

**INEXIGIBILIDADE Nº 66-2024 /
EXTRATO DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO / CREDENCIAMENTO Nº. 008-2024 /
PROCESSO 290-2024**

O Município de Ibirubá/RS, por meio do Setor de Licitações, torna público que está procedendo o **CHAMAMENTO PÚBLICO, a qualquer tempo**, no horário de expediente do Município, em sua sede, para fins de **CREDENCIAMENTO** de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de realização de exames de imagem através de profissionais habilitados, para atendimento nas dependências das empresas credenciadas, com prévia autorização da Secretária da Saúde de Ibirubá, pago mensalmente de acordo com a demanda utilizada. Os interessados deverão acessar o site www.ibiruba.rs.gov.br (Acesso rápido – Portal da Transparência - Licitações – Modalidades de Licitação – Credenciamento – selecionar o edital desejado) e baixar de forma gratuita o edital e seus anexos. Demais informações poderão ser obtidas junto ao Setor de Licitações, fone (54) 3324 – 8500 – Ramal 151.

Ibirubá/RS, 01 de outubro de 2024.

VANIA TERESINHA RODRIGUES LÖSER
Agente de Contratação

INEXIGIBILIDADE Nº 66-2024
CHAMAMENTO PÚBLICO / CREDENCIAMENTO Nº 008-2024
(Processo Administrativo nº 290-2024)

Torna-se público que o Município de Ibirubá/RS, por meio do Setor de Licitações, sediado na rua Tiradentes, nº 700, centro, no município de Ibirubá/RS, CEP 98.200-000, a realização do de **CREDENCIAMENTO** de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de realização de exames de imagem através de profissionais habilitados, para atendimento nas dependências das empresas credenciadas, com prévia autorização da Secretária da Saúde de Ibirubá, pago mensalmente de acordo com a demanda utilizada.

1. DO OBJETO

1.1. Constitui objeto do presente instrumento o de **CREDENCIAMENTO** de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de realização de exames de imagem através de profissionais habilitados, para atendimento nas dependências das empresas credenciadas, com prévia autorização da Secretária da Saúde de Ibirubá, pago mensalmente de acordo com a demanda utilizada.

1.2. Os atendimentos presenciais ou por telefone serão realizados dentro do horário de expediente da Prefeitura de Ibirubá. Contatos: 54 3324-8500 – Ramal 151 ou email: licitacoes@ibiruba.rs.gov.br

2. DA JUSTIFICATIVA DO CREDENCIAMENTO

2.1. Entendendo a Administração Municipal de Ibirubá, que a prestação dos serviços relacionados ao objeto deste certame não poderá ser satisfeita através de processo de licitação na modalidade Pregão ou outra, pois o interesse público enseja o oferecimento do objeto pretendido por uma pluralidade de prestadores e que a pluralidade de prestadores impõe a necessidade de tratamento isonômico em razão principal quanto a localização geográfica de tais fornecedores/prestadores de serviços, tendo em vista a necessidade nos serviços que devem ser prestados na sede administrativa, constatando-se a inviabilidade de competição.

1.1. Isto posto, trata-se de **INEXIGIBILIDADE** para de **CREDENCIAMENTO** de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de realização de exames de imagem através de profissionais habilitados, para atendimento nas dependências das empresas credenciadas, com prévia autorização da Secretária da Saúde de Ibirubá, pago mensalmente de acordo com a demanda utilizada, prestados diretamente em instalações adequadas com profissionais capacitados das empresas interessadas, sob a forma fracionada, conforme a necessidade, buscando-se garantir o princípio da continuidade dos serviços prestados, atender a demanda estimada e viabilizar o desempenho das atividades gerais das Secretarias e departamentos que integram a Administração Municipal de Ibirubá.

3. DAS INSCRIÇÕES E VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

3.1. Os interessados deverão acessar o site www.ibiruba.rs.gov.br (Acesso rápido – Portal da Transparência - Licitações – Modalidades de Licitação – Credenciamento – selecionar o edital desejado) e baixar de forma gratuita o edital e seus anexos.

3.2. As inscrições ocorrerão a qualquer tempo, em horário de expediente, de segunda a sexta-feira, exceto pontos facultativos municipais e feriados.

3.3. Com a implantação do protocolo eletrônico as solicitações de credenciamentos deverão obrigatoriamente e exclusivamente ser através do endereço <https://ibiruba.aprova.com.br>, sendo anexado em campo próprio os documentos solicitados.

3.4. Os interessados poderão inscrever-se a qualquer momento, desde que cumpridos todos os requisitos exigidos.

3.5. A inscrição implica na aceitação plena deste Edital.

4. REQUISITOS DE HABILITAÇÃO:

Os interessados no credenciamento de que trata este edital deverão obrigatoriamente e exclusivamente acessar o endereço <https://ibiruba.aprova.com.br>, e anexar em campo próprio os documentos solicitados.

EM HIPÓTESE ALGUMA SERÃO ACEITOS PROTOCOLOS DE ENVIO DE DOCUMENTOS

PARA COMPROVAÇÃO DE REGULARIDADE.

Documentos emitidos pela internet são considerados originais, bem como o Ato constitutivo, estatuto ou contrato social emitido pela Junta Comercial, onde não é necessário apresentar as folhas extras emitidas no site, somente as páginas que se referem ao Ato constitutivo, estatuto ou contrato social é suficiente. Atestados, quando solicitados, registrados e emitidos pelos órgãos de classe, na nova versão com autenticação do órgão, também são considerados originais.

APÓS A VERIFICAÇÃO DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS, A COMISSÃO SOMENTE ENCAMINHARÁ PARA HOMOLOGAÇÃO QUANDO SUA APRESENTAÇÃO FOR COMPLETA, CASO CONTRÁRIO OS DOCUMENTOS SERÃO DEVOLVIDOS PARA O FORNECEDOR PROVIDENCIAR SUA COMPLEMENTAÇÃO, SENDO QUE A INFORMAÇÃO DA FALTA DE DOCUMENTOS SERÁ ENVIADA NO PROCESSO DO PROTOCOLO ELETRÔNICO.

4.1.1. PESSOA JURÍDICA:

- a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades, bem como ata de eleição e posse da atual diretoria ou Certificado do MEI - CCMEI, se for o caso;
- b) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- c) Alvará de Licença Municipal ou Comprovante de Inscrição no Cadastro de Contribuintes estadual ou municipal, com atividade compatível com o objeto da aquisição/contratação.
- d) Comprovante de regularidade para com a Fazenda Estadual da sede ou domicílio do licitante;
- e) Comprovante de regularidade para com a Fazenda Municipal da sede ou domicílio do licitante e da contratante;
- f) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e a Seguridade Social, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional;
- g) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- h) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa de débitos trabalhistas, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;
- i) Certidão Negativa de falência ou concordatas, passadas pelos distribuidores judiciais da sede da empresa, ou de execução patrimonial expedida no domicílio da pessoa jurídica ou emitida pela internet válida; OU
i.1) A empresa licitante, submetida a processo de recuperação judicial, deverá comprovar sua capacidade econômico-financeira para assumir o contrato e, neste aspecto, apresentar certidão emitida pela instância judicial competente, que certifique encontrar-se apta, econômica e financeiramente, para participar de procedimento licitatório, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021.
- j) Alvará de prevenção e proteção contra incêndio.
- k) Alvará sanitário.
- l) Relação de profissionais, indicando o responsável técnico com cópia de documento de habilitação para o exercício da função fornecido pelo conselho de classe competente juntamente com cópia do CPF e RG, que assume perante a vigilância sanitária a responsabilidade técnica.
- m) Cópia da cédula de identidade civil ou CNH do representante legal;
- n) Comprovante de endereço atualizado (que não tenha data de emissão há mais de 90 (noventa) dias contados da data de protocolo da documentação. Nota: O comprovante de endereço a ser apresentado deve estar em nome do representante legal. Não havendo, deverá ser apresentado de forma complementar DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA, conforme modelo do Anexo IV.
- o) Declaração conjunta (modelo do Anexo III);
- p) Solicitação de credenciamento (modelo do Anexo II);

4.2. Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente, atestado por servidor da Administração Municipal, ou publicação em órgão da imprensa oficial.

5. DO CREDENCIAMENTO

5.1. Estarão credenciados todos os licitantes que cumprirem as condições de habilitação estipuladas na cláusula quarta deste Edital.

6. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E FORMA DE EXECUÇÃO

6.1. Só poderão se inscrever Pessoas Jurídicas de direito privado, cujo estatuto ou contrato social e cartão CNPJ tenha como natureza o desenvolvimento de atividades relacionadas ao objeto definido no subitem 1.1 deste edital.

6.2. Os credenciados atenderão o Município, mediante prévia apresentação de autorização da Secretaria de Saúde, segundo as suas necessidades, independente de quantidade ou tempo e mediante a emissão de cada AF - Autorização de Fornecimento ou AS - Autorização de Serviço, expedida pelo Departamento competente.

6.3. A prestação/execução dos serviços somente poderá ser efetuado pela CREDENCIADA/EMPRESA mediante a apresentação de requisição específica AF - autorização de fornecimento, em uma via, expedida pelo Departamento responsável da Prefeitura, na qual deverá conter o nome e a assinatura do servidor responsável.

6.4. Para cada solicitação de serviço deverá ser apresentada uma AS – Autorização de Serviço, a qual, além de conter as informações acima citadas, deverá ser preenchida, discriminando-se as quantidades dos serviços e os preços, ser datada e assinada pelo servidor do Município e pelo funcionário da CREDENCIADA/EMPRESA que recebeu o pedido. Esta AS ficará em poder da empresa e deverá retornar para a secretaria solicitante acompanhada com a respectiva nota fiscal eletrônica.

6.5. Os empregados da EMPRESA/CREDENCIADA deverão prestar atendimento somente mediante a apresentação da AF - Autorização de Fornecimento, assinada pelo servidor designado pela Administração, devendo o requisitante conferir e confirmar o tipo, quantidade bem como a qualidade dos serviços prestados.

6.6. As AF - Autorização de Fornecimento devem ser emitidas conforme orçamento aprovado e autorizado, mediante a emissão de nota de empenho, pela secretaria/unidade responsável.

6.7. Caso a empresa devidamente credenciada e contratada, por qualquer razão, não aceitar a solicitação de compras, deve o Setor competente, por responsável designado, anotar a ocorrência.

6.8. O credenciado, intimado para a execução do serviço, deverá manifestar sua intenção (concordância ou não), no prazo de até 24 horas. A não manifestação neste prazo autoriza a Administração a convocar o próximo credenciado.

6.9. Havendo 03 (três) negativas de atendimento à solicitação de compras, pela empresa credenciada, o Setor responsável, deve apresentar relatório, solicitando a rescisão do credenciamento, cabendo a notificação à empresa para apresentação de contraditório e ampla defesa.

6.10. O fornecimento do objeto/serviço pela empresa credenciada sem a prévia elaboração do requerimento (AF - Autorização de Fornecimento) configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas em lei.

7. DAS HIPÓTESES DE DESCRENCIAMENTO

7.1. Serão descredenciados os prestadores de serviços que:

7.2. Descumprirem quaisquer das cláusulas estipuladas no Edital e Termo de Credenciamento a ser celebrado;

7.3. Não mantiverem as condições de habilitação exigidas para o credenciamento.

7.4. É dever da empresa credenciada, comunicar formalmente seu descredenciamento, ficando responsável por concluir exitosamente os serviços que por ventura ainda estejam vigentes oriundos deste credenciamento.

8. DOS IMPEDIMENTOS

8.1. É vedada a inscrição:

8.2. De servidores da Administração Direta e Indireta, terceirizados, ocupantes de cargos comissionados ou estagiários do Município de Ibirubá/RS; visto que Servidores públicos não poderão licitar ou contratar com a Administração;

8.3. De Pessoas jurídicas que estejam em situação irregular perante os órgãos competentes;

8.4. Aqueles que tiverem sido declarados suspensos ou impedidos de contratar com a Administração ou declarados inidôneos para licitar ou contratar com a Administração Pública;

8.5. De empresas em consórcio.

9. DOS RECURSOS

9.1. Contra o deferimento ou indeferimento do credenciamento, caberá recurso dirigido, por intermédio da comissão julgadora do credenciamento, após juízo de reconsideração, ao Secretário Municipal da Administração e Planejamento ;

9.2. O recurso, sob pena de inadmissibilidade, deverá ser interposto no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados da decisão recorrida;

9.3. Para efeitos de contagem do prazo previsto no item anterior, excluir-se-á o dia do começo e incluir-se-á o do vencimento;

9.4. Considera-se prorrogado o prazo até o primeiro dia útil se o vencimento cair em feriado ou em dia que não houver expediente na repartição competente ou se este se encerrar mais cedo do que de costume.

10. DA HOMOLOGAÇÃO

10.1 Os deferimentos de credenciamento serão submetidos à homologação do Prefeito, no prazo de até 15 dias consecutivos;

11. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1 Para o ano/exercício a execução dos serviços ficarão adstritas à existência de dotações orçamentárias respectivas e indicadas na AF - Autorização de Fornecimento;

Atividade: 2129

Rubrica: 339039.00000000

11.2 Os recursos financeiros para aporte desta contratação serão recursos próprios do Município de Ibirubá/RS.

12. DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1 As empresas e/ou representantes que tiverem interesse em participar do certame obrigam-se a acompanhar as publicações referentes ao processo no site www.ibiruba.rs.gov.br, bem como as publicações no Diário Oficial dos Municípios no endereço eletrônico <https://www.diariomunicipal.com.br/famurs/>, quando for o caso, com vista a possíveis alterações e avisos;

12.2 Os pedidos de esclarecimentos sobre o edital poderão ser encaminhados para o e-mail: licitacoes@ibiruba.rs.gov.br;

As quantidades consideradas nas tabelas e custos do ANEXO I deste Edital visam somente oferecer às empresas interessadas elementos para avaliação do potencial de serviços. Estas quantidades, não constituem sob nenhuma hipótese, garantia de volume de serviço a ser requisitado, reservando-se a Administração do Município de Ibirubá/RS, o direito de adaptação às suas necessidades conforme a demanda. Os valores da tabela de credenciamentos poderão sofrer reajuste após o período de 12 meses, com base nos índices do INPC, acumulado no período.

13. RELAÇÃO DE ANEXOS

ANEXO I – Termo de referência.

ANEXO II - Solicitação de Credenciamento.

ANEXO III - Declaração conjunta.

ANEXO IV - Declaração de residência.

ANEXO V – Minuta Termo de Credenciamento.

Ibirubá, 01 de outubro de 2024.

Vania Teresinha Rodrigues Löser
Agente de Contratação

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – DO OBJETO

Credenciamento de Pessoas Jurídicas para Prestação de Serviços de realização de exames de imagem através de profissionais habilitados, para atendimento nas dependências das empresas credenciadas, com prévia autorização da Secretária da Saúde de Ibirubá.

2– JUSTIFICATIVA

A quantidade é estimada para o período de 12 (doze) meses, após levantamento realizado junto ao Setor de Consultas e Exames, para atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Ibirubá mediante prévia autorização. Sendo a prestação deste serviço indispensável para atendimento aos munícipes. A Secretaria da Saúde possui alta demanda de solicitação de exames de imagem todas com prescrição médica. Na medicina, há várias doenças que necessitam de análise de exame para identificar diagnóstico, ajudando na descoberta do melhor tratamento para cada patologia. O direito a saúde, previsto na Constituição Federal, garante acesso integral à promoção da saúde, à prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação, dessa maneira, neste contexto justificamos o credenciamento de forma a complementar o Sistema Único de Saúde. Sem esses exames, o diagnóstico pode ser impreciso ou tardio, o que pode comprometer não apenas o tratamento, mas também a saúde geral do paciente. Informamos também que há exames que são liberados pelo Consórcio Comaja, sendo que estes que estão na tabela deste credenciamento não estão contemplados neste Consórcio.

3– DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

O credenciado realizará mediante autorização prévia da Secretaria Municipal da Saúde de Ibirubá/RS, prestação de serviços de exames de imagem, aos munícipes usuários do Sistema Único de Saúde. O Município realizará através da Secretaria da Saúde, acompanhamentos periódicos para controle da qualidade da prestação do serviço.

4- GESTÃO DO CONTRATO

4.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133/21, e demais legislação pertinente, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

4.2. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

4.3. O CONTRATANTE poderá solicitar adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato, estando as mesmas especificadas no contrato.

4.4. A formalização da contratação ocorrerá por meio de contrato ou instrumento equivalente.

4.5. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o CONTRATANTE poderá convocar o representante da empresa CONTRATADA para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

4.6. A execução do contrato/ata deverá ser acompanhada e fiscalizada por servidores nomeados por portaria.

4.6.1. O fiscal anotará no histórico de gerenciamento todas as ocorrências relacionadas à execução do(a) mesmo(a), com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.

4.6.2. Identificada qualquer inexecução ou irregularidade, o fiscal emitirá notificações para a correção da execução, determinando prazo para a correção.

4.6.3. O Secretário da Saúde acompanhará os registros realizados pelo fiscal, de todas as ocorrências relacionadas à execução do serviço e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à Autoridade Superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.

4.6.4. O fiscal verificará a manutenção das condições de habilitação da Contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias e a formalização de apostilamentos e/ou termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

4.6.5 O Município realizará através da Secretaria da Saúde, acompanhamentos periódicos.

5- OBRIGAÇÕES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA:

5.1. Emitir notas fiscais eletrônicas referentes aos produtos entregues, acompanhadas de Certidão de Débitos Relativos aos Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) e Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) e remessa do BPA/SIA, em meio magnético para conferência da Secretaria Municipal de Saúde.

5.2. As notas fiscais deverão conter além da descrição detalhada do serviço, a identificação do banco, agência e conta bancária para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE, bem como o número do contrato ou documento equivalente, da nota empenho e ser acompanhada de relatórios de atividades e ações desenvolvidas com os usuários.

5.3. Responsabilizar-se pelo pagamento de eventuais emolumentos previstos em lei, observadas todas as posturas referentes ao fornecimento, bem como as despesas decorrentes de leis trabalhistas, previdenciárias e fundiárias, decorrentes da execução do instrumento contratual.

5.4. Manter, durante todo o prazo de vigência do contrato/ata, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

5.5. Apresentar, sempre que solicitada, durante a vigência do contrato/ata, documentação que comprove o cumprimento da legislação em vigor, quanto às obrigações assumidas em licitação.

5.6. Garantir o comportamento moral e profissional de seus empregados, respondendo integral e incondicionalmente por todos os danos e/ou atos ilícitos resultantes de ação ou omissão destes, inclusive por inobservância de ordens e normas da CONTRATANTE.

5.7. Atender ao edital, seus anexos, Termo de Referência, proposta comercial e as demais disponibilidades legais aplicáveis à espécie;

5.8. Cumprir todas as normativas legais e responsabilizar-se por todas as licenças necessárias para execução do serviço.

5.9. Responsabilizar-se por todos os custos referentes ao fornecimento de mão de obra, necessários à perfeita execução do serviço, devendo estar inclusos, além do lucro, todas as despesas e custos, não cabendo à Administração nenhum custo adicional.

5.10. O credenciado deverá manter-se habilitado junto aos respectivos órgãos de fiscalização de sua categoria.

5.11. Assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais, sociais, previdenciários e outros decorrentes da contratação;

5.12. Estrutura física e equipamentos para realização dos serviços, incluindo os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e comerciais resultantes de vínculo empregatício.

5.13. Relação de profissionais, indicando o responsável técnico com cópia de documento de habilitação para o exercício da função fornecido pelo conselho de classe competente juntamente com cópia do CPF e RG, que assume perante a vigilância sanitária a responsabilidade técnica.

5.14. Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) ou outro sistema que venha a ser implementado no âmbito do SUS.

5.15. O ônus de exame não autorizado recairá sobre o credenciado.

5.16. Durante a vigência do credenciamento é obrigatório que o credenciado mantenha regularizada todas as condições de habilitação e que informe toda e qualquer alteração.

5.17. Estrutura física e equipamentos para realização dos serviços, incluindo os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e comerciais resultantes de vínculo empregatício.

6 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

6.1. Habilitação Jurídica:

6.1.1. Requerimento de empresário, no caso de empresa individual;

6.1.2. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

6.1.3. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

6.1.4. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

6.2. Regularidade Fiscal:

6.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;

6.2.2. Certidão Unificada Negativa ou Certidão Unificada Positiva com efeito negativo de Tributos Federais e Previdenciários, conforme Portaria 358 de 5 de setembro de 2014;

6.2.3. Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, expedida pelo Estado do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;

6.2.4. Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, do Município domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;

6.2.5. Certificado de Regularidade de Situação do FGTS – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal – CEF, comprovando a regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;

6.2.6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT ou Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com efeito de negativa, expedida pela Justiça do Trabalho;

6.2.7. Alvará de Licença Municipal ou Comprovante de Inscrição no Cadastro de Contribuintes estadual ou municipal, com atividade compatível com o objeto da aquisição/contratação.

6.3. Qualificação Econômico-Financeira:

6.3.1. Certidão Negativa de falência ou concordatas, passadas pelos distribuidores judiciais da sede da empresa, ou de execução patrimonial expedida no domicílio da pessoa jurídica ou emitida pela internet, válida.

6.4 Alvará sanitário.

6.5 Alvará de prevenção e proteção contra incêndio.

6.6 Relação de profissionais, indicando o responsável técnico com cópia de documento de habilitação para o exercício da função fornecido pelo conselho de classe competente juntamente com cópia do CPF e RG, que assume perante a vigilância sanitária a responsabilidade técnica.

6.7 Cópia da cédula de identidade civil ou CNH do representante legal;

6.8 Comprovante de endereço atualizado (que não tenha data de emissão há mais de 90 (noventa) dias contados da data de protocolo da documentação. Nota: O comprovante de endereço a ser apresentado deve estar em nome do representante legal. Não havendo, deverá ser apresentado de forma complementar DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA, conforme modelo do Anexo IV.

6.9 Declaração conjunta (modelo do Anexo III);

6.10 Solicitação de credenciamento (modelo do Anexo II);

7 – DO PAGAMENTO

7.1. O pagamento referente aos produtos e/ou serviços fornecidos, será efetuado da seguinte forma: parcela única em até 15(quinze) dias, contados da entrega da Nota Fiscal de fornecimento dos produtos e/ou serviços solicitados conforme o pedido e empenho de valores, devidamente atestada pelo recebedor. Será verificada também sua regularidade fiscal.

7.2. Deverão ser entregues sempre que necessário, as Certidões atualizadas (válidas) relativas ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e de regularidade para com as Fazendas Municipal, Estadual e Federal, FGTS, Justiça do Trabalho (Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) e Falência.

7.3. Nenhum pagamento será efetuado ao contratado caso o mesmo se encontre em situação irregular perante o Fisco.

8 - DO QUANTITATIVO:

Quantitativo necessário para atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Ibirubá após levantamento realizado junto ao Setor de Consultas e Exames, setor responsável pela liberação dos mesmos.

9 - ESTIMATIVA DO PREÇO:

Orçamentos realizados junto ao licitante e na clínica de imagem de nosso Município.

ITEM	EXAME	QUANT. MÍNIMA ANO	QUANT. MÁXIMA ANO	RS VLR UNIT. ANO	RS VLR TOTAL ANO
1	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA				
1.1	US PAREDE ABDOMINAL	130	150	120,00	18.000,00
1.2	US ABDOMEM TOTAL	380	400	170,00	68.000,00
1.3	US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	350	380	120,00	45.600,00
1.4	US DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS	350	380	120,00	45.600,00
1.5	US GLÂNDULAS SALIVARES	100	120	120,00	14.400,00
1.6	US TÓRAX - TORÁCICO EXTRACARDÍACO	100	120	160,00	19.200,00
1.7	US OBSTÉTRICO 1 TRIMESTRE	330	350	120,00	42.000,00
1.8	US OBSTÉTRICO TN	330	350	250,00	87.500,00
1.9	US PARTES MOLES	250	280	100,00	28.000,00
1.10	US PÉLVICO/ABDOMEM INFERIOR FEMININO	380	400	120,00	48.000,00
1.11	US OBSTÉTRICA PERFIL BIOFÍSICO FETAL	100	120	280,00	33.600,00
1.12	US ENDOVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	30	50	500,00	25.000,00
1.13	US COM DOPPLER DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS	80	100	260,00	26.000,00
1.14	US COM DOPPLER DE ARTÉRIAS VISCERAIS	80	100	215,00	21.500,00
1.15	US COM DOPPLER DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS ISOLADAS	80	100	215,00	21.500,00
1.16	US COM DOPPLER CERVICAL VENOSO	80	100	260,00	26.000,00
1.17	US COM DOPPLER DA VEIA CAVA INFERIOR OU SUPERIOR	80	100	260,00	26.000,00
1.18	BIÓPSIA - PUNÇÃO - PAAF (MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR IMAGEM (JÁ INCLUI O EXAME DE BASE)	180	200	500,00	100.000,00
1.19	BIÓPSIA - PUNÇÃO - PAAF (TIRIEÓIDE PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR IMAGEM (JÁ INCLUI O EXAME DE BASE)	180	200	500,00	100.000,00
1.20	BIÓPSIA - PUNÇÃO ASPIRATIVA CISTO DE BAKER - PAAF (JOELHO)	80	100	380,00	38.000,00
1.21	URETROCISTOGRAFIA ADULTO	80	100	500,00	50.000,00
1.22	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	80	100	500,00	50.000,00
2	EXAMES DE RX				
2.1	RX CAVUM	350	380	50,00	19.000,00

2.2	RX ARCOS ZIGOMÁTICOS	350	380	55,00	20.900,00
2.3	RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR	100	150	70,00	10.500,00
2.4	RX CRANIO PA/LAT	350	380	55,00	20.900,00
2.5	RX - INCIDENCIA ADICIONAL	700	750	10,00	7.500,00
2.6	RX MAXILAR	120	160	55,00	8.800,00
2.7	RX DE ORBITAS	120	160	55,00	8.800,00
2.8	RX ORELHA MASTÓIDES OU ROCHEDOS	300	320	55,00	17.600,00
2.9	RX OSSOS DA FACE	300	320	55,00	17.600,00
2.10	RX SEIOS DA FACE	350	380	55,00	20.900,00
2.11	RX SELA TÚRSICA	300	320	55,00	17.600,00
2.12	RX COLUNA CERVICAL	380	400	75,00	30.000,00
2.13	RX COLUNA CERVICAL AP LAT TO/FLEXÃO OU OUTRAS INCIDÊNCIAS	380	400	240,00	96.000,00
2.14	RX LOMBO SACRA	380	400	100,00	40.000,00
2.15	RX LOMBO SACRA AP LAT TO / FLEXÃO OU OUTRAS INCIDÊNCIAS	380	400	240,00	96.000,00
2.16	RX SACRO COCCIX	150	160	65,00	10.400,00
2.17	RX ANTEBRAÇO	350	380	55,00	20.900,00
2.18	RX ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	250	280	55,00	15.400,00
2.19	RX ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	250	280	55,00	15.400,00
2.20	RX ARTICULAÇÃO OMBRO ESCAPULOUMERAL	250	280	55,00	15.400,00
2.21	RX BRAÇO	380	400	55,00	22.000,00
2.22	RX CLAVÍCULA	380	400	55,00	22.000,00
2.23	RX COTOVELO	380	400	55,00	22.000,00
2.24	RX ESTERNO	300	320	55,00	17.600,00
2.25	RX COLUNA DORSAL	380	400	80,00	32.000,00
2.26	RX MÃO QUIRODACTILO	350	380	55,00	20.900,00
2.27	RX MÃO E PUNHOS IDADE OSSEA	150	180	120,00	21.600,00
2.28	RX OMOPLATA OU ESCÁPULA	130	150	55,00	8.250,00
2.29	RX PUNHO ESCAFÓIDE	280	300	55,00	16.500,00
2.30	RX ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL QUADRIL	380	400	80,00	32.000,00
2.31	RX TORNOZELO TIBIOTÁRSICA	350	380	55,00	20.900,00
2.32	RX ARTICULAÇÃO SACRO ILIACA	350	380	55,00	20.900,00
2.33	RX BACIA	380	400	55,00	22.000,00
2.34	RX CALCANEIO	380	400	55,00	22.000,00
2.35	RX COXA FEMUR	380	400	55,00	22.000,00
2.36	RX JOELHO	380	400	55,00	22.000,00
2.37	RX PATELA	380	400	55,00	22.000,00
2.38	RX PÉ OU PODODACTILO	380	400	55,00	22.000,00

2.39	RX PERNA TÍBIA	380	400	55,00	22.000,00
2.40	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	50	80	100,00	8.000,00
2.41	RX LARANJE HIPOFARINGE PESCOÇO - por localização	150	180	60,00	10.800,00
2.42	RX TORAX AP	420	450	55,00	24.750,00
2.43	RX TORAX AP LAT	420	450	65,00	29.250,00
2.44	COLANGIOGRAFIA PÓS OPERATÓRIA DRENO	50	80	255,00	20.400,00
2.45	RX ESÔFAGO HIATO ESTÔMAGO E DUODENO	50	80	550,00	44.000,00
2.46	RX ABDOMEM AGUDO	300	320	75,00	24.000,00
2.47	RX ABDOMEM SIMPLES	300	320	65,00	20.800,00
2.48	RX MANDIBULA	180	200	100,00	20.000,00
3	PRONTO ATENDIMENTO				
3.1	PRONTO ATENDIMENTO (CHAMADO TOMOGRAFIA)	480	500	80,00	40.000,00
3.2	PRONTO ATENDIMENTO (CHAMADO RX)	600	620	50,00	31.000,00
TOTAL ESTIMADO R\$					2.127.150,00

10 – ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Municipal, mediante as seguintes dotações: conforme anexo.

Atividade: 2129

Rubrica: 339039.00000000

11-RESPONSABILIDADE POR DANOS:

A CONTRATADA assume integral responsabilidade civil e penal sobre eventuais danos a terceiros ocasionados por conduta considerada inadequada ou indevida, arcando com eventuais valores de indenização ou condenações judiciais derivadas dessas condutas.

Ibirubá/RS, 01 de outubro de 2024.

Elaborado por:

Angela Birkhan
Auxiliar Administrativa

Jussara Hepp
Assistente Administrativa

Antoninha Venturini Oliveira
Secretária da Saúde

ANEXO II
SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Razão Social (PJ)
CNPJ (PJ) Telefone de contato.....
Email:.....(Endereço):Rua.....

Solicita à Prefeitura Municipal de Ibirubá o Credenciamento para prestar os seguintes serviços:

ITEM	DESCRIÇÃO	R\$ UNITÁRIO

Abaixo os dados para pagamento:

Nome do Banco:.....

Ag:.....C/C:.....Chave
.....

Identificação do tipo de chave () Aleatória () Celular () CPF/CNPJ () E-mail

PIX

Assinatura

Nome completo responsável legal

CPF:

ANEXO III DECLARAÇÃO CONJUNTA

Razão Social CNPJTelefone de contato.....,
(Endereço): Rua
., **DECLARA**, sob as penas da Lei, para fins de habilitação no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO que:

- a) Conforme exigido na legislação, que atendemos plenamente as condições de habilitação estabelecidas neste edital;
- b) Cumpre ao disposto na legislação, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva: emprega menor, a partir de 14(quatorze) anos, na condição de aprendiz ().
(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima);
- c) Não está impedida de contratar com a Administração Pública;
- d) Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- e) A empresa declara que os Sócios e Diretores não ocupam cargo ou função de chefia/assessoramento na Área Pública no âmbito Federal, Estadual ou Municipal no Estado do Rio Grande do Sul;
- f) Não incorre nas demais condições impeditivas da legislação;
- g) Tem pleno conhecimento do objeto licitado;
- h) Concorda com todos os termos estabelecidos no edital;
- i) Concorda com a minuta de contrato/ata;
- j) Inexiste fato impeditivo superveniente para minha habilitação no presente procedimento licitatório;
- k) **DECLARA**, para os devidos fins, que concordamos com todos os termos descritos no edital e seus anexos e que temos pleno e total conhecimento da realização dos trabalhos/produtos objeto do certame.
- l) **DECLARA**, sob as penas da lei, de que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza dos serviços, assumindo total responsabilidade por esse fato e informando que não o utilizará para quaisquer questionamentos futuros.

Data: _____

Assinatura: _____

Nome do Representante Legal do Proponente: _____

ANEXO IV DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____ portador(a) do RG nº _____
CPF nº _____ declaro ser residente na
_____ rua/av. _____, n.º _____, bairro _____, na cidade
de _____.

Favor anexar cópia de comprovante do endereço declarado (correspondência bancária, de cartão de crédito, lojas, etc.), preferencialmente, em nome do declarante, cônjuge ou genitores.

Estou ciente que a declaração que contenha conteúdo, que não corresponda à verdade, com o objetivo de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fatos relevantes, constitui-se crime, previsto no artigo 299 do Código Penal e punível com reclusão, de um a cinco anos, e multa, a ser apurado pelas autoridades policiais e judiciárias competentes.

Ibirubá/RS, ___ de _____ de 20xx.

Assinatura (representante legal)

ANEXO V
TERMO DE CREDENCIAMENTO

_____, inscrito no CNPJ _____, situado a Rua _____, telefone _____ representada neste ato pelo senhor _____, CPF _____, RG _____, pelo presente, atendendo ao EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO N.º. xxxx/2024, vem manifestar seu interesse no CREDENCIAMENTO junto ao Município de IBIRUBÁ/RS, para _____, de acordo com a necessidade e demanda gerada, em forma de rotatividade de credenciados, nos valores fixados na TABELA ABAIXO, conforme discriminação, aprovação, solicitação mediante emissão de cada AF _ Autorização de Fornecimento.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR UNIT.
01			

1. CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

1.1. As quantidades consideradas na tabela acima e custos visam somente oferecer às empresas interessadas elementos para avaliação do potencial de serviços. Estas quantidades, não constituem sob nenhuma hipótese, garantia de volume de serviço a ser requisitado, reservando-se a Administração do Município de Ibirubá /RS, o direito de adaptação às suas necessidades conforme a demanda gerada.

2. A VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste termo de credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar da data da sua assinatura, podendo ser prorrogado nos termos do art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. O EDITAL DA LICITAÇÃO NA MODALIDADE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º XXX/2024 na íntegra e seus Anexos constituem parte integrante deste TERMO DE CREDENCIAMENTO, independentemente de transcrição, dele não podendo se afastar durante a sua plena vigência.

Ibirubá/RS, __, de _____ de 20xx.

CONTRATANTE

CREDENCIADA

ASSINATURA ELETRÔNICA

Complemento de assinaturas presentes no documento

Código para verificação: 66fa-9540-3a18-7400-082c-1bd6

Assinado por **Vania Teresinha Rodrigues Löser** em 30/09/2024 às 09:10:43
Identificador Único: **A4NkiAU5DXE27u6Ra4iVbv**

Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://ibiruba.aprova.com.br/consulta?documentAuthenticatorCode=66fa-9540-3a18-7400-082c-1bd6>
