ANEXO I– ROTEIRO E MATRIZ DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE CONCEITO (PoC)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 18/2026

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAQUARI

1. FINALIDADE E VINCULAÇÃO

1.1. O presente Anexo estabelece o roteiro operacional e a matriz objetiva de avaliação da Prova de Conceito – PoC, em complementação às regras previstas no item 4.24 do Termo de Referência.

1.2. A PoC tem por finalidade verificar, por demonstração prática, a aderência da solução informatizada integrada ofertada aos requisitos selecionados neste Anexo, mediante critérios objetivos, verificáveis e previamente conhecidos.

1.3. A matriz deste Anexo não cria funcionalidades, obrigações ou exigências técnicas novas. Os testes nela descritos decorrem exclusivamente de requisitos funcionais já previstos no Termo de Referência e organizam, para fins operacionais de monitoramento, a identificação do módulo, a classificação do requisito, o procedimento de teste, a evidência esperada, o critério de aceite e a forma de registro.

1.4. Os requisitos do Termo de Referência não submetidos à demonstração nesta PoC permanecem integralmente obrigatórios e sujeitos à verificação nas etapas de implantação, homologação, aceitação e execução contratual.

2. CLASSIFICAÇÃO E CRITÉRIOS DE APROVAÇÃO

2.1. Para fins da PoC, os requisitos avaliados estão divididos em dois blocos: Requisitos Críticos/Essenciais (bloco A) e Requisitos Complementares/Acessórios ou Customizáveis (bloco B).

2.2. O Bloco A – Requisitos Críticos/Essenciais compreende as funcionalidades estruturantes da rede municipal de saúde relacionadas ao Prontuário Eletrônico do Cidadão, Faturamento Ambulatorial e Hospitalar, integração com a RNDS, Regulação e Farmácia/Estoque. Por impactarem diretamente a continuidade da assistência à população e o risco de glosas e suspensão de repasses financeiros federais, será exigido atendimento de 100% dos requisitos deste bloco.

2.3. O Bloco B – Requisitos Complementares/Acessórios ou Customizáveis é composto por 10 (dez) requisitos de módulos administrativos ou relatórios secundários. Para aprovação, será exigido atendimento mínimo de 9 (nove) requisitos, correspondente a 90% de aderência.

2.4. O requisito complementar eventualmente não atendido, limitado a 1 (um) item do Bloco B, deverá constar expressamente do Relatório Técnico de Avaliação e ser obrigatoriamente desenvolvido, implementado e homologado no prazo máximo de até 90 (noventa) dias contados da assinatura do contrato, sem qualquer tipo de ônus adicional ao Município, observado o Termo de Referência.

2.5. Cada requisito será avaliado de forma binária, mediante resultado “ATENDE” ou “NÃO ATENDE”. Não haverá pontuação intermediária ou atendimento parcial por subitem do fluxo demonstrado.

3. REGRAS GERAIS DE EXECUÇÃO E REGISTRO

3.1. A PoC será realizada pela licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar na fase de julgamento de propostas e lances, conforme convocação formal do Pregoeiro.

3.2. A sessão ocorrerá de forma presencial, com a participação de, no máximo, 2 (dois) representantes técnicos da licitante demonstradora.

3.3 A licitante deverá disponibilizar a infraestrutura tecnológica em nuvem (SaaS), os equipamentos e os logins de teste necessários à visualização das telas pela comissão.

3.4. A demonstração observará a sequência de blocos prevista neste Anexo e a ordem dos requisitos dentro de cada bloco.

3.5. A Comissão Avaliadora poderá formular questionamentos técnicos e solicitar simulações de dados relacionadas ao requisito em avaliação a qualquer momento.

3.6. Não será permitida a reapresentação de funcionalidade já avaliada, exceto se remanescerem dúvidas manifestas por parte da Comissão Avaliadora.

3.7. É vedada a posterior apresentação de requisito que a licitante demonstradora formalmente declarar não possuir no momento da avaliação sequencial.

3.8. As evidências poderão ser registradas mediante ata, checklist, captura de tela, relatório emitido pelo sistema, arquivo exportado, protocolo gerado, log, tela de parametrização ou outro documento tecnicamente idôneo.

3.9. Todo resultado “NÃO ATENDE” deverá ser acompanhado de justificativa técnica detalhada no checklist e no Relatório Técnico de Avaliação Final.

3.10. Todos os atos, simulações, questionamentos e respostas relevantes serão registrados em Ata Circunstanciada de Sessão Pública, acompanhada do Relatório Técnico de Avaliação.

3.11. A realização da PoC em um único dia constitui a regra, admitindo-se extensão somente em circunstâncias excepcionais, devidamente registradas pela Comissão Avaliadora.

4. SEQUÊNCIA OPERACIONAL DA DEMONSTRAÇÃO

Etapa	Descrição
Etapa 1	Identificação dos representantes; Abertura e validação de acessos e infraestrutura de nuvem.
Etapa 2	Demonstração do módulo Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e Atendimento Clínico.
Etapa 3	Demonstração módulo Faturamento Ambulatorial/Hospitalar e Interoperabilidade com a RNDS e demais integrações oficiais SUS.
Etapa 4	Demonstração do Módulo Complexo Regulador e filas de espera.
Etapa 5	Execução do cenário prático integrado (rastreabilidade, custo, dispensação e geração de produção qualificada).
Etapa 6	Demonstração dos 10 requisitos complementares (Bloco B) previstos na matriz.
Etapa 7	Conferência final, lavratura da ata circunstanciada e encerramento da sessão

5. MATRIZ DE AVALIAÇÃO – BLOCO A: REQUISITOS CRÍTICOS/ESSENCIAIS

Critério de aprovação do bloco: atendimento integral de todos os requisitos. Qualquer resultado “NÃO ATENDE” neste bloco implicará reprovação da solução, nos termos do Termo de Referência.

ID	Item TR	Módulo/Funcionalidade	Procedimento de teste	Evidência objetiva esperada	Critério de aceite	Registro	Resultado
C01	4.3.5.1	PEC – Histórico clínico integrado	Abrir o prontuário do cidadão com dados de teste e demonstrar os históricos previstos no requisito.	Visualização em tela, dos históricos de procedimentos, atendimentos, exames, laudos, documentos, anexos, encaminhamentos, evoluções, prescrições, vacinação e demais registros previstos.	ATENDE se todas as consultas de históricos previstas estiverem disponíveis para consulta no prontuário do cidadão.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C02	4.3.5.3	PEC – Acolhimento e sinais vitais	Registrar acolhimento de cidadão de teste, preenchendo os campos antropométricos e de sinais vitais e salvar o atendimento.	Registro persistido no prontuário de peso, altura, perímetro cefálico, pressão arterial, frequência cardíaca, temperatura, glicemia, saturação, classificação de risco, CIAP2 e motivo da consulta.	ATENDE quando o sistema permitir registrar, salvar e consultar os campos mínimos previstos.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C03	4.3.5.7	PEC – Folha de Rosto	Abrir a Folha de Rosto do prontuário de cidadão com histórico de teste.	Exibição de dados de acolhimento, motivo da consulta, lembretes, últimos atendimentos e medicamentos de uso contínuo com data da última receita.	ATENDE quando a Folha de Rosto apresentar as informações mínimas previstas.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C04	4.3.5.9; 4.3.5.11 a 4.3.5.15	PEC – Atendimento no padrão SOAP	Criar atendimento de teste e demonstrar o registro das etapas Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano, incluindo Lista de Problemas.	Atendimento salvo no padrão SOAP, com registro e consulta dos dados e da Lista de Problemas.	ATENDE quando todas as etapas do SOAP puderem ser registradas e consultadas, inclusive as funcionalidades mínimas previstas no Plano.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C05	4.3.5.24	Pré-Natal e Prontuário Materno	Registrar atendimento de gestante, demonstrando os campos de DUM, cálculo automático de DPP (Data Provável do Parto) e idade gestacional.	Visualização em tela do cálculo automático de DPP/Idade Gestacional e histórico obstétrico estruturado.	ATENDE se o cálculo correto e automatizado das semanas gestacionais for realizado.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C06	4.3.5.15	PEC – Plano assistencial integrado	No atendimento de teste, demonstrar as ações do Plano: documento, solicitação de exames, lembrete, encaminhamento e prescrição de medicamento.	Ações geradas e vinculadas ao atendimento do cidadão.	ATENDE quando as ações previstas puderem ser executadas a partir do Plano e permanecerem vinculadas ao prontuário.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C07	4.3.7, alínea c	PEC/Farmácia – Estoque visível na prescrição	Iniciar uma prescrição e consultar a disponibilidade do medicamento na unidade e em outras unidades do Município.	Exibição do estoque da unidade e das demais unidades no momento da prescrição.	ATENDE quando a disponibilidade puder ser consultada diretamente no fluxo de prescrição.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C08	4.3.8	PEC – Solicitação e autorização de exames	Solicitar exame a partir do prontuário, definir prioridade e demonstrar o fluxo de autorização com cota, saldo e valor.	Solicitação vinculada ao prontuário e fluxo de autorização com as informações previstas.	ATENDE quando a solicitação e a autorização ocorrerem de forma integrada ao prontuário, conforme o requisito.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C09	4.6.12 e 4.6.13	Faturamento – BPA-I e validação SIGTAP/CID	Gerar Laudo de BPA-I para procedimento de teste e demonstrar a validação de CID quando exigida pela regra SIGTAP.	Laudo BPA-I gerado e validação de obrigatoriedade/compatibilidade de CID aplicada.	ATENDE quando o laudo for emitido e a regra prevista for validada pelo sistema.	Laudo/tela e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C10	4.6.14	Faturamento – AIH	Gerar Laudo de Autorização de Internação Hospitalar para registro de teste.	Laudo AIH emitido pelo sistema.	ATENDE quando o sistema permitir a emissão do laudo previsto.	Laudo/tela e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C11	4.6.15 e 4.6.16	Faturamento – APAC	Gerar laudo de APAC e demonstrar a parametrização dos procedimentos permitidos para solicitação.	Laudo APAC e tela de definição/validação dos procedimentos permitidos.	ATENDE quando o sistema permitir a emissão e a regra de procedimentos permitidos.	Laudo/tela e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C12	3.8.4.14, alínea c; 3.8.3.1, alínea i	Integração – RNDS	Demonstrar a capacidade de comunicação com sistema externo por interface disponível e o ambiente de acompanhamento dos dados enviados à RNDS, incluindo identificação de registros criticados.	Tela de configuração/interface, log, painel ou relatório que evidencie comunicação e monitoramento dos dados enviados/criticados.	ATENDE quando a solução demonstrar mecanismo de interoperabilidade aplicável e capacidade de identificar dados criticados para correção e reenvio.	Tela/log/relatório e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C13	4.19.1	Regulação – Solicitação para fila de espera	Cadastrar solicitação de agendamento para cidadão de teste, preenchendo as informações mínimas previstas.	Solicitação cadastrada com identificação do cidadão, solicitante, unidade, prioridade, especialidade/exame, contato, retorno e preferências previstas.	ATENDE quando a solicitação puder ser registrada com as informações mínimas exigidas.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C14	4.19.2	Regulação – Histórico de eventos	Alterar prioridade e registrar ao menos um evento de devolução ou cancelamento na solicitação de teste.	Histórico cronológico dos eventos relacionados à solicitação.	ATENDE quando o sistema mantiver o registro dos eventos previstos.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE

ID	Item TR	Módulo/Funcionalidade	Procedimento de teste	Evidência objetiva esperada	Critério de aceite	Registro	Resultado
C15	4.19.4	Regulação – Ambiente do regulador	Abrir solicitação no ambiente do regulador e demonstrar as informações e ações mínimas do requisito.	Visualização do cidadão, especialidade/exame, condições de saúde, prioridade, prontuário e opções de classificação, agendamento, devolução e envio às filas.	ATENDE quando o ambiente disponibilizar as informações e ações mínimas previstas.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C16	4.19.14	Regulação – Filas regulada e cronológica	Demonstrar a separação entre fila regulada e fila cronológica e o ingresso na fila regulada após avaliação do regulador.	Duas filas distintas e fluxo de encaminhamento após regulação.	ATENDE quando a separação e a regra de ingresso forem observadas.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C17	4.19.9	Regulação – Painel de agendamento	Abrir o painel e demonstrar especialidades/exames, total em fila, vagas disponíveis e acesso à lista de cidadãos.	Painel com os indicadores e ações previstas.	ATENDE quando o painel exibir as informações mínimas e permitir abrir a lista correspondente.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C18	4.19.16	Regulação – Histórico de posições	Agendar solicitação de teste e consultar o histórico de posições da fila e respectivo relatório.	Histórico e relatório das posições da fila.	ATENDE quando o sistema mantiver e disponibilizar o histórico após o agendamento.	Tela/relatório e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C19	4.19.19	Regulação – Agendamento automático	Executar processamento de teste com fila e vagas disponíveis.	Agendamento automático respeitando posição da fila e tipo de vaga.	ATENDE quando o processamento observar as regras previstas.	Tela/resultado e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C20	4.19.32	Regulação – Tempo médio de espera	Emitir relatório de tempo médio entre solicitação e atendimento, com filtro por fila e classificação de risco.	Relatório emitido com os recortes previstos.	ATENDE quando o relatório puder ser gerado de acordo com a fila e a classificação de risco.	Relatório e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C21	4.24.21.1, alínea a	Cenário integrado – Entrada de estoque com custo	Registrar Nota Fiscal de entrada de Insulina NPH, ou medicamento equivalente de teste, com dois lotes e preços de aquisição distintos.	Registro dos dois lotes e cálculo/registro automático do Custo Médio Ponderado de Aquisição (CMA).	ATENDE quando o sistema registrar os lotes e calcular automaticamente o CMA.	Tela/relatório e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C22	4.24.21.1, alínea b	Cenário integrado – Dispensa e rastreabilidade	Prescrever e dispensar o medicamento do cenário diretamente no PEC.	Baixa automática no lote com validade mais próxima, conforme lógica FIFO/FEFO, e gravação do lote dispensado no histórico clínico.	ATENDE quando a baixa e a rastreabilidade ocorrerem conforme o cenário previsto.	Tela/histórico e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
C23	4.24.21.1, alínea c	Cenário integrado – Produção qualificada	A partir da dispensa do cenário, gerar o registro de produção ambulatorial em formato BPA e submetê-lo à crítica interna.	Registro BPA gerado e resultado da crítica interna baseada nas regras vigentes do DATASUS.	ATENDE quando a produção for gerada automaticamente e submetida à crítica interna, sem inconsistência ou glosa no cenário executado.	Arquivo/relatório/tela e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE

6. MATRIZ DE AVALIAÇÃO – BLOCO B: REQUISITOS COMPLEMENTARES

Critério de aprovação do bloco: mínimo de 9 (nove) requisitos com resultado “ATENDE”, dentre os 10 (dez) requisitos avaliados.

ID	Item TR	Módulo/Funcionalidade	Procedimento de teste	Evidência objetiva esperada	Critério de aceite	Registro	Resultado
P01	4.9.1	Relatório – Tempo médio de espera	Emitir relatório com o tempo médio entre recepção e acolhimento/triagem e entre triagem e atendimento principal.	Relatório emitido com os dois intervalos previstos.	ATENDE quando o relatório apresentar os tempos médios exigidos.	Relatório e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P02	4.10.2	Relatórios estratégicos – Cruzamentos	Gerar os cruzamentos Sexo x Idade e Sexo x Área com gráficos demonstrativos.	Relatório/gráficos com os cruzamentos previstos.	ATENDE quando ambos os cruzamentos puderem ser gerados com gráficos.	Relatório/tela e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P03	4.11.1	Georreferenciamento – Pacientes	Exibir pacientes no mapa do Município e aplicar filtros por idade, sexo, raça/cor e escolaridade.	Mapa com localização e filtros previstos.	ATENDE quando os filtros puderem ser aplicados e refletidos no mapa.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P04	4.12.1	Painel de chamados	Demonstrar painel integrado à lista de cidadãos aguardando atendimento e realizar uma chamada de teste.	Painel integrado com chamada do cidadão da lista de espera.	ATENDE quando o painel operar integrado à lista de espera.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P05	4.16.1	Comunicador interno	Criar grupo de usuários, enviar mensagem com anexo e demonstrar identificação de visualização.	Grupo criado, mensagem enviada e status de visualização disponível.	ATENDE quando as funcionalidades mínimas demonstradas estiverem disponíveis.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P06	4.17.5	SMS – Acompanhamento	Abrir consulta de SMS enviados e demonstrar cidadão, conteúdo, data de envio e resposta, quando existente.	Tela com os campos e informações previstas.	ATENDE quando a consulta apresentar as informações exigidas.	Tela/captura e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P07	4.18.11	Frotas – Relatório de gastos	Emitir relatório de gastos por veículo, programa de saúde e tipo de gasto.	Relatório emitido com os três recortes previstos.	ATENDE quando o relatório permitir a exibição conforme o requisito.	Relatório e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P08	4.21.31	Relatórios – Exportação	Selecionar relatório do módulo de Vigilância em Saúde e demonstrar exportação completa em PDF e planilha editável.	Arquivos exportados nos dois formatos.	ATENDE quando o relatório puder ser exportado integralmente em PDF e planilha editável.	Arquivos e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P09	4.22.9	Integração – VISA, VISAM e VE	Demonstrar integração entre os módulos VISA, VISAM e VE por fluxo ou consulta compartilhada de dados.	Tela, fluxo ou registro que evidencie comunicação entre os módulos.	ATENDE quando houver evidência funcional de integração entre os módulos.	Tela/log e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE
P10	4.22.12	Integração – Ouvidoria	Demonstrar integração com 1Doc, Ouvidoria SUS ou outro sistema de ouvidoria utilizado pela Prefeitura, por interface disponível.	Tela de integração, configuração, log ou registro de comunicação.	ATENDE quando a solução demonstrar mecanismo funcional de integração.	Tela/log e ata	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE

7. PERFIS DE ACESSO PARA AVALIAÇÃO

A licitante deverá disponibilizar acessos web temporários à Solução Integrada de Gestão da Saúde para os membros da Comissão Avaliadora, segregados conforme os seguintes perfis:

Perfil	Escopo mínimo de acesso
Profissional Assistencial	Acesso completo às funcionalidades do Prontuário Eletrônico do Cidadão, Regulação e Agendamento.
Profissional de Gestão/Apoio	Acesso aos módulos de Faturamento (BPA/SIA) e Farmácia/Estoque, com foco em cruzamento de regras de negócio.
Administrador do Sistema	Acesso às ferramentas de segurança da informação, parametrização geral, logs de auditoria e relatórios gerenciais consolidados.

8. CONSOLIDAÇÃO DOS RESULTADOS

Bloco	Total avaliado	Mínimo para aprovação	Percentual mínimo
Bloco A – Críticos/Essenciais	23	23	100%
Bloco B – Complementares	10	9	90%

8.1. A solução será considerada APROVADA na Prova de Conceito somente quando atender cumulativamente aos critérios mínimos dos Blocos A e B.

8.2. O não atendimento de qualquer requisito do Bloco A implicará reprovação da solução, mediante Relatório Técnico fundamentado.

8.3. No Bloco B, será admitido o não atendimento de, no máximo, 1 (um) requisito. Esse requisito deverá ser identificado no Relatório Técnico de Avaliação, com indicação do prazo para implementação, homologação e aceite, observado o limite máximo de até 90 (noventa) dias previsto no Termo de Referência.

9. REGISTRO FINAL DA COMISSÃO AVALIADORA

Licitante avaliada:		**Data da PoC:**	
Resultado Bloco A:	☐ APROVADO ☐ REPROVADO	**Atendidos:**	____ / 23
Resultado Bloco B:	☐ APROVADO ☐ REPROVADO	**Atendidos:**	____ / 10
Resultado final:	☐ APROVADA ☐ REPROVADA	**Relatório Técnico nº:**	
Observações:			

Membros da Comissão Avaliadora:

Nome: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ Assinatura: _____