

# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2023**

**CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023**

**CHAMAMENTO PÚBLICO** para fins de CREDENCIAMENTO de Pessoas Jurídicas, para a prestação de serviços de exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), conforme demanda da Secretaria de Saúde do Município de Pontão/RS.

## **1. PRÊAMBULO:**

**1.1.** A Prefeitura Municipal de Pontão/RS, pessoa jurídica de direito público, com sede à Avenida Júlio Maílhos nº 1613, inscrita no CNPJ sob nº 92.451.152/0001-29, representada neste ato pelo Prefeito Municipal em Exercício, o Senhor **CARLOS ELEANDRO CAIGARA**, no uso de suas prerrogativas legais e considerando o disposto na Lei nº 8.666/93, **TORNA PÚBLICO** a realização de **CHAMAMENTO PÚBLICO** para fins de **CREDENCIAMENTO** de Pessoas Jurídicas, para a prestação de serviços de exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), conforme demanda da Secretaria de Saúde do Município de Pontão/RS, durante o período de 12 (doze) meses, podendo ser renovado com base no Art. 57, II, da Lei nº 8.666/93.

**1.2.** O prazo de **CREDENCIAMENTO** terá início no dia **16 de outubro de 2023**, em horário de expediente, no Setor de Licitações, sito a Avenida Júlio Maílhos nº 1613, Centro, em Pontão – RS.

**1.3.** As informações técnicas sobre a presente Licitação, bem como, a respeito do CREDENCIAMENTO das empresas junto ao Município de Pontão, poderão ser obtidas no Setor de Licitações, pelo telefone (54) 3309-1900.

**1.4.** Cópias do presente Edital e seus Anexos poderão ser obtidos no site [www.pontao.rs.gov.br](http://www.pontao.rs.gov.br).

**1.5.** Quaisquer informações ou dúvidas de ordem técnica, bem como aquelas decorrentes de interpretação do Edital, deverão ser solicitadas por escrito, ao Município de Pontão, no Setor de Licitações, sito na Avenida Júlio Maílhos nº 1613, Centro, em Pontão – RS, pelo telefone 54.3309-1900 ou pelo e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br), no horário de expediente.

**1.6.** Expediente externo: Setor de Licitações e Secretaria Municipal de Administração: de segunda à sexta-feira, das 08h às 12h e das 13h00min às 17h, exceto feriados. Eventuais alterações de horário do expediente externo serão publicadas no Mural de Publicações Oficiais da Prefeitura Municipal, cabendo às licitantes realizar o acompanhamento.

**1.7.** Integram o presente Edital:

*Anexo I* – Termo de Referência;

*Anexo II* – Modelo de Termo de Credenciamento;

*Anexo III* – Modelo de declaração de cumprimento do art. 7º, inc. XXXIII, da Constituição Federal;

*Anexo IV* - Modelo de declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação, de que não está temporariamente suspensa de participar em licitação e impedida de contratar com a Administração e de que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública;

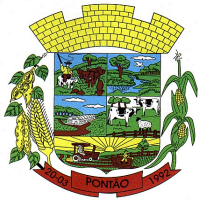
*Anexo V* – Declaração atestando que a empresa não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;

*Anexo VI* – Minuta de contrato de credenciamento.

## **2. DO OBJETO:**

**2.1.** O presente Edital tem por objeto o **CREDENCIAMENTO** de Pessoas Jurídicas, para a prestação de serviços de exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), conforme demanda da Secretaria de Saúde do Município de Pontão/RS, conforme especificações constantes no Anexo I – Termo de Referência.

**2.2.** Os exames de diagnóstico e radiológicos serão fornecidos parceladamente, em quantitativos a serem informados pela Secretaria de Saúde de Pontão, mediante requisições emitidas pelo Responsável.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

**2.3.** O prestador somente fará jus aos valores correspondentes aos serviços previamente encaminhados, quando autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde e efetivamente prestados, de acordo com a necessidade da Secretaria de Saúde de Pontão nos termos deste edital.

### **3. DA PARTICIPAÇÃO:**

**3.1.** Poderão participar da presente licitação todos os interessados, pessoas jurídicas com atividade compatível com o objeto deste Edital e que cumpram os requisitos exigidos.

#### **3.2. DAS VEDAÇÕES LEGAIS:**

**3.2.1.** É vedada a participação nesta licitação das empresas:

**3.2.2.** Declaradas inidôneas por ato do Poder Público;

**3.2.3.** Sob processo de falência ou concordata;

**3.2.4.** Impedidas de transacionar com a Administração Pública ou quaisquer de seus órgãos descentralizados;

**3.2.5.** Cujo servidor, dirigente do órgão ou responsável pela Licitação tenha participação direta ou indireta com o licitante.

### **4. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

**4.1.** As despesas decorrentes do presente credenciamento correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

**33903950000000 – 1500022434.0**

### **5. DAS CONDIÇÕES DE CREDENCIAMENTO:**

**5.1.** As interessadas em prestar os serviços ao Município de Pontão/RS, deverão entregar os documentos indicados no item 7 deste edital no Setor de Licitações da Prefeitura Municipal, sito na Avenida Júlio Maílhos nº 1613, Centro, em Pontão/RS, no horário de expediente, ou seja, de segunda à sexta feira, das 08h00min às 12h00min e na parte da tarde das 13h00min às 17h00min.

**5.2.** O credenciamento permanecerá aberto a futuros interessados que preencherem as condições previstas neste edital, durante todo o seu período de vigência.

**5.3.** Os interessados em prestar os serviços ao Município de Pontão/RS deverão apresentar junto dos seus documentos de habilitação, a solicitação de inscrição para credenciamento, nos moldes sugeridos no Anexo II.

**5.4.** Os documentos podem ser apresentados por cópia autenticada em tabelionato ou em original acompanhados das suas cópias para serem autenticados pelo servidor encarregado.

**5.5.** Por se tratar de CREDENCIAMENTO sem data e hora específica, a empresa poderá se credenciar a qualquer momento desde que respeitado o dia de início e horários de trabalho.

**5.6. Caso a empresa envie os documentos via correio, esta deverá entregar juntamente com os documentos do envelope de habilitação, uma declaração abrindo mão quanto ao prazo de recurso.**

**5.7.** O prestador deverá apresentar sua oferta em consonância com sua capacidade técnica operacional, devidamente cadastrada no CNES/Cadastro de Estabelecimento de Saúde.

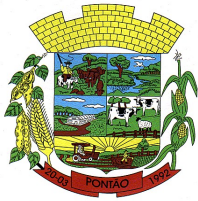
### **6. DA APRESENTAÇÃO DO ENVELOPE:**

**6.1.** Os documentos de habilitação e o Termo de Credenciamento serão recebidos pela Comissão Permanente de Licitações, em envelope lacrado, contendo na parte frontal a seguinte inscrição:

**À Prefeitura Municipal de Pontão**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2023**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023**  
**Envelope nº 1 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**  
**Nome do Proponente:**

### **7. DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO:**

**7.1.** As pessoas jurídicas interessadas em credenciar-se para prestação de serviços de exames



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

especializados (de diagnóstico e radiológicos), conforme demanda da Secretaria de Saúde do Município de Pontão/RS deverão apresentar os seguintes documentos:

## **7.1.1. Habilitação Jurídica:**

- a. Cédula de Identidade dos sócios da empresa;
- b. Registro Comercial, no caso de empresa individual;
- c. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais por ações, acompanhado de documento de eleição de seus administradores;
- d. Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício;
- f. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País.

## **7.1.2. Regularidade Fiscal e Trabalhista:**

- a. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- b. Certidão conjunta negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União;
- c. Certidão negativa de tributos estaduais;
- d. Certidão de regularidade fiscal junto ao município do domicílio ou sede da licitante;
- e. Certificado de Regularidade junto ao FGTS;
- f. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.;
- g. Declaração, assinada pelo representante legal, de que não possui, em seu quadro de pessoal, empregado ou associado menor de 18 (dezoito) anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e/ou menor de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do art. 27, V, da Lei nº 8.666/93 e art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal (modelo no **Anexo III**);
- h. Declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação, de que não está temporariamente suspensa de participar em licitação e impedida de contratar com a Administração e de que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, assinada por representante legal da licitante (modelo no **Anexo IV**);
- i. Declaração atestando que a empresa não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista (modelo no **Anexo V**);
- j. Cópia do Alvará de Localização fornecido pelo Município sede da empresa;
- k. Cópia do Alvará Sanitário, fornecida pelo Departamento de Vigilância Sanitária.

## **7.1.3. Qualificação Econômico-financeira:**

- a. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da licitante, em data não anterior a 30 (trinta) dias da abertura da sessão pública, se outro prazo não constar no documento.

## **7.1.4. Qualificação Técnica:**

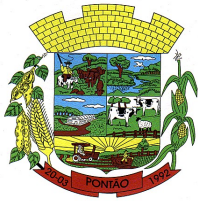
- a. Comprovação de inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;
- b. Prova de que a empresa possui profissional(is) técnico(s) responsável(is) pela realização dos exames especializados de diagnóstico e radiológicos;
- c. Registro do(s) profissional(is) técnico(s) responsável(is) pelos exames no Conselho Regional competente.

## **7.1.5. Termo de Credenciamento, conforme Anexo II deste Edital.**

**7.2.** Não será considerada a documentação que contrarie os requisitos expressos neste Edital e em seus Anexos ou que esteja em desacordo com as formalidades neles prescritas.

## **8. DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

**8.1.** Os credenciados devem prestar os serviços, realizando exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), DIARIAMENTE, nas condições e preços preestabelecidos neste edital, bem como, atender em estabelecimento próprio, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do Município e de acordo com o objeto, estimativa e valores para chamamento descritos no Anexo I do presente Edital.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

**8.2.** O(s) agendamento(s) do(s) exame(s) só poderá(ão) ser(em) realizado(s) mediante apresentação de autorização do responsável pela Secretaria Municipal da Saúde.

**8.3.** O(s) resultado(s) do(s) exame(s) deverá(ão) ser(em) retirados pelo usuário do Sistema Municipal de Saúde ou por preposto enviado por este, junto à pessoa jurídica Credenciada que prestou o serviço.

**8.4.** O proponente que vier a ser contratado ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários nos quantitativos, por conveniência do Município de Pontão, dentro do limite permitido pelo artigo 65, § 1º, da Lei nº 8666/93, sobre o valor inicial contratado.

**8.5.** Os serviços que forem prestados de forma incorreta, imputável a Credenciada, gerarão a obrigação desta prestá-lo corretamente em outro horário a conveniência do contratante, sem quaisquer custos adicionais.

**8.6.** O Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação do serviço pelo(s) credenciado(s), podendo proceder ao descredenciamento, em casos de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

**8.7.** É vedada a cobrança diretamente do paciente atendido de quaisquer valores decorrentes de exames constantes no credenciamento.

## **9. DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DO CREDENCIADO:**

**9.1.** São de responsabilidade exclusiva e integral dos credenciados, a utilização de pessoal e equipamentos para a realização dos serviços, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício.

**9.2.** O Credenciado, durante a vigência do credenciamento, deve se manter em situação regular quanto às condições de habilitação, devendo também informar qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal e trabalhista, relacionadas às condições de credenciamento.

## **10. DO PROCESSO DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO:**

**10.1.** O interessado que atender a todos os requisitos previstos no Edital de Credenciamento será julgado habilitado e, portanto, credenciado no órgão contratante, encontrando-se apto a prestar os serviços aos quais se candidatou.

**10.2.** Caberá recurso, sem efeito suspensivo, nos casos de habilitação ou inabilitação, no prazo de 03 (três) dias úteis, contados da data da publicação do resultado.

**10.3.** Os recursos serão recebidos no mesmo local da entrega da documentação do credenciamento e serão dirigidos à autoridade máxima do órgão ou entidade contratante por intermédio da Comissão Permanente de Licitações, a qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 03 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, a consideração superior.

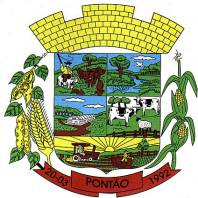
**10.4.** A autoridade superior, após receber o recurso e a informação da Comissão, proferirá, também no prazo de 03 (três) dias úteis, a sua decisão, devendo promover a sua respectiva publicação legal.

**10.5.** A critério da autoridade máxima do órgão contratante poderá ser encaminhado correspondência aos prestadores de serviço em potencial, que gozem de boa reputação profissional, para que promovam o seu credenciamento.

## **11. DO CREDENCIAMENTO:**

**11.1.** A Secretaria Municipal de Administração convocará regularmente as licitantes credenciadas, para assinar o termo de Contrato/credenciamento, dentro prazo de 02 (dois) dias úteis, prorrogável por uma vez, por igual período, quando solicitado pela licitante durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas em Lei e no subitem 11.3.

**11.2.** A empresa Credenciada deverá iniciar a prestação dos serviços em até 05 (cinco) dias após a assinatura do termo de Contrato/credenciamento.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

**11.3.** A recusa injustificada em assinar o Contrato de Credenciamento sujeitará a licitante credenciada às penalidades previstas na Lei Federal nº 8.666/93.

**11.4.** O credenciamento dos interessados terá validade de 12 (doze) meses, contados da publicação do seu deferimento, podendo ser renovado por períodos sucessivos, desde que atenda aos princípios da Administração Pública e demais normas legais e técnicas aplicáveis aos serviços, de acordo com o inciso II, do art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações.

**11.5.** Na hipótese de prorrogação, o valor do Contrato poderá ser revisto e reajustado, sempre após o decurso do prazo de 12 (doze) meses, mediante pedido formal da Credenciada e interesse do Município, tendo como parâmetro os índices de inflação medidos pelo IGPM.

**11.6.** Cada interessado que tiver sua solicitação de credenciamento homologada será credenciado e assim permanecerá enquanto houver interesse por parte do Município.

**11.7.** O credenciado poderá solicitar o seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que observando o prazo de antecedência de 30 dias, durante o qual deverá atender a eventual demanda existente.

## **12. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

**12.1.** O pagamento mensal dos exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), objeto deste Credenciamento, será efetuado pela Prefeitura Municipal de Pontão, até o 10º (décimo) dia do mês subsequente a prestação dos serviços.

**12.2.** O Credenciado deverá encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde de Pontão/RS, juntamente com a correspondente Nota Fiscal/fatura, planilha contendo a relação de procedimentos realizados, bem como, o nome de cada paciente atendido e os exames por ele efetuados.

**12.3.** O pagamento será efetuado em moeda corrente nacional, através de crédito em conta bancária do favorecido.

## **13. IMPUGNAÇÕES:**

**13.1.** Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar o presente Edital de Credenciamento, devendo apresentar a impugnação – a ser concretizada por petição escrita ou correio eletrônico – em até 5 (cinco) dias úteis anteriores à data final fixada para o início do prazo de Credenciamento.

**13.2.** Caberá ao Prefeito decidir sobre a impugnação no prazo de até 3 (três) dias úteis, a contar da data de seu recebimento, respeitando-se a ampla defesa e o contraditório.

**13.3.** Acolhida a impugnação ao ato convocatório, a modificação no Edital exigirá divulgação pela mesma forma que se deu o texto original, alterando-se, se for o caso, a data prevista para recebimento dos documentos.

**13.4.** A qualquer tempo, desde que provocado formalmente, o Setor de Licitações prestará os devidos esclarecimentos acerca do conteúdo do presente Edital de credenciamento.

## **14. DAS PENALIDADES:**

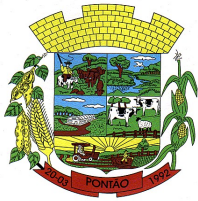
**14.1.** A recusa injustificada em assinar o Termo de Credenciamento acarretará a licitante credenciada suspensão de participar em licitação e impedimento de contratar com Administração pelo prazo de 02 (dois) anos.

**14.2.** Os casos de inexecução do objeto de credenciamento, erro de execução, execução imperfeita, atraso injustificado e inadimplemento contratual, sujeitará a credenciada às penalidades previstas no art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93, das quais destacam-se:

I. Advertência;

II. Multa de 2% (dois por cento) do valor estimado para o Termo de Credenciamento/Contrato, pela recusa injustificada da adjudicatária em executá-lo;

III. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do Termo de Credenciamento/Contrato, por reincidência de imperfeição, quando já notificada pelo Credenciante, sendo que a Credenciada terá prazo de até 10 (dez) dias consecutivos para a efetiva adequação dos serviços;



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

IV. Multa de 0,5% (cinco décimos por cento) do valor do Termo de Credenciamento/Contrato por dia, relativo a execução dos serviços em desacordo com o solicitado, não podendo ultrapassar 10 (dez) dias consecutivos para a efetiva adequação;

V. Suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com o Município pelo prazo de até 02 (dois) anos;

VI. Declaração de idoneidade para contratar com a Administração Pública até que seja promovida a reabilitação, facultado a credenciada o pedido de reconsideração da decisão da autoridade competente, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vistas ao processo.

2. Os valores das multas aplicadas previstas deverão ser descontados dos pagamentos devidos pelo Credenciante.

3. Da aplicação das penas definidas nesta Cláusula caberá recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da intimação.

4. O recurso ou pedido de reconsideração, relativo as penalidades acima dispostas, será dirigido ao Prefeito Municipal, o qual decidirá o recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis e o pedido de reconsideração no prazo de 10 (dez) dias úteis.

5. A falta ou inexecução do Termo de Credenciamento/Contrato, parcial ou total, ensejará na sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em Lei, cujos motivos para a referida rescisão são os previstos no art 78 da Lei Federal nº 8.666/93.

6. O Município poderá rescindir o Termo de Credenciamento/Contrato, independentemente de qualquer procedimento Judicial, observada a Legislação vigente, nos seguintes casos:

I. Por infração a qualquer de suas cláusulas;

II. Pedido de concordata, falência ou dissolução da Credenciada;

III. Em caso de transferência, no todo ou em parte, das obrigações assumidas no Termo de Credenciamento/Contrato;

IV. Por comprovada deficiência no atendimento do objeto do Termo de Credenciamento/Contrato;

V. Mais de 2 (duas) advertências.

7. O Município poderá, ainda, sem caráter de penalidade, declarar rescindido o Termo de Credenciamento/Contrato por conveniência administrativa ou interesse público, conforme disposto no artigo 79 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações

### **15. DO DESCREDENCIAMENTO:**

**15.1.** Durante a prestação dos serviços, o prestador fica proibido, sob pena de descredenciamento, de:

a. Cobrar qualquer sobretaxa em relação à tabela de preços estipulada pelo Município credenciante;

b. Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário;

c. Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

d. Solicitar qualquer tipo de doação;

e. Descumprir ou não atender a solicitação de esclarecimento encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde de Pontão, sobre atendimento do usuário;

f. Realizar qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do prestador, podendo ensejar em rescisão do contrato;

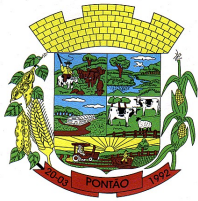
g. Atrasar injustificadamente na execução da prestação do serviço, bem como a sua paralisação sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde de Pontão;

h. Desempenhar os serviços contratados de forma insatisfatória.

**15.2.** O prestador será descredenciado nos casos de descumprimento de regras e condições fixadas para o atendimento, sendo excluído do rol de credenciados de forma imediata

### **13. DA REGÊNCIA LEGAL**

**13.1.** Este Chamamento é amparado pela seguinte legislação: Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000 e suas alterações, Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014 e pelas condições



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

estabelecidas nesse edital e seus anexos, que dele constituem parte integrante para todos os efeitos legais.

## **14. DISPOSIÇÕES GERAIS**

**14.1.** Somente poderão usar a palavra, rubricar documentos, apresentar reclamações, impugnações ou recursos, assinar atas e o contrato ou instrumento equivalente, os licitantes ou seus representantes credenciados e os membros da comissão.

**14.2.** Na execução do objeto licitado, a Administração exercerá todas as prerrogativas que lhe são asseguradas pela legislação aplicável, sujeitando-se o credenciado contratado, igualmente a todas as normas, condições, responsabilidades e demais cautelas, tudo em conformidade com os Arts. 66 a 76 da Lei Federal nº 8.666/93.

**14.3.** A Administração rejeitará, no todo ou em parte, o objeto licitado que for prestado em desacordo com este Edital, com o credenciamento adjudicado e/ou com o contrato.

**14.4.** A simples participação da empresa na licitação implica a aceitação de todas as condições estabelecidas neste Edital.

**14.5.** A Administração poderá revogar a licitação por interesse público, devendo anulá-la por ilegalidade, em despacho fundamentado, sem a obrigação de indenizar (art. 49 da Lei Federal nº 8666/93).

**14.6.** Não serão aceitas quaisquer ofertas ou vantagens não previstas neste ato convocatório.

**14.7. O proponente que vier a ser contratado ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, por conveniência do Município de Pontão, dentro do limite permitido pelo artigo 65, § 1º, da Lei nº 8666/93, sobre o valor inicial contratado.**

**14.8.** Quaisquer supressões ou acréscimos de serviços e no caso de acréscimos aditados que porventura ocorram, serão calculados pelos custos unitários da Proposta inicial.

**14.9.** A presente licitação rege-se pela Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, sendo declarado competente o Foro da Comarca de Passo Fundo/RS para dirimir controvérsias emergentes da presente licitação.

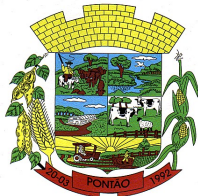
Pontão/RS, 28 de setembro de 2023.

**CARLOS LEANDRO CAIGARA,**  
PREFEITO MUNICIPAL EM EXERCÍCIO

Este edital se encontra examinado e aprovado por esta Assessoria Jurídica.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assessoria Jurídica



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2023  
CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023

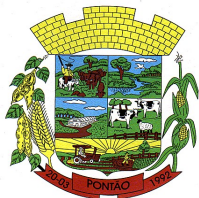
## ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. DO OBJETO:

1.1. Tabela de Valor de referência para prestação de serviços de exames especializados (de diagnóstico e radiológicos).

ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAME	VALOR UNITÁRIO POR EXAME
1.	ANGIOGRAFIA POR RM (POR SEGMENTO)	R\$ 675,00
2.	ANGIO-RM (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU P – CÓDIGO PARA LANÇAR ANGIO AB TOTAL – CÓDIGO PARA ANGI AB TOTAL)	R\$ 650,00
3.	ARTRO-RM	R\$ 750,00
4.	COLANGIORESSONANCIA	R\$ 640,00
5.	RM ABDOMEN TOTAL	R\$ 470,00
6.	RM ABDOMEN TOTAL ENTERORESSONANCIA	R\$ 950,00
7.	RM ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 490,00
8.	RM ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE PRIMOVIST	R\$ 895,00
9.	RM ATM (BILATERAL)	R\$ 480,00
10.	RM BACIA OU PÉLVIS	R\$ 480,00
11.	RM BOLSA ESCROTAL	R\$ 490,00
12.	RM CORAÇÃO	R\$ 1.050,00
13.	RM CORAÇÃO + ESTRESSE	R\$ 1.175,00
14.	RM COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	R\$ 480,00
15.	RM COXA UNILATERAL	R\$ 470,00
16.	RM COXO-FEMORAL (BILATERAL)	R\$ 480,00
17.	RM CRÂNIO	R\$ 475,00
18.	RM DA COLUNA CERVICAL	R\$ 480,00
19.	RM DA COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 480,00
20.	RM DA COLUNA TORÁCICA	R\$ 480,00
21.	RM DE CORPO TOTAL PARA SINDROME DE LI-FRAUMENI	R\$ 1.656,00
22.	RM DE CRÂNIO COM VOLUMETRIA	R\$ 950,00
23.	RM ESPECTROSCOPIA	R\$ 800,00
24.	RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 470,00
25.	RM FETAL	R\$ 850,00
26.	RM FLUXO LIQUÓRICO - COMO COMPLEMENTAR	R\$ 245,00
27.	RM JOELHO (UNILATERAL)	R\$ 480,00
28.	RM MAMA (UNILATERAL)	R\$ 600,00
29.	RM MAMA BILATERAL	R\$ 700,00
30.	RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 480,00
31.	RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 480,00
32.	RM OMBRO (UNILATERAL)	R\$ 480,00
33.	RM ORBITA BILATERAL	R\$ 470,00
34.	RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 470,00
35.	RM PE (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R\$ 470,00
36.	RM PELVE	R\$ 470,00
37.	RM PENIS	R\$ 470,00
38.	RM PERNA	R\$ 470,00
39.	RM PESCOÇO	R\$ 480,00





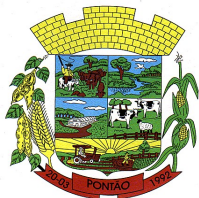
# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO

Av. Júlio de Maíhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

40.	RM PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL)	R\$ 480,00
41.	RM SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	R\$ 490,00
42.	RM SELA TURSICA (HIPÓFISE)	R\$ 470,00
43.	RM TÓRAX	R\$ 490,00
44.	RM TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)	R\$ 490,00
45.	RM - TRACTOGRAFIA	R\$ 245,00
46.	RM URORESONANCIA	R\$ 640,00
47.	PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ 470,00
48.	ANGIOTOMOGRRAFIA - ARTERIAL OU VENOSA (POR SEGMENTO)	R\$ 630,00
49.	ANGIOTOMOGRRAFIA CORONARIANA	R\$ 900,00
50.	ANGIOTOMOGRRAFIA (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERI – CÓDIGO PARA COBRAR ANGIO TC AB TOTAL	R\$ 900,00
51.	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 610,00
52.	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 610,00
53.	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 610,00
54.	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 610,00
55.	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 610,00
56.	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 610,00
57.	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 610,00
58.	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE TORAX	R\$ 610,00
59.	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 610,00
60.	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA TORACICA	R\$ 610,00
61.	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 610,00
62.	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 610,00
63.	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 610,00
64.	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 610,00
65.	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE PELVE	R\$ 610,00
66.	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 610,00
67.	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE TORAX	R\$ 610,00
68.	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 610,00
69.	ESCANOMETRIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 127,50
70.	ESCANOMETRIA DIGITAL	R\$ 157,50
71.	HISTEROSSALPINGOGRAFIA POR TOMOGRAFIA	R\$ 700,00
72.	RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 115,00
73.	TC ABDOMEN TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	R\$ 460,00
74.	TC ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 355,00
75.	TC ARTICULAÇÕES	R\$ 330,00
76.	TC ARTICULAÇÕES (EXTERNO-CLAVICU	R\$ 315,00
77.	TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 322,50
78.	TC COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR	R\$ 290,00
79.	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 300,00
80.	TC CORAÇÃO PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CALCIO CORONARIANO	R\$ 355,00
81.	TC CRÂNIO OU ÓRBITAS OU SELA TÚRS	R\$ 290,00
82.	TC DE FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTIC	R\$ 290,00
83.	TC MASTÓIDES OU OUVIDOS	R\$ 322,50
84.	TC PELVE OU BACIA	R\$ 322,50
85.	TC PESCOÇO (PARTES MOLES-LARINGE)	R\$ 322,50
86.	TC SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 325,00
87.	TC TÓRAX	R\$ 315,00
88.	TC CORONÁRIAS	R\$ 900,00
89.	TC DE VIAS URINARIAS (UROTOMOGRRAFIA)	R\$ 530,00



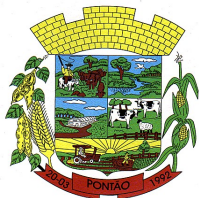
# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO

Av. Júlio de Maíhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

90.	TOMOMIELOGRAFIA ATÉ TRÊS SEGMENTOS	R\$ 600,00
91.	HISTEROSALPINGOGRAFIA	R\$368,00
92.	HISTEROSALPINGOGRAFIA GUIADA POR TC	R\$ 630,00
93.	DACRIOCISTO GUIADA POR TC	R\$ 520,00
94.	TC CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA	R\$ 750,00
95.	TC MANDIBULA	R\$ 330,00
96.	TC MAXILAR	R\$ 330,00
97.	UROTOMOGRAFIA	R\$ 460,00
98.	ECOCARDIOGRAFIA UNI-BIDIMENSIONAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO À CORES	R\$ 210,00
99.	ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 250,00
100.	ECOCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 490,00
101.	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO	R\$270,00
102.	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	R\$ 42,50
103.	HOLTER	R\$ 127,50
104.	MAPA	R\$ 115,00
105.	TESTE ERGOMETRICO - EM BICICLETA OU ESTEIRA	R\$ 155,00
106.	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	R\$ 370,00
107.	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	R\$ 370,00
108.	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	R\$ 555,00
109.	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	R\$340,00
110.	PUNÇÃO/BÍOPSIA TIREÓIDE/MAMAS/PARTES MOLES	R\$ 500,00
111.	PUNÇÃO/BÍOPSIA DE PRÓSTATA	R\$ 750,00
112.	DENSITOMETRIA ÓSSEA	R\$ 97,50
113.	DENSITOMETRIA ÓSSEA - 3 SEGMENTOS	R\$ 135,00
114.	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	R\$ 260,00
115.	DENSITOMETRIA OSSEA (COLUNA LOMBAR + FEMUR OU 2 SEGMENTOS)	R\$150,00
116.	MAMOGRAFIA DIGITAL	R\$ 127,50
117.	ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR PERIFERICO	R\$ 150,00
118.	ECODOPPLER DE CAROTIDAS COM AMPEAMENTO DE FLUXO A CORES	R\$ 150,00
119.	US ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO-VIAS BILIARES-VESÍCULA-PÂNCREAS-BAÇ	R\$ 95,00
120.	US ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR-RINS-RETROPERITÔNIO E BEXIGA	R\$ 110,00
121.	US ABDOME TOTAL COM DOPPLER	R\$ 220,00
122.	US ABDOME TOTAL PARA REFLUXO EM CRIANÇAS	R\$ 110,00
123.	US ABDOME INFERIOR MASCULINO	R\$ 75,00
124.	US ABDOME INFERIOR FEMININO (PÉLVICO)	R\$ 60,00
125.	US APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 85,00
126.	US APARELHO URINARIO COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 230,00
127.	US ARTICULAÇÕES (OMBRO, COTOVELO, TORNOZELO, PUNHO, MÃO, PÉ, BRAÇO, ANTEBRAÇO, QUADRIL, COXA, JOELHO)	R\$ 84,00
128.	US ARTICULAÇÕES COM DOPPLER (OMBRO, COTOVELO, TORNOZELO, PUNHO, MÃO, PÉ, BRAÇO, ANTEBRAÇO, QUADRIL, COXA, JOELHO)	R\$ 220,00
129.	US BOLSA ESCROTAL	R\$ 75,00
130.	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 220,00
131.	US CRANIANA	R\$ 85,00
132.	US CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 220,00
133.	US DINAMICO DAS VIAS URINARIAS	R\$ 720,00
134.	US DERMATOLOGICO - PELE E SUBCUTANEO	R\$ 463,00
135.	US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 230,00
136.	US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 230,00
137.	US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 235,00
138.	US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 250,00



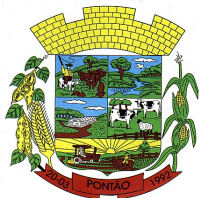
# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO

Av. Júlio de Mailhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

139.	US DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR	R\$ 250,00
140.	US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 235,00
141.	US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 235,00
142.	US DOPPLER COLORIDO - ORGAOS E ESTRUTURAS	R\$ 160,00
143.	US DOPPLER COLORIDO VASOS CERV. VENOSOS (SUBCLAVIA E JUGULAR)	R\$ 250,00
144.	US DOPPLER COLORIDO VASOS CERVICAIS ARTERIAS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 250,00
145.	US DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$ 150,00
146.	US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 85,00
147.	US ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER CONVENCIONAL	R\$ 230,00
148.	US HIPOCÔNDRIO DIREITO (FÍGADO-VESÍCULA-VIAS BILIARES-PÂNCREAS)	R\$ 85,00
149.	US MAMAS	R\$ 82,50
150.	US MORFOLÓGICO	R\$ 350,00
151.	US OBSTÉTRICA	R\$ 112,50
152.	US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 120,00
153.	US OBSTETRICA COM AMNIOCENTESE	R\$ 615,00
154.	US OBSTÉTRICA COM DOPPLER	R\$ 240,00
155.	US OBSTÉTRICA COM PBF	R\$ 260,00
156.	US OBSTÉTRICA 3D/4D	R\$ 350,00
157.	US OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 200,00
158.	US OBSTÉTRICA PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 250,00
159.	US DOPPLER ARTERIAS UTERINAS	R\$ 260,00
160.	US ORGÃOS E ESTRUTURAS COM DOPPLER R\$ 230,00	R\$ 230,00
161.	US ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMAS-TIREÓIDE-CERVICAL-SAL)	R\$ 85,00
162.	US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 75,00
163.	US PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 65,00
164.	US PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	R\$ 88,00
165.	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE ENDOMETRIOSE	R\$ 440,0
166.	US PRÓSTATA - VIA ABDOMINAL	R\$ 80,00
167.	US PRÓSTATA - VIA TRANS-RETAL	R\$ 142,50
168.	US RETROPERRITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRARRENAIS	R\$ 95,00
169.	US REGIÃO CERVICAL	R\$ 75,00
170.	US REGIÃO CERVICAL COM DOPPLER	R\$ 220,00
171.	US REGIÃO INGUINAL	R\$ 75,00
172.	US TRANSFONTANELAR	95,00
173.	US TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 225,00
174.	US TRANSVAGINAL P/ CONTROLE OVULACAO (3 + EXAMES) (INCLUI ABD)	R\$ 100,00
175.	US TIREÓIDE	R\$ 75,00
176.	US TIREÓIDE COM DOPPLER	R\$ 220,00
177.	US TORACICO EXTRACARDIACO	R\$ 100,00
178.	US TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 330,00
179.	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	R\$ 580,00
180.	ALCOLIZAÇÃO	R\$ 780,00
181.	RX COXA	R\$ 50,00
182.	RX DA BACIA	R\$ 50,00
183.	RX DE ABDOMEN - A.P. - LAT. OU LOCALIZADA	R\$ 50,00
184.	RX DE ABDOMEN AGUDO	R\$ 50,00
185.	RX DE ABDOMEN SIMPLES - A.P.	R\$ 50,00
186.	RX DE ADENOIDES: LATERAL	R\$ 50,00
187.	RX DE ANTEBRAÇO	R\$ 50,00
188.	RX DE ARCOS ZIGOMATICOS - MALAR - ESTILOIDES	R\$ 50,00



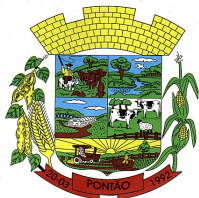
# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO

Av. Júlio de Mailhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

189.	RX DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 50,00
190.	RX DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	R\$ 50,00
191.	RX DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 50,00
192.	RX DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 50,00
193.	RX DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA	R\$ 50,00
194.	RX DE ARTICULAÇÕES SACROS-ILÍACAS	R\$ 50,00
195.	RX DE BRAÇO	R\$ 50,00
196.	RX BACIA	R\$60,00
197.	RX DE CALCÂNEO	R\$ 50,00
198.	RX DE CAVUM: LAT - HIRTZ	R\$ 50,00
199.	RX DE CLAVICULA	R\$ 50,00
200.	RX DE COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O.	R\$ 50,00
201.	RX DE COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O. - OBLIQUAS	R\$ 60,00
202.	RX DE COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINÂMICA	R\$ 60,00
203.	RX DE COLUNA DORSAL: A. P. - LATERAL	R\$ 50,00
204.	RX DE COLUNA DORSO LOMBAR	R\$ 50,00
205.	RX DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 50,00
206.	RX DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLÍQUAS + SELETIVAS L5/S1	R\$ 60,00
207.	RX DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL OU DINÂMICA	R\$ 60,00
208.	RX DE COLUNA PARA ESCOLIOSE: P.A. - LAT.	R\$ 50,00
209.	RX DE COLUNA TOTAL OU ESCOLIOSE PANORÂMICA	R\$ 80,00
210.	RX DE CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	R\$ 40,00
211.	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE PA	R\$60,00
212.	RX DE COSTELAS - POR HEMITORAX	R\$ 50,00
213.	RX DE COTOVELO	R\$ 50,00
214.	RX COXA	R\$60,00
215.	RX DE CRANIO P.A - LAT - OBL OU BRETTON	R\$ 50,00
216.	RX DE CRANIO P.A- LAT	R\$ 40,00
217.	RX DE ESCÁPULO- UMERAL	R\$ 40,00
218.	RX ESOFAGO	R\$130,00
219.	RX ESTOMAGO E DUODENO	R\$110,00
220.	RX DE ESTERNO	R\$ 50,00
221.	RX DE JOELHO A.P. - LAT OBLIQUAS + 3 AXIAIS	R\$ 80,00
222.	RX DE JOELHO: A.P. - LATERAL	R\$ 50,00
223.	RX LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOCO (PARTES MOLES)	R\$60,00
224.	RX DE MÃO E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R\$ 50,00
225.	RX DE MÃO OU QUIRODACTILOS	R\$ 50,00
226.	RX DE MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 50,00
227.	RX DE MAXILAR INFERIOR: P.A. - OBLIQUAS	R\$ 50,00
228.	RX DE MEDIASTINO	R\$ 50,00
229.	RX DE OMBRO-FUNCIONAL	R\$ 50,00
230.	RX OMOPLATA OU OMBRO-FUNCIONAL	R\$60,00
231.	RX ORELHA, MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$60,00
232.	RX DE ORBITAS: P.A. - LAT. - OBL - HIRTZ	R\$ 50,00
233.	RX DE OSSOS DA FACE: M.N. - LAT. - HIRTZ	R\$ 50,00
234.	RX DE PANORAMICA DE MANDIBULA	R\$ 50,00
235.	RX PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$130,00
236.	RX DE PÉ OU PODODACTILOS	R\$ 50,00
237.	RX PENIS 129	R\$170,00
238.	RX DE PERNA	R\$ 50,00
239.	RX DE PUNHO: A.P - LAT. - OBLIQUAS	R\$ 50,00



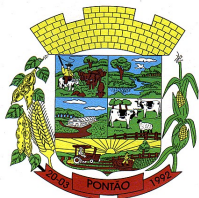
## PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO

Av. Júlio de Maíhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

240.	RX DE SACRO-COCCIX	R\$ 50,00
241.	RX DE SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT. - HIRTZ	R\$ 40,00
242.	RX DE SELA TURCA: P.A. - LAT - BRETTON	R\$ 50
243.	RX DE TORAX: A.P. - LATERAL	R\$ 50,00
244.	RX DE TORAX: P.A. - LAT. - OBLIQUAS	R\$ 65,00
245.	RAIO X TORAX OIT	R\$116,00
246.	RX DE UROGRAFIA ESCRETORA COM CISTOGRAFIA	R\$ 170,00
247.	RX DE UROGRAFIA VENOSA C/ BEXIGA PRÉ/PÓS MICÇÃO	R\$ 170,00
248.	RX JOELHO AP - LATERAL	R\$60,00
249.	RX JOELHO + PATELA	R\$60,00
250.	URETROCISTOGRAFIA RX	R\$ 200,00
251.	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL PRESSÃO ARTERIAL 24HORAS	R\$ 140,00
252.	MARCAÇÃO/ AGULHAMENTO PRÉ-CIRURGICA POR NÓDULO - MÁXIMO 03 NÓDULOS POR MAMA, POR ESTEREOTAXIA/ MAMOGRAFIA	R\$ 595,00
253.	MARCAÇÃO/ AGULHAMENTO PRÉ-CIRURGICA POR NÓDULO - MÁXIMO 03 NÓDULOS POR MAMA, POR ULTRASSONOGRRAFIA	R\$595,00
254.	MARCAÇÃO/ AGULHAMENTO PRÉ-CIRURGICA POR NÓDULO - MÁXIMO 03 NÓDULOS POR MAMA	R\$595,00
255.	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA/ MAMOGRAFIA	R\$410,00
256.	PUNÇÃO OU BIOPSIA MAMARIA AGULHA FINA POR ESTEREOTAXIA	R\$390,00
257.	PUNÇÃO OU BIOPSIA MAMARIA AGULHA FINA POR US	R\$390,00
258.	MAMOTOMIA POR ESTEROTAXIA (PACOTE PROCEDIMENTO + EXAME DE BASE R\$ 3.998,00)	R\$800,00
259.	MAMOTOMIA POR US (PACOTE PROCEDIMENTO + EXAME DE BASE R\$ 4.060,00)	R\$800,00
260.	MAMOTOMIA POR RM (PACOTE PROCEDIMENTO + EXAME DE BASE R\$ 5.355,00)	R\$800,00
261.	DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR US	R\$389,00
262.	PUNÇÃO BIOPSIA PRÓSTATA POR FUSÃO DE IMAGEM	R\$1,650,00
263.	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE MAMA/RIM E OUTROS POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ULTRASSONOGRRAFIA	R\$410,00
264.	PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA (PAAF) DE MAMA/ TIREOIDE/LINFONODO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR ULTRASSONOGRRAFIA (TODAS)	R\$390,00
265.	PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC	R\$900,00
266.	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO HEPÁTICA, GUIADA ORIENTADA POR US	R\$410,00
267.	PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$570,00
268.	ULTRACLIP MARCADOR DE LESÃO MAMÁRIA	R\$1.080,00
269.	PUNÇÃO ASPIRATIVA - AMNIOCENTESE	R\$1.260,00
270.	TOMOSSINTESE BILATERAL	R\$465,00
271.	TOMOSSINTESE UMA MAMA	R\$235,00
272.	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - REPOUSO E ESTRES	R\$1.740,00
273.	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	R\$660,00
274.	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO	R\$528,00
275.	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$896,00
276.	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA	R\$968,00
277.	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE Esvaziamento Gástrico	R\$528,00
278.	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R\$528,00
279.	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (SEMI-SOL)	R\$528,00
280.	DIVERTÍCULO DE MECKEL (MÍNIMO 4 IM)	R\$528,00
281.	REFLUXO GASTRESOFÁGICO	R\$528,00
282.	CINTILOGRAFIA HEPÁTICA COM HEMÁCIAS MARCADAS	R\$660,00
283.	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE E/OU CAPTAÇÃO (131 L)	R\$528,00



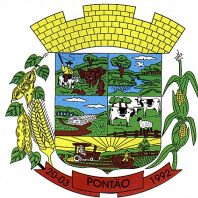
# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Mailhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

284.	CINTILOGRAFIA PARATIREOIDES	R\$656,00
285.	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES	R\$928,00
286.	ESTUDO RENAL DINÂMICO	R\$528,00
287.	ESTUDO RENAL DINÂMICO OU DIURÉTICO	R\$528,00
288.	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R\$528,00
289.	CINTILOGRAFIA TESTICULAR	R\$528,00
290.	CISTOGRAFIA DIRETA	R\$528,00
291.	CISTOGRAFIA INDIRETA	R\$528,00
292.	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R\$528,00
293.	PERFUSÃO CEREBRAL	R\$3.267,00
294.	CISTERNOCINTILOGRAFIA	R\$968,00
295.	ESTUDO DAS FISTULAS LIQUÓRICAS	R\$968,00
296.	MIELOCINTILOGRAFIA	R\$1.020,80
297.	CINTILOGRAFIA PERF. CEREBRAL AVALIAÇÃO DE TRANSP. DOPAMINA	R\$3.969,00
298.	CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA	R\$5.896,00
299.	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67	R\$1.476,00
300.	CINTILOGRAFIA COM MIBG (META IODO)	R\$1.531,20
301.	CINTILOGRAFIA DE MAMA	R\$712,80
302.	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$528,00
303.	CINTILOGRAFIA DETECÇÃO RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS	R\$528,00
304.	DETECTAÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODOLO SENTINELA	R\$528,00
305.	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$504,00
306.	ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$404,00
307.	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$632,00
308.	TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO (GRAVES)	R\$862,40
309.	TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO (PLUMMER)	R\$994,40
310.	DACRIOCINTILOGRAFIA	R\$340,00
311.	IMUNO CINTILOGRAFIA	R\$1.223,30
312.	TRATAMENTO COM RADIO 223 ( XOFIGO )	R\$31.470,00
313.	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE ATÉ 100 MCI	R\$4.730,00
314.	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE ATE 150 MCI	R\$6.050,00
315.	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE ATÉ 200 MCI	R\$6.842,00
316.	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE ATÉ 250 MCI	R\$7.766,00
317.	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE ATÉ 300 MCI	R\$8.910,00
318.	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE ATÉ 350 MCI	R\$9.790,00
319.	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREOIDE ATÉ 400 MCI	R\$10.384,00
320.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 650,00
321.	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 650,00
322.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 650,00
323.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 650,00
324.	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 650,00
325.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 650,00
326.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 650,00
327.	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 650,00
328.	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 650,00
329.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 650,00
330.	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE PELVE	R\$ 650,00
331.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 650,00
332.	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 650,00
333.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 650,00
334.	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA PULMONAR	R\$ 650,00



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

335.	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA	R\$ 650,00
336.	ARTRO POR RM	R\$ 650,00
337.	DRENAGEM GUIADA POR TC	R\$ 1.000,00
338.	SONOURETROCISTOGRAFIA MICCIONAL C/ MICROBOLHAS	R\$ 720,00
339.	PET NEUROLÓGICO	R\$ 1.800,00
340.	PET INFECÇÃO	R\$ 3.060,00
341.	PET ONCOLÓGICO	R\$ 3.330,00
342.	PET CARDIOLÓGICO	R\$ 1.530,00
343.	PET CT ONCOLOGICO PSMA	R\$ 4.050,00

## **2. DA JUSTIFICATIVA:**

**2.1.** Diante da importância do apoio diagnóstico na rede de atenção primária à saúde, faz-se necessária a contratação pelo município de Pontão de entidades privadas para especializados (de diagnóstico e radiológicos, com vistas à melhoria da qualidade e resolutividade laboratorial em favor do usuário SUS, ao menor custo possível. Desta forma, busca-se estabelecer diretrizes de apoio diagnóstico, capazes de atender de forma adequada às necessidades da população, de acordo com os limites orçamentários e financeiros do município.

Conscientes da realidade da atual crise econômico-financeira que assola o País e que, conseqüentemente, restringe de forma drástica as possibilidades de novos investimentos em todos os níveis no âmbito municipal, em especial na área da saúde e, tendo em vista, que a experiência de utilização da rede privada de laboratórios credenciados pelo SUS/Municipal para atender às demandas de exames de urgência e emergência Unidade Básica de Saúde foi satisfatória nos últimos anos, buscamos oferecer estes serviços para a população de Pontão.

Dessa forma, o chamamento público de que trata este termo de referência se justifica porque tem como objetivo o atendimento da necessidade de especializados (de diagnóstico e radiológicos relacionados com o diagnóstico prévio de doenças, utilizando-se para tanto, laboratórios credenciados, os quais atenderão a demanda existente com eficiência e ao menor custo possível.

Cabe salientar ainda, que os resultados de especializados (de diagnóstico e radiológicos fornecem informações que podem ser utilizadas para fins de diagnóstico e prognóstico, prevenção para inúmeras doenças, definição de tratamentos, evitando até mesmo a necessidade de procedimentos mais invasivos

## **3. DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CREDENCIAMENTO:**

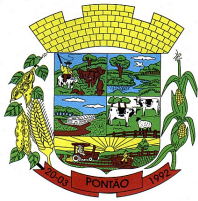
**3.1.** Os credenciados devem prestar os serviços, realizando exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), DIARIAMENTE, nas condições e preços preestabelecidos neste edital, bem como, atender em estabelecimento próprio, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do Município e de acordo com o objeto, estimativa e valores para chamamento descritos no Anexo I do presente Edital.

**3.2.** O(s) agendamento(s) do(s) exame(s) só poderá(ão) ser(em) realizado(s) mediante apresentação de autorização do responsável pela Secretaria Municipal da Saúde.

**3.3.** O(s) resultado(s) do(s) exame(s) deverá(ão) ser(em) retirados pelo usuário do Sistema Municipal de Saúde ou por preposto enviado por este, junto à pessoa jurídica Credenciada que prestou o serviço.

**3.4.** O proponente que vier a ser contratado ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários nos quantitativos, por conveniência do Município de Pontão, dentro do limite permitido pelo artigo 65, § 1º, da Lei nº 8666/93, sobre o valor inicial contratado.

**3.5.** Os serviços que forem prestados de forma incorreta, imputável a Credenciada, gerarão a obrigação desta prestá-lo corretamente em outro horário a conveniência do contratante, sem quaisquer custos adicionais.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

**3.6.** O Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação do serviço pelo(s) credenciado(s), podendo proceder ao descredenciamento, em casos de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

**3.7.** É vedada a cobrança diretamente do paciente atendido de quaisquer valores decorrentes de exames constantes no credenciamento.

### **4. DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DO CREDENCIADO:**

**4.1.** São de responsabilidade exclusiva e integral dos credenciados, a utilização de pessoal e equipamentos para a realização dos serviços, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício.

**4.2.** O Credenciado, durante a vigência do credenciamento, deve se manter em situação regular quanto às condições de habilitação, devendo também informar qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal e trabalhista, relacionadas às condições de credenciamento.

### **5. DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO:**

**5.1.** A Secretaria Municipal de Administração convocará regularmente as licitantes credenciadas, para assinar o termo de Contrato/credenciamento, dentro prazo de 02 (dois) dias úteis, prorrogável por uma vez, por igual período, quando solicitado pela licitante durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração, sob pena de decair o direito à contratação.

**5.2.** O credenciamento dos interessados terá validade de 12 (doze) meses, contados da publicação do seu deferimento, podendo ser renovado por períodos sucessivos, desde que atenda aos princípios da Administração Pública e demais normas legais e técnicas aplicáveis aos serviços, de acordo com o inciso II, do art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações.

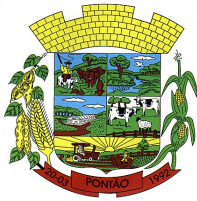
**5.3.** Na hipótese de prorrogação, o valor do Contrato poderá ser revisto e reajustado, sempre após o decurso do prazo de 12 (doze) meses, mediante pedido formal da Credenciada e interesse do Município, tendo como parâmetro os índices de inflação medidos pelo IGPM.

Pontão/RS, em 28 de setembro de 2023.

**CARLOS ELEANDRO CAIGARA,**  
PREFEITO MUNICIPAL EM EXERCÍCIO

**Obs:** Para obtenção dos Preços de Referência utilizou-se os preços praticados atualmente pela Administração.





# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2023**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023**

## **ANEXO II**

**A**

**Prefeitura Municipal de Pontão/RS**

**Nome da empresa:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Cidade/UF:**

**CNES nº:**

**Profissional Técnico Responsável:**

**RG:**

**CPF:**

**Especialidade/Formação:**

**Registro do Profissional Técnico Responsável:**

A empresa interessada, acima qualificada, requer sua inscrição no CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO n.º 005/2023, divulgado Prefeitura Municipal de Pontão/RS, conforme termos e condições descritas no Edital, objetivando a realização da prestação de serviços de exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), conforme demanda da Secretaria de Saúde do Município de Pontão/RS.

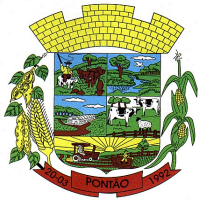
Os exames laboratoriais oferecidos são os abaixo descritos:

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO DO EXAME</b>	<b>CAPACIDADE/MÊS</b>	<b>VALOR R\$ UNITÁRIO</b>
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$

Declara-se, desde já, que os serviços serão prestados em conformidade com as Normas de Saúde vigentes

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(s) dirigente(s) da empresa



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

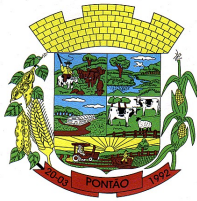
## **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2023 CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023**

### **ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

Declaro/amos, sob as penas da Lei, que  
..... (nome da licitante), CNPJ nº  
....., não desenvolve trabalho noturno, perigoso ou insalubre com pessoas  
menores de dezoito anos, nem desenvolve qualquer trabalho com menores de dezesseis anos, salvo  
na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, em cumprimento do disposto no artigo 7º, XXXIII,  
da Constituição Federal.

....., ..... de ..... de 2023.

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do representante legal da licitante



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

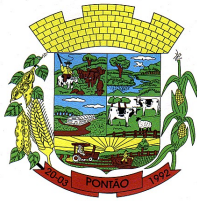
## **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2023 CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023**

### **ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, DE QUE NÃO ESTÁ TEMPORARIAMENTE SUSPENSA DE PARTICIPAR EM LICITAÇÃO E IMPEDIDA DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO E DE QUE NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA PARA LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

Declaro/amos, sob as penas da Lei, que ..... (nome da licitante), CNPJ nº ....., cumpre plenamente os requisitos de habilitação da licitação do Município de Pontão/RS, - Secretaria Municipal de Administração - Setor de Licitações - CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023. Declaro/amos também não estar temporariamente suspensa de participar em licitação e impedida de contratar com a Administração, bem como não ter sido declarada inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública.

....., ..... de ..... de 2023.

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do representante legal da licitante



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2023  
CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023**

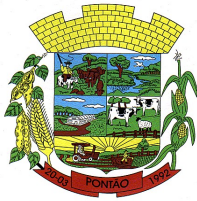
## **ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO**

Declaro/amos, sob as penas da Lei, que  
..... (nome da licitante), CNPJ  
nº ....., não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou  
empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

....., ..... de ..... de 2023.

---

Nome e Assinatura do representante legal da licitante



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO

Av. Júlio de Mailhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

## PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2023 CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023

### ANEXO VI – MINUTA DE CONTRATO

TERMO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PONTÃO/RS E....., PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS (EXAMES LABORATORIAIS).

O **MUNICÍPIO DE PONTÃO – RS**, CNPJ nº 92.451.152/0001-29 com sede na Avenida Júlio de Mailhos, 1613, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **VELTON VICENTE HAHN**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Cidade de Pontão – RS, portador do CPF nº 499.200.810-00, cédula de identidade nº 1043783792, doravante denominado de **CRENCIANTE**, e a Empresa ..... sita na ....., inscrição no CNPJ nº ....., neste ato representada pelo ....., (estado civil), (nacionalidade), residente e domiciliado na ....., RG nº ..... e CPF nº....., doravante denominado **CRENCIADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000 e suas alterações, Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis, resolvem celebrar o presente TERMO DE CREDENCIAMENTO para Prestação de Serviços, em conformidade com o procedimento administrativo prévio.

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

1. O presente TERMO tem por objeto a execução de a prestação de serviços de exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), conforme demanda da Secretaria de Saúde do Município de Pontão/RS, durante o período de 12 (doze) meses, podendo ser renovado com base no Art. 57, II, da Lei nº 8.666/93, com os seguintes quantitativos físicos e financeiros:

Item	Exame	Capacidade/Mês	Valor R\$ Unitário

§ 1º. Os serviços serão prestados aos usuários encaminhados pelo Município de Pontão, através da Secretaria Municipal da Saúde, informando o nome do paciente a ser atendido, bem como autorizando a realização do(s) exame(s).

§ 2º. A utilização dos serviços credenciados será de acordo com a necessidade/demanda indicada pela Secretaria Municipal da Saúde, conforme a previsão e os limites orçamentários definidos para o presente objeto e a programação físico-financeira municipal.

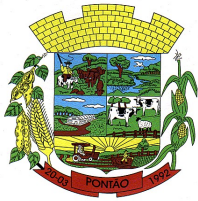
#### CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

1. A CRENCIADA ficará obrigada a prestar os serviços, realizando exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), DIARIAMENTE, nas condições e preços preestabelecidos no edital, bem como, atender em estabelecimento próprio, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do Município e de acordo com o objeto, estimativa e valores para chamamento.

§ 1º. O(s) agendamento(s) do(s) exame(s) só poderá(ão) ser(em) realizado(s) mediante apresentação de autorização do responsável pela Secretaria Municipal da Saúde.

§ 2º. O(s) resultado(s) do(s) exame(s) deverá(ão) ser(em) retirados pelo usuário do Sistema Municipal de Saúde ou por preposto enviado por este, junto à CRENCIADA que prestou o serviço.

§ 3º. A CRENCIADA ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários nos quantitativos, por conveniência do Município de Pontão, dentro do limite permitido pelo artigo 65, § 1º, da Lei nº 8666/93, sobre o valor inicial contratado.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maíhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

§ 3º. Os serviços que forem prestados de forma incorreta, imputável a CREDENCIADA, gerarão a obrigação desta prestá-lo corretamente em outro horário a conveniência do CONTRATANTE, sem quaisquer custos adicionais.

§ 3º. O Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação do serviço pelo(s) credenciado(s), podendo proceder ao descredenciamento, em casos de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

§ 3º. É vedada a cobrança diretamente do paciente atendido de quaisquer valores decorrentes de exames constantes neste Termo de Credenciamento.

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DA RELAÇÃO JURÍDICA DA CREDENCIADA:**

1. A prestação dos serviços ora contratados não implica vínculo empregatício nem exclusividade de colaboração entre o CREDENCIANTE e a CREDENCIADA.

§ 1º. É de responsabilidade exclusiva e integral da CREDENCIADA a utilização de pessoal para execução do objeto deste Termo, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o CREDENCIANTE.

§ 2º. A CREDENCIADA fica exonerada da responsabilidade pelo não atendimento dos pacientes encaminhados pelo CREDENCIANTE, na hipótese de atraso superior a noventa (90) dias no pagamento devido pelo CREDENCIANTE, ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna ou as situações de urgência e emergência.

## **CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:**

### **1. O CREDENCIANTE se obriga a:**

I - Exercer a fiscalização da execução do Termo de Credenciamento/Contrato por meio do Gestor do Contrato, servidor especialmente designado;

II - Proporcionar todas as condições necessárias, para que a CREDENCIADA possa cumprir o estabelecido no contrato;

III - Prestar todas as informações e esclarecimentos necessários para a fiel execução contratual, que venham a ser solicitados pelos técnicos da CREDENCIADA;

IV - Fornecer os meios necessários à execução, pela CREDENCIADA, dos serviços objeto do Termo de Credenciamento/Contrato;

V - Realizar o pagamento de acordo com os serviços efetivamente prestados pela CREDENCIADA.

### **2. A CREDENCIADA se obriga a:**

I - Executar exames especializados (de diagnóstico e radiológicos), conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município;

II - Dispor de capacidade técnica para realização dos exames para os quais tenha se credenciado, constantes na Cláusula Primeira deste termo;

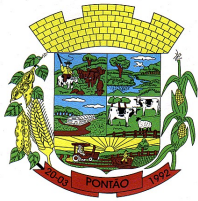
III - Manter controle de qualidade sobre suas atividades de realização de exames especializados (de diagnóstico e radiológicos, através de entidade de referência, periodicamente, sem ônus para a Secretaria Municipal da Saúde;

IV - Manter em seu quadro de funcionários, responsável(is) técnico(s) com habilitação superior em ....., com inscrição no Conselho Regional de .....

V - Ser responsável, em relação aos seus técnicos e ao serviço, por todas as despesas decorrentes da execução Termo de Credenciamento/Contrato, tais como: salários, encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, taxas, impostos, seguros, seguro de acidente de trabalho, transporte, hospedagem, alimentação e outros que venham a incidir sobre o objeto do contrato decorrente do credenciamento;

VI - Ser responsável pelos equipamentos necessários para a realização dos serviços.

VII - Manter, durante o período de vigência do credenciamento/contrato de prestação de serviço, todas as condições que ensejaram o Credenciamento, em especial, a regularidade de todas as condições de habilitação e, ainda, informar toda e qualquer alteração na documentação referente à



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maíhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal relacionadas às condições de credenciamento.;

VIII - Justificar ao CREDENCIANTE, eventuais motivos de força maior ou caso fortuito que impeçam a realização dos serviços, objeto do contrato, apresentando novo cronograma para a assinatura de eventual Termo Aditivo para alteração do prazo de execução;

IX - Responsabilizar-se integralmente pela execução do objeto de credenciamento, nos termos da legislação vigente, sendo-lhe expressamente proibida a subcontratação da prestação do serviço;

X - Manter as informações e dados dos pacientes em caráter de absoluta confidencialidade e sigilo, ficando expressamente proibida a sua divulgação para terceiros, por qualquer meio, obrigando-se, ainda, a manter disponível à CREDENCIANTE todos os documentos envolvidos no procedimento de exame, pelo prazo previsto na legislação vigente;

XI - A CREDENCIADA não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, quaisquer complementações aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato.

### **CLÁUSULA QUINTA – DA FISCALIZAÇÃO:**

1. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste termo de credenciamento/contrato pelo CREDENCIANTE não exclui nem reduz a responsabilidade da CREDENCIADA, nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

2. A CREDENCIADA é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, ao CREDENCIANTE e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos.

**Parágrafo Único:** A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11.09.90 (Código de Defesa do Consumidor).

### **CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO:**

1. O CREDENCIANTE pagará mensalmente a CREDENCIADA, a importância correspondente aos exames efetivamente realizados no mês, rigorosamente de acordo com os valores constantes na Cláusula Primeira.

§1º O pagamento do preço credenciado será efetuado pelo CREDENCIANTE, até o 10º (décimo) dia do mês subsequente a prestação dos serviços, após a apresentação da correspondente Nota Fiscal/fatura, juntamente com a planilha contendo a relação de procedimentos realizados, bem como, o nome de cada paciente atendido e os exames por ele efetuados, devidamente atestados pela Secretaria Municipal de Saúde de Pontão/RS.

§2º O pagamento será em moeda corrente nacional, mediante transferência bancária em conta corrente, em nome da CREDENCIADA.

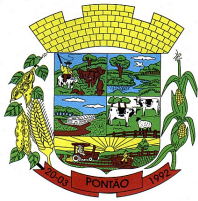
§3º A Nota Fiscal emitida pela CONTRATADA deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do nº do Edital de Chamamento Público - Credenciamento e do Contrato, a fim de se acelerar o trâmite de recebimento e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.

§4º Nenhum pagamento será efetuado a CREDENCIADA enquanto pendente de liquidação quaisquer obrigações financeiras que lhe foram impostas, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DO PRAZO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:**

1. O Setor de Contratos convocará regularmente a CREDENCIADA para assinar o termo de Credenciamento/Contrato dentro do prazo de 02 (dois) dias úteis, prorrogável por uma vez, por igual período, quando solicitado pela CREDENCIADA durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado aceito pelo CREDENCIANTE, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no Edital e neste Termo.

2. O credenciamento da CREDENCIADA terá validade de 12 (doze) meses, contados da publicação do seu deferimento, podendo ser renovado por períodos sucessivos, desde que atenda aos princípios da



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maíhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

Administração Pública e demais normas legais e técnicas aplicáveis aos serviços, de acordo com o inciso II, do art. 57 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações.

**3.** Na hipótese de prorrogação, os valores dos exames laboratoriais estipulados na Cláusula Primeira poderão ser revistos e reajustados, sempre após o decurso do prazo de 12 (doze) meses, mediante pedido formal da Credenciada e interesse do Município, tendo como parâmetro os índices de inflação medidos pelo IGPM.

**4.** O Termo de Credenciamento/Contrato regular-se-á, no que concerne a sua alteração, inexecução ou rescisão, pelas disposições da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, a Lei Complementar nº 123/06, pelas disposições do Edital e pelos preceitos do direito público.

**5.** O Credenciamento poderá, com base nos preceitos de direito público, ser rescindido pelo CREDENCIANTE a todo e qualquer tempo, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, mediante simples aviso, observadas as disposições legais pertinentes.

**6.** A CREDENCIADA poderá solicitar o seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que observando o prazo de antecedência de 30 dias, durante o qual deverá atender a eventual demanda existente.

### **CLÁUSULA OITAVA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

**1.** As despesas decorrentes do presente contrato correrão com recursos próprios à conta das seguintes dotações orçamentárias:

.....

### **CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES:**

**1.** A recusa injustificada em assinar o Termo de Credenciamento acarretará a CREDENCIADA suspensão de participar em licitação e impedimento de contratar com Administração pelo prazo de 02 (dois) anos.

**14.2.** Os casos de inexecução do objeto de credenciamento, erro de execução, execução imperfeita, atraso injustificado e inadimplemento contratual, sujeitará a CREDENCIADA às penalidades previstas no art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93, das quais destacam-se:

**I.** Advertência;

**II.** Multa de 2% (dois por cento) do valor estimado para o Termo de Credenciamento/Contrato, pela recusa injustificada da CREDENCIADA em executá-lo;

**III.** Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do Termo de Credenciamento/Contrato, por reincidência de imperfeição, quando já notificada pelo CREDENCIANTE, sendo que a CREDENCIADA terá prazo de até 10 (dez) dias consecutivos para a efetiva adequação dos serviços;

**IV.** Multa de 0,5% (cinco décimos por cento) do valor do Termo de Credenciamento/Contrato por dia, relativo a execução dos serviços em desacordo com o solicitado, não podendo ultrapassar 10 (dez) dias consecutivos para a efetiva adequação;

**V.** Suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com o Município pelo prazo de até 02 (dois) anos;

**VI.** Declaração de idoneidade para contratar com a Administração Pública até que seja promovida a reabilitação, facultado a CREDENCIADA o pedido de reconsideração da decisão da autoridade competente, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vistas ao processo.

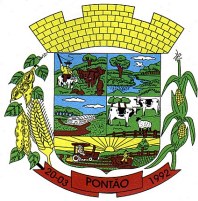
**2.** Os valores das multas aplicadas previstas deverão ser descontados dos pagamentos devidos pelo CREDENCIANTE.

**3.** Da aplicação das penas definidas nesta Cláusula caberá recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da intimação.

**4.** O recurso ou pedido de reconsideração, relativo as penalidades acima dispostas, será dirigido ao Prefeito Municipal, o qual decidirá o recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis e o pedido de reconsideração no prazo de 10 (dez) dias úteis.

**5.** A falta ou inexecução do Termo de Credenciamento/Contrato, parcial ou total, ensejará na sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em Lei, cujos motivos para a referida rescisão são os previstos no art 78 da Lei Federal nº 8.666/93.





## **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

6. O CREDENCIANTE poderá rescindir o Termo de Credenciamento/Contrato, independentemente de qualquer procedimento Judicial, observada a Legislação vigente, nos seguintes casos:

I. Por infração a qualquer de suas cláusulas;

II. Pedido de concordata, falência ou dissolução da CREDENCIADA;

III. Em caso de transferência, no todo ou em parte, das obrigações assumidas neste Termo de Credenciamento/Contrato;

IV. Por comprovada deficiência no atendimento do objeto deste Termo de Credenciamento/Contrato;

V. Mais de 2 (duas) advertências.

7. O CREDENCIANTE poderá, ainda, sem caráter de penalidade, declarar rescindido o Termo de Credenciamento/Contrato por conveniência administrativa ou interesse público, conforme disposto no artigo 79 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações

### **CLÁUSULA DÉCIMA – DO DESCREDENCIAMENTO:**

1. Durante a prestação dos serviços, a CREDENCIADA fica proibida, sob pena de descredenciamento, de:

a. Cobrar qualquer sobretaxa em relação à tabela de preços estipulada pelo CREDENCIANTE;

b. Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário;

c. Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

d. Solicitar qualquer tipo de doação;

e. Descumprir ou não atender a solicitação de esclarecimento encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde de Pontão, sobre atendimento do usuário;

f. Realizar qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do prestador, podendo ensejar em rescisão do Termo de Credenciamento/Contrato;

g. Atrasar injustificadamente na execução da prestação do serviço, bem como a sua paralisação sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde de Pontão;

h. Desempenhar os serviços contratados de forma insatisfatória.

2. A CREDENCIADA será descredenciada nos casos de descumprimento de regras e condições fixadas para o atendimento, sendo excluído do rol de credenciados de forma imediata.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO:**

1. Constituem motivo para rescisão do presente Termo de Credenciamento/Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a licitações e contratos administrativos, sem prejuízo das penalidades cominadas na Cláusula Nona.

§ 1º. A CREDENCIADA reconhece desde já os direitos do CREDENCIANTE em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a licitações e contratos administrativos.

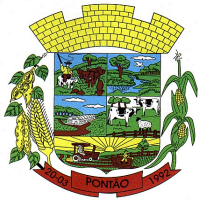
§ 2º. Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 30 (trinta) dias para ocorrer a rescisão, ou de imediato, dependendo da situação. Se neste prazo a CREDENCIADA negligenciar a prestação dos serviços ora contratados a multa cabível poderá ser duplicada.

§ 3º. O presente Termo de Credenciamento/Contrato rescinde todos os demais ajustes anteriormente celebrados entre o CREDENCIANTE e a CREDENCIADA, que tenham como objeto a prestação de serviços de assistência à saúde.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS RECURSOS PROCESSUAIS:**

1. Dos atos de aplicação de penalidade prevista neste Termo de Credenciamento/Contrato, ou de sua rescisão, praticados pelo CREDENCIANTE, cabe recurso no prazo de cinco (5) dias úteis, a contar da intimação do ato.

§ 1º. Da decisão do CREDENCIANTE em rescindir o presente contrato, cabe a CREDENCIADA o direito de pedir reconsideração, no prazo de cinco (5) dias úteis, a contar da intimação do ato.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTÃO**

Av. Júlio de Maílhos, 1613, Bairro Centro

Pontão/RS, CEP: 99.190-000

Fone: (54)3308 1900 e-mail: [licitacoes@pontao.rs.gov.br](mailto:licitacoes@pontao.rs.gov.br)

§ 2º. Sobre o pedido de reconsideração formulado nos termos do § 1º, o CREDENCIANTE deverá manifestar-se no prazo de quinze (15) dias e poderá, ao recebê-lo, atribuir-lhe eficácia suspensiva, desde que o faça motivadamente diante de razões de interesse público.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA– DAS ALTERAÇÕES:**

1. Qualquer das alterações do presente Termo de Credenciamento/Contrato será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA– EMBASAMENTO LEGAL:**

1. O presente contrato está embasado no PROCESSO LICITATÓRIO Nº 121/2023, CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº. 005/2023 e de acordo com a Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores,

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – FORO:**

1. As partes elegem o Foro da Comarca de Passo Fundo/RS para dirimir os casos omissos ao presente contrato.

E por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas idôneas, a tudo presente e que também assinam.

**Pontão/RS, em de 2023.**

VELTON VICENTE HANH  
CREDENCIANTE

Empresa.....  
CREDENCIADA

Testemunhas Instrumentais:.....

.....