
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS PARA SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGES Nº 013/2019

A Prefeitura do Município de Lages, através da Secretaria Municipal da Saúde, no uso de suas atribuições legais e regulamentares e conforme dispõe a legislação vigente, com fundamento no art. 26 da Lei nº 8.666/93, torna público aos interessados em prestar serviços de saúde como **Médico Especialista**, que se encontra aberto o Edital de Credenciamento para o atendimento a população Lageana.

I – DO OBJETO

O presente Edital tem por objeto o **CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS NAS DIVERSAS ESPECIALIDADES PARA ATENDIMENTO NOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE:**

- **POLICLÍNICA MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS;**
- **CENTRO DE ESTUDOS E ASSISTENCIA Á SAÚDE DA MULHER – CEASM;**
- **CENTRO DE REFERENCIA ESPECIALIZADO Á SAUDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CRESÇA MELHOR;**
- **CENTRO DE REFERENCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – CEREST;**
- **CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS II;**
- **CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E DROGAS – CAPS AD;**
- **CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE – CAPS i;**
- **VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA.**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Praça Leoberto Leal, 20 - Fone: (0xx49) 3251.7600 – Fax (0xx49) 3251.7652 – CEP 88501.310
E-mail: sec.saude@lages.sc.gov.br – Gabinete da Secretária: gabinete@saudelages.sc.gov.br

II – DAS VAGAS/ESPECIALIDADE

ESPECIALIDADE	REQUISITOS
Angiologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade de Angiologia ou Cirurgia Vascul ar.
Angiologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Angiologia ou Cirurgia Vascul ar.
Alergia e Imunologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade Alergia e Imunologia.
Alergia e Imunologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Alergia e Imunologia.
Cardiologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade de Cardiologia e/ou Cirurgia Cardíaca.
Cardiologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Cardiologia
Clínica Médica	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade de Clínica Médica.
Clínica Médica	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Clínica Médica
Clínica Médica (CAPS)	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

	Especialista (RQE) na especialidade de Clínica Médica e Cursos de aperfeiçoamento em Saúde Mental
Clínica Médica (CAPS)	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Clínica Médica e Cursos de aperfeiçoamento em Saúde Mental
Clínica Médica (Vig.Epidemiologica)	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade de Clínica Médica e Cursos de aperfeiçoamento em ISTs/HIV/AIDS
Clínica Médica (Vig.Epidemiologica)	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Clínica Médica e Cursos de aperfeiçoamento em ISTs/HIV/AIDS
Dermatologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Dermatologia.
Dermatologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Dermatologia.
Endocrinologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Endocrinologia.
Endocrinologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Endocrinologia

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Gastroenterologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade de Gastroenterologia ou Cirurgia gastroenterológica
Gastroenterologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Gastroenterologia.
Geriatria	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade de Geriatria.
Geriatria	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade de Geriatria.
Ginecologia e/ou Obstetrícia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Ginecologia e/ou Obstetrícia.
Ginecologia e/ou Obstetrícia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Ginecologia e/ou Obstetrícia.
Hematologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Hematologia.
Hematologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Hematologia.
Infectologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Infectologia.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Infectologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Infectologia.
Mastologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Mastologia.
Mastologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Mastologia.
Medicina do Trabalho	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Medicina do Trabalho.
Medicina do Trabalho	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Medicina do Trabalho ou Saúde do Trabalhador
Nefrologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Nefrologia.
Nefrologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Nefrologia.
Neurologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Neurologia e/ou Neurocirurgia.
Neurologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Neurologia e/ou Neurocirurgia.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Oftalmologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida.
Oftalmologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Oftalmologia.
Ortopedia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Ortopedia.
Ortopedia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Ortopedia.
Otorrinolaringologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade de Otorrinolaringologia.
Otorrinolaringologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Otorrinolaringologia.
Pediatria	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Pediatria.
Pediatria	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Pediatria.
Pneumologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Pneumologia.
Pneumologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Pneumologia.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Proctologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Coloproctologia.
Proctologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Proctologia.
Psiquiatria	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Psiquiatria.
Psiquiatria	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Psiquiatria.
Reumatologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Reumatologia.
Reumatologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Reumatologia.
Urologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) na especialidade pretendida de Urologia.
Urologia	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e Comprovação de Especialização na área pretendida de Urologia.
Médico Clínico Geral Sem especialidade	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Médico Clínico Geral (CAPS)	Diploma de conclusão de graduação em Medicina com registro no CRM e comprovação de Cursos de aperfeiçoamento em Saúde Mental
--------------------------------	--

III – DA PROPOSTA:

3.1 Os serviços deverão ser prestados na POLICLINICA MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS, CEASM, CRESÇA, CAPS II, CAPS ad, CAPS i, CEREST, E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, conforme definição entre o prestador de serviço e a SMS, sem caracterização de vínculo empregatício.

3.2 Para cada local de prestação deverá ser apresentada uma proposta.

IV – DA INSCRIÇÃO E PRAZO:

4.1 As inscrições ao credenciamento serão de **10/12/2019 a 16/12/2019**, para seleção imediata somente nos casos de existência de vagas remanescentes de concurso público e/ou processo seletivo e demanda reprimida.

4.1.1 Após este período o mesmo permanecerá aberto para novos credenciados até o prazo limite de 31/12/2020, obedecidos os critérios de necessidade do serviço e interesse público.

4.2 Os interessados ao credenciamento deverão apresentar em **envelope lacrado** junto ao Setor de Controle e Auditoria da Secretaria Municipal da Saúde, sito à Praça Leoberto Leal, 20 – Centro – fone: (049) 3251-7645, com cópias autenticadas ou a vistas dos originais, dos seguintes documentos da Pessoa Física ou Jurídica, que pretende ser credenciada:

Pessoa Física,

- a) Ficha de Inscrição – Anexo I (A) devidamente preenchida e assinada, constando a proposta de disponibilidade de Horários para a prestação dos serviços.
- b) Cópia do documento oficial de identificação (RG);
- c) Cópia do Cadastro de pessoa física- CPF;
- d) Comprovante de Inscrição no Conselho Regional da Categoria;
- e) Diploma de Curso Superior/Habilitação e títulos de especialização, RQE;

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

-
- f) Comprovante de Regularidade do Conselho (CRM);
 - g) Comprovante de conta- corrente para depósito em nome da pessoa física proponente;
 - h) Registro no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde;
 - i) Curriculum Vitae (constando cursos pertinentes a área de atuação dos últimos 5 anos, com a devida comprovação);
 - j) Negativas do INSS, de tributos federais, estaduais e municipais;
 - l) Número do PIS/PASEP

Pessoa Jurídica,

- a) Ficha de Inscrição – Anexo I (B) devidamente preenchida e assinada, constando a proposta de disponibilidade de Horários para a prestação dos serviços, do profissional que efetuará as consultas.
- b) Cópia Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- c) Cópia do Contrato Social e Alterações posteriores, ou cópia da última alteração consolidada, devidamente registrado 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 de eleição da diretoria em exercício;
- d) Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF) do responsável legal que assinará o contrato e do profissional que irá executar o serviço se não for o mesmo;
- e) Comprovante de Inscrição e Regularidade no Conselho Regional de Medicina (CRM) da empresa e do profissional que executará o serviço;
- f) Diploma de Curso Superior/Habilitação e títulos de especialização, RQE do profissional que executará o serviço;
- g) Dados bancários da empresa (banco/conta/agencia) em nome da pessoa jurídica proponente;
- h) Registro no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde da empresa;
- i) Curriculum Vitae (constando cursos pertinentes a área de atuação dos últimos 5 anos, com a devida comprovação) do responsável Legal e do profissional que executará o serviço caso não seja o mesmo;
- j) Negativas do INSS, de tributos federais, estaduais e municipais e FGTS;

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

V- DA QUALIFICAÇÃO

O profissional interessado ao credenciamento deverá:

1. Comprovar experiência profissional e a titulação/Especialização/Qualificação para a qual está se credenciando;
2. Não possuir qualquer vínculo superior a 20 horas/semanais com a administração pública Municipal, Estadual ou Federal.
3. Dispor de oferta de mínimo **60 (sessenta)** consultas/mês e máximo de **575 (quinhentos e setenta)** consultas/mês, para a execução dos serviços.

VI – DAS ATRIBUIÇÕES/ATENDIMENTO

6.1 Os credenciados obedecerão a uma escala definida pela Diretoria de Serviços Especializados e Diretoria de Vigilância em Saúde, em conjunto com a Diretoria de Regulação, Controle, Avaliação e Gestão da Informação, que delimitarão o teto de consultas por profissional credenciado

6.2 O Profissional ou Empresa, credenciado deverá cumprir toda a demanda de consultas para as quais se habilitou;

6.3 O Profissional que por 03 (três) meses consecutivos não cumprir a agenda das consultas previstas, por sua exclusiva culpa, será descredenciado automaticamente.

6.4 Em caso de rescisão contratual por interesse do credenciado, este deverá comunicar com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, e responsabilizar-se pelos atendimentos já agendados.

VII- DO CREDENCIAMENTO:

7.1 Todos os inscritos serão credenciados em conformidade com a necessidade e possibilidade do serviço público.

7.1 No caso de Pessoa Jurídica poderá ter apenas um contrato limitado ao máximo de **575 (quinhentos e setenta e cinco)** consultas/mês.

7.3 A falta de apresentação de quaisquer dos documentos requeridos ensejará na inabilitação do interessado.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

VIII- DO PAGAMENTO/REMUNERAÇÃO:

8.1 - A remuneração será paga através de empenho pelo setor de Apoio Administrativo após confirmação da prestação de serviços pelo local do atendimento a devida conferência pelo Setor de Controle e Auditoria, devendo o profissional emitir nota fiscal no valor contabilizado.

8.2 – O valor da consulta será:

8.2.1 – Médico Clínico Geral sem Especialidade: **R\$ 15,90** (quinze reais e noventa centavos).

8.2.2 – Médico Com Especialidade: **R\$ 22,22** (vinte e dois reais e vinte e dois centavos).

8.2.3 – Médico Especialista com RQE: **R\$ 38,07** (trinta e oito reais e sete centavos).

8.3 – Os recursos utilizados para efetuar o pagamento serão da Fonte MAC – Média e Alta Complexidade e/ou Recursos Próprios do Tesouro Municipal - PML.

8.4 - O reajuste será conforme o critério estabelecido pela Prefeitura Municipal de Lages/Secretária Municipal da Saúde.

IX – DO PRAZO:

9.1 – O prazo de execução e vigência do presente Credenciamento terá início em **01/01/2020 até 31/12/2020**.

9.2 – Os profissionais selecionados, conforme a necessidade da SMS, iniciarão as atividades assim que sejam convocados através do setor de Controle e Auditoria da Secretaria Municipal da Saúde, mediante emissão de contrato de credenciamento.

9.3 – A vigência do presente Instrumento fica vinculada existência de recursos orçamentários nos termos fixados pelo inciso II, do art. 57 da Lei de Licitações.

X – RECURSOS ADMINISTRATIVOS:

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

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

XI – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

O presente Edital de Credenciamento encontra-se publicado no site www.saudelages.sc.gov.br.

Lages, SC, 09 de dezembro de 2019.

Odila Maria Waldrich
Secretária Municipal da Saúde

ANEXO I - A

FICHA DE CREDENCIAMENTO – PESSOA FÍSICA

NOME DO PROFISSIONAL:

ESPECIALIDADE: **RQE**.....

LOCAL DE ATENDIMENTO:

DADOS PESSOAIS:

ENDEREÇO:

CEP: **TELEFONE:**

RG: **CPF:**

REGISTRO NO CRM: **PIS/PASEP:**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: **AGENCIA:**..... **CONTA CORRENTE:**

PROPOSTA

NÚMERO DE CONSULTAS OFERECIDAS:

DIAS DE ATENDIMENTO:

Lages, ____ / ____ / ____.

Assinatura: _____

ANEXO I - B

FICHA DE CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

EMPRESA PROPONENTE:

NOME DO PROFISSIONAL EXECUTANTE:

ESPECIALIDADE:

CRM **RQE**

LOCAL DE ATENDIMENTO:.....

DADOS DA PESSOA JURÍDICA:

ENDEREÇO:

CEP: **TELEFONE:**

CNPJ.....

REGISTRO NO CRM DA PESSOA JURÍDICA:

DADOS BANCÁRIOS DA PESSOA JURÍDICA:

BANCO: **AGENCIA:**..... **CONTA CORRENTE:**

PROPOSTA

NÚMERO DE CONSULTAS OFERECIDAS:

DIAS DE ATENDIMENTO:

Lages, ____ / ____ / ____.

Assinatura: _____

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE