



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS  
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-2152  
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234  
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

## EDITAL DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 003/2017

### PROCESSO LICITATÓRIO Nº 010/2017

### CHAMAMENTO PÚBLICO

#### 1 – PREÂMBULO

1.1 – O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS - CISLAGOS, associação civil de Direito Público Privado Interno, sem fins lucrativos, Inscrito no CNPJ 01.243.423/0001-03, com sede na Rua Cel. Pedro Corrêa, nº: 234, centro, na CEP: 37.130.065, em Alfenas – MG, por meio do seu Presidente, Sr. Luiz Antônio da Silva, conforme competência atribuída por seu Estatuto Social e em conformidade com as disposições constantes do Processo nº 010/2017, que será regido, nos moldes das Leis Federais nº 8.666/93 e nº. 8.080/90, e suas alterações, bem como pelas demais normas pertinentes e condições estabelecidas no presente Edital, torna público, para ciência dos interessados, que receberá inscrição e documentos previstos neste Edital, para o Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS A TODOS OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE CONSULTAS E EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO CONSTANTES NA TABELA UNIFICADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, EXCETO OS PROCEDIMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do Sul de Minas - CISLAGOS.

1.2 – Integram o presente instrumento, os seguintes anexos:

#### ANEXO I:

- TERMO DE REFERÊNCIA

#### ANEXO II:

–RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HABILITAÇÃO AO CREDENCIAMENTO

- Apêndice I: Ficha de solicitação de credenciamento;

- Apêndice II: Declaração de inexistência de fatos impeditivos;

- Apêndice III: Declaração nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

#### ANEXO III

MINUTA CONTRATUAL PARA CONHECIMENTO

- Minuta não deve ser enviada;

- O preenchimento será feito pelo CISLAGOS

#### ANEXO IV

TABELA DE PREÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

#### ANEXO V

- MODELO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA.

1.3 - Constitui objeto deste Edital o Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS A TODOS OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE CONSULTAS E EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO CONSTANTES NA TABELA UNIFICADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, EXCETO OS PROCEDIMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do SUL de Minas - CISLAGOS.

1.4 - O inteiro teor deste Edital, incluindo seus Anexos, estará disponível no endereço eletrônico do CISLAGOS: [www.cislagos.com.br](http://www.cislagos.com.br), ou para cópias na sede do CISLAGOS: Rua Cel. Pedro Corrêa, nº: 234, centro, na cidade de Alfenas, MG, a partir das 9hs do dia 19 de junho de 2017.

**1.5** - O processo de credenciamento de que trata este Edital obedecerão as seguintes etapas:

- a) Entrega do requerimento de credenciamento acompanhado de toda a documentação exigida no local estabelecido no item 1;
- b) Análise documental;
- c) Habilitação;
- d) Divulgação dos prestadores habilitados;
- e) Contratação conforme necessidade do CISLAGOS;
- f) Acompanhamento da execução do Contrato.

1.5.1 - Os serviços e especialidades a serem CREDENCIADOS constam no termo de referência.

1.5.2 - Qualquer interessado poderá impugnar o presente Edital de Credenciamento por eventuais irregularidades, ficando estabelecido para tanto, o prazo improrrogável de 5 (cinco) dias úteis, a contar da data da disponibilização do presente Edital, para protocolar o pedido de impugnação.

1.5.3 - O CISLAGOS responderá o pedido de impugnação no mesmo prazo.

1.5.5 - Os serviços objeto deste Credenciamento serão executados na forma indireta, sob o regime de "Empreitada por preço unitário", nos termos da Lei nº 8.666/93.

## **2 – OBJETO**

**2.1** – Constitui objeto deste Edital o Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS A TODOS OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE CONSULTAS E EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO CONSTANTES NA TABELA UNIFICADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, EXCETO OS PROCEDIMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do SUL de Minas - CISLAGOS.

**2.2** - Os serviços médicos nas especialidades (área de atuação) relacionadas no Anexo I serão credenciados conforme a necessidade e conveniência administrativa do CISLAGOS, e mediante comprovação da habilitação da interessada, de acordo com a documentação apresentada nos termos das regras deste Edital.

**2.3** - O atendimento a ser realizado pela CREDENCIADA contemplará a execução das atividades e serviços necessários à prestação da assistência à saúde com qualidade, à população dos municípios consorciados.

## **3 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

**3.1**- O Processo presente Credenciamento será regido nos moldes da Leis Federais nº 8.666/93 e nº. 8.080/90, e suas alterações, aplicando-se, no que couber, os princípios gerais de direito público.

## **4 - CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO**

**4.1** - Poderão participar do processo de credenciamento as pessoas jurídicas legalmente constituídas, com capacidade técnica comprovada, idoneidade econômico-financeira, regularidade jurídico-fiscal, que satisfaçam as condições de habilitação fixadas neste Edital.

**4.2** - Estarão impedidos de participar de quaisquer fases do processo, interessados que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:

- a) estejam cumprindo penalidade de suspensão temporária imposta pela Administração Estadual e, ainda, penalidade imposta por qualquer órgão da Administração Pública motivada pelas hipóteses previstas no artigo 88 da Lei no. 8.666/93;
- b) sejam declaradas inidôneas em qualquer esfera de Governo;
- c) estejam sob falência, concordata, dissolução ou liquidação;
- d) não cumpram o disposto no art. 9º da Lei nº 8.666/93 e alterações.

**4.3.** As interessadas habilitadas após análise da documentação apresentada serão CREDENCIADAS, mediante constatação do preenchimento dos requisitos exigidos no presente Edital e seus anexos e conforme necessidade do CISLAGOS, tendo a habilitação validade de 12 (doze) meses.

## **5 - DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA HABILITAÇÃO**

**5.1** - As interessadas em participar do processo de credenciamento objeto deste Edital deverão entregar no ato da inscrição, os documentos constantes da “Relação de documentos necessários para habilitação ao credenciamento”, constantes do Anexo II, sob pena de inabilitação.

**5.1.1** - Ficha de solicitação de credenciamento preenchida e assinada, conforme modelo do Apêndice I do Anexo II.

**5.2** - Não serão avaliados, para fins de habilitação, certificados de cursos de aperfeiçoamento que correspondam a atividades acadêmicas do período de graduação.

**5.3** - Os documentos citados no item 5.1 deverão ser apresentados em cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração ou publicação, nos termos do art. 32 da Lei Federal nº 8.666, de 1993.

**5.4** - Toda a documentação exigida, conforme detalhamento no Anexo II é requisito obrigatório à habilitação jurídica, técnica e fiscal da interessada no credenciamento de que trata este edital.

**5.5** - As certidões que compõem a documentação exigida e possuem data de validade, deverão estar válidas até o final do prazo de inscrição constante deste edital, devendo ser atualizadas no momento da assinatura do contrato e durante a sua vigência, caso seja formalizado.

## **6 - DO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO**

### **6.1 - DA INSCRIÇÃO E ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

**6.1.1** - Os documentos exigidos neste edital deverão ser entregues na sede do CISLAGOS, sito, na Rua Cel. Pedro Corrêa, nº 234, centro, CEP: 37.130.065, Alfenas – MG, A/C Setor de Licitações e Contatos Administrativos do CISLAGOS, no prazo máximo de 90 dias a contar da data publicação do edital.

**6.1.2** - Todos os documentos exigidos neste Edital para a instrução do processo de credenciamento deverão ser entregues em envelope fechado no qual conste a seguinte informação:

**AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS – CISLAGOS.**

A/C DA COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO DO CISLAGOS

**DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO**

**EDITAL DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2017**

RAZÃO SOCIAL DA INTERESSADA: (PESSOA JURÍDICA) \_\_\_\_\_

CATEGORIA/ ESPECIALIDADE A SER CREDENCIADA: \_\_\_\_\_

**6.1.3** - Toda a documentação constante no envelope entregue deverá ser apresentada, preferencialmente, na ordem da relação constante do Anexo II.

**6.1.4** - Os documentos exigidos para a inscrição não poderão ser remetidos via postal, fax ou por correio eletrônico.

**6.1.5** - A entrega dos documentos dar-se-á mediante protocolo, que servirá como comprovante da inscrição.

**6.1.6** - Não será aceita a inscrição extemporânea ou condicional, nem a complementação ou alteração de documentos depois de realizado o protocolo.

**6.1.7** - As informações prestadas no ato da inscrição, assim como a documentação entregue são de inteira responsabilidade da interessada, cabendo-lhe certificar-se, antes da sua inscrição, de que atende a todos os requisitos para participar do processo de credenciamento.

**6.2 - DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO**

**6.2.1** - A análise dos documentos apresentados será realizada pela Comissão de Credenciamento do CISLAGOS, nomeados pela Portaria de Nº 009 de 12 de maio de 2017.

**6.2.2.** A lista das interessadas habilitadas, segundo os critérios do edital, será divulgada por meio do sítio eletrônico [www.cislagos.com.br](http://www.cislagos.com.br) e publicada no Jornal “A Folha Regional”.

**6.3 – DA HABILITAÇÃO**

**6.3.1** – Serão consideradas habilitadas as interessadas que apresentarem a documentação válida exigida, no prazo e horários estabelecidos, e se enquadrarem nas regras deste Edital.

**6.3.2** – Serão consideradas inabilitadas as interessadas que:

a) por qualquer motivo, estejam declarados inidôneos ou punidos com suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública, Direta, ou Indireta, Federal, Estadual, ou Municipal, desde que o ato tenha sido publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o expediu;

b) estejam inadimplentes com as obrigações assumidas junto aos órgãos fiscalizadores da atividade, sejam financeiras ou de registro profissional, bem como os que possuam qualquer nota desabonadora emitida pelo mesmo;

c) deixarem de apresentar qualquer documentação exigida neste Edital; e

d) tenham sido **DESCREDENCIADAS** pelo CISLAGOS anteriormente por descumprimento de cláusulas contratuais ou irregularidade na execução dos serviços prestados;

**6.4 - DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E RECURSOS**

**6.4.1** - Analisada a documentação para verificar o cumprimento das exigências do Edital, para efeito de habilitação, o CISLAGOS publicará os nomes das habilitadas no sítio eletrônico [www.cislagos.com.br](http://www.cislagos.com.br) e no Jornal “A Folha Regional”.

**6.4.2** - As interessadas poderão recorrer do resultado publicado em relação à avaliação da documentação entregue no ato de inscrição, apresentando suas razões devidamente

fundamentadas e por escrito, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data da publicação da relação das credenciadas, observada as seguintes determinações:

**6.4.2.1** - O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a documentação apresentada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso;

**6.4.2.2** - O recurso deverá ser protocolado, no prazo estabelecido no item 6.4.2, ficando estabelecido o prazo de até 10 (dez) dias úteis para análise, contados a partir do recebimento do mesmo.

**6.4.2.3** - O Presidente do CISLAGOS poderá decidir pela reconsideração ou manutenção da decisão, devendo, neste caso, expedir decisão definitiva no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do recebimento do mesmo.

**6.4.2.4** - Somente o representante legalmente da própria habilitada poderá interpor recurso;

**6.4.2.5** - Não serão aceitos recursos por fax, correio eletrônico ou via postal, nem fora dos padrões e prazos estabelecidos neste Edital;

**6.5.2.6** - Serão conhecidos somente os pedidos de revisão tempestivos, motivados e não protelatórios;

**6.4.2.7** - Não serão admitidos mais de um recurso da interessada versando sobre o mesmo motivo de contestação;

**6.4.2.8** - Os resultados dos recursos interpostos serão divulgados através do endereço eletrônico [www.CISLAGOS.com.br](http://www.CISLAGOS.com.br).

## **6.5 - DA CONTRATAÇÃO**

**6.5.1** - As interessadas que forem habilitadas ao credenciamento serão CREDENCIADAS, conforme necessidade e conveniência administrativa do CISLAGOS, tendo a habilitação validade de 12 (doze) meses contados a partir da publicação do resultado da habilitação, por meio de instrumento de prestação de serviços, onde se estabelecerão os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, conforme minuta constante do Anexo III deste Edital.

**6.5.2** - O contrato terá sua vigência de 12 meses, prorrogáveis, se de interesse das partes por iguais ou sucessivos períodos, dentro dos limites previstos pela Lei Federal nº 8.666, de 1993.

**6.5.3** - A CREDENCIADA deverá iniciar as suas atividades, imediatamente após a assinatura do Instrumento Contratual, se de interesse da CREDENCIANTE;

**6.5.4** - O contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por ato formal e unilateral do CISLAGOS, nos casos enumerados na Lei Federal nº 8.666, de 1993 e suas alterações, comunicando expressamente a CREDENCIADA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, hipótese em que será procedido o descredenciamento, sem prejuízo dos serviços já prestados e sem que caibam, a CREDENCIADA quaisquer direitos, vantagens ou indenizações.

**6.5.5** - A CREDENCIADA deverá apresentar, quando solicitado, pela competente Unidade Administrativa do CISLAGOS, comprovantes de pagamento ao INSS e demais encargos tributários incidentes sobre sua atividade, sob pena de ter os respectivos valores descontados de seu pagamento na forma da lei, sendo de inteira responsabilidade a CREDENCIADA as obrigações pelos encargos previdenciários, fiscais, resultantes da execução do contrato.

**6.5.6** - O contrato celebrado com a interessada habilitada não gera à credenciada qualquer vínculo empregatício ou funcional com o CISLAGOS;

**6.5.7** - Os direitos e deveres das partes, regras de atendimento, pagamento, acompanhamento da execução dos serviços e demais normas serão previstas no contrato a ser celebrado, nos termos da minuta constante do Anexo III.

## **6.6 – DO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

**6.6.1** – A CREDENCIANTE realizará o acompanhamento da execução dos serviços credenciados, devendo as intercorrências ser registradas em relatórios anexados ao processo da credenciada.

## **7 - DO VALOR E DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS**

**7.1** - O CISLAGOS pagará à credenciada por meio deste Edital, após validação, os serviços efetivamente prestados, comprovadamente realizados através de guias agendadas e autorizadas, os valores constantes da Tabela de preços de procedimentos médicos praticados pelo CISLAGOS e/ou os da Tabela do SUS para os procedimentos que não constarem na Tabela do CISLAGOS.

**7.2** - Os preços ora estipulados são fixos e irrevogáveis até o vencimento do respectivo contrato (12 meses), exceto nos casos previstos no Inc, I, “d” do Art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93, sendo obrigatoriamente necessária autorização prévia da Diretoria do CISLAGOS.

**7.3** - Após expirado o prazo de validade do Contrato, em havendo o interesse das partes de prorrogação, e tendo ocorrido alteração de valores da Tabela de Preços praticada pela CREDENCIANTE, por iniciativa da própria administração pública o novo contrato poderá ser reajustado, nos limites da tabela em vigor

**7.4.** Os valores reajustados valerão para todos os credenciados visando assegurar tratamento isonômico na prestação de serviço.

**7.5.** Novos reajustes só poderão ser feitos após o prazo de 12 (doze) meses do último reajuste.

**7.6** – A CREDENCIANTE não efetuará distribuição equânime da demanda entre os serviços CREDENCIADOS. A distribuição será regulada pelo quantitativo destinado a cada município, e pela disponibilidade do serviço credenciado, quando mais de um se enquadrar nos requisitos acima citados. Em função disto, cada CREDENCIADA poderá receber um pagamento mensal em montante diferenciado, não havendo variação, entretanto, no que tange ao preço unitário estabelecido no Anexo IV do presente instrumento.

**7.7** – É expressamente vedada à CREDENCIADA a cobrança de qualquer sobretaxa, tanto da CREDENCIANTE, como dos usuários, em relação às tabelas adotadas no Anexo IV deste Edital.

**7.8** – A Credenciada apresentará mensalmente relatório circunstanciado do total de procedimentos efetivamente realizados, anexando ao mesmo, os respectivos encaminhamentos e guias de autorização, emitidas e autorizadas por município pertencente ao CISLAGOS, e encaminhá-los ao Consórcio, até o máximo do quinto dia do mês subsequente.

**7.9** - A CREDENCIADA deverá emitir NF's dos serviços prestados a favor do Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do Sul de Minas - CISLAGOS, CNPJ 01.243.423/0001-03, informando o mês de competência a que se refere o serviço.

**7.10** - Para efeito de pagamento, a Credenciada deverá encaminhar mensalmente as NFs ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos – CISLAGOS acompanhada(s) do Certificado de Regularidade do FGTS , Certidão Negativa de Débito / INSS e Certidão Negativa de Tributos Federais.

**7.11** - Os procedimentos rejeitados pelo CISLAGOS serão devolvidos, quando couber, para as correções cabíveis, devendo ser reapresentados no mês subsequente àquele em que ocorreu a devolução, dentro dos limites físicos e/ou financeiros da CREDENCIANTE.

**7.12** - A fatura será paga até o dia 20 do mês subsequente ao vencido, mediante apresentação de Nota Fiscal/fatura.

**7.13** – Caso haja atraso no pagamento por parte da CREDENCIANTE, a CREDENCIADA tem direito a atualização financeira dos valores a serem pagos, desde a data final do período de adimplemento de cada parcela até a data efetiva de seu pagamento.

**7.14** - Para atender as despesas decorrentes dos credenciamentos oriundos deste Edital, o CISLAGOS utilizará recursos próprios, em conformidade com a dotação orçamentária de nº 01.01.03.10.302.0000.2.004.3.3.90.39.00.00.00.00 para o exercício de 2017, e pela sua correspondente para o exercício subsequente.

## **8 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E DO DESCREDENCIAMENTO**

**8.1** - O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela interessada CREDENCIADA sujeitará a mesma, no que couber, às sanções previstas na Lei Federal nº 8.666, de 1993, garantido a prévia defesa, e ainda, pelo não cumprimento de quaisquer das obrigações assumidas com o CISLAGOS às seguintes penalidades:

- a) advertência por escrito;
- b) suspensão temporária do credenciamento, por prazo não superior a 02 (dois) meses, justificada previamente pela Administração do CISLAGOS; e
- c) rescisão do contrato.

**8.2** - São causas de descredenciamento da CREDENCIADA a reincidência no descumprimento de quaisquer das condições elencadas no presente Edital, na Minuta Contratual, a prática de atos que caracterizem má-fé em relação ao CISLAGOS, apuradas em processo administrativo, ou ainda o não atendimento a princípios éticos definidos no Código de Ética Profissional, sem prejuízo das causas previstas nos art. 78 e art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93.

## **9 - DA REVOGAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

**9.1** - O presente Edital poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes, devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar sua revogação, sem que disso decorra qualquer direito ou indenização ou ressarcimento para as interessadas, seja de que natureza for.

## **10 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**10.1** - A minuta do contrato de Credenciamento, assim como o inteiro teor do Edital estarão à disposição das prestadoras, para conhecimento de suas cláusulas, no endereço eletrônico do CISLAGOS – [www.cislagos.com.br](http://www.cislagos.com.br).

**10.2** - O extrato do presente Edital será disponibilizado no(s) Site do CISLAGOS, uma única vez, nos jornais “Minas Gerais” e “A Folha Regional de Muzambinho”.

**10.3** - Nenhuma indenização será devida às participantes pela elaboração ou apresentação de documentação relativa ao presente Edital, ou ainda, por qualquer outro motivo alegado em relação a este processo de credenciamento.

**10.4** - Caberá à CREDENCIADA à obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária ou outra entidade reguladora da atividade exercida,



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS  
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-2152  
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234  
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

reservando-se ao CISLAGOS o direito de recusar e sustar a prestação de serviços das prestadoras de saúde que não se adequarem às normas estabelecidas.

**10.5** - A inobservância, em qualquer fase do processo de credenciamento, por parte da interessada, dos prazos estabelecidos em notificações pessoais ou gerais, será caracterizada como desistência, implicando sua exclusão do certame.

**10.6** - A inexatidão de afirmativas, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de eliminação da interessada do processo de credenciamento, anulando-se a inscrição, bem como todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, cível ou criminal.

**10.7** - É de inteira responsabilidade da interessada, acompanhar as informações e os resultados disponíveis no CISLAGOS, no site do CISLAGOS e/ou divulgadas no Diário Oficial do Estado.

**10.8** - Os casos omissos serão dirimidos pela Diretoria Do CISLAGOS.

#### **11 – DO FORO**

**11.1** - Fica eleito o Foro da comarca de Alfenas - MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento.

Alfenas, 19 de junho de 2017.

**LUIZ ANTÔNIO DA SILVA**  
Presidente do CISLAGOS



**ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA – RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS A SEREM CREDENCIADOS****1. Objeto:**

Constitui objeto deste Edital o Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS A TODOS OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE CONSULTAS E EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO CONSTANTES NA TABELA UNIFICADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, EXCETO OS PROCEDIMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos do SUL de Minas - CISLAGOS, que serão destinados à pacientes dos municípios pertencentes a este Consórcio.

**1.1. Especificação do objeto:**

	PROCEDIMENTO	LOCAL	QUANT. (MENSAL)	LOCALIDADE	VALOR UNITÁRIO
1.	Oftalmologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	1500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
2.	Oftalmologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIANTE	1000	Alfenas	R\$ 30,00
3.	Ortopedia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	400	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
4.	Ortopedia com possibilidade infiltração (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 45,00
5.	Hepatologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIANTE	500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
6.	Reumatologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIANTE	400	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
7.	Pneumologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00

8.	Cardiologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
9.	Psiquiatria (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
10.	Nefrologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
11.	Hematologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
12.	Mastologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
13.	Neuropediatra (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
14.	Neurocirurgião (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
15.	Especialista em Dor Crônica (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
16.	Gastroenterologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
17.	Vascular (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
18.	Cirurgia de Pterígio	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 200,00

19.	Cirurgia Catarata	Dependências da CREDENCIADA	500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 643,00
20.	Avastin (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	150	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 650,00
21.	Broncoscopia/ Broncofibroscopia (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	40	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 231,50
22.	Eletroneuromiografia (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 250,00
23.	RX Contrastado – enema feminino/masculino (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 62,08
24.	RX Contrastado – REED (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 70,79
25.	RX Contrastado – Transito Intestinal (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 64,96
26.	RX Contrastado – Uretr. Feminino/Masculino (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 67,74
27.	RX Contrastado – Urografia (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 74,62
28.	Curva tensional diária (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 10,11
29.	Mapeamento de retina (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 40,00

30.	Angiofluorescência (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 248,00
31.	Retinografia colorida - Monocular (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 162,00
32.	OTC Tomografia ótica - Monocular (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 175,00
33.	Prova de função pulmonar completa – espirometria (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 55,20
34.	Ecocardiograma (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 64,00
35.	Ecocardiograma bi-dimensional de stress (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	50	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$210,00
36.	Tomografia <ul style="list-style-type: none"> <li>• Articulações/ombro/punhos/cotovelos;</li> <li>• Segmentos apendiculares braços;</li> <li>• Articulações externo clavicular;</li> <li>• Face ou seios da face ou articulações;</li> <li>• Pescoço/ partes mole/laringe;</li> <li>• Coluna cervical/dorsal/lombar-com ou sem contraste;</li> <li>• Coluna torácica ou lombo sacra;</li> <li>• Articulações coxo-femorais;</li> <li>• Articulações joelhos</li> <li>• Articulações sacro ilíaco;</li> <li>• Mastoides ou ouvidos;</li> </ul>	Dependências da CREDENCIADA	150	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 86,75
37.	Tomografia computadorizada de crânio	Dependências da CREDENCIADA	150	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de	R\$ 97,44

				Alfenas-MG.	
38.	Tomografia computadorizada da pelve ou bacia/Tomografia computadorizada de abdômen superior	Dependências da CREDENCIADA	150	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 138,63
39.	Tomografia computadorizada de tórax	Dependências da CREDENCIADA	150	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 136,41
40.	Holter (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 64,00
41.	Ressonância (Exame)	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 350,00
42.	Ultrassonografia	Dependências da CREDENCIADA	300	Alfenas	R\$ 30,00
42.1.	Ultrassonografia	MUNICÍPIOS DOS CONSORCIADOS	300	A CREDENCIADA através de seu prestador irá aos municípios consorciados para realizar os exames de acordo com a solicitação do CREDENCIANTE.	R\$ 50,00
43.	Ultrassonografia de Abdômen	Dependências da CREDENCIADA	300	Alfenas	R\$ 38,00
43.1.	Ultrassonografia de Abdômen	MUNICÍPIOS DOS CONSORCIADOS	300	A CREDENCIADA através de seu prestador irá aos municípios consorciados para realizar os exames de acordo com a solicitação do CREDENCIANTE.	R\$ 75,00
44.	Exames Laboratoriais Diversos	Dependências da CREDENCIADA	3000	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	Tabela SUS
45.	Rx Simples	Dependências da CREDENCIADA	500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	Tabela SUS
46.	Audiometria	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de	R\$ 20,00

				Alfenas-MG.	
47.	Audiometria + Impedanciometria	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 40,00
48.	Gonioscopia	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 80,00
49.	Biometria -Monocular	Dependências da CREDENCIADA	200	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 60,00
50.	Fotocoagulação a laser – Monocular	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 200,00
51.	Lucentis	Dependências da CREDENCIADA	50	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 1.550,00
52.	Eylea	Dependências da CREDENCIADA	50	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 1.800,00
53.	Topografia corneana	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 150,00
54.	Paquimetria	Dependências da CREDENCIADA	500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 120,00
55.	Teste ergométrico	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 58,00
56.	Cirurgia YAG Laser	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 48,60
57.	Endocrinologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de	R\$ 35,00

				150 km do município de Alfenas-MG.	
58.	Laringoscopia	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$47,14
59.	Polissonografia	Dependências da CREDENCIADA	50	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 170,00
60.	Urodinâmica	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 7,62
61.	Videolaringoscopia	Dependências da CREDENCIADA	100	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 80,00
62.	Dermatologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
63.	Neurologia (Consulta)	Dependências da CREDENCIADA	500	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 35,00
64.	Endoscopia	Dependências da CREDENCIADA	300	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 60,00
65.	Ecografia guiado p/ biópsia	Dependências da CREDENCIADA	50	Municípios consorciados ou outro que se encontre em um raio máximo de 150 km do município de Alfenas-MG.	R\$ 230,00

## 2. Observações/orientações Importantes:

2.1. A proponente deverá obrigatoriamente realizar todos os serviços/procedimentos descritos nos itens acima, no local e localidade constantes da "carta de proposta" apresentada pela credenciada, no ato do credenciamento, **LIMITANDO-SE TÃO SOMENTE AS LOCALIDADES INDICADAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E, QUANDO NÃO INDICADA, APENAS A UM DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, A SABER:** Alfenas, Alpinópolis, Alterosa, Arceburgo, Areado, Bandeira do Sul, Botelhos, Cabo Verde, Campestre, Campo do Meio, Campos Gerais, Carmo do Rio Claro, Carvalhópolis,

Conceição da Aparecida, Divisa Nova, Elói Mendes, Fama, Guaranésia, Guaxupé, Juruaia, Machado, Monte Belo, Muzambinho, Nova Resende, Paraguaçu, Poço Fundo, São Pedro da União e Serrania.

**2.2.** A licitante deverá descrever, de forma idêntica, todas as informações do quadro acima referente ao item para qual (s) estiver participando;

**2.3.** Não poderá a licitante modificar, seja a descrição ou a especificação do item (s) proposto.

**2.4.** A proponente deverá obrigatoriamente realizar todos os procedimentos nas localidades descritas, conforme disposto na tabela acima;

**2.5.** No quadro acima referente a “especificação do objeto”, na coluna constante: “local de atendimento”, deverá a proponente disponibilizar e informar o local de atendimento na proposta apresentada.

**2.9.** Os valores referentes aos procedimentos constantes da tabela acima, terão como preço máximo aqueles constantes na Tabela de Valores do CISLAGOS referentes à Procedimentos Médicos (Resolução nº 01/2017 de 04 de abril de 2016 e Resolução nº 03/2016 de 09 de dezembro de 2016.) e quando for o caso, o da Tabela do SUS para os procedimentos não constantes na Tabela do CISLAGOS, os quais deverão ser seguidos pela CPL – Comissão de Credenciamento como referência de preço para julgamento do certame.

Alfenas, 19 de junho de 2017.

**LUIZ ANTÔNIO DA SILVA**  
**Presidente do CISLAGOS**



## ANEXO II

### 1. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HABILITAÇÃO AO CREDENCIAMENTO

#### 1.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA:

- a) Registro na Junta Comercial, em caso de empresa individual;
- b) Ato constitutivo em vigor, ata da Assembleia Geral Extraordinária referente ao atual Capital Social, registrado e atualizado em Assembleia Geral Ordinária referente a atual administração, para sociedades por ações;
- c) Estatuto Social, Contrato Social ou Consolidação do Contrato Social e posteriores alterações contratuais, devidamente registradas na Junta Comercial, para a sociedade por cotas de responsabilidade limitada ou ilimitada;
- d) Prova de inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- e) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento do País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim exigir;
- f) Em se tratando de micro empresa ou empresa de pequeno porte, estas deverão apresentar declaração assinada pelo contador da empresa que comprove sua condição, a não apresentação deste documento se entenderá como que a empresa não seja micro empresa ou empresa de pequeno porte, para efeitos de habilitação e julgamento de proposta.

#### 1.2. REGULARIDADE FISCAL

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- b) Prova de Inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual (Alvará);
- c) Certidão de Regularidade Fiscal do Estado da sede/matriz;
- d) Certidão de Regularidade Fiscal do Município de domicílio ou Sede do Licitante;
- e) Certidão de Regularidade Fiscal de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União;
- f) Certidão de Regularidade Fiscal de débitos relativos às contribuições previdenciárias e às de terceiros;
- g) Certidão de Regularidade de Situação relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS.
- h) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

#### 1.3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

- a) Atestado de Capacidade Técnica (modelo Anexo V), emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que ao licitante executou serviço igual ou semelhante ao objeto licitado no presente certame;
- b) Comprovação de registro do profissional que irá atender os procedimentos, no Conselho Regional competente, na especialidade (área de atuação) para qual pretende atender.
- c) Título de Especialista: Pela comissão Nacional de Residência Médica credenciada pelo MEC E/OU Sociedade de Especialidade pela AMB (associação médica brasileira).

#### **1.4. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

- a) Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerradas há mais de 03 (três) meses da data da apresentação da Proposta, devendo juntar, inclusive, cópias dos termos de abertura e encerramento.
- b) A empresa optante pelo regime tributário SIMPLES deverá apresentar, em substituição ao solicitado no item "a", documento equivalente conforme regulamenta a legislação pertinente. Caso não haja documento eficaz que substitua o exigido a empresa deverá apresentar declaração alegando tal situação, sendo que a declaração deverá ser assinada pelo contador responsável pela empresa, com firma reconhecida.
- c) Caso a empresa for constituída a menos de um ano o licitante deverá apresentar o Balanço de Abertura.
- d) certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, em prazo não superior a 30 dias da data designada para a apresentação do documento;

#### **1.5. Demais Declarações:**

- a) Declaração da Licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo nas condições de aprendiz, nos termos do Inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei 9.854/99), conforme modelo ANEXO III.
- b) Declaração de Superveniência de fato impeditivo, conforme modelo do Anexo II do presente Edital

#### **2. NOTAS IMPORTANTES:**

2.1 - Toda documentação deverá ser apresentada, em cópia reprográfica ou impressa através da "internet", quando disponibilizada em "sites" oficiais.

2.1.1 - Quando não se tratar de cópias reprográficas, as mesmas deverão ser apresentadas autenticadas por cartório competente ou juntamente com os documentos originais para autenticação do próprio órgão CREDENCIANTE.

2.2 – A autenticação no CISLAGOS, somente será realizada, mediante apresentação do documento original, não sendo aceito como original, cópias de documentos autenticadas em cartório.

2.3 – Ao requerer o credenciamento, o interessado deverá fornecer os elementos necessários à satisfação das exigências contidas neste Edital.

2.3.1 – Não serão credenciadas empresas que não satisfizerem as exigências, ou ainda, que apresentar documentação incompleta.

2.4 – A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o credenciamento do prestador que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o credenciamento, ou ainda descumprir quaisquer uma das disposições estabelecidas neste Edital.

**ANEXO II – Apêndice I  
FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

Em papel timbrado empresa interessada)

(Razão Social): \_\_\_\_\_, sediada na (endereço completo) \_\_\_\_\_, inscrita no Cadastro de Pessoa Jurídica sob o nº \_\_\_\_\_, Fone \_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente por meio deste, através do (a) sócio (a) Administrador o Sr.:(a): \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na (Rua/Pça/Avenida): \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_, requerer a Vossa Senhoria CREDENCIAMENTO para prestação de serviços médicos de: \_\_\_\_\_

- especificar o(s) procedimento(s) pretendido(s) pela credenciada, conforme descritos no Anexo I do presente edital;

- relacionar e especificar os procedimentos propostos para o credenciamento, indicando o responsável técnico (responsável pela execução dos serviços), constando o número do registro do profissional no conselho de classe competente, relativo a especialidade (área de atuação) que deverá ser do mesmo profissional cuja documentação está sendo apresentada para o credenciamento **(1.2.1. Comprovação de qualificação técnica letras b e c do item 1.3. (qualificação técnica) do Anexo II)** ;

- Indicar o local e localidade onde serão realizados os procedimentos (endereço completo).

- Dados Bancários: (onde deverão ser creditados os pagamentos)

Banco:

Agência:

Conta-Corrente:

Declaramos estar cientes e plenamente de acordo com as normas e condições estabelecidas no Edital de chamamento para credenciamento de nº 01/2017, Processo Administrativo nº 01/2017 e entregamos a documentação requerida com \_\_\_\_\_ páginas.

Sem mais, esperamos obter êxito na viabilização do **credenciamento**.

Cidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS  
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

---

Telefax: (35) 3292-2152  
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234  
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal da Proponente.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS  
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-2152  
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234  
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

**ANEXO III - Apêndice II**  
**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA) \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada a  
\_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, declara, sob as penas  
da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente  
processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Data e Local

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal (carimbo e assinatura)**

**ANEXO III – Apêndice III**

**DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO INCISO XXXIII, DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL  
DE 1988 (LEI 9.854/99).**

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA) \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada a  
\_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, declara, sob as penas  
da lei, que não possui em seu quadro de pessoal empregados menores de 18 (dezoito) anos em  
trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como que não utiliza, para qualquer trabalho, mão-  
de-obra direta ou indireta de menores de 16 (dezesseis) anos, exceto na condição de aprendiz, a  
partir de 14 (quatorze) anos, conforme instituído no inciso XXXIII, artigo 7º, da Constituição da  
República de 1988.

Data e Local

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal (carimbo e assinatura)**



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS  
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-2152  
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234  
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

### ANEXO III MINUTA CONTRATUAL PARA CONHECIMENTO

Não deve ser enviada. O preenchimento será feito pelo CISLAGOS apenas para os interessados habilitados.

Pelo presente Instrumento Particular, de um lado o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DO SUL DE MINAS - CISLAGOS**, associação civil de Direito Público Privado Interno, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 01.243.423/0001-03, com sede na Rua Cel. Pedro Corrêa, nº 234, centro, na cidade de Alfenas/MG, CEP: 37.130-065, neste ato, representado pelo seu Presidente, o Sr. \_\_\_\_\_, Prefeito municipal de \_\_\_\_\_ - MG, doravante denominado simplesmente de **CRENCIANTE**, e de outro lado, a empresa \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo Sr(a) \_\_\_\_\_, naturalidade, profissão, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, doravante denominada simplesmente de **CRENCIADA**, ajustam entre si um Contrato de Prestação de Serviços para realização dos procedimentos descritos na cláusula primeira deste Instrumento, em consonância com o **Processo Administrativo nº 01/017, Edital de Inexigibilidade de licitação para credenciamento nº 01/2017**, conforme prevê às regras dispostas no respectivo Processo e Edital, bem o que dispõe a Constituição Federal, em especial os artigos 196 e seguintes, o art. 218 da Lei Delegada 180, de 20/01/2011; art. 85 da Lei Complementar 64/2002; as normas gerais da Lei Federal 8.666/93, de 21/06/1993, e suas posteriores modificações; e, ainda, o reconhecimento de inexigibilidade de licitação, fundamentado no "caput" do art. 25 da Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993, e demais cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. Constitui objeto do presente Instrumento a prestação de serviços de assistência médica que a CRENCIADA se compromete a prestar, em (consultório particular, clínica ou hospital), no endereço..... na cidade de \_\_\_\_\_, aos beneficiários/usuários da CRENCIANTE sob as condições definidas neste instrumento, na especialidade de (procedimento) \_\_\_\_\_, objetivando a realização dos mesmos aos pacientes dos municípios pertencentes a este Consórcio.

**Parágrafo Único** – Integram e completam o presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO**, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas no Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO de Nº 01/2017

#### CLÁUSULA SEGUNDA – REGIME DE EXECUÇÃO

2.1. A prestação de serviços será executada na forma de execução indireta, sob o regime de empreitada por preço unitário, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, sem qualquer caracterização de vínculo empregatício com a CRENCIADA.

**Parágrafo Único** – A prestação do serviço dar-se-á no local e localidade, constantes da carta proposta apresentada pela CREDENCIADA, observando as localidades indicadas no Termo de Referência.

**2.2. A CREDENCIADA executará os serviços previstos na cláusula anterior, da seguinte forma:**

- a) Os procedimentos descritos na cláusula anterior, objeto deste Instrumento, serão realizados de acordo com as necessidades de demanda do Consórcio;
- b) Os serviços/procedimentos descritos na cláusula anterior, objeto deste Instrumento, serão oferecidos pelo CISLAGOS somente à população dos municípios consorciados e obedecerão a um parâmetro de quantitativo limitado por mês;
- c) A CREDENCIADA em hipótese alguma poderá atender mais de 20 (vinte) pacientes por período;
- d) Todos serviços deverão estar em consonância com a programação mensal do CISLAGOS e se não indicado outro pelo CISLAGOS, deverão ser realizados “exclusivamente” de segunda a sexta-feira e em horários e dias de expediente do CISLAGOS;
- e) Todos encaminhamentos deverão obrigatoriamente estar acompanhados da guia de autorização do município de origem do paciente, emitida pelo Sistema de agendamento do CISLAGOS e, ainda portando o carimbo e assinatura do responsável pelo agendamento do município de origem do paciente;
- f) O CISLAGOS não se responsabiliza por atendimento que não tenha a autorização acima descrita;
- g) Todo paciente deverá ser atendido de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços, cabendo aos usuários (pacientes), caso essa condição não seja cumprida pelo profissional aqui responsável pelo atendimento, o direito de recusar o respectivo atendimento e/ou ainda, denunciar por escrito ao Gestor de Saúde de seu município de origem, a atuação do profissional em questão. O CREDENCIANTE de posse de possíveis denúncias, tomará as providências cabíveis;
- h) A CREDENCIADA é inteiramente responsável pela indenização de dano causado ao paciente e a terceiros a ele vinculado, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais, ficando assegurado ao paciente o direito de regresso;
- i) A CREDENCIADA se obriga a elaborar a cada mês, relatório circunstanciado do total de consultas e/ou de exames realizados, anexando ao mesmo, os respectivos encaminhamentos e guias de autorização e remetê-los ao Consórcio, até o máximo do dia 05 do mês subsequente.
- j) A CREDENCIADA fica obrigada a atender a população dos Municípios Consorciados, no Município para o qual ofertou seus serviços.
- k) A agenda, o quantitativo e o horário serão definidos de acordo com a necessidade e conveniência administrativa da CREDENCIANTE.
- l) Obedecer às normas internas, regulação e auditoria na prestação dos serviços próprios da Instituição, sujeitando-se às medidas cabíveis quando não atendidos os requisitos;

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DA FISCALIZAÇÃO**

**3.1** – O CISAGOS terá o direito de fiscalização dos serviços, e terá poderes para:

- a) recusar serviços e materiais, exames, laudos em desacordo com as normas sanitárias, ilegíveis, ou incompreensíveis;
- b) exigir a retirada imediata de qualquer preposto ou funcionário a serviço da CREDENCIADA, que impeça ou embarace a sua ação fiscalizadora;

e) propor medidas de sanção, tendo em vista a verificação de atrasos em agendamentos dos usuários, reincidências de valores a maior a serem cobrados do CISLAGOS, apesar de glosas em faturas anteriores, falhas gerais reincidentes, constantes reclamações dos usuários, mudança de endereço e horários sem prévio aviso ao CISLAGOS, resguardado o contraditório e ampla defesa da futura CREDENCIADA;

f) orientar ou auxiliar a CREDENCIADA quanto a estudos de casos de usuários, valendo-se de pareceres, laudos, prescrições que se fizerem necessárias.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DOS PRAZOS**

**4.1** - O Termo de Credenciamento (TC) terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, a critério das partes e mediante aditivo nos limites da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

A despesa com a execução deste Termo de Credenciamento correrá à conta dos recursos constantes da dotação orçamentária nº 01.01.03.10.302.0000.2.004.3.3.90.39.00.00.00.00 para o exercício de 2017, e pela sua correspondente, proveniente de recursos próprios do CISLAGOS e/ou oriundos de convênio firmado junto ao Estado de Minas Gerais.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO**

**6.1** - A CREDENCIANTE pagará à credenciada pelos serviços prestados, o preço unitário de R\$\_\_\_\_\_ (Valor constante na Tabela estabelecida no Anexo IV presente Edital e ou os valores da Tabela do SUS, conforme o caso).

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS CONDIÇÕES, FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTES**

**7.1** - A CREDENCIANTE pagará pelos procedimentos os valores estabelecidos no Anexo IV do presente Edital, conforme o caso.

**7.2** - Os preços ora estipulados são fixos e irajustáveis até o vencimento do respectivo contrato (12 meses), exceto nos casos previstos no Inc, I, “d” do Art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93, sendo obrigatoriamente necessária autorização prévia da Diretoria do CISLAGOS.

**7.2.1** - Não serão entendidos como legais, ajustes automáticos de preços em função da emissão de novas tabelas no mercado, de reedições de tabelas ou revisões de qualquer espécie das tabelas praticadas.

**7.3** - Após expirado o prazo de validade do Contrato, em havendo o interesse das partes de prorrogação, e tendo ocorrido alteração de valores da Tabela de Preços praticada pela CREDENCIANTE, por iniciativa da própria administração pública o novo contrato poderá ser reajustado, nos limites da tabela em vigor

**7.4.** Os valores reajustados valerão para todos os credenciados visando assegurar tratamento isonômico na prestação de serviço.

**7.5.** É expressamente vedada a cobrança de qualquer sobretaxa em relação às tabelas adotadas no Anexo II deste Edital.

**7.6** - A CREDENCIADA apresentará mensalmente relatório circunstanciado do total de procedimentos efetivamente realizados, anexando ao mesmo, os respectivos encaminhamentos e guia de autorização, emitida e autorizada por município pertencente ao CISLAGOS, e remetê-los ao Consórcio, até o máximo do dia 05 do mês subsequente.



7.7 - A CREDENCIADA deverá emitir NFs dos serviços prestados a favor do Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos - CISLAGOS, CNPJ 01.243.423/0001-03, informando o mês de competência a que se refere o serviço.

7.8 - Para efeito de pagamento, a CREDENCIADA deverá encaminhar mensalmente as NFs ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Região dos Lagos – CISLAGOS acompanhada(s) do Certificado de Regularidade do FGTS, Certidão Negativa de Débito / INSS e Certidão Negativa de Tributos Federais.

7.9 - Os procedimentos rejeitados pelo CISLAGOS serão devolvidos, quando couber, para as correções cabíveis devendo ser reapresentados no mês subsequente àquele em que ocorreu a devolução, dentro dos limites físicos e/ou financeiros previamente fixados na cláusula 1ª do Instrumento contratual.

7.10 - A fatura será paga até o dia 20 do mês subsequente ao vencido, mediante apresentação de Nota Fiscal/fatura.

7.11 – Caso haja atraso no pagamento por parte da CREDENCIANTE, a CREDENCIADA tem direito a atualização financeira dos valores a serem pagos, desde a data final do período de adimplimento de cada parcela até a data efetiva de seu pagamento.

## **CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

### **8.1 – Constituem obrigações da CREDENCIANTE:**

a) acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços em conformidade com o Edital de Credenciamento n.º 01/2017, comunicando as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da CREDENCIADA;

b) efetuar o pagamento à credenciada de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos neste Termo de Credenciamento;

c) atestar a execução do objeto deste Termo de Credenciamento por meio do setor competente;

### **8.2 - Constituem obrigações da CREDENCIADA:**

a) atender aos usuários do CISLAGOS, com elevado padrão de eficiência e estrita observância ao Código de Ética da respectiva categoria profissional, sujeitando-se, ainda, às regras do Código de Proteção e Defesa do Consumidor, instituído pela Lei nº 8.078/90, e da Lei nº 8.666/93, no que couber;

b) atender aos usuários de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;

c) por à disposição dos usuários do CISLAGOS, para execução dos serviços credenciados, somente o (s) profissional (s) cuja documentação de “Qualificação Técnica” tenha sido apresentada, em conformidade com as condições do Edital de chamamento nº 01/2017;

d) atualizar, perante o CISLAGOS, as alterações promovidas no ato constitutivo, estatuto ou contrato social da empresa, mediante a apresentação de cópia autenticada;

e) solicitar formalmente, à Comissão de Credenciamento do CISLAGOS, autorização para inclusão de novo (s) profissional (s) que executará o procedimento, quando for o caso, que deverá estar instruído de toda a documentação de “Qualificação Técnica” do Edital de chamamento nº 01/2017, bem como de Declaração de Responsabilidade Técnica assinada pelo(a) sócio responsável da empresa credenciada solicitante, atestando a qualidade dos serviços que serão executados pelo novo(s) profissional(s), bem como assumindo inteira responsabilidade desses.

f) manter, enquanto durar o ajuste, todas as condições que ensejaram o credenciamento da empresa;

g) efetuar todos os pagamentos, encargos fiscais e sociais, bem como de quaisquer despesas diretas e/ou indiretas relacionadas à execução deste Termo de Credenciamento;

h) comunicar ao CISLAGOS de forma clara e detalhada, todas as ocorrências anormais verificadas na execução dos serviços, bem como a mudança de endereço de suas instalações físicas;

i) justificar ao paciente ou seu responsável legal, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste credenciamento;

j) não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

k) atender "obrigatoriamente", de segunda a sexta feira, em horário comercial, exceto se acordado outro dia com a CREDENCIANTE;

l) atender somente a pacientes que estiverem de posse de seus respectivos encaminhamentos e guia de autorização emitida pelo Sistema de agendamento do CISLAGOS e com o carimbo do município de origem do paciente;

m) responsabilizar-se por dano causado a paciente e a terceiros a ele vinculado, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais, ficando assegurado ao paciente o direito de regresso;

n) elaborar a cada mês, relatório circunstanciado do total de consultas e/ou de exames realizados, anexando ao mesmo, os respectivos encaminhamentos e guia de autorização e remetê-los ao Consórcio, até o máximo do dia 05 do mês subsequente.

o) garantir, disponibilizar e responsabilizar-se integralmente pelo local de atendimento, que deverá estar em conformidade com as normas vigentes.

## **CLÁUSULA NONA – DOS CASOS FORTUITOS OU DE FORÇA MAIOR**

**9.1** - Serão considerados casos fortuitos ou de força maior para efeito de não aplicação de multas, se satisfatoriamente justificados pela CREDENCIADA perante a CREDENCIANTE, os inadimplementos decorrentes das situações a seguir, quando vierem a afetar a realização dos serviços no local onde estiver sendo executado o objeto deste Termo de Credenciamento:

a) greve geral;

b) calamidade pública;

c) interrupção dos meios normais de transporte;

d) condições meteorológicas excepcionalmente prejudiciais; e

e) outros casos que se enquadrem no parágrafo único do artigo 393 do Código Civil Brasileiro.

## **CLÁUSULA DÉCIMA – DO DESCREDENCIAMENTO E RESCISÃO**

**10.1** - A inexecução total ou parcial deste CONTRATO ensejará o descredenciamento da IBC, bem como a rescisão contratual, com as consequências avençadas e as previstas em lei ou regulamento.

**10.1.1.** Constituem motivo para o descredenciamento e a rescisão contratual:

a) O não cumprimento de cláusulas, especificações ou prazos.

b) O cumprimento irregular de cláusulas, especificações e prazos.

c) A paralisação do serviço, sem justa causa e prévia comunicação à CREDENCIANTE.

d) A subcontratação total ou parcial do seu objeto.

e) A associação da CREDENCIADA com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas neste Instrumento, salvo prévia autorização. f) O desatendimento das determinações regulares emanadas da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores.

g) O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei n.º 8.666/93.

h) A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil.

i) A dissolução da CREDENCIADA.

j) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da CREDENCIADA, que prejudique a execução deste Instrumento.

k) Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado a CREDENCIANTE e exaradas no processo administrativo a que se refere este Instrumento.

l) A contratação de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, conforme determina o Inciso XVIII do art. 78 da Lei nº 8.666/93.

m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Termo de Contrato.

**10.2** - Os casos de descredenciamento e rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

**10.2.1** - O descredenciamento e a rescisão contratual poderão ser:

a) Determinados por ato unilateral e escrito da CREDENCIANTE, nos casos enumerado nas letras "a" a "l" desta cláusula.

b) Amigáveis, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo administrativo, desde que haja conveniência para a CREDENCIANTE, inclusive nos casos enquadráveis na letra "m" desta cláusula.

c) Judiciais, nos termos da legislação.

**10.2.2** - O descredenciamento e a rescisão administrativa ou amigável serão formalizados em processo administrativo, sendo nos casos não amigável, precedidos de ampla defesa e contraditório.

**10.2.3** - O descredenciamento e a rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais poderão acarretar indenizações, até o limite dos prejuízos causados à CREDENCIANTE, além das sanções previstas neste Termo de Contrato.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS MULTAS E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

**11.1.** A CREDENCIADA sujeitar-se-á, em caso de inadimplemento de suas obrigações, definidas neste instrumento ou em outros que o complementem, as seguintes multas, sem prejuízo das sanções legais, Art. 86 a 88 da Lei 8.666/93 e responsabilidades civil e criminal:

11.1.1. Advertência;

11.1.2. Multa, nos seguintes termos:

a) Até 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, pelo descumprimento de qualquer cláusula do contrato;

b) Até 20% (vinte por cento) sobre o valor contratado, em caso de inexecução total da obrigação assumida, bem como na hipótese de rescisão do contrato prevista no inc. I do art. 79 da Lei Federal nº. 8.666/93;

11.1.3. Suspensão temporária do direito de licitar, de contratar com a Administração pelo prazo de até 02 (dois) anos;

11.1.4. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS  
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-2152  
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234  
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

11.2. Nenhuma sanção será aplicada sem o devido processo administrativo, que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos definidos em lei, sendo-lhe franqueada vista ao processo.

11.3. A multa será descontada dos créditos constantes da fatura, ou outra forma de cobrança administrativa ou judicial.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

12.1 A CREDENCIADA não poderá sub-contratar ou transferir a terceiros o objeto deste contrato, salvo expressa autorização da Administração da CREDENCIANTE.

12.2 Aplicam-se à este Contrato as disposições da Lei nº 8.666/1993, e suas posteriores modificações, que regulamentam as licitações e contratações promovidas pela Administração Pública.

12.3 A CREDENCIADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem na execução dos serviços objeto da presente licitação, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor do contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Alfenas/MG como único competente para dirimir questões decorrentes do presente Credenciamento.

E assim, por estarem justas e acordadas, firmam as partes o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma com 02 (duas) testemunhas instrumentárias, para que produza jurídicos e legais efeitos.

Alfenas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

**PRESIDENTE DO CISLAGOS  
CREDENCIANTE**

**CREDENCIADA**

TESTEMUNHAS: 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**ANEXO IV – TABELA DE PREÇOS**

**1.1. TABELA UNIFICADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**, que pode ser obtida no endereço: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

**2.2. TABELA DE PREÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS A SEREM PAGAS PELO CISLAGOS:**

**2.1.1. RESOLUÇÃO Nº 01/2017 DE 04 DE ABRIL DE 2017.**

*Altera as Tabelas: de nº01 e nº02: “Tabela de valores referentes de procedimentos médicos”.*

O Presidente do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS – CISLAGOS, com sede em Alfenas – MG, no uso da delegação de competência que lhe confere o Estatuto do CISLAGOS e;

Considerando a dificuldade de contratação de profissionais médicos para realização de procedimentos de exames de apoio e diagnóstico;

Considerando a necessidade de contratar mais procedimentos, não constantes da tabela de preços praticada pelo CISLAGOS original ( Resolução de nº 02, de 02 de dezembro de 2011);

Considerando a aprovação da Diretoria em reunião Ordinária ocorrida nesta data, autorizando a inclusão de novos procedimentos e o Reajuste de alguns procedimentos constantes da Tabela ( Resolução de nº 02, de 02 de dezembro de 2011).

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Alterar a “TABELA 01 – CONSULTAS MÉDICAS E DEMAIS PROCEDIMENTOS”, constante da Resolução nº 02, de 2 de dezembro de 2011 e alterações posteriores, que passa a vigorar com a seguinte redação:

**TABELA 1 – CONSULTAS MÉDICAS E DEMAIS PROCEDIMENTO:**

PROCEDIMENTOS		LOCAL	VALOR UNITÁRIO (R\$)
<i>Consulta Especializada em Dermatologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Endocrinologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Pneumologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Oftalmologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Neurologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>

<i>Consulta Especializada em Cardiologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Vascular</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Reumatologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Hematologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Ortopedia</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Psiquiatria</i>	<i>Consulta</i>	<i>CISLAGOS (consultório particular ou outro em Alfenas)</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Consulta Especializada em Dermatologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Endocrinologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Pneumologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Oftalmologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Neurologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Cardiologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Vascular</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Reumatologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Hematologia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Ortopedia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta Especializada em Psiquiatria</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$35,00</i>
<i>Consulta de oftalmologia com exames de tonometria ou fundoscopia</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$40,00</i>
<i>Consulta Especializada (Ortopedia + com possibilidade de infiltração)</i>	<i>Consulta</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro Município)</i>	<i>R\$ 45,00</i>
<i>Laudo EEG</i>	<i>Exame</i>	<i>Policlínica CISLAGOS</i>	<i>R\$14,70</i>
<i>Audiometria</i>	<i>Exame</i>	<i>Policlínica CISLAGOS</i>	<i>R\$20,00</i>
<i>Impedanciometria</i>	<i>Exame</i>	<i>Policlínica CISLAGOS</i>	<i>R\$20,00</i>
<i>Ultrassonografia</i>	<i>Exame</i>	<i>Policlínica CISLAGOS</i>	<i>R\$25,00</i>
<i>Ultrassonografia de abdomen</i>	<i>Exame</i>	<i>Policlínica CISLAGOS</i>	<i>R\$38,00</i>
<i>Ecocardiograma</i>	<i>Exame</i>	<i>Policlínica CISLAGOS</i>	<i>R\$63,00</i>

<i>Mamografia</i>	<i>Exame</i>	<i>Policlínica CISLAGOS</i>	<i>R\$30,00</i>
<i>Cirurgia de catarata</i>	<i>cirurgia</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro)</i>	<i>R\$643,00</i>
<i>Cirurgia de pterígio</i>	<i>cirurgia</i>	<i>Fora do CISLAGOS (consultório particular ou outro)</i>	<i>R\$200,00</i>

**TABELA 02 – PROCEDIMENTOS DE EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO E DEMAIS PROCEDIMENTOS**

<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO (R\$)</b>
Audiometria Tonal Limiar	R\$23,00
<b>Anátomo Patológico</b>	<b>R\$25,00</b>
Broncoscopia/ Broncofibroscopia	R\$231,50
Cintilografia do miocárdio/perfusão - estresse mínimo 03 projeções	R\$408,52
Cintilografia do miocárdio/perfusão - repouso mínimo 03 projeções	R\$383,07
Cintilografia óssea com ou sem fluxo sanguíneo corpo inteiro	R\$190,99
Cintilografia da tireóide com ou sem captação	R\$77,28
Cintilografia de coração com galio 67	R\$457,55
Cintilografia do fígado e baço - mínimo 05 imagens	R\$133,26
Cintilografia do miocárdio / necrose mínimo 3 projeções	R\$166,47
Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico	R\$135,38
Cintilografia para pesquisa do corpo inteiro PCI	R\$190,99
Cintilografia pulmonar inalação com mínimo de 02 projeções	R\$128,12
Cintilografia pulmonar para pesquisa de aspiração	R\$127,51
Cintilografia pulmonar perfusão - mínimo de 04 projeções	R\$130,50
Cintilografia renal qualitativa e/ou quantitativa	R\$133,03
Cintilografia para estudo renal dinâmico	R\$142,43
Colonoscopia	R\$231,50
<b>Colonoscopia + polipectomia</b>	<b>R\$405,30</b>
Curva tensional diária	R\$10,11
Densitometria óssea (dois segmentos)	R\$70,00
Eco doppler de scan (por extremidades)	R\$69,00
Ecocardiograma bi-dimensional com ou sem doppler	R\$64,00
Ecocardiograma bi-dimensional de stress	R\$210,00
Ecografia de abdomen total	R\$40,00
Ecografia de mamas/ próstata via abdominal/ tireoide/aparelho urinário/rins/bexiga/obstétrica/pélvica ginecológica/transvaginal/abdomen superior	R\$30,00
Ecografia guiada p/ biópsia	R\$230,00
Eletrocardiograma (laudo)	R\$12,00
Eletroneuromiografia	R\$250,00
Emissões Otoacústicas – Teste da orelhinha	R\$13,50
<b>Gastroduodenoscopia (endoscopia digestiva)</b>	<b>R\$60,00</b>
Imitanciometria	R\$23,00
<b>Procedimentos oftalmológicos</b>	
<b>Biometria</b>	<b>R\$40,00</b>

<i>Gonioscopia</i>	R\$6,74
<i>Mapeamento de retina</i>	R\$40,00
<i>Angiofluorescência</i>	R\$248,00
<i>Retinografia colorida</i>	R\$162,00
<i>Topografia (ambos os olhos)</i>	R\$150,00
<i>Paquimetria colorida (ambos os olhos)</i>	R\$120,00
<i>OTC Tomografia Ótica</i>	R\$17500
Pré-consulta para intervenção cirúrgica	R\$28,50
Prova de função pulmonar completa (espirometria)	R\$55,20
<b>Raio X Simples</b>	<i>Valor tabela SUS, acrescidos de 30%: valor</i>
<b>Raio X Contrastado</b>	<i>Valor tabela SUS, acrescidos de 30%</i>
<b>Ressonância magnética e/ou angioressonância (com ou sem contraste):</b> - <i>abdomen superior;</i> - <i>Articulações coxo femural bilateral;</i> - <i>Articulações têmporo mandibular bilateral;</i> - <i>Bacia ou pelve;</i> - <i>Coluna: cervical/lombar/torácica;</i> - <i>Coração ou aorta com cine;</i> - <i>Cotovelo/punho unilateral;</i> - <i>Crânio;</i> - <i>Joelho unilateral;</i> - <i>Obro unilateral;</i> - <i>Plexo braquial unilateral;</i> - <i>Segmento apendicular unilateral;</i> - <i>Tórax;</i> - <i>Vias biliares</i>	R\$350,00
<b>Ressonância magnética + anestesia</b>	R\$500,00
<b>Retosigmoidoscopia</b>	R\$60,00
Sistema holter 24 hs - 3 canais	R\$60,00
Teste de esforço ou teste ergométrico	R\$58,00
<b>Tomografia (com ou sem contraste)</b>	
- <i>Articulações/ombro/punhos/cotovelos;</i> - <i>Segmentos apendiculares braços;</i> - <i>Articulações externo clavicular;</i> - <i>Face ou seios da face ou articulações;</i> - <i>Pescoço/partes moles/laringe;</i> - <i>Coluna cervical/dorsal/lombar-com ou sem contraste;</i> - <i>Coluna torácica ou lombo sacra;</i> - <i>Articulações coxo-femorais;</i> - <i>Articulações joelhos;</i> - <i>Articulações sacro ilíaco;</i> - <i>Mastóides ou ouvidos.</i>	R\$86,75





CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS  
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-2152  
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234  
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

Tomografia computadorizada de córnea	R\$31,50
Tomografia computadorizada de crânio	R\$97,44
Tomografia computadorizada de pelve ou bacia	R\$138,63
Tomografia computadorizada de abdômen superior	
Tomografia computadorizada de tórax	R\$136,41
Anestesia para realização de exames de tomografia	R\$16,00
<b>Mamografia</b>	<b>R\$45,00</b>

**Art. 3º.** As presentes alterações, deverão ser incorporadas a Resolução de nº 02, de 02 de dezembro de 2011, e entrará em vigor na data de sua publicação, e passará a surtir seus regulares revogando quaisquer disposições em contrário.

Alfenas, 19 de junho de 2017.

**Luiz Antônio da Silva**  
Presidente do CISLAGOS



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS  
DA REGIÃO DOS LAGOS DO SUL DE MINAS

CNPJ 01.243.423/0001-03

Telefax: (35) 3292-2152  
Rua Cel. Pedro Corrêa, 234  
CEP 37130-000 - Alfenas - MG

---

### ANEXO V - ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA (Modelo)

A empresa X, inscrita no CNPJ sob número xx.xxx.xxx/xxxx-xx, situada na Rua tal, número tal, no Bairro tal, no Município tal/Estado, atesta para os devidos fins que a empresa Y, inscrita no CNPJ sob nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, situada na Rua tal, número tal, no Bairro tal, no Município tal/Estado, prestou os serviços de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx a essa empresa.

Atestamos que tais os serviços prestados, acima relacionado (s) foram executado(a)s satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Data e Local

---

**Representante Legal da Empresa responsável pela emissão do Atestado  
(carimbo e assinatura)**

OBS.:

1º) O documento deve ser redigido em papel timbrado da Pessoa Jurídica Pública ou Privada, datado e assinado pelo representante legal ou por um dos sócios da referida empresa atestadora. O atestado deve ser autenticado em cartório, ou ser apresentado original, para autenticação no CISLAGOS.

2º) Esse atestado não pode ser fornecido por Pessoa Física.