



EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2025

Considerando a necessidade de contratar, de forma complementar, serviços de assistência à saúde no Município de Lages-SC, com base no artigo 24 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990;

Considerando o artigo 37, inciso XXI, da Constituição Federal, que instituiu normas para licitações e contratos da Administração Pública e outras providências;

Considerando a Portaria nº 1 MS/GM, de 28 de setembro de 2017, que prevê a participação complementar na contratação de instituições privadas para a prestação de serviços de saúde;

Considerando a Resolução nº 06/2022 do Conselho Municipal de Saúde, através do Decreto nº 19.521, de 19 de abril de 2022.

O Município de Lages-SC, através da Secretaria Municipal da Saúde, com fundamento no artigo 72 e 74 da Lei nº 14.133/2021, torna público EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2025 para contratação de prestadoras de serviços de assistência à saúde para realização de **PROCEDIMENTOS CLÍNICOS - TERAPIAS DE PSICOLOGIA, NEUROPSICOLOGIA, PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA E NEUROPSICOPEDAGOGIA.**

1. DO OBJETO

O presente edital tem por objeto a contratação de Pessoa Física e/ou Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia prestadoras de serviços de assistência à saúde para Prestação de Serviços de **PROCEDIMENTOS CLÍNICOS - TERAPIAS DE PSICOLOGIA, NEUROPSICOLOGIA, PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA E NEUROPSICOPEDAGOGIA** para ofertar seus serviços à Secretaria Municipal de Saúde de Lages/SC, cujo qual, o interessado prestará serviço em estabelecimento próprio no município de Lages-SC.



Item	Código SIGTAP	Descrição do Procedimento
01	03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL - PSICOLOGIA INFANTIL (0 meses - 15 anos, 11 meses e 29 dias)
02	03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL - PSICOLOGIA ADULTO (16 anos - 130 anos)
03	03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL - NEUROPSICOLOGIA (0 meses - 130 anos)
04	03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO - PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA INFANTIL (07 anos - 15 anos, 11 meses e 29 dias)
05	03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO - PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA ADULTO (16 anos - 130 anos)
06	03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO (NEUROPSICOPEDAGOGIA) - (07 anos - 130 anos)
07	02.11.10.001-3	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA COM LAUDO - para fins de diagnósticos de TDAH e Autismo.

2. DAS CONDIÇÕES GERAIS

2.1 A Pessoa Física e/ou Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessados em participar da presente CHAMADA PÚBLICA, devem oferecer os serviços e estar sediadas na área territorial do município de Lages-SC;

2.2 Em caso de existência de Filial, esta poderá também aderir a CHAMADA PÚBLICA, desde que devidamente regular, caracterizando-se como prestador diverso da Matriz;

2.3 A realização dos procedimentos constantes do edital é de inteira responsabilidade da contratada, sendo vedada a sublocação e/ou terceirização do objeto;

2.4 A Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessadas deverão apresentar proposta com a descrição da especialidade ofertada, com descrição dos dias e dos horários disponíveis para atendimentos, conforme anexo I;

2.5 É vedada também a utilização de estagiários para o cumprimento do objeto;



2.6 A Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessadas não deveram praticar nenhum tipo de discriminação no atendimento prestado, atendendo todos os usuários do Sistema Único de Saúde-SUS

2.7 Não poderá haver qualquer tipo de cobrança do paciente ou seu acompanhante, sob pena de descredenciamento do serviço e demais implicações legais;

2.8 O credenciamento da Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessadas, não caracteriza vínculo empregatício.

2.9 Os atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde -SUS deverão ter duração Mínima por sessão de:

- **PSICOLOGIA (ADULTO E INFANTIL):** 30 (trinta) minutos;
- **NEUROPSICOLOGIA:** 30 (trinta) minutos
- **PSICOLOGIA ENSINO APRENDIZAGEM:** 40 (quarenta) minutos;
- **PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA:** 40 (quarenta) minutos;
- **NEUROPSICOPEDAGOGIA:** 40 (quarenta) minutos

2.9.1 Sendo que os atendimentos devem ser individuais, obedecidas as resoluções do respectivo conselho de classe (CRP).

2.9.2 Podendo ser utilizada no máximo **2 sessões por atendimento** (Cumprindo o tempo mínimo preestabelecido no item 2.9)

2.10 A Pessoa Física e/ou Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessados deverão dispor de oferta de no mínimo, **40 (quarenta) consultas/mês**, para a execução dos serviços;

2.11 As avaliações com laudo deverão ser feitas apenas por profissional neuropsicóloga, levando em consideração os critérios:

- As avaliações com laudo são específicos para investigação de pacientes com TDAH e/ou Autismo;
- Para fins de pagamento será considerado a emissão de 1 (um) laudo por paciente no período de 1 (um) ano.



2.12 Não poderão participar do credenciamento os interessados que estejam cumprindo sanções previstas no art. 156 da Lei 14.133 de 1º de abril de 2021, bem como que não apresentarem as documentações constantes no itens 4.1.1 ou 4.1.2.

3. DA HABILITAÇÃO

3.1 - A Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessadas em participar da presente CHAMADA PÚBLICA deverão entregar junto ao Setor de Contratos e Convênios da Secretaria Municipal da Saúde, os seguintes documentos:

3.1.1 - PESSOA JURÍDICA:

- a) Ofício de solicitação formal da entidade interessada listando todos os documentos entregues;
- b) Nome da Pessoa Jurídica, endereço, telefone, e-mail, dados bancários (informar banco, agência, número de conta e se corrente ou poupança);
- c) Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- d) Cópia do contrato social e alterações posteriores, ou cópia da última alteração consolidada e das alterações subsequentes, 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 administradores, diretores e responsáveis legais constando que não ocupam cargo ou função de qualquer nível, na área pública de saúde, no âmbito municipal, estadual de Santa Catarina ou federal, devendo ser uma declaração individual de cada um;
- f) Dados pessoais do responsável legal da Pessoa Jurídica, o qual assinará o contrato, contendo o nome completo, nacionalidade, profissão, estado civil, documento RG e CPF e endereço completo;
- g) Dados pessoais do responsável técnico sendo nome completo, nacionalidade, profissão, estado civil, documento RG e CPF e endereço completo, cópia do diploma, certificado de especialidade e carteira de inscrição no conselho devidamente reconhecido pela respectiva entidade de classe;



- h) Certificado de filantropia para entidades filantrópicas sem fins lucrativos (somente se for o caso);
- i) Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com o INSS e Fazenda Pública Federal;
- j) Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS;
- k) Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com a Fazenda Pública Estadual;
- l) Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com a Fazenda Pública Municipal;
- m) Prova de Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com a Justiça do Trabalho;
- n) Alvará de Licença, Localização e Funcionamento, expedido pela Prefeitura Municipal de Lages-SC ou outro documento comprovando a sua regularidade, atualizado;
- o) Alvará Sanitário expedido pela Vigilância Sanitária Municipal de Lages-SC e/ou Estadual atualizado;
- p) Inscrição da Pessoa Jurídica no respectivo conselho e certificado de regularidade funcional junto ao conselho, atestando que não possui nenhuma irregularidade ou pendência profissional junto ao conselho;
- q) 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);
- r) Apresentação de proposta com oferta e especificação clara e detalhada dos serviços ofertados, constando código, descrição, dias e horários disponibilizados para atendimento, quantidade mensal disponibilizada e faixa etária de atendimento, tendo em vista a capacidade técnica e carga horária disponível, conforme modelo Anexo I;
- s) Relação nominal dos recursos humanos disponíveis - discriminar e quantificar por categoria funcional levando em consideração relação abaixo:
- **Psicólogos:** RG e CPF, Diploma em Psicologia, Regularidade do conselho de Classe;
 - **Neuropsicólogo:** RG e CPF, Diploma em Psicologia, Pós Graduação em Neuropsicologia (carga horaria de pelo menos 360h), Regularidade do conselho de Classe;
 - **Psicopedagogo:** RG e CPF, Diploma em Pedagogia, Pós em Psicopedagogia Clínica (carga horaria de pelo menos 360h);
 - **Neuropsicopedagogia:** RG e CPF, Diploma em Pedagogia, Pós em Neuropsicopedagogia (carga horaria de pelo menos 360h);



- t) Relação com a quantidade e especificação dos equipamentos técnicos disponíveis relacionados diretamente aos serviços contratados;
- u) Cópia da Ficha de Cadastro de CNES da empresa, com todos os profissionais atualizada;
- v) Declaração de horários disponíveis aos SUS;
- w) Declaração que as informações são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações;
- y) Caso o interessado esteja isento de algum documento exigido neste edital deve apresentar declaração do órgão expedidor informando sua isenção.

3.1.2 - PESSOA FÍSICA:

- a) Ofício de solicitação formal da Pessoa Física interessada listando todos os documentos entregues;
- b) Nome completo do profissional, nacionalidade, profissão, estado civil, documento RG e CPF, telefone, endereço de e-mail, endereço completo e dados bancários (informar banco, agência, número de conta e se é corrente ou poupança);
- c) Cópia do documento de Registro Geral (RG);
- d) Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- e) Declaração do profissional que não acumula cargo ou função superior a 40 horas/semanais de qualquer nível, na área pública no âmbito municipal, estadual de Santa Catarina ou federal; (Estando proibido o servidor de prestar serviços com acumulação de carga horaria, ainda que exista permissão de redução de horário);
- f) Comprovante de Inscrição no Conselho Regional da Categoria e/ou Associação de Classe;
- g) Diploma de Curso Superior/Habilitação e títulos de especialização, devidamente reconhecidos pelo Ministério da Educação-MEC:
 - **Psicólogos:** Diploma em Psicologia, Regularidade do conselho de Classe;
 - **Neuropsicólogo:** Diploma em Psicologia, Pós Graduação em Neuropsicologia (carga horaria de pelo menos 360h), Regularidade do conselho de Classe;
 - **Psicopedagogo:** Diploma em Pedagogia, Pós em Psicopedagogia Clínica (carga horaria de pelo menos 360h);



-**Neuropsicopedagogia:** Diploma em Pedagogia, Pós em Neuropsicopedagogia (carga horária de pelo menos 360h);

- h) Comprovante de Regularidade do respectivo Conselho e/ou Associação de Classe;
- i) Cópia da Ficha de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) atualizada;
- j) Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com o INSS e Fazenda Federal;
- k) Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com a Fazenda Estadual;
- l) Prova de Regularidade (Certidão Negativa) com a Fazenda Municipal;
- m) Número do PIS/PASEP;
- n) Alvará de Licença, Localização e Funcionamento, expedido pela Prefeitura Municipal de Lages-SC ou outro documento comprovando a sua regularidade, atualizado;
- o) Alvará Sanitário expedido pela Vigilância Sanitária Municipal e/ou Estadual atualizado;
- p) Horário de atendimento aos usuários do SUS;
- q) Apresentação de proposta com oferta e especificação clara e detalhada dos serviços ofertados, constando código, descrição, dias e horários disponibilizados para atendimento, quantidade mensal disponibilizada e faixa etária de atendimento, tendo em vista a capacidade técnica e carga horária disponível, conforme modelo Anexo I;
- r) Relação com a quantidade e especificação dos equipamentos técnicos disponíveis relacionados diretamente aos serviços contratados;
- s) Declaração que as informações são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações;
- y) Caso o interessado esteja isento de algum documento exigido neste edital deve apresentar declaração do órgão expedidor informando sua isenção.

3.2 Os documentos citados no item anterior deverão ser apresentados em **fotocópia autenticada em cartório ou cópia simples com vistas dos originais**, sendo autenticada por funcionário do Setor de Contratos e Convênios da Secretaria Municipal da Saúde, Os documentos emitidos via internet por órgãos ou entidades públicas e suas cópias dispensam a necessidade de autenticações, sujeito a verificação;

3.3 Os documentos deverão estar dispostos **ordenadamente**.



3.4 O setor de Contratos e Convênios da Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC analisará e avaliará a documentação apresentada, no prazo de até 04 (quatro) dias úteis, contados a partir do recebimento da documentação apresentada, que deverá ser entregue no setor supramencionado, a fim de identificar se a Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessada atende ou não as exigências dispostas no presente edital;

3.5 A Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidade de filantropia que não atenderem as referidas exigências requeridas neste Edital serão preliminarmente desconsideradas e terão o prazo de 03 (três) dias úteis para apresentarem recurso a contar da data da notificação. E em prazo de até 10 (dez) dias úteis o setor de Contratos e Convênios da Secretaria da Saúde de Lages-SC emitirá parecer;

3.6 Após transcorrido os prazos recursais a Secretaria da Saúde de Lages-SC poderá celebrar contrato/convênio de prestação de serviços, com todas as Pessoas Físicas e/ou Pessoas Jurídicas (PJ) e entidades de filantropia consideradas habilitadas, mediante inexigibilidade de licitação, conforme artigo 74, caput da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, dando preferência às entidades filantrópicas sem fins lucrativos.

3.7 A Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidade de filantropia deverá **assinar o contrato por meio de assinatura digital (Assinatura GOV)**.

4. DO CRITÉRIO E PRAZO DE CREDENCIAMENTO

A Pessoa Física, Pessoa Jurídica e/ ou entidades de filantropia interessadas em participar da presente CHAMADA PÚBLICA deverão entregar junto ao Setor de Contratos e Convênios no período de 23/06/2025 a 23/07/2025 para credenciamento imediato, sendo que o edital permanece aberto até 31/12/2025, para ingresso conforme a necessidade da secretaria municipal da saúde.

Sendo que conforme a lei 14.133, art.79, inciso I, serão credenciados todos aqueles que atenderem as exigências do presente edital.

5. DA REMUNERAÇÃO E DO REAJUSTE

5.1 - A remuneração seguirá os parâmetros da tabela conforme descrito abaixo:



Item	Código SIGTAP	Descrição do procedimento	Valor fornecido pelo SUS	Valor de complementação da Secretaria de Saúde de Lages-SC	Valor total ofertado
01	03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL - PSICOLOGIA INFANTIL	R\$ 2,81 (dois reais e oitenta e um centavos)	R\$ 19,19 (dezenove reais e dezenove centavos)	R\$ 22,00 (vinte e dois reais)
02	03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL - PSICOLOGIA ADULTO	R\$ 2,81 (dois reais e oitenta e um centavos)	R\$ 19,19 (dezenove reais e dezenove centavos)	R\$ 22,00 (vinte e dois reais)
03	03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL - NEUROPSICOLOGIA	R\$ 2,81 (dois reais e oitenta e um centavos)	R\$ 19,19 (dezenove reais e dezenove centavos)	R\$ 22,00 (vinte e dois reais)
04	03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO - PSICOLOGIA ENSINO APRENDIZAGEM INFANTIL	R\$ 17,67 (dezesete reais e sessenta e sete centavos)	R\$ 4,33 (quatro reais e trinta e três centavos)	R\$ 22,00 (vinte e dois reais)
05	03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO - PSICOLOGIA ENSINO APRENDIZAGEM ADULTO	R\$ 17,67 (dezesete reais e sessenta e sete centavos)	R\$ 4,33 (quatro reais e trinta e três centavos)	R\$ 22,00 (vinte e dois reais)
06	03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO - NEUROPSICOPEDAGOGA	R\$ 17,67 (dezesete reais e sessenta e sete centavos)	R\$ 4,33 (quatro reais e trinta e três centavos)	R\$ 22,00 (vinte e dois reais)
07	02.11.10.0001-3	AValiação NEUROPSICOLÓGICA COM LAUDO	R\$ 2,74 (dois reais com setenta e quatro centavos)	R\$ 147,26 (cento e quarenta e sete reais com vinte e seis centavos)	R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

CONTRATOS



5.2 A remuneração será paga através de empenho pelo setor de Apoio Administrativo após confirmação da prestação de serviços e a devida conferência pelo Setor de

Controle e Avaliação, devendo o profissional emitir nota fiscal no valor contabilizado;

5.3 O reajuste será conforme o critério estabelecido pela Prefeitura Municipal de Lages/Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC.

6. DAS FONTES DE FINANCIAMENTO

Os procedimentos constantes da referida CHAMADA PÚBLICA serão custeados com recursos oriundos dos repasses do Fundo Nacional de Saúde do Bloco MAC/MS, podendo ser complementadas com recursos próprios do Tesouro Municipal.

Dotação: 8 MUNIC - AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA A SAUDE

3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS

1.500.1002.0002.0000 ASPS - Ações e Serviços Públicos em Saúde

Dotação: 20 BLMAC FNS - OUTRAS AÇÕES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS

1.600.0000.0490.0000 BLMAC UNIÃO - Demais Ações do MAC

7. DA APRESENTAÇÃO DE CONTAS

7.1 A Pessoa Física, Pessoa Jurídica e entidades de filantropia deverão apresentar até **2º dia útil do mês** subsequente ao da prestação do serviço, no setor de Controle e Avaliação, os relatório de produção registrado no sistema indicado pela Secretaria Municipal da Saúde, requisição médica, autorização do SISREG e ficha de frequência individual (Conforme Fluxo);

7.2 Após a devida conferência, será encaminhado para a Diretoria Administrativa até o último dia útil do mês subsequente ao da prestação, relatório para pagamento dos procedimentos aprovados e o repasse dos valores aprovados.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

8.1. É proibido transferir ou sub-rogar no todo ou em parte a execução dos serviços contratados, exceto com a expressa concordância da Secretaria Municipal da Saúde de Lages/SC;



- 8.2. Atender as determinações da Secretaria Municipal da Saúde de Lages/SC, devendo transmitir por escrito quando for tratado de assuntos que ofereçam questionamentos quanto à execução do cumprimento das obrigações;
- 8.3. Cumprir fidedignamente as condições enunciadas na contratação e de modo que os serviços contratados sejam fornecidos nas quantidades e especificações requeridas pela Secretaria Municipal da Saúde de Lages/SC, de acordo com a necessidade;
- 8.4. Zelar pelo patrimônio público, ao qual, seja direcionado(a) para cumprir o objeto do contrato;
- 8.5. Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem usuários para fins de experimentação;
- 8.6. Atender os pacientes com dignidade e respeito, compactuando com os princípios do sistema SUS, universalidade, equidade e integralidade no serviços e ações de saúde, mantendo a qualidade na prestação de serviços;
- 8.7. Manter atualizada a Ficha Cadastral do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, durante a vigência do contrato;
- 8.8. Zelar pela intimidade e honra dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo sigilo dos dados, conforme previsto na Lei nº 13.709 de 14 de agosto de 2018 (LGPD-Lei Geral de Prestação de Dados Pessoais);
- 8.9. É de inteira responsabilidade da Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessadas a **atualização dos dados cadastrais**, como endereço, telefone, **corpo clínico** e etc..., junto a Secretaria Municipal de Saúde de Lages-SC;
- 8.10. Utilizar o sistema de informação definido pela Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC para fins de agendamentos e registro dos procedimentos realizados. O credenciado deverá solicitar treinamento para o uso dos sistemas previamente o início dos atendimentos;
- 8.11. As guias de solicitações e laudos dos procedimentos deverão permanecer arquivados pela prestadora por meio físico ou eletrônico, pelo período mínimo de 05 (cinco) anos, para eventuais auditorias, ressalvados outros prazos previstos em lei;
- 8.12. A Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia interessadas obrigam-se a apresentar sempre que solicitado, relatórios de atividade que demonstrem,



quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto do edital;

8.13. Comprovar experiência profissional e a titulação/especialização/qualificação para a qual está se credenciando e não possuir qualquer vínculo superior a 20 (vinte) horas/semanais com a administração pública municipal, estadual ou federal.

8.14. A Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia deverão cumprir toda a agenda de consultas acordada com a Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC;

8.15. A Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia que por 03 (três) meses consecutivos não cumprir a agenda das consultas previstas, por sua exclusiva culpa, serão descredenciados(as) automaticamente.

8.16. Em casos de 04 (quatro) ou mais cancelamentos/mês de agenda, a Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia, poderá ser solicitada pelo Setor de Controle e Avaliação o descredenciamento;

8.17. Em caso de rescisão contratual por interesse da Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia, deverão comunicar com antecedência mínima de **30 (trinta) dias**, e responsabilizar-se pelos atendimentos já agendados;

8.18. A Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia deverão **obrigatoriamente realizar todos os registros, em tempo real, dos atendimentos/procedimentos no sistema de prontuário eletrônico** disponibilizado pela Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC, sob pena de **descredenciamento**;

8.19. A Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia deverão **obrigatoriamente realizar todos os registros do sistema de agenda (SISREG)** disponibilizado pela Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC, sob pena de **descredenciamento**;

8.20. A Pessoa Física, Pessoa Jurídica (PJ) e entidades de filantropia **deverão respeitar os fluxos e protocolos da Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC** para os encaminhamentos dos usuários da rede, sob pena de **descredenciamento**;

8.21. Respeitar o fluxo preestabelecido pelo setor de Controle e Avaliação para a conferência do serviço,

8.22. Em caso de inclusão de profissionais, respeitar o fluxo estabelecido pela Secretaria Municipal da Saúde (**Inclusão no CNES, Aditivo de contrato, Capacitação dos Sistemas e Abertura de Agenda**);



9. DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE

- 9.1. Realizar o pagamento referente ao objeto deste CONTRATO, conforme processamento mensal;
- 9.2. Controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços contratados, respeitando os serviços prestados de forma insatisfatório;
- 9.3. Receber da (o) CONTRATADA (O) as alterações da ficha cadastral e processá-las, para manter atualizadas as informações no CNES;
- 9.4. Adquirir somente a quantidade que lhe convier;
- 9.5. A CONTRATANTE definirá as normas e rotinas para a devida execução do objeto, de acordo com a necessidade do serviço;

10. DA CONTRATAÇÃO

- 10.1. A gestão poderá convocar o credenciado durante todo o prazo de validade do credenciamento para assinar o contrato ou outro instrumento equivalente (digitalmente através do aplicativo GOV), sob pena de descredenciamento, sem prejuízo das sanções previstas na lei 14.133, de 2021 e no edital de credenciamento;
- 10.2. O prazo para assinatura do instrumento contratual pelo credenciado, após convocação pelo gestor, será de 15 dias;
- 10.3. Os contratos terão validade até dia 31/12/2029.

11. DAS PENALIDADES

- 11.1 A inobservância, pela (o) CONTRATADA (O), de cláusula ou obrigação constante deste CONTRATO ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará ao CONTRATANTE a aplicação das sanções previstas no artigo 156 e demais que se apliquem a Lei 14.133 de 1º de abril de 2021, na legislação do componente federal, estadual e municipal de auditoria do SUS, sendo previsto dentre outras as seguintes sanções:
- 11.2 - Parágrafo Único - No caso de aplicação de penalidade de multa, fica o(a) CONTRATADO(A) sujeito a multa de 20% (vinte por cento) do valor total do contrato, por infração de qualquer cláusula ou condição pactuada, sem prejuízo das demais penalidades previstas na Lei de Licitações e Contratos Administrativos, assegurado o



direito à ampla defesa e o contraditório.

12. DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA O (A) CONTRATADO (A)

O (a) CONTRATADO (A) é responsável pela indenização de danos material ou moral causado ao paciente, aos órgãos do Sistema Único de Saúde e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, de negligência, imperícia ou imprudência praticada por seus empregados, profissionais vinculados ou prepostos, ficando assegurado ao Contratado o direito de regresso.

13. DA RESCISÃO

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.

§ 1º Em caso de rescisão do presente CONTRATO por parte do CONTRATANTE não caberá à CONTRATADA direito a qualquer indenização, salvo o pagamento pelos serviços executados até a data do evento.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 Eventuais omissões no presente certame serão avaliadas/definidas pela equipe técnica do Setor de Controle e Avaliação da Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC.

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

14.3 Este procedimento poderá ser revogado ou anulado nos termos da súmula 473 do STF.

Lages/SC, 23 de junho de 2025.

Susana Zen
Secretária Municipal de Saúde