

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – NOTA EXPLICATIVA:

Através da realização de inexigibilidade de licitação, visamos a contratação da prestação de serviços médicos em regime de plantão na UPA - Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, no Centro de Saúde do Bairro da Cango, no CAPs AD II e no Centro de Saúde da Cidade Norte, de acordo com Chamamento Público nº 14/2022.

2 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO:

Contratação da prestação de serviços médicos em regime de plantão na UPA - Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, no Centro de Saúde do Bairro da Cango, no CAPs AD II e no Centro de Saúde da Cidade Norte, de acordo com Chamamento Público nº 14/2022, das empresas e profissionais: **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA., CLINICA MEDICA IRAIDA LTDA, NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA.**

3 – JUSTIFICATIVA:

O Município realizou chamamento público, através do edital nº 14/2022, de 12 de agosto de 2022, para credenciamento de empresas para prestação de serviços médicos em regime de plantão na UPA - Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, no Centro de Saúde do Bairro da Cango, no CAPs AD II e no Centro de Saúde da Cidade Norte. Em 25 de Abril de 2022, foi publicada a Lei Municipal nº 4.917 a qual altera o valor da hora plantão. Na ocasião foi habilitada a Pessoa Jurídica: **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA., CLINICA MEDICA IRAIDA LTDA, NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA.**

4 – PRAZO:

12(doze) meses.

5 – LOCAL DE EXECUÇÃO:

Os serviços deverão ser executados no plantão da UPA - Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, no Centro de Saúde do Bairro da Cango, no CAPs AD II e no Centro de Saúde da Cidade Norte.

6 – DO PAGAMENTO:

O pagamento pela prestação dos serviços será realizado em até 10 (dez) dias, no mês subsequente ao período de apuração da prestação dos serviços, mediante apresentação de documento fiscal.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O período de apuração para efeito de pagamento será de 30 dias, contados do dia 16 de cada mês até o dia 15 do mês subsequente.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O faturamento mensal da prestação dos serviços deverá ocorrer de acordo com o registro no controle de frequência através do ponto biométrico.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

7- OBRIGAÇÕES:

DA CONTRADA:

- Prestar os serviços da melhor forma para atendimento aos pacientes, conforme estabelecido no Edital do Chamamento nº 14/2022.

DO CONTRATANTE:

- Proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa desempenhar seu serviço dentro das normas estabelecidas no edital do chamamento nº 14/2022;
- Exercer a fiscalização do serviço por servidor especialmente designado e documentar as ocorrências havidas;
- Comunicar à Contratada quaisquer irregularidades observadas na execução do serviço contratado;
- Aplicar as sanções administrativas, quando se fizerem necessárias.

8 – ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS:

EMPRESA CONTRATADA: AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA. CNPJ Nº 33.458.003/0001-22

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de horas que deverão ser contratadas por mês	Quantidade total de horas que deverão ser contratadas pelo período de 12 meses	Valor da hora R\$	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 12(doze) meses R\$
01	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, diurno/noturno de segunda a sexta feira. AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	72	864	111,84	8.052,48	96.629,76
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos. AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	720	140,48	8.428,80	101.145,60
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais. AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	288	159,54	3.828,96	45.947,52
VALOR TOTAL						243.722,88

EMPRESA CONTRATADA: CLINICA MEDICA IRAIDA LTDA. CNPJ Nº 46.762.008/0001-96

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de horas que deverão ser contratadas por mês	Quantidade total de horas que deverão ser contratadas pelo período de 12 meses	Valor da hora R\$	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 12(doze) meses R\$
01	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, diurno/noturno de segunda a sexta feira. CLINICA MEDICA IRAIDA LTDA	24	288	111,84	2.684,16	32.209,92
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos. CLINICA MEDICA IRAIDA LTDA	24	288	140,48	3.371,52	40.458,24
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais. CLINICA MEDICA IRAIDA LTDA	24	288	159,54	3.828,96	45.947,52
VALOR TOTAL						118.615,68

**EMPRESA CONTRATADA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA.
CNPJ Nº 19.850.311/0001-78**

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de horas que deverão ser contratadas por mês	Quantidade total de horas que deverão ser contratadas pelo período de 12 meses	Valor da hora R\$	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 12(doze) meses R\$
01	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, diurno/noturno de segunda a sexta feira. NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	72	864	111,84	8.052,48	96.629,76
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos. NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	60	720	140,48	8.428,80	101.145,60
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais. NORTE SUL SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	24	288	159,54	3.828,96	45.947,52
VALOR TOTAL						243.722,88

VALOR TOTAL DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO: R\$ 606.061,44
(Seiscentos e seis mil, sessenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

9 – RECURSOS PARA CONTRATAÇÃO:

As despesas com a execução dos serviços correrão a conta da RECEITA VINCULADA A E.C. 29/00, fonte 494-UPA e Recursos Próprios fonte 000.

10 – FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO:

A fiscalização será realizada por servidores designados pela Secretaria de Saúde.

11 – DADOS DA SOLICITAÇÃO:

- Data de envio do termo: 05/10/2022.
- Secretaria Municipal de Saúde
- Nome do elaborador deste termo: Carla R. Buratto Schroeder
- Telefone de contato: 3520-2311
- Anexos a este Termo encontram-se os documentos que deram base à solicitação.

12 – AUTORIZAÇÃO:

Francisco Beltrão, 05 de Outubro de 2022.

Manoel Brezolin
Secretário Municipal de Saúde

Antonio Carlos Bonetti
Secretário de Administração

Cleber Fontana
Prefeito Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8E21-5ADC-8CB2-F678

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

- ✓ ANTONIO CARLOS BONETTI (CPF 340.XXX.XXX-49) em 05/10/2022 13:38:30 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO (CNPJ 77.816.510/0001-66) VIA PORTADOR CLEBER FONTANA (CPF 020.XXX.XXX-21) em 05/10/2022 14:54:46 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

- ✓ MANOEL BREZOLIN (CPF 279.XXX.XXX-20) em 05/10/2022 15:24:14 (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://franciscobeltrao.1doc.com.br/verificacao/8E21-5ADC-8CB2-F678>