

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

1. DESCRIÇÃO DO OBJETO

1.1. Constitui objeto deste Termo de Referência a **Contratação Por Dispensa de Licitação de Serviços Médicos de Neurocirurgia**, para o Hospital e Maternidade Silvio Avidos - HMSA, de acordo com as especificações, quantidades estimadas e condições constantes neste documento.

1.2. Os serviços que compõem o objeto a ser contratado se encontram informados na tabela a seguir:

LOTE ÚNICO NEUROCIRURGIA						
CÓD. SIGA	DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS	UNIDADE	QUANT. MENSAL	QUANT. 12 MESES	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL MENSAL R\$
272645	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS; SUBTÍTULO: NEUROCIRURGIA.	HORA	1.053	12.636		
274230	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS; SUBTÍTULO: NEUROCIRURGIA. SOBREAVISO	HORA	721	8.628		
260521	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS; SUBTÍTULO: COORD. MÉDICO HOSPITALAR	HORA	51	612		
VALOR TOTAL MENSAL						R\$
VALOR GLOBAL PARA 12 MESES						R\$

1.2.1 As atividades e as quantidades dos profissionais informados na tabela do item 1.2 encontram-se descritas no quadro do item 2.1.1 deste Termo de Referência.

1.2.2 Considera-se o quantitativo estimado de horas, podendo ser alterado de acordo com a demanda assistencial devidamente ajustada entre as partes, desde que não ultrapasse o limite total de horas para cada linha de cuidado estipulado.

1.2.3 O serviço a ser contratado na modalidade de sobreaviso deve seguir o disposto na Portaria da iNOVA nº 13-R, de 13 de junho de 2023.

1.2.4 Em relação as horas coletivas mensais para médicos de neurocirurgia temos:

a) **Atendimento a Urgências e Emergências, Centro Cirúrgico e Parecer:** 07 vínculos de neurocirurgia presenciais semanais de 12 horas (diurno). 07 vínculos de neurocirurgia presenciais semanais de 12 horas (noturno). Ou seja:

Plantonistas presenciais diurno: $(07 \times 12) \times 4,28 = 360$ horas mensais presenciais

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

Plantonistas presenciais noturno: $(07 \times 12) \times 4,28 = 360$ horas mensais presenciais

b) **Atendimento a Urgências e Emergências no Pronto Socorro, Enfermarias e UTI's. Realizações de Cirurgias de Urgências:** 07 vínculos de neurocirurgia semanais de 12 horas sobreavisos (diurno). 07 vínculos de neurocirurgia semanais de 12 horas sobreavisos (noturno). Ou seja:

Plantonistas de sobreavisos diurno: $(07 \times 12) \times 4,28 = 360$ horas mensais de sobreavisos.

Plantonistas de sobreavisos noturno: $(07 \times 12) \times 4,28 = 360$ horas mensais de sobreavisos.

c) **Atenção Horizontal aos Pacientes Internados (Rotina) e Atendimento Ambulatorial - Consultas de Retorno e Eletivas:** 3,5 vínculos de neurocirurgia presenciais semanais de 12 horas (diurno), 7 dias na semana. Ou seja:

Plantonistas presenciais diurno: $(3,5 \times 12) \times 4,28 = 180$ horas mensais presenciais

d) **Cirurgias Eletivas (Terça, quarta e sextas):** 03 vínculos de neurocirurgia presenciais semanais de 12 horas (diurno), 7 dias na semana. Ou seja:

Plantonistas presenciais diurno: $(03 \times 12) \times 4,28 = 154$ horas mensais presenciais

e) **Coordenação:** 01 vínculo presencial semanal de 12 horas, totalizando 51 horas mensais.

Coordenação: $(01 \times 12) \times 4,28 = 51$ horas mensais

2. ESPECIFICAÇÃO/DETALHAMENTO DO OBJETO (vide quadro):

2.1 DAS LINHAS DE SERVIÇO

2.1.1 Durante a prestação de seus serviços, a empresa CONTRATADA deverá executar as atividades apresentadas nos quadros abaixo separadas por especialidades:

LINHAS DE SERVIÇOS	SERVIÇOS	TEMPO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
NEUROCIRURGIA	<u>Atendimento a Urgências e Emergências, Centro Cirúrgico e Parecer:</u> Cobertura durante 24h diárias, 07 dias por semana, na modalidade de plantão presencial de neurocirurgia, para os atendimentos no pronto-socorro e para a realização dos procedimentos decorrentes da avaliação inicial na unidade de emergência;	Ver item 1.2.4

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº
		2024-RPKLQ
OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

	- Realizar avaliações e/ou procedimentos cirúrgicos em caráter de urgência de pacientes atendidos/internados; - Realizar as cirurgias propostas de acordo com o mapa cirúrgico de cirurgias eletivas e de urgência/emergência; - Realizar agendamento cirúrgico e registrar atendimento médico no sistema MV2000, ou qualquer outro que porventura venha substituí-lo, de forma clara e objetiva, em consonância com os padrões do Hospital e com o Código de Ética Médica; - Avaliar pacientes (emitir parecer sobre assunto no âmbito de sua especialidade) sob o cuidado de outras especialidades ou em outros setores da unidade hospitalar e, quando for detectada a necessidade e houver indicação, realizar pequenos procedimentos cirúrgicos e/ou acompanhar a evolução do paciente prestando Apoio Interdisciplinar à equipe de Atenção Horizontal; - O Médico plantonista é responsável pelo paciente enquanto o mesmo permanecer na sala de emergência, mesmo que ultrapassado o prazo recomendado de permanência de 24 horas; - É de responsabilidade da equipe cirúrgica o atendimento de eventuais complicações decorrentes do procedimento cirúrgico conforme demanda, inclusive em fins de semana e feriados; - Dar suporte aos demais membros da equipe, conforme demanda; - Realizar interface com a diretoria do hospital; - Participar das reuniões, quando convocado; - Participar das comissões médicas obrigatórias; - Participar de programa de Ensino e Pesquisa hospitalar, conforme diretrizes da Fundação iNOVA Capixaba; - Obedecer às normas técnicas de biossegurança na execução de suas atribuições, utilizando os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) definidos no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), NR 32 e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH); - Responder, na ausência do coordenador médico, pelas atribuições e decisões inerentes aos procedimentos que envolvam os pacientes internados e na relação do serviço com a Direção Geral, Direção Técnica e demais setores da unidade hospitalar. Cirurgias Eletivas de Pacientes internados na Unidade	
--	---	--

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST	
Padrão Versão: 04		

	Hospitalar: • É de responsabilidade da equipe cirúrgica o atendimento de eventuais complicações decorrentes do procedimento cirúrgico conforme demanda, inclusive em fins de semana e feriados; • Realizar as cirurgias propostas de acordo com o mapa cirúrgico de cirurgias eletivas e de urgência/emergência; • Realizar cirurgias eletivas aos pacientes internados na unidade hospitalar na especialidade de neurocirurgia: trauma procedimentos neurocirúrgicos decorrentes de cirurgias de traumatismos crânio – encefálico, microcirurgias para tumores intracranianos, microcirurgias para tratamento de aneurismas cerebrais, cirurgias para tratamento de traumatismo raquimedular (TRM) lesão de qualquer causa externa na coluna vertebral, entre outras cirurgias na especialidade de neurocirurgia. • Dar suporte aos demais membros da equipe, conforme demanda; • Realizar interface com a diretoria do hospital; • Participar das reuniões, quando convocado; • Participar das comissões médicas obrigatórias; • Participar de programa de Ensino e Pesquisa hospitalar, conforme diretrizes da Fundação iNOVA Capixaba; • Obedecer às normas técnicas de biossegurança na execução de suas atribuições, utilizando os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) definidos no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), NR 32 e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH); • Responder, na ausência do coordenador médico, pelas atribuições e decisões inerentes aos procedimentos que envolvam os pacientes internados e na relação do serviço com a Direção Geral, Direção Técnica e demais setores da unidade hospitalar.	
	Atenção Horizontal aos Pacientes Internados (Rotina) e	

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

	<u>Atendimento Ambulatorial – Consultas de Retorno e Eletivas:</u> - Assistir, de forma horizontal, os pacientes internados na unidade; - Realizar a avaliação diária dos pacientes internados no período matutino para as especialidades de neurologia e neurocirurgia, executar pequenos procedimentos necessários conforme a evolução do quadro (ex. troca de curativo, retirada de dreno etc), preparar a prescrição médica (até às 13 horas) e assegurar que o paciente esteja recebendo os cuidados necessários (ex. realização de exames, tratamento fisioterápico); - Realizar atendimento médico aos pacientes internados na unidade, com evolução médica diária de especialista e prescrição médica diária de especialista, devidamente registradas em prontuário; - Cuidar da alta hospitalar nos períodos adequados (até às 10 horas) e demais encaminhamentos, integrando-se à equipe como um todo, atuando junto ao NIR com a previsão de altas desde 48h antes do previsto, estabelecido desde a definição do diagnóstico principal e no Plano Terapêutico; Observação: A rotina deverá ser feita 07 dias na semana até às 13 horas: de segunda a sexta deverá ser realizada pelo mesmo profissional; nos finais de semana e feriados, poderá ser realizada por outro profissional. Qualquer alteração deverá ter a autorização do diretor técnico da unidade. - Realizar agendamento cirúrgico através do sistema MV2000, ou qualquer outro que porventura vier a substituí-lo, conforme definição da Diretoria da unidade; - Participar dos rounds diários e visitas multidisciplinares, de acordo com a rotina hospitalar; - Registrar atendimento médico no sistema MV2000, ou qualquer outro que porventura venha substituí-lo, de forma clara e objetiva, em consonância com os padrões do Hospital e com o Código de Ética Médica; - Realizar interação com o NIR para regular os pacientes fora do perfil da unidade no sistema estadual de regulação; - Elaboração de boletins médicos diários para os familiares e demais órgãos competentes, conforme horários estabelecidos pela diretoria da unidade	
--	---	--

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST	
		Padrão Versão: 04

	hospitalar; - Fazer a gestão de leitos discutindo com a diretoria técnica as necessidades observadas em busca de melhorias; - Assegurar obediência às normas técnicas de biossegurança e na execução de suas atribuições; - Ser referência para as rotinas médicas discutindo solução de problemas e busca continua por melhorias; - Participar e desenvolver junto com a liderança, projetos de melhoria para prestação de serviços; - Conversar com os familiares sempre que for necessário, informando-os das condições e evolução dos pacientes; - Participar de programa de Ensino e Pesquisa hospitalar, conforme diretrizes da Fundação iNOVA Capixaba; - Obedecer às normas técnicas de biossegurança na execução de suas atribuições, utilizando os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) definidos no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), NR 32 e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH); - Responder, na ausência do coordenador médico, pelas atribuições e decisões inerentes aos procedimentos que envolvam os pacientes internados e na relação do serviço com a Direção Geral, Direção Técnica e demais setores da unidade hospitalar. Atendimento Ambulatorial - Consultas de Retorno e Eletivas: - Atendimento em caráter ambulatorial focado no acompanhamento de pacientes submetidos à cirurgia de urgência/emergência no hospital e o atendimento de pacientes para cirurgias eletivas; - Confeccionar documentos médicos necessários ao atendimento pleno da demanda dos pacientes assistidos no ambulatório; - Registrar atendimento médico no sistema MV2000, ou qualquer outro que porventura venha substituí-lo, de forma clara e objetiva, em consonância com os padrões do Hospital e com o Código de Ética Médica; - Realizar número de consultas pactuadas junto a Direção Geral do Hospital, Direção Técnica e demais diretorias competentes;	
--	--	--

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL		PROCESSO Nº
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		2024-RPKLQ
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST			
			Padrão Versão: 04

	• Obedecer aos protocolos definidos para a admissão e alta dos pacientes ambulatoriais, conforme perfil da unidade hospitalar; • Obedecer às normas técnicas de biossegurança na execução de suas atribuições, utilizando os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) definidos no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), NR 32 e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).	
NEUROCIRURGIA	Coordenação: • Estar presente na unidade hospitalar 03 vezes por semana; • Elaborar protocolos referentes à especialidade; • Realizar interface com a diretoria do hospital; • Participar das reuniões, quando convocado; • Participar das comissões médicas obrigatórias; • Elaborar os indicadores médicos da especialidade; • Supervisionar a execução das atividades do corpo clínico nas unidades; • Fazer a gestão de leitos discutindo com a diretoria técnica as necessidades observadas em busca de melhorias; • Assegurar obediência às normas técnicas de biossegurança e na execução de suas atribuições; • Ser referência para as rotinas médicas discutindo solução de problemas e busca contínua por melhorias; • Participar e desenvolver junto com a liderança, projetos de melhoria para prestação de serviços; • Conversar com os familiares sempre que for necessário, informando-os das condições e evolução dos pacientes; • Manter interface com equipe interdisciplinar; • Participar e convocar equipe, quando necessário, para as reuniões científicas; • Participar de programa de Ensino e Pesquisa hospitalar, conforme diretrizes da Fundação iNOVA Capixaba e o Programa Nacional de Residência Médica em Neurocirurgia; • Auxiliar, se necessário, o médico rotina nas possíveis dificuldades teóricas e/ou técnicas; • Realizar levantamento sobre a necessidade de capacitações médicas para potencializar desempenho, assim como auxiliar a execução das mesmas; • Assegurar que sua equipe de especialistas se submeta às normas internas da unidade hospitalar; • Elaborar e homologar as escalas de trabalho	Ver item 1.2.4

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

	conforme rotina institucional; • Obedecer e garantir que a equipe obedeça às normas técnicas de biossegurança na execução de suas atribuições, utilizando os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) definidos no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), NR 32 e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).	
--	---	--

3. JUSTIFICATIVAS

3.1 FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

3.1.1 Tendo em vista o interesse mútuo da SESA e da Fundação na gestão do Hospital e Maternidade Silvio Avidos – HMSA e o plano operativo apresentado pela iNOVA Capixaba, conforme o processo de número 2021-N7PFL. Considerando que o HMSA trata-se de um hospital com pronto socorro porta aberta, referenciado pelo NERI e referência pelo SAMU. Considerando a necessidade de atender-se aos preceitos constitucionais em que se estabelece ser a saúde considerada como serviço contínuo, não podendo haver interrupção no seu fornecimento a população. Por fim, considerando não ser possível a sub-rogação dos contratos firmados pela SESA, que se faz necessária a presente contratação emergencial da especialidade por não haver tempo hábil para a finalização da contratação ordinária em trâmite sob o n.º **2024-W4Z76**.

3.2 JUSTIFICATIVA DO QUANTITATIVO:

3.2.1 O quantitativo expresso neste termo de referência foi dimensionado baseando-se na nota técnica assistencial do Hospital e Maternidade Silvio Avidos - HMSA para assunção da FUNDAÇÃO iNOVA CAPIXABA, de 05 de outubro de 2023 e sua complementação, entrinhados no processo 2021-N7PFL.

4. DA CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.1 O objeto a ser contratado atende à condição de serviço comum.

(X) SIM () NÃO

5. LOCAL DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

5.1 Os serviços serão executados nas dependências do Hospital e Maternidade Silvio Avidos - HMSA conforme a seguir:

LOTE ÚNICO		
MUNICÍPIO	LOCAL	ENDEREÇO
COLATINA	Hospital e Maternidade Silvio Avidos - HMSA	Rua Cassiano Castelo, 375, Centro, Colatina/ES, CEP: 29700-060

6. DO PRAZO DE VIGÊNCIA

6.1 O prazo de vigência da contratação é de até 01 (hum) ano, contados da data da assinatura do contrato, não podendo haver prorrogação, na forma do artigo 75, VIII da Lei nº 14.133, de 2021.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

7. DO PRAZO PARA INÍCIO DA EXECUÇÃO

7.1. A CONTRATADA deverá iniciar a execução dos serviços objeto do contrato na primeira troca de plantão do dia subsequente ao início da vigência contratual.

8. DA VISITA TÉCNICA

☒ APLICA

☐ NÃO SE APLICA

8.1 A Visita Técnica, FACULTATIVA, nos locais onde serão realizados os serviços, deverá ser agendada até 05 (cinco) dias antes da data prevista para abertura da cotação eletrônica junto a Direção Técnica, situado na Rua Cassiano Castelo, 375, Centro, Colatina/ES, CEP: 29700-060, pelo telefone (27) 3717-2430 ou através dos endereços eletrônicos hmsa.direcaoadm@saude.es.gov.br ou hmsa.direcao geral@saude.es.gov.br, das 08h00 às 17h00 horas.

8.2 A licitante deve ser representada por seus administradores, procuradores ou prepostos, que devem apresentar documento de identificação, procuração, carta de preposição ou outro documento hábil a comprovar o vínculo da pessoa indicada para a respectiva visita.

8.3 Para todos os efeitos, considerar-se-á que a licitante tem pleno conhecimento do local e de todas as informações para execução do objeto, não podendo alegar posteriormente a sua insuficiência, nem pleitear modificações nos preços, prazos e condições ou requerer o reequilíbrio econômico-financeiro em decorrência da falta de informações sobre o objeto.

8.4 O transporte para deslocamento aos locais das visitas será de inteira responsabilidade das licitantes.

8.5 Todas as licitantes devem preencher declaração de que têm conhecimento do local em que serão prestados os serviços.

9. PAGAMENTO

9.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo serviço efetivamente prestado no mês de referência, após a apresentação da Nota Fiscal correspondente, devidamente aceita pela CONTRATANTE, vedada a antecipação.

9.1.1 A CONTRATADA deverá apresentar a nota fiscal à CONTRATANTE até o último dia útil do mês da prestação do serviço.

9.1.2 A Nota Fiscal deverá ser emitida no CNPJ da Fundação iNOVA Capixaba somente quando a prestação do serviço for realizada na sede (matriz). Caso contrário, a Nota Fiscal deverá ser emitida no CNPJ da unidade hospitalar (filial).

9.2 O pagamento far-se-á por meio de uma única transferência bancária e será realizado até o último dia útil do mês subsequente a apresentação da Nota Fiscal.

9.2.1 Os pagamentos serão sempre realizados por meio de transferência bancária, devendo a CONTRATADA informar o domicílio bancário na Nota Fiscal.

9.3 Os pagamentos ficam condicionados ainda à apresentação das certidões de regularidade fiscal e trabalhista, junto com as Notas Fiscais.

9.4 Se houver alguma incorreção na Nota Fiscal, esta será devolvida à CONTRATADA para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento será contado a partir da data de apresentação da nova Nota Fiscal, sem qualquer ônus ou correção a ser paga pela CONTRATANTE.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL		PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04			

9.5 Nos termos do Decreto Estadual nº 5.460-R/2023 e da Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012 ou a que vier a substituí-la, a Contratante deverá proceder a retenção do Imposto de Renda (IR) na Fonte ao efetuar qualquer pagamento à pessoa jurídica pelo fornecimento de bens ou prestação de serviços.

9.6 A Contratada deverá emitir a(s) nota(s) fiscal(is), fatura(s) ou qualquer(quaisquer) outro(s) documento(s) de cobrança com o destaque do IR na Fonte.

9.7 Excetuam-se se dessa obrigação as hipóteses elencadas no art. 4º da IN RFB nº 1.234/2012, devendo a Contratada apresentar, em conjunto com os demais documentos de cobrança, declaração do respectivo enquadramento, na forma dos anexos da referida Instrução Normativa.

10. DOS PAGAMENTOS VARIÁVEIS

10.1 O contrato a ser firmado pelas partes deverá observar os instrumentos de medição e de verificação dos serviços a serem prestados, que representarão o compromisso das formas de entrega do objeto.

10.2 Os compromissos firmados corresponderão aos instrumentos de medição tendo como base metas a serem alcançadas pela CONTRATADA obedecendo a padrões de quantidade e/ou qualidade aferíveis através de critérios contratuais, legais e éticos com finalidade de sustentabilidade contratual, razoabilidade, equilíbrio entre as partes, eficiência, eficácia e economicidade, tendo por finalidade vedar a onerosidade excessiva para a CONTRATANTE e/ou CONTRATADA, conforme tabela do item 10.5, “a”.

10.3 O pagamento será composto de uma parcela fixa de 80% (oitenta por cento) do valor contratado e de parcela variável de 20% (vinte por cento).

10.4 O pagamento do percentual de 20% dos valores do objeto contratado, estará vinculado ao cumprimento de entrega dentro dos indicadores de qualidade e/ou quantidade, que estarão vinculados ao desempenho e alcance dos compromissos de entrega dos serviços pela CONTRATADA.

10.5 O percentual informado no item anterior será valorado de acordo com o cumprimento de metas descritas na tabela abaixo para cada especialidade:

a) Métricas para pagamentos variáveis da especialidade médica:

Critérios obrigatórios	Meta	Metodologia de cálculo	Peso	Observação
Termo de Consentimento Informado	100%	$\frac{\text{Nº de prontuários com CI assinado}}{\text{Nº de prontuários auditados}} \times 100$	10	Excelente: $\geq 95\%$ - 10 pontos; Regular: entre 94% a 90% - 05 pontos; Insatisfatório: $\leq 89\%$ - 0 pontos.
Descrição cirúrgica	100%	$\frac{\text{Descrição cirúrgica preenchida}}{\text{Nº de cirurgias realizadas}} \times 100$	10	Excelente: $\geq 95\%$ - 10 pontos; Regular: entre 94% a 90% - 05 pontos;

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL		PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04			

				Insatisfatório: ≤ 89% - 0 pontos.
Cancelamento de cirurgias	≤5%	$\frac{\text{Nº de cirurgias canceladas}}{\text{Nº de cirurgias marcadas}} \times 100$	10	Excelente: ≤ 5% - 10 pontos; Regular: entre 1% a 4% - 05 pontos; Insatisfatório: > 5% - 0 pontos.
Tempo de espera para realização de cirurgia de urgência	100%	$\frac{\text{Nº de cirurgias de urgência em até 24h}}{\text{Total de cirurgias de urgência realizadas no período}} \times 100$	10	Excelente: ≥ 95% - 10 pontos; Regular: entre 94% a 90% - 5 pontos; Insatisfatório: ≤ 89% - 0 pontos.
Tempo de espera para realização de cirurgia de emergência	100%	$\frac{\text{Nº de cirurgias de emergência em até 6h}}{\text{Total de cirurgias de emergência realizadas no período}} \times 100$	10	Excelente: ≥ 95% - 10 pontos; Regular: entre 94% a 90% - 5 pontos; Insatisfatório: ≤ 89% - 0 pontos.
Confecção de AIH	100%	$\frac{\text{Nº de pacientes internados com AIH em 24h}}{\text{Nº de AIH em 24h}} \times 100$	20	Excelente: ≥ 95% - 20 pontos; Regular: entre 94% a 90% - 10 pontos; Insatisfatório: ≤ 89% - 0 pontos.
Glosa AIH	≤5%	$\frac{\text{Nº de glosas de AIH}}{\text{Nº total de internações mensais}} \times 100$	10	Excelente: ≤ 5% - 10 pontos; Insatisfatório: > 5% - 0 pontos.
Participar da reunião mensal de lideranças médicas	100%	$\frac{\text{Nº de Reuniões participadas}}{\text{Nº Total de reuniões realizadas}} \times 100$	05	Excelente: ≥ 95% - 05 pontos; Insatisfatório: < 95% - 0 pontos.
Participar das comissões médicas obrigatórias, definidas pela Diretoria Técnica	100%	$\frac{\text{Nº Reuniões participadas}}{\text{Nº Total de reuniões realizadas}} \times 100$	05	Excelente: ≥ 95% - 05 pontos; Insatisfatório: < 95% - 0 pontos.
Participar do Safety Huddle	100%	$\frac{\text{Nº de reuniões participadas}}{\text{Nº Total de reuniões realizadas}} \times 100$	10	Excelente: ≥ 95% - 10 pontos; Insatisfatório: ≤ 95% - 0 pontos.

Dentre os critérios obrigatórios mostrados na tabelas acima, serão considerados:

- **Termo de consentimento informado (CI):** Nº de prontuários com CI assinado: serão considerados aqueles que estejam assinados tanto pelo médico cirurgião

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL		PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04			

assistente, quanto pelo paciente e/ou responsável; Nº de prontuários auditados: os prontuários auditados serão escolhidos 10% de forma aleatória em 01 dia de cada uma das 04 semanas;

- **Descrição cirúrgica:** Descrição cirúrgica preenchida: número de descrições cirúrgicas preenchidas corretamente de acordo com o código do procedimento realizado, CID e/ou doença do paciente, em até 24h após o procedimento e/ou internação pelo médico cirurgião assistente. Nº de cirurgias realizadas: total de cirurgias realizadas naquele período avaliado de forma aleatória;
- **Cancelamento de cirurgias:** Nº de cirurgias canceladas: serão consideradas cirurgias canceladas, as quais não envolver atraso ou falta de OPME e falta de vaga em leito de UTI. Qualquer demais circunstâncias, ficará a critério da direção técnica em acatar ou não. Nº de cirurgias agendadas: serão contabilizadas aquelas cujo não envolvam falta ou atraso de OPME e/ou vaga em leito de UTI;
- **Cirurgias de urgência:** Nº de cirurgias de urgência realizadas em até 24h: serão consideradas cirurgias de urgência as que deverão ocorrer segundo indicador contratual SESA - colecistectomia (vesícula com colecistite aguda), apendicectomia (apendicite aguda), laparotomia exploradora (diverticulite com abscesso) em até 24h. Total de cirurgias de urgência realizadas no período: serão contabilizadas todas as cirurgias de urgência realizadas no período avaliado;
- **Cirurgias de emergência:** Nº de cirurgias de emergência realizadas em até 6h: serão consideradas cirurgias de emergência as que deverão ocorrer segundo indicador contratual SESA – Hernioplastia (Hérnia encarcerada), laparotomia exploradora (obstrução intestinal, úlcera perfurada, trauma de abdome fechado, Perfuração por Arma de fogo ou arma branca), Toracotomia (pneumotórax) em até 6h. Total de cirurgias de emergência realizadas no período: serão contabilizadas todas as cirurgias de urgência realizadas no período avaliado;
- **Confecção de AIH:** Nº de pacientes internados com AIH em até 24h: ficará a cargo do médico cirurgião assistente confeccionar a AIH do paciente de forma correta, preenchendo todos os campos exigidos, sem abreviações ou ausência de informações, incluindo códigos de procedimentos e CID de acordo com a doença do paciente, em até 24h. Nº de Pacientes internados em 24h: serão contabilizados todos os pedidos de internação em 24 horas encaminhados;
- **Glosas:** Nº de glosas de AIH: serão contabilizadas todas as glosas de AIH que a médica auditora da SESA efetuar, passíveis ou não de recurso. Nº total de internações mensais: serão contabilizados todas as internações solicitadas no mês;
- **Participação da reunião mensal de lideranças médicas:** Nº de reuniões participadas: serão contabilizadas as reuniões participadas pelo médico cirurgião onde houverem convocação formal. Nº total de reuniões: serão contabilizadas as reuniões realizadas onde houverem convocação formal;
- **Participar das comissões médicas obrigatórias, definidas pela diretoria técnica:** Nº de reuniões participadas: serão contabilizadas as reuniões participadas pelo médico cirurgião onde houverem convocação formal. Nº total de reuniões definidas pelas comissões: serão contabilizadas as reuniões realizadas onde houverem convocação formal e definição prévia.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº
		2024-RPKLQ
OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

b) Sobre a pontuação obtida na avaliação das Metas de Qualidade e Desempenho Hospitalar será incidido o desconto conforme abaixo de até, no máximo, 20% do valor total do contrato:

Abaixo de 20 pontos	Não fará jus aos 20%
20 a 30 pontos	30% dos 20%
31 a 40 pontos	40% dos 20%
41 a 50 pontos	50% dos 20%
51 a 60 pontos	60% dos 20%
61 a 70 pontos	70% dos 20%
71 a 80 pontos	80% dos 20%
81 a 90 pontos	90% dos 20%
91 a 100 pontos	100% dos 20%

10.6 O cumprimento das metas qualitativas e de desempenho, estabelecidas na tabela descritiva, deverão ser atestadas pelo fiscal do contrato a ser designado pela unidade hospitalar em instrumento próprio, após a assinatura do instrumento contratual.

10.7 O fiscal do contrato irá consolidar todas as informações relativas ao cumprimento das metas qualitativas e quantitativas pela CONTRATADA e, após avaliação do impacto do desempenho nos valores contratados, encaminhará ao gestor do contrato, para avaliação do impacto financeiro e possíveis glosas a serem realizadas nos repasses subsequentes.

10.8 As parcelas de valor variável serão pagas mensalmente, junto com a parte fixa do contrato, e os ajustes financeiros decorrentes da avaliação do alcance das metas da parte variável serão realizados nos meses subsequentes, após análise dos indicadores estabelecidos no quadro do item 10.5, “a”.

10.9 A última parcela contratual será paga na forma de 80% do valor fixo na data pré-acordada, e a parcela variável de até 20%, será paga após a aferição do cumprimento das metas pelo fiscal do contrato, em até 30 dias.

10.10 A CONTRATADA procederá à análise dos dados enviados pela CONTRATANTE para que sejam efetuados os devidos pagamentos confrontando-os com os obtidos no hospital.

11. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1 As despesas decorrentes deste objeto correrão à conta do orçamento da Fundação iNOVA Capixaba – Matriz e filiais e, serão especificadas no tempo da contratação ou emissão da ordem de serviço ou instrumento equivalente.

12. RESPONSABILIDADES DAS PARTES

12.1 RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

12.1.1 A CONTRATADA deve cumprir todas as obrigações, assumindo os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto;

12.1.2 Executar os serviços conforme especificações deste Termo de Referência e de sua proposta, com a alocação dos empregados necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas contratuais;

12.1.3 A CONTRATADA deverá manter devidamente limpos os locais onde se realizarem os serviços;

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL		PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04			

12.1.4 Responder por perdas e danos que venham a sofrer a CONTRATANTE e/ou terceiros, em razão de ação e ou omissão dolosa ou culposa de seus empregados, quando nas suas dependências ou nas da unidade hospitalar, reparando ou indenizando os prejuízos, independentemente de outras cominações legais a que estiver sujeita;

12.1.5 Manter seus empregados e/ou prestadores de serviços com uniformes/vestimentas limpas, em bom estado de conservação, fornecendo a eles crachá de identificação – de uso obrigatório - conforme padrão pré-estabelecido pela Fundação iNOVA Capixaba e, provê-los com os equipamentos de proteção individual – EPI’S, arcando com as despesas advindas destas exigências, em conformidade com a Norma Regulamentadora Número 6, do Ministério do Trabalho, de acordo com o exigido para cada categoria;

12.1.6 Sujeitar-se a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte da CONTRATANTE, prestando todas as informações solicitadas, com referência à execução dos serviços;

12.1.7 Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e social dos profissionais alocados, inclusive no que refere-se à jornada de trabalho e ao pagamento de salário no prazo legal e, ainda, comprovação mensal em conjunto com a apresentação da Nota Fiscal.

12.1.8 A CONTRATADA obedecerá às normas e os procedimentos internos atinentes às rotinas diárias dos locais onde os serviços serão prestados.

12.1.9 Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto da presente contratação.

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

12.1.11 Notificar a CONTRATANTE, por escrito, qualquer alteração na razão social ou de seu contrato acionário e de mudança em sua Diretoria, contrato ou estatuto, apresentando no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contatos do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial e/ou do Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas.

12.1.12 Utilizar, para a realização dos serviços, profissionais devidamente habilitados, reservando-se a CONTRATANTE o direito de exigir a substituição daqueles que comprovadamente não estejam cumprindo as exigências constantes do Termo de Referência.

12.1.13 Observar diretrizes organizacionais e dispositivos legais, bem como preencher corretamente os documentos referentes ao atendimento dos pacientes, apresentando-os de forma legível e completa.

12.1.14 Manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes, fornecendo as informações ao arquivo médico.

12.1.15 Assegurar tempo médio de resposta à solicitação de parecer até o máximo de 24 horas úteis.

12.1.16 Utilizar obrigatoriamente o sistema de informação disponibilizado para a unidade hospitalar segundo as regras estabelecidas pela Secretaria de Estado de Saúde.

12.1.17 Manter nos quadros destinados a prestar serviços na unidade objeto deste contrato, apenas profissionais com a habilitação definida no Termo de Referência e devidamente cadastrados na SESA-ES/CNES.

12.1.18 Responsabilizar-se integralmente pelos profissionais, primando pela qualidade, desempenho, eficiência e produtividade, visando a execução dos trabalhos durante toda a vigência do contrato, dentro dos prazos e condições estipulados.

12.1.19 Providenciar a correção das deficiências apontadas pela CONTRATANTE quanto à execução dos serviços de modo a evitar qualquer prejuízo a execução do objeto, sob pena de aplicação das sanções previstas neste instrumento.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº
		2024-RPKLQ
OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

12.1.20 Recrutar e/ou contratar, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, o corpo técnico em quantidade compatível com a perfeita execução dos serviços objeto deste Termo de Referência e respectivos anexos, cabendo-lhe efetuar todos os pagamento de salários, os encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, assim como taxas, impostos, transportes, alimentação e outras exigências legais ou regulamentares, fiscais e comerciais, inclusive responsabilidade decorrente de acidentes, indenizações e seguros e quaisquer outros, em decorrência da sua condição de empregadora e /ou CONTRATANTE, sem qualquer solidariedade da CONTRATANTE.

12.1.21 Prestar os serviços com a qualidade assegurada, e nos parâmetros definidos, não permitindo que em nenhum momento fique a Unidade Hospitalar sem um profissional da especialidade objeto deste Termo de Referência.

12.1.22 Assumir total responsabilidade, inclusive por seus sócios e colaboradores, em manter absoluto e irrestrito sigilo sobre o conteúdo das informações que digam respeito à CONTRATANTE, a que vier a ter conhecimento por força da prestação dos serviços ora contratados, vindo a responder, portanto, por todo e qualquer dano que o descumprimento da obrigação aqui assumida venha a ocasionar à CONTRATANTE.

12.1.23 Todas as informações, resultados, relatórios e quaisquer outros documentos obtidos e/ou elaborados pela CONTRATADA na execução dos serviços a serem contratados, serão de exclusiva propriedade da CONTRATANTE, não podendo a CONTRATADA utilizá-los para qualquer fim, ou divulgá-los, reproduzi-los ou veiculá-los, a não ser que prévia e expressamente autorizada pela CONTRATANTE.

12.1.24 Zelar para que sejam cumpridas as normas internas da CONTRATANTE, assim como pela prestação dos serviços relativos à segurança e à prevenção de acidentes e outras normas afetas diretamente a execução dos serviços.

12.1.25 Participar das Comissões obrigatórias e das reuniões clínicas, quando necessário e/ou solicitado pelo Diretor Técnico da unidade hospitalar.

12.1.26 Participar e contribuir com todos os processos e certificação e acreditação que forem executados pela CONTRATANTE.

12.1.27 Designar preposto encarregado do relacionamento com a CONTRATANTE para o gerenciamento do contrato.

12.1.28 Apresentar à CONTRATANTE a relação nominal dos profissionais indicados para os serviços, inclusive em caso de substituição, acompanhada dos respectivos títulos de especialização e respectivas atualizações de registro junto ao Conselho Regional de Medicina, com cópia autenticada, de modo a compor arquivo de prontuários funcionais sempre à disposição da CONTRATANTE.

12.1.29 A CONTRATANTE poderá rejeitar, com a devida justificativa, aqueles profissionais que não preencham as condições contratuais para a prestação dos serviços.

12.1.30 Fornecer mensalmente à Diretoria Técnica da unidade hospitalar, a escala de serviço do mês subsequente, até o 25º dia do mês corrente, relativamente ao mês de referência, declinando os nomes dos profissionais que prestarão os serviços, sendo que qualquer substituição de profissionais deverá ser providenciada e informada com igual antecedência.

12.1.30.1 A ausência de qualquer profissional, sem a devida substituição, ensejará a aplicação de glosa, baseada nos valores da remuneração do referido profissional.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST	
Padrão Versão: 04		

12.1.31 Fornecer os formulários a serem utilizados no controle do pessoal alocado à execução dos serviços, sendo vedada a utilização para esse fim, de formulários ou papéis com o timbre da CONTRATANTE.

12.1.32 Substituir, em até 5 (cinco) dias úteis, a partir do recebimento da comunicação por escrito da CONTRATANTE, em caráter definitivo, profissional, preposto ou empregado, que não satisfaça as condições requeridas pela natureza dos serviços ou pelas normas administrativas da CONTRATANTE, sob pena de ser imposta glosa.

12.1.32.1 A glosa será feita com base no triplo do valor da hora do serviço quando o profissional não for substituído, quando essa for a métrica de contratação, ou ainda, será com base no triplo do valor por exame, por procedimento ou por outro ato praticado pelo prestador de serviços quando a métrica não for por hora.

12.1.32.2 Após 15 (quinze) dias da não substituição do profissional, o contrato poderá ser rescindido pela Fundação iNOVA e poderá ser aplicada multa de até 5% (cinco por cento) do valor anual do contrato, que será descontado da garantia e/ou do pagamento mensal.

12.1.33 Exibir, quando solicitado pela CONTRATANTE, a competente comprovação de estarem sendo satisfeitos todos os encargos e obrigações trabalhistas, previdenciários e fiscais, como empregadora/CONTRATANTE.

12.1.34 Expedir, até o 5º (quinto) dia útil subsequente da prestação de serviço, a Nota Fiscal acompanhada de Relatório impresso e em meio digital, com a discriminação dos serviços prestados, preenchendo os documentos de faturamento em conformidade com as regras estabelecidas pela CONTRATANTE.

12.1.35 Exigir que os profissionais alocados aos serviços executem unicamente as tarefas compatíveis com a categoria profissional a que pertençam.

12.1.36 Assegurar capacitação dos profissionais encarregados de operar os equipamentos necessários à prestação dos serviços.

12.1.37 Assegurar que o seu quadro de profissionais:

- a) mantenha sigilo quanto as informações confidenciais de que tiver conhecimento no desempenho das suas funções;
- b) guarde absoluto respeito pela vida humana, atuando sempre em benefício do paciente e jamais utilizar seus conhecimentos para gerar sofrimento físico ou moral, para o extermínio do ser humano ou para permitir a acobertar tentativa contra sua dignidade e integridade;
- c) preste os serviços com autonomia técnica, zelando pelo perfeito desempenho ético da medicina;
- d) ofereça aos pacientes todos os recursos necessários ao atendimento dos mesmos em benefício dos quais deverá agir com o máximo de zelo e o melhor de sua capacidade profissional;
- e) atenda os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade da prestação dos serviços;
- f) não utilize, nem permita que terceiros utilizem os pacientes para fins de experimentação;
- g) esclareça ao paciente e/ou ao seu representante, se necessário por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de realizar ou não qualquer ato profissional previsto neste documento;
- h) colabore com a Direção Técnica da unidade hospitalar nos processos de habilitação/credenciamento de serviços junto ao Ministério da Saúde, elaborando e atualizando as rotinas e normas exigidas.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST	
Padrão Versão: 04		

12.1.38 Zelar pela guarda e conservação dos bens móveis, utensílios e equipamentos, de propriedade da CONTRATANTE, disponibilizados para a execução deste objeto.

12.1.38.1 Comunicar a CONTRATANTE qualquer ocorrência como furto, roubo ou extravio de materiais e equipamentos, se sua propriedade ou sob a sua responsabilidade, imediatamente à constatação dos fatos.

12.1.39 Indenizar a CONTRATANTE no caso de avaria ou subtração de seus bens ou valores, como por acesso indevido a informações sigilosas ou de uso restrito da CONTRATANTE, na eventualidade de terem sido tais atos praticados por profissionais da CONTRATADA.

12.1.40 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados conforme Lei 14.133/21.

12.1.41 Assumir a reponsabilidade técnica perante os órgãos federais, estaduais e municipais, inclusive as Agências de Vigilância Sanitária.

12.1.42 Fornecer os equipamentos necessários para a monitorização pessoal com dosímetros Termoluminescentes (TLD) da equipe que irá atuar na unidade hospitalar, quando exigido pelo Serviço Especializado de Segurança e Medicina do Trabalho – SESMT da unidade hospitalar, em atendimento a RDC 611/22 e NR 32.

12.1.43 Para a integral assistência a todos os pacientes da CONTRATANTE e prestação dos serviços, a CONTRATADA deverá atender ao quantitativo mínimo de profissionais estabelecidos neste Termo de Referência em dias e horários a serem previamente pactuados entre as partes.

12.1.44 Deverão ser disponibilizados o número mínimo de profissionais estabelecidos neste TR, sem limite máximo.

12.1.45 Fica estipulado que, na hipótese de a CONTRATADA não disponibilizar profissionais suficientes para o cumprimento do estabelecido neste documento esta deverá arcar com o pagamento de multa equivalente a 1,0% (um por cento) sobre cada dia em que ocorrer a infração a incidir sobre o valor mensal dos serviços contratados.

12.1.46 Os profissionais a serem contratados não poderão possuir vínculo empregatício com a CONTRATANTE, sendo de total e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA quaisquer ônus decorrentes da legislação trabalhista, cível e criminal.

12.1.47 A responsabilidade técnica e profissional pela prestação dos serviços, bem como, civil, administrativa e criminal junto a terceiros e órgãos competentes, será exclusiva da CONTRATADA.

12.1.48 A empresa a ser CONTRATADA deverá:

- Acompanhar e colaborar com o desenvolvimento das atividades de ensino, pesquisa e inovação, conforme diretrizes da Fundação iNOVA Capixaba, contribuindo assim com a qualificação dos profissionais de saúde;
- Acompanhar e colaborar com atividades de tutoria, supervisão, facilitação e preceptoría em programas e projetos desenvolvidos no âmbito da Fundação;
- Respeitar o regimento interno da unidade hospitalar, bem como as normas éticas nacionais referentes às pesquisas envolvendo seres humanos ou outros animais experimentais;

12.1.49 É vedado ao profissional de saúde realizar pesquisas em seres humanos, mesmo que sejam observacionais, sem a anuência do Centro de Ensino, Pesquisa e Inovação da unidade hospitalar e/ou da unidade corporativa.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST	
Padrão Versão: 04		

12.1.50 Visando garantir o cumprimento das disposições legais vigentes, fica estipulado que toda a documentação referente aos serviços prestados aos pacientes deverá permanecer nas dependências da unidade hospitalar.

12.1.51 A CONTRATADA deverá possuir solução/ferramenta de controle de execução das atividades médicas que serão prestadas na unidade hospitalar, emitindo e enviando mensalmente à CONTRATANTE relatório discriminatório das atividades prestadas conforme objeto contratado.

12.1.52 O envio do relatório citado no item anterior não exime a empresa CONTRATADA em alimentar o sistema interno utilizado na unidade hospitalar, com as informações relativas às atividades médicas prestadas.

12.1.53 Executar os serviços em conformidade com o contrato resultante do Termo de Referência, obedecendo rigorosamente o disposto no respectivo Termo e seus Anexos, independentemente de transcrição ou anexação.

12.1.54 A empresa CONTRATADA se compromete a executar os serviços a serem prestados de forma digna, célere, humana e com observância aos artigos do Código de Ética Médica, ao Código de Ética, Conduta e Integridade da iNOVA Capixaba e às boas práticas de conduta técnico-profissional.

12.1.55 A empresa CONTRATADA observará os princípios constitucionais, os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS) e as determinações constantes na legislação Federal, Estadual, Normas e Portarias referentes à atenção à saúde.

12.1.56 Visando garantir o cumprimento das disposições legais vigentes, fica estipulado que toda a documentação referente aos serviços prestados aos pacientes deve permanecer nas dependências da Unidade Hospitalar.

12.1.57 A CONTRATADA compreende que a Unidade Hospitalar/Fundação iNOVA Capixaba realizará atividades de monitorização para avaliar o cumprimento dos princípios de conduta, através de visitas técnicas, notificações e/ou análise de documentações.

13. RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

13.1 Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e exigências informadas neste Termo de Referência.

13.2 Efetuar o pagamento à CONTRATADA no valor correspondente aos serviços prestados, no prazo e forma estabelecidos neste Termo de Referência e seus anexos.

13.3 Exercer o acompanhamento e a fiscalização dos serviços, por empregado especialmente designado, anotando em registro próprio as falhas detectadas, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

13.4 A Fundação não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que vinculados a esta contratação, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

14. CONDIÇÕES DA HABILITAÇÃO

14.1 Os documentos necessários à habilitação deverão estar com prazo vigente, à exceção daqueles que, por sua natureza, não contenham validade, não sendo aceitos “protocolos de entrega” ou “solicitação de documento” em substituição aos documentos exigidos.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL		PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
			Padrão Versão: 04

14.2 Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação, será verificado o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

- a) Cadastro de Fornecedores do Estado do Espírito Santo – CRC/ES;
- b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União.

15. REGULARIDADE FISCAL, TRABALHISTA E QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

15.1 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ.

15.2 Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante certidão conjunta expedida pela RFB/PGFN, referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social.

15.3 Prova de regularidade com a Fazenda Estadual (onde for sediada a empresa e a do Estado do Espírito Santo, quando a sede não for deste Estado).

15.4 Prova de regularidade com a Fazenda Pública Municipal da sede da licitante.

15.5 Prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS.

15.6 Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa.

15.7 Certidão Negativa de Falência, Recuperação Judicial e Extrajudicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, observada a data de validade definida no instrumento.

16. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA EMPRESA

(X) APLICA

() NÃO SE APLICA

16.1 Atestados(s) de Capacidade Técnica emitido(s) por pessoas jurídicas de direito público ou privado, atestando que a empresa presta ou já prestou serviços de características semelhantes objeto deste termo, em especificações e que não possui nada que desabone a sua capacidade de prestação de serviços de Neurocirurgia.

16.1.1 O Atestado acima deverá constar os seguintes dados: nome do CONTRATANTE e da CONTRATADA, data de início e término dos serviços; local de execução; especificações técnicas dos serviços e os quantitativos executados, assim como os volumes de procedimentos e informação sobre o bom desempenho dos serviços.

16.1.2 O atestado deverá ser apresentado em papel timbrado, contendo a assinatura do representante legal; o CNPJ, telefone de contato; e-mail e endereço da pessoa jurídica público ou privada, responsável pela sua emissão com respectiva data de emissão do documento.

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

16.1.4 Será admitido, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de atestados de períodos diferentes e de forma concomitante, não havendo obrigatoriedade de os anos serem ininterruptos.

16.1.5 Os atestados apresentados, poderão ser diligenciados de acordo com a Lei Federal nº 14.133/21 e demais alterações posteriores.

16.2 Declaração de que possui todo o conhecimento técnico necessário para prestação dos serviços.

16.3 Demonstração de que os serviços restam listados em seu objeto social.

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL		PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA		
	ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04			

17. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO CORPO CLÍNICO

17.1 Após a aprovação de toda a habilitação exigida para a empresa, a empresa habilitada de fato, deverá apresentar a escala médica, com os documentos do corpo clínico, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da convocação do responsável do procedimento da contratação, visando o cadastramento dos profissionais alocados pela empresa a ser CONTRATADA, para comprovar a habilitação para o exercício da especialidade do objeto contratado.

17.2 Os documentos a serem apresentados, são:

17.2.1 Diploma de ensino superior de cada médico incumbido pela prestação dos serviços pela empresa e comprovante de registro ativo no Conselho Regional de Medicina (CRM), dos respectivos profissionais, conforme abaixo:

- Médico neurocirurgião diarista/plantonista: Residência Médica em Neurocirurgia devidamente registrada no CRM-ES por meio de RQE.
- Médico cirurgião sobreaviso: Residência Médica em Neurocirurgia devidamente registrada no CRM-ES por meio de RQE.
- Médico coordenador: Residência Médica em Neurocirurgia devidamente registrada no CRM-ES por meio de RQE.

17.3 Não haverá prorrogação do prazo estipulado no item 17.1.

17.4 Caso os documentos não sejam apresentados no prazo assinalado no item 17.1, a empresa será desclassificada tacitamente, procedendo-se a chamada da próxima colocada.

17.5 Após assinatura do contrato, caso o profissional possua registro em local diverso do Espírito Santo, deverá providenciar a transferência ou registro secundário no respectivo conselho de classe do Espírito Santo, no prazo de 30 dias, a contar do início da vigência do contrato.

18. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

18.1 A Fundação designará formalmente, em instrumento próprio, o(s) colaborador(es) responsável(is) pela gestão e fiscalização do serviço a ser contratado para acompanhamento do objeto deste Termo de Referência.

19. GARANTIA DO CONTRATO

(X) APLICA

() NÃO SE APLICA

19.1 Será exigida a garantia da contratação no percentual de 5% (cinco por cento) no valor total da contratação.

19.1.1 Caberá a CONTRATADA optar por uma das seguintes modalidades de garantia, na forma prevista na Lei:

- caução;
- seguro-garantia;
- fiança bancária.

20. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

20.1 O não cumprimento total ou parcial das obrigações assumidas na forma e prazos estabelecidos sujeitará a Contratada às penalidades constantes na legislação em vigor, sempre

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

assegurados os princípios do contraditório e da ampla defesa, que estarão descritas no instrumento contratual.

20.2 A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo próprio, o que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se além da disciplina legal o disposto neste termo, no contrato quanto ao procedimento e outras condições

20.3 As sanções estão previstas na legislação em vigor e estarão descritas no contrato ou instrumento equivalente.

21. CONDIÇÕES GERAIS

☒ APLICA

☐ NÃO SE APLICA

21.1 Caso haja a descontinuidade da especialidade/serviço contratado na unidade hospitalar, a Fundação se reserva no direito de encerrar o contrato sem que incida qualquer tipo de penalidade para esta, devendo seguir as regras instituídas em contrato.

21.2 Os profissionais da contratada em atividade no hospital tem a opção de realizar refeições (desjejum, almoço, lanche da tarde e jantar) no refeitório da contratante. Os valores das refeições serão os mesmos do contrato com a empresa de alimentação, sem acréscimo. O acesso ao refeitório será realizado mediante apresentação de crachá e assinatura em lista específica de controle para posterior cobrança. No primeiro dia útil do mês serão repassados os acessos e cópia da lista e as refeições serão descontadas do valor final da prestação de serviço.

22. RESPONSÁVEIS PELO TERMO DE REFERÊNCIA

22.1 Este Termo de Referência foi elaborado por Luis Claudio de Souza - CHOSP.

23. DA DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DA MINUTA PADRONIZADA

23.1 Declaro(amos) que, para a elaboração deste Termo de Referência, foi utilizada a minuta padronizada do TR exclusivo para serviço, extraída do site oficial da Fundação iNOVA Capixaba em 28/05/2024.

Luis Claudio de Souza
 Coordenador Hospitalar - CHOSP

	TERMO DE REFERÊNCIA – CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - NLL	PROCESSO Nº 2024-RPKLQ
	OBJETO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROCIRURGIA PARA O HOSPITAL E MATERNIDADE SILVIO AVIDOS - HMSA	
ÁREA DEMANDANTE: DIRASSIST		
Padrão Versão: 04		

ANEXO I**“MODELO” DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO LOCAL E CONDIÇÕES
(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

Declaramos que temos pleno conhecimento do local e das condições em que deverão ser prestados os serviços de _____, conforme estipulado no Termo de Referência, reconhecendo ainda que tal circunstância retira-nos a possibilidade de qualquer alegação futura de necessidade de adequação de objeto e/ou recomposição (reequilíbrio, revisão ou repactuação) de preços quanto ao aqui declarado.

Atenciosamente,

Local,de de.....

Nome do Representante Legal ou Procurador, assinatura e carimbo:

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

LUIS CLAUDIO DE SOUZA
COORDENADOR ASSISTENCIAL
CHOSP - INOVA - GOVES
assinado em 05/06/2024 15:47:38 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 05/06/2024 15:47:38 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por ANDRÉ ESTEVES BRAGA (ASSESSOR DE GESTÃO - DIRASSIST - INOVA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-Z591LP>