



EXTRATO DO CONTRATO Nº 36/2021  
MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 35/2021

**CONTRATANTE:** CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
**CONTRATADA:** CLINICA MÉDICA SANTA BARBARA LTDA  
**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA NA ÁREA DA SAÚDE, CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021, NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA  
**VALOR TOTAL:** R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais).  
**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 02.003.10.302.0001.2.010.3.3.90.39.00.00. - 1001 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** 31 de dezembro de 2021.  
**DATA DA ASSINATURA:** 10 de março de 2021.

Ivaiporá, 10 de março de 2021.

ENFº CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS PRESIDENTE DO CIS  
CIDIO H. GABRIEL BOTELHO REPRESENTANTE LEGAL

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisvaipora@hotmail.com



EXTRATO DO CONTRATO Nº 37/2021  
MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 36/2021

**CONTRATANTE:** CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
**CONTRATADA:** LABORATORIO DE SÃO LUIZ DE CANDIDO DE ABREU LTDA-ME  
**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA NA ÁREA DA SAÚDE, CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2021, NA ESPECIALIDADE DE ANÁLISES CLÍNICAS  
**VALOR TOTAL:** R\$ 62.892,00 (sessenta e dois mil, oitocentos e noventa e dois reais).  
**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 02.001.10.122.0001.2.005.3.3.90.39.00.00. - 1496 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** 31 de dezembro de 2021.  
**DATA DA ASSINATURA:** 10 de março de 2021.

Ivaiporá, 10 de março de 2021.

ENFº CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS PRESIDENTE DO CIS  
SAMUEL MARTINS DELGADO NETO REPRESENTANTE LEGAL

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisvaipora@hotmail.com



EXTRATO DO CONTRATO Nº 38/2021  
MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 37/2021

**CONTRATANTE:** CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
**CONTRATADA:** LABORATORIO DE SÃO LUIZ DE CANDIDO DE ABREU LTDA-ME  
**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA NA ÁREA DA SAÚDE, CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021, NA ESPECIALIDADE DE ANÁLISES CLÍNICAS  
**VALOR TOTAL:** R\$ 1.174.060,80 (um milhão, cento e setenta e quatro mil e sessenta reais e oitenta centavos).  
**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 02.003.10.302.0001.2.010.3.3.90.39.00.00. - 1001 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** 31 de dezembro de 2021.  
**DATA DA ASSINATURA:** 10 de março de 2021.

Ivaiporá, 10 de março de 2021.

ENFº CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS PRESIDENTE DO CIS  
SAMUEL MARTINS DELGADO NETO REPRESENTANTE LEGAL

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisvaipora@hotmail.com



### GABINETE DO PREFEITO RATIFICAÇÃO

**PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 41/2021**  
Inexigibilidade Nº 38/2021  
**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA NA ÁREA DA SAÚDE, CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021, NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIOLOGIA  
Tendo em vista que a documentação referente à Inexigibilidade nº 38/2021 atende a todos os requisitos do artigo 25, inciso I, da Lei 8.666/93;  
Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável à homologação da presente Inexigibilidade;  
Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexigibilidade nº 38/2021, para a contratação dos serviços supramencionados, com a empresa CLINICA DE ANESTESIOLOGIA IVAIPORÁ LTDA, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 07.588.162/0001-31, no valor de R\$ 45.600,00 (quarenta e cinco mil e sessentes reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporá-PR, 10 de março de 2021.

ENF. CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS PRESIDENTE

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisvaipora@hotmail.com



### CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 05/2021 - CIS-IVAIPORÁ CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, A SEREM REALIZADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO QUALICIS.

**1 - PRÉAMBULO**  
1.1 - O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Ivaiporá - através da Comissão Permanente de Licitação, designada pela Portaria nº 10/2021, e em conformidade com a Lei nº 8.666/93, suas alterações, Lei nº 8.080/90, Portaria nº 1286/93 de Ministério da Saúde e demais legislações aplicáveis, que instituem este chamamento, torna pública a realização do CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, A SEREM REALIZADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO QUALICIS, para prestação de serviços no exercício de 2021, referidas no item 2 - Objeto deste instrumento, nos termos e condições a seguir:  
**2 - OBJETO**  
2.1 - O presente Chamamento Público tem por objeto o Credenciamento de Pessoas Jurídicas para prestação de serviço profissionais na área da Saúde a serem realizados no CIS/IVAIPORÁ, conforme as necessidades do QUALICIS - PROGRAMA ESTADUAL DE APOIO AOS CONSÓRCIOS INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE, nas seguintes áreas/especialidades: SERVIÇOS MÉDICOS EM GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, SERVIÇOS MÉDICOS EM PEDIATRIA, SERVIÇOS MÉDICOS EM CARDIOLOGIA, SERVIÇOS MÉDICOS EM ENDOCRINOLOGIA, SERVIÇOS MÉDICOS EM PSIQUIATRIA, SERVIÇOS MÉDICOS EM GERIATRIA, SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO, SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL, SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO, SERVIÇOS DE FONOAUDILOGO, SERVIÇOS DE PODOLOGO, SERVIÇOS DE NEFROLOGIA, SERVIÇOS DE NEUROLOGIA, SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA, de acordo com os serviços e valores oriundos da RESOLUÇÃO Nº 13/2021, de 09 de Março de 2021, publicada no site oficial do CIS/IVAIPORÁ, edição nº 746, conforme consta no Anexo I deste edital.

ORDEM	CÓDIGO	ESPECIALIDADES - MÉDICAS
01	03.01.01.007-2	CARDIOLOGIA
02	03.01.01.007-2	CIRURGIA VASCULAR
03	03.01.01.007-2	ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA
04	03.01.01.007-2	GERIATRIA

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisvaipora@hotmail.com



05	03.01.01.007-2	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
06	03.01.01.007-2	NEFROLOGIA
07	03.01.01.007-2	NEUROLOGIA
08	03.01.01.007-2	NEUROLOGIA
09	03.01.01.007-2	OFTALMOLOGIA
11	03.01.01.007-2	PEDIATRIA
12	03.01.01.007-2	PSIQUIATRIA
13	90.01.01.037-0	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ULTRASSONOGRÁFIA)
15	90.04.01.00	FISIOTERAPIA
16	90.08.06.01-8	PSICOLOGIA
17	90.08.06.01-6	ASSISTENTE SOCIAL
18	90.08.06.01-1	NUTRICIONISTA
19	03.01.01.00.30	ENFERMAGEM
20	01.01.01.00.28	FARMACÊUTICO
21	02.04.01.007-1	RADIOLOGIA

**OBS: "OS PROFISSIONAIS CREDENCIADOS- QUALICIS ESTÃO SUJEITOS A NORMATIVAS E PROTOCOLOS DEFINIDO PELA SESA, ATRAVÉS DO PROGRAMA QUALICIS".**

- 3 - CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO**  
3.1 - Poderão participar do Credenciamento 2021 os profissionais nas áreas da saúde indicadas no item 2.1, desde que, atendidos os requisitos exigidos no item 6.1 do instrumento convocatório.  
3.2 - É vedada a participação no Credenciamento de interessados que estejam cumprindo sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93.  
3.3 - Não poderão participar do Credenciamento os profissionais concursados que integrem o quadro de pessoal efetivo do CIS/IVAIPORÁ - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ.  
3.4 - Não poderão participar do Credenciamento os anteriormente descredenciados pelo CIS-IVAIPORÁ, por descumprimento de cláusulas contratuais ou irregularidades na execução dos serviços prestados.  
**4 - FORMAS DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO**  
4.1 - Os interessados poderão inscrever-se a partir da publicação do presente instrumento.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisvaipora@hotmail.com



4.2 - Serão considerados credenciados, os profissionais, pessoas jurídicas, que apresentarem no prazo todos os Documentos elencados no item 6.1 deste instrumento, devendo obrigatoriamente participar do processo de inexigibilidade a ser realizado.  
4.3 - Os interessados poderão inscrever-se para Credenciamento, para o exercício de 2021 a partir do dia 10/03/2021, respeitando o período de recesso do CIS/IVAIPORÁ, com previsão de processo de inexigibilidade para janeiro de 2021.  
4.4 - Os interessados poderão solicitar a inscrição no Setor de Licitações e Contratos e acesso à internet - [www.cisvaipora.com.br](http://www.cisvaipora.com.br) a qualquer momento, sendo sua contratação realizada conforme necessidade do CIS/IVAIPORÁ.

### 5 - FORMAS DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

5.1 - Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item 6.1 ao Setor de Licitações e Contratos, na sede administrativa do CIS/ IVAIPORÁ, localizado na Rua Diva Proença, nº 500 - centro, no horário das 08h30min às 11h30min e das 13h30min às 16h30min em dias de expediente, devendo os mesmos ser envelopados, contendo no seu bojo o que segue:

**CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE  
EMPRESA INTERESSADA:**  
**ENDEREÇO:**  
**TELEFONE PARA CONTATO:**

Parágrafo único: serão protocolados somente os pedidos de credenciamento que apresentarem a documentação completa exigida no edital.

### 6 - DOCUMENTAÇÕES REFERENTES À HABILITAÇÃO

6.1 - Para o credenciamento, os profissionais, pessoa jurídica, deverão apresentar ao setor de licitações e contratos do CIS/ IVAIPORÁ - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ a documentação informada abaixo, devendo ser entregue em 01 (uma) via, por processo de cópia autenticada em cartório, ou através de cópia simples acompanhada do documento original para autenticação no CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ, conforme exigência do artigo 32 da lei 8666/93.

**PARA COMPROVAR A REGULARIDADE DA EMPRESA FAZ-SE NECESSÁRIO APRESENTAR OS SEGUINTES DOCUMENTOS:**

- a) Anexos I III e IV em papel timbrado da empresa, conforme modelo disponível em anexo.



- b) Registro comercial em caso de empresa individual, ou Contrato Social e sua última alteração, ou Estatuto Social em caso de Instituição. Sendo apresentado Estatuto Social deverá ser apresentada juntamente a cópia da Ata de Eleição do representante legal da Instituição;  
c) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);  
d) Alvará de licença para funcionamento;  
e) Licença Sanitária atualizada emitida por órgão competente;  
f) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual;  
g) Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Federal, conforme Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751/14 (que regulamenta a Portaria do Ministério da Fazenda nº 358/14), unificaram as certidões de regularidade fiscal de tributos federais e de contribuições previdenciárias;  
h) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal da cidade sede da empresa;  
i) Prova de regularidade fiscal relativo ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);  
j) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa, 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.  
k) Certificado de Inscrição de Empresa Credenciada no respectivo Conselho da Classe Profissional;  
l) Cédula de identidade do representante legal da empresa interessada e do profissional responsável técnico na prestação de serviços;  
m) CPF do representante legal da empresa interessada e do profissional responsável técnico na prestação de serviços;  
n) Certidão de participação ativa em ensaio de proficiência (Conforme Resolução SESA 368/2013, publicada no Diário Oficial do Estado em 12/06/2013, aplicável aos laboratórios de análises clínicas);  
o) Anexos II em papel timbrado da empresa, conforme modelo disponível em anexo.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisvaipora@hotmail.com



- PROFISSIONAIS ATUANTES:**  
p) Anexos II em papel timbrado da empresa, conforme modelo disponível em anexo.  
q) Cédula de identidade dos profissionais atuantes;  
r) CPF dos profissionais atuantes;  
s) Comprovante de residência dos profissionais atuantes;  
t) Número de inscrição no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde dos profissionais atuantes  
u) Diploma de curso superior do responsável técnico pela prestação de serviços, devidamente registrado no Conselho da Classe Profissional;  
v) Certificado de especialidade na área pretendida, quando exigido, do Profissional Responsável técnico pela prestação de serviços, devidamente registrado no Conselho da Classe Profissional;  
x) Certidão de conduta ético-profissional emitida pelo respectivo Conselho da Classe Profissional, válida para o ano.  
z) Cartão Nacional do SUS.

**OBS: Os profissionais médicos que executarem os serviços em seus próprios estabelecimentos deverão apresentar a LICENÇA SANITÁRIA, juntamente com o ALVARÁ DE LICENÇA.**

**PARAGRAFO ÚNICO: Os especialistas das linhas de cuidado deverão apresentar até o momento da avaliação, certificado ou declaração que comprove estar matriculado em curso de pós-graduação:**

- a) Especialista em Ginecologia e Obstetrícia e todos os profissionais com capacitação para o atendimento a gestante de risco, infecção do trato urinário durante a gestação, promoção do aleitamento materno, profilaxia da pré-eclâmpsia, hemorragias pós-parto, risco reprodutivo e contracepção, descolamento prematuro de placenta (DPP), sepsis em paciente obstétrica, saúde sexual e reprodutiva carga horária mínima de 180 horas, 1 Profissionais com especialização focado em obstetrícia.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisvaipora@hotmail.com

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

b) Especialista em Pediatria e todos os profissionais com capacitação para o atendimento a Criança de risco nas seguintes áreas: medicações inalatórias, emergências pediátricas, aleitamento materno, abordagem do recém-nascido, sífilis congênita, suporte nutricional, neuro desenvolvimento, carga horária mínima de 180 horas, 1 Profissionais com especialização pediatria ou neonatologia.

c) Médico Cardiologista sendo toda a equipe com formação no Curso sobre Introdução ao Acolhimento e Curso sobre a Abordagem do Sobrepeso e Obesidade, Curso sobre a promoção da alimentação adequada e saudável, carga horária mínima de 180 horas e um profissional com Curso de Especialização focado em Abordagem/linha teórica comportamental, Cognitivo Comportamental ou Sistêmica

d) Médico Endocrinologista e todos os profissionais com o Curso sobre Introdução ao Acolhimento, Curso de Abordagem do Sobrepeso e Obesidade, Curso de Auto cuidado: como apoiar a pessoa com diabetes, Capacitação em procedimentos técnicos relativos a curativos especiais e diabete, carga horária mínima de 180h e um profissional com Especialização focado em Abordagem/linha teórica comportamental, Cognitivo-Comportamental ou Sistêmica.

e) Residência em geriatria ou especialização em gerontologia, 1 Profissionais com formação em gerontologia e demais com capacitação para o atendimento ao Idoso (EAD).

f) Médico Psiquiatra e todos os profissionais com capacitação para o atendimento ao paciente com Transtorno Mental e com Dependência de álcool e outras drogas, um Profissional com Especialização focada em Abordagem/linha teórica comportamental, Cognitivo-Comportamental ou Sistêmica. Considera-se como capacitação 180 horas de curso, tanto presencial como EAD, sendo o mínimo de 40 horas cada curso nas seguintes áreas: saúde mental, psicopatologia, abordagem familiar ou trabalho com famílias, psiquiatria, psicossocial, prevenção do suicídio, dependência química, álcool e outras drogas e similares.

g) As formações e especializações deverão ser comprovadas em todas as **avaliações semestrais**, considerando cursos em andamento e a rotatividade dos profissionais.

6.2 – Os profissionais poderão inscrever-se em mais de uma área, desde que preenchidos os requisitos na respectiva especialidade.

6.3 – São de inteira responsabilidade da empresa credenciada, manter atualizados todos documentações exigidas no item 6.1 desse instrumento, principalmente no que diz respeito às certidões negativas de débito, antes a expiração da data de validade, bem como informar e encaminhar ao CIS/ IVAIPORÁ - toda e qualquer alteração ocorrida na empresa após o credenciamento.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
 Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

**PARÁGRAFO UNICO:** Os pagamentos dos serviços prestados ficam condicionados ao cumprimento do item 6.3 desse instrumento, pela empresa credenciada.

**7 - PROCEDIMENTOS DO CREDENCIAMENTO**

7.1 – O credenciamento será amplamente divulgado e estará permanentemente aberto aos interessados, obrigando-se a unidade por ele responsável a proceder, no mínimo anualmente, através da imprensa oficial e de jornal diário a chamamento público para a atualização dos registros existentes e para o ingresso de novos interessados, conforme art. 34, § 1º da Lei 8666/93.

7.1.1 – O inteiro teor deste Chamamento Público nº 05/2021 também estará fixado em edital interno e acessível ao público nas repartições administrativas do CIS/ IVAIPORÁ – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ, na Rua Professora Diva Proença, 500, na cidade de Ivaiporá-PR.

7.2 – Ao requerer a inscrição no Setor de Licitações e Contratos, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências contidas no item 6.1 deste instrumento. Posteriormente o CIS/ IVAIPORÁ – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ fará uma avaliação das condições técnicas do credenciado, o qual deverá atender às necessidades e especificações exigidas a cada caso.

7.3 – Somente serão considerados credenciados os prestadores que foram aprovados pela avaliação técnica, realizada pela assessoria jurídica e CPL do CIS.

7.4 – A qualquer tempo o credenciamento poderá ser alterado, suspenso ou cancelado. Do mesmo modo o CIS/ IVAIPORÁ – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ poderá cancelar o atendimento do credenciado que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o credenciamento, desde que comunicado por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência, bem como do credenciado que suspender o atendimento por motivo irrelevante ou administrativo, sendo que ao suspender sem justificativa plausível terá seu credenciamento cancelado e de acordo com a Lei 8.666/93, art. 87, III, onde ocorre a suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a administração por até 02 (dois) anos.

7.5 – A quantidade de atendimentos, exames, procedimentos e afins, a ser repassada ao credenciado serão de responsabilidade e escolha das Secretarias de Saúde dos Municípios consorciados de acordo com seu orçamento.

7.6 – De igual forma, a lista contendo o nome de todas as empresas profissionais credenciadas será repassada diretamente às Secretarias de Saúde dos Municípios.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
 Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

7.7 – Em nenhum caso, o CIS/ IVAIPORÁ – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ indicará a qualquer pessoa, Secretarias de Saúde, autoridades, dentre outros, os profissionais credenciados, sendo excluída, portanto, a vontade da Administração na demanda por credenciado.

7.8 – A quantidade de atendimentos/exames constantes na programação do CIS/ IVAIPORÁ – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ não significa contratação imediata.

**8 – CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO**

8.1 – Os profissionais serão cadastrados de acordo com a ordem de apresentação dos envelopes junto Comissão Permanente de Licitação.

8.2 – O Setor de Licitações e Contratos após a entrega dos documentos exigidos no presente edital protocolará cada envelope recebido em uma lista que contém seqüência numérica, dia e hora da apresentação da referida documentação.

8.3 – A empresa que realizar a entrega da documentação assinará a lista em questão, a fim de se manter a integridade em todo o credenciamento.

**9 – DO VALOR E PRAZO DE EXECUÇÃO**

9.1 – A remuneração pela prestação de serviços será de acordo com a Tabela de Procedimentos constantes no Anexo I deste edital, com valores referenciais para 2021 conforme deliberação da Resolução 13/2021 que habilitaram os procedimentos aptos a serem realizados, no preço pré-fixado.

9.2 – O Valor disponível para realização dos serviços constará no orçamento para o exercício de 2021.

9.3 – Os Pagamentos pela execução dos serviços correrão por fontes dos recursos ao qual estará contido no orçamento para exercício de 2021.

9.4 – O Prazo de execução será entre 10 de março a 31 de dezembro de 2021.

**10 – CRITÉRIOS DE REAJUSTE, INCLUSÃO OU EXCLUSÃO.**

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
 Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

10.1 – O valor dos procedimentos indicados no Anexo I poderão sofrer reajustes, ser excluídos ou incluídos novos procedimentos, a qualquer momento, desde que, através de resolução publicada no Órgão de imprensa oficial do CIS, após aprovação da CRESEMS e do Conselho de Prefeitos.

**11 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS**

11.1 – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços contratados, o Consórcio Intermunicipal de Saúde, poderá garantir a prévia defesa, aplicando aos credenciados as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8666/93.

11.2 – O prestador de serviço credenciado pelo CIS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ, não poderá em hipótese alguma cobrar qualquer valor dos usuários de saúde, referente aos atendimentos realizados ou mesmo indicar consultórios particulares para realização dos mesmos, sob pena de descredenciamento.

11.3 – Todos os pagamentos serão realizados exclusivamente pelo CIS/ IVAIPORÁ.

**12- DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO**

12.1- Seguir as diretrizes do SUS nas prescrições médicas de medicamentos, ou seja, seguir a RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais do SUS, bem como a Relação de Medicamentos Regional elaborada pela 22ª Regional de Saúde, Departamento de Assistência Farmacêutica que constará na lista a ser disponibilizada pelo CIS/IVAIPORÁ;

12.2 – Seguir as diretrizes do SUS nas prescrições médicas tanto de medicamento quanto de exames de acordo com as orientações do CONITEC – Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, as quais disponibilizam todas as orientações sobre os PCDT – Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, auxiliando os médicos no trabalho diário e diminuindo a judicialização no SUS, conforme Lei 12.401/2011, que altera a Lei 8.080/1990;

12.3 – Responder por escrito as demandas apresentadas junto as Ouvidorias (Cis Ivaiporá, Municípios e Regional de Saúde), prestando os esclarecimentos detalhados nos prazos estipulados;

12.4 – Emitir contra referência, por meio manual ou eletrônico, da condição clínica ou de tratamento do paciente, para Unidade de Saúde da origem do encaminhamento.

12.5- A equipe credenciada deverá participar de reuniões para discutir casos clínicos, com data programada pelas enfermeiras responsáveis pela Rede Materno Infantil.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
 Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

12.6- As formações e especializações deverão ser comprovadas em todas as **avaliações semestrais**, considerando cursos em andamento e a rotatividade dos profissionais.

12.7- Em relação à equipe multiprofissional especializada, deverá ser apresentado profissional capacitado, para substituição em caso de férias, atestado ou licença.

**13 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

13.1 – Os valores a serem pagos serão apurados de acordo com o número de consultas, exames, procedimentos, cirurgias ou carga horária efetivamente realizados e devidamente autorizados previamente pelo CIS/ IVAIPORÁ – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ. A produção do período deverá ser comprovada através da apresentação de Fatura/Relatório e guias de autorização emitida pelo sistema de marcação do CIS/ IVAIPORÁ. Deverão ser respeitadas pelo prestador de serviços as datas de validade das autorizações dos procedimentos, sendo que qualquer procedimento realizado fora do mês de execução dos serviços serão glosados por esse Consórcio. Para faturamento as guias deverão ser encaminhadas em ordem de dia, bem como todas elas deverão ser assinadas pelos pacientes, e os pedidos médicos deverão vir anexados.

13.2 – Todos os credenciados deverão possuir em seu consultório um computador com acesso a internet, para acessar o programa de atendimento do Consórcio, que será usado para a recepção dos pacientes, faturamento e relatórios diversos.

13.3 – De acordo com a legislação vigente, somente serão admitidas **NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS**, exceto para os prestadores onde os municípios não possibilitam a emissão de nota fiscal eletrônica, neste caso será aceito nota fiscal manual juntamente com declaração da Tributação do respectivo município.

13.4 – **O pagamento dos serviços prestados ocorrerá em até 20 (vinte) dias após a entrega da nota fiscal eletrônica ao setor de faturamento do CIS/ IVAIPORÁ, mediante depósito em conta no Banco do Brasil, por ser banco oficial, sendo obrigatória conta neste banco.**

13.5 – Fica condicionado o pagamento dos serviços prestados, a regular situação do cadastro da empresa no CIS/ IVAIPORÁ, tendo essa que apresentar regularmente a esse consorcio os documentos com validade, antes mesmo que expire o prazo de validade dos mesmos, conforme item 6.3 desse edital.

13.6 – Todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da prestação de serviços, serão de responsabilidade da empresa credenciada;

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
 Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

13.7 – Os pagamentos decorrentes da execução dos serviços correrão por conta dos recursos das seguintes dotações orçamentárias:

**02.001.10.302.000.1017 - ENCARGOS E EXECUÇÃO DE CONVÊNIOS**  
**3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO PESSOA JURÍDICA**  
**- FONTE: 31316**

**14 – RECURSOS**

14.1 – Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 109 da Lei nº 8666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

14.2 – Qualquer cidadão e/ou usuários poderão denunciar toda e qualquer irregularidade verificada na prestação de serviços e/ou no faturamento, mediante denúncia no Setor de controle interno do CIS/ IVAIPORÁ pelo fone (43) 3472 0649 no endereço Rua Professora Diva Proença nº500, na cidade de Ivaiporá, Estado do Paraná, no setor de Ouvidoria.

**15 – DISPOSIÇÕES GERAIS**

15.1 – Fica eleito o foro da cidade de IVAIPORÁ, Estado do Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

15.2 – Este Edital de Chamamento Público entra em vigor na data de sua publicação.

Ivaiporá, 10 de março de 2021.

**DANIELLI LOCH**  
 Presidente da Comissão de Licitação.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
 Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

**ANEXO 15 - TABELA DE VALORES**

Código CIS	Descrição dos Serviços	VALORES DENTRO DO CIS	VALORES CLÍNICAS
3.0	CARDIOLOGIA – ALTO RISCO		
3.1	CONSULTAS NO CIS	RS 60,00	RS 60,00
3.2	PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
3.2.1	ECOCARDIOGRAFIA BIDIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER		RS 160,00
3.2.4	LAUDO DE ELETRCARDIOGRAMA (TELEMEDICINA REALIZADO NO CIS)	RS 10,00	RS 10,00
3.2.5	TESTE DE ESFORÇO ERGOMÉTRICO (INCLUINDO ECG)		RS 180,00
3.2.6	HOLTER 24 HORAS		RS 100,00
11.0	ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA – ALTO RISCO		
11.1	CONSULTAS	RS 60,00	RS 60,00
11.3	GERIATRIA – ALTO RISCO		
11.3.1	CONSULTAS	RS 60,00	RS 60,00
14.0	GINECOLOGIA/OBSTETRICA – ALTO RISCO		
14.1	CONSULTAS ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO E ALTO RISCO EM OBSTETRICA – QUALICIS	RS 60,00	RS 60,00
18.0	MEDICINA NUCLEAR		
18.1.1	DENSITOMETRIA OSSA ATE 2 SEGMENTOS		RS 150,00
28.0	PEDIATRIA – ALTO RISCO		
28.1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA PARA CRIANÇA ATE 01 ANO DE VIDA.	RS 60,00	RS 60,00
32.0	PSIQUIATRIA – ALTO RISCO		
32.1	CONSULTAS	RS 60,00	RS 60,00
33.1	EXAMES ULTRASSONOGRAFICOS	CIS	CLÍNICAS
33.1.1	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO COLORIDO E PULSADO	RS 130,00	RS 130,00
33.1.20	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (MORFOLOGICO)	RS 130,00	RS 130,00
33.2.6	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	RS 70,00	RS 70,00
33.2.7	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL	R\$80,00	R\$80,00
33.2.8	ULTRASSONOGRAFIA CEREBRAL/ QUANTITATIVO	R\$85,00	R\$85,00
	<b>OUTROS EXAMES</b>		<b>CLÍNICAS</b>
	RESONANCIA MAGNETICA		R\$500,00
	Tomografia TC		R\$180,00
	ELETRCARDIOGRAMA ECG SONO E VIGILIA		R\$79,20
	REIOGRAFIA COM CONTRASTE		R\$16,50
	FUNDOSCOPIA		R\$24,24
	RAIOS-X		R\$40,00
	<b>- QUALICIS</b>	<b>CIS</b>	
	TERAPIA OCUPACIONAL OU ENFERMEIRO	RS25,00	
	FARMACÊUTICO	RS25,00	
	ASSISTENTE SOCIAL OU FISIOTERAPISTA	RS25,00	
	NUTRICIONISTA	RS25,00	

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

	PSICOLOGO	FONOAUDIOLOGA	PODLOGO
	RS25,00	RS25,00	RS25,00

**OUTROS PROFISSIONAIS**

	CIS	CLINICA
PSIQUIATRIA		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00
OTORRINOLARINGOLOGIA		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00
OPHTALMOLOGIA		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00
OPHTALMOLOGISTA/RETINOLOGISTA		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00
CIRURGIA GERAL		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00
CIRURGIA VASCULAR		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00
NEUROLOGIA		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00
NEFROLOGIA		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00
NEUROLOGIA PEDIATRICO		
CONSULTAS	R\$50,00	R\$50,00

15.1 – Integram o presente instrumento, os seguintes anexos:

a) Anexo I - Tabela de Valores  
 b) Anexo II - Modelo de requerimento para credenciamento;  
 c) Anexo III - Modelo de declaração de idoneidade;  
 d) Anexo IV - Modelo de declaração de Observância ao Disposto no Inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.  
 e) Anexo V- Minuta de Contrato.

Ivaiporá/PR, em 10 de MARÇO de 2021.

**DANIELLI LOCH**  
 Presidente da Comissão de Licitação

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
 Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com

**CIS - IVAIPORÁ**  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
**22ª RS DE IVAIPORÁ - PR**  
**CNPJ: 02.586.019.0001-97**

**ANEXO II – MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – 2021**

As Consórcio Intermunicipal de Saúde da região de Ivaiporá

O INTERESSADO ABIXO QUALIFICADO REQUER SUA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, A SEREM REALIZADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO QUALICIS, Chamamento público nº. 05/2021, do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Ivaiporá, objetivando a prestação de serviço dos procedimentos descritos na tabela abaixo:

**RAZÃO SOCIAL:**

CNPJ:

ENDEREÇO:

CEP: FONE COMERCIAL: CELULAR:

MUNICÍPIO: UF

**DADOS BANCARIOS: OBRIGATORIO QUE SEJA BANCO DO BRASIL**

BANCO: AGÊNCIA: CONTA CORRENTE:

ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTO/EXAMES	QUANTIDADE (mês)	QUANTIDADE (Ano)	VALOR DO PROCEDIMENTO

QTDE/ DIA	DIAS DE ATENDIMENTOS	LOCAL DE ATENDIMENTO

NOME DO(S) PROFISSIONAL(S) QUE EXECUTARÁ OS SERVIÇOS	CPF	RG:	CRM Nº	TELEFONE DO MEDICO

Local / data / ano  
 Declaro que conheço e concordo com os termos constantes do Edital de Credenciamento e seus Regulamentos.

**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL**  
 DA EMPRESA REQUERIDA

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
 Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com



CNPJ: 02.586.019.0001-97

TIMBRE DA EMPRESA

### ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Ivaiporá – PARANÁ.

Declaro para os fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento na área de saúde, que não fui declarado inidôneo para contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CIDADE, DATA, MÊS ANO.

NOME DA EMPRESA  
REQUERENTE

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com



CNPJ: 02.586.019.0001-97

TIMBRE DA EMPRESA

### ANEXO IV – Disposto no Inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da DE IVAIPORÁ – Estado do Paraná

Declaro para os fins de direito e sob as penas impostas pela Lei nº. 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, o cumprimento do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CIDADE, DATA, MÊS ANO.

NOME DA EMPRESA  
REQUERENTE

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com



CNPJ: 02.586.019.0001-97

ANEXO V

MINUTA DE CONTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº \_\_\_/2021  
PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS CREDENCIADOS NA ÁREA DE SAÚDE

O CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público, com sede e foro nesta cidade de Ivaiporá, Estado do Paraná, na Rua Professora Diva Proença, nº. 500, inscrita no CNPJ-MF sob nº. 02.586.019/0001-97, neste ato representado pelo seu Presidente Sr. CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS, portador da CI-RG nº 9.871.566-5, expedida pela SSP/PR, e inscrito no CPF sob o nº 060.282.329-39, residente e domiciliado na Avenida Belo Horizonte, nº 940, Centro, em Nova Tebas, PR, CONTRATANTE, e a EMPRESA «NOME FORNECEDOR», pessoa jurídica de Direito Privado, sito à «Endereço\_Fomecedor», «Bairro\_Fomecedor», em «Cidade\_Fomecedor» inscrita no CNPJ Nº «CNPJ\_CPF\_Fomecedor», representada pelo Sr. «Nome\_Representante», inscrita no CPF nº «CPF\_Representante», RG nº «RG\_Representante» SSP/PR, tendo em vista o resultado da licitação procedida sob a forma de «MODALIDADE» Nº «Número\_Licitação»/«Ano\_Licitação», de acordo com a Lei n. 8.666/93, com as cláusulas seguintes e com a proposta apresentada pela CONTRATADA, que fazem parte integrante deste Contrato, acordam e aceitam:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**  
«Objeto»  
«Itens\_Contrato\_Por\_Lote»

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO E DA VIGÊNCIA**  
O presente contrato vigorará a contar de sua assinatura pelas partes, até a data de «Término\_Vigência».

Os prazos poderão ser revisados nas hipóteses indicadas no art. 57, § 1º, da Lei nº 8.666/93

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR**  
O Valor global desse contrato é de R\$ «Valor\_Contratado», daqui por diante denominado «VALOR CONTRATUAL».

**CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO**  
O pagamento dos serviços prestados ocorrerá em até 20 (vinte) dias após a entrega da nota fiscal eletrônica ao setor de faturamento do CIS/ IVAIPORÁ, mediante transferência em conta no Banco do Brasil, por ser banco oficial, sendo obrigatória conta neste banco.

**Parágrafo primeiro** – Deverá o contratado encaminhar ao CIS as respectivas guias de solicitações médicas e as guias de autorização do CIS, emitida através do sistema de informatização.

**Parágrafo segundo** – O valor dos procedimentos indicados no Anexo I do Edital de Chamamento Público 05/2021 poderão sofrer reajustes ou exclusões a qualquer momento, através de resolução publicada em diário oficial, sendo que essas alterações terão efeito automático sob o item contratado.

**Parágrafo terceiro** – Todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da prestação de serviços, serão de responsabilidade da empresa credenciada.

**Parágrafo quarto** - A nota fiscal deverá ser elaborada conforme solicitação administrativa enviada com o faturamento, e quando requisitada, para evitar possíveis transtornos referentes à troca de notas, as quais são de inteira responsabilidade do credenciado, bem como os ônus oriundos da confecção errônea da mesma.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com



CNPJ: 02.586.019.0001-97

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
« Dotação\_Completa»

**CLÁUSULA SEXTA** – É expressamente vedada a cobrança de qualquer taxa em relação à tabela adotada, seja aos municípios consorciados ou aos usuários do CIS referente aos serviços prestados ou mesmo indicar consultórios particulares para realização dos mesmos.

**CLÁUSULA SÉTIMA** – Na eventualidade da necessidade do CREDENCIADO suspender o atendimento por algum período, deverá comunicar o CIS/ IVAIPORÁ - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ, no mínimo com 10 (dez) dias de antecedência.

**CLÁUSULA OITAVA** – O descumprimento injustificado de qualquer das cláusulas aqui avençadas, constituirá motivo justo para que a parte lesada rescinda o presente contrato, sem direito a qualquer indenização, devendo comunicar por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Em caso de descumprimento injustificado a parte infratora deverá pagar a parte lesada multa (cláusula penal) no valor de 10% do valor da média dos valores correspondentes ao faturamento de três meses anteriores a data da rescisão. Neste caso, a parte lesada tem o prazo de 30 (trinta) dias para comunicar por ofício o infrator, o rompimento do contrato, com as razões que ocasionaram. O infrator terá igual prazo para fins de efetuar o pagamento da multa rescisória.

### CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Para garantir o fiel cumprimento deste contrato, o CONTRATANTE se compromete a:

- a) Supervisionar e fiscalizar os serviços/materiais ora contratados;
  - b) Efetuar o pagamento na forma prevista na cláusula quarta segundo os valores expressos na cláusula terceira.
- CLÁUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**  
Para garantir o fiel cumprimento do presente contrato, a CONTRATADA fica obrigada a:
- a) Manter as mesmas condições que a habilitaram no processo licitatório;
  - b) Entregar os materiais, e/ou prestar os serviços objeto desta Licitação, de acordo com as especificações do Anexo;
  - c) Assinar o "Contrato" relativo ao objeto adjudicado, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, a contar da notificação;
  - d) Cumprir as condições de manutenção, por intermédio de sua matriz, filiais, escritórios ou representantes técnicos autorizados, garantindo a manutenção referente à sua prestação de serviços;
  - e) Assumir plena responsabilidade legal, administrativa e técnica pela execução e qualidade dos serviços/materiais fornecidos.
  - f) Seguir as diretrizes do SUS nas prescrições médicas de medicamentos, ou seja, seguir a RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais do SUS, bem como a Relação de Medicamentos Regional elaborada pela 22ª Regional de Saúde, Departamento de Assistência Farmacêutica que constará na lista a ser disponibilizada pelo CIS IVAIPORÁ;
  - g) Seguir as diretrizes do SUS nas prescrições médicas tanto de medicamento quanto de exames de acordo com as orientações do CONITEC – Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, as quais disponibilizam todas as orientações sobre os PCDT – Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, auxiliando os médicos no trabalho diário e diminuindo a judicialização no SUS, conforme Lei 12.401/2011, que altera a Lei 8.080/1990;
  - h) Responder por escrito as demandas apresentadas junto as Ouvidorias (Cis Ivaiporá, Municípios e Regional de Saúde), prestando os esclarecimentos detalhados nos prazos estipulados;

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com



CNPJ: 02.586.019.0001-97

- i) Emitir contra referência, por meio manual ou eletrônico, da condição clínica ou de tratamento do paciente, para Unidade de Saúde da origem do encaminhamento.
- j) A equipe credenciada deverá participar de reuniões para discutir casos clínicos, com data programada pelas enfermeiras responsáveis pela Rede Materno Infantil.
- k) Os especialistas das linhas de cuidado deverão apresentar até o momento da avaliação, certificado ou declaração que comprove estar matriculado em curso de pós-graduação:
  - k1) Especialista em Ginecologia e Obstetrícia e todos os profissionais com capacitação para o atendimento a gestante de risco, infecção do trato urinário durante a gestação, promoção do aleitamento materno, profilaxia da pré-eclâmpsia, hemorragias pós-parto, risco reprodutivo e contraceção, descolamento prematuro de placenta (DPP), sepsis em paciente obstétrica, saúde sexual e reprodutiva carga horária mínima de 180 horas, 1 Profissionais com especialização focado em obstetrícia.
  - k2) Especialista em Pediatria e todos os profissionais com capacitação para o atendimento a Criança de risco nas seguintes áreas: medicações inalatórias, emergências pediátricas, aleitamento materno, abordagem do recém-nascido, sífilis congênita, suporte nutricional, neuro desenvolvimento, carga horária mínima de 180 horas, 1 Profissionais com especialização pediatria ou neonatologia.
  - k3) Médico Cardiologista sendo toda a equipe com formação no Curso sobre Introdução ao Acolhimento e Curso sobre a Abordagem do Sobrepeso e Obesidade, Curso de Auto cuidado: como apoiar a pessoa com diabetes, Capacitação em procedimentos técnicos relativos a curativos especiais e ostomia, carga horária mínima de 180h e um profissional com Especialização focado em Abordagem/linha teórica comportamental, Cognitivo-Comportamental ou Sistêmica.
  - k4) Médico Endocrinologista e todos os profissionais com o Curso sobre Introdução ao Acolhimento, Curso de Abordagem do Sobrepeso e Obesidade, Curso de Auto cuidado: como apoiar a pessoa com diabetes, Capacitação em procedimentos técnicos relativos a curativos especiais e ostomia, carga horária mínima de 180h e um profissional com Especialização focado em Abordagem/linha teórica comportamental, Cognitivo-Comportamental ou Sistêmica.
  - k5) Residência em geriatria ou especialização em gerontologia, 1 Profissionais com formação em gerontologia e demais com capacitação para o atendimento ao Idoso (EAD).
  - k6) Médico Psiquiatra e todos os profissionais com capacitação para o atendimento ao paciente com Transtorno Mental e com Dependência de álcool e outras drogas, um Profissionais com Especialização focada em Abordagem/linha teórica comportamental, Cognitivo-Comportamental ou Sistêmica. Considera-se como capacitação 180 horas de curso,tanto presencial como EAD, sendo o mínimo de 40 horas cada curso nas seguintes áreas: saúde mental, psicopatologia, abordagem familiar ou trabalho com famílias, psiquiatria, psicossocial, prevenção do suicídio, dependência química, álcool e outras drogas e similares.
- l) As formações e especializações deverão ser comprovadas em todas as avaliações semestrais considerando cursos em andamento e a rotatividade dos profissionais.
- m) Em relação à equipe multiprofissional especializada, deverá ser apresentado profissional capacitado, para substituição em caso de férias, atestado ou licença.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO CONTRATUAL**  
Constituem motivos para a rescisão contratual:  
a) O não cumprimento ou o cumprimento irregular de cláusulas contratuais;  
b) A paralisação do serviço ou não entrega dos produtos sem justa causa e prévia comunicação ao CONTRATANTE;

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com



CNPJ: 02.586.019.0001-97

- c) A subcontratação total ou parcial do objeto do Contrato, com ou sem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão, ou incorporação que afetem a boa execução deste.
  - d) Declaração de insolvência civil;
  - e) A dissolução da sociedade;
- O Contrato poderá ser rescindido, independentemente de interposição judicial ou extrajudicial e das demais sanções aplicáveis, segundo as quais não assistirá à CONTRATADA nenhum direito a indenização, quando o motivo da rescisão se enquadrar nos itens acima relacionados, depois de concluída a prestação de contas anual ao Tribunal de contas do Estado.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** A Contratada fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem no fornecimento, até 25% (vinte e cinco por cento) de acordo com o que preceitua o artigo 65, parágrafo 1º, da Lei Federal nº 8.666/93, obrigando-se a adjudicatária CONTRATADA a aceitá-la nas mesmas condições da proposta vencedora.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS PENALIDADES**  
Em caso de inexecução total ou parcial e de ocorrência de atraso injustificado na execução dos serviços ou entrega dos materiais, submeter-se-á a CONTRATADA, sendo-lhe garantida plena defesa, às seguintes penalidades:  
a) Advertência;  
b) Multa;  
c) Suspensão temporária de participações em licitações promovidas com a Administração, impedimento de contratar com o mesmo, por prazo não superior a dois (02) anos;

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade;  
As sanções previstas nos itens acima poderão ser aplicadas cumulativamente, facultada a defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis.  
A CONTRATADA deverá notificar o CONTRATANTE, por escrito, de qualquer anormalidade constatada durante a execução dos serviços ou entrega dos materiais para as providências cabíveis. As penalidades somente serão relevadas em razão de circunstâncias excepcionais e a justificativa só será aceita por escrito, fundamentada em fatos reais e facilmente comprováveis, a critério da autoridade competente do CIS da 22ª REGIONAL DE SAÚDE DE IVAIPORÁ e, desde que, formuladas no prazo máximo de 05 (cinco) dias da data em que foram aplicadas.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA** – Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei nº 8.666/93, suas alterações e legislação pertinente e dos princípios gerais de direito.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO**  
Fica eleito o foro da Cidade e Comarca de Ivaiporá, Estado do Paraná, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento, caso não sejam resolvidas administrativamente.

E, por estarem de acordo com o ajustado, as partes assinam o presente instrumento, após lido e achado conforme, perante as testemunhas que também o assinam, de igual teor, para um só efeito jurídico.

Ivaiporá, «Data\_Assinatura».

CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
CONTRATANTE:

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisivaipora@hotmail.com



ENFº. CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS  
PRESIDENTE DO CIS

EMPRESA: «NOME\_FORNECEDOR»  
CONTRATADA:

«Nome\_Representante»  
REPRESENTANTE LEGAL

TESTEMUNHAS:

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacaocisivaipora@hotmail.com



EXTRATO DO CONTRATO Nº «Número\_Contrato»/«Ano\_Contrato»

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº «Número\_Licitação»/«Ano\_Licitação»

CONTRATANTE: CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA: «NOME\_FORNECEDOR»

OBJETO: «Objeto»

VALOR TOTAL: R\$ «Valor\_Contratado».

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:  
«Dotação\_Completa»

«Dotação\_Completa»

VIGÊNCIA DO CONTRATO: «Término\_Vigência».

DATA DA ASSINATURA: «Data\_Assinatura».

Ivaiporá, «Data\_Assinatura».

ENFº. CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS  
PRESIDENTE DO CIS

«Nome\_Representante»  
REPRESENTANTE LEGAL

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacaocisivaipora@hotmail.com



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 05/2021

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Ivaiporá através da Comissão Permanente de Licitação, designada pela Portaria nº10/2021, TORNA PÚBLICO QUE SE ENCONTRA ABERTO NESTA UNIDADE O EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 05/2021, PARA O CREDCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PESSOAS JURÍDICAS NA ÁREA DA SAÚDE, para prestação de serviços no período de 12(doze) meses.

O edital estará à disposição das empresas interessadas a partir do dia 10 de MARÇO de 2021, por tempo indeterminado, na sede CIS/ IVAIPORÁ - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE IVAIPORÁ, sito a rua professora Diva Proença, 500, na cidade de Ivaiporá, no horário comercial das 08h00min às 17h00minhoras.

Outras informações através do fone XX (43) 3472-1795, sendo que o Edital poderá ser solicitado através do e-mail licitacaocisivaipora@hotmail.com.

Ivaiporá, 10 de MARÇO de 2021.

DANIELLI LOCH  
Presidente da CPL.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000  
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacaocisivaipora@hotmail.com



AVISO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2021

O Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP, através da Gerência de Compras e Licitações, devidamente autorizado, torna público que realizará a Licitação abaixo:

MODALIDADE: Pregão Nº 006/2021 PRESENCIAL

OBJETO: "Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de telefonia sendo, 10 (dez) linhas de telefonia fixa e 02 (duas) linhas de telefonia móvel, para o Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP", conforme especificações contidas neste edital e seus anexos".

TIPO DE LICITAÇÃO: menor preço - por lote

SUPORTE LEGAL: Leis Federais nº. 8.666/1993, nº. 10.520/2002 e nº. 12.349/2010 e Decretos Federais nº. 3.555/2000, nº. 3.693/2000 nº 3.784/2000, nº7.892/2013 e com as Leis Complementares nº. 123/2006 e 147/2014, e alterações posteriores.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Ocorrerá até as 09h00min do dia 26/03/2021.

ABERTURA DO CERTAME: Às 09h30min do dia 26/03/2021.

PREGOEIRA: Anieli Alberti

INFORMAÇÕES: Departamento de Compras e Licitações, sito à Rua Getúlio Vargas, 1523 - 3º piso - CEP: 85.010-280. Telefone (42) 3627-3713, de segunda a sexta-feira das 09h30 às 12h00 e das 13h30 às 17h00m.

EDITAL: O Edital e seus anexos poderão ser solicitados pelo e-mail: [licitacao@cisgap.com.br](mailto:licitacao@cisgap.com.br) ou [licitacaocisgap@gmail.com](mailto:licitacaocisgap@gmail.com)

Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília (DF).

Guarapuava, 09 de março de 2021.

PUBLIQUE-SE.

Anieli Alberti  
PREGOEIRA  
CISGAP

>> classificados

Correio do Cidadão

Alguém te procura. Você só precisa ser visto.

ANUNCIE



comercial@correiodocidadao.com



42 3304 3218