



EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 010/2017

Edital de Chamada Pública de Entidades Privadas, Filantrópicas sem Fins Lucrativos e prestadores de serviços de assistência à saúde, interessados em participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde de Santa Catarina.

A Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde,

- Considerando a necessidade de contratar, de forma complementar, serviços de assistência à saúde (artigo 24, da Lei 8080/90), no município de Lages, estado de Santa Catarina;
- Considerando, que as Entidades Filantrópicas tem preferência para complementar a oferta de serviços de saúde, com base no art. 199, § 1º da Constituição Federal/88;
- Considerando a Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e legislação complementar, que estabelece normas gerais sobre licitações e contratos administrativos pertinentes a obras, serviços, inclusive de publicidade, compras, alienações e locações no âmbito dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;
- Considerando a PT nº. 1.034/GM, de 05 de dezembro de 2010, que prevê a complementariedade na contratação de instituições privadas para a prestação de serviços de saúde;
- Considerando o interesse em dispor de uma rede de serviços mais ampla;
- Considerando a necessidade de se adequar formas de contratação no SUS;
- Considerando a necessidade de conhecer a real oferta de serviços no município de Lages, estado de Santa Catarina, que serão colocados à disposição do SUS, para eventual contratação;

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Decide tornar público o **EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 010/2017** para contratação de entidades prestadoras de serviços de assistência à saúde para realização de procedimentos de **RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS**.

1. DO OBJETO

O presente edital tem por objeto a seleção e possível contratação de entidades prestadoras de serviços de assistência á saúde para **Prestação de Serviços de Radiografias Odontológicas para o Centro de Especialidades Odontológicas – CEO da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Lages/SC**.

Estão compreendidos no objeto os procedimentos radiológicos constantes da Tabela de Procedimentos, Medicamentos. Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, disponível no endereço <http://sigtap.datasus.gov.br>

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CFE TABELA
0204010160	Radiografia Oclusal	R\$ 3,51
0204010179	Radiografia Panorâmica.	R\$ 9,03
0204010187	Radiografia Peri-apical Interproximal	R\$ 1,75
0301010048	Consulta de Profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	R\$ 6,30

2. DA MOLIDADE

A presente Chamada publica consiste na modalidade de **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, fundamentada no *caput* art. 25 lei 8666/93

3. DAS CONDIÇÕES

- 3.1. As entidades interessadas em participar da presente chamada pública devem estar localizadas na área territorial do município de Lages;
- 3.2. Todos os procedimentos devem ser realizados na entidade credenciada, que deverá disponibilizar todos os materiais necessários (tais como filme, película, etc);
- 3.3. As entidades interessadas devem oferecer todos os procedimentos compreendidos no item 1.;
- 3.4. As entidades interessadas devem garantir o laudo do procedimento em até 72hs após a realização;

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Praça Leoberto Leal, 20 - Fone: (0xx49) 3251.7600 – Fax (0xx49) 3251.7652 E-mail:
sec.saude@lages.sc.gov.br

- 3.5. Os laudos devem ser disponibilizados por meio eletrônico por sistema definido pela Gerencia e Coordenação de Odontologia;
- 3.6. Na execução do objeto as entidades credenciadas deverão adotar as linhas guias e protocolos propostos pela Secretaria Municipal de Saúde e manter cadastro dos usuários do SUS encaminhados pela mesma, que permita o monitoramento, o controle e a supervisão dos serviços;
- 3.7. Os Laudos dos procedimentos deverão permanecer arquivados pela prestadora por meio físico ou eletrônico, por período mínimo de 05 (cinco) anos, para eventuais auditorias, ressalvados outros prazos previstos em lei;
- 3.8. Não pode haver qualquer tipo de cobrança ou complementação do paciente ou seu acompanhante, sob pena de descredenciamento do serviço e demais implicações legais;

4. DA HABILITAÇÃO

4.1 As entidades interessadas em participar da presente CHAMADA PÚBLICA terão de **20 de setembro a 26 de setembro de 2017** até as 18h para entregar na Secretaria de Saúde de Lages, setor de Controle, Avaliação e Auditoria Municipal – CAAM, a seguinte documentação:

- a) *Ofício de solicitação formal da entidade interessada listando todos os documentos entregues;*
- b) *Nome da entidade, endereço, telefone, e e-mail;*
- c) *Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;*
- d) *Cópia do Cadastro Social e Alterações posteriores, ou Cópia da última Alteração Consolidada e das alterações subseqüentes, registrados na Junta Comercial do Estado; em se tratando de Firma Individual o Registro Comercial, e no caso de Sociedade por Ações o Ato Constitutivo acompanhado da Ata da eleição da diretoria em exercício;*
- e) *Declaração dos sócios e diretores de que não ocupam cargo ou função de Chefia ou Assessoramento, em qualquer nível, na área pública de saúde, no âmbito municipal, estadual ou federal no estado de Santa Catarina;*
- f) *Curriculum Vitae resumido do responsável técnico pelo serviço a ser contratado, cópia do diploma, certificado de especialidade e carteira de*

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Praça Leoberto Leal, 20 - Fone: (0xx49) 3251.7600 – Fax (0xx49) 3251.7652 E-mail:
sec.saude@lages.sc.gov.br

- inscrição no conselho devidamente reconhecido pela respectiva entidade de classe, R.G. e C.P.F.;*
- g) Dados pessoais do responsável legal da pessoa jurídica, o qual assinará o contrato/convênio (nome completo, cargo, logradouro, estado civil, profissão, R.G. e C.P.F.);*
 - h) Dados bancários (informar número de conta corrente, agência e Banco);*
 - i) Certificado de filantropia para entidades filantrópicas sem fins lucrativos (somente se for o caso);*
 - j) Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com o INSS;*
 - k) Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;*
 - l) Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com as Fazendas Pública Federal, Estadual e Municipal;*
 - m) Alvará de Licença, Localização e Funcionamento, expedido pela Prefeitura Municipal ou outro documento comprovando a sua regularidade, atualizado;*
 - n) Alvará Sanitário expedido pela Vigilância Sanitária Municipal e/ou Estadual atualizado;*
 - o) Inscrição da pessoa jurídica no respectivo conselho e certificado de regularidade funcional;*
 - p) Declaração emitida pela entidade atestando que atende ao inciso XXXIII, art.7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de quatorze anos, salvo condição de aprendiz);*
 - q) Relação com a quantidade e especificação dos equipamentos técnicos disponíveis relacionados diretamente aos serviços contratados;*
 - r) Relação nominal dos recursos humanos disponíveis – discriminar e quantificar por categoria funcional (profissionais de nível superior deverão apresentar Certificado de Habilitação reconhecido pelo Conselho de Classe);*
 - s) Especificação clara e detalhada dos serviços ofertados, de acordo com Planilha de Programação de Oferta de Serviços;*
 - t) Cópia da Ficha de Cadastro de Estabelecimento de Saúde/FCES atualizada;*
 - u) Horário de atendimento da pessoa jurídica aos usuários do SUS;*

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- v) *Declaração que as informações são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações;*
- w) *Caso a interessada esteja isenta de algum documento exigido neste edital deve apresentar declaração do órgão expedidor informando sua isenção.*

4.2 Os documento citados no item anterior deverão ser apresentados em fotocópia autenticada em cartório ou, à vista dos originais em fotocópia autenticada por funcionário do CAM (Controle, e Auditoria Municipal) da Secretaria de Saúde de Lages **até às 12hs. do ultimo dia do prazo deste edital.** Os documentos emitidos via Internet por órgãos ou entidades públicas e suas cópias reprográficas dispensam a necessidade de autenticações, sujeito a verificação pela Internet;

4.3 A documentação deverá ser apresentada em envelope lacrado, contendo em sua parte externa e frontal os seguintes dizeres:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – CONTROLE E AUDITORIA MUNICIPAL

INTERESSADO:.....

CNPJ:.....

CHAMADA PÚBLICA Nº 010/2017

4.4 Os documentos deverão estar dispostos ordenadamente, numerados sequencialmente, encadernados e rubricados;

4.5 As entidades deverão ser vistoriadas pela equipe do Controle e Auditoria em conjunto com a coordenação de odontologia da secretária municipal da saúde ;

4.6 Fica estabelecida a data **de 27/09/2017 as 09hs.** no Auditório da Secretaria de saúde para abertura dos envelopes lacrados com a devida documentação exigida neste edital, submetendo-se à rubrica pelos membros da equipe de avaliação da Secretaria de Saúde e à livre aferição e rubrica pelos representantes legalmente constituídos das entidades que se fizerem presentes.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

4.7 O Controle e Auditoria da Secretaria de Saúde de Lages analisará e avaliará a documentação, no prazo de 02 (dois) dias úteis, contando a partir da abertura da documentação na respectiva secretaria;

4.8 As entidades que não atenderem as referidas exigências requeridas neste Edital serão preliminarmente desconsideradas e terão 05 dias úteis para apresentarem suas razões de recurso a contar da data da notificação. Em **igual prazo** a Secretaria emitirá parecer.

4.9 Após, transcorrido os prazos recursais a Secretaria de Saúde de Lages poderá celebrar contrato/convênio de prestação de serviços, com as entidades consideradas habilitadas, mediante inexigibilidade de licitação (artigo 25, "caput", da Lei nº 8.666/93), dando preferência às entidades filantrópicas sem fins lucrativos.

4.10 No ato da contratação a Secretaria de Saúde de Lages fixará as quantidades de procedimentos a serem encaminhados a cada entidade habilitada.

5. DA REMUNERAÇÃO

5.1 A remuneração conforme o numero de procedimentos (radiografias) apresentado pela entidade credenciada, acrescidos do procedimento de consulta, conforme tabela de valores constantes do item 1, deste edital.

5.2 A entidade deverá encaminhar até 5º dia útil do mês subsequente ao da prestação, arquivo eletrônico com os procedimentos realizados para a Gerencia de Sistemas de Informação da SMS, e relatório físico para a Gerência de Controle de Serviços de Saúde, para o devido processamento, conferência e autorização do pagamento.

5.3 Após a devida conferência será encaminhado para a Diretoria administrativa relatório para pagamento dos procedimentos aprovados

5.4 O Prazo para pagamento será até o dia 10 do mês subsequente ao da apresentação.

6. DAS FONTES DE FINANCIAMENTO

Os procedimentos constantes da referida chamada serão custeados serão custeados com recursos oriundos do Bloco MAC-CEO/MS.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Praça Leoberto Leal, 20 - Fone: (0xx49) 3251.7600 – Fax (0xx49) 3251.7652 E-mail:
sec.saude@lages.sc.gov.br

7. DO PRAZO

7.1 - O prazo para inscrições ao credenciamento será **20 a 26 de setembro de 2017**, para seleção imediata, após este período o mesmo permanecerá aberto até 31/12/2017, para novos credenciados obedecidos os critérios de necessidade do serviço.

7.2 - O prazo de execução e vigência do presente credenciamento será até **31/12/2017**, podendo ser prorrogado conforme interesse da Administração Pública até limite de 60 (sessenta) meses, a contar da assinatura do instrumento contratual.

7.3 – Havendo interesse de qualquer das partes, pode o instrumento contratual ser rescindido a qualquer tempo, desde que comunicada a outra com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, e cumpridas as agendas previamente definidas.

8. DAS DISPOSIÇÕES REAIS

O presente edital de Chamada Publica encontra-se publicado no site **saudelages.sc.gov.br**

Lages, 19 de setembro de 2017.

ODILA MARIA WALDRICH
Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Praça Leoberto Leal, 20 - Fone: (0xx49) 3251.7600 – Fax (0xx49) 3251.7652 E-mail:
sec.saude@lages.sc.gov.br