



---

**EDITAL CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

**Proc Adm. N° 0119/2024**

---

**I – LOCAL E HORÁRIO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO:**

**Data:** De 11/07/2024 a 11/07/2025

**Horário:** 09h às 15h.

**Local:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - BA 001, km 03, Entrocamento de Mar Grande – Vera Cruz – BA. CEP: 44.470-000

**E-mail:** [gsaudeveracruz@hotmail.com](mailto:gsaudeveracruz@hotmail.com)

**OS INTERESSADOS PODERÃO CREDENCIAR-SE A PARTIR DA DATA DE PUBLICAÇÃO DO EDITAL, FICANDO ABERTO O PRAZO PARA CREDENCIAMENTO POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO DO EDITAL.**

Poderão ser credenciados a qualquer tempo, durante a validade do chamamento, quaisquer interessados, pessoa jurídica, que preencha as condições mínimas exigidas no Termo de Referência, ou seja, o credenciamento estará permanentemente aberto aos interessados, contudo, após efetiva contratação do quantitativo total dos procedimentos listados no Termo de Referência, a contratação apenas ocorrerá na hipótese comprovada de efetiva necessidade por parte do município.

---

**II – OBJETO:**

A presente Chamada Pública tem por objeto o Credenciamento para contratação de Pessoas Jurídicas de direito privado para a prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, de caráter Ambulatorial, de forma complementar as atividades da rede pública, em todos os procedimentos relacionados, segundo critérios, termos e condições estabelecidos no termo de referência.

---

**III – PRAZOS:**

A) CREDENCIAMENTO: A vigência do credenciamento será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua publicação na imprensa oficial, podendo ser prorrogado se necessário.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

B) **VIGÊNCIA:** O contrato será de 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura podendo, entretanto, ser prorrogada se presentes os requisitos exigidos na forma da Lei nº 14.133/2021.

---

#### **IV – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

Órgão/Unidade: 06.02

Projeto/Atividade: 2024

Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00

Fonte: 1.500.02 / 1.600.14

---

#### **V – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

O pagamento será efetuado, mensalmente, conforme medição dos serviços efetivamente prestados, no prazo de até 30 (trinta) dias úteis, contados a partir da apresentação da Nota Fiscal/Fatura de acordo com os quantitativos constantes no Relatório de Produção relativo ao mês da fatura, devidamente atestado pelo gestor do credenciamento, e conforme Item 8 do Termo de Referência.

---

#### **VI – LOCAL DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO:**

Os serviços deverão ser realizados no estabelecimento da Contratada e da Contrante, de acordo com as necessidades complementares da Rede Pública de Saúde no Município de Vera Cruz/BA. A prestação de serviços poderá ser em local diverso do estabelecimento da Contratada mediante prévia autorização do titular da Secretaria da Saúde.

---

#### **VII – ANEXOS:**

**Anexo I** - Termo de Referência; **Anexo II** – Modelo de Requerimento para Credenciamento; **Anexo III** – Modelo de Carta de Credenciamento; **Anexo IV** - Minuta do Contrato; **Anexo V** - Modelo de formulário de dados necessários à assinatura do contrato; **Anexo VI** - Tabelas de Procedimentos; **Anexo VII** – Modelo de Declaração de cumprimento do disposto no Inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal. **Anexo VIII** – Endereço das unidades da rede pública de saúde do município de Vera Cruz. **Anexo IX** - declaração de inexistência de fato impeditivo. **Anexo X**- Declaração de elaboração independente de proposta. **Anexo XI** - Declaração de enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte.

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

O Fundo Municipal de Saúde, através da Comissão de Credenciamento, designada pela Portaria GAB SMS nº 01/2024, torna público para conhecimento dos interessados que realizará CREDENCIAMENTO, por ordem de protocolo de documentos, de acordo com as condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

**OS INTERESSADOS DEVERÃO ACOMPANHAR AS MENSAGENS REFERENTES A ESTE CREDENCIAMENTO (RESPOSTAS A QUESTIONAMENTOS, RECURSOS, PENALIZAÇÕES, ETC.) NO DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO (<https://pmveracruzba.imprensaoficial.org/>), SENDO EXCLUSIVOS RESPONSÁVEIS PELO ÔNUS DECORRENTE DA PERDA DE NEGÓCIOS DIANTE DA INOBSERVÂNCIA DE QUAISQUER MENSAGENS EMITIDAS PELO PORTAL.**

## **1. REGÊNCIA LEGAL**

- 1.1 Lei 14.133/2021 na sua atual redação;
- 1.2 Lei Complementar nº 123/2006 e alterações posteriores;
- 1.3 Constituição Federal;
- 1.4 Lei Orgânica da Saúde nº 8080/90;
- 1.5 Portaria GAB SMS nº 01/2024
- 1.6 Portaria GAB SMS nº 02/2024

## **2. TIPO**

- 2.1 Credenciamento com base no artigo 79, I “caput”, da lei 14.133/21.

## **3. OBJETO**

- 3.1 A presente Chamada Pública tem por objeto o Credenciamento para contratação de Pessoas Jurídicas de direito privado para a prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, de caráter Ambulatorial, de forma complementar as atividades da rede pública, em todos os procedimentos relacionados, segundo critérios, termos e condições estabelecidos no termo de referência.
- 3.2 As quantidades especificação estão alocados no Anexo I deste Edital.

## **4. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

- 4.1 Somente serão admitidas a participar deste credenciamento as pessoas jurídicas que comprovem regularidade jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira e aceitem as exigências estabelecidas neste Edital para prestação dos serviços no município de Vera Cruz.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

4.2 Estarão impedidos de participar de qualquer fase do processo de credenciamento os interessados que se enquadre em uma ou mais das situações a seguir:

- a) Não será permitida a participação de licitantes enquadradas em qualquer das hipóteses previstas no art. 14 da Lei Federal nº 14.133/2021, além de:
- b) pessoas jurídicas reunidas em consórcio.
- c) De interessados cuja falência tenha sido decretada, ou em processo de falência, liquidação ou recuperação judicial ou extrajudicial;
- d) Também não será permitida a participação nesta licitação, daquele 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 3º (terceiro) grau.
- e) De agente público de órgão ou entidade licitante ou contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria e do §1º, art. 9º da Lei nº 14.133/2021.
- f) De empresas estrangeiras que não funcionem no País;
- g) Daquelas que tenham sido punidos com suspensão temporária do direito de licitar impedidas de contratar com esta Prefeitura Municipal de Vera Cruz, nos termos do inciso III, do artigo 14, da Lei Federal nº 14.133/2021; ou declaradas inidôneas pelo poder Público e não reabilitadas.
- h) É vedada a subcontratação de outra empresa especializada na prestação de serviços médicos pela vencedora, mesmo que seja sua controlada ou controladora, para a execução total ou parcial dos serviços objeto desta licitação.

## **5. RESPONSABILIDADES NA PARTICIPAÇÃO DO CREDENCIAMENTO**

5.1 A apresentação dos documentos para o credenciamento pressupõe o pleno conhecimento, atendimento e aceitação às exigências previstas no Edital e seus anexos.

5.2 A proponente será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome, assumindo-as como firmes e verdadeiras.

## **6. FORMA DE APRESENTAÇÃO DO ENVELOPE COM DOCUMENTOS**



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

6.1 Os interessados em se credenciar para prestar os serviços objeto do presente credenciamento, deverão apresentar sua documentação no local e horário indicado no item II, dentro da vigência indicada no item IV da folha 1 – Dados do Edital.

6.2 O envelope poderá ser entregue à Comissão através de portador ou de serviço postal, ressaltando-se que só serão conhecidos aqueles que efetivamente derem entrada na documentação dentro da vigência do credenciamento e no local e horário fixado no item II da folha 1 – Dados do Edital.

6.2.1 No caso de remessa por serviço postal, excepcionalmente, o Requerimento de Credenciamento e o documento de representação legal, quando for o caso, deverão estar dentro do envelope.

6.3 A documentação elencada no item 7 deste Edital, deverá ser entregue em **ENVELOPE** lacrado e opaco, em cuja parte externa deverá estar escritos os seguintes dizeres:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

BA 001, km 03, Entrocamento de Mar Grande – Vera Cruz – BA.

CEP: 44.470-000

**CREDENCIAMENTO N.º 002/2024**

**PROCESSO ADM. N.º 0119/2024**

6.4 A análise dos documentos será em sessão interna, cuja Ata e o resultado final serão divulgados na imprensa oficial do município.

#### **6.5 CONDIÇÕES PARA REPRESENTAÇÃO LEGAL NO CREDENCIAMENTO:**

6.5.1 Quando o representante da licitante se fizer representar por sócio deverá apresentar os documentos abaixo relacionados em cópia autenticada ou cópia acompanhada do original:

- a) Cédula de identidade do sócio que estará representando a empresa na sessão;
- b) Contrato social da empresa devidamente registrado na Junta Comercial ou órgão equivalente, comprovando tal situação.

6.5.2 Quando a licitante se fizer representar através de Procuração Particular, deverá apresentar cópia autenticada ou cópia acompanhada do original dos seguintes documentos:

- a) Cédula de identidade do preposto que estará representando a empresa na sessão;



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

- b) Cédula de identidade do sócio que designou o representante ou procurador;
- c) Contrato social da empresa devidamente registrado na Junta Comercial ou órgão equivalente.
- d) Procuração Particular, redigida em papel timbrado da licitante, com firma reconhecida, dando poderes para formular proposta de preços e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome do proponente.

6.5.3 Quando o representante da licitante se fizer representar por Procuração Pública, além deste documento, deverá ser apresentado:

- a) Cédula de identidade do Procurador que estará representando a empresa na sessão.

6.5.4 Quando a licitante se fizer representar através de Procuração Particular, designado por Procurador através de substabelecimento além dos documentos elencados no subitem 6.5.2, deverá apresentar cópia autenticada ou cópia acompanhada do original da identidade de quem substabeleceu.

**6.6 Para fins de aplicação do tratamento diferenciado previsto na Lei Complementar n.º 123/06 e alterações posteriores, a comprovação de tal enquadramento da Pessoa Jurídica deverá ser realizada mediante a apresentação da Certidão Simplificada em nome da interessada em se credenciar, expedida pela Junta Comercial do Estado.**

**6.7 Não será aplicado o tratamento diferenciado às Pessoas Jurídicas que não atenderem ao disposto no subitem 6.6 deste edital.**

6.8 Uma vez encerrado o prazo para credenciamento, não será deferido requerimento para retardatários.

## **7. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO**

7.1 Os documentos necessários para fins do credenciamento deverão estar com prazo vigente, à exceção daqueles que, por sua natureza, não contenham validade, e poderão ser apresentados em originais, por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de notas ou por servidor da unidade que realizará o Credenciamento, ou publicação em órgãos da imprensa oficial, não sendo aceitos “protocolos” ou “solicitação de documento” em substituição aos documentos requeridos neste edital.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

7.2 Para habilitação nesta licitação será exigida a seguinte documentação:

### **7.2.1 HABILITAÇÃO JURÍDICA**

- a) Registro Comercial, no caso de empresa individual.
- b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado ou inscrito, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.
- c) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- d) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (C.N.P.J.) no Ministério da Fazenda
- e) Cópia legível (autenticada) da Carteira de Identidade, CPF e Comprovante de Residência do(s) Representante(s) Legal(is) da Instituição e/ou Entidade.

### **7.2.2 HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA**

- a) Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN);
- b) Prova de regularidade junto à Fazenda Estadual, através da Certidão Negativa conjunta junto aos Tributos Estaduais, emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual onde a empresa for sediada;
- c) Prova de regularidade junto à Fazenda Municipal, através da Certidão Negativa junto aos Tributos Municipais, emitida pela Secretaria da Fazenda Municipal onde a empresa for sediada.
- d) Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS), mediante apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS/CRF;
- e) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa (CNDT);
- f) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

g) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual

7.2.2.1. As ME/EPP deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição (art. 43 da LC nº 123/06).

7.2.2.2. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa (art. 43, §1º, da LC nº 147/14);

### **7.2.3 QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

7.2.3.1 Certidão de Registro da Pessoa Jurídica no Conselho Regional competente:

- a) No Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia - CREMEB, para prestação de serviços médicos;
- b) No Conselho Regional de Fonoaudiologia, para prestação de serviços de Fonoaudiologia;

7.2.3.2 Comprovação de que possui no seu quadro permanente, profissional para atuar como responsável técnico, devidamente registrado no Conselho Regional competente, conforme procedimentos requeridos:

- a) No Conselho Regional de Medicina, para prestação de serviços médicos;
- b) No Conselho Regional de Fonoaudiologia, para prestação dos serviços de Fonoaudiologia;
- c) No Conselho Regional de Técnico em Radiologia, para a prestação de serviços de radiologia;

7.2.3.3 A comprovação de que trata o subitem 7.2.3.2 deverá ser cumprida,



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

para cada profissional, **numa das formas a seguir:**

- a) Carteira de Trabalho/CTPS, no caso de funcionário do quadro permanente;
- b) Contrato Social, Estatuto Social ou Ato Constitutivo, no caso de sócio;
- c) Contrato de Prestação de Serviço, para contratados por tempo determinado, com data de assinatura anterior a data de abertura das propostas, com firma reconhecida em cartório das partes que assinam.

7.2.3.4 Comprovação da capacidade técnico-profissional com pelo menos 01 (um) atestado em nome do(s) profissional(is) indicado(s) para atuar como responsável(is) técnico(s), fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, de que atua no ramo de atividade do objeto deste credenciamento e de que cumpriu, ou vem cumprindo, integralmente e de modo satisfatório contrato(s) anteriormente mantido(s) com o(s) emitente(s) do(s) atestado(s) devidamente registrado no Conselho Regional. Atendendo os seguintes critérios:

- a) O(s) atestado(s) deverá(ão) ser apresentado(s) constando as seguintes informações da emitente: papel timbrado, CNPJ, endereço, telefone, data de emissão, nome e cargo/função de quem assina o documento, bem como conter objeto, atividades desenvolvidas, e o período da contratação.
- b) Não serão aceitos atestados emitidos por empresas do mesmo grupo empresarial da Credenciada ou pela própria Credenciada e/ou emitidos por empresas, das quais participem sócios ou diretores da Credenciada.

7.2.3.5 Apresentação de declaração formal e relação explícita dos equipamentos que dispõem instalados na unidade e sua disponibilidade para o SUS, em bom estado e adequado a execução rápida e eficiente dos serviços, sob as penas cabíveis.

7.2.3.6 Apresentação de Relação do corpo clínico e do corpo técnico, contendo as seguintes informações: número do registro de cada profissional no Conselho competente; carga horária a ser laborada de acordo com que consta no CNES e qualificação profissional para cada categoria. A relação deverá estar acompanhada dos documentos abaixo elencados para todos os profissionais:



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

- a) Título devidamente registrado no órgão competente;
- b) Para médicos especialistas, comprovação de especialidade através de registro em Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia ou Conselho Federal de Medicina, ou Título de Especialista emitido por órgãos associados aos referidos Conselhos ou os Conselhos Nacionais de Residências Médicas. (Tipo: Associações Médicas Brasileiras, Sociedades de Especialidades Médicas).

7.2.3.7 A comprovação de que trata o subitem 7.2.3.6 deverá ser cumprida, para cada profissional, numa das formas a seguir:

- a) Carteira de Trabalho/CTPS, no caso de funcionário do quadro permanente;
- b) Contrato Social, Estatuto Social ou Ato Constitutivo, no caso de sócio;
- c) Contrato de Prestação de Serviço, para contratados por tempo determinado, com data de assinatura anterior a data de abertura das propostas, com firma reconhecida em cartório das partes que assinam;
- d) Termo de compromisso assinado pelo profissional com aceitação de responsabilidade técnica do serviço objeto da prestação de serviço, no caso da requerente vir a ser Contratada, devidamente reconhecido a firma em cartório, com data anterior à data de entrega dos documentos para credenciamento.

7.2.3.8 Apresentar o Cadastro do estabelecimento a ser credenciado, bem como de todos os profissionais constantes na relação do corpo clínico e do corpo técnico da área de saúde, no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde.

7.2.3.9 Alvará de Funcionamento da pessoa jurídica a ser credenciada, expedido pelo Serviço de Vigilância Sanitária. Caso o documento exigido nesta alínea não indique a sua validade, considerar-se-á o prazo de 12 (doze) meses, contados da sua emissão.

**7.2.4 Toda documentação deverá ser apresentado em cópia acompanhado do original para conferência de autenticidade).**

#### **7.2.5 QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**

- a) Certidão Negativa de Falência ou Concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

**7.2.6** Declaração assinada pelo titular ou representante legal da licitante,



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

devidamente identificado, em cumprimento ao disposto no Inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal. (Texto no Anexo VII).

**7.2.7** As certidões valerão nos prazos que lhes são próprios, inexistindo esse prazo reputar-se-ão válidas por 90 (noventa) dias, contados de sua expedição.

**7.2.8** A regularidade dos documentos exigidos no subitem 7.2.2 será confirmada a autenticidade por meio de consulta “on-line”.

**7.2.9** Os documentos exigidos para o credenciamento poderão ser apresentados em original, em cópia autenticada ou ainda em cópia simples neste caso, mediante a apresentação dos originais, para conferência e autenticação por membro da comissão.

**7.2.10** Se a Requerente estiver participando da licitação com a documentação de habilitação da filial, deverá apresentar os documentos relativos à prova de regularidade com a Fazenda Federal, com a Seguridade Social e Certidão de Falência ou Concordata da sede da licitante.

## **8. DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO.**

8.1 Os serviços deverão ser prestados atendendo todas as condições contidas no Termo de Referência e Tabelas de Procedimentos, constantes nos Anexos, que são partes integrantes deste edital, independente de transcrição.

## **9. DOS PROCEDIMENTOS E CRITÉRIOS DE JULGAMENTO DO CREDENCIAMENTO**

### **9.1 PROCEDIMENTOS:**

9.1.1 Será obrigatória a cotação de todos os itens do Lote que se irá participar.

9.1.2 Os erros materiais irrelevantes, de natureza formal serão objeto de saneamento, mediante ato motivado, desde que não comprometam o interesse público e da Administração.

9.1.2.1 Consideram-se erros materiais irrelevantes aqueles cuja ocorrência não comprometa a idoneidade do documento ou a perfeita compreensão do conteúdo do Requerimento.

9.1.3 A avaliação e o julgamento dos documentos de habilitação serão realizados pela Comissão de Credenciamento - Portaria GAB SMS nº 01/2024, em sessão interna, com base nas condições estabelecidas neste edital e seus anexos, bem como na legislação em vigor.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

- 9.1.4 É facultada à Comissão de Credenciamento, em qualquer fase do credenciamento, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, na forma da legislação em vigor.
- 9.1.5 Após atendidos os requisitos relativos a documentação de habilitação, a Comissão Técnica, nomeada através de Portaria GAB SMS nº 02/2024, procederá com a visita técnica nas instalações da requerente, com vistas a verificação do atendimento à legislação em vigor, notadamente às Boas Práticas de Funcionamento dos serviços de Saúde (RDC ANVISA N.º 63 de 25/11/2011), para a prestação dos serviços objeto deste credenciamento. No momento da visita técnica, a requerente deverá apresentar os documentos relacionados nos Critérios de Avaliação para Visita Técnica.
- 9.1.6 Após a visita técnica a Comissão Técnica encaminhará para a Comissão de Credenciamento, relatório informado se a requerente está **APTA** ou **INAPTA** para a prestação dos serviços, acompanhado de 04 (quatro) vias da lista de procedimentos aprovados para o credenciamento. A Lista de Procedimentos Aprovados (Programação Físico Orçamentárias) indicará, discriminadamente, os procedimentos ou grupo de procedimentos contratados, quantidade, e, obrigatoriamente, farão parte do contrato.

## **9.2 JULGAMENTO:**

- 9.2.1 Atendidos os requisitos de habilitação e sendo considerada **APTA** pela Comissão Técnica, o requerimento de credenciamento será **DEFERIDO** para os procedimentos aprovados.
- 9.2.2 Será **INDEFERIDO** o pedido de credenciamento da pessoa jurídica que deixar de apresentar documentação ou informação exigida, apresentá-la incompleta ou em desacordo com as disposições deste Edital, que tenha sido considerada **INAPTA** pela Comissão Técnica, bem como do interessado que não tenha cumprido diligência para sanar falhas na solicitação de credenciamento.
- 9.2.3 O resultado final do credenciamento será divulgado e publicado na imprensa oficial do município de Vera Cruz.

## **10. HOMOLOGAÇÃO E INSTRUMENTO CONTRATUAL**

- 10.1 Deferido o Credenciamento, o Município de Vera Cruz convocará a proponente para assinatura do contrato, no prazo máximo de 03 (três) dias úteis, contados a partir da data de recebimento da convocação. Este prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pelo proponente durante o seu



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

transcurso e desde que ocorra motivo justificado, aceito pela Administração.

10.2 Havendo recusa da licitante credenciado em atender a convocação no prazo mencionado no item anterior é facultados à Administração aplicação das sanções e penalidades cabíveis.

10.3 Não é permitida subcontratação, cessão ou transferência, no todo ou em parte, da execução do objeto deste credenciamento sem prévia e expressa anuência da **CONTRATANTE**.

10.4 A homologação e assinatura do contrato serão realizadas pelo titular da Secretaria da Saúde de Vera Cruz e Prefeito Municipal.

## **11.GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO.**

11.1 A Secretaria Municipal de Saúde realizará avaliação dos serviços prestados pelo **CREDENCIADO**.

11.2 A SMS reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços, podendo descredenciar a contratada e rescindir o contrato em caso de má prestação de serviços verificada em processo administrativo específico com garantia do contraditório e da ampla defesa.

11.3 O **CREDENCIADO** deverá permitir o acompanhamento e a fiscalização de seus serviços pela Comissão Técnica de Controle e Avaliação dos Serviços e Conselho Municipal de Saúde.

11.4 A Secretaria Municipal de Saúde realizará avaliação dos serviços prestados aos munícipes pelo **CREDENCIADO** através de pesquisas de satisfação (via telefonema, whatsapp ou presencial através de buscas ativas pelas equipes de saúde da atenção primária) assim como monitorização in loco, quando jugar pertinente.

11.5 Sem prejuízo do acompanhamento da fiscalização e da formalidade complementar exercida pelo órgão requisitante sobre a execução do objeto do Contrato, as partes reconhecem a prerrogativa de controle e a autoridade normativa genérica da direção nacional do SUS, decorrente de Lei Orgânica da Saúde.

11.6 O **CREDENCIADO** fica exonerado da responsabilidade pelo não atendimento ao paciente amparado pelo SUS, na hipótese de atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento devido pelo Poder Público, ressalvadas as situações de calamidade pública.

## **12.PAGAMENTO**



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

- 12.1 O pagamento será efetuado conforme indicado no Item 8 do Termo de Referência, atendidas todas as condições constantes Tabelas de Procedimentos, Anexo deste Edital.
- 12.2 Na ocorrência de necessidade de providências complementares por parte da **CONTRATADA**, o decurso do prazo de pagamento será interrompido, reiniciando-se sua contagem a partir da data em que estas forem cumpridas, caso em que não será devida atualização financeira.
- 12.3 Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito a reajustamento de preço.
- 12.4 Fica o Chefe do Poder Executivo autorizado a compensar especificadamente créditos tributários do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISS com créditos líquidos e certos, vencidos ou vencendo, devidos pelos sujeitos passivos prestadores de serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

### **13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- 13.1 O CREDENCIADO deverá permitir o acompanhamento e a fiscalização de seus serviços pela Comissão Técnica de Controle e Avaliação dos Serviços da SMS designada pela PORTARIA GAB SMS nº 02/2024, bem como pelo Conselho Municipal de Saúde.
- 13.2 O CREDENCIADO fornecerá de imediato, quando solicitado, documentos, prontuários ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do Contrato.
- 13.3 É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal para execução do objeto do Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o órgão requisitante ou para o MINISTÉRIO DA SAÚDE.
- 13.4 Os laudos/resultados deverão ser entregues em papel timbrado do serviço com identificação e assinatura do profissional responsável pelo procedimento e codificados, conforme tabela do SUS vigente, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis. A consolidação dos procedimentos deverá ser entregue em BPA, com relação nominal dos usuários atendidos e nota fiscal até o 2º dia útil subsequente ao mês de produção.
- 13.5 A contratada obriga-se a usar o sistema de regulação adotado pelo município



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

para lançamento das vagas disponibilizadas para consultas, procedimentos, bem como para fins de faturamento.

13.6 O CREDENCIADO deverá executar o serviço de acordo com as especificações contidas neste Instrumento, no prazo indicado na Ordem de Serviço, contados do recebimento da mesma, limitado à vigência do respectivo Contrato.

13.7 O CREDENCIADO se responsabiliza pela execução dos serviços, conforme objeto do Contrato, sem ônus para o Município, e, fica na obrigação de aceitar a requisição, que porventura lhe seja enviada como resultado da contratação, objeto deste Termo.

13.8 Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento do CREDENCIADO, assim considerados:

- a) o membro do corpo clínico e de profissionais;
- b) o profissional que tenha vínculo de emprego com o CREDENCIADO;
- c) o profissional autônomo que presta serviços ao CREDENCIADO;

13.9 O CREDENCIADO obriga-se manter no quadro funcional número suficiente de profissionais habilitados e com registro atualizado nos respectivos conselhos de classe, bem como no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

13.10 O CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste Edital. O CREDENCIADO responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do Contrato, ficando sujeito à penalidade de declaração de inidoneidade, sem prejuízo das demais penalidades do CDC (Lei 8078/90).

13.11 Na execução dos serviços, o CREDENCIADO deverá atender às necessidades, condições e normas fixadas pela Secretaria Municipal de Saúde, visando garantir o bom atendimento dos usuários do SUS.

13.12 Os serviços serão prestados conforme as necessidades e conveniências da Secretaria Municipal de Saúde.

### **13.13 DO LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES**

13.13.1 As consultas em especialidades médicas constantes nos lotes 01, 03, 04, 06, 08, 12, 15, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27 e 28 do Termo de Referência deverão ser executados nos estabelecimentos da própria rede pública de saúde do município de Vera Cruz (endereço das unidades em Anexo I) a escolha da



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

secretaria municipal de saúde;

13.13.2. Os serviços dos demais lotes que não foram citados deverão ser executados nos estabelecimentos credenciados, com uma distância máxima da sede da Prefeitura Municipal de 100 km de raio, uma vez que os pacientes se deslocarão por conta própria para a utilização dos serviços de saúde.

#### **13.14. DAS CONDIÇÕES PARA EXECUÇÕES DOS SERVIÇOS:**

- a) Instalações de acordo com os requisitos específicos dispostos na RDC 50;
- b) Todo o material e medicamentos estão incluídos nos valores de cada procedimento.

#### **13.15. DOS EXAMES DE BIO IMAGEM (Ultrassonografias, Tomografias e Ressonâncias).**

O CREDENCIADO DEVERÁ:

- a) Dispor de instalações de acordo com os requisitos específicos dispostos na RDC 50 e na portaria SVS/MS nº. 453, de 01.06.1998, publicada no DOU de 02/06/1998.
- b) Ter certificado ou declaração de Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia, na especialidade de Radiodiagnóstico, conferido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia, do responsável técnico e demais profissionais responsáveis pelos laudos.
- c) Os procedimentos de BIO IMAGEM e de Medicina Nuclear deverão ser realizados dentro dos critérios de qualidade preconizados pelo Colégio Brasileiro de Radiologia, ficando vedada a cobrança de valores complementares aos usuários, acréscimos e /ou supressões de serviços contratados;
- d) Cada exame realizado deve constar no mínimo de 02 (dois) filmes, tamanho 35cm X 43cm, de acordo com o exame solicitado, contendo todas as imagens necessárias ao diagnóstico.

#### **13.16. DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS:**

- a) Equipamento de Ressonância operado em campo magnético igual ou superior a 0,5 tesla, para os CREDENCIADOS de exames em RNM.
- b) O(s) tomógrafos computadorizados (s) a ser(em) utilizado(s) deve(m) ter alta resolução, ser no mínimo do tipo Helicoidal Single, com menos de 05 anos de uso, encontrando-se em perfeito estado de conservação e funcionamento, para os CREDENCIADOS de exames em TC.
- c) Bomba injetora;
- d) Equipamento de Documentação e Distribuição de Imagem, Laser ou Dry.
- e) A(s) processadora(s) automática(s) de filmes deve(m) encontrar-se em perfeito estado de Conservação e funcionamento, caso seja utilizado filme Laser úmido na documentação do exame. Caso o processamento seja a seco, as mesmas exigências se aplicam para a(s) impressora(s) DRY.
- f) Os demais materiais e acessórios, necessários à realização dos exames contratados, devem estar sempre disponíveis para o perfeito funcionamento da mesma, sem solução de continuidade.
- g) Os contrastes de iodado utilizado deverá ser não iônico.

#### **13.17. DOS PROCEDIMENTOS E CONSULTAS CONTIDOS NOS LOTES LISTADOS**



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

## **NO SUB-ITEM 1.4 DESTE TERMO**

### **O CREDENCIADO DEVERÁ:**

- a) Fornecer todos os insumos, instrumentais estéreis, equipamentos e medicamentos necessários para a realização do procedimento ou consulta, além de Equipamentos de proteção Individual (EPIs), respeitando as normas de biossegurança;
- b) Disponibilizar todo o corpo técnico de profissionais de saúde necessários para a realização de consultas e procedimentos realizados.

## **14. RESCISÃO**

14.1 O Município de Vera Cruz poderá rescindir unilateralmente instrumento contratual, nos termos do artigo 138, da lei federal nº 14133/2021.

14.2 A rescisão do contrato, na forma da cláusula anterior, acarretará as consequências no artigo 139, da Lei de Licitações, sem prejuízo das demais sanções.

## **15. RESILIÇÃO**

15.1 Por conveniência da Administração Municipal, devidamente motivada.

## **16. PENALIDADES ADMINISTRATIVAS**

16.1 São aplicáveis as sanções previstas no Capítulo 156 da Lei nº 14.133/2023, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

16.2 O atraso injustificado na execução contratual, ou na entrega de produtos, sujeitará a Contratada, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades:

- a) advertência, quando a Contratada descumprir qualquer obrigação contratual, ou quando forem constatadas irregularidades de pouca gravidade, para as quais tenha concorrido diretamente;
- b) multa de até **0,5%** do valor da fatura por dia de atraso, até o limite de 10 (dez) dias;
- c) multa de até **10%** sobre o valor remanescente do contrato ou instrumento equivalente, para atraso superior a 10 dias, caracterizando-se inexecução parcial;
- d) multa de até **20%** do valor do contrato, para casos de inexecução total;
- e) suspensão temporária de participação em licitação, e impedimento de contratar com este Contratante, pelo prazo de até 2 (dois) anos, nos casos de reincidência em inadimplementos apenados por 2 (duas) vezes no mesmo instrumento contratual ou ato jurídico análogo, bem como as faltas graves que impliquem a rescisão unilateral do contrato ou instrumento equivalente;



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

f) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, na prática de atos de natureza dolosa pela Contratada, das quais decorram prejuízos ao interesse público de difícil reversão.

a) As sanções de advertência, suspensão e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas juntamente com a sanção de multa.

16.3 Não serão aplicadas as sanções quando o motivo da mora ou inexecução decorrer de força maior ou caso fortuito, desde que devidamente justificados, comprovados e aceitos pelo Contratante.

a) Consideram-se motivos de força maior ou caso fortuito: atos de inimigo público, guerra, revolução, bloqueios, epidemias, fenômenos meteorológicos de vulto, perturbações civis, ou acontecimentos assemelhados que fujam ao controle razoável de qualquer das partes contratantes.

16.4 O pedido de prorrogação de prazo final dos serviços ou entrega de produto somente será apreciado e anuído pela Secretaria Municipal requisitante, se efetuado dentro dos prazos fixados no contrato ou instrumento equivalente.

16.5 O valor da multa poderá ser deduzido de eventuais créditos devidos pelo Contratante e/ou da garantia prestada pela empresa contratada, quando por esta solicitado.

a) O prazo para pagamento de multas será de 10 (dez) dias úteis, a contar da intimação da infratora.

16.6. O pagamento das multas ou a dedução dos créditos não exime a Contratada do fiel cumprimento das obrigações e responsabilidades contraídas neste instrumento.

## **17.SANÇÕES**

17.1 Ao PROMITENTE CREDENCIADO que incidir nas hipóteses abaixo relacionadas serão aplicadas as seguintes sanções, graduada conforme a gravidade da infração, sem prejuízo de sanções civis e criminais, após o prévio processo administrativo, garantido a ampla defesa e o contraditório:

17.1.1 A credenciada ficará sujeita, no caso de atraso injustificado, assim considerado pela Administração, execução parcial ou inexecução da obrigação, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, assegurada a prévia e ampla defesa, às seguintes penalidades:

a) advertência;

b) multa de:



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

- b.1) 0,3 % (três décimos por cento) ao dia sobre o valor estimado da contratação, no caso de atraso injustificado ou pela execução insatisfatória dos serviços, tais como cobranças de plantões não realizados ou indevidos, omissão e outras faltas, bem como pelo descumprimento de qualquer das condições constantes do termo de referência, limitada a incidência a 30 (trinta) dias;
- b.2) 10,0 % (dez por cento) sobre o valor estimado da contratação, no caso de atraso injustificado ou pela execução insatisfatória dos serviços, tais como cobranças de plantões ou procedimentos não realizados ou indevidos, omissão e outras faltas, bem como pelo descumprimento de qualquer das condições constantes do termo de referência, por período superior ao previsto na alínea “b.1”, ou em caso de inexecução parcial da obrigação assumida;
- b.3) 20,0 % (vinte por cento) sobre o valor estimado da contratação, no caso de inexecução total da obrigação assumida;
- c) suspensão temporária do direito de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município, pelo prazo de até 2 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

17.1.2 O valor da multa, aplicada após o regular processo administrativo, será descontado de pagamentos eventualmente devidos pela Secretaria Municipal de Saúde à credenciada ou cobrado judicialmente.

17.1.3 As sanções previstas nas alíneas "a", "c" e "d" do subitem anterior poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à pena de multa.

17.1.4 As penalidades previstas nas alíneas "c" e "d" também poderão ser aplicadas à credenciada caso tenha sofrido condenação definitiva por fraudar recolhimento de tributos, praticar ato ilícito visando frustrar os objetivos deste credenciamento ou demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração.

## **18.IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E RECURSOS**

- 18.1 Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021.
- 18.2 A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgada no sítio eletrônico da Prefeitura no prazo de até 3 (três) dias úteis a contar da solicitação de esclarecimento/impugnação, limitado ao último dia útil anterior à data fixada para o fim do prazo para a apresentação de documentos de novos interessados.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

18.3 Os pedidos de impugnação e esclarecimentos poderão ser ofertados por e-mail [gsaudeveracruz@hotmail.com](mailto:gsaudeveracruz@hotmail.com) ou protocolizados na sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizado na BA 001, km 03, Entrocamento de Mar Grande – Vera Cruz – BA. CEP: 44.470-000.

## **19. TRATAMENTO JURÍDICO DIFERENCIADO DISPENSADO ÀS MICRO-EMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE (LEI COMPLEMENTAR N.º 123/06 e alterações posteriores)**

19.1 No presente credenciamento, as microempresas (ME) e empresas de pequeno porte (EPP), devidamente identificadas nos termos do art. 72 da Lei Complementar n.º 123/06 e alterações posteriores, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

19.2 Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá à data da sessão de análise dos documentos de habilitação, prorrogável por igual período, a critério da Comissão, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

19.2.1 A não-regularização da documentação, no prazo previsto no item 19.2, implicará na inabilitação da requerente e decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Federal n. 14.133/2021.

19.3 Na ocorrência da hipótese prevista no dispositivo anterior, o requerimento será INDEFERIDO.

## **20. DISPOSIÇÕES FINAIS**

20.1 Ao participar do credenciamento, a proponente declara sob as penalidades da Lei, da inexistência de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista, entre si e os responsáveis pelo credenciamento, tanto direta ou indiretamente.

20.2 A apresentação da documentação de credenciamento implica na aceitação integral e irretratável dos termos deste edital e seus anexos.

20.3 O presente credenciamento não importa necessariamente em contratação, podendo o Município revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público derivadas de fato superveniente comprovado ou anulá-lo por ilegalidade, de ofício, ou por provocação mediante ato escrito e fundamentado disponibilizado no Diário Oficial do Município para conhecimento dos



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

participantes do credenciamento.

- 20.4 Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pela Comissão, sob pena de INDEFERIMENTO do credenciamento.
- 20.5 As normas que disciplinam este credenciamento serão sempre interpretadas em favor da ampliação do número de credenciados, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação.
- 20.6 O resultado do julgamento final do pedido de credenciamento será publicado na imprensa oficial.
- 20.7 São de responsabilidade exclusiva da licitante as informações relativas a endereço, telefone e fax, bem como a modificação dos mesmos no curso do credenciamento, dando-se por intimada em caso de eventual tentativa frustrada de comunicação.
- 20.8 Os casos omissos no presente Edital serão resolvidos pela Comissão, com base na legislação vigente.
- 20.9 Quaisquer esclarecimentos e informações sobre este edital poderão ser feitos à **Comissão**, até 02 (dois) dias úteis antes de expirar o prazo para credenciamento, constante no item IV, alínea “A” da Folha 1 – Dados do Edital, através do e-mail: [gsaudeveracruz@hotmail.com](mailto:gsaudeveracruz@hotmail.com).
- 20.10 A proponente credenciada que tiver seu requerimento indeferido poderá abrir novo processo solicitando credenciamento.
- 20.11 Fica designado o foro da Cidade de Itaparica, Estado da Bahia – Brasil, para julgamento de quaisquer questões judiciais resultante deste edital, renunciando as partes a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Vera Cruz, 10 de julho de 2024.

Marcus Teixeira Torres  
Presidente da Comissão de Credenciamento  
PORTARIA GAB SMS N°01/2024

Micheline Marques da Hora  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto 193/2022



## **CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

### **ANEXO I**

### **TERMO DE REFERÊNCIA**

#### **1. DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO.**

- 1.1. A presente Chamada Pública tem por objeto o Credenciamento para contratação de Pessoas Jurídicas de direito privado para a prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, de caráter Ambulatorial, de forma complementar as atividades da rede pública, em todos os procedimentos relacionados, segundo critérios, termos e condições estabelecidos neste termo de referência.
- 1.2. O presente termo de referência tem por objeto a prestação de serviço comum e continuado. Para fins deste documento, considera-se credenciamento um caso de inexigibilidade de licitação, caracterizada por inviabilidade de competição, quando, em natureza do serviço a ser prestado e da impossibilidade prática de se estabelecer o confronto entre os interessados, no mesmo nível de igualdade, proporcionando à Administração um melhor atendimento, mediante contratação do maior número possível de prestadores de serviço.
- 1.3. Constitui objeto do presente credenciamento a Contratação de Pessoa Jurídica de direito privado para a Prestação de Serviços de Saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS de caráter Ambulatorial, a fim de assegurar a melhor promoção e assistência à saúde, de forma complementar as atividades da rede pública, em todos os procedimentos relacionadas neste termo, segundo critérios, termos e condições estabelecidos. As planilhas, da Programação Físico Orçamentária (FPO) indicarão, discriminadamente, os procedimentos ou grupo de procedimentos contratados e, obrigatoriamente, farão parte dos contratos.
- 1.4. Especificações do objeto:

<p><b>PLANILHA DESCRITIVA COM OS REFERIDOS QUANTITATIVOS E VALORES</b></p>
--

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

LOTE 01- CONSULTA COM ANGIOLOGISTA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ANGIOLOGIA CLÍNICA-CIRÚRGICA	960	R\$59,44	R\$57.062,40
TOTAL LOTE 01				R\$57.062,40
LOTE 02-CARDIOLOGIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM CARDIOLOGISTA	1200	R\$50,56	R\$60.672,00
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	600	R\$14,97	R\$8.982,00
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	120	R\$80,40	R\$9.648,00
211020052	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	240	R\$75,97	R\$18.232,80
211020060	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO	120	R\$56,69	R\$6.802,80
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	120	R\$122,85	R\$14.742,00
TOTAL LOTE 02				R\$119.079,60
LOTE 03 - OFTALMOLOGIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OFTALMOLOGISTA	2400	R\$46,67	R\$112.008,00
211060259	TONOMETRIA	2400	R\$4,79	R\$11.496,00
211060062	CURVA DIARIA DE PRESÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	60	R\$20,42	R\$1.225,20
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	120	R\$39,08	R\$4.689,60
211060011	BIOMETRIA ULTRASONICA (MONOCULAR)	120	R\$29,30	R\$3.516,00
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	1500	R\$29,16	R\$43.740,00
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	60	R\$79,67	R\$4.780,20
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADOIZADA	180	R\$43,07	R\$7.752,60
405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	60	R\$113,96	R\$6.837,60
405050020	CAPSULOTOMIA POR YAG LASER	60	R\$124,69	R\$7.481,40
211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA	60	R\$95,00	R\$5.700,00
TOTAL LOTE 03				R\$209.226,60
LOTE 04- CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

			UNITÁRIO	
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	600	R\$43,89	R\$26.334,00
<b>TOTAL LOTE 04</b>				<b>R\$26.334,00</b>
<b>LOTE 05 - OTORRINOLARINGOLOGIA</b>				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	1200	R\$43,89	R\$52.668,00
209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	15	R\$81,58	R\$1.223,70
209040025	LARINGOSCOPIA	60	R\$66,09	R\$3.965,40
209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	230	R\$65,00	R\$14.950,00
<b>TOTAL LOTE 05</b>				<b>R\$72.807,10</b>
<b>LOTE 06- CONSULTA COM FONOAUDIÓLOGO</b>				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA COM FONOAUDIOLOGO	600	R\$44,43	R\$26.658,00
<b>TOTAL LOTE 06</b>				<b>R\$26.658,00</b>
<b>LOTE 07- AUDIOMETRIA / FONOAUDIOLOGIA</b>				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA COM FONOAUDIOLOGO	300	R\$44,43	R\$13.329,00
211070017	ANALISE ACÚSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATÓRIO DE VOZ	60	R\$36,04	R\$2.162,40
211070025	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AÉREA/ÓSSEA)	210	R\$44,67	R\$9.380,70
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	210	R\$38,71	R\$8.129,10
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ÓSSEA)	420	R\$44,00	R\$18.480,00
211070050	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	600	R\$43,00	R\$25.800,00
211070068	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	60	R\$32,04	R\$1.922,40
211070076	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL	60	R\$32,04	R\$1.922,40
211070084	AVALIAÇÃO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO	60	R\$32,04	R\$1.922,40
211070092	AVALIAÇÃO PARA DIAGNOSTICO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	60	R\$47,25	R\$2.835,00
211070114	AVALIAÇÃO VOCAL	60	R\$37,37	R\$2.242,20
211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MÉDIA E LONGA LATÊNCIA (BERA)	60	R\$85,63	R\$5.137,80

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

211070270	TESTE DA ORELHINHA	300	R\$32,84	R\$9.852,00
<b>TOTAL LOTE 07</b>				<b>R\$103.115,40</b>
<b>LOTE 8 – CONSULTA COM UROLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM UROLOGISTA	480	R\$45,00	R\$21.600,00
<b>TOTAL LOTE 8</b>				<b>R\$21.600,00</b>
<b>LOTE 09 – UROLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
201010410	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSCRETAL	150	R\$154,60	R\$23.190,00
209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	30	R\$94,86	R\$2.845,80
211090018	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	75	R\$86,72	R\$6.504,00
211090077	UROFLUXOMETRIA	240	R\$28,19	R\$6.765,60
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM UROLOGISTA	600	R\$45,00	R\$27.000,00
<b>TOTAL LOTE 09</b>				<b>R\$66.305,40</b>
<b>LOTE 10 - RESSONANCIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	25	R\$ 329,17	R\$8.229,25
207010021	RNM DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	25	R\$ 366,58	R\$9.164,50
207010030	RNM DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	50	R\$ 366,58	R\$18.329,00
207010048	RNM DE COLUNA LOMBO-SACRA	25	R\$ 366,58	R\$9.164,50
207010056	RNM DE COLUNA TORÁCICA	25	R\$ 366,58	R\$9.164,50
207010064	RNM DE CRÂNIO	75	R\$ 364,89	R\$27.366,75
207010072	RNM DE SELA TÚRCICA	25	R\$ 347,08	R\$8.677,00
207020019	RNM DE CORAÇÃO/AORTA COM CINE	24	R\$ 381,31	R\$9.151,44
207020027	RNM DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	25	R\$ 364,89	R\$9.122,25
207020035	RNM DE TÓRAX	25	R\$ 368,05	R\$9.201,25
207030014	RNM DE ABDÔMEN SUPERIOR	50	R\$ 368,05	R\$18.402,50
207030022	RNM DE Pelve/BACIA	50	R\$ 364,89	R\$18.244,50
207030030	RNM DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	25	R\$ 364,89	R\$9.122,25
207030049	RNM DE VIAS BILIARES	25	R\$ 347,08	R\$8.677,00
<b>TOTAL LOTE 10</b>				<b>R\$172.016,69</b>

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

LOTE 11 - TOMOGRAFIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
206010010	TC DE COLUNA CERVICAL COM OU SEM CONTRASTE	60	R\$ 114,31	R\$6.858,60
206010028	TC DE COLUNA LOMBO SACRA COM OU SEM CONTRASTE	25	R\$ 128,71	R\$3.217,75
206010036	TC DE COLUNA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	27	R\$ 118,42	R\$3.197,34
206010044	TC DE FACE/SEIOS DA FACE E ARTICULAÇÃO	27	R\$ 113,40	R\$3.061,80
206010052	TC DE PESCOÇO	25	R\$ 118,42	R\$2.960,50
206010060	TC DE SELA TÚRCICA	26	R\$ 124,80	R\$3.244,80
206010079	TC DE CRÂNIO	60	R\$ 124,79	R\$7.487,40
206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	23	R\$ 152,15	R\$3.499,45
206020015	TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	25	R\$ 118,27	R\$2.956,75
206020023	TC DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	35	R\$ 104,10	R\$3.643,50
206020031	TC DE TÓRAX	50	R\$ 171,23	R\$8.561,50
206020040	TC DE HEMITÓRAX/MEDIÁSTINO (POR PLANO)	23	R\$ 145,48	R\$3.346,04
206030010	TC DE ABDÔMEN SUPERIOR	50	R\$ 173,75	R\$8.687,50
206030029	TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	25	R\$ 118,27	R\$2.956,75
206030037	TC DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	35	R\$ 191,30	R\$6.695,50
TOTAL LOTE 11				R\$70.375,18
LOTE 12 - CONSULTA COM MASTOLOGISTA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM MASTOLOGISTA	1200	R\$45,00	R\$54.000,00
TOTAL LOTE 12				R\$54.000,00
LOTE 13- MASTOLOGIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	200	R\$93,88	R\$18.776,00
201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	98	R\$105,61	R\$10.349,78

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM MASTOLOGISTA	600	R\$45,00	R\$27.000,00
<b>TOTAL LOTE 13</b>				<b>R\$56.125,78</b>
<b>LOTE -14 ULTRASSONOGRRAFIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
205020151	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	60	R\$ 84,28	R\$5.056,80
205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	500	R\$ 51,65	R\$25.825,00
205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	893	R\$ 81,65	R\$72.913,45
205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	500	R\$ 46,68	R\$23.340,00
205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	150	R\$ 53,72	R\$8.058,00
205020070	ULTRA-SONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	60	R\$ 49,67	R\$2.980,20
205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	900	R\$ 46,48	R\$41.832,00
205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	300	R\$ 50,97	R\$15.291,00
205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	150	R\$ 60,14	R\$9.021,00
205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	150	R\$ 49,77	R\$7.465,50
205020135	ULTRA-SONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA)	60	R\$ 48,53	R\$2.911,80
205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	960	R\$ 49,23	R\$47.260,80
205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	148	R\$ 48,54	R\$7.183,92
205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	60	R\$ 44,86	R\$2.691,60
205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA)	548	R\$ 52,08	R\$28.539,84
2040901262	ULTRASSONOIGRAFOA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	100	R\$ 119,40	R\$11.940,00
205020194	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	60	R\$ 38,83	R\$2.329,80
<b>TOTAL LOTE 14</b>				<b>R\$314.640,71</b>
<b>LOTE 15 - CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM GASTROENTEROLOGISTA	600	R\$50,56	R\$30.336,00

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

<b>TOTAL LOTE 15</b>				<b>R\$30.336,00</b>
<b>LOTE 16 - GASTROENTEROLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EDA)	120	R\$156,09	R\$18.730,80
303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO	12	R\$121,28	R\$1.455,36
<b>TOTAL LOTE 16</b>				<b>R\$20.186,16</b>
<b>LOTE 17- CONSULTA COLOPROCTOLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM COLOPROCTOLOGISTA	250	R\$43,33	R\$10.832,50
<b>TOTAL LOTE 17</b>				<b>R\$10.832,50</b>
<b>LOTE 18 - COLOPROCTOLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	120	R\$338,73	R\$40.647,60
209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	60	R\$54,72	R\$3.283,20
204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	15	R\$54,89	R\$823,35
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM COLOPROCTOLOGISTA	250	R\$43,33	R\$10.832,50
<b>TOTAL LOTE 18</b>				<b>R\$55.586,65</b>
<b>LOTE 19 - CONSULTA COM DERMATOLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	300	R\$46,11	R\$13.833,00
<b>TOTAL LOTE 19</b>				<b>R\$13.833,00</b>
<b>LOTE 20 - CONSULTA COM INFECTOLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	150	R\$52,78	R\$7.917,00
<b>TOTAL LOTE 20</b>				<b>R\$7.917,00</b>
<b>LOTE 21 - CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	480	R\$43,33	R\$20.798,40
<b>TOTAL LOTE 21</b>				<b>R\$20.798,40</b>
<b>LOTE 22 - CONSULTA NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	600	R\$52,78	R\$31.668,00
<b>TOTAL LOTE 22</b>				<b>R\$31.668,00</b>
<b>LOTE 23 - NEUROLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGISTA	600	R\$52,78	R\$31.668,00
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	360	R\$52,78	R\$19.000,80
211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	100	R\$17,96	R\$1.796,00
211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	100	R\$24,25	R\$2.425,00
211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	100	R\$37,48	R\$3.748,00
211050059	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	60	R\$54,62	R\$3.277,20
<b>TOTAL LOTE 23</b>				<b>R\$61.915,00</b>
<b>LOTE 24 -CONSULTA ANESTESIOLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA	420	R\$46,11	R\$19.366,20
<b>TOTAL LOTE 24</b>				<b>R\$19.366,20</b>
<b>LOTE 25 - CONSULTA CIRURGIÃO GERAL</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	360	R\$43,33	R\$15.598,80
<b>TOTAL LOTE 25</b>				<b>R\$15.598,80</b>
<b>LOTE 26 - CONSULTA CABEÇA E PESCOÇO</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR</b>	<b>VALOR TOTAL</b>

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

			UNITÁRIO	
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESCOÇO	60	R\$43,33	R\$2.599,80
TOTAL LOTE 26				R\$2.599,80
LOTE 27 - CONSULTA ORTOPEDIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1200	R\$43,33	R\$51.996,00
TOTAL LOTE 27				R\$51.996,00
LOTE 28 – OBSTETRÍCIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OBSTETRÍCIA	1200	R\$35,00	R\$42.000,00
211040029	COLPOSCOPIA	100	R\$7,45	R\$745,00
211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	100	R\$171,08	R\$17.108,00
TOTAL LOTE 28				R\$59.853,00
VALOR TOTAL (SOMA DOS LOTES):				R\$1.771.833,37

1.5. A remuneração dos serviços fixada acima de acordo com a Tabela Municipal para Contratação de Serviços complementares aprovada em reunião do Conselho Municipal de Saúde (CMS) dia 22 de maio de 2024.

1.6. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo.

1.7. O prazo de vigência do contrato é de 12 meses contados da assinatura do contrato, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133/2021, podendo ser prorrogado na forma da Lei.

## **2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO.**

A Constituição Federal e a Lei Orgânica da saúde atribuíram ao município à competência de gerir e executar os serviços públicos de atendimento à saúde da população - conforme o artigo 30, inciso VII da Constituição Federal, o artigo 18, inciso I e o artigo 17, inciso III da Lei Orgânica da Saúde - Lei 8080/90. Esta mesma legislação estabelece ainda que a atenção à saúde deve ser integral, abrangendo todos os serviços de proteção, recuperação e reabilitação da saúde o mais próximo de sua residência - princípio da Regionalização e Hierarquização.

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

Tendo em vista o déficit assistencial apontado através de estudos baseados nos parâmetros assistenciais do SUS-2017. Cumpre salientar a necessidade de ampliar a rede de serviços incorporando novos prestadores à medida que se propõe a participar complementarmente da Rede SUS, alcançando o maior número possível de credenciados. Desta forma ampliamos a cobertura dos serviços e possibilitamos a oferta de atendimento de qualidade, integral e equânime aos usuários do SUS de Vera Cruz;

Considerando a necessidade de readequar e aperfeiçoar os serviços de saúde prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde no Município de Vera Cruz, bem como as necessidades identificadas pelo Gestor Municipal de Saúde para complementação da oferta de serviços de saúde na área Ambulatorial visando minimizar a demanda reprimida existente no Município de Vera Cruz;

A assistência dos pacientes é garantida pelo Sistema Único de Saúde, bem como toda linha de cuidado, desde a atenção primária até os procedimentos mais complexos de forma organizada e hierarquizada. Assim sendo, cabe ao gestor municipal de saúde fazer o levantamento das disponibilidades físicas, financeiras e humanas da rede pública sob sua gestão, para garantir a universalidade e integralidade do acesso da população própria e referenciada aos serviços de saúde, considerando a demanda existente, através de ações próprias ou utilizando-se da colaboração de terceiros no cumprimento deste mandamento constitucional.

Os itens aqui elencados foram selecionados pelo Órgão Ordenador de Despesa, uma vez que, para o contínuo andamento das rotinas administrativas dos serviços supracitados tais itens necessitam estar disponíveis.

Nessa senda, no intuito de manter as atividades desta Secretaria faz-se necessário a instrução do presente feito, de modo a garantir o fornecimento dos produtos citados.

2.1 A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se fundamentado no fato de que o credenciamento poderá ser utilizado na hipótese de contratação paralela e não excludente: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

condições padronizadas (Art. 79, inciso I da lei 14.133/2021), além da média histórica de necessidade de consultas solicitados na Central Municipal de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde.

### **3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO**

3.1 A solução mais viável é a contratação de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de saúde habilitados mediante processo de chamamento público, para realização de serviços ambulatoriais diversos de acordo com planilha contendo as especificações necessárias neste termo.

#### **3.2 DOS PROCEDIMENTOS PARA O CREDENCIAMENTO:**

3.2.1 Os pedidos de credenciamento serão analisados, mediante parecer, pela Comissão Técnica de Credenciamento, nomeada por Portaria Gab. SMS nº 01/2024, em conformidade com os parâmetros e requisitos estabelecidos neste Termo.

3.2.2 O deferimento do pedido de credenciamento fica condicionado ao atendimento às exigências previstas neste Termo e nos seus anexos.

3.2.3 Qualquer interessado que preencha as exigências estabelecidas no instrumento convocatório poderá ser credenciado.

3.2.4 A Comissão Técnica de Credenciamento poderá, a qualquer tempo, verificar a veracidade das informações prestadas por atestados, certidões e declarações; a autenticidade dos documentos apresentados; bem como solicitar outros documentos que julgar necessários para a avaliação dos documentos apresentados.

3.2.5 A Comissão Técnica de Credenciamento da Secretaria de Saúde realizará visita técnica local para avaliação das condições de oferta dos serviços.

3.2.6 A Comissão Técnica de Credenciamento se reserva o direito de julgar INAPTA o CREDENCIADO que deixar de apresentar documentação ou informação exigida, apresentá-la incompleta ou em desacordo com as disposições deste Termo; bem como do interessado que não tenha a Unidade de Saúde aprovada pela vistoria técnica da Secretaria de Saúde.

3.2.7 Após a vistoria, a Comissão Técnica de Credenciamento da Secretaria de Saúde emitirá Relatório de Visita Técnica, acompanhado de 02 (duas) vias da Lista de Procedimentos

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

(Programação Físico Orçamentária) que indicarão, discriminadamente, os procedimentos ou grupo de procedimentos, capacidade da quantidade, que farão parte do contrato.

3.2.8 O resultado final do processo de credenciamento, contendo a relação de todas as pessoas jurídicas que obtiveram o deferimento do pedido será publicado no Diário Oficial do Município.

3.2.9 Da decisão de indeferimento do credenciamento, proferida pela Comissão Técnica de Credenciamento, caberá recurso dirigido a Secretaria de Saúde, no prazo de 05 (cinco) dias a contar da publicação no Diário Oficial do Município da relação das pessoas jurídicas que obtiveram o deferimento do pedido de credenciamento.

3.2.10 Transcorrido o prazo referido no item anterior sem que tenham sido apresentados recursos, ou depois de julgados estes, será publicada no Diário Oficial do Município a confirmação da relação das pessoas jurídicas credenciadas, acrescida dos nomes das que tiveram o seu recurso deferido, e a homologação do credenciamento.

3.2.11 Compete a Secretaria da Saúde, homologar o credenciamento.

3.2.12 O Município de Vera Cruz, por intermédio da SMS, não se obriga a contratar todos os serviços ofertados pelo credenciado, reservando-se o direito de contratar os procedimentos necessários e na quantidade adequada à demanda estimada de acordo com os parâmetros definidos pelo Ministério da Saúde, pela Secretaria da Saúde do Estado da Bahia e pela Secretaria Municipal de Saúde e com a disponibilidade financeira e orçamentária.

## **4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

### **4.1 DO LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES**

4.1.1 As consultas em especialidades médicas constantes nos lotes 01, 03, 04, 06, 08, 12, 15, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27 e 28 deverão ser executados nos estabelecimentos da própria rede pública de saúde do município de Vera Cruz (endereço das unidades em Anexo I) a escolha da secretaria municipal de saúde;

4.1.2 Os serviços dos demais lotes que não foram citados no subitem 7.1 deverão ser executados nos estabelecimentos credenciados, com uma distância máxima da sede da Prefeitura Municipal de 100 km de raio, uma vez que os pacientes se deslocarão por conta própria para a utilização dos serviços de saúde.

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

#### **4.2 DAS CONDIÇÕES PARA EXECUÇÕES DOS SERVIÇOS:**

- a) Instalações de acordo com os requisitos específicos dispostos na RDC 50;
- b) Todo o material e medicamentos estão incluídos nos valores de cada procedimento.

##### **4.2.1 DOS EXAMES DE BIO IMAGEM (Ultrassonografias, Tomografias e Ressonâncias).**

###### **O CREDENCIADO DEVERÁ:**

- a) Dispor de instalações de acordo com os requisitos específicos dispostos na RDC 50 e na portaria SVS/MS nº. 453, de 01.06.1998, publicada no DOU de 02/06/1998.
- b) Ter certificado ou declaração de Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia, na especialidade de Radiodiagnóstico, conferido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia, do responsável técnico e demais profissionais responsáveis pelos laudos.
- c) Os procedimentos de BIO IMAGEM e de Medicina Nuclear deverão ser realizados dentro dos critérios de qualidade preconizados pelo Colégio Brasileiro de Radiologia, ficando vedada a cobrança de valores complementares aos usuários, acréscimos e /ou supressões de serviços contratados;
- d) Cada exame realizado deve constar no mínimo de 02 (dois) filmes, tamanho 35cm X 43cm, de acordo com o exame solicitado, contendo todas as imagens necessárias ao diagnóstico.

##### **4.2.2 Dos EQUIPAMENTOS E MATERIAIS:**

- a) Equipamento de Ressonância operado em campo magnético igual ou superior a 0,5 tesla, para os CREDENCIADOS de exames em RMN.
- b) O(s) tomógrafos computadorizados (s) a ser(em) utilizado(s) deve(m) ter alta resolução, ser no mínimo do tipo Helicoidal Single, com menos de 05 anos de uso, encontrando-se em perfeito estado de conservação e funcionamento, para os CREDENCIADOS de exames em TC.
- c) Bomba injetora;
- d) Equipamento de Documentação e Distribuição de Imagem, Laser ou Dry.
- e) A(s) processadora(s) automática(s) de filmes deve(m) encontrar-se em perfeito estado de Conservação e funcionamento, caso seja utilizado filme Laser úmido na documentação do exame. Caso o processamento seja a seco, as mesmas exigências se aplicam para a(s) impressora(s) DRY.
- f) Os demais materiais e acessórios, necessários à realização dos exames contratados, devem estar sempre disponíveis para o perfeito funcionamento da mesma, sem solução de continuidade.
- g) Os contrastes de iodado utilizado deverá ser não iônico.

##### **4.2.3 DOS PROCEDIMENTOS E CONSULTAS CONTIDOS NOS LOTES LISTADOS NO SUB-ITEM 1.4 DESTE TERMO**

###### **O CREDENCIADO DEVERÁ:**

- a) Fornecer todos os insumos, instrumentais estéreis, equipamentos e medicamentos necessários para a realização do procedimento ou consulta, além de Equipamentos de proteção Individual (EPIs), respeitando as normas de biossegurança;
- b) Disponibilizar todo o corpo técnico de profissionais de saúde necessários para a realização de consultas e procedimentos realizados.

#### **4.3 Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.**

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

## **5. MODELO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL.**

5.1 O encaminhamento dos pacientes a prestadores de serviços, obedecerá, dentre outros, aos seguintes critérios:

- a) Proximidade do paciente;
- b) Urgência do atendimento;
- c) Capacidade de atendimento do prestador de serviços;
- d) Vaga para atendimento.

5.2 As agendas deverão ser disponibilizadas mensalmente, até o dia 20 (vinte) do mês anterior à execução do serviço, à Central de Regulação, com o quantitativo total disponível para o período. A disponibilização de quantitativos inferiores aos estipulados sujeitará o CONTRATADO às sanções administrativas previstas.

5.3 O prazo de execução do exame será a data constante no agendamento emitido pela Central de Regulação Municipal.

5.4 Na hipótese da CREDENCIADA encontrar-se impossibilitada de realizar o exame na data agendada, admite-se um reagendamento até no máximo de 7 (sete) dias corridos. Tal fato deve ser imediatamente comunicado à Central de Regulação, por escrito, sob pena de caracterizar-se como descumprimento parcial do contrato.

5.5 As guias e requisições de exames deverão estar autorizadas pelas Unidades Autorizadoras ou pela Central de Regulação do SUS, devidamente preenchidos, carimbadas e assinadas pelo médico CREDENCIADO, conforme fluxo da SMS.

5.6 Os CREDENCIADOS contratados não terão direito adquirido à realização de quaisquer quantitativos físicos e financeiros mínimos mensais.

### **5.7 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

5.7.1 O CREDENCIADO deverá permitir o acompanhamento e a fiscalização de seus serviços pela Comissão Técnica de Controle e Avaliação dos Serviços da SMS designada pela portaria nº 02/2024, bem como pelo Conselho Municipal de Saúde.

5.7.2 O CREDENCIADO fornecerá de imediato, quando solicitado, documentos, prontuários ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do Contrato.

5.7.3 É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal para execução do objeto do Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o órgão requisitante ou para o MINISTÉRIO DA SAÚDE.

5.7.4 Os laudos/resultados deverão ser entregues em papel timbrado do serviço com identificação e assinatura do profissional responsável pelo procedimento e codificados, conforme tabela do SUS vigente, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis. A consolidação dos procedimentos deverá ser entregue em BPA, com relação nominal dos usuários atendidos e nota fiscal até o 2º dia útil subsequente ao mês de produção.

5.7.5 A contratada obriga-se a usar o sistema de regulação adotado pelo município para lançamento das vagas disponibilizadas para consultas, procedimentos, bem como para fins de faturamento.

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

5.7.6 O CREDENCIADO deverá executar o serviço de acordo com as especificações contidas neste Instrumento, no prazo indicado na Ordem de Serviço, contados do recebimento da mesma, limitado à vigência do respectivo Contrato.

5.7.7 O CREDENCIADO se responsabiliza pela execução dos serviços, conforme objeto do Contrato, sem ônus para o Município, e, fica na obrigação de aceitar a requisição, que porventura lhe seja enviada como resultado da contratação, objeto deste Termo.

5.7.8 Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento do CREDENCIADO, assim considerados:

5.7.8.1 o membro do corpo clínico e de profissionais;

5.7.8.2 o profissional que tenha vínculo de emprego com o CREDENCIADO;

5.7.8.3 o profissional autônomo que presta serviços ao CREDENCIADO;

5.7.9 O CREDENCIADO obriga-se manter no quadro funcional número suficiente de profissionais habilitados e com registro atualizado nos respectivos conselhos de classe, bem como no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

5.7.10 O CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste Edital. O CREDENCIADO responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do Contrato, ficando sujeito à penalidade de declaração de inidoneidade, sem prejuízo das demais penalidades do CDC (Lei 8078/90).

5.7.11 Na execução dos serviços, o CREDENCIADO deverá atender às necessidades, condições e normas fixadas pela Secretaria Municipal de Saúde, visando garantir o bom atendimento dos usuários do SUS.

5.7.12 Os serviços serão prestados conforme as necessidades e conveniências da Secretaria Municipal de Saúde.

## **5.8 DO RELATÓRIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:**

5.8.1 Os relatórios para comprovação da execução do objeto da contratação, deverão ser entregues em papel timbrado da CONTRATADA, devidamente assinada pelo representante legal.

5.8.2 A CONTRATADA deverá apresentar, semanalmente, à Supervisão de Faturamento a Comissão Técnica de Controle Avaliação dos Serviços e Central Municipal de Regulação relatório com as guias de requisição, devidamente autorizadas, com nome do paciente, exames realizados e respectivos valores para conferência e análise das contas.

5.8.3 Os comprovantes dos procedimentos executados (cópia ou 2ª via) deverão ser guardados juntamente com as solicitações devidamente autorizadas, pois caso necessário para revisão na Comissão Técnica de Controle Avaliação dos Serviços, na ocasião da apresentação dos BPA'S, assinados pelo profissional que realizou o exame.

## **6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

6.1 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, caput).

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

6.2 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133/2021, art. 117, caput).

6.3 O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §1º).

6.4 O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §2º).

6.5 O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados (Lei nº 14.133/2021, art. 119). O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante (Lei nº 14.133/2021, art. 120);

6.6 Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, caput)

6.7 Serão exigidos a Certidão Negativa de Débito (CND) relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, regularidade junto ao fisco municipal e estadual e a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), e a de regularidade fiscal do empregador – FGTS;

6.8 A execução do Contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada nos termos do art. 7 da Lei nº. 14.133, através do Gestor de Contratos – Maria Luiza Alves de São Pedro. Fica também designado o servidor Iago Santana da Silva, para acompanhar e fiscalizar a execução do Contrato deste Objeto através da Secretaria Municipal de Saúde conforme portaria 001/24 em anexo.

## **7. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR**

7.1 Para fins de contratação, deverá o fornecedor comprovar os seguintes requisitos de habilitação:

### **7.1.1 QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

**7.1.1.1** Certidão de Registro da Pessoa Jurídica no Conselho Regional competente:

- a. No Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia - CREMEB, para prestação de serviços médicos;
  - b. No Conselho Regional de Fonoaudiologia, para prestação de serviços de Fonoaudiologia;
-



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

**7.1.1.2** Comprovação de que possui no seu quadro permanente, profissional para atuar como responsável técnico, devidamente registrado no Conselho Regional competente, conforme procedimentos requeridos:

- a. No Conselho Regional de Medicina, para prestação de serviços médicos;
- b. No Conselho Regional de Fonoaudiologia, para prestação dos serviços de Fonoaudiologia;
- c. No Conselho Regional de Técnico em Radiologia, para a prestação de serviços de radiologia.

**7.1.1.3** A comprovação de que trata o subitem 7.1.1.2 deverá ser cumprida, para cada profissional, numa das formas a seguir:

- a. Carteira de Trabalho/CTPS, no caso de funcionário do quadro permanente;
- b. Contrato Social, Estatuto Social ou Ato Constitutivo, no caso de sócio;
- c. Contrato de Prestação de Serviço, para contratados por tempo determinado, com data de assinatura anterior a data de abertura das propostas, com firma reconhecida em cartório das partes que assinam.

**7.1.1.4** Comprovação da capacidade técnico-profissional com pelo menos 01 (um) atestado em nome do(s) profissional(is) indicado(s) para atuar como responsável(is) técnico(s), fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, de que atua no ramo de atividade do objeto deste credenciamento e de que cumpriu, ou vem cumprindo, integralmente e de modo satisfatório contrato(s) anteriormente mantido(s) com o(s) emitente(s) do(s) atestado(s) devidamente registrado no Conselho Regional. Atendendo os seguintes critérios:

- a. O(s) atestado(s) deverá(ão) ser apresentado(s) constando as seguintes informações da emitente: papel timbrado, CNPJ, endereço, telefone, data de emissão, nome e cargo/função de quem assina o documento, bem como conter objeto, atividades desenvolvidas, e o período da contratação.
- b. Não serão aceitos atestados emitidos por empresas do mesmo grupo empresarial da Credenciada ou pela própria Credenciada e/ou emitidos por empresas, das quais participem sócios ou diretores da Credenciada.

**7.1.1.5** Apresentação de declaração formal e relação explícita dos equipamentos que dispõem instalados na unidade e sua disponibilidade para o SUS, em bom estado e adequado a execução rápida e eficiente dos serviços, sob as penas cabíveis.

**7.1.1.6** Apresentação de Relação do corpo clínico e do corpo técnico, contendo as seguintes informações: número do registro no Conselho Profissional competente; carga horária a ser laborada e qualificação profissional para cada categoria. A relação deverá estar acompanhada dos documentos abaixo elencados para todos os profissionais:

- a. Título devidamente registrado no órgão competente;
  - b. Para médicos especialistas, comprovação de especialidade através de registro em Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia ou Conselho Federal de Medicina, ou Título de Especialista emitido por órgãos associados aos referidos Conselhos ou os Conselhos Nacionais de
-



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

Residências Médicas. (Tipo: Associações Médicas Brasileiras, Sociedades de Especialidades Médicas).

**7.1.1.6.1** A comprovação de que trata o subitem 7.1.1.6 deverá ser cumprida, para cada profissional, numa das formas a seguir:

- a. Carteira de Trabalho/CTPS, no caso de funcionário do quadro permanente;
- b. Contrato Social, Estatuto Social ou Ato Constitutivo, no caso de sócio;
- c. Contrato de Prestação de Serviço, para contratados por tempo determinado, com data de assinatura anterior a data de abertura das propostas, com firma reconhecida em cartório das partes que assinam;
- d. Termo de compromisso assinado pelo profissional com aceitação de responsabilidade técnica do serviço objeto da prestação de serviço, no caso da requerente vir a ser Contratada, devidamente reconhecido a firma em cartório, com data anterior à data de entrega dos documentos para credenciamento.

**7.1.1.7** Apresentar o Cadastro do estabelecimento a ser credenciado, bem como de todos os profissionais constantes na relação do corpo clínico e do corpo técnico da área de saúde, no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde.

**7.1.1.8** Alvará de Funcionamento da pessoa jurídica a ser credenciada, expedido pelo Serviço de Vigilância Sanitária. Caso o documento exigido nesta alínea não indique a sua validade, considerar-se-á o prazo de 12 (doze) meses, contados da sua emissão.

Toda documentação deverá ser apresentado em cópia acompanhado do original para conferência de autenticidade.

## **7.1.2 HABILITAÇÃO JURÍDICA:**

- a. Registro Comercial, no caso de empresa individual.
- b. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado ou inscrito, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.
- c. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- d. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (C.N.P.J.) no Ministério da Fazenda.
- e. Cópia legível da Carteira de Identidade, e CPF do(s) Representante(s) Legal(is) da Pessoa Jurídica.

## **7.1.3 HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA:**

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

- a. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN);
- b. Prova de regularidade junto à Fazenda Estadual, através da Certidão Negativa conjunta junto aos Tributos Estaduais, emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual onde a empresa for sediada;
- c. Prova de regularidade junto à Fazenda Municipal, através da Certidão Negativa junto aos Tributos Municipais, emitida pela Secretaria da Fazenda Municipal onde a empresa for sediada.
- d. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS), mediante apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS/CRF;
- e. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa (CNDT);
- f. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- g. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual

7.1.3.1. As ME/EPP deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição (art. 43 da LC nº 123/06).

7.1.3.2. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa (art. 43, §1º, da LC nº 147/14).

#### **7.1.4 HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

7.1.4.1. Certidão Negativa de falência, de concordata, de recuperação judicial ou extrajudicial (Lei nº 11.101/2005), expedida pelo distribuidor da sede da empresa, datado dos últimos 30 (trinta) dias, ou que esteja dentro do prazo de validade expresso na própria Certidão;

### **2. 8. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO**

8.1 O pagamento será realizado da seguinte forma: parcelada, conforme definida da data da entrega da ordem de serviços.

8.2 No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertence à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

8.3 O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

---



8.4 O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança dos bens nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

8.5 Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

8.5.1 a data da emissão;

8.5.2 os dados do contrato e do órgão contratante;

8.5.3 o período respectivo de execução do contrato;

8.5.4 o valor a pagar; e

8.5.5 eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

8.6 Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

8.7 A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

8.8 Constatando-se a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

8.9 Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

8.10 Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

8.11 Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação de irregularidade constatada.

8.12 O pagamento será efetuado em prazo estipulado conforme a Lei 14.133/21 da finalização da liquidação da inexigibilidade, conforme seção anterior.

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

8.13 No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice IPCA de correção monetária.

8.14 O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

8.15 Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.16 Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

8.16.1 Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

8.17 O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

## **9 ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

9.1 As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Municipal.

9.2 A contratação será atendida pela seguinte dotação:

Gestão/Unidade: 06.02;

Fonte de Recursos: 1.500.02 / 1.600.14;

Programa de Trabalho: 2024;

Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00;

## **10. VIGÊNCIA, PRORROGAÇÕES E PRAZOS**

10.1. O prazo do credenciamento se dará a partir da data de publicação do edital, ficando aberto o seu prazo por um período de 12 meses, contados a partir da data de sua publicação na imprensa oficial, podendo ser prorrogado de acordo com a lei 14.133 de 1º de abril de 2021 e suas alterações.

10.2 A vigência do contrato deste processo de credenciamento para a prestação de serviços médicos na Secretaria Municipal de Saúde será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado na forma da Lei.

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

10.2.1. A prorrogação de que trata este item é condicionada ao ateste, pela autoridade competente, de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado, atentando, ainda, para o cumprimento dos seguintes requisitos:

- a). Estar formalmente demonstrado no processo que a forma de prestação dos serviços tem natureza continuada;
- b). Seja juntado relatório que discorra sobre a execução do contrato, com informações de que os serviços tenham sido prestados regularmente;
- c). Seja juntada justificativa e motivo, por escrito, de que a Administração mantém interesse na realização do serviço;
- d). Haja manifestação expressa do contratado informando o interesse na prorrogação;
- e). Seja comprovado que o contratado mantém as condições iniciais de habilitação

10. 3. O contratado não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.

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

10.5. Nas eventuais prorrogações contratuais, os custos não renováveis já pagos ou amortizados ao longo do primeiro período de vigência da contratação deverão ser reduzidos ou eliminados como condição para a renovação.

10.6. O contrato não poderá ser prorrogado quando o contratado tiver sido penalizado nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

## **11. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

11.1. Somente serão admitidas a participar deste credenciamento as pessoas jurídicas que comprovem regularidade jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira e aceitem as exigências estabelecidas neste Edital para prestação dos serviços no município de Vera Cruz.

11.2. Estarão impedidos de participar de qualquer fase do processo de credenciamento os interessados que se enquadre em uma ou mais das situações a seguir:

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

- a) Não será permitida a participação de licitantes enquadradas em qualquer das hipóteses previstas no art. 14 da Lei Federal nº 14.133/2021, além de:
- b) Pessoas jurídicas reunidas em consórcio.
- c) De interessados cuja falência tenha sido decretada, ou em processo de falência, liquidação ou recuperação judicial ou extrajudicial;
- d) Também não será permitida a participação nesta licitação, daquele 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 3º (terceiro) grau.
- e) De agente público de órgão ou entidade licitante ou contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria e do §1º, art. 9º da Lei nº 14.133/2021.
- f) De empresas estrangeiras que não funcionem no País;
- g) Daqueles que tenham sido punidos com suspensão temporária do direito de licitar impedidas de contratar com esta Prefeitura Municipal de Vera Cruz, nos termos do inciso III, do artigo 14, da Lei Federal nº 14.133/2021; ou declaradas inidôneas pelo poder Público e não reabilitadas.
- h) É vedada a subcontratação de outra empresa especializada na prestação de serviços médicos pela vencedora, mesmo que seja sua controlada ou controladora, para a execução total ou parcial dos serviços objeto desta licitação.

Vera Cruz, BA, 29 de maio de 2024.

Marcus Teixeira Torres  
Enfermeiro  
COREN ENF BA 87075

Micheline Marques da Hora  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto 193/2022



---

**CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

**ANEXO II**  
**MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

(Deverá ser redigida em papel timbrado ou carimbo da empresa)

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

<b>RAZAO SOCIAL:</b>			
<b>NOME FANTASIA:</b>			
<b>CNPJ:</b>		<b>I.E./I.M.</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>COMPLEMENTO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>MUNICIPIO:</b>			
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>		<b>RG/ORGÃO EMISSOR:</b>	
<b>E-MAIL:</b>		<b>TELEFONE:</b>	
<b>NUMERO REGISTRO CONSELHO COMPETENTE:</b>	<b>CONSELHO COMPETENTE:</b>		

Através do presente requerimento, solicito CREDENCIAMENTO para a prestação de serviços dos procedimentos abaixo relacionados, conforme Tabelas de Procedimentos constantes no Anexo VI do Edital de CREDENCIAMENTO N° 002/2024:

PROCEDIMENTOS				
CODIGO	PROCEDIMENTO	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL

**Declaro, sob as penas da lei, que:**

- a) para fins de participação no Credenciamento em epígrafe pela PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ, e sob as penas da lei, de que atende todas as exigências de HABILITAÇÃO contidas no referido Edital, atendendo plenamente a todos os Requisitos Mínimos descritos no Edital e em legislação pertinente, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser cometidos;
  - b) as informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras;
  - c) qualquer fato superveniente impeditivo de credenciamento ou de contratação será informado;
  - d) está de acordo com as todas as condições do Edital de CREDENCIAMENTO N° 002/2024 e seus anexos;
  - e) não se enquadra nas situações de impedimentos previstos no edital do credenciamento;
  - f) realizará todas os serviços a que se propõe, atendendo a legislação em vigor.
-



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

g) que não empregamos menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ( ).

Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

Anexando ao presente requerimento encaminho a documentação exigida no edital de credenciamento, devidamente assinada e rubricada, pede deferimento,

(Local) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO  
REPRESENTANTE LEGAL RAZÃO  
SOCIAL DA EMPRESA

---



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

**CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

**ANEXO III**

**MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO**

(Deverá ser redigida em papel timbrado ou carimbo da empresa)

ASSUNTO: \_\_\_\_\_, objeto do **CREDENCIAMENTO N° 002/2024**.

Designação de Representante

Através da presente credenciamos o (a) Sr.(a). \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, e cadastro no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº \_\_\_\_\_, a participar do Credenciamento em epígrafe, instaurado pela Prefeitura Municipal de Vera Cruz, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome da empresa \_\_\_\_\_, bem como recorrer, renunciar e praticar todos os demais atos inerentes ao credenciamento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Local e data

\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura

\_\_\_\_\_



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

## **ANEXO IV**

### **MINUTA DO CONTRATO**

**CREDENCIAMENTO Nº 002/2024**

**INEXIGIBILIDADE \_\_\_\_/202X**

**CONTRATO N. \_\_\_\_/202X, DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE VERA CRUZ E A EMPRESA XXX, MEDIANTE AS CONDIÇÕES E CLÁUSULAS A SEGUIR PACTUADAS.**

MUNICÍPIO DE VERA CRUZ - ESTADO DA BAHIA, inscrito no CNPJ (MF) sob o n.º 13.891.130/0001-03, com sede na Rua São Bento, 123 – Centro – Mar Grande – Vera Cruz, Estado da Bahia, representado por seu Prefeito Municipal o Senhor Marcus Vinicius Marques Gil, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito no CNPJ (MF) sob o n.º 07.769.310/0001-14, representado pela Sra. Micheline Marques da Hora, doravante denominado CONTRATANTE, e a Empresa xxxxxxxx, CNPJ/MF nº xxxxxxxx, situado à xxxxxxxx, telefone (xx)xxxxxxxx, e-mail xxxxxxxx, habilitado no CREDENCIAMENTO Nº 002/2024, neste ato representada pelo Sr xxxxxx, portador de documento de identidade nºxxxxxxxx, emitido por xxxxx, residente à xxxxxx, telefone (xx)xxxxxx, e-mail xxxxxx, doravante denominada(o) CONTRATADA, resolvem pactuar o presente Contrato, cuja celebração foi autorizada pelo despacho no processo administrativo n.º 0119/2024 e que se regerá pelo disposto na Lei Federal n.º 14.133/2021, Lei Complementar n.º 123/2006 e alterações posteriores e legislação pertinente, as quais as partes se sujeitam a cumprir, sob os termos e condições estabelecidas nas seguintes cláusulas que se anunciam a seguir e do qual ficam fazendo parte integrante, independente de transcrição, os documentos:

- 1) Edital de CREDENCIAMENTO Nº 002/2024 e seus anexos;
- 2) Lista de Procedimentos Autorizados pela Secretaria da Saúde.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. Contratação de Pessoas Jurídicas de direito privado para a prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, de caráter Ambulatorial, de forma complementar as atividades da rede pública, em todos os procedimentos relacionados, segundo critérios, termos e condições estabelecidos no termo de referência, do CREDENCIAMENTO Nº 002/2024, que fazem parte integrante deste instrumento contratual independente de transcrição.

1.2. Este contrato contemplará os procedimentos constantes da Lista de Procedimentos Aprovados pela Comissão Técnica de Credenciamento da Secretaria da Saúde e será executado



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

nas instalações da CONTRATADA e/ou da CONTRATANTE, no âmbito do Município de Vera Cruz.

1.3. A prestação de serviços em local diverso do estabelecimento da CONTRATADA deverá ser previamente autorizada pela Secretaria de Saúde de Vera Cruz/BA.

1.4. A terceirização de algum dos serviços pela CONTRATADA dependerá de aprovação expressa da Secretaria de Saúde de Vera Cruz/BA.

1.5. No caso de aprovação pela Secretaria de Saúde de Vera Cruz/BA da contratação de terceiros pela CONTRATADA visando à execução de algum dos procedimentos deste Termo, tal terceirização será de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA, ficando expressamente acordado entre a SECRETARIA DE SAUDE e a CONTRATADA a inexistência de qualquer responsabilidade solidária ou subsidiária da Secretaria relativamente a eventuais obrigações contratuais, fiscais, previdenciárias e trabalhistas decorrentes das aludidas terceirizações.

1.6. Na ocorrência de terceirização pela CONTRATADA de algum dos itens objeto deste credenciamento, o contrato permanecerá entre a CONTRATADA e a Secretaria de Saúde de Vera Cruz.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DO RECURSO FINANCEIRO**

2.1 As despesas decorrentes do presente contrato correrão à conta da seguinte dotação orçamentária: Projeto/Atividade: 2024; Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00; Fonte: 1.500.02 / 1.600.14. Nos próximos exercícios vigorarão as dotações orçamentárias que forem adotadas nos orçamentos vindouros.

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PRAZOS**

3.1 A vigência deste contrato será de 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura podendo, entretanto, ser prorrogada se presentes os requisitos exigidos na Lei 14.133/2021.

## **CLÁUSULA QUARTA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

4.1. Fundamenta-se este contrato no Edital de Chamamento Público no 002/2024, na Lei n. 14.133/2021, Lei Complementar n.º 123/2006 e alterações posteriores; Constituição Federal; Lei Orgânica da Saúde n.º 8080/90; Portaria GAB SMS n.º 01/2024; Portaria GAB SMS n.º 02/2024.

## **CLÁUSULA QUINTA – DO PREÇO**

5.1 O preço a ser pago a CONTRATADA será determinado de acordo com aplicação das Tabelas de Procedimentos, constantes no Anexo do Edital de CREDENCIAMENTO N.º 002/2024, levando-se em consideração as quantidades de procedimentos efetivamente realizados.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

5.2. Nos preços fixados neste Contrato, já estão incluídos todos os custos necessários a execução do objeto, tais como: salários/alimentação/transporte dos seus empregados, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, aluguéis, administração, impostos, taxas, emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento, pela CONTRATADA de suas obrigações.

5.3. Tomando-se por base a demanda provável, dá-se ao presente Contrato o valor básico anual estimado de R\$ ( ), conforme descrição abaixo:

Item	Descrição	Und	Quant	V. Unitário	V. Total

5.4. Os preços propostos serão fixos e irrevogáveis pelo período de 12 (doze) meses.

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

## **CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO**

6.1 O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

## **CLÁUSULA SETIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

7.1.O CREDENCIADO deverá permitir o acompanhamento e a fiscalização de seus serviços pela Comissão Técnica de Controle e Avaliação dos Serviços da SMS designada pela portaria nº 02/2024, bem como pelo Conselho Municipal de Saúde.

7.2. O CREDENCIADO fornecerá de imediato, quando solicitado, documentos, prontuários ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do Contrato.

7.3 É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal para execução do objeto do Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o órgão requisitante ou para o MINISTÉRIO DA SAÚDE.

7.4 Os laudos/resultados deverão ser entregues em papel timbrado do serviço com identificação e assinatura do profissional responsável pelo procedimento e codificados, conforme tabela do SUS vigente, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis. A consolidação dos procedimentos deverá ser entregue em BPA, com relação nominal dos usuários atendidos e nota fiscal até o 2º dia útil subsequente ao mês de produção.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

7.5 A contratada obriga-se a usar o sistema de regulação adotado pelo município para lançamento das vagas disponibilizadas para consultas, procedimentos, bem como para fins de faturamento.

7.6 O CREDENCIADO deverá executar o serviço de acordo com as especificações contidas neste Instrumento, no prazo indicado na Ordem de Serviço, contados do recebimento da mesma, limitado à vigência do respectivo Contrato.

7.7 O CREDENCIADO se responsabiliza pela execução dos serviços, conforme objeto do Contrato, sem ônus para o Município, e, fica na obrigação de aceitar a requisição, que porventura lhe seja enviada como resultado da contratação, objeto deste Termo.

7.8 Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento do CREDENCIADO, assim considerados:

7.8.1 o membro do corpo clínico e de profissionais;

7.8.2 o profissional que tenha vínculo de emprego com o CREDENCIADO;

7.8.3 o profissional autônomo que presta serviços ao CREDENCIADO;

7.9 O CREDENCIADO obriga-se manter no quadro funcional número suficiente de profissionais habilitados e com registro atualizado nos respectivos conselhos de classe, bem como no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

7.10 O CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste Edital. O CREDENCIADO responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do Contrato, ficando sujeito à penalidade de declaração de inidoneidade, sem prejuízo das demais penalidades do CDC (Lei 8078/90).

7.11 Na execução dos serviços, o CREDENCIADO deverá atender às necessidades, condições e normas fixadas pela Secretaria Municipal de Saúde, visando garantir o bom atendimento dos usuários do SUS.

7.12 Os serviços serão prestados conforme as necessidades e conveniências da Secretaria Municipal de Saúde.

7.13 DO RELATÓRIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

7.13.1 Os relatórios para comprovação da execução do objeto da contratação, deverão ser entregues em papel timbrado da CONTRATADA, devidamente assinada pelo representante legal.

7.13.2 A CONTRATADA deverá apresentar, semanalmente, à Supervisão de Faturamento a Comissão Técnica de Controle Avaliação dos Serviços e Central Municipal de Regulação relatório com as guias de requisição, devidamente autorizadas, com nome do paciente, exames



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

realizados e respectivos valores para conferência e análise das contas.

7.13.3 Os comprovantes dos procedimentos executados (cópia ou 2ª via) deverão ser guardados juntamente com as solicitações devidamente autorizadas, pois caso necessário para revisão na Comissão Técnica de Controle Avaliação dos Serviços, na ocasião da apresentação dos BPA'S, assinados pelo profissional que realizou o exame.

7.14 O encaminhamento dos pacientes a prestadores de serviços, obedecerá, dentre outros, aos seguintes critérios:

- a) Proximidade do paciente;
- b) Urgência do atendimento;
- c) Capacidade de atendimento do prestador de serviços;
- d) Vaga para atendimento.

7.15 As agendas deverão ser disponibilizadas mensalmente, até o dia 20 (vinte) do mês anterior à execução do serviço, à Central de Regulação, com o quantitativo total disponível para o período.

7.16 A disponibilização de quantitativos inferiores aos estipulados sujeitará o CONTRATADO às sanções administrativas previstas.

7.17 O prazo de execução do exame será a data constante no agendamento emitido pela Central de Regulação Municipal.

7.18 Na hipótese da CREDENCIADA encontrar-se impossibilitada de realizar o exame na data agendada, admite-se um reagendamento até no máximo de 7 (sete) dias corridos. Tal fato deve ser imediatamente comunicado à Central de Regulação, por escrito, sob pena de caracterizar-se como descumprimento parcial do contrato.

7.19 As guias e requisições de exames deverão estar autorizadas pelas Unidades Autorizadoras ou pela Central de Regulação do SUS, devidamente preenchidos, carimbadas e assinadas pelo médico CREDENCIADO, conforme fluxo da SMS.

7.20 Repetir imediatamente e às suas expensas, qualquer exame que esteja em desconformidade com as especificações do Contratante;

7.21 Manter cadastro dos usuários, assim como prontuários que permitam o acompanhamento, o controle e a supervisão dos serviços;

7.22 Apresentar, mensalmente, relatórios de atendimento e outros documentos comprobatórios da execução dos serviços efetivamente prestados;

7.23 Honrar com as datas e horário de atendimentos indicados pela SMS;

7.24 Alocar os empregados necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas deste contrato, com habilitação e conhecimento adequados, fornecendo os materiais, equipamentos, ferramentas e



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

utensílios demandados, cuja quantidade, qualidade e tecnologia deverão atender as recomendações de boa técnica e a legislação de regência;

7.25 Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, as suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os serviços nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

7.26 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990), bem como por todo e qualquer dano causado a Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo Contratante, que ficara autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida no edital, o valor correspondente aos danos sofridos;

7.27 Efetuar comunicação ao Contratante, assim que tiver ciência da impossibilidade de realização ou finalização do serviço no prazo estabelecido, para adoção de ações de contingência cabíveis.

7.28 Não contratar, durante a vigência do contrato, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de dirigente do contratante ou do fiscal ou gestor do contrato, nos termos do artigo 48, parágrafo único, da Lei nº 14.133, de 2021;

7.29 Quando não for possível a verificação da regularidade no Sistema de Cadastro de Fornecedores - SICAF, o contratado deverá enviar ao setor responsável juntamente com nota fiscal da prestação dos serviços, os seguintes documentos:

- 1) prova de regularidade relativa a Seguridade Social;
- 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e a Dívida Ativa da União;
- 3) Certidão de Regularidade Estadual, da sede do domicílio;
- 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Municipal ou Distrital do domicílio ou sede do contratado;
- 4) Certidão de Regularidade do FGTS - CRF; e
- 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT;

7.30 Responsabilizar-se pelo cumprimento das obrigações previstas em Acordo, Convenção, Dissídio Coletivo de Trabalho ou equivalentes das categorias abrangidas pelo contrato, por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao Contratante;

7.31 Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local dos serviços.

7.32 Prestar todo esclarecimento ou informação solicitada pelo Contratante ou por seus prepostos, garantindo-lhes o acesso, a qualquer tempo, ao local dos trabalhos, bem como aos documentos relativos a execução do empreendimento.

7.33 Paralisar, por determinação do Contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada



de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.

7.34 Promover a guarda, manutenção e vigilância de materiais, ferramentas, e tudo o que for necessário a execução do objeto, durante a vigência do contrato.

7.35 Conduzir os trabalhos com estrita observância as normas da legislação pertinente, código de ética da entidade de classe, cumprindo as determinações dos Poderes Públicos, mantendo sempre o local dos serviços nas melhores condições de segurança, higiene e disciplina.

7.36 Submeter previamente, por escrito, ao Contratante, para análise e aprovação, quaisquer mudanças necessárias nos serviços solicitados;

7.37 Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;

7.38 Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação;

7.39 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);

7.40 Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas (art. 116, parágrafo único);

7.41 Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

7.42 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021;

7.43 Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do Contratante;

7.44 Apresentar os empregados devidamente identificados.

7.45 Apresentar ao Contratante, quando for o caso, a relação nominal dos empregados que adentrarão no órgão para a execução do serviço.

7.46 Observar os preceitos da legislação sobre a jornada de trabalho, conforme a categoria profissional.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

7.47 Instruir seus empregados quanto a necessidade de acatar as Normas Internas do Contratante.

7.48 Instruir seus empregados a respeito das atividades a serem desempenhadas, alertando-os a não executarem atividades não abrangidas pelo contrato, devendo o Contratado relatar ao Contratante toda e qualquer ocorrência neste sentido, a fim de evitar desvio de função.

7.49 Instruir os seus empregados, quanto a prevenção de incêndios nas áreas do Contratante.

7.50 Adotar as providências e precauções necessárias, inclusive consulta nos respectivos órgãos, se necessário for, a fim de que não venham a ser danificadas as redes hidrossanitárias, elétricas e de comunicação.

7.51 Estar registrada ou inscrita no Conselho Profissional competente, em plena validade.

7.52 Obter junto aos órgãos competentes, conforme o caso, as licenças necessárias e demais documentos e autorizações exigíveis, na forma da legislação aplicável.

7.53 Responder por qualquer acidente de trabalho na execução dos serviços, por uso indevido de patentes registradas em nome de terceiros, por danos resultantes de defeitos ou incorreções dos serviços ou dos bens do Contratante, de seus funcionários ou de terceiros;

#### **7.54. DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

7.54.1 Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;

7.54.2 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;

7.54.3 Notificar o Contratado por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção, certificando-se de que as soluções por ele propostas sejam as mais adequadas;

7.54.4 Notificar o Contratado, 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, as suas despesas;

7.54.5 Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado;

7.54.6 Comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal no que se refere a parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto a dimensão, qualidade e quantidade, conforme o art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021;

7.54.7 Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente a execução do objeto, no prazo,



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

forma e condições estabelecidos no presente Contrato e no Termo de Referência;

7.54.8 Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Contrato;

7.54.9 Cientificar o órgão de representação judicial do Município para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento de obrigações pelo Contratado;

7.54.10 Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas a execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste;

7.54.11 A Administração terá o prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data do protocolo do requerimento para decidir, admitida a prorrogação motivada, por igual período.

7.54.12 Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de 30 (trinta) dias

7.54.13 Notificar os emitentes das garantias quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.

7.54.14 Comunicar o Contratado na hipótese de posterior alteração do projeto pelo Contratante, no caso do art. 93, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021.

7.54.15 Fornecer por escrito as informações necessárias para o desenvolvimento dos serviços objeto do contrato.

7.54.16 Realizar avaliações periódicas da qualidade dos serviços, após seu recebimento.

7.54.17 Não responder por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados a execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

7.54.18 Previamente a expedição da ordem de serviço, verificar pendências, liberar áreas e/ou adotar providências cabíveis para a regularidade do início da sua execução.

## **CLÁUSULA OITAVA - DA EXECUÇÃO**

8.1 A execução do objeto do presente contrato será de acordo com as condições elencadas no Termo de Referência Anexo I do Edital de **CREDENCIAMENTO Nº 002/2024**.

## **CLÁUSULA NONA - DA FISCALIZAÇÃO**

9.1 A Fiscalização da execução do objeto ora contratado será exercida pela Secretaria da Saúde de Vera Cruz, com poderes para:



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

§1º Transmitir a **CONTRATADA** as determinações que julgar se necessárias;

§2º Recusar a execução do objeto que tenha sido executado descumprindo as condições ora pactuadas.

§3º Determinar o credenciamento, bem como a rescisão contratual, nas hipóteses de descumprimento ou de cumprimento irregular das regras aplicáveis ao credenciamento.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - A ação ou omissão, total ou parcial da Fiscalização da **CONTRATANTE**, não eximirá A **CONTRATADA** das responsabilidades na execução do objeto do presente Contrato.

9.2 A execução do Contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada nos termos do art. 7 da Lei nº. 14.133, através do Gestor de Contratos – Maria Luiza Alves de São Pedro. Fica também designado o servidor Iago Santana da Silva, para acompanhar e fiscalizar a execução do Contrato deste Objeto através da Secretaria Municipal de Saúde conforme portaria 001/24.

#### **CLAUSULA DECIMA- OBRIGACOES PERTINENTES A LGPD**

10.1 As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

10.2. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

10.3. E vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

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

10.5. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15 da LGPD, e dever do contratado elimina-los, com exceção das hipóteses do art. 16 da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

10.6. E dever do contratado orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

10.7. O Contratado deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

10.8. O Contratante poderá realizar diligencia para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo o Contratado atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

10.9. O Contratado deverá prestar, no prazo fixado pelo Contratante, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

10.10. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

10.11. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

10.12. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

10.13. Os contratos e convênios de que trata o § 1º do art. 26 da LGPD deverão ser comunicados a autoridade competente.

## **CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA - INFRACOES E SANCOES ADMINISTRATIVAS**

11.1 Comete infração administrativa, nos termos da [Lei nº 14.133, de 2021](#), o contratado que:

11.2 Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

- a) der causa a inexecução parcial do contrato;
- b) der causa a inexecução parcial do contrato que cause grave dano a Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa a inexecução total do contrato;
- d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) praticar ato lesivo previsto no [art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013](#).



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

11.3 A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante (art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.4 Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.5 Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.6 Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021).

11.7 Previamente ao encaminhamento a cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

11.8 A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no caput e parágrafos do art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

11.9 Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021):

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) as peculiaridades do caso concreto;
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) os danos que dela provierem para o Contratante;
- e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

11.10 Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

11.11 A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas a pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, a pessoa jurídica sucessora ou a empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica previa (art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021)

11.12 O Contratante deverá, no prazo máximo 10(quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos as sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. (Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021)



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

11.13 As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

11.14 Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o contratado possua com o mesmo orago ora contratante.

#### **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA - DA EXTINCAO CONTRATUAL**

12.1 O contrato se extingue quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

12.2 Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato.

12.3 Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do contratado:

- a) ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- b) poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

12.4 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.

12.5 Nesta hipótese, aplicam-se também os [artigos 138 e 139](#) da mesma Lei.

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

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

12.8 O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

12.9 Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.10 Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.11 Indenizações e multas.

12.12 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 nº 14.133, de 2021](#)).

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA CESSÃO, TRANSFERÊNCIA OU SUBCONTRATAÇÃO**

13.1 O presente contrato não poderá ser objeto de cessão, transferência ou subcontratação, no todo ou em parte, sem prévia e expressa anuência da CONTRATANTE.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS ALTERAÇÕES**

14.1 Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos [arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021](#).

14.2 O contratado é obrigado 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



**ESTADO DA BAHIA**  
**Fundo Municipal de Saúde**  
CNPJ: 07.769.310.0001-14  
CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

atualizado do contrato.

14.3 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 QUINTA – PUBLICAÇÃO**

15.1 Incumbirá ao 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 e em todos os outros meios previsto em Lei.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO**

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Itaparica, Estado da Bahia, como o competente para dirimir questões decorrentes do cumprimento deste contrato, renunciando as partes a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justas e acordadas, firmam as partes o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos jurídicos.

Vera Cruz – Bahia,        de        de 202x.

Micheline Marques da Hora  
Fundo Municipal de Saúde  
Decreto 193/2022  
**CONTRATANTE**

Marcus Vinicius Marques Gil  
**Prefeito**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
**CONTRATADA**



**ESTADO DA BAHIA**  
**Fundo Municipal de Saúde**  
CNPJ: 07.769.310.0001-14  
CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

**CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

**ANEXO V – MODELO DE FORMULÁRIO PARA DADOS NECESSÁRIOS À  
ASSINATURA DO CONTRATO**

<b>PROPONENTE</b>					
<b>NOME DA EMPRESA</b>					
<b>C.N.P.J. N.º</b>					
<b>ENDEREÇO</b>					
<b>TELEFONE</b>		<b>FAX</b>		<b>E-MAIL</b>	

<b>REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA</b>			
<b>NOME COMPLETO</b>			
<b>C.I. N.º</b>			
<b>C.P.F. N.º</b>			
<b>PROFISSÃO</b>			
<b>NACIONALIDADE</b>		<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>ENDEREÇO RESID.</b>			

<b>DADOS BANCARIOS</b>			
<b>NOME DO BANCO</b>		<b>N.º DO BANCO</b>	
<b>NOME DA AGÊNCIA</b>		<b>N.º DA AGÊNCIA</b>	
<b>N.º CONTA CORRENTE</b>			

, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura Representante Legal e Carimbo



**ANEXO VI – CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

**TABELAS DE PROCEDIMENTOS**

PLANILHA DESCRITIVA COM OS REFERIDOS QUANTITATIVOS E VALORES				
LOTE 01- CONSULTA COM ANGIOLOGISTA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ANGIOLOGIA CLÍNICA-CIRÚRGICA	960	R\$59,44	R\$57.062,40
TOTAL LOTE 01				R\$57.062,40
LOTE 02-CARDIOLOGIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM CARDIOLOGISTA	1200	R\$50,56	R\$60.672,00
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	600	R\$14,97	R\$8.982,00
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	120	R\$80,40	R\$9.648,00
211020052	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	240	R\$75,97	R\$18.232,80
211020060	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO	120	R\$56,69	R\$6.802,80
205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	120	R\$122,85	R\$14.742,00
TOTAL LOTE 02				R\$119.079,60
LOTE 03 - OFTALMOLOGIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OFTALMOLOGISTA	2400	R\$46,67	R\$112.008,00
211060259	TONOMETRIA	2400	R\$4,79	R\$11.496,00

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

211060062	CURVA DIARIA DE PRESÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	60	R\$20,42	R\$1.225,20
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	120	R\$39,08	R\$4.689,60
211060011	BIOMETRIA ULTRASONICA (MONOCULAR)	120	R\$29,30	R\$3.516,00
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	1500	R\$29,16	R\$43.740,00
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	60	R\$79,67	R\$4.780,20
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADOIZADA	180	R\$43,07	R\$7.752,60
405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	60	R\$113,96	R\$6.837,60
405050020	CAPSULOTOMIA POR YAG LASER	60	R\$124,69	R\$7.481,40
211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA	60	R\$95,00	R\$5.700,00
<b>TOTAL LOTE 03</b>				<b>R\$209.226,60</b>
<b>LOTE 04- CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	600	R\$43,89	R\$26.334,00
<b>TOTAL LOTE 04</b>				<b>R\$26.334,00</b>
<b>LOTE 05 - OTORRINOLARINGOLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	1200	R\$43,89	R\$52.668,00
209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	15	R\$81,58	R\$1.223,70
209040025	LARINGOSCOPIA	60	R\$66,09	R\$3.965,40
209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	230	R\$65,00	R\$14.950,00
<b>TOTAL LOTE 05</b>				<b>R\$72.807,10</b>
<b>LOTE 06- CONSULTA COM FONAUDIÓLOGO</b>				

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA COM FONOAUDIOLOGO	600	R\$44,43	R\$26.658,00
<b>TOTAL LOTE 06</b>				<b>R\$26.658,00</b>
<b>LOTE 07- AUDIOMETRIA / FONOAUDIOLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA COM FONOAUDIOLOGO	300	R\$44,43	R\$13.329,00
211070017	ANALISE ACÚSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATÓRIO DE VOZ	60	R\$36,04	R\$2.162,40
211070025	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AÉREA/ÓSSEA	210	R\$44,67	R\$9.380,70
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	210	R\$38,71	R\$8.129,10
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ÓSSEA)	420	R\$44,00	R\$18.480,00
211070050	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	600	R\$43,00	R\$25.800,00
211070068	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	60	R\$32,04	R\$1.922,40
211070076	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL	60	R\$32,04	R\$1.922,40
211070084	AVALIAÇÃO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO	60	R\$32,04	R\$1.922,40
211070092	AVALIAÇÃO PARA DIAGNOSTICO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	60	R\$47,25	R\$2.835,00
211070114	AVALIAÇÃO VOCAL	60	R\$37,37	R\$2.242,20
211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MÉDIA E LONGA LATÊNCIA (BERA)	60	R\$85,63	R\$5.137,80
211070270	TESTE DA ORELHINHA	300	R\$32,84	R\$9.852,00
<b>TOTAL LOTE 07</b>				<b>R\$103.115,40</b>
<b>LOTE 8 – CONSULTA COM UROLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM UROLOGISTA	480	R\$45,00	R\$21.600,00

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

<b>TOTAL LOTE 8</b>				<b>R\$21.600,00</b>
<b>LOTE 09 – UROLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
201010410	BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSCRETAL	150	R\$154,60	R\$23.190,00
209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	30	R\$94,86	R\$2.845,80
211090018	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	75	R\$86,72	R\$6.504,00
211090077	UROFLUXOMETRIA	240	R\$28,19	R\$6.765,60
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM UROLOGISTA	600	R\$45,00	R\$27.000,00
<b>TOTAL LOTE 09</b>				<b>R\$66.305,40</b>
<b>LOTE 10 - RESSONANCIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	25	R\$ 329,17	R\$8.229,25
207010021	RNM DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	25	R\$ 366,58	R\$9.164,50
207010030	RNM DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	50	R\$ 366,58	R\$18.329,00
207010048	RNM DE COLUNA LOMBO-SACRA	25	R\$ 366,58	R\$9.164,50
207010056	RNM DE COLUNA TORÁCICA	25	R\$ 366,58	R\$9.164,50
207010064	RNM DE CRÂNIO	75	R\$ 364,89	R\$27.366,75
207010072	RNM DE SELA TÚRCICA	25	R\$ 347,08	R\$8.677,00
207020019	RNM DE CORAÇÃO/AORTA COM CINE	24	R\$ 381,31	R\$9.151,44
207020027	RNM DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	25	R\$ 364,89	R\$9.122,25
207020035	RNM DE TÓRAX	25	R\$ 368,05	R\$9.201,25
207030014	RNM DE ABDÔMEN SUPERIOR	50	R\$ 368,05	R\$18.402,50
207030022	RNM DE Pelve/BACIA	50	R\$ 364,89	R\$18.244,50
207030030	RNM DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	25	R\$ 364,89	R\$9.122,25

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

207030049	RNM DE VIAS BILIARES	25	R\$ 347,08	R\$8.677,00
<b>TOTAL LOTE 10</b>				<b>R\$172.016,69</b>
<b>LOTE 11 - TOMOGRAFIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
206010010	TC DE COLUNA CERVICAL COM OU SEM CONTRASTE	60	R\$ 114,31	R\$6.858,60
206010028	TC DE COLUNA LOMBO SACRA COM OU SEM CONTRASTE	25	R\$ 128,71	R\$3.217,75
206010036	TC DE COLUNA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	27	R\$ 118,42	R\$3.197,34
206010044	TC DE FACE/SEIOS DA FACE E ARTICULAÇÃO	27	R\$ 113,40	R\$3.061,80
206010052	TC DE PESCOÇO	25	R\$ 118,42	R\$2.960,50
206010060	TC DE SELA TÚRCICA	26	R\$ 124,80	R\$3.244,80
206010079	TC DE CRÂNIO	60	R\$ 124,79	R\$7.487,40
206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	23	R\$ 152,15	R\$3.499,45
206020015	TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	25	R\$ 118,27	R\$2.956,75
206020023	TC DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	35	R\$ 104,10	R\$3.643,50
206020031	TC DE TÓRAX	50	R\$ 171,23	R\$8.561,50
206020040	TC DE HEMITÓRAX/MEDIÁSTINO (POR PLANO)	23	R\$ 145,48	R\$3.346,04
206030010	TC DE ABDÔMEN SUPERIOR	50	R\$ 173,75	R\$8.687,50
206030029	TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	25	R\$ 118,27	R\$2.956,75
206030037	TC DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	35	R\$ 191,30	R\$6.695,50
<b>TOTAL LOTE 11</b>				<b>R\$70.375,18</b>
<b>LOTE 12 - CONSULTA COM MASTOLOGISTA</b>				

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM MASTOLOGISTA	1200	R\$45,00	R\$54.000,00
<b>TOTAL LOTE 12</b>				<b>R\$54.000,00</b>
<b>LOTE 13- MASTOLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	200	R\$93,88	R\$18.776,00
201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	98	R\$105,61	R\$10.349,78
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM MASTOLOGISTA	600	R\$45,00	R\$27.000,00
<b>TOTAL LOTE 13</b>				<b>R\$56.125,78</b>
<b>LOTE -14 ULTRASSONOGRRAFIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
205020151	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	60	R\$ 84,28	R\$5.056,80
205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	500	R\$ 51,65	R\$25.825,00
205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	893	R\$ 81,65	R\$72.913,45
205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	500	R\$ 46,68	R\$23.340,00
205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	150	R\$ 53,72	R\$8.058,00
205020070	ULTRA-SONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	60	R\$ 49,67	R\$2.980,20
205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	900	R\$ 46,48	R\$41.832,00
205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	300	R\$ 50,97	R\$15.291,00

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	150	R\$ 60,14	R\$9.021,00
205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	150	R\$ 49,77	R\$7.465,50
205020135	ULTRA-SONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA)	60	R\$ 48,53	R\$2.911,80
205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	960	R\$ 49,23	R\$47.260,80
205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	148	R\$ 48,54	R\$7.183,92
205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	60	R\$ 44,86	R\$2.691,60
205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA)	548	R\$ 52,08	R\$28.539,84
2040901262	ULTRASSONOIGRAFOA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	100	R\$ 119,40	R\$11.940,00
205020194	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE- CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	60	R\$ 38,83	R\$2.329,80
<b>TOTAL LOTE 14</b>				<b>R\$314.640,71</b>
<b>LOTE 15 - CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM GASTROENTEROLOGISTA	600	R\$50,56	R\$30.336,00
<b>TOTAL LOTE 15</b>				<b>R\$30.336,00</b>
<b>LOTE 16 - GASTROENTEROLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EDA)	120	R\$156,09	R\$18.730,80
303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO	12	R\$121,28	R\$1.455,36
<b>TOTAL LOTE 16</b>				<b>R\$20.186,16</b>

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

LOTE 17- CONSULTA COLOPROCTOLOGISTA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM COLOPROCTOLOGISTA	250	R\$43,33	R\$10.832,50
TOTAL LOTE 17				R\$10.832,50
LOTE 18 - COLOPROCTOLOGIA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	120	R\$338,73	R\$40.647,60
209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	60	R\$54,72	R\$3.283,20
204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	15	R\$54,89	R\$823,35
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM COLOPROCTOLOGISTA	250	R\$43,33	R\$10.832,50
TOTAL LOTE 18				R\$55.586,65
LOTE 19 - CONSULTA COM DERMATOLOGISTA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	300	R\$46,11	R\$13.833,00
TOTAL LOTE 19				R\$13.833,00
LOTE 20 - CONSULTA COM INFECTOLOGISTA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	150	R\$52,78	R\$7.917,00
TOTAL LOTE 20				R\$7.917,00
LOTE 21 - CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA				
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	480	R\$43,33	R\$20.798,40



**ESTADO DA BAHIA**  
**Fundo Municipal de Saúde**  
CNPJ: 07.769.310.0001-14  
CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

<b>TOTAL LOTE 21</b>				<b>R\$20.798,40</b>
<b>LOTE 22 - CONSULTA NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	600	R\$52,78	R\$31.668,00
<b>TOTAL LOTE 22</b>				<b>R\$31.668,00</b>
<b>LOTE 23 - NEUROLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGISTA	600	R\$52,78	R\$31.668,00
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	360	R\$52,78	R\$19.000,80
211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	100	R\$17,96	R\$1.796,00
211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	100	R\$24,25	R\$2.425,00
211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	100	R\$37,48	R\$3.748,00
211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	60	R\$54,62	R\$3.277,20
<b>TOTAL LOTE 23</b>				<b>R\$61.915,00</b>
<b>LOTE 24 -CONSULTA ANESTESIOLOGISTA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA	420	R\$46,11	R\$19.366,20
<b>TOTAL LOTE 24</b>				<b>R\$19.366,20</b>
<b>LOTE 25 - CONSULTA CIRURGIÃO GERAL</b>				

**ESTADO DA BAHIA****Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	360	R\$43,33	R\$15.598,80
<b>TOTAL LOTE 25</b>				<b>R\$15.598,80</b>
<b>LOTE 26 - CONSULTA CABEÇA E PESCOÇO</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CABEÇA E PESCOÇO	60	R\$43,33	R\$2.599,80
<b>TOTAL LOTE 26</b>				<b>R\$2.599,80</b>
<b>LOTE 27 - CONSULTA ORTOPEDIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	1200	R\$43,33	R\$51.996,00
<b>TOTAL LOTE 27</b>				<b>R\$51.996,00</b>
<b>LOTE 28 – OBSTETRÍCIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OBSTETRÍCIA	1200	R\$35,00	R\$42.000,00
211040029	COLPOSCOPIA	100	R\$7,45	R\$745,00
211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	100	R\$171,08	R\$17.108,00
<b>TOTAL LOTE 28</b>				<b>R\$59.853,00</b>
<b>VALOR TOTAL (SOMA DOS LOTES):</b>				<b>R\$1.771.833,37</b>



**ESTADO DA BAHIA**  
**Fundo Municipal de Saúde**  
CNPJ: 07.769.310.0001-14  
CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

**CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

**ANEXO VII –DECLARAÇÃO EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INC.  
XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.**

A....., inscrita no CNPJ/CPF n° ....., por intermédio de seu representante legal....., portador da carteira de identidade no ..... inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o n° , DECLARA, para fins da Lei n° 9.854, de 27 de outubro de 1999, regulamentada pelo Decreto n° 4.358, de 05 de setembro de 2002, que cumpre com o disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, de 5 de outubro de 1998.

Art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal: “ . proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre, aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.”

xxxxx, xx de xxxxxxxxxxxx de 202\_\_.



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

**CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

**ANEXO VIII – ENDEREÇO DAS UNIDADES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO  
MUNICÍPIO DE VERA CRUZ**

ÍTEM	UNIDADE DE SAÚDE	ENDEREÇO
1	HOSPITAL MARIA AMÉLIA SANTOS	AV. JUVENAL JOÃO VINAGRE, 175 - CENTRO
2	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	R DO ARTHUR EMBASSAY, SN - ILHOTA
3	UNIDADE DE APOIO DE CATU	AV. PRINCIPAL CATU, SN - CATU
4	UNIDADE DE APOIO DE BARROCA	LOTEAMENTO PRAIA O JANGADEIRO, SN - BARROCA
5	UNIDADE DE APOIO DE MATARANDIBA	RUA DAS ROSAS, SN - MATARANDIBA
6	UNIDADE DE APOIO DE PONTA GROSSA	RUA DA MANGUEIRA, SN – PONTA GROSSA
7	UNIDADE DE APOIO DE CAMPINAS	RUA PRINCIPAL, SN - CAMPINAS
8	UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE VERA CRUZ	AV. JUVENAL JOÃO VINAGRE, SN - CENTRO
9	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE GAMBOA	R JOSÉ EPIFÂNIO, SN – FIM DE LINHA - GAMBOA
10	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE ARATUBA	AV. PRINCIPAL, SN - ARATUBA
11	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO BAIACU	R PRINCIPAL, SN - BAIACU
12	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE BARRA DO GIL	BA 001, KM 08, SN – BARRA DO GIL
13	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE BARRA DO POTE	RUA B, SN – BARRA DO POTE
14	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE BARRA GRANDE	AV. PRINCIPAL, SN – BARRA GRANDE
15	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE CACHA PREGOS	R CENTRAL DE CACHA PREGOS, SN – CACHA PREGOS
16	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE CONCEIÇÃO	AV. PRINCIPAL, SN - CONCEIÇÃO
17	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE COROA	R DIRETA DE COROA, SN - COROA
18	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE GAMELEIRA	R DA IGREJA, SN - GAMELEIRA
19	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE ARATUBA	R DO CAMPO, SN - ILHOTA
20	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE JIRIBATUBA	R PRINCIPAL, SN - JIRIBATUBA
21	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE MAR GRANDE	R SÃO BENTO, SN - CENTRO
22	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA	R HELENITA LIMA, SN - TAIRÚ



**ESTADO DA BAHIA**  
**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

DE TAIRÚ

**CREDENCIAMENTO N° 002/2024**

**ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

A XXXXXX, CNPJ nº 00.000.000/0001-00, situada na XXXXXX, para os fins do CREDENCIAMENTO nº 002/2024, DECLARA, sob as penas da lei expressamente, que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, que não foi declarada inidônea e não está impedida ou suspensa de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, e se compromete a comunicar qualquer ocorrência de fatos supervenientes.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante da empresa  
(nome e número da identidade)

OBSERVAÇÃO: DECLARAÇÃO EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.

**OBS.: ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTAMENTE COM OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO.**

**CREDENCIAMENTO Nº 002/2024**

**ANEXO X – DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA**

[IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DO REPRESENTANTE DA LICITANTE], como representante devidamente constituído de [IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

LICITANTE], doravante denominado Licitante, para fins do disposto no CREDENCIAMENTO nº 002/2024, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

(a) a proposta anexa foi elaborada de maneira independente [pelo Licitante], e que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do CREDENCIAMENTO nº 002/2024, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta anexa não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do CREDENCIAMENTO nº 002/2024, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do CREDENCIAMENTO nº 002/2024 quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta anexa não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do CREDENCIAMENTO nº 002/2024 antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta anexa não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante da Prefeitura Municipal de Vera Cruz antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
([REPRESENTANTE LEGAL DO LICITANTE/CONSÓRCIO NO ÂMBITO DA  
LICITAÇÃO, COM IDENTIFICAÇÃO COMPLETA])

**OBS: Esta declaração deverá ser entregue juntamente com os documentos da Proposta de Preços, em cumprimento à Portaria SDE nº 51, de 03 de julho de 2009, da Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Ministério da Justiça.**

**CREDENCIAMENTO Nº 002/2024**

**ANEXO XI -DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA  
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE;**



**ESTADO DA BAHIA**

**Fundo Municipal de Saúde**

CNPJ: 07.769.310.0001-14

CEP: 44.470-000 - Vera Cruz / Bahia – [www.veracruz.ba.gov.br](http://www.veracruz.ba.gov.br)

....., inscrita no CNPJ nº  
....., por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.  
(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade  
nº..... e do CPF nº ..... DECLARA, para fins de  
habilitação no CREDENCIAMENTO N°002/2024 sob as sanções administrativas cabíveis e sob  
as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

(     ) MICROEMPRESA, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123 de  
14/12/2006;

(     ) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar  
nº 123, de 14/12/2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º  
da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006

.....

(Local e data)

.....

(representante legal)

**OBS: 1) assinalar com um “X” a condição da empresa.**

**OBS: Esta declaração deverá ser entregue junto a Proposta de Preços pela empresa que  
pretende ser beneficiado nesta licitação pela Lei Complementar 123/2006.**