



24805000124322



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

## **TERMO DE REFERÊNCIA (Materno Infantil)**

**(PRESTAÇÃO DE SERVIÇO – ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITALAR e  
AMBULATORIAL – LEI Nº 14.133/2021 – Inexigibilidade de Licitação)**

### **1. DO OBJETO**

**1.1.** O objeto do contrato é a prestação de serviços na área de assistência médica, hospitalar e ambulatorial, em contratualização nos níveis de alta e média complexidade, para compor a rede de atenção integral à saúde no Sistema Único de Saúde – SUS, em continuidade da prestação dos serviços públicos de saúde referente aos atendimentos de ginecologia e obstetrícia no pré-natal, parto e puerpério.

**1.2.** Os atendimentos compreenderão consultas de urgência e internações das gestantes durante o período pré-natal, parto e puerpério, garantindo também a assistência ao recém-nascido.

**1.3.** O CONTRATADO garantirá a oferta de consultas de urgência no período pré-natal, assistência ao parto e puerpério à gestante e recém-nascido.

**1.4.** O contrato terá vigência pelo período de 60 (sessenta) meses, a contar de 01/07/2024.

**1.5.** O presente Termo não autoriza a CONTRATANTE a utilizar-se ou sobrepor o serviço e valores ora ajustados e contratados com o CONTRATADO, objetivando compensar com serviços ou valores de outros contratos já previamente firmados com a CONTRATANTE.

### **2. DA JUSTIFICATIVA**

#### **2.1. CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO**

**2.1.1.** O imperativo se faz pela necessidade de manter-se o atendimento gratuito de saúde à população de Caxias do Sul, uma vez que desde a implantação da Gestão Plena do SUS ao Município a contratualização de serviços de terceiros ao SUS é de obrigação do ente Municipal.

**2.1.2.** Com a presente contratação almeja-se ofertar assistência integral aos usuários do SUS, no que tange ao atendimento médico especializado em materno infantil e

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetsaude@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetsaude@caxias.rs.gov.br)>

Página 1 de 12



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

neonatal, contribuindo assim para melhoria da assistência e do atendimento ofertado no município, de forma a garantir a linha de cuidado na rede municipal.

2.1.3. A celebração deste contrato vai ao encontro das ações propostas pelos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS (Lei Federal n.º 8.080/1990) e é, inclusive, imprescindível para mitigar, se não evitar o contingenciamento/colapso do Sistema de Saúde Pública local.

2.1.4. O encerramento das atividades em assistência materno infantil por um dos prestadores contratualizados é a principal causa para busca de novo serviço, uma vez que o município não possui hospital em sua rede própria e ou outras unidades hospitalares com capacidade técnica organizadas para atendimento desta demanda

## **2.2. RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR**

2.2.1. Nesse sentido, observando o autorizativo do art. 25, da Lei de Licitações, para a contratação direta, a escolha do HOSPITAL VIRVI RAMOS justifica-se pela relação contratual já existente com o município, através do contrato SUS nº 2022/307, o qual já atende o municípios e supera os atendimentos prestados em mais de 75%, cujo objeto se assemelha à proposta deste expediente, qual seja, a prestação de Serviços de assistência médica hospitalar, nos níveis de Média e Alta Complexidade, contudo agora com esse novo Termo, acrescentando os atendimentos em materno infantil e neonatologia.

2.2.2. Nesse sentido, a presente contratação é complementar, adicionando serviços de assistência materno-infantil, que em nenhum momento poderá substituir a contratação atual de leitos clínicos, cirúrgicos, saúde mental e de cuidados intensivos para adultos sem prévio acordo entre as Partes.

2.2.3. A presente Inexigibilidade de Licitação tem como fundamento o art. 25, caput, da Lei Federal nº 8.666/93, uma vez que não existe a possibilidade de concorrência entre os prestadores de serviços hospitalares ao SUS no Município de Caxias do Sul, sendo a contratação do serviço realizada conforme as habilitações de cada entidade hospitalar junto ao Ministério da Saúde e ao Governo do Estado, e de acordo com a capacidade técnica instalada na sede da Contratada, respeitando aos critérios de certificação CEBAS (Lei Federal nº 12.101/2009 e Portaria GM/MS nº 834/2016).

2.2.4. Dessa forma, não resta outra alternativa à SMS senão providenciar o presente expediente administrativo, que visa manter a assistência ao pré-natal, parto e puerpério às gestantes e recém nascidos.

2.2.5. Inicialmente, o serviço será instalado em área provisória nas dependências do Hospital Virvi Ramos, até que a obra financiada pelo Estado fique pronta. Tal

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS,  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br)>

Página 2 de 12



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

instalação provisória não poderá permanecer por mais de 12 (doze) meses, contados da publicação do contrato.

### 2.3. JUSTIFICATIVA DO PREÇO

2.3.1. O preço praticado para a produção, é tabelado pelo Ministério da Saúde (tabela SUS) e o valor de custeio definido pelo demonstrativo financeiro do serviço, conforme item 4.2 deste Termo.

### 3. DO FUNDAMENTO LEGAL

3.1. De outro aspecto, a presente contratação direta segue o embasamento do art. 199, § 1º, da CF/88; da Lei Federal n.º 8.666/1993; da Lei Federal n.º 8.080/1990; do Decreto Federal n.º 7.508/2011; das Portarias de Consolidação n.º 01 a 06, as quais dispõem sobre diversos temas do SUS.

### 4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO FÍSICO FINANCEIRA

4.1. A descrição da solução como um todo compreende a prestação de serviços hospitalares abrangendo a oferta de serviços hospitalares e ambulatoriais, de acordo com as respectivas habilitações da Contratada e conforme informações atualizadas no seu Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, sendo o valor de remuneração dos serviços pagos conforme estabelecido pela Tabela SUS e pelos programas de incentivos municipais e estaduais.

4.2. O valor inicialmente estimado para o período de vigência de sessenta meses, a partir de julho de 2024 é de R\$ 1.829.193,67 ao mês, cujo financiamento será de forma tripartite, com participação de Recursos Federais, Estaduais e Municipais, compreendidos da seguinte forma, estabelecendo-se ainda as Partes, que na hipótese de não ocorrer a produção estabelecida, o CONTRATADO receberá o valor integral do incentivo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR, AMBULATORIAL E DE INTERNAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE- Forma de pagamento PRÉ-FIXADO. Pagamento vinculado ao atingimento de metas, de acordo entre as Partes.	R\$ 179.563,97	R\$ 2.154.767,64
2	PROGRAMA DE INCENTIVOS HOSPITALARES - MUNICIPAL. (subvenção ao custo fixo da estrutura) Forma de pagamento: PRÉ-FIXADA. Pagamento vinculado ao atingimento de metas, de acordo entre as Partes, conforme plano de trabalho.	R\$ 1.483.738,80	R\$ 17.780.865,60

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS  
Fone: (54) 3290-4518 E\_mail: <[gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br)>

Página 3 de 12



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

3	PROGRAMA DE INCENTIVOS HOSPITALARES - ASSISTIR PARA A QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA E TERCIÁRIA EM SAÚDE NOS HOSPITAIS CONTRATUALIZADOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS- Conforme Decreto Estadual n.º 56.015, de 02 de Agosto de 2021, portaria SES-RS n.º 1075/2022. Forma de pagamento: PRÉ-FIXADA.	R\$ 165.890,90	R\$ 1.990.690,80
	<b>TOTAL</b>	R\$ 1.829.193,67	R\$ 21.950.324,04

**4.3.** Valores adicionais de custeio serão discutidos e avaliados posteriormente, mediante proposta e demonstrativos de despesas, bem como, negociação entre as Partes.

**4.4.** Fica assegurado que os atendimentos que excederem as quantidades estipuladas, a CONTRATANTE deverá custear os valores à CONTRATADA, além da SIGTAP, o incentivo calculado no valor proporcional, ou mediante livre negociação/acordo entre as partes, garantindo assim, a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, referente à subvenção municipal para custeio, nos termos do art. 124, I, d), da Lei 14.133/2021.

## 5. DO ACESSO AO SERVIÇO

**5.1.** O acesso aos serviços deverá obedecer aos fluxos estabelecidos pelo Complexo Regulador do CONTRATANTE, que se darão da seguinte forma:

**5.1.1.** O acesso ambulatorial ocorre da seguinte forma:

**5.1.1.1.** Nos casos de urgência e emergência, por meio do centro obstétrico, demanda espontânea e regulados por serviços de atendimento pré-hospitalar;

**5.1.1.2.** referenciado por meio da Central de Regulação Ambulatorial (CRA) do CONTRATANTE com agendamento prévio;

**5.1.1.3.** referenciado por meio do atendimento médico de egresso hospitalar, agendados e realizados no ambulatório pela CONTRATADA.

**5.2.** O acesso à internação ocorre da seguinte forma:

**5.2.1.** regulados pelas Centrais de Regulação de Leitos (CRL) do CONTRATANTE

**5.2.2.** nos casos de urgência e emergência, por demanda espontânea ao Centro Obstétrico, regulados por serviços de atendimento pré-hospitalar, devendo ser comunicado ao CONTRATANTE através da Central de Regulação de Leitos do

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS;  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br)>

Página 4 de 12



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

CONTRATANTE, alimentando o Sistema de Informação de Regulação determinado pela SMS.

**5.3.** É vedado à CONTRATADA permitir acesso de pacientes ao atendimento do SUS, sem prévia regulação das Centrais de Regulação do CONTRATANTE, exceto urgências e emergências e/ou ordens judiciais.

5.3.1. Nos casos de atendimentos ambulatoriais e internações sem a prévia autorização poderá ser realizada a glosa dos serviços prestados, exceto urgências emergências e/ou ordens judiciais, cabendo direito de defesa e reconsideração com relação à glosa efetuada.

## **6. DA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL**

**6.1.** O serviço de assistência ambulatorial prestado pela CONTRATADA deve ser compatível com os valores pactuados na cláusula 4.2 do presente Termo, e compreende a área física para prestar assistência ambulatorial em ginecologia e obstetrícia, devendo ser utilizados equipe médica, estrutura física, equipamentos e serviços de apoio em diagnóstico necessários para os atendimentos, tais como: serviços auxiliares de diagnóstico e terapia em laboratório e imagem, inclusive fornecendo insumos necessários para o tratamento.

**6.2.** Os atendimentos devem estar disponíveis nas 24 horas, de forma ininterrupta, observando-se acesso de porta aberta para atendimentos às gestantes.

## **7. DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR**

**7.1.** O serviço de assistência hospitalar prestado pela CONTRATADA deve ser conforme pactuado na cláusula 4.2, que engloba incentivos fiscais estadual e municipal, e compreende serviços médicos e hospitalares, de enfermagem, equipe multidisciplinar, leitos para internação, devendo ser utilizados serviços de apoio em diagnóstico necessários para a prestação dos serviços, tais como: serviços auxiliares de diagnóstico e terapia em laboratório e imagem, inclusive fornecendo insumos necessários para o tratamento, conforme contrato existente.

**7.2.** Tanto na internação hospitalar quanto no atendimento ambulatorial, os medicamentos a serem fornecidos pela CONTRATADA deverão ser aqueles disponibilizados pelo SUS, conforme Política Nacional de Medicamentos (RENAME).

**7.3.** A CONTRATADA se obriga a realizar internação em caráter eletivo e em caráter de urgência, conforme regulação da Central de Leitos (CRL).

**7.4.** A CONTRATADA seguirá legislação e orientações do Contratante quanto a registros e documentos obrigatórios do recém nascido, como declarações de nascidos vivos, cartão da criança e demais correlacionados.

*Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS,  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br)>*

*Página 5 de 12*



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

**7.5.** A CONTRATADA disponibilizará os prontuários para as auditorias periódicas de fluxo e assistência, podendo ser realizadas glosas nos casos de internação incompatível com os fluxos estabelecidos e procedimentos realizados, inclusive de urgências, emergências e ordens judiciais.

## **8. DA AVALIAÇÃO, CONTROLE, REGULAÇÃO E AUDITORIA DOS SERVIÇOS**

**8.1.** A CONTRATADA facilitará ao CONTRATANTE a avaliação e auditoria permanentes dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados.

**8.1.1.** A CONTRATADA deverá garantir área física com infraestrutura necessária à execução do serviço de auditoria, exclusiva e reservada para a equipe do CONTRATANTE.

**8.1.2.** Os prontuários dos pacientes deverão ficar sob a guarda da CONTRATADA à disposição do CONTRATANTE para auditorias, conforme legislação vigente.

**8.1.3.** A auditoria realizada pelo CONTRATANTE sobre os serviços ora contratados não eximirá a CONTRATADA de sua responsabilidade, inclusive perante os pacientes e terceiros, sendo que também não exime o CONTRATANTE na sua esfera de atuação, como, por exemplo, negativas e atrasos de liberação de atendimentos.

**8.1.4.** Em casos específicos e mediante critérios definidos pelas partes em normatização complementar, poderá ser realizada auditoria especializada.

**8.1.5.** Em qualquer hipótese é assegurado à CONTRATADA amplo direito de defesa.

## **9. DO PAGAMENTO**

**9.1.** A CONTRATADA apresentará mensalmente ao CONTRATANTE, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços disponibilizados aos usuários do SUS, as respectivas contas, por meio da apresentação das faturas eletrônicas referentes aos serviços prestados e após a validação dos Boletins de Produção Ambulatorial e Hospitalar nos respectivos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar - SIA/SUS e SIH/SUS, realizada pelo CONTRATANTE.

**9.2.** A CONTRATADA receberá os valores de produção PRÉ-FIXADOS.

**9.3.** O sistema de pagamento dos valores de produção é o PRÉ-FIXADO, conforme portarias de consolidação do Ministério da Saúde.

**9.4.** Os valores de incentivos federais, quando houverem, a forma de pagamento PRÉ-FIXADO, serão pagos até o 3º (terceiro) dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços mediante depósito na conta corrente da CONTRATADA.

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br)>

Página 6 de 12





**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

**9.5.** Os valores do incentivo estadual, de forma de pagamento PRÉ-FIXADO, será pago até o 8º (oitavo) dia do mês subsequente à prestação dos serviços mediante depósito na conta corrente da CONTRATADA.

**9.6.** Inicialmente, o contrato será integralmente pago por meio de recursos municipais até que a CONTRATADA obtenha as devidas habilitações nas esferas federal e estadual.

**9.7.** Os recursos municipais serão substituídos paulatinamente pelos recursos federais e estaduais decorrentes das habilitações.

**9.7.1** – Para a integral prestação dos serviços previsto no presente Termo, o município deverá repassar integralmente ao CONTRATADO o valor contemplado na Cláusula 4.2, ou seja R\$ 1.829.193,67 os quais representam os custos fixos calculados sobre os serviços prestados.

**9.7.2** – Eventual repasse de recursos de programas excepcionais ou extraordinários serão repassados independentemente dos valores estipulados em contrato, sem abatimento das demais verbas.

**9.8.** O repasse dos recursos de incentivos federal e estadual estão **CONDICIONADOS** à transferência efetiva dos valores pelos respectivos Fundos de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde - FMS, de acordo com a habilitação e disponibilidade financeira da União e do Estado. Contudo, o valor inicial contemplado na Cláusula 4.2, deverá ser garantido ao CONTRATADO pelo município.

**9.9.** A Nota Fiscal/Fatura a ser emitida pela CONTRATADA deverá conter como destinatário o Município de Caxias do Sul, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde, estabelecido na Rua Marechal Floriano, nº. 421, Centro, Caxias do Sul, RS, sendo que o faturamento deverá ocorrer obrigatoriamente no CNPJ Nº88.830.609/0001-39.

**9.10.** Para fins de prova da data de apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento, será entregue à CONTRATADA recibo, assinado pelo servidor do CONTRATANTE, com aposição do respectivo carimbo funcional.

**9.11.** As contas rejeitadas pelo serviço de processamento de dados contendo incorreções serão devolvidas à CONTRATADA para correção, devendo ser reapresentadas até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente àquele em que ocorreu a devolução.

**9.12.** Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa do CONTRATANTE, este garantirá à CONTRATADA o pagamento, no prazo avençado neste contrato, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver no pagamento seguinte, mas obrigando-se, entretanto, a corrigir monetariamente os créditos de outros acréscimos porventura incidentes nas diferenças apuradas em favor da CONTRATADA.

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetsaude@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetsaude@caxias.rs.gov.br)>

Página 7 de 12



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

**9.13.** Os repasses das verbas decorrentes deste Contrato estão vinculados aos recursos do Sistema Único de Saúde (SUS), devendo o CONTRATANTE repassá-las através de Termo Aditivo ao Contrato, quando houver quaisquer reajustes ou aumentos que sejam concedidos pelas esferas Federal e/ou Estadual.

**9.14.** Quando da renovação contratual, serão revisados os quantitativos da Planilha físico-financeira e, trimestralmente serão analisados os valores de Média e Alta Complexidade, para a verificação do cumprimento do estabelecido no Plano de Metas.

**9.15.** A inadimplência da CONTRATADA com relação aos encargos sociais, trabalhistas, fiscais e comerciais ou indenizações, não transfere ao CONTRATANTE, a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto contratado, de acordo com o artigo 71, parágrafo 1º, da Lei Federal nº 8.666/93.

**9.16.** Poderão ocorrer adequações de valores entre os serviços hospitalares e ambulatoriais para suprir eventuais produções acima dos montantes estimados.

**9.17.** Os valores mensais de produção de serviços, que excederem o estimado no mês, serão compensados nos meses subsequentes, se estes apresentarem saldos, limitando-se ao valor total contratualizado. No caso de não haver saldo, deverá haver adequações de valores entre o serviço ambulatorial e hospitalar deste Termo.

## **10. DO REAJUSTE DE VALOR**

**10.1.** Os valores estipulados no contrato serão reajustados na proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde.

**10.2.** No que concerne ao item 2 - Programa de Incentivos Hospitalares Municipal, a CONTRATADA terá direito de reajuste pelo IPCA anualmente.

**10.3.** Na hipótese de extinção dos valores de incentivo do estado ou da união, fica assegurado pelo município, o repasse ao CONTRATADO do valor integralmente pactuado na Cláusula 4.2.

## **11. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

**11.1.** São obrigações do CONTRATANTE:

11.1.1. transferir os recursos financeiros objeto deste contrato na forma pactuada;

11.1.2. garantir o pagamento integral pelos serviços prestados que excederem o estabelecido no Plano de Metas e Plano físico-financeiro, desde que atendidas às normas que regulamentam o Sistema Único de Saúde, devidamente justificada a excepcionalidade pela CONTRATADA e mediante autorização do CONTRATANTE;

11.1.3. apoiar a CONTRATADA na busca de recursos para projetos de investimentos, visando a melhoria da assistência aos usuários do SUS;

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS;  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br)>

Página 8 de 12





24805000124322



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

11.1.4. analisar os relatórios elaborados pela CONTRATADA, comparando-se as metas com os resultados alcançados e os recursos financeiros repassados;

11.1.5. fiscalizar e acompanhar a prestação de serviço.

**11.2. são obrigações da CONTRATADA:**

11.2.1. manter equipe multiprofissional necessária para garantia da assistência.

11.2.2. manter estrutura física e equipamentos compatíveis com os atendimentos a serem realizados.

11.2.3. realizar os registros de todos os atendimentos realizados de forma integral e completa.

11.2.4. contribuir para a investigação de denúncias de cobranças indevidas feitas a paciente, por qualquer atividade prestada pela CONTRATADA em razão da execução do objeto do presente instrumento;

11.2.5. utilizar os sistemas informatizados de regulação Ambulatorial e Hospitalar do CONTRATANTE, assim como todos os sistemas de informação do Ministério da Saúde existentes, bem como os que forem criados de acordo com suas necessidades, em especial, comprometendo-se a colaborar no fornecimento de informações a ser implantado pelo CONTRATANTE;

11.2.6. prestar os serviços contratados por meio de funcionários, profissionais de saúde, prestadores e/ou serviços terceirizados que, eventualmente ou permanentemente, utilizem as dependências da CONTRATADA, conforme consta no CNES;

11.2.7. efetuar diretamente o pagamento aos profissionais, prestadores e/ou serviços terceirizados que sejam necessários à execução dos serviços contratados, incluindo os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o CONTRATANTE ou para o Ministério da Saúde;

11.2.8. manter a qualidade, as condições de habilitação e qualificação necessárias à execução dos serviços contratados;

11.2.9. entregar ao usuário ou ao seu responsável, no ato da saída do estabelecimento, documento de histórico do atendimento prestado ou resumo de alta, bem como receituário de medicações com identificação de serviço SUS;

11.2.10. integrar a rede municipal garantido vínculo imediato no pós parto, para puérpera e recém-nascido.

11.2.11. garantir o acesso dos Conselhos de Saúde aos serviços contratados, no exercício de seu poder de fiscalização, respeitando as normas de funcionamento da CONTRATADA;

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS,  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetesaude@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaude@caxias.rs.gov.br)>

Página 9 de 12



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

11.2.12. responder civil, fiscal, trabalhista e criminalmente perante terceiros e ao CONTRATANTE, por eventuais prejuízos ou danos decorrentes deste contrato, na forma da lei; sendo o mesmo aplicável ao CONTRATANTE quando for o caso;

11.2.12.1. a fiscalização e/ou acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes do SUS, não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA;

11.2.13. não efetuar ou permitir qualquer espécie de cobrança de valores dos pacientes e/ou responsáveis decorrentes do atendimento prestado pelo serviço previsto neste contrato;

11.2.14. não utilizar e nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, ressalvadas as pesquisas legalmente autorizadas;

11.2.15. fornecer ao CONTRATANTE, quando solicitado, registros atualizados de seus estatutos e documentos constitutivos e/ou comprobatórios de sua representatividade;

11.2.16. informar e manter atualizado junto ao CONTRATANTE quem é o responsável técnico, bem como o responsável pelos serviços auxiliares de diagnóstico e terapia;

11.2.17. facilitar e permitir o acompanhamento, a avaliação e auditoria dos serviços contratados pelos órgãos competentes do CONTRATANTE ou da esfera governamental, previamente identificadas;

11.2.18. manter afixado, em local visível aos seus usuários, aviso de sua condição de estabelecimento integrante da rede do SUS e da gratuidade aos usuários do SUS pelos serviços prestados nessa condição.

## **12. DAS PENALIDADES**

12.1. O CONTRATANTE poderá aplicar penalidades à CONTRATADA pelo descumprimento das cláusulas deste contrato:

12.1.1. Advertência por escrito;

12.1.2. Multa;

12.1.2.1. A penalidade de multa poderá ser cumulada com outras sanções.

12.1.2.2. O valor da multa não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato.

12.1.3. Suspensão temporária de serviços previstos em contrato;

12.1.4. Rescisão do contrato.

## **13. DA SUBCONTRATAÇÃO**

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS.  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br)>





**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

**13.1.** É permitida a subcontratação dos serviços acessórios à execução do objeto, sendo vedada a sub-rogação completa ou da parcela principal da obrigação;

**13.2.** Em qualquer hipótese de subcontratação, permanece a responsabilidade integral do Contratado pela perfeita execução contratual, cabendo-lhe realizar a supervisão e coordenação das atividades da subcontratada, bem como responder perante o Contratante pelo rigoroso cumprimento das obrigações contratuais correspondentes ao objeto da subcontratação.

**14. DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO**

**14.1.** O contrato estabelece uma Comissão de Acompanhamento de Execução do Plano de Metas, composta por dois representantes do CONTRATANTE, dois representantes da CONTRATADA, dois representantes do Conselho Municipal de Saúde e um representante da 5ª Coordenadoria Regional de Saúde.

**14.2.** Os membros da comissão de avaliação serão designados pelo titular da instituição que representam.

**14.3.** A Comissão será presidida pelo(a) Diretor(a) do Departamento de Avaliação, Controle, Regulação e Auditoria (DACRA) com atribuições de coordenar os trabalhos e todas atividades da Comissão.

**14.4.** A indicação e a substituição dos representantes da Comissão serão comunicadas por meio de ofício ao Gestor Municipal e devidamente registradas no livro de Ata das Reuniões da Comissão de Acompanhamento.

**14.5.** A Comissão reunir-se-á trimestralmente e terá a atribuição de acompanhar a execução do contrato, avaliar o cumprimento das metas e emitir relatórios para todos representantes da comissão.

**14.6.** Os trabalhos desta Comissão não substituem e nem impedem as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (Federal, Estadual e Municipal).

*Caxias do Sul, fevereiro de 2024.*

---

Daniele L Meneguzzi  
Secretária da Saúde

---

Marguit W. Meneguzzi  
Diretora do DACRA

Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS  
Fone: (54) 3290-4518 E-mail: <[gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetesaudef@caxias.rs.gov.br)>



*Página 11 de 12*



24805000124322



**MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**Termo de Referência**  
**Atendimento Materno Infantil**

CLECIANE  
DONCATTO  
SIMSEN:477508390  
20

Assinado de forma digital  
por CLECIANE DONCATTO  
SIMSEN:47750839020  
Dados: 2024.06.18  
09:22:14 -03'00'

---

Cleciane Simsen  
Associação Cultural e Científica Virvi Ramos



Rua Marechal Floriano, nº 421, Complexo Centro à Vida, Centro – CEP 95020-370 - Caxias do Sul - RS  
Fone: (54) 3290-4518 E\_mail: <[gabinetsaude@caxias.rs.gov.br](mailto:gabinetsaude@caxias.rs.gov.br)>

Página 12 de 12



24805000124322

**Nome do documento:** termo de referencia-materno infantil.pdf

**Documento assinado por**

DANIELE LEANDRA MENEGUZZI  
MARGUIT WEBER MENEGUZZI

**Órgão/Grupo/Matrícula**

PMCXSUL / SMS-GAB / 33061  
PMCXSUL / SMS-DDACRA / 21940

**Data**

18/06/2024 11:27:38  
18/06/2024 11:50:22

