

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO:

O objeto do presente termo é o CHAMAMENTO PÚBLICO PARA A CONTRATAÇÃO, ATRAVÉS DE CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM REGIME DE PLANTÃO NA UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS, NO CENTRO DE SAÚDE DA CANGO, NO CAPS AD II E CENTRO DE SAÚDE CIDADE NORTE, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

2 – JUSTIFICATIVA:

A Secretaria Municipal de Saúde necessita manter o atendimento de médico generalista à população do Município de maneira que atenda todos os pacientes da UPA – Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas, Centro de Saúde Cidade Norte, Centro de Saúde da Cango e Caps AD II disponibilizando profissionais capacitados para este atendimento.

Considerando que o último concurso público para médicos generalistas foi realizado em 2018, onde dos 44 médicos classificados apenas 18 foram nomeados. Os demais desistiram ou não compareceram. Dos 18 nomeados 3 pediram exoneração.

Considerando que no chamamento público nr. 14/2022 foram credenciados 37 prestadores até o momento, sendo pessoas físicas e jurídicas, restando um saldo de horas do chamamento bem reduzido, impossibilitando realizar novas contratações.

Considerando, que não há nenhum processo em curso para a realização de concurso público e que mesmo iniciando processo todas as etapas levariam alguns meses para a conclusão.

Para tanto, faz-se necessário este chamamento público.

O valor máximo estipulado para os serviços é de R\$ 12.839.280,00 (doze milhões, oitocentos e trinta e nove mil, duzentos e oitenta reais) para um período de 12 (doze) meses.

No que diz respeito a quantidade solicitada, a mesma foi apurada de acordo com a demanda das unidades e com base no chamamento anterior de nr. 14/2022.

O valor das horas plantão utilizadas, foi com base na Lei nº 4.917 de 25 de Abril de 2022, a qual segue anexada.

3 – CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

Não se aplica.

4 – DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E SOLICITAÇÃO DE AMOSTRA OU PROSPECTO:

Para comprovação técnica do profissional a ser credenciado, o mesmo deverá apresentar cópia autenticada da titulação de médico (diploma) ou declaração de conclusão do curso de medicina emitida pela faculdade ou universidade e carteira do CRM autenticada ou declaração do CRM comprovando a inscrição do mesmo.

5 – LOCAL E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO:

Os profissionais prestarão atendimento junto à UPA – Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas, no Centro de Saúde da Cango, no CAPS AD II e Centro de Saúde Cidade Norte, conforme programação e escala da Secretaria de Saúde.

6 – CRONOGRAMA / PRAZO DE ENTREGA E VIGÊNCIA:

O contrato terá validade para 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado em até 60 (sessenta) meses.

7– OBRIGAÇÕES:

DA CONTRATADA:

- Os serviços deverão ser realizados de acordo com a programação e escala da Secretaria Municipal de Saúde, a partir da celebração do contrato;
- Fazer a preceptoria dos acadêmicos de medicina, quando solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Os interessados deverão se credenciar para a execução de, no mínimo 48 (quarenta e oito) horas de plantão mensais;
- Os credenciados deverão registrar a presença através de sistema de Ponto Biométrico.
- Os credenciados deverão manter em dia todas as certidões negativas;
- Os credenciados terão a obrigatoriedade de participar em treinamentos e palestras quando solicitado e disponibilizado pela Secretaria de Saúde;
- Os credenciados deverão avisar com 30 (trinta) dias de antecedência seu desligamento.

DO CONTRATANTE:

- Proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa desempenhar seu serviço dentro das normas deste Termo de referência;
- Comunicar à contratada quaisquer irregularidades observadas na execução do serviço

contratado;

- Aplicar as sanções administrativas, quando se fizerem necessárias.

8 – ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS:

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 Horas R\$	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 12 (doze) meses R\$
1	Plantão para serviços de médico GENERALISTA, diurno/noturno de segunda à sexta-feira.	5.000	60.000	111,84	559.200,00	6.710.400,00
2	Plantão para serviços de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.	2.500	30.000	140,48	351.200,00	4.214.400,00
3	Plantão para serviços de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.	1.000	12.000	159,54	159.540,00	1.914.480,00

VALOR TOTAL MÁXIMO ESTIMADO R\$ 12.839.280,00
(Doze milhões, oitocentos e trinta e nove mil, duzentos e oitenta reais)

9 – RECURSOS PARA CONTRATAÇÃO:

Os recursos financeiros para suportar a eficácia do presente objeto, serão atendidos por verbas oriundas da Fonte 303 – Recursos Próprios, Fonte 000 – Recursos Livres e Fonte 494 – Custeio UPA e Caps AD.

10 – FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO:

A fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela servidora Camila Antunes dos Santos, CPF nº 080.846.909-65, servidora da Secretaria Municipal de Saúde, telefone (46)3520-2136, a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, ainda que resultem de condições técnicas, vícios redibitórios ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica na responsabilidade da administração e de seus agentes e prepostos.

11 – DADOS DA SOLICITAÇÃO:

- Data de envio do termo: 11/07/2023
- Secretaria Municipal de Saúde
- Nome do elaborador deste Termo de Referência: Carla Schroeder
- Telefone para Contato: (46) 3520-2311
- Anexos a este Termo encontram-se os documentos que deram base à solicitação.

12 – AUTORIZAÇÃO:

Francisco Beltrão, 11/07/2023

Manoel Brezolin
Secretário Municipal Saúde

Antonio Carlos Bonetti
Sec. Mun. de Administração

Cleber Fontana
Prefeito Municipal

13 – ANEXOS:

Estamos anexando documentos para subsidiarem o procedimento licitatório de aquisição dos referidos ingressos.

ANEXO I – Lei nº 4.917, de 25 de Abril de 2022.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4CC4-AE93-7679-3831

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

- ✓ MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO (CNPJ 77.816.510/0001-66) VIA PORTADOR CLEBER FONTANA (CPF 020.XXX.XXX-21) em 11/07/2023 10:44:20 (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 11/07/2023 14:16:26 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ANTONIO CARLOS BONETTI (CPF 340.XXX.XXX-49) em 12/07/2023 18:45:27 (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/4CC4-AE93-7679-3831>