

PROCESSO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS (LOTE 01 – UTI NEONATAL; LOTE 02 - CIRURGIA PEDIATRICA; LOTE 03 – CIRURGIA E CLÍNICA GINECOLÓGICA; LOTE 04 – RADIOLOGIA; LOTE 05 – PEDIATRIA CLINICA) PARA ATENDER AS DEMANDAS DA MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO E ANEXO, COLINAS-MA.

Entrega dos envelopes: De 08h00min do dia 15/09/2020 às 18h00min do dia 22/09/2020;
PROCESSO SIMPLIFICADO N.º 004/2020

1. COMUNICAÇÃO E OBJETO

CONSIDERANDO a ampliação de serviços na Maternidade Humberto Coutinho e Anexo, Colinas-MA;

CONSIDERANDO que assinatura do Aditivo do Contrato de Gestão deu-se em 09/09/2020, com recebimento do escopo de plano de trabalho somente no dia 10/09/2020;

CONSIDERANDO a necessidade de manutenção das ações e serviços de saúde prestados à população usuária;

CONSIDERANDO a necessidade de efetivar contratações que prezem pela máxima eficiência nos gastos realizados e pela expertise nas ações;

CONSIDERANDO o tempo exíguo para trâmite de Seletivo nos moldes dos editais do Instituto, e mesmo sendo permitida pela contratação direta pela Lei, resolve-se criar Processo Simplificado:

CONSIDERANDO a necessidade de evitar aglomerações em sessões presenciais, em razão da pandemia do coronavírus, e dos protocolos sanitários de limitação de pessoas em ambiente fechado;

CONSIDERANDO que o Edital visa contemplar o princípio da livre concorrência, não podendo limitar o número de participantes, resolve:

O **INSTITUTO ACQUA** - AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE, URBANA E AMBIENTAL, comunicar a realização de Processo Seletivo, visando a *Contratação de empresas especializadas na PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS (LOTE 01 – UTI NEONATAL; LOTE 02 - CIRURGIA PEDIATRICA; LOTE 03 – CIRURGIA E CLINICA GINECOLÓGICAS; LOTE 04 –*

RADIOLOGIA; LOTE 05 - PEDIATRIA) PARA ATENDER AS DEMANDAS DA MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO e ANEXO, COLINAS-MA., de acordo com os quantitativos e especificações contidas neste edital, conforme Planilha a seguir:

LOTE 01 – UTI NEO NATAL – MATERNIDADE			
OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
<p>Serviço médico especializado para atendimento em UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVISTA NEONATAL</p> <p>(Mínimo de três profissionais)</p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina;</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em Intensivista Neonatal, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em Intensivista Neonatal reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>1. Presença de Plantonista Médico 24 horas, todos os dias da semana para os 10 leitos de UTI Neo Natal conforme Regulação da Rede do Estado.</p> <p>2. Presença de diarista no turno matutino e vespertino para rotina dos pacientes realizada por outro médico com carga horária semanal mínima de 40 horas.</p> <p>3. Supervisão e responsabilidade técnica de um (01) coordenador médico titulado em terapia intensiva.</p> <p>4. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e consequentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metas Qualitativas (40% do contrato); <p>- Round diário com o diarista e no mínimo 2x semana com a presença do coordenador.</p> <p>- participação em reunião da CCIH;</p> <p>- Participação em Reunião do EPIMED, com apresentação dos relatórios.</p> <p>- Capacitação dos médicos plantonistas pelo serviço de humanização da Unidade</p> <p>- Indicação de 01 (um) profissional médico para participação das comissões obrigatórias da unidade.</p> <p>- Tempo de permanência dos pacientes inferior a 9 dias. (obs: este tempo sera avaliado mensalmente através dos relatórios da equipe)</p> <p>- Apresentação de protocolos clínicos da UTI Neo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metas Quantitativas: <p>Acompanhamento diário de todos os pacientes da Unidade de Terapia Intensiva Neo Natal.</p>	<p>R\$ 139.000,00 (cento e trinta e nove mil reais)</p>

LOTE 02 – CIRURGIA PEDIÁTRICA - ANEXO			
OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
<p>Serviço médico especializado para Atendimento em CIRURGIA PEDIÁTRICA</p> <p><i>(Mínimo de quatro profissionais)</i></p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina.</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em cirurgia pediátrica, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em cirurgia pediátrica reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>1. Cobertura nas 24h do dia, todos os dias do mês, e de forma presencial por 02 (dois) médicos cirurgião pediátricos.</p> <p>2. Serviços de cirurgias em pacientes pediátricos, com suporte para realização de exames complementares especializados.</p> <p>3. Ambulatório integral na fase pré-operatória e pós-operatória, compreendendo avaliações médicas.</p> <p>4. Realização de avaliações pré-cirúrgicas e pós-cirúrgicas (intercorrências) aos pacientes que serão submetidos a cirurgia eletivas e emergenciais;</p> <p>5. Emissão de pareceres para os pacientes internados, quando solicitado.</p> <p>6. Média mínima esperada: - 80 cirurgias mensais; - 400 consultas mensais;</p> <p>6. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e conseqüentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <p>a) Metas Qualitativas (10% do total da produtividade)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participação de reunião da CCIH mensalmente • Indicação de 01 (um) profissional para participar de comissões obrigatórias da Unidade • Pareceres respondidos em até 24 horas, exceto situação urgência e emergência, em até 4 horas <p>b) Metas Quantitativas (90% do total do contrato)</p> <p>- 80 cirurgias mensais; - 400 consultas mensais;</p>	<p>R\$176.700,00 (cento e setenta e seis mil e setecentos reais)</p>

LOTE 03 – GINECOLOGIA E CIRURGIA GINECOLÓGICA - ANEXO

OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
<p>Serviço médico especializado para Atendimento em GINECOLOGIA E CIRURGIA GINECOLOGICA</p> <p><i>(Mínimo de dois profissionais)</i></p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina.</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em cirurgia ginecológica e ginecologia, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em cirurgia ginecológica e ginecologia reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>1. Serviços de cirurgias em dois dias na semana.</p> <p>2. Ambulatório e Consultas durante três turnos semanais na fase pré-operatória.</p> <p>3. Ambulatorial e Visitas diária no pós-operatório, compreendendo avaliações medicas.</p> <p>3. Realização de avaliações pré-cirúrgicas e pos-cirúrgicas (intercorrências) aos pacientes que serão submetidos a cirurgia eletivas e emergenciais;</p> <p>4. Emissão de pareceres para os pacientes internados, quando solicitado.</p> <p>5. Média mínima esperada: - 150 consultas/mês - 20 cirurgias/mês;</p> <p>6. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e conseqüentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <p>a) Metas Qualitativas(10% do total da produtividade)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participação de reunião da CCIH mensalmente • Indicação de 01 (um) profissional para participar de comissões obrigatórias da Unidade • Pareceres respondidos em até 24 horas, exceto situação urgência e emergência, em até 4 horas <p>b) Metas Quantitativas (90% do total do contrato)</p> <p>- 150 consultas/mês - 20 cirurgias/mês;</p>	<p>R\$48.000,00 (quarenta e oito mil reais)</p>

LOTE 04 – RADIOLOGIA - ANEXO

OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
<p>Serviço médico especializado para atendimento em RADIOLOGIA</p> <p><i>(Mínimo de dois profissionais)</i></p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina;</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em Radiologia, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em Radiologia reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>1. Atendimento 24 h; atendimento diário para procedimentos agendados e emergenciais (com e sem contraste); bem como, sobreaviso para intercorrências, conforme Regulação da Rede Estadual de Saúde;</p> <p>2. Os laudos médicos poderão ser fornecidos pelo modelo da tele radiologia;</p> <p>3. Emissão de pareceres quando solicitado;</p> <p>4. Média mensal mínima esperada: - 400 exames de tomografia/mês (com contraste e sem contraste, com ou sem sedação); - 500 exames de Raios X/mês;</p> <p>4. Os serviços incluem disponibilização dos insumos necessários à utilização dos aparelhos de radiografia e de tomografia, a saber: - Cassetes; - Película, revelador CR e fixador para CR e Impressora; - Papel, Toner e Contraste para a Tomografia. - Fornecimento de Equipe presencial de Técnicos Em Radiologia cobrindo todo o plantão do serviço;</p> <p>5. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e conseqüentemente do pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metas Qualitativas: (30 % do total contrato) <ul style="list-style-type: none"> a) Exames de Tomografia e Raio X: <ul style="list-style-type: none"> - (pacientes internos) laudos deverão ser enviados em até 4 horas após a realização do mesmo - (ambulatório) : laudos deverão ser entregues em até 5 dias uteis. • as Quantitativas (80% do total do contrato) <ul style="list-style-type: none"> - 400 exames de tomografia/mês (com contraste e sem contraste, com ou sem sedação); - 500 exames de Raios X/mês; 	<p>R\$90.000,00 (noventa mil reais)</p>

LOTE 05 – PEDIATRIA CLINICA - ANEXO

OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
<p>Serviço médico especializado para Atendimento em PEDIATRIA CLINICA</p> <p><i>(Mínimo de três profissionais)</i></p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina.</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em pediatria, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em cirurgia e pediatria reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>1. Cobertura nas 24h do dia, todos os dias do mês, e de forma presencial por 01 (hum) médico pediatra.</p> <p>2. Suporte para realização de exames complementares especializados.</p> <p>3. Ambulatório integral compreendendo avaliações médicas.</p> <p>4. Emissão de pareceres para os pacientes internados, quando solicitado.</p> <p>5. Média mínima esperada: - 400 consultas mês;</p> <p>6. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e conseqüentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <p>a) Metas Qualitativas(10% do total da produtividade)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participação de reunião da CCIH mensalmente • Indicação de 01 (um) profissional para participar de comissões obrigatórias da Unidade • Pareceres respondidos em até 24 horas, exceto situação urgência e emergência, em até 4 horas <p>b) Metas Quantitativas (90% do total do contrato)</p> <p>- 400 consultas mês;</p>	<p>R\$88.350,00 (oitenta e oito mil trezentos e cinquenta reais)</p>

2. LOCAL DO PROCESSO SELETIVO, DATAS, HORÁRIO E DA APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES

2.1. Deverá ser depositado entre os dias 15/09/2020 aos dias 22/09/2020, na Rua dos Acapus, Qd 28A, Casa 03, Renascença I, São Luis-MA; CEP 65075-020, a entrega da Proposta de Preços e dos Documentos de Habilitação e Técnica, em 02 (dois) envelopes, distintos, de cor opaca, devidamente fechados e rubricados no fecho para cada lote, contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, os seguintes dizeres:

AO INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE, URBANA E AMBIENTAL
ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO SELETIVO N.º 004/2020

RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE

LOTE: _____;

ESPECIALIDADE: _____;

AO INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE, URBANA E AMBIENTAL

ENVELOPE Nº 02 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E TÉCNICA

PROCESSO SELETIVO N.º 004/2020

RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE

2.1.1. A documentação contida dentro dos Envelopes lacrados deverá estar grampeadas ou encadernada, com as folhas numeradas sequencialmente e rubricadas pelo representante da empresa.

2.1.2. É vedada a remessa da Proposta de Preços e dos Documentos de Habilitação por qualquer meio eletrônico;

2.1.3. As Propostas de Preço deverão ser ofertadas separadamente pelo MENOR PREÇO POR LOTE, ou seja, deverá ser apresentado um Envelope nº 01 – Proposta de Preços de forma separada para cada LOTE que deseja participar.

2.1.4. O Envelope nº 02 – Documentos de Habilitação e Técnica poderão ser apresentado uma única via, mesmo que a empresa participe de vários Lotes.

2.2. Não será admitida a entrega de apenas um envelope.

2.3. Caso haja dúvida quanto a idoneidade de quaisquer dos documentos apresentados, poderá ser exigida a via original, substituível apenas por cópia publicada em órgão de imprensa oficial ou certificada eletronicamente, ou ainda por cópia autenticada em Cartório competente.

3. FUNDAMENTO LEGAL, TIPO E REGIME DE CONTRATAÇÃO

3.1. O presente PROCESSO SELETIVO será regido pelos princípios do artigo 37, *caput* da CF/88, Decreto nº 31.052 de 28 de agosto de 2015, e Regulamento de Compras do Instituto ACQUA, publicado no D.O.E nº 205, de 30/10/2018, pelo presente Edital e por seus Anexos;

3.2. Tipo de PROCESSO SELETIVO: **MENOR PREÇO.**

3.3. Regime de Contratação: **PAGAMENTO MENSAL.**

4. PARTICIPAÇÃO

4.1. Respeitadas as normas vigentes e as condições constantes neste Edital e em seus Anexos, poderá participar deste Processo qualquer empresa médica legalmente estabelecida no País, com objeto similar ao licitado, **exceto empresas:**

4.1.1. **Declarada inidônea** por órgão ou entidade da Administração Pública Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal;

4.1.2. Suspensa de contratar com Órgãos Públicos;

4.1.3. Concorratória ou em processo falimentar, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

4.1.4. Submissa a concurso de credores, em liquidação ou em dissolução;

4.1.5. Cujos diretores, responsáveis legais ou técnicos, membros de conselho técnico, consultivo, deliberativo ou administrativo ou sócios das concorrentes tenham grau de parentesco com a Diretoria do ACQUA.

4.1.7. Entidade do terceiro setor, ou cooperativa, ou outra organização sem fins lucrativos, tais como Fundação, Associação, etc.

4.1.8. Também está vedada participação concomitante, no mesmo processo seletivo, de Empresas que possuam sócios em comum e de empresas cujos sócios sejam parentes.

5. IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

5.1. Qualquer pessoa poderá impugnar o presente Edital, no prazo de até 02 (dois) dias anteriores a data da abertura do recebimento das propostas, devendo a mesma ser protocolada por escrito na sede do Instituto ACQUA.

6. PROPOSTAS DE PREÇOS

6.1. As Propostas de Preços deverão ser apresentadas em 01 (uma) única via, de forma separada para cada LOTE que a empresa deseja participar, e acondicionadas em invólucros lacrados distintos e rubricados no fecho, contendo as seguintes discriminações:

AO INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE, URBANA E AMBIENTAL

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO SELETIVO N.º 004/2020

RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE

LOTE: _____;

ESPECIALIDADE: _____;

6.2. A proposta deverá ser apresentada com data e sem rasuras, emendas ou entrelinhas, com rubrica em todas as vias e assinatura ao final, pelo Representante da empresa que possua poderes para tanto, digitadas em papel timbrado, ou equivalente, da Concorrente, que contenha o número do CNPJ/MF, e-mail e telefone de contato válidos;

6.3. O invólucro da Proposta de Preços deverá conter todos os elementos a seguir relacionados:

6.3.1. Carta de Apresentação da Proposta de Preços (**Anexo II deste Edital**), com as seguintes informações:

6.3.2. Indicação do Representante para assinatura do Instrumento Contratual;

6.3.2.1. Em sendo a Proposta de Preços omissa no que tange ao que dispõe este subitem, serão considerados os representantes indicados por força de ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor ou sua última alteração e/ou por força de instrumento de procuração.

6.3.3. O prazo de validade da Proposta de Preços, não inferior a 60 (sessenta) dias contados da data de abertura da Sessão Pública deste Processo;

6.3.4. A Concorrente deverá apresentar o valor mensal para a prestação dos serviços pretendidos, considerando o valor bruto da contratação;

6.3.4.1. Todos os valores deverão ser expressos em Real (R\$), em algarismos e por extenso (valor mensal);

6.3.4.2. Serão automaticamente desclassificadas as propostas de preço consignadas em valor superior aquele previsto neste Edital, como parâmetro para a contratação da especialidade médica.

6.3.4.3. A desclassificação do único concorrente, acaso só participe uma empresa, ou a desclassificação de todos os participantes em razão tão somente do preço, abre a possibilidade de o Instituto receber lances, na forma de carta convite no Cadastrado de Fornecedores do Acqua, até que se alcance a oferta mais vantajosa.

6.3.5. Declarações objetivas, assinadas por Sócio(s) Administrador(es), por pessoa devidamente autorizada ou que tenha poderes outorgados para fazê-lo, de que:

6.3.5.1. Nos valores brutos propostos deverão estar incluídos todos os custos diretos e indiretos para a prestação dos serviços, tais como: encargos da legislação social trabalhista, previdenciária, da infortunística do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros, dispêndios resultantes de impostos, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, transporte, enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto deste Processo, sem que caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao Instituto;

6.3.5.2. Atenderá rigorosamente a todas as exigências para o constante neste Edital, bem como ao que se refere a prazos e obrigações.

6.4. Declarações falsas, independentemente do objeto declarado, sujeitarão a Concorrente às sanções administrativas previstas neste Ato Convocatório e na legislação pertinente;

6.5. Caso os prazos de que tratam os subitens anteriores não estejam expressamente indicados na Proposta de Preços da Concorrente, esses serão considerados como aceitos.

6.6. Em nenhuma hipótese o conteúdo das propostas poderá ser alterado, seja com relação ao prazo, valor proposto ou de qualquer outra condição que importe modificação dos seus termos originais, ressalvadas aquelas destinadas a sanar apenas falhas formais, alterações essas que serão analisadas pelo Representante do Instituto ACQUA.

6.6.1. Serão corrigidos automaticamente pelo Representante do Instituto ACQUA quaisquer erros de soma e/ou multiplicação, bem como as divergências que porventura ocorrerem entre o preço escrito em algarismos e o expresso por extenso (dos quais prevalecerá o mais vantajoso ao ACQUA), propostos para a prestação dos serviços;

6.6.2. A falta do CNPJ e/ou endereço completo poderá, também, ser suprida com aqueles constantes dos documentos de habilitação.

7. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E TECNICA

7.1. Os Documentos de Habilitação deverão ser entregues em invólucro não transparente, devidamente lacrado e rubricado no fecho, identificado conforme indicação abaixo:

AO INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE, URBANA E AMBIENTAL
ENVELOPE Nº 02 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E TECNICA
PROCESSO SELETIVO N.º 004/2020
RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE

7.2. As Concorrentes deverão apresentar os seguintes Documentos de Habilitação para participar do presente Processo:

7.2.1. A **HABILITAÇÃO JURÍDICA** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

7.2.1.1. **Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor ou sua última alteração e respectiva consolidação**, devidamente registrados na Junta Comercial, em se tratando de sociedades empresárias; e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

7.2.1.2. Registro comercial na Junta Comercial, para empresas individuais;

7.2.1.3. Inscrição do ato constitutivo devidamente acompanhado de prova de diretoria em exercício, no caso de sociedades civis.

7.2.1.4. **Declaração que não emprega menor de idade**, salvo a partir dos 14 anos, na condição de menor aprendiz;

7.2.2. A **regularidade fiscal será comprovada** mediante a apresentação da seguinte documentação:

7.2.2.1. **Prova de Inscrição no CNPJ** (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica) com situação cadastral regular;

7.2.2.2. Comprovação de regularidade para com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal da Sede da Concorrente através de Certidões Negativas a serem apresentadas juntamente com a Certidão Quanto à Dívida Ativa da União;

7.2.2.3. Licença ou Alvará de Funcionamento;

7.2.2.4. Declaração que a sede do escritório da empresa concorrente está em pleno funcionamento no endereço constante no Alvará de Funcionamento.

7.2.2.5. Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (CND do INSS) e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF do FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

7.2.2.6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas expedidas pelo Tribunal Superior do Trabalho;

7.2.3. A QUALIFICAÇÃO TÉCNICA será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

7.2.3.1. Registro da Empresa Médica junto ao CRM - Conselho Regional de Medicina de sua sede;

7.2.3.2. Registro do Representante Médico da Empresa junto ao CRM - Conselho Regional de Medicina, sendo responsável técnico, preferencialmente, capacitado na especialidade médica que irá concorrer;

7.2.3.3. Atestado de experiência em nome da Concorrente em prestação de serviços na área do objeto do lote do Edital em que pretende concorrer, com o mesmo grau de complexidade da Unidade Hospitalar em que pretende concorrer, de no mínimo 06 (seis) meses, expedido em papel timbrado (**Minuta - Anexo III**), por pessoa jurídica de direito público ou de direito privado, legalmente constituída, datado e assinado pelo representante responsável, **ou Cópia de Contrato de Prestação de Serviços,** com o mesmo grau de complexidade da Unidade Hospitalar em que pretende concorrer, com pelo menos 06 (seis) meses de vigência, que comprove que a empresa possui expertise de atuação na área do objeto do lote do Edital em que pretende concorrer.

7.2.4. A CAPACIDADE ECONÔMICA E FINANCEIRA será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

7.2.4.1. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da **sede da pessoa jurídica,** ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.

7.2.4.2. Balanço Patrimonial devidamente registrado na Junta Comercial, acompanhado do Termo de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, ou Speed fiscal eletrônico do último exercício social, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, que comprove a boa situação financeira da empresa baseada nas condições seguintes:

7.2.4.2.1. A comprovação de boa situação financeira da empresa licitante será demonstrada através de índice financeiro utilizando-se as fórmulas abaixo, cujos resultados deverão estar de acordo com os valores estabelecidos:

Índice de Liquidez Geral $\geq 1,00$ (ILG)

ILG = Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo $\geq 1,00$

Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo

Índice de Liquidez Corrente $\geq 1,00$ (ILC)

ILC = Ativo Circulante $\geq 1,00$

Passivo Circulante

7.2.4.2.2. As empresas que apresentarem resultado menor do que o exigido, quando de sua habilitação deverão comprovar, considerados os riscos para a administração, Capital Social ou Patrimônio Líquido no **valor mínimo de 10% (dez por cento)** do valor máximo da contratação, admitida a atualização para a data de apresentação da proposta através de índices oficiais.

7.2.4.2.3. As empresas com menos de 01 (um) exercício financeiro devem cumprir a exigência deste subitem mediante a apresentação do **Balanco de Abertura** devidamente registrado no órgão competente;

8. PROCEDIMENTOS DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

8.1. Após o dia 22/09/2020, o Instituto ACQUA e sua Equipe de Apoio, procederão da seguinte forma:

8.2. Será procedida a abertura de todos os Envelopes nº 01 – Proposta de Preços de todos os concorrentes, que dar-se-á por meio de prepostos do Instituto Acqua, os quais classificarão e julgará a considerada vencedora, a proposta que cotar o **MENOR PREÇO POR LOTE**, para o objeto proposto;

8.3. Ocorrendo divergência entre os valores numéricos e os por extenso, predominarão os últimos.

8.4. Em havendo empate no Preço, serão critérios sucessivos de desempate, e será proclamada vencedora:

8.4.1. A concorrente que for Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte;

8.4.2. A concorrente cuja sede seja do Estado do Maranhão;

8.4.3. A concorrente cuja sede esteja localizada no Município em que está sediada a Unidade Hospitalar;

8.4.4. Por meio de sorteio realizado em ato público a ser designado com os concorrentes.

8.5. Serão desclassificadas as propostas que:

a) Conttenham vícios insanáveis;

b) Descumpram especificações técnicas constantes do instrumento convocatório;

c) Apresentem preços manifestamente inexequíveis;

d) Se encontrem preços acima do orçamento estimado para a contratação;

e) Não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pelo Instituto;

f) Apresentem desconformidade com outras exigências do instrumento convocatório, salvo se for possível a acomodação a seus termos antes da adjudicação do objeto e sem que se prejudique a atribuição de tratamento isonômico entre os concorrentes.

- 8.6. Caso entenda que o preço é inexequível, o Instituto deverá antes de desclassificar a oferta, estabelecer prazo de 24h para que o concorrente demonstre a exequibilidade de seu preço, através de planilha de custos elaborada pelo próprio concorrente, sujeita a exame pela Administração e/ou contrato, ainda que em execução, com preços semelhantes.
- 8.7. A empresa que ofertar preço considerado inexequível e que não demonstre posteriormente sua exequibilidade, se sujeita às penalidades administrativas pela desclassificação da proposta.
- 8.8. Após análise e aceitação da proposta, o Instituto verificará a habilitação, com a abertura do Envelope nº 02 – Habilitação e Técnica, somente da empresa vencedora de cada LOTE e, em seguida, anunciará a proposta vencedora, e a classificação na ordem das propostas.
- 8.9. Confirmada a inexequibilidade, ou se a proposta vencedora desatender às exigências habilitatórias, o Instituto examinará a proposta subsequente, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à sua habilitação na ordem de classificação, segundo o critério do menor preço, e assim sucessivamente até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao Edital.
- 8.10. O resultado será publicado no sítio eletrônico do Instituto ACQUA como **Resultado Preliminar** do Processo Seletivo, no sítio eletrônico do Instituto ACQUA: <http://www.institutoacqua.org.br/>.
- 8.11. A concorrente que desejar ter vistas aos documentos apresentados deverá encaminhar requerimento para o e-mail seletivos@institutoacqua.org.br dentro do prazo de recurso 8.12. O acesso aos autos será autorizado por e-mail, para vistas de forma física na sede do Instituto.
- 8.12. Desta decisão preliminar do item 8.10., caberá um único **recurso** pelas concorrentes, no prazo de **03 (três) dias corridos**, que deverá ser protocolado na sede do Instituto ACQUA;
- 8.13. Havendo recurso, a Comissão **intimará eletronicamente** a empresa recorrida, para que apresente **Contrarrrazões de recurso**, acaso lhe convenha, no mesmo prazo de **03 (três) dias corridos**;
- 8.14. Julgados estes recursos e suas respectivas contrarrrazões, será publicado no sítio eletrônico do Instituto ACQUA o **Resultado Definitivo** do Processo Seletivo, e a adjudicação do objeto ao concorrente vencedor.
- 8.15. Em sendo publicado o Resultado Preliminar, e sobre este não incidindo o Recurso no item 8.12. no prazo assinalado, converter-se-á o resultado preliminar em definitivo, automaticamente, sem necessidade de nova publicação e o Instituto ACQUA procederá à adjudicação do objeto ao concorrente vencedor.
- 8.16. Considerando que todos os contratos celebrados pelo Instituto devem estrita obediência aos Planos Operativos que integram os Contrato de Gestão em voga, tem-se que, concluído o processo seletivo, o Instituto ACQUA não ficará obrigado a assinatura do Contrato com a empresa vencedora, contudo, dita empresa possuirá direito de preferência sobre todas as demais, caso a contratação seja levada a efeito nos moldes do Edital, por verificada oportunidade e disponibilidade orçamentária.**

9. CONTRATO

9. Além das cláusulas obrigatórias que devem constar em todo Contrato, são cláusulas necessárias para a presente contratação:

- 9.1. A descrição dos serviços discriminados no Anexo I – Termo de Referência – deste Edital, com o detalhamento das metas mínimas mensais, que deverão ser alcançadas pelo Contratado;
- 9.2. O prazo de vigência contratual será contado a partir da data que restar definida em Contrato, e se estenderá até o dia que finaliza o Contrato de Gestão da Unidade, podendo ser prorrogado por período similar ao do Termo Aditivo do Contrato de Gestão celebrado entre o Instituto ACQUA e a SES – Secretaria de Estado da Saúde. Poderá também ser rescindido antecipadamente em face de eventual distrato firmado entre o Instituto ACQUA e a SES- Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão, sem ônus para as partes;
- 9.3. Será pago o valor total do contrato, desde que a CONTRATADA cumpra, minimamente, as metas estabelecidas no Instrumento, não havendo obrigação de pagamento excedente, no caso de superação da meta mínima;
- 9.4. Caso os serviços prestados sejam quantitativamente inferiores a 85% (oitenta e cinco por cento) da meta mínima estabelecida no Contrato (PORTARIA/SES/MA Nº 537, DE 19 DE JUNHO DE 2018), a CONTRATANTE efetuará dedução (glosa) na Nota Fiscal do mês de referência, de forma que o valor do pagamento realizado será proporcional a meta realizada;
- 9.5. Na hipótese da Secretaria do Estado da Saúde reduzir unilateralmente a quantidade de serviços e/ou o valor vigente no Plano Operativo da Unidade, restará facultado à empresa contratada, aceitar a alteração proposta, ou rescindir o contrato, por força maior, sem indenização, não incidindo rescisão unilateral por nenhuma das partes;
- 9.6. Que o contrato conterà todas as sanções previstas e a forma de aplicação de penalidades por inadimplemento;
- 9.7. A empresa que eventualmente se tornar vencedora de mais de um lote não poderá disponibilizar o mesmo profissional médico para cumprir simultaneamente as especialidades contratadas, que tenham incompatibilidade de escala de horários, sob pena das sanções previstas.

10. ALTERAÇÃO DO CONTRATO

10.1. O contrato descrito no título anterior poderá ser alterado, com as devidas justificativas, em comum acordo entre as partes.

11. PAGAMENTOS

11.1. O INSTITUTO ACQUA pagará à contratada, apenas pelos serviços efetivamente prestados, até o limite dos valores integrantes da Proposta de Preços vencedora.

11.1.1. Fica expressamente estabelecido que os preços incluam todos os custos diretos e indiretos para a prestação dos serviços correlatos, de acordo com as condições previstas no Edital, em seus Anexos e nos demais documentos do Processo Seletivo.

11.2. Atestada a prestação dos serviços pelo Responsável na Unidade Hospitalar em questão, o pagamento será efetuado aproximadamente no dia 20 (vinte) do mês subsequente à sua realização, desde que haja recebimento dos recursos mensalmente contratados junto à Secretaria Estadual de Saúde para o acobertamento das despesas deste Hospital, e ocorrerá mediante crédito na conta corrente indicada pela contratada em sua Nota Fiscal;

11.2.1. A Nota Fiscal deverá ser protocolizada na sede da Unidade Hospitalar, no horário do expediente administrativo da Unidade;

11.2.3. Constatando-se alguma incorreção nesses documentos ou qualquer outra circunstância que desaconselhe o seu pagamento, o prazo referido neste item será contado a partir da regularização do fato que desabone(m) o aceite e ateste dos mesmos.

11.3. A retenção dos tributos federais não será efetuada caso a Concorrente apresente junto com sua Nota Fiscal a comprovação de que a mesma é optante do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – SIMPLES;

11.4. Respeitadas as condições previstas neste Edital, em caso de atraso desmotivado pelo INSTITUTO ACQUA, o valor a ser pago será atualizado financeiramente desde a data prevista para o pagamento até a do efetivo pagamento, conforme índice oficial vigente.

11.5. Os preços vigentes no contrato serão reajustados, nos termos e conforme índice adotado pela Secretaria de Estado da Saúde – SES, para o Contrato de Gestão SES.

12. FONTE DE RECURSOS

12.1. A despesa correrá à conta de repasses da SES – Secretaria de Estado da Saúde.

13. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CONTRATUAIS

13.1. Em caso de inexecução parcial ou total, ou qualquer outra inadimplência relativa à correta prestação dos serviços, a contratada estará sujeita, no que couber, às sanções administrativas abaixo previstas, sem prejuízo a sua responsabilização civil e criminal, garantida sua prévia defesa:

13.1.1. Advertência por escrito;

13.1.2. Multa de:

13.1.2.1. 0,3 % (três décimos por cento) por dia de atraso ou descumprimento injustificado na execução do objeto ajustado, a incidir sobre o valor mensal do contrato, sem prejuízo de eventuais descontos (glosa) nas Notas Fiscais.

13.1.2.2. 10 % (dez por cento) sobre o valor mensal do contrato, quando, reincidentemente, e sem justa causa, a contratada deixar de cumprir quaisquer cláusulas.

13.1.3. Rescisão contratual.

14. PENALIDADES DO EDITAL

14.1. Caso a Concorrente Adjudicatária, após convidada, se recuse a assinar o contrato em 03 (três) dias úteis, garantida a prévia defesa, será considerada inadimplente e estará sujeita às seguintes cominações:

14.1.1. Decai o direito à contratação, sem prejuízos das demais penalidades previstas neste título;

14.1.2. Multa de 30% (trinta por cento) do valor total do contrato;

14.2. O não comparecimento da primeira colocada, enseja a convocação das empresas classificadas na ordem sucessiva de pontuação de NP (nota de preço), com aceitação do preço da primeira colocada.

15. DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. Integram este Edital:

15.1.1. Anexo I: Termo de Referência;

15.1.2. Anexo II: Modelo da Carta de Apresentação da Proposta de Preços;

15.1.3. Anexo III: Minuta de Atestado de Especialidade Técnica da Empresa;

15.1.4. Anexo IV: Minuta de Contrato;

15.2. Todos os atos serão registrados e documentados no **Processo Administrativo n.º 004/2020**, referente ao presente Processo Seletivo;

15.3. As concorrentes deverão examinar detidamente as disposições contidas neste Edital e em seus Anexos, pois a simples apresentação das Propostas Técnicas e de Preços e da Documentação de Habilitação submete a concorrente à aceitação incondicional de seus termos, bem como, representa o conhecimento integral do objeto, não sendo aceita alegação de desconhecimento de qualquer pormenor;

15.3.1. No caso de eventual divergência entre o Edital e seus Anexos, prevalecerão as disposições do primeiro.

15.4. O Instituto ACQUA reserva-se o direito de revogar o presente Processo por razões de interesse público, ou anulá-lo, no todo ou em parte, por vício ou ilegalidade, bem como, reserva-se o direito de prorrogar o prazo para recebimento e/ou abertura da Documentação de Habilitação e Proposta Técnicas e de Preços, quando verificadas quaisquer das circunstâncias já descritas neste instrumento;

15.4. O documento, expondo e motivando a revogação ou a anulação, bem como a publicação do correspondente ato, ficarão arquivados no processo;

15.5. Para dirimir quaisquer dúvidas ou questões relacionadas com este Edital e seus Anexos, as partes elegem o foro da Comarca de São Luís, Estado do Maranhão, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

São Luís/MA, 14 de Setembro de 2020.

PAULA C. ASSIS

Representante Instituto ACQUA

ANEXO I. TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO DO PROCESSO SELETIVO

1.1. Constitui objeto do processo seletivo visando a *PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS (LOTE 01 – UTI NEONATAL; LOTE 02 - CIRURGIA PEDIÁTRICA; LOTE 03 – CIRURGIA E CLÍNICA GINECOLÓGICAS; LOTE 04 –*

RADIOLOGIA; LOTE 05 - PEDIATRIA) PARA ATENDER AS DEMANDAS DA MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO e ANEXO, COLINAS-MA, de acordo com os quantitativos e especificações contidas neste edital, conforme Planilha a seguir:

LOTE 01 – UTI NEO NATAL – MATERNIDADE			
OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
<p>Serviço médico especializado para atendimento em UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVISTA NEONATAL</p> <p>(Mínimo de três profissionais)</p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina;</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em Intensivista Neonatal, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em Intensivista Neonatal reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>5. Presença de Plantonista Médico 24 horas, todos os dias da semana para os 10 leitos de UTI Neo Natal conforme Regulação da Rede do Estado.</p> <p>6. Presença de diarista no turno matutino e vespertino para rotina dos pacientes realizada por outro médico com carga horária semanal mínima de 40 horas.</p> <p>7. Supervisão e responsabilidade técnica de um (01) coordenador médico titulado em terapia intensiva.</p> <p>8. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e consequentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metas Qualitativas (40% do contrato); <p>- Round diário com o diarista e no mínimo 2x semana com a presença do coordenador.</p> <p>- participação em reunião da CCIH;</p> <p>- Participação em Reunião do EPIMED, com apresentação dos relatórios.</p> <p>- Capacitação dos médicos plantonistas pelo serviço de humanização da Unidade</p> <p>- Indicação de 01 (um) profissional médico para participação das comissões obrigatórias da unidade.</p> <p>- Tempo de permanência dos pacientes inferior a 9 dias. (obs: este tempo sera avaliado mensalmente através dos relatórios da equipe)</p> <p>- Apresentação de protocolos clínicos da UTI Neo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metas Quantitativas: <p>Acompanhamento diário de todos os pacientes da Unidade de Terapia Intensiva Neo Natal.</p>	<p>R\$ 139.000,00 (cento e trinta e nove mil reais)</p>

LOTE 02 – CIRURGIA PEDIÁTRICA - ANEXO			
OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS

<p>Serviço médico especializado para Atendimento em CIRURGIA PEDIÁTRICA</p> <p><i>(Mínimo de quatro profissionais)</i></p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina.</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em cirurgia pediátrica, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em cirurgia pediátrica reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>4. Cobertura nas 24h do dia, todos os dias do mês, e de forma presencial por 02 (dois) médicos cirurgião pediátricos.</p> <p>5. Serviços de cirurgias em pacientes pediátricos, com suporte para realização de exames complementares especializados.</p> <p>6. Ambulatório integral na fase pré-operatória e pós-operatória, compreendendo avaliações médicas.</p> <p>4. Realização de avaliações pré-cirúrgicas e pós-cirúrgicas (intercorrências) aos pacientes que serão submetidos a cirurgia eletivas e emergenciais;</p> <p>5. Emissão de pareceres para os pacientes internados, quando solicitado.</p> <p>6. Média mínima esperada: - 80 cirurgias mensais; - 400 consultas mensais;</p> <p>6. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e conseqüentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <p>a) Metas Qualitativas (10% do total da produtividade)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participação de reunião da CCIH mensalmente • Indicação de 01 (um) profissional para participar de comissões obrigatórias da Unidade • Pareceres respondidos em até 24 horas, exceto situação urgência e emergência, em até 4 horas <p>b) Metas Quantitativas (90% do total do contrato)</p> <p>- 80 cirurgias mensais; - 400 consultas mensais;</p>	<p>R\$176.700,00 (cento e setenta e seis mil e setecentos reais)</p>
---	--	--	--

LOTE 03 – GINECOLOGIA E CIRURGIA GINECOLÓGICA - ANEXO

OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
--------	----------------------------------	------------------	-----------

<p>Serviço médico especializado para Atendimento em GINECOLOGIA E CIRURGIA GINECOLOGICA</p> <p><i>(Mínimo de dois profissionais)</i></p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina.</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em cirurgia ginecológica e ginecologia, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em cirurgia ginecológica e ginecologia reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>4. Serviços de cirurgias em dois dias na semana.</p> <p>5. Ambulatório e Consultas durante três turnos semanais na fase pré-operatória.</p> <p>6. Ambulatorial e Visitas diária no pós-operatório, compreendendo avaliações médicas.</p> <p>3. Realização de avaliações pré-cirúrgicas e pós-cirúrgicas (intercorrências) aos pacientes que serão submetidos a cirurgia eletivas e emergenciais;</p> <p>4. Emissão de pareceres para os pacientes internados, quando solicitado.</p> <p>5. Média mínima esperada: - 150 consultas/mês - 20 cirurgias/mês;</p> <p>6. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e consequentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <p>a) Metas Qualitativas(10% do total da produtividade)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participação de reunião da CCIH mensalmente • Indicação de 01 (um) profissional para participar de comissões obrigatórias da Unidade • Pareceres respondidos em até 24 horas, exceto situação urgência e emergência, em até 4 horas <p>b) Metas Quantitativas (90% do total do contrato)</p> <p>- 150 consultas/mês - 20 cirurgias/mês;</p>	<p>R\$48.000,00 (quarenta e oito mil reais)</p>
---	--	---	---

LOTE 04 – RADIOLOGIA - ANEXO

OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
--------	----------------------------------	------------------	-----------

<p>Serviço médico especializado para atendimento em RADIOLOGIA</p> <p><i>(Mínimo de dois profissionais)</i></p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina;</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em Radiologia, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em Radiologia reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>5. Atendimento 24 h; atendimento diário para procedimentos agendados e emergenciais (com e sem contraste); bem como, sobreaviso para intercorrências, conforme Regulação da Rede Estadual de Saúde;</p> <p>6. Os laudos médicos poderão ser fornecidos pelo modelo da tele radiologia;</p> <p>7. Emissão de pareceres quando solicitado;</p> <p>8. Média mensal mínima esperada: - 400 exames de tomografia/mês (com contraste e sem contraste, com ou sem sedação); - 500 exames de Raios X/mês;</p> <p>4. Os serviços incluem disponibilização dos insumos necessários à utilização dos aparelhos de radiografia e de tomografia, a saber: - Cassetes; - Película, revelador CR e fixador para CR e Impressora; - Papel, Toner e Contraste para a Tomografia. - Fornecimento de Equipe presencial de Técnicos Em Radiologia cobrindo todo o plantão do serviço;</p> <p>5. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e conseqüentemente do pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metas Qualitativas: (30 % do total contrato) <ul style="list-style-type: none"> b) Exames de Tomografia e Raio X: <ul style="list-style-type: none"> - (pacientes internos) laudos deverão ser enviados em até 4 horas após a realização do mesmo - (ambulatório) : laudos deverão ser entregues em até 5 dias uteis. • as Quantitativas (80% do total do contrato) <ul style="list-style-type: none"> - 400 exames de tomografia/mês (com contraste e sem contraste, com ou sem sedação); - 500 exames de Raios X/mês; 	<p>R\$90.000,00 (noventa mil reais)</p>
--	--	--	---

LOTE 05 – PEDIATRIA CLINICA - ANEXO

OBJETO	PRÉ-REQUISITOS DOS PROFISSIONAIS	ÁREA OPERACIONAL	VALOR/MÊS
--------	----------------------------------	------------------	-----------

<p>Serviço médico especializado para Atendimento em PEDIATRIA CLINICA</p> <p><i>(Mínimo de três profissionais)</i></p>	<p>1. Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina.</p> <p>2. Certificado de conclusão de residência em pediatria, reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em cirurgia e pediatria reconhecido pela AMB e registrado no CRM.</p>	<p>5. Cobertura nas 24h do dia, todos os dias do mês, e de forma presencial por 01 (hum) médico pediatra.</p> <p>6. Suporte para realização de exames complementares especializados.</p> <p>7. Ambulatório integral compreendendo avaliações medicas.</p> <p>8. Emissão de pareceres para os pacientes internados, quando solicitado.</p> <p>5. Média mínima esperada: - 400 consultas mês;</p> <p>6. O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e conseqüentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:</p> <p>a) Metas Qualitativas(10% do total da produtividade)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participação de reunião da CCIH mensalmente • Indicação de 01 (um) profissional para participar de comissões obrigatórias da Unidade • Pareceres respondidos em até 24 horas, exceto situação urgência e emergência, em até 4 horas <p>b) Metas Quantitativas (90% do total do contrato)</p> <p>- 400 consultas mês;</p>	<p>R\$88.350,00 (oitenta e oito mil trezentos e cinquenta reais)</p>
---	---	---	--

2. DA METODOLOGIA

2.1. Executar a prestação dos serviços com a menor preço aplicável, mas prestando serviço com zelo, qualidade e economia, visando atender todas as Normas Regulamentadoras - NR existentes, assim como as normas internas do INSTITUTO ACQUA.

3. DA LOCALIDADE

3.1. A prestação dos serviços deverá ser realizada nas Unidades Hospitalares indicadas nos Lotes acima, todas gerenciadas pelo Instituto Acqua.

4. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

4.1 Constituem obrigações do CONTRATANTE, em especial:

4.1.1. Fornecer à CONTRATADA todas as informações que esta necessitar para viabilizar da melhor forma possível a execução das atividades ora contratadas.

4.2. Constituem obrigações da CONTRATADA:

4.2.1. cumprir com zelo e diligência suas obrigações, notadamente em relação as metas mínimas contratualmente estabelecidas, que deverão ser integralmente cumpridas;

4.2.2. prestar o serviço de acordo com as normas gerais editadas pelo Ministério da Saúde, Conselho Federal e Regional de Medicina, Regimento do Corpo Clínico, bem como observar as normas, rotinas, protocolos clínicos e toda a exigência referente aos processos da Unidade;

4.2.3. cumprir obrigações decorrentes de portarias dos órgãos fiscalizadores, higiene e manutenção de equipamentos e utensílios usados na prestação dos serviços ora contratados, bem como a escolha e a cautela exigida aos procedimentos a serem adotados;

4.2.4. manter em seus quadros profissionais legalmente habilitados e compatíveis com as normas éticas emanadas pelos órgãos competentes, além de se responsabilizar, por intermédio de seu responsável técnico, pela atividade prevista na forma deste contrato;

4.2.5. realizar atendimento médico adequada ao ambiente hospitalar, conforme indicação do corpo clínico da Unidade e as regras brasileiras de medicina;

4.2.6. trabalhar em harmonia com os demais médicos, e com todo o quadro funcional da Unidade, notadamente com a(s) equipe(s) de enfermagem;

4.2.7. cumprir horários conforme o previamente ajustado com o CONTRATANTE;

4.2.8. manter, durante a vigência deste contrato, em compatibilidade com obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na elaboração do contrato e informar ao CONTRATANTE qualquer alteração das mesmas;

4.2.9. manter a quantidade de profissionais médicos necessários à adequação da demanda dos serviços descritos neste contrato.

5. DA REMUNERAÇÃO E DO PAGAMENTO

O Instituto ACQUA - Ação, Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental pagará à empresa contratada o valor devido pelos serviços atestados, mediante a apresentação de Nota Fiscal de serviços até aproximadamente o dia 20 do mês, após o Atestado de Recebimento dos serviços pelo Fiscal do Contrato.

VANDA CAMPOS DE OLIVEIRA
Coordenadora Técnica

ANEXO II. MODELO DE CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS E SERVIÇOS

(UTILIZAR PAPEL TIMBRADO DA CONCORRENTE, CONTENDO RAZÃO SOCIAL, CNPJ, ENDEREÇO, TELEFONE E E-MAIL DE CONTATO DA EMPRESA.)

CARTA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS E SERVIÇOS

local e data

AO INSTITUTO ACQUA- AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL.

Ref.: PROCESSO DE SELEÇÃO N.º 004/2020

LOTE _____

ESPECIALIDADE _____

Prezados Senhores, Apresentamos a V.Sas. a nossa proposta para prestação dos serviços ora pretendidos, OBJETO DESTES PROCESSO DE SELEÇÃO, como se segue:

A) Indicamos o Sr.(a) _____, CPF n.º _____, como Representante para assinatura do Instrumento Contratual, com poderes outorgados através do (Contrato Social, procuração ou outro documento equivalente);

B) O prazo de validade desta Proposta é de _____ (_____) dias contados da data de abertura da Sessão Pública deste Processo (mínimo de 60 dias);

C) Apresentamos o valor mensal de R\$ _____ (_____) para a prestação dos serviços;

D) Declaramos, para os devidos fins:

- Que cumprimos rigorosamente com todas as exigências legais ora pactuadas, assim como as referentes ao atendimento da população beneficiária dos serviços ora contratados, bem como ao que se refere a prazos e obrigações;

- Que nos valores propostos estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a prestação dos serviços, tais como: encargos da legislação social trabalhista, previdenciária, da infortúnica do trabalho e responsabilidade civil por qualquer dano causado a terceiros, dispêndios resultantes de impostos, regulamentos e posturas municipais, estaduais e federais, embalagens, transporte, enfim, tudo o que for necessário para a execução total e completa do objeto desta licitação, sem que caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao Instituto ACQUA;

- (Apenas para microempresas ou empresas de pequeno porte) Sob as penalidades administrativas e legais cabíveis, que a empresa (RAZÃO SOCIAL DA CONCORRENTE), inscrita no CNPJ sob o n.º (N.º DO CNPJ), cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte, estabelecidos pela Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006, em especial ao que rege seu artigo 3º, estando apta a usufruir o tratamento preferencial regido nos artigos 42 a 49 da referida Lei Complementar, regulamentada pelo Decreto n.º 6.204/2007.

.....
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL
EMPRESA CONCORRENTE / NÚMERO DO CNPJ

ANEXO III. MINUTA DE ATESTADO DE EXPERIÊNCIA QUANTO ÀS EMPRESAS MÉDICAS

(UTILIZAR PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO FORNECEDORA DO ATESTADO, CONTENDO RAZÃO SOCIAL, CNPJ, ENDEREÇO, TELEFONE E E-MAIL DE CONTATO DA EMPRESA.)

ATESTADO DE EXPERIÊNCIA

Local e data

Identificação da Instituição ou Empresa (razão social, CNPJ, endereço e telefone):

DECLARO, sob as penas da Lei, para fins de comprovação de experiência exigida no edital, **da especialidade** _____ **(Lote ___)** do **EDITAL Nº 004/2020** lançado pelo Instituto ACQUA, que a Empresa _____, CNPJ nº _____, com sede na _____, exerceu com zelo e atividades de (descrever as atividades que o exerceu ou exerce) _____ no período de ____/____/____ a ____/____/____, no Setor _____, na Instituição ou Empresa supramencionada.

.....
**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL
EMPRESA CONCORRENTE / NÚMERO DO CNPJ**

ANEXO IV. MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO Nº xxxxxxxxxxxx/2020**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI
CELEBRAM, DE UM LADO – INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA,
QUALIDADE, URBANA E AMBIENTAL, E DE OUTRO, xxxxxxxxxxxxxxxx**

O **INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE, URBANA E AMBIENTAL**, Organização Social sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n. 03.254.082/0001-99, com sede Av. Lino Jardim, nº 905, Vila Bastos, CEP: 09.041-031, Santo André - SP, e filial na Cidade de São Luís do Maranhão, à Av. Carlos Cunha, nº 01, Edif. Medical Jaracaty – Conjunto 915, Bairro Jaracati, CNPJ nº 03.254.082/0005-12, neste ato representado por PAULA C. ASSIS NASCIMENTO, portadora do RG nº. 42.930.908-9 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob o nº 308.064.328-37, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **xxxxxxxxxxxxxx**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº xxxxxxxxxxxxxxxx, com sede nxxxxxxxxxxxxx, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem entre si celebrar o presente contrato, na melhor forma de direito, regendo-se pelas cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Constitui-se objeto deste contrato, a prestação de serviços médicos especializados em **xxxxxxxx**, a ser executada nas dependências da xxxxxxxxxxxx, localizado na Cidade de Colinas – MA, em conformidade com os termos deste contrato e proposta apresentada pela contratada, parte integrante deste instrumento, independente de transcrição.

PARÁGRAFOPRIMEIRO: Os serviços contratados serão prestados conforme a seguinte estrutura:

- A) Realização de xxxxxxxxxxxx om carga horária de xxxxxxxxxxxx semanais, sendo três vezes por semana, nos ambulatórios destinados à xxxxxxxxxxxxxxxx.
- B) xxxxxx atendimentos por mês.
- C) Disponibilização de xxxxxxxx profissional.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A CONTRATADA executará ainda, quando necessário:

- a) Encaminhamento do paciente, quando se configurar hipótese de internação, observando todas as informações médicas necessárias para os prepostos ou funcionários do CONTRATANTE, a fim de possibilitar a continuidade adequada da atenção à sua saúde, de acordo com as orientações e fluxos estabelecidos pela Diretoria Técnica Médica da Unidade;
- b) Ser participante da prática de qualidade dos serviços com foco nos: Indicadores de infecção hospitalar, taxa de mortalidade específica, taxa de ocupação de leitos, tempo de espera para atendimento, dentre outros que se apliquem ao caso concreto;
- c) Preenchimento dos documentos comprobatórios do atendimento/internação, com detalhamento da admissão, atendimento, tratamento, evolução e encaminhamento final (alta/saída);
- d) Promover a inserção dos profissionais do seu quadro no CNES da Unidade de Saúde, tão logo assumas as

obrigações do Contrato (em até 72 horas), bem como promover a retirada e/ou a substituição de profissionais, a cada alteração que vier a ocorrer no corpo de profissionais da empresa, durante a vigência do ajuste, informando, ato contínuo, à Diretoria da Unidade e ao Setor de Faturamento.

- e) A empresa médica deverá assumir a responsabilidade de troca do profissional da escala apresentada à direção em caso de necessário afastamento do profissional da escala. Não cabendo a Unidade suspender atividades atribuídas ao profissional na escala.

CLÁUSULA SEGUNDA - VALOR DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Para a prestação de serviços ora contratado será pago o valor de **R\$ xxxxxxxx mensais**, estando incluídos neste valor todos os custos, taxas, impostos e demais encargos incidentes.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A Nota Fiscal, relativa à cobrança pelos serviços prestados, deverá ser apresentada com:

- a) Indicação expressa do **número do contrato**;
- b) **Nome da Unidade** de Saúde e o **mês de referência** da prestação dos serviços;
- c) **Escala mensal** de frequência, assinada pelo profissional médico que presta os serviços, pelo sócio ou representante legal da Contratada e pela Diretoria da Unidade;
- d) Apresentar as eventuais **solicitações de troca de plantão**, com a respectiva assinatura do sócio administrador da empresa médica e do médico que assumirá o plantão, bem como com a autorização da Diretoria da Unidade;
- e) **Certidões negativas** atualizadas, referentes a débitos tributários perante os entes federativos, certidões negativas de débitos trabalhistas, certidão de quitação previdenciária, certificado de regularidade do recolhimento do FGTS, bem como a quitação de outras taxas inerentes as atividades executadas;
- f) Indicação dos **dados bancários** para fins de pagamento;
- g) Os serviços contidos na Nota Fiscal deverão ser **atestados** pelo Responsável na Unidade em questão, e referendado pelos Representantes do ACQUA.

PARÁGRAFO SEGUNDO- Quaisquer solicitações de serviço extracontratuais, que gerem obrigações de pagamento superior ao valor contratado, deverão ter seu orçamento e justificativa imprescindivelmente submetidos ao Instituto ACQUA, para aprovação e autorização expressa, sob pena de não aceitação da cobrança resultante deste serviço extra.

PARÁGRAFO TERCEIRO- O cálculo para aferição da produtividade do contrato, e conseqüentemente pagamento pela prestação dos serviços entregues, levará em consideração os seguintes pesos:

- a) **Metas qualitativas**, que correspondem a 20% (vinte por cento) do valor contratual.
- b) **Metas Quantitativas**, que correspondem a 80% (oitenta por cento) do valor total contratual, considerando:
 - O total dos atendimentos realizados representa 100% da produtividade do contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA - CONDIÇÕES E EFEITOS ACESSÓRIOS DO PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

São condições e efeitos acessórios da remuneração:

- a) Os pagamentos dos valores dos serviços acima mencionados serão efetuados aa CONTRATADA até o dia 20 (vinte) do mês subsequente à efetiva realização dos serviços, desde que haja recebimento dos recursos mensalmente contratados junto à Secretaria Estadual de Saúde para a Unidade em que os serviços são prestados.
- b) O pagamento será precedido de apresentação, pela CONTRATADA ao CONTRATANTE, da respectiva nota fiscal de cobrança, que deverá ser entregue até o dia 05 (cinco) de cada mês consecutivo ao trabalhado, pelos serviços prestados, juntamente com as certidões negativas pertinentes;
- c) A ausência ou atraso no repasse dos recursos por parte da Secretaria de Estado da Saúde não ensejará qualquer penalidade de mora em desfavor da CONTRATANTE, ou motivo para rescisão contratual por inadimplemento da mesma.
- d) A CONTRATADA autoriza, expressamente, o CONTRATANTE a proceder, por ocasião do pagamento dos valores avançados, os descontos legais cabíveis, impostos pela legislação em vigor e pelo presente contrato;
- e) Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todas as obrigações trabalhistas e encargos previdenciários, decorrentes de vínculo empregatício de seus empregados, caso não sejam profissionais autônomos;
- f) Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos tributários e fiscais devidos em decorrência de sua prestação de serviços, tais como imposto sobre a renda e proventos de qualquer natureza, imposto sobre serviços de qualquer natureza, contribuições sociais, bem como outros que incidirem;
- g) O valor total do contrato é estimativo, e corresponde ao pagamento apenas dos serviços efetivamente realizados;
- h) Caso os serviços prestados sejam quantitativamente inferiores a meta estabelecida no Contrato, a CONTRATANTE efetuará glosa na Nota Fiscal do mês de referência, de forma que o valor do pagamento realizado seja proporcional aos serviços efetivamente prestados pela CONTRATADA.
- i) Os serviços contidos na Nota Fiscal deverão ser atestados pelo Responsável na Unidade em questão, e referendado pelos Representantes do ACQUA.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da **CONTRATADA**:

- a) Prestar o serviço de acordo com as normas gerais editadas pelo Ministério da Saúde, Conselho Federal e Regional de Medicina, Regimento do Corpo Clínico, bem como observar as normas, rotinas, protocolos clínicos e toda a exigência referente aos processos da Unidade;
- b) Cumprir obrigações decorrentes de portarias dos órgãos fiscalizadores, higiene e manutenção de equipamentos e utensílios usados na prestação dos serviços ora contratados, bem como a escolha e a cautela exigida aos procedimentos médicos a serem adotados;
- c) Manter em seus quadros profissionais médicos legalmente habilitados na especialidade CONTRATADA e

compatíveis com as normas éticas emanadas pelos órgãos competentes, além de se responsabilizar, por intermédio de seu responsável técnico, pela atividade médica prevista na forma deste contrato;

- d) Tratar os pacientes de forma adequada, sem impingir-lhes qualquer forma de discriminação;
- e) Trabalhar em harmonia com os demais médicos que prestem serviços aos pacientes nas dependências da Unidade;
- f) Trabalhar em harmonia com todo o quadro funcional da Unidade, notadamente com a(s) equipe(s) de enfermagem;
- g) Cumprir horários conforme o previamente ajustado com o CONTRATANTE, sendo proibido disponibilizar o mesmo profissional médico para cumprir simultaneamente as especialidades CONTRATADAS, que tenham incompatibilidade de escala de horários, sob pena das sanções previstas, quando a empresa CONTRATADA for responsável por mais de uma especialidade.
- h) Utilizar o sistema de tecnologia de informação do CONTRATANTE para registrar o atendimento dispensado ao paciente, realizar história e exame clínico, evolução, solicitar exames, fazer prescrição e registrar a alta médica / saída da paciente, desde que seja adequado a faixa etária pediátrica e não coloque em risco a saúde do paciente.
- i) Manter, durante a vigência deste contrato, em compatibilidade com obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na elaboração do contrato e informar ao CONTRATANTE qualquer alteração das mesmas;
- j) Manter a quantidade de profissionais médicos necessários à adequação da demanda dos serviços descritos neste contrato;
- k) Prestar os serviços com os equipamentos disponíveis na estrutura do CONTRATANTE, assim como os futuros métodos e equipamentos que porventura sejam incorporados na estrutura hospitalar;
- l) Estar em dia com Alvará de Localização, Registro junto aos Conselhos Regionais Profissionais, emitidos pelos órgãos competentes, bem como os demais documentos que poderão ser exigidos pelo CONTRATANTE e sob - responsabilidade do responsável técnico;

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

São obrigações da CONTRATANTE:

- a) Proporcionar todas as facilidades necessárias à boa execução dos serviços propostos, inclusive comunicando à CONTRATADA, por escrito e tempestivamente, qualquer mudança na Administração, endereço de cobrança e local de prestação dos serviços;
- b) Efetuar o pagamento pelos serviços prestados, até o dia 20 (vinte) do mês subsequente a sua realização, e após efetivo recebimento dos recursos que lhe forem destinados pela Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão para unidade de saúde em que os serviços serão prestados;
- c) Assinar os relatórios, solicitações e demais documentos necessários para o perfeito andamento dos trabalhos;
- d) Comunicar por escrito à CONTRATADA quaisquer irregularidades observadas na execução dos serviços contratados;
- e) Fazer a retenção dos impostos federais, estaduais e municipais incidentes sobre o total da fatura apresentada pela

CONTRATADA.

PARÁGRAFO ÚNICO - Caso seja constatado, na vigência do contrato, que qualquer funcionário da CONTRATADA não está cumprindo seu ofício de forma a possibilitar o integral e perfeito alcance das metas estabelecidas, a CONTRATANTE poderá imputar a CONTRATADA notificações e sanções, conforme previsto na Cláusula Décima deste Contrato, podendo, em caso de reincidência, ser exigida a substituição do funcionário desidioso, por outro que se adeque as condições exigidas pela unidade de saúde. Tal procedimento se dará por requerimento do diretor da Unidade de forma fundamentada e coerente, explicitando os motivos que ensejaram tal decisão;

CLÁUSULA SEXTA- VIGÊNCIA

O prazo de vigência se iniciará na data de **xxxxxxx** ao **xxxxxxxxxxx**, podendo ser prorrogado, mediante termo aditivo de prazo, pactuado com a aceitação das partes.

PARÁGRAFO ÚNICO: O valor mensal do contrato poderá sofrer deduções ou acréscimos, mediante termo aditivo de valor, caso se faça necessário o decréscimo ou acréscimo na quantidade de serviços e/ou equipamentos ajustados, mediante prévio acerto entre as partes.

CLÁUSULA SÉTIMA – REAJUSTE E ATUALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS

Os preços vigentes no contrato serão reajustados, nos termos e conforme índice adotado pela Secretaria de Estado da Saúde – SES, para o Contrato de Gestão firmado para a Unidade.

CLÁUSULA OITÁVA – DA FISCALIZAÇÃO

As partes poderão exercer, sempre que necessário, ampla fiscalização ao cumprimento de todas as obrigações relacionadas com este Instrumento, sobretudo no que se refere a:

- a) Examinar e auditar, nas dependências da Unidade, o prontuário do paciente;
- b) Verificar os procedimentos declarados e a efetiva realização de serviços técnicos prestados;
- c) Examinar toda e qualquer documentação que possa servir de apoio para a comprovação.

CLÁUSULA NONA - CESSÃO DO CONTRATO

As partes não poderão ceder ou transferir total ou parcialmente este Contrato, ou ainda subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto, a terceira pessoa jurídica, nem comprometer a título de garantia a terceiros, seus créditos ou obrigações, sob pena de rescisão deste Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA – EXCLUSÃO DO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

O presente contrato não gera qualquer vínculo empregatício dos empregados e os sócios da CONTRATADA com o CONTRATANTE. Assim, a CONTRATADA assume total responsabilidade pelos ônus decorrentes de obrigações fiscais, sociais, previdenciárias e trabalhistas, referentes aos serviços contratados no presente instrumento, responsabilizando-se, ainda, por quaisquer reclamações, pleitos, custos e despesas, incluindo custas processuais resultantes de reivindicações por parte de empregados ou qualquer terceiro vinculado a CONTRATADA, em decorrência da execução dos serviços prestados junto ao CONTRATANTE.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os serviços serão prestados através de pessoal especializado e devidamente registrados nos órgãos de classe.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Na hipótese de algum empregado ou preposto da CONTRATADA vir a demandar contra o CONTRATANTE, em virtude da execução dos serviços descritos neste contrato, fica expressamente consignado que, quando juridicamente possível, a CONTRATADA assumirá o polo passivo da lida, ainda que a demanda em questão ocorra após a rescisão deste contrato.

PARÁGRAFOTERCEIRO: Caso a CONTRATADA, devido aos tramites legais não possa assumir o polo passivo, fica resguardado ao CONTRATANTE, o direito de ação regressiva, na hipótese de vir a arcar com ônus originado por esta relação contratual.

PARÁGRAFOQUARTO: A CONTRATADA assume integral e exclusivamente toda responsabilidade quanto a possíveis indenizações, custas judiciais e honorários advocatícios, de toda e qualquer ação judicial/extrajudicial movida em face do CONTRATANTE.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CÍVEL, CRIMINAL E ÉTICA.

Os sócios e outros profissionais da CONTRATADA, que venham prestar serviços aos pacientes do CONTRATANTE, declaram estar devidamente credenciados e habilitados para o cumprimento do objeto deste contrato, inscritos no Conselho Regional de Medicina do MARANHÃO e habilitação na especialidade CONTRATADA, bem como estar em exercício regular à pessoa jurídica da CONTRATADA, sem restrições de ordem ética ou impeditiva do exercício da atividade, sob pena de responder extrajudicial ou judicialmente perante o CONTRATANTE e terceiros, porventura, prejudicados.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O responsável técnico da CONTRATADA responderá diretamente pelos atos praticados por seus profissionais, respondendo integralmente e exclusivamente nas searas cível, penal e administrativa, seja judicial ou extrajudicial.

PARÁGRAFO SEGUNDO: ACONTRATADA gozará de ampla liberdade profissional dentro de sua especialidade, desde que, todavia, respeite integralmente a legislação aplicável aos serviços prestados, dentre as quais as normas de Associações de Classe, Conselho Federal de Medicina, comprometendo-se, ainda, desenvolver suas atividades em ampla harmonia com os funcionários e prestadores de serviços do CONTRATANTE.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA- DAS SANÇÕES E PENALIDADES

Em caso de inexecução parcial ou total, ou qualquer outra inadimplência ou má prestação dos serviços, a CONTRATADA estará sujeita, no que couber, garantida a prévia defesa, às sanções administrativas, nos seguintes termos:

- a) Advertência por escrito;
- b) Multa de:
 - 1) 0,3 % (três décimos por cento) por circunstância em que seja verificada a má execução do objeto, por imperfeição técnica ou negligência, a incidir sobre o valor total do contrato;
 - 2) 10 % (dez por cento) sobre o valor total do contrato, se a contratada injustificadamente deixar de cumprir com suas obrigações contratuais;
 - 3) 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato, quando, sem justa causa, a contratada paralisar os serviços, ou deixar de cumprir reiteradamente quaisquer cláusulas.

PARÁGRAFO ÚNICO – A aplicação das penalidades previstas nesta Cláusula, não exclui a realização de glosa pelos serviços não realizados ou prestados com má qualidade, nem acarretam prejuízos a eventual responsabilização civil e criminal da CONTRATADA, quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FORMAS DE EXTINÇÃO DO CONTRATO

O presente contrato poderá ser rescindido de pleno direito, sem gerar direito à indenização, pelo perecimento de sua vigência contratual, ou por inobservância das Cláusulas insertas neste Instrumento, neste último caso, mediante comunicação expressa à parte infratora, indicando a cláusula da infração.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Poderá, também, o presente contrato ser resilido (decisão unilateral imotivada) por qualquer das partes, a qualquer tempo, sem quaisquer ônus, desde que a parte interessada comunique à outra, de modo expresso, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Caso o Contrato de Gestão firmado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual da Saúde do Maranhão – SES, por qualquer motivo, venha a ser rescindido, ter-se-á também como imediatamente resolvido e finalizado o presente contrato, sem incidência qualquer multa às partes.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Independentemente da forma de extinção deste contrato será devido à CONTRATADA o valor da prestação dos serviços efetivamente prestados e não quitados pela CONTRATANTE, de acordo com as cláusulas contratuais dispostas.

PARÁGRAFO QUARTO - Na hipótese da Secretaria do Estado da Saúde reduzir unilateralmente a quantidade de serviços e/ou o valor vigente no Plano Operativo da Unidade, restará facultado à empresa CONTRATADA, aceitar a alteração proposta, ou rescindir o contrato, por força maior, sem indenização, não incidindo penalidades de rescisão a nenhuma das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DISPOSIÇÕES GERAIS

Qualquer tolerância das partes em relação às cláusulas e condições no presente instrumento não importará em precedente, novação ou alteração, ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

As partes elegem o foro da Comarca de São Luís, Estado do Maranhão, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as duas testemunhas abaixo assinadas.

São Luís – MA, x de xxxxx de 2020.

**INSTITUTO ACQUA – AÇÃO,
CIDADANIA, QUALIDADE, URBANA E
AMBIENTAL**

Testemunhas:

NOME/CPF