

## Proc. Administrativo 8.295/2024

---

**De:** Camila S. - SMS-ADM-CC

**Para:** SMS-ADM-CC - Contratos e Convênios

**Data:** 01/04/2024 às 10:35:22

**Setores envolvidos:**

GP, SMA, SMS, SMS-ADM-CC

### TERMO DE REFERENCIA - MEDICOS HORA PLANTÃO

Encaminho Termo de Referência para contratação de médico por hora plantão.

—  
**Camila A. Santos**  
*Agente Administrativo*

**Anexos:**

TERMO\_INEX\_CHAM\_10\_2023\_MED\_06.doc

TERMO\_INEX\_CHAM\_10\_2023\_MED\_06.pdf

## 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 10/2023.

### 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 10/2023, das empresas e profissionais: **De Pauli Serviços Medicos Ltda, Brito Carvalho Serviços Medicos Ltda, Coletto Serviços Medicos Ltda, Hellen Camila Marafon Serviços Medicos Ltda, Campiolo & Santos Clinica Medica Ltda e Julia Fratin Serviços Medicos Ltda.**

### 3 – JUSTIFICATIVA:

O Município realizou chamamento público, através do edital nº 10/2023, de 02 de agosto de 2023, 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: **De Pauli Serviços Medicos Ltda, Brito Carvalho Serviços Medicos Ltda, Coletto Serviços Medicos Ltda, Hellen Camila Marafon Serviços Medicos Ltda, Campiolo & Santos Clinica Medica Ltda e Julia Fratin Serviços Medicos 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 10/2023.

### DO CONTRATANTE:

- Proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa desempenhar seu serviço dentro das normas estabelecidas no edital do chamamento nº 10/2023;
- 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 – DO REAJUSTE DO VALOR DA HORA:

- Os valores constados no edital de chamamento nº 10/2023 foram reajustados conforme o Decreto Municipal Nº 119 de 08 de março de 2024.

- Segue neste Termo os valores com reajuste para contratação, conforme os itens descritos abaixo:

Especificações do Serviço	Valor Hora Termo	Valor Hora Atualizado.
Plantão para serviço de médico GENERALISTA, diurno/noturno de segunda a sexta feira.	R\$ 111,84	R\$ 116,31
Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.	R\$ 140,48	R\$ 146,10
Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.	R\$ 159,54	R\$ 165,92

## 9 – ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS:

**EMPRESA CONTRATADA: De Pauli Serviços Medicos Ltda.**  
**CNPJ Nº 52.455.844/0001-20**

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.  <b>Enzo de Pauli CRM/PR: 55428</b>	60	720	116,31	6.978,60	83.743,20
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.  <b>Enzo de Pauli CRM/PR: 55428</b>	30	360	146,10	4.383,00	52.596,00
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.	12	144	165,92	1.991,04	23.892,48

Enzo de Pauli CRM/PR: 55428						
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>160.231,68</b>

**EMPRESA CONTRATADA: Brito Carvalho Serviços Medicos Ltda.**  
**CNPJ Nº 53.645.058/0001-59**

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.  <b>Beatriz Rezende de Brito Carvalho</b> <b>CRM/PR: 55418</b>	60	720	116,31	6.978,60	83.743,20
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.  <b>Beatriz Rezende de Brito Carvalho</b> <b>CRM/PR: 55418</b>	30	360	146,10	4.383,00	52.596,00
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.  <b>Beatriz Rezende de Brito Carvalho</b> <b>CRM/PR: 55418</b>	12	144	165,92	1.991,04	23.892,48
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>160.231,68</b>

**EMPRESA CONTRATADA: Coletto Serviços Medicos Ltda.**  
**CNPJ Nº 53.514.390/0001-84**

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.  <b>Matheus Iago Oliveira Coletto</b> <b>CRM/PR: 55450</b>	60	720	116,31	6.978,60	83.743,20
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.  <b>Matheus Iago Oliveira Coletto</b> <b>CRM/PR: 55450</b>	30	360	146,10	4.383,00	52.596,00
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.  <b>Matheus Iago Oliveira Coletto</b> <b>CRM/PR: 55450</b>	12	144	165,92	1.991,04	23.892,48
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>160.231,68</b>

**EMPRESA CONTRATADA: Hellen Camila Marafon Serviços Medicos Ltda.**

**CNPJ Nº 53.309.184/0001-32**

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.  <b>Hellen Camila Marafon</b> <b>CRM/PR:55518</b>	60	720	116,31	6.978,60	83.743,20
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.  <b>Hellen Camila Marafon</b> <b>CRM/PR:55518</b>	30	360	146,10	4.383,00	52.596,00
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.  <b>Hellen Camila Marafon</b> <b>CRM/PR:55518</b>	12	144	165,92	1.991,04	23.892,48
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>160.231,68</b>

**EMPRESA CONTRATADA: Campiolo & Santos Clinica Medica Ltda.**

**CNPJ Nº 44.859.371/0001-07**

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.  <b>Ariadne Scaratti Campiolo</b> <b>CRM/PR: 55531</b>	60	720	116,31	6.978,60	83.743,20
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.  <b>Ariadne Scaratti Campiolo</b> <b>CRM/PR: 55531</b>	30	360	146,10	4.383,00	52.596,00
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.  <b>Ariadne Scaratti Campiolo</b> <b>CRM/PR: 55531</b>	12	144	165,92	1.991,04	23.892,48
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>160.231,68</b>

**EMPRESA CONTRATADA: Julia Fratin Serviços Medicos Ltda.**

**CNPJ Nº 53.689.985/0001-70**

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.  <b>Julia Fratin da Silva</b> <b>CRM/PR: 55473</b>	60	720	116,31	6.978,60	83.743,20
02	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.  <b>Julia Fratin da Silva</b> <b>CRM/PR: 55473</b>	30	360	146,10	4.383,00	52.596,00
03	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.  <b>Julia Fratin da Silva</b> <b>CRM/PR: 55473</b>	12	144	165,92	1.991,04	23.892,48
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>160.231,68</b>

**VALOR TOTAL DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO: R\$ 961.390,08**  
(Novecentos e sessenta e um mil, trezentos e noventa reais e oito 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 01/04/2024
- Secretaria Municipal de Saúde
- Nome do elaborador deste termo: Camila Antunes dos Santos
- Telefone de contato: 3520-2311
- Anexos a este Termo encontram-se os documentos que deram base à solicitação.

## 12 – AUTORIZAÇÃO:

Francisco Beltrão, 01 de Abril de 2024.

Manoel Brezolin  
Secretário Municipal de Saúde

Marcos R. Koerich  
Secretário de Administração

Cleber Fontana  
Prefeito Municipal



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FE4D-5BAB-562D-C60A

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

- ✓ **MANOEL BREZOLIN (CPF 279.XXX.XXX-20) em 01/04/2024 10:54:05 (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 01/04/2024 11:58:29 (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)
  
- ✓ **MARCOS RONALDO KOERICH (CPF 056.XXX.XXX-23) em 01/04/2024 14:36:13 (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/FE4D-5BAB-562D-C60A>