



PARECER TÉCNICO – PÓS - DILIGÊNCIA

RESULTADO DA ANÁLISE DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

EDITAL Nº 9.618 – CREDENCIAMENTO Nº 008/2024 – ÁREA DE REABILITAÇÃO NEUROPSICOMOTORA

- CAVIVER - CENTRO DE APERFEIÇOAMENTO VISUAL VER A ESPERANÇA RENASCER– P256156/2025

Parecer da análise da documentação apresentada para HABILITAÇÃO – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, item 9.2. do Edital nº 9.618, realizado pela Comissão para Acompanhamento e Análise de Capacidade Técnica e Operacional para as Chamadas Públicas da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza, nomeada por meio da Portaria Nº 0663/2024, referente ao Credenciamento nº 008/2024 - SMS, cujo objeto é o credenciamento de estabelecimentos de saúde da iniciativa privada, com ou sem fins lucrativos, e/ou filantrópicos, interessados em oferecer serviços de saúde na área de Reabilitação Neuropsicomotora, na forma complementar ao Sistema Único de Saúde - SUS, na modalidade ambulatorial, de acordo com as especificações previstas neste edital, para eventual celebração de contratos e/ou convênios.

Com base no item 9.2. do Edital Nº 9.618, do Credenciamento nº 008/2024, verificou-se que:

9.2. DA HABILITAÇÃO - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:	
9.2.1. Relação dos profissionais que compõe a equipe de saúde da Instituição, indicando seu número de inscrição no Conselho competente, sua carga horária, sua qualificação para serviços especializados, devendo ser anexadas as cópias das comprovações (certificados, declarações e etc.). Os profissionais precisam estar cadastrados no CNES da instituição, que também será apresentado para qualificação técnica;	
9.2.2. Certificado de Regularidade Funcional do Estabelecimento junto ao Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará – CREMEC ou outro conselho pertinente à área, com data vigente;	
9.2.3. Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) atualizado para comprovar:	
9.2.4. Os serviços de saúde realizados pela Instituição. Só serão credenciadas as instituições que demonstrem no seu CNES o cadastro dos serviços relacionados ao objeto de CREDENCIAMENTO;	
9.2.5. As habilitações expedidas pelo Ministério da Saúde necessárias para a execução dos procedimentos relacionados ao objeto do CREDENCIAMENTO. Alguns procedimentos exigem a habilitação expedida pelo Ministério da Saúde para serem realizados pelo SUS.	
9.2.6. Os profissionais apresentados no item 9.2.1. deste tópico. Quando o Ministério da Saúde exigir uma composição de um quadro mínimo de profissionais necessários para prestação dos serviços, este se torna um critério de credenciamento da instituição.	
9.2.6.1. Considerando que o objeto deste CREDENCIAMENTO é a oferta de serviços de saúde na área da Reabilitação Neuropsicomotora para as pessoas com deficiência, informa-se que para credenciamento, as instituições devem conter, na sua equipe de profissionais, conforme o que está determinado no documento do Ministério da Saúde “Instrutivo de Reabilitação Auditiva, Física, Intelectual e Visual”, apresentado abaixo:	
9.2.6.1.1. Equipe mínima comum para todas as modalidades de deficiência: Médico, Enfermeiro, Fonoaudiólogo, Psicólogo, Terapeuta Ocupacional, Fisioterapeuta e Assistente Social;	
9.2.6.1.2. Médicos específicos por modalidade da deficiência: deficiência visual – médico oftalmologista; deficiência intelectual – médico neurologista ou psiquiatra; deficiência auditiva – médico otorrinolaringologista; e deficiência física – médico ortopedista e, além deste, um clínico, ou proctologista ou urologista ou gastroenterologista. Nos casos da reabilitação física para pessoas ostomizadas também se faz necessário o profissional nutricionista.	
9.2.7. A capacidade instalada da instituição (equipamentos, profissionais e estrutura física) correspondente ao serviço que será ofertado. Só serão credenciadas as instituições que demonstrem no seu CNES a capacidade instalada relacionada ao objeto de CREDENCIAMENTO.	
9.2.8. Plano Operativo com a proposta dos serviços de saúde a serem ofertados pela instituição para o atendimento na área da Reabilitação Neuropsicossocial. A minuta em ANEXO VII deve ser preenchida com a Proposta dos Serviços de Saúde a serem ofertados pela instituição, com base na Planilha do Apêndice do Anexo I deste Termo de Referência, atendendo sua capacidade instalada demonstrada no CNES, e seguindo o valor dos procedimentos determinado na Tabela SIGTAP/SUS.	
9.2.9. Alvará de Funcionamento expedido pela Prefeitura Municipal ou órgão competente para tanto, com data vigente;	
9.2.10. Licença Sanitária expedida pela Vigilância Sanitária da esfera competente, com data vigente;	
9.2.11. Declaração firmada pelo representante legal da interessada com o nome do responsável técnico da empresa ou entidade.	
CAVIVER - CENTRO DE APERFEIÇOAMENTO VISUAL VER A ESPERANÇA	ITEM 9.2.1 - EM CONFORMIDADE. Págs. 96 - 275; 291 – 326 (SPU).
	ITEM 9.2.2 - EM CONFORMIDADE. Págs. 95; 327 (SPU)
	ITEM 9.2.3 - EM CONFORMIDADE. Págs. 02 - 10 (SPU).

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 910 • CENTRO • 60025-060 • FORTALEZA - CEARÁ, BRASIL.
85 3452 1786



RENASCER CNPJ nº 08.222.387/0001-32	ITEM 9.2.4 - EM CONFORMIDADE . Págs. 05 - 06 (SPU).
	ITEM 9.2.5 - EM CONFORMIDADE . Pág. 09 (SPU)
	ITEM 9.2.6 - EM CONFORMIDADE . Págs. 07 - 08 (SPU).
	ITEM 9.2.7 - EM CONFORMIDADE . Págs. 02 - 08 (SPU).
	ITEM 9.2.8 - EM CONFORMIDADE . Págs. 81 - 94 (SPU).
	ITEM 9.2.9 - EM CONFORMIDADE . Págs. 78 - 79 (SPU).
	ITEM 9.2.10 - EM CONFORMIDADE . Págs. 80; 289 (SPU).
	ITEM 9.2.11 - EM CONFORMIDADE . Pág. 61 (SPU).

Salienta-se que foram feitas diligências junto à instituição (SPU, fls. 285 - 327) para que a mesma apresentasse as cópias das documentações faltantes, a correção de documentos e a atualização daqueles que tinham sua vigência vencida, conforme solicitado no item 9.2. do Edital nº 9.618, a fim de complementar a análise da Qualificação Técnica e emissão do Parecer Final da Comissão.

Informa-se que, diante da necessidade de discutir as metas propostas pela instituição no Plano Operativo apresentado neste processo, item 9.2.8. do Edital nº 9.618, a Comissão Técnica considerou como critério para determinar a conformidade ou não deste item a apresentação do Plano Operativo, ficando sua análise, pactuações de metas, e aprovação do mesmo, para a etapa do processo de contratualização, momento posterior ao credenciamento das Instituições.

Feito isto, após a análise das documentações apresentadas pelo **CAVIVER - Centro de Aperfeiçoamento Visual Ver a Esperança Renascer** em resposta às diligências **foi verificado que a instituição atendeu a todas as informações solicitadas.**

Neste sentido, a Comissão Técnica para Acompanhamento e Análise de Capacidade Técnica e Operacional para as Chamadas Públicas da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza analisa que o **CAVIVER - Centro de Aperfeiçoamento Visual Ver a Esperança Renascer** **está habilitado** no processo de credenciamento nº 008/2024, referente à **HABILITAÇÃO – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**, apresentando todas as documentações solicitadas no item 9.2. do Edital nº 9.618, do Credenciamento nº 008/2024.

Sem nada mais a afirmar, a Comissão Técnica para Acompanhamento e Análise de Capacidade Técnica e Operacional para as Chamadas Públicas da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza assina o parecer e encaminha o mesmo para a COGEC/CELIC para as devidas providências.

Fortaleza, 11 de julho de 2025.

(assinatura por certificação digital)

Cristiane Mourão Carvalhedo Mesquita
CPF: 408.xxx.xxx-15

(assinatura por certificação digital)

Priscilla Dias Leite de Lima
CPF: 631.xxx.xxx-30

(assinatura por certificação digital)

Socorro de Sousa Meneses
CPF: 738.xxx.xxx-00



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número HBUBSANH

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 4495124 e código HBUBSANH

Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: <https://validar.iti.gov.br/>

ASSINADO POR: