TERMO DE REFERÊNCIA Nº 0006/2026 – DGDE/SSPGES/SS.

1 – ENTE REQUISITANTE

1.1. SS/SSPGES/ DGDE – Secretaria de Saúde – Departamento de Gestão de Demandas Especiais

2 – OBJETO

2.1. O presente Termo de Referência tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, tais como empresas, clínicas e demais estabelecimentos especializados, habilitados à prestação de serviços de tratamento fisioterápico intensivo pelo método TheraSuit, destinado exclusivamente ao atendimento de pacientes amaparados por determinação juficial.

2.2. Enquadramento da contratação:

2.2.1. A presente contratação fundamenta-se no art. 79, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, por se tratar de hipótese de contratação paralela e não excludente, sendo operacionalizada mediante chamamento público para credenciamento, como procedimento auxiliar previsto no art. 78, inciso I, com contratações decorrentes por inexigibilidade de licitação (art. 74, inciso IV).

2.2.2. Serão admitidos ao credenciamento todos os interessados que atenderem integralmente aos requisitos de habilitação jurídica, fiscal, trabalhista e técnica estabelecidos no edital, para futura convocação conforme a necessidade da Administração.

2.3. Forma de convocação e contratação:

2.3.1. As contratações decorrentes do credenciamento ocorrerão conforme demanda formal da Secretaria Municipal de Saúde, observados critérios objetivos de distribuição dos encaminhamentos (art. 79, II) e as condições padronizadas previstas no edital.

2.4. Natureza da necessidade:

2.4.1. Os serviços objeto desta contratação decorrem de demanda recorrente e continuada relacionada ao cumprimento de determinações judiciais, não havendo obrigação de contratação mínima ou integral pela Administração.

2.5. A aquisição deverá observar as especificações, quantitativos e valores de referência dispostos na tabela abaixo:

ITEM	CÓDIGO/ CATSERV	CÓDIGO/ SIGDEIN	QTD. ESTIMADA	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO DETALHADA	VALOR UNITÁRIO POR MÓDULO	VALOR GLOBAL ESTIMADO
1	30030	298100098	50	Serviço	Prestação de Serviço de Módulo de atividades do tratamento intensivo THERASUIT em 4 semanas, com atendimento em 5 dias por semana. Exclusivo para atender Mandado Judicial	R$ 16.000,00	R$ 800.000,00

VALOR ESTIMADO É DE R$ 800.000,00 (oitocentos mil reais).

2.5.1. O serviço compreende a execução de módulos intensivos de tratamento TheraSuit, observadas as seguintes características:

- Cada módulo intensivo corresponde a 4 (quatro) semanas consecutivas; atendimento com frequência mínima de 5 (cinco) dias por semana; sessões incluídas integralmente no módulo contratado; possibilidade de repetição dos módulos a cada 3 (três) meses, conforme prescrição médica.

2.6. A estimativa inicial contempla até 50 (cinquenta) módulos de tratamento, com valor unitário de referência previamente fixado pela Administração estimado em R$ 16.000,00 (dezesseis mil reais), perfazendo

Assinado por 3 pessoas: CLAUDIA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

valor global estimado de R$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), exclusivamente para fins de planejamento orçamentário, não gerando obrigação de contração total ou parcial.

2.7. Considerando que cada módulo intensivo de tratamento é composto por 60 (sessenta) sessões de fisioterapia, o valor unitário de referência da sessão corresponde a R$ 266,67 (duzentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos), utilizado exclusivamente como parâmetro para composição do valor do módulo terapêutico. Permanecem inalteradas a unidade de contratação, medição e faturamento, que ocorrerão exclusivamente por módulo completo, conforme previsto neste instrumento.

2.7.1. O valor unitário da sessão possui caráter exclusivamente referencial para composição do valor do módulo terapêutico, permanecendo a contratação, medição e faturamento realizados exclusivamente por módulo completo.

2.8. O procedimento adotado será o chamamento público, através do **CREDENCIAMENTO**, sendo admitidos todos os interessados que atenderem integralmente aos requisitos de habilitação jurídica, fiscal, trabalhista e técnica estabelecidos no edital.

3 – JUSTIFICATIVAS DA CONTRATAÇÃO E DA QUANTIDADE ESTIMADA

3.1. A contratação justifica-se pela necessidade de assegurar o cumprimento tempestivo e contínuo das ordens judiciais que determinam ao Município o fornecimento de tratamento fisioterápico especializado pelo método TheraSuit.

3.2. A demanda apresenta caráter variável e imprevisível, em razão da judicialização da saúde, da evolução clínica dos pacientes, de novas decisões judiciais e de eventuais alterações nas prescrições médicas.

3.3. O credenciamento mostra-se a solução mais adequada, pois permite a ampliação da rede prestadora, assegura a continuidade do atendimento, evita desassistência aos pacientes e confere maior flexibilidade administrativa, sem a necessidade de sucessivas contratações emergenciais.

3.4. O não atendimento das decisões judiciais pode acarretar prejuízos relevantes ao erário, tais como bloqueio de verbas públicas, imposição de multas diárias (astreintes) e responsabilização pessoal de gestores, além de comprometer o direito fundamental à saúde e à dignidade do paciente.

3.5. As quantidades estimadas foram definidas com base no histórico recente de demandas judiciais e em projeções técnicas da área demandante.

3.6. Os quantitativos apresentados possuem natureza meramente estimativa, podendo variar para mais ou para menos, conforme a efetiva necessidade da Administração, não constituindo obrigação de contratação mínima ou máxima.

4 – DA AVALIAÇÃO DO CUSTO

4.1. DA ESTIMATIVA DE PREÇO:

4.2. A estimativa de preços foi elaborada em conformidade com o art. 23 da Lei n.º 14.133/2021 e a Instrução Normativa STDA nº 02/2023, mediante pesquisa de mercado e análise de contratações similares.

4.3. O valor estimado considera o custo médio praticado para módulos intensivos de tratamento TheraSuit, observadas as especificações técnicas mínimas exigidas.

4.4. Nos termos do art. 79, inciso III, da Lei nº 14.133/2021, as contratações decorrentes do credenciamento ocorrerão mediante condições padronizadas, com valor previamente definido no edital.

4.5. Cada módulo intensivo corresponde a um período de 04 (quatro) semanas consecutivas, com frequência de 05 (cinco) dias por semana, totalizando 60 (sessenta) sessões de fisioterapia, com duração média aproximada de 03 (três) horas por sessão, conforme protocolo terapêutico adotado par ao método TheraSuit.

4.5.1. Ressalta-se que esse quantitativo poderá ser ampliado em função da emissão de novas decisões judiciais, da reavaliação clínica dos pacientes em acompanhamento ou da indicação de repetição dos módulos terapêuticos, conforme critérios técnicos e médicos devidamente fundamentados.

4.6. Para fins de contratação e pagamento, a unidade de medida adotada será o módulo intensivo completo, conforme descrito no item 2.5 deste Termo de Referência.

5 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Assinado por 3 pessoas: CLARISSA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

5.1. As despesas decorrentes da contratação correrão à conta da dotação orçamentária n.º 1.500.0099.07, Programa de Trabalho 10.061.0003.2288.7016, Natureza de Despesa nº 3.3.90.83.

6 – DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

6.1. Poderão participar do credenciamento empresas, clínicas e demais profissionais habilitados, que comprovem capacidade técnica para execução do serviço, atendidas as exigências legais e editalícias.
6.2. A apresentação de requerimento de credenciamento implica aceitação integral das condições estabelecidas neste Termo de Referência e no Edital.
6.3. Os interessados deverão manifestar concordância com os valores fixados pela Administração, os quais compreenderão todos os custos diretos e indiretos necessários à execução do objeto, conforme tabela constante do edital.**6.3.1.** Os valores fixados pela Administração não admitirão a cobrança de valores adicionais.
6.4. Não serão admitidos a participar do presente credenciamento, profissionais:
6.4.1. que não atendam às condições deste Edital e seus anexos;

6.4.2. estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

6.4.3. que estejam impedidos de licitar ou contratar com a administração pública municipal, sancionado com fundamento no art. 156, III, da Lei Federal nº 14.133/2021;

6.4.4. que tenham sido declarados inidôneos para licitar e contratar com a Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, sancionado com fundamento no art. 156, IV, da Lei Federal nº 14.133/2021;

6.4.5. que estejam enquadrados em uma das situações previstas no art. 1º do Decreto nº 45.604, de 18 de maio de 2011, ou no art. 1º do Decreto nº 48.021, de 12 de agosto de 2020;

6.4.6. que estejam proibidos de contratar com o Poder Público nos termos do art. 12 da Lei Federal nº 8.429, de 2 de junho de 1992;

6.4.7. que estejam enquadrados na situação prevista no art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021;

6.4.8. que mantenham vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente da PJF ou com agente público que desempenhe função no processo de contratação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

6.4.9. que nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação deste Edital, tenham sido condenados judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

6.4.10. que possuam vínculo efetivo, comissionado ou temporário com Prefeitura de Juiz de Fora.

7 – DAS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS DE HABILITAÇÃO

7.1. Comprovação de inscrição e regularidade jurídica de credenciado empresa, clínica e demais pessoas jurídicas habilitada junto ao órgão competente, mediante apresentação de registro comercial, contrato social ou estatuto, devidamente atualizado e registrado, quando aplicável, compatível com o objeto do credenciamento.
7.2. Apresentação de Alvará Sanitário válido, emitido pelo órgão de vigilância sanitária competente, comprovando que o estabelecimento se encontra apto a funcionar de acordo com as normas sanitárias vigentes aplicáveis aos serviços de fisioterapia.
7.3. Comprovação de responsabilidade técnica pelos serviços prestados, por meio da indicação de profissional fisioterapeuta legalmente habilitado, com registro ativo e regular junto ao Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional – CREFITO, o qual deverá assumir formalmente a responsabilidade técnica pelo atendimento aos pacientes vinculados ao credenciamento.
7.4. Comprovação de experiência prévia na execução de tratamento fisioterápico pelo método TheraSuit, mediante a apresentação de atestados de capacidade técnica, declarações ou documentos equivalentes,

Assinado por 3 pessoas: CLAUDIA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

emitidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, que demonstrem a efetiva prestação dos serviços, compatíveis em características, quantidades e complexidade com o objeto deste credenciamento.

7.5. Declaração de que a empresa dispõe de estrutura física adequada, equipamentos materiais e recursos humanos compatíveis com a metodologia TheraSuit, observadas as normas técnicas, sanitárias e profissionais aplicáveis, garantindo a segurança, a qualidade e a continuidade do atendimento aos pacientes.

7.6. Compromisso formal da credenciada em manter, durante toda a vigência do credenciamento, as condições técnicas, operacionais e legais exigidas neste Termo de Referência, bem como em comunicar imediatamente à Administração qualquer alteração que possa impactar a execução dos serviços.

7.6.1. Deverão constar juntamente com documentação para credenciamento, a CARTA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO (ANEXO II) para prestar os serviços, em estabelecimento próprio, devidamente assinado pelo proponente.

7.7. HABILITAÇÃO TÉCNICA – O profissional habilitado interessado deverá apresentar documentação:

7.7.1. cópia simples do Diploma de Graduação ou Certificado de Conclusão do curso de nível superior em Fisioterapia concluído em instituição de ensino reconhecida pelos sistemas federal ou estadual de ensino e devidamente registrado no Conselho Regional de Fisioterapia- CRF (frente/verso);

7.7.2. cópia simples da carteira profissional ou outro documento que comprove o registro no CRF-MG;

7.7.3. cópia simples do comprovante de regularidade com as anuidades junto ao Crf-MG;

7.7.4. declaração de que o profissional tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da futura e eventual contratação (anexos);

7.7.5. comprovante de capacitação ou certificação para aplicação do método TheraSuit, emitido por instituição habilitada ou detentora da metodologia.

7.8. DA HABILITAÇÃO FISCAL:

7.8.1. Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ).

7.8.2. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede da pretensa contratada, pertinente à atividade empresarial objeto desta contratação direta.

7.8.3. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e a Seguridade Social, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional.

7.8.4. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual.

7.8.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal.

7.8.6. Para os fins do art. 41 do Código Tributário Municipal, a habilitação dos proponentes não sediados no Município de Juiz de Fora/MG, ficará condicionada à verificação da regularidade fiscal perante este Município.

7.8.7. Nos termos da subcláusula anterior, o proponente, se desejar, poderá apresentar junto de sua documentação de habilitação, a Certidão Negativa de Débito Ampla expedida pela Prefeitura de Juiz de Fora/MG.

7.8.8. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A - Da consolidação das leis do trabalho, aprovada pelo Decreto –Lei 5.452, de 1º de maio de 1943.

7.8.9. A proponente, microempresa ou empresa de pequeno porte, deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação da regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição;

7.8.9.1 Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o interessado for considerado habilitado no credenciamento, 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 negativa.

7.9. DA HABILITAÇÃO SOCIAL E TRABALHISTA:

7.9.1 Prova de Regularidade de Situação (CRF) perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS.

7.10. Os documentos necessários para o Credenciamento poderão ser apresentados por meio eletrônico com a devida assinatura digital.

7.10.1. Ao protocolar seu pedido para o Credenciamento, a empresa aceita e se obriga a cumprir todos os

Assinado por 1 pessoa: SILVIA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

termos deste Edital.

7.10.2. A documentação será analisada em até 15 (quinze) dias úteis, contados a partir da entrega dos documentos no órgão ou entidade contratante, prorrogável, se autorizado pela autoridade competente, por igual período por uma única vez.

7.11. Serão credenciados todos os estabelecimentos que comprovarem a habilitação exigida neste edital.

8 – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

8.1. A execução dos serviços dar-se-á mediante demanda formal da Secretaria de Saúde, por intermédio do Departamento de Gestão de Demandas Especiais – DGDE, observadas as determinações judiciais, quando existentes, bem como a prescrição médica individualizada, devidamente fundamentada e compatível com o tratamento fisioterápico pelo método TheraSuit.

8.2. O início do atendimento ficará condicionado ao encaminhamento oficial da Administração, contendo as informações necessárias à correta identificação do paciente, ao período de tratamento, à modalidade terapêutica indicada e às demais condições clínicas relevantes, respeitados os fluxos administrativos e assistenciais estabelecidos pela Secretaria de Saúde.

8.2.1. A distribuição dos encaminhamentos entre as credenciadas observará critérios objetivos e impessoais definidos pela Administração, garantindo a isonomia entre os prestadores habilitados.

8.2.2. Sempre que tecnicamente possível e compatível com a prescrição médica e com as necessidades clínicas do paciente, a distribuição dos atendimentos ocorrerá mediante sistema de rodízio entre os credenciados.

8.2.3. Poderão ser considerados, para fins de distribuição da demanda:

I- disponibilidade de agenda;

II- localização geográfica compatível com o deslocamento do paciente;

III- especificidades clínicas e estruturais necessárias ao tratamento;

IV- continuidade terapêutica, quando houver tratamento em andamento.

8.2.4. Nos casos em que houver determinação judicial que indique prestador específico, esta será observada pela Administração.

8.3. Os atendimentos deverão ser realizados exclusivamente nas dependências do prestador credenciado, a qual deverá dispor de infraestrutura física adequada, ambientes acessíveis e seguros, equipamentos específicos e certificados para a aplicação do método TheraSuit, bem como materiais complementares indispensáveis à execução do tratamento.

8.4. O prestador credenciado deverá manter equipe multiprofissional devidamente habilitada, composta, no mínimo, por fisioterapeutas capacitados no método TheraSuit, com registros profissionais regulares, assegurando a observância das normas técnicas, éticas e assistenciais aplicáveis, bem como a qualidade e a continuidade do atendimento aos pacientes.

8.5. A execução dos serviços deverá observar rigorosamente os protocolos clínicos, as boas práticas em saúde, as normas sanitárias e de biossegurança vigentes, além das orientações e diretrizes expedidas pela Secretaria de Saúde, sendo de responsabilidade da credenciada a adoção de todas as medidas necessárias à segurança dos pacientes.

8.6. O prestador credenciado deverá manter registros atualizados dos atendimentos realizados, incluindo evolução clínica, frequência das sessões e demais informações pertinentes, devendo disponibilizá-los à Administração sempre que solicitado, para fins de acompanhamento, fiscalização e prestação de contas.

8.7. É expressamente vedada a subcontratação, total ou parcial, do objeto do credenciamento, sendo a credenciada integralmente responsável pela execução dos serviços, nos termos pactuados, não sendo admitida a transferência de responsabilidades a terceiros.

9 – DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

9.1. O prazo de vigência do credenciamento para a prestação de serviços fisioterápicos especializados pelo método TheraSuit será de 02 (dois) anos, contados a partir da data de publicação do respectivo termo de credenciamento ou instrumento equivalente.

Assinado por 3 pessoas: CLAUDIA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

9.2. A vigência do credenciamento poderá ser prorrogada sucessivamente, por iguais e sucessivos períodos, até o limite máximo de 10 (dez) anos, desde que permanecidas as condições de habilitação, comprovada a vantajosidade da manutenção da contratação e demonstrado o interesse da Administração, nos termos dos arts. 106 e 107 da Lei n.º 14.133/2021, aplicável aos contratos de serviços de natureza contínua.
9.3. A prorrogação da vigência ficará condicionada à avaliação periódica da execução dos serviços, da qualidade do atendimento prestado, do cumprimento das obrigações assumidas pela credenciada e da adequação dos preços praticados aos valores de mercado.
9.4. Os quantitativos estimados de atendimentos foram definidos com base nas demandas atuais da Secretaria de Saúde, especialmente aquelas decorrentes de determinações judiciais, considerando-se, ainda, a possibilidade de prorrogação da vigência do credenciamento, não constituindo, entretanto, garantia de volume mínimo de encaminhamentos à credenciada.
9.5. Os valores inicialmente pactuados permanecerão fixos e irreajustáveis pelo mínimo de 12 (doze) meses, contados a partir da data limite da formalização do credenciamento.
9.6. Decorrido o interregno mínimo de 12 (doze) meses, os valores poderão ser reajustados, mediante solicitação formal da credenciada e desde que autorizados pela Administração, aplicando-se o Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA, ou outro índice oficial que venha a substituí-lo, exclusivamente sobre os serviços efetivamente executados após a ocorrência da anualidade.
9.7. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de 12 (doze) meses será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste concedido.

10 – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.1. Demandar a execução dos serviços de fisioterapia especializada pelo método TheraSuit, de forma formal e organizada, conforme a necessidade identificada pela Secretaria de Saúde, especialmente aquelas decorrentes de determinações judiciais, observadas as prescrições médicas, os fluxos administrativos e os critérios técnicos estabelecidos.
10.2. Realizar o encaminhamento dos pacientes ao prestador credenciado, fornecendo, sempre que necessário, as informações essenciais à adequada execução do tratamento, respeitados os limites legais, éticos e de proteção de dados pessoais.
10.3. Exercer a fiscalização, o acompanhamento e a avaliação da execução dos serviços, diretamente ou por meio de servidor ou comissão formalmente designada, verificando a conformidade dos atendimentos com o objeto do credenciamento, as condições pactuadas, as normas técnicas e assistenciais aplicáveis e as determinações deste Termo de Referência.
10.4. Disponibilizar à credenciada as orientações administrativas e operacionais necessárias ao correto cumprimento do objeto, bem como comunicar tempestivamente quaisquer alterações nos fluxos, procedimentos ou diretrizes relacionadas à execução dos serviços.
10.5. Efetuar o pagamento pelos serviços efetivamente prestados, devidamente comprovados e atestados pela fiscalização competente, observadas as condições, prazos e procedimentos estabelecidos no instrumento de credenciamento e na legislação vigente.
10.6. Promover a adoção das medidas administrativas cabíveis em caso de descumprimento das obrigações contratuais, assegurados o contraditório e a ampla defesa, nos termos da Lei n.º 14.133/2021 e demais normas aplicáveis.
10.7. Assegurar, no âmbito de suas competências, a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do credenciamento, quando comprovadamente configuradas as hipóteses legais, observados os limites e procedimentos previstos na legislação vigente.
10.8. Atestar nas Notas Fiscais/Faturas de cumprimento do objeto deste credenciamento.

11 – DEVERES DA CONTRATADA

11.1. Executar os serviços de fisioterapia especializada pelo método TheraSuit em estrita conformidade com as condições estabelecidas neste Termo de Referência, no edital de chamamento público, no instrumento de credenciamento e nas prescrições médicas individualizadas, observando rigorosamente as normas técnicas,

Assinado por 3 pessoas: SILVIA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

éticas e profissionais aplicáveis.

11.2. Manter, durante toda a vigência do credenciamento, todas as condições de habilitação jurídica, técnica, fiscal e sanitária exigidas, responsabilizando-se pela atualização e renovação dos documentos necessários, sob pena de suspensão ou descredenciamento, conforme o caso.

11.3. Disponibilizar equipe técnica devidamente habilitada e capacitada, composta por profissionais legalmente registrados no respectivo conselho de classe, com formação e treinamento compatíveis com o método TheraSuit, garantindo que os atendimentos sejam realizados exclusivamente por profissionais qualificados.

11.4. Assegurar a manutenção de infraestrutura física adequada, equipamentos específicos, materiais e insumos necessários à correta aplicação do método TheraSuit, em perfeitas condições de uso, observadas as normas sanitárias, de segurança, acessibilidade e biossegurança vigentes.

11.5. Garantir a continuidade, regularidade e qualidade dos atendimentos, não sendo admitidas interrupções injustificadas dos serviços, devendo comunicar previamente à Administração qualquer situação excepcional que possa comprometer a execução do objeto.

11.6. Cumprir os cronogramas, frequências e cargas terapêuticas estabelecidos nas prescrições médicas e nos encaminhamentos administrativos, zelando pelo adequado acompanhamento clínico e pela evolução terapêutica dos pacientes atendidos.

11.7. Manter registros completos, fidedignos e atualizados dos atendimentos realizados, incluindo informações clínicas, frequência das sessões e evolução dos pacientes, devendo disponibilizá-los à Administração sempre que solicitado, para fins de acompanhamento, fiscalização, auditoria e controle.

11.8. Responsabilizar-se integralmente por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, securitários e quaisquer outros decorrentes da execução dos serviços, não se estabelecendo qualquer vínculo empregatício entre os profissionais da contratada e a Administração Pública.

11.9. Observar e cumprir a legislação de proteção de dados pessoais, especialmente a Lei n.º 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD), assegurando o sigilo, a confidencialidade e a adequada guarda das informações dos pacientes.

11.10. Atender às orientações, determinações e solicitações da fiscalização designada pela Administração, prestando esclarecimentos e adotando, de forma tempestiva, as providências necessárias à correção de eventuais irregularidades identificadas.

11.11. Assumir inteira responsabilidade por danos causados à Administração ou a terceiros, inclusive aos pacientes atendidos, decorrentes de culpa ou dolo na execução dos serviços, sem prejuízo das sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

11.12. Atender e fazer cumprir, sob pena de inadimplemento contratual, todas as normas regulamentares e legais aplicáveis à atividade executória, independentemente de sua transcrição ou menção expressa no edital e seus anexos.

11.13. Para faturamento e Nota Fiscal, observar e seguir a **Instrução Normativa RFB 2.145/2023 – IRRF**, que define as novas diretrizes de retenção de Imposto de Renda Retido na Fonte.

11.14. Em caso de enquadramento no art. **4º da IN RFB nº 1234/2012** (isenção ou imunidade), que apresente as declarações previstas nos anexos **II e III da IN da RFB nº 1234/2012**.

11.15. Nas ocasiões em que os prestadores dos serviços apresentarem notas fiscais sem o devido destaque da retenção do IR, esta municipalidade, no momento do pagamento, deverá realizar a retenção em consonância com os percentuais previstos na tabela do Anexo I, da Instrução Normativa RFB nº 1234, de 2012, e alterações.

11.16. Esta comunicação não se aplica aos profissionais optantes do Simples Nacional, no entanto, estes profissionais devem destacar a informação relativa à opção pelo regime do SN nos Documentos Fiscais.

11.17. Registrar número endereço e e-mail para envio de documentos, correspondências oficiais e notas de empenho, por meio do qual ficará confirmado o envio dos mesmos, enviados, preferencialmente, pelo e-mail institucional: mandadojudicial@pjf.mg.gov.br e sdespsaude@gmail.com.

11.18. Enviar a Nota Fiscal referente ao fornecimento descrito na Nota de Empenho/Ordem de Serviço.

12 – PAGAMENTO

Assinado por 3 pessoas: SILVIA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/0553-E8DC-3B9C-5E16 e informe o código 0553-E8DC-3B9C-5E16

12.1. MEDIÇÃO E PAGAMENTO

12.1.1. O pagamento será realizado mediante comprovação da execução dos serviços e atesto da fiscalização, correspondente aos módulos terapêuticos efetivamente prestados, conforme condições padronizadas estabelecidas no edital.

12.1.2. Para fins de faturamento, a CONTRATADA deverá apresentar relatório de atendimento contendo identificação do paciente, período do módulo, sessões realizadas e documentação exigida.

12.1.3. Não serão pagos serviços não executados ou executados em desconformidade com as condições pactuadas, cabendo glosa proporcional das sessões ou módulos não realizados.

12.1.4. A constatação de irregularidades graves, tais como cobrança indevida, fraude ou má-fé, poderá ensejar descredenciamento e aplicação das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, mediante regular processo administrativo.

12.2. RECEBIMENTO

12.2.1. O serviço será recebido definitivamente no prazo de 30 (trinta) dias após a apresetação da documentação de faturamento, obedecendo os seguintes procedimentos:

12.2.1.1. Emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelo fiscal técnico, no cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado em indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações, conforme regulamento.

12.2.1.2. Realizar a análise dos relatórios e de toda a documentação apresentada pela fiscalização e, caso haja irregularidades que impeçam a liquidação e o pagamento da despesa, indicar as cláusulas contratuais pertinentes, solicitando à CONTRATADA, por escrito, as respectivas correções;

12.2.1.3. Emitir Termo Circunstanciado para efeito de recebimento definitivo dos serviços prestados, com base nos relatórios e documentações apresentadas; e

12.2.1.4. Comunicar a CONTRATADA para que emita a Nota Fiscal ou Fatura, com o valor exato dimensionado pela fiscalização.

12.2.1.5. Enviar a documentação pertinente para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão.

12.2.3. Nenhum prazo de recebimento ocorrerá enquanto pendente a solução, pelo contratado, de inconsistências verificadas na execução do objeto ou no instrumento de cobrança.

12.2.4. O recebimento definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

12.3 . DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

12.3.1. O pagamento será em até 30 (trinta) dias a partir da data da apresentação da Nota fiscal com o devido atesto e efetuado pelo Departamento de Execução Orçamentária, Financeira e Contábil **(DOFIC/SSPGES/SS)**, creditado em favor da prestadora dos serviços, através de ordem bancária contra a entidade bancária indicada na proposta (conforme modelo descrito abaixo), em que deverá ser efetivado o crédito, o qual ocorrerá posteriormente à data de apresentação da competente nota fiscal eletrônica/fatura junto a unidade requisitante:

BANCO: .....
AGÊNCIA: .....
CONTA CORRENTE: .....
LOCALIDADE: .....

12.3.2. As notas fiscais deverão ser emitidas em moeda corrente do país.

12.3.3. No caso de não apresentação da documentação exigida ou estando o objeto executado em desacordo com as especificações e demais condições estabelecidas na contratação, o pagamento ficará suspenso até que a credenciada contratada promova a devida regularização, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas.

12.3.4. A Secretaria de Saúde poderá descontar do pagamento importâncias que, a qualquer título, lhes sejam devidas pelo prestador dos serviços por força da contratação.

12.3.5. Quando ocorrer a situação prevista no **item 12.3.4**, não correrá juros ou atualizações monetárias de

Assinado por 3 pessoas: SILVIA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

natureza qualquer, sem prejuízo de outras penalidades previstas.
12.3.6. Os documentos de cobrança deverão ser corretamente emitidos e no caso de incorreções serão devolvidos, e o prazo para o pagamento contar-se-á da data de reapresentação da nota fiscal eletrônica/fatura.

12.3.7. Na eventualidade de aplicação de multas, estas deverão ser liquidadas simultaneamente com parcela vinculada ao evento cujo descumprimento der origem à aplicação da penalidade.
12.3.8. O CNPJ da contratada constante da nota fiscal e fatura deverá ser o mesmo da documentação apresentada no credenciamento.
12.3.9. Nenhum pagamento será efetuado ao prestador de serviços, enquanto pendente de liquidação, quaisquer obrigações financeiras que lhe foram impostas, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária.

13 – FISCALIZAÇÃO, PENALIDADES, SANÇÕES E DESCREDENCIAMENTO

13.1. A execução dos serviços será acompanhada e fiscalizada pela Secretaria de Saúde, por intermédio do Departamento de Gestão de Demandas Especiais – DGDE, ou por servidor(es) formalmente designado(s), nos termos do art. 117 da Lei n.º 14.133/2021, competindo-lhe verificar a conformidade da prestação dos serviços com as disposições deste Termo de Referência, do edital de chamamento público e do instrumento de credenciamento, que atestará a realização do serviço prestado junto com a declaração assinada pelo paciente;
13.2. A fiscalização exercida pela Administração não exclui nem reduz a responsabilidade da credenciada pela execução dos serviços, inclusive quanto à observância das normas técnicas, sanitárias, éticas e legais aplicáveis, nem a exime da responsabilidade por danos causados à Administração, aos pacientes ou a terceiros.
13.3. Os representantes anotarão em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução dos serviços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas observadas e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

13.4. **Penalidades e sanções aplicáveis:**
13.4.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela credenciada sujeita-la-á às sanções administrativas previstas nos arts. 156 a 163 da Lei n.º 14.133/2021, no que couber, garantidos o contraditório e a ampla defesa, observada a gravidade da infração, sem prejuízo das demais responsabilidades legais cabíveis.
13.4.2. Poderão ser aplicadas, isolada ou cumulativamente, conforme o caso, as seguintes sanções:
I- **Advertência**, quando constatadas irregularidades de menor gravidade que não acarretem prejuízo relevante à execução dos serviços ou ao interesse público;
II- **Multa**, nos percentuais e condições a serem definidos no instrumento de credenciamento, aplicável em caso de atraso injustificado, falhas na execução dos serviços ou descumprimento de obrigações contratuais;
III- **Impedimento de licitar e contratar com a Administração Pública**, pelo prazo de até 3 (três) anos, nos termos do art. 156, inciso III, da Lei n.º 14.133/2021;
IV- **Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar**, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, nos termos do art. 156, inciso IV, da referida Lei.
13.5. A aplicação das sanções não afasta a possibilidade de responsabilização civil e penal da credenciada, quando cabível.

13.6. Hipóteses de descredenciamento:
13.6.1. O descredenciamento da empresa poderá ocorrer, a qualquer tempo, mediante processo administrativo regular, assegurados o contraditório e a ampla defesa, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo de outras previstas na legislação vigente:

Assinado por 3 pessoas: GABRIELY RAMALHO FERREIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/0E08-E89C-3825-8E96 e informe o código 45E0-8B5D-9C29-2E96C

I- Descumprimento das condições estabelecidas neste Termo de Referência, no edital ou no instrumento de credenciamento;
II- Interrupção injustificada ou reiterada falha na prestação dos serviços;
III- Perda superveniente das condições de habilitação técnica, sanitária, jurídica ou profissional exigidas para o credenciamento;
IV- Prestação de serviços em desacordo com as prescrições médicas, protocolos assistenciais ou normas técnicas aplicáveis;
V- Prática de atos que comprometam a qualidade, a segurança ou a continuidade do atendimento aos pacientes;
VI- Apresentação de documentação falsa ou prestação de informações inverídicas;
VII- Aplicação de sanção administrativa que, por sua natureza, inviabiliza a manutenção do credenciamento;
VIII- Interesse público devidamente motivado, mediante decisão fundamentada da Administração.
IX. Cobrar qualquer sobretaxa em relação ao preço contratado;
X. Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário;
XI. Exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;
XII. Atender aos usuários de forma discriminada e prejudicial, devidamente comprovada;
XIII. Reincidir na cobrança de serviços não executados ou executados irregularmente, devidamente comprovado.
XIV. Agir comprovadamente de má-fé, com dolo ou fraude, causando prejuízos ao Credenciante ou aos usuários.

13.6.2. O descredenciamento não eximirá a credenciada das responsabilidades assumidas durante a vigência do credenciamento, inclusive quanto à conclusão de atendimentos em andamento, quando determinado pela Administração, e à reparação de eventuais danos causados.

13.7. A administração poderá, a qualquer tempo, suspender temporariamente novos encaminhamentos à credenciada, como medida cautelar, quando identificadas irregularidades na execução dos serviços, até a conclusão da apuração administrativa.

13.8. O descredenciamento será formalizado por ato administrativo devidamente motivado, após regular processo administrativo, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

13.9. DA RESCISÃO

13.9.1. Constituem motivos para rescisão ou denúncia do contrato o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na Lei Federal nº 14133/2021, quais sejam:
I - não cumprimento ou cumprimento irregular de normas editalícias ou de cláusulas contratuais, de especificações, de projetos ou de prazos;
II - desatendimento das determinações regulares emitidas pela autoridade designada para acompanhar e fiscalizar sua execução ou por autoridade superior;
III - alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa que restrinja sua capacidade de concluir o contrato;
IV - decretação de falência ou de insolvência civil, dissolução da sociedade ou falecimento do contratado;
V - caso fortuito ou força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução do contrato;
VI - razões de interesse público, justificadas pela autoridade máxima do órgão ou da entidade contratante;
VII - não cumprimento das obrigações relativas à reserva de cargos prevista em lei, bem como em outrasnormas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz.

13.9.2. Em caso de rescisão ou denúncia, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à Prefeitura de Juiz de Fora, será observado o prazo de até 90 (noventa) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo a CONTRATADA negligenciar na prestação dos serviços que lhe forem encaminhados, será aplicada multa contratual de 20% (vinte por cento) sobre o valor contratual.

13.10. A rescisão do Contrato, será determinada pela Prefeitura de Juiz de Fora e exarada no processo administrativo competente, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

13.11. DA FISCALIZAÇÃO

13.11.1. A Prefeitura de Juiz de Fora poderá, em casos específicos e sob critérios definidos em normatização complementar, determinar a realização de auditoria.

Assinado por 1 pessoa: SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

13.11.2. A fiscalização exercida pela Prefeitura de Juiz de Fora sobre os serviços que vierem a ser contratados não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante o Contratante ou para com os usuários e a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do instrumento proveniente desse Edital.

13.11.3. A CONTRATADA facilitará a Prefeitura de Juiz de Fora o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclareci-mentos que lhe forem solicitados pelos servidores do Contratante designados para tal fim.

14 – DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. O presente Termo de Referência disciplina o credenciamento de profissionais habilitados na prestação de serviços de fisioterapia pelo método TheraSuit, não gerando, não gerando direito subjetivo à contratação nem garantia de volume mínimo de encaminhamentos, ficando a execução condicionada à necessidade administrativa, disponibilidade orçamentária e eventuais determinações judiciais.

14.2. O credenciamento não estabelece relação de exclusividade entre a Administração Pública e as credenciadas, podendo ser admitido tantos prestadores quantos atendam às condições estabelecidas.

14.3. A participação no credenciamento implica aceitação plena e integral das condições estabelecidas neste Termo de Refêrencia, no edital e nos demais instrumentos correlatos.

14.4. Os casos omissos e as situações não previstas neste Termo de Referência serão resolvidos pela Administração, por intermédio da Secretaria de Saúde e do Departamento de Gestão de Demandas Especiais – DGDE, com fundamento na legislação vigente, especialmente na Lei n.º 14.133/2021, e nos princípios que regem a Administração Pública.

14.5. Eventuais alterações nas condições do credenciamento poderão ser promovidas mediante justificativa técnica e interesse público, devendo ser formalmente divulgadas e aplicadas de forma isonômica a todos os credenciados.

14.6. A Administração reserva-se o direito de revogar ou anular, total ou parcialmente, o procedimento de credenciamento, a qualquer tempo, por razões de interesse público ou por ilegalidade, nos termos da legislação vigente, sem que disso decorra direito a indenização, ressalvados os casos expressamente previstos em lei.

14.7. O instrumento de credenciamento, o edital de chamamento público, este Termo de Referência e seus anexos constituem um conjunto indissociável, devendo ser interpretados de forma sistêmica e complementar.

14.8. Fica eleito o foro da Comarca de Juiz de Fora/MG para dirimir eventuais controvérsias decorrentes do credenciamento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, ressalvada a competência legal.

14.9. Informações complementares poderão ser obtidas junto ao Departamento de Gestão de Demandas Especiais / Secretaria de Saúde pelo e-mail procedimentosdgdepjf@gmail.com.

Juiz de Fora, data da assinatura eletrônica.

Tamiris Gomes Lima Resende Pessoa
Gerente – Departamento de Gestão de Demandas Especiais – DGDE/SSGIS/SS

Gabrielly Ramalho Ferreira
Subsecretária de Gestão Integrada em Saúde – SSGIS/SS

Sílvia Mendes de Oliveira
Secretária Adjunta de Saúde – SS

Assinado por 3 pessoas: GABRIELLY RAMALHO FERREIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

ANEXO I

TABELA DO SERVIÇO

ITEM	CÓDIGO/ CATMAT	CÓDIGO NETDEIN	QUANTIDADE TOTAL	UNIDADE	DESCRIÇÃO DETALHADA	VALOR UNITÁRIO DA SESSÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL POR ITEM
1	30030	29810 0098	50	Serviço	Prestação de serviço de **módulo** de atividades do tratamento intensivo TheraSuit em 4 semanas, com atendimento em 5 dias por semana.	R$ 266,67	R$ 16,000.00	R$ 800,000.00
							VALOR TOTAL DO PROCESSO:	**R$ 800.000,00**

Assinado por 3 pessoas: SILVIA MENDES DE OLIVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/

ANEXO II

CARTA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

À Prefeitura de Juiz de Fora

Departamento de Gestão de Demandas Especiais

SS/SSPGES/DGDE

Assunto: Solicitação de Credenciamento – Prestação de Serviços Fisioterápicos pelo Método TheraSuit

A [NOME DA CREDENCIADA], inscrita no CNPJ nº [XXXXXXXXXXXX], sediada à [ENDEREÇO COMPLETO], neste ato representada por [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL], vem, por meio deste, manifestar interesse em se credenciar para prestação de serviços fisioterápicos pelo método TheraSuit, nos termos do Edital de Chamento Público n.º _____.

A instituição informa que dispõe de profissionais fisioterapeutas habilitados e certificados para aplicação do método, bem como estrutura física e equipamentos adequados à execução dos atendimentos, em conformidade com as normas técnicas, sanitárias e regulamentares vigentes.

Declara, ainda, que possui pleno conhecimento das condições estabelecidas no edital e compromete-se a cumprir integralmente as exigências previstas.

Coloca-se à disposição para apresentação da documentação necessária à habilitação, bem como para eventuais diligências ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Juiz de Fora, data da assinatura eletrônica.

_____

_____

Nome do representante legal.
(Assinatura e carimbo)

Assinado por 3 pessoas: GABRIEL DE ALDOVEIRA, TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA e SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/[illegible]

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0EC8-6D9C-3925-E96C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

GABRIELLY RAMALHO FERREIRA (CPF 123.XXX.XXX-60) em 01/07/2026 15:21:20 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

TAMIRIS GOMES LIMA RESENDE PESSOA (CPF 096.XXX.XXX-00) em 01/07/2026 15:21:36 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

SILVIA MENDES DE OLIVEIRA (CPF 453.XXX.XXX-04) em 01/07/2026 15:38:21 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/0EC8-6D9C-3925-E96C

Assinado por 1 pessoa: SILVIA MENDES DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/4556-E835-3626-8131 e informe o código 4556-E835-3626-8131

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4556-E835-3626-8131

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

SILVIA MENDES DE OLIVEIRA (CPF 453.XXX.XXX-04) em 10/07/2026 17:27:50 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://juizdefora.1doc.com.br/verificacao/4556-E835-3626-8131