposto

17.9. A CONTRATADA designará formalmente o preposto da empresa, antes do início do fornecimento dos produtos, indicando no instrumento os poderes e deveres em relação à execução do objeto contratado.

17.10. A CONTRATANTE poderá recusar, desde que justificadamente, a indicação ou a manutenção do preposto da empresa, hipótese em que a fornecedora designará outro para o exercício da atividade.

Fiscalização Técnica

17.11. O fiscal técnico do contrato será responsável por acompanhar a execução do contrato. Ele deverá assegurar que todas as condições estabelecidas no contrato sejam cumpridas, visando garantir os melhores resultados para o Consórcio.

17.12. Caberá ao fiscal técnico do contrato e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto, em especial:

I - prestar apoio técnico e operacional ao gestor do contrato com informações pertinentes às suas competências;

II - anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731
CEP 78500-000

Bairro Nossa Senhora da Guia.
Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

III - emitir notificações para a correção de rotinas ou de qualquer inexatidão ou irregularidade constatada, com a definição de prazo para a correção;

IV - informar ao gestor do contato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem a sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso;

V - comunicar imediatamente ao gestor do contrato quaisquer ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas estabelecidas;

VI - fiscalizar a execução do contrato para que sejam cumpridas as condições estabelecidas, de modo a assegurar os melhores resultados para a administração, com a conferência das notas fiscais e das documentações exigidas para o pagamento e, após o ateste, que certifica o recebimento provisório, encaminhar ao gestor de contrato para ratificação;

VII - comunicar ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual;

VIII - participar da atualização do relatório de riscos durante a fase de gestão do contrato;

IX - auxiliar o gestor do contrato com as informações necessárias, na elaboração do documento comprobatório da avaliação realizada na fiscalização do cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado;

X - realizar o recebimento provisório do objeto do contrato referido no art. 24 da Resolução do CISRNM nº 003/2024, mediante termo detalhado que comprove o cumprimento das exigências de caráter técnico.

Gestor do Contrato

17.13. Caberá ao gestor do contrato e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto, em especial:

I - coordenar as atividades relacionadas à fiscalização técnica;

II - acompanhar os registros realizados pelos fiscais do contrato das ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, e informar à autoridade superior aquelas que ultrapassem a sua competência;

III - acompanhar a manutenção das condições de habilitação do contratado, para fins de empenho de despesa e de pagamento, e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais;

IV - coordenar a rotina de acompanhamento e de fiscalização do contrato, cujo histórico de gerenciamento deverá conter todos os registros formais da execução, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, e elaborar relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731

Bairro Nossa Senhora da Guia.

CEP 78500-000

TELEFAX: 0xx66 3541-1404

Colíder – MT.

E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

V - coordenar os atos preparatórios à instrução processual e ao envio da documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de que trata o inciso I do **caput** do art. 19 da Resolução CISRNM nº 003/2024;

VI - elaborar o relatório final de que trata a alínea “d” do inciso VI do § 3º do art. 174 da Lei nº 14.133, de 2021, com as informações obtidas durante a execução do contrato;

VII - coordenar a atualização contínua do relatório de riscos durante a gestão do contrato, com apoio dos fiscais técnico;

VIII - emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado em indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, a constarem do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações conforme disposto em regulamento;

IX - realizar o recebimento definitivo do objeto do contrato referido no art. 24 da Resolução CISRNM nº 003/2024, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais; e

X - tomar providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor competente para tal, conforme o caso.

17.14. Caberá ao fiscal e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto exercer as atribuições de que tratam suas designações, bem como, as atribuições incumbidas ao Gestor do Contrato, todas devidamente estabelecidas na Resolução do CISRNM nº 003/2024, em caso de ausência ou incompatibilidade de pessoal.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: DO PROCESSO

18.1. O presente contrato é oriundo do Processo sob Modalidade **Inexigibilidade de Licitação nº ____/____**, através do **Credenciamento Eletrônico nº ____/____**.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

19.1. O objeto do presente contrato não poderá ser cedido ou transferido, no todo ou em parte, a não ser mediante prévio e expresse consentimento da CONTRATANTE.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DAS CERTIDÕES

20.1. Foram apresentadas as certidões obrigatórias exigidas por Lei conforme abaixo:

CERTIDÃO	DATA EMISSÃO	DATA DE VALIDADE	Nº DA CERTIDÃO
FGTS			
RFB/PGFN			

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: PUBLICAÇÃO



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO NORTE MATOGROSSENSE – CISRNM

CNPJ: 02.056.667/0001-31

Rua Machado de Assis, 731 Bairro Nossa Senhora da Guia.
CEP 78500-000 TELEFAX: 0xx66 3541-1404 Colíder – MT.
E-mail: cisrnm@hotmail.com

CISRNM

Fls. _____

Rub. _____

21.1. Incumbirá a CONTRATANTE divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no art. 94 da Lei 14.133, de 2021, bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021, e no Diário Oficial de Contas do TCE-MT em atenção ao art. 290 da Resolução do CISRNM nº 003/2024.

21.2. Este contrato será publicado no prazo máximo de **10 (dez) dias úteis** a contar da assinatura das partes (art. 94, II da Lei nº 14.133/2021).

21.3. Para fins de garantir a ampla publicidade, este contrato e/ou seu extrato serão divulgados:

I - Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP;

II - Página do CISRNM (www.cisrnm.com.br);

III - Diário Oficial de Contas do TCE-MT ou outro utilizado pelo Consórcio.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DO FORO

22.1. Fica convencionado que o Foro para dirimir quaisquer dúvidas e controvérsias oriundas do presente instrumento, é o da Comarca de ____/____, por mais privilegiado que outro possa ser. (art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21);

22.2. E por estarem justos e contratados, as partes passam a assinar o presente instrumento por si e seus sucessores, em ____ (____) vias de igual teor e forma, rubricadas para todos os fins de direito na presença de ____ (____) testemunhas.

Colíder/MT, ____ de ____ de ____

CONTRATANTE:

CONTRATADA:

TESTEMUNHAS:

CPF Nº

CPF Nº