



MUNICÍPIO DE
CAICÓ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Rua Homero Alves, s/n, Vila do Príncipe, Caicó-RN

PROC. ADMINIST SMSC/RN Nº 2021.04.13.0021– INEXIGIBILIDADE Nº 004/2021

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 018/2021

TERMO DE CREDENCIAMENTO QUE
ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE
CAICÓ/ RN E A LIGA NORTE
RIOGRANDENSE CONTRA O CANCER,
CNPJ sob o nº 08.428.765/0005-62.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

CREDENCIANTE: O MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN, inscrito no CNPJ/ MF sob o nº 08.096.570/0001-39, com sede na Av. Cel. Martiniano, nº 993, Centro, Caicó - RN, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Judas Tadeu Alves dos Santos, RG: 2.580.272-SSP-RN, CPF: 092.598.714-09.

CREDENCIADO(A): LIGA NORTE RIOGRANDENSE CONTRA O CANCER, inscrita no CNPJ sob o nº 08.428.765/0005-62, com sede na Av. Dr. Carlindo de Souza Dantas, 540, Caicó-RN, neste ato representado pelo senhor Roberto Magnus Duarte Sales, portador do RG nº 107.884 SSP/RN e CPF nº 140.653.204-53.

CLÁUSULA SEGUNDA- DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

2.1. O presente Termo de Credenciamento será regido pelo disposto no *caput* do art. 25 da Lei nº 8.666/93, e demais legislação aplicável ao assunto. Os casos omissos serão orientados conforme consulta jurídica a Procuradoria Geral do Município de Caicó/RN.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

3.1. O presente Termo vincula-se ao **Edital de Credenciamento nº 003/2021** da Comissão Permanente de Licitação da Secretaria de Saúde do Município de Caicó/RN, e ao seu Termo de Inexigibilidade de Licitação.

CLÁUSULA QUARTA – DO OBJETO E DO VALOR

4.1. Obriga-se o **CREDENCIADO** a executar os Serviços descritos, na Tabela abaixo, aos usuários do **Sistema de Saúde do Município de Caicó/RN e região do Seridó**, no Município de Caicó/ RN, conforme condições previstas neste Termo de Credenciamento.

ITEM	PROCEDIMENTO	QT MÊS	QT ANO	VL SUS	VL PLUS	VL SUS+ PLUS	TOTAL SUS+ PLUS MENSAL	TOTAL SUS+ PLUS ANUAL
5	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	100	1200	3,70	-	3,70	370,00	4.440,00

8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	100	1200	6,35	3,65	10,00	1.000,00	12.000,00
9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	100	1200	4,67	5,33	10,00	1.000,00	12.000,00
22	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	15	180	14,10	155,90	170,00	2.550,00	30.600,00
31	BIOPSIA DE FARINGE	15	180	19,06	150,94	170,00	2.550,00	30.600,00
32	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	15	180	19,06	150,94	170,00	2.550,00	30.600,00
38	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	1	12	200,00	114,00	314,00	314,00	3.768,00
47	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	20	240	25,83	144,17	170,00	3.400,00	40.800,00
48	BIOPSIA DE PENIS	10	120	18,33	151,67	170,00	1.700,00	20.400,00
49	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	15	180	18,33	151,67	170,00	2.550,00	30.600,00
55	BIOPSIA DE TECIDOS MOLES DA BOCA	20	240	21,56	148,44	170,00	3.400,00	40.800,00
57	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE (GUIADO POR USG)	8	96	23,73	216,27	240,00	1.920,00	23.040,00
58	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE PAAF (MÃO LIVRE)	10	120	23,73	88,27	112,00	1.120,00	13.440,00
61	BIOPSIA DE VAGINA	10	120	18,33	151,67	170,00	1.700,00	20.400,00
62	BIOPSIA DE VULVA	10	120	18,33	151,67	170,00	1.700,00	20.400,00
63	BIOPSIA DO COLO UTERINO	20	240	18,33	151,67	170,00	3.400,00	40.800,00
66	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	20	240	70,00	100,00	170,00	3.400,00	40.800,00
68	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	10	120	18,33	151,67	170,00	1.700,00	20.400,00
69	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	10	120	18,33	151,67	170,00	1.700,00	20.400,00
71	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES ATÉ 05(CINCO) LESÕES	100	1200	1,48	33,52	35,00	3.500,00	42.000,00
72	CISTOSCOPIA	10	120	18,00	289,00	307,00	3.070,00	36.840,00
73	CLEARANCE DE CREATININA	300	3600	3,51	-	3,51	1.053,00	12.636,00
80	COLPOSCOPIA	100	1200	3,38	21,62	25,00	2.500,00	30.000,00
82	CONSULTA EM CABEÇA E PESCOÇO	100	1200	10,00	46,30	56,30	5.630,00	67.560,00
83	CONSULTA EM CARDIOLOGIA POR ATENDIMENTO	250	3000	10,00	46,30	56,30	14.075,00	168.900,00
84	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	200	2400	10,00	46,30	56,30	11.260,00	135.120,00
87	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	100	1200	10,00	46,30	56,30	5.630,00	67.560,00
88	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	134	1608	10,00	46,30	56,30	7.544,20	90.530,40
92	CONSULTA EM GINECOLOGIA	150	1800	10,00	46,30	56,30	8.445,00	101.340,00
93	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	10	120	10,00	46,30	56,30	563,00	6.756,00
95	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	10	120	10,00	46,30	56,30	563,00	6.756,00
96	CONSULTA EM MASTOLOGIA	200	2400	10,00	46,30	56,30	11.260,00	135.120,00
101	CONSULTA EM ONCOLOGIA	200	2400	10,00	-	10,00	2.000,00	24.000,00
103	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	250	3000	10,00	48,30	58,30	14.575,00	174.900,00
104	CONSULTA EM PEDIATRIA	10	120	10,00	46,30	56,30	563,00	6.756,00
105	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA ADULTO	10	120	10,00	46,30	56,30	563,00	6.756,00
107	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	80	960	10,00	46,30	56,30	4.504,00	54.048,00
110	CONSULTA EM UROLOGIA	200	2400	10,00	46,30	56,30	11.260,00	135.120,00
112	CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR EXECETO MEDICO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	300	3600	6,30	3,70	10,00	3.000,00	36.000,00
115	CONTAGEM DE PLAQUETAS	250	3000	2,73	-	2,73	682,50	8.190,00
116	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	100	1200	10,00	-	10,00	1.000,00	12.000,00
117	CRIOCAUTERIZAÇÃO/ ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE ÚTERO/VULVA	10	120	11,26	89,74	101,00	1.010,00	12.120,00
123	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	25	300	32,40	-	32,40	810,00	9.720,00
125	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	50	600	2,01	7,99	10,00	500,00	6.000,00
131	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	100	1200	2,83	-	2,83	283,00	3.396,00
132	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	15	180	93,70	-	93,70	1.405,50	16.866,00
133	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	50	600	12,54	-	12,54	627,00	7.524,00
134	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	100	1200	2,73	-	2,73	273,00	3.276,00
135	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE	100	1200	9,00	-	9,00	900,00	10.800,00

	IVY					-			
136	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	100	1200	2,73	-	2,73	273,00	3.276,00	
137	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	100	1200	2,85	-	2,85	285,00	3.420,00	
138	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	100	1200	5,77	6,23	12,00	1.200,00	14.400,00	
139	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	100	1200	2,73	9,27	12,00	1.200,00	14.400,00	
140	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	100	1200	2,73	-	2,73	273,00	3.276,00	
141	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	40	480	1,37	-	1,37	54,80	657,60	
142	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	100	1200	9,25	-	9,25	925,00	11.100,00	
145	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	80	960	17,16	-	17,16	1.372,80	16.473,60	
146	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	10	120	2,01	-	2,01	20,10	241,20	
147	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	100	1200	1,85	-	1,85	185,00	2.220,00	
151	DOSAGEM DE ALUMINIO	2	24	27,50	-	27,50	55,00	660,00	
152	DOSAGEM DE AMILASE	80	960	2,25	7,75	10,00	800,00	9.600,00	
155	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	100	1200	16,42	-	16,42	1.642,00	19.704,00	
156	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	100	1200	2,01	7,99	10,00	1.000,00	12.000,00	
157	DOSAGEM DE CALCIO	100	1200	1,85	8,15	10,00	1.000,00	12.000,00	
158	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	100	1200	3,51	6,49	10,00	1.000,00	12.000,00	
161	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	100	1200	3,51	-	3,51	351,00	4.212,00	
162	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	100	1200	3,51	-	3,51	351,00	4.212,00	
163	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	100	1200	1,85	-	1,85	185,00	2.220,00	
164	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	100	1200	17,16	-	17,16	1.716,00	20.592,00	
165	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	100	1200	17,16	-	17,16	1.716,00	20.592,00	
166	DOSAGEM DE CORTISOL	50	600	9,86	-	9,86	493,00	5.916,00	
167	DOSAGEM DE CREATININA	100	1200	1,85	-	1,85	185,00	2.220,00	
169	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	100	1200	3,68	6,32	10,00	1.000,00	12.000,00	
170	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	90	1080	11,25	-	11,25	1.012,50	12.150,00	
171	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	10	120	3,51	6,49	10,00	100,00	1.200,00	
172	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	10	120	3,51	-	3,51	35,10	421,20	
173	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	100	1200	3,68	-	3,68	368,00	4.416,00	
174	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	100	1200	3,68	6,32	10,00	1.000,00	12.000,00	
175	DOSAGEM DE ESTRADIOL	100	1200	10,15	-	10,15	1.015,00	12.180,00	
183	DOSAGEM DE FERRITINA	200	2400	15,59	-	15,59	3.118,00	37.416,00	
186	DOSAGEM DE FOLATO	3	36	15,65	-	15,65	46,95	563,40	
188	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	200	2400	2,01	-	2,01	402,00	4.824,00	
189	DOSAGEM DE FOSFORO	100	1200	1,85	8,15	10,00	1.000,00	12.000,00	
192	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	100	1200	3,51	-	3,51	351,00	4.212,00	
193	DOSAGEM DE GLICOSE	100	1200	1,85	-	1,85	185,00	2.220,00	
194	DOSAGEM DE GLICOSE PÓS ESTIMULO DEXTROSOL	50	600	12,01	7,99	20,00	1.000,00	12.000,00	
195	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	50	600	3,68	6,32	10,00	500,00	6.000,00	
196	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	20	240	7,85	-	7,85	157,00	1.884,00	
197	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	100	1200	1,53	-	1,53	153,00	1.836,00	
200	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	100	1200	7,86	2,14	10,00	1.000,00	12.000,00	

202	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	100	1200	7,89	-	7,89	789,00	9.468,00
203	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	100	1200	8,97	-	8,97	897,00	10.764,00
204	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	100	1200	8,96	-	8,96	896,00	10.752,00
205	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	50	600	17,16	-	17,16	858,00	10.296,00
206	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	50	600	9,25	-	9,25	462,50	5.550,00
207	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	50	600	17,16	-	17,16	858,00	10.296,00
208	DOSAGEM DE INSULINA	100	1200	10,17	-	10,17	1.017,00	12.204,00
210	DOSAGEM DE LIPASE	50	600	2,25	-	2,25	112,50	1.350,00
211	DOSAGEM DE LITIO	50	600	2,25	12,75	15,00	750,00	9.000,00
212	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	100	1200	2,01	7,99	10,00	1.000,00	12.000,00
213	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	50	600	8,12	11,88	20,00	1.000,00	12.000,00
214	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	50	600	2,01	-	2,01	100,50	1.206,00
220	DOSAGEM DE POTASSIO	100	1200	1,85	8,15	10,00	1.000,00	12.000,00
221	DOSAGEM DE PROGESTERONA	100	1200	10,22	-	10,22	1.022,00	12.264,00
222	DOSAGEM DE PROLACTINA	50	600	10,15	-	10,15	507,50	6.090,00
223	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	50	600	2,83	-	2,83	141,50	1.698,00
225	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	80	960	1,40	-	1,40	112,00	1.344,00
226	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	80	960	1,85	8,15	10,00	800,00	9.600,00
227	DOSAGEM DE PTH (PARATORMONIO)	80	960	43,13	-	43,13	3.450,40	41.404,80
228	DOSAGEM DE SODIO	80	960	1,85	8,15	10,00	800,00	9.600,00
229	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	80	960	13,11	-	13,11	1.048,80	12.585,60
230	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	100	1200	10,43	-	10,43	1.043,00	12.516,00
231	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	100	1200	13,11	-	13,11	1.311,00	15.732,00
232	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	80	960	15,35	9,65	25,00	2.000,00	24.000,00
233	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	80	960	8,76	-	8,76	700,80	8.409,60
234	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	80	960	11,60	-	11,60	928,00	11.136,00
235	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	100	1200	2,01	-	2,01	201,00	2.412,00
236	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	100	1200	2,01	-	2,01	201,00	2.412,00
237	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	100	1200	4,12	11,47	15,59	1.559,00	18.708,00
238	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	100	1200	3,51	-	3,51	351,00	4.212,00
239	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	50	600	8,71	-	8,71	435,50	5.226,00
242	DOSAGEM DE UREIA	80	960	1,85	-	1,85	148,00	1.776,00
243	DOSAGEM DE VITAMINA B12	50	600	15,24	19,76	35,00	1.750,00	21.000,00
244	DOSAGEM DE VITAMINA D	50	600	15,24	49,76	65,00	3.250,00	39.000,00
245	DOSAGEM DE ZINCO	3	36	15,65	-	15,65	46,95	563,40
246	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	150	1800	13,35	21,65	35,00	5.250,00	63.000,00
247	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 19	50	600	13,35	21,65	35,00	1.750,00	21.000,00
248	DRENAGEM DE ABCESSO DE MAMA	6	72	20,74	20,26	41,00	246,00	2.952,00
250	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA C/ DOPLER COLORIDO	30	360	39,94	120,06	160,00	4.800,00	57.600,00
251	ELETROCARDIOGRAMA	150	1800	5,15	-	5,15	772,50	9.270,00
252	ELETROCAUTERIZAÇÃO DE CONDILOMA	1	12	-	550,00	550,00	550,00	6.600,00
253	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESAO CUTANEA ATE 05(CINCO) LESOES	150	1800	11,84	58,16	70,00	10.500,00	126.000,00
255	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	50	600	5,41	-	5,41	270,50	3.246,00
256	ELETROFORESE DE PROTEINAS	50	600	4,42	30,58	35,00	1.750,00	21.000,00

264	ERITROGRAMA	100	1200	2,73	-	2,73	273,00	3.276,00
270	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE COLO UTERINO - BIOPSIA	95	1140	40,78	-	40,78	3.874,10	46.489,20
271	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	95	1140	45,83	-	45,83	4.353,85	52.246,20
272	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	45	540	61,77	52,79	114,56	5.155,20	61.862,40
273	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	50	600	61,77	52,79	114,56	5.728,00	68.736,00
274	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	300	3600	40,78	-	40,78	12.234,00	146.808,00
275	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	4000	48000	13,72	6,97	20,69	82.760,00	993.120,00
276	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA/RASTREAMENTO	100	1200	14,37	-	14,37	1.437,00	17.244,00
277	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	100	1200	35,34	-	35,34	3.534,00	42.408,00
278	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	50	600	20,96	-	20,96	1.048,00	12.576,00
280	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	100	1200	23,16	146,84	170,00	17.000,00	204.000,00
281	EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA	75	900	29,86	140,14	170,00	12.750,00	153.000,00
282	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO DO COLO UTERINO	8	96	45,24	124,76	170,00	1.360,00	16.320,00
283	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	8	96	22,62	147,38	170,00	1.360,00	16.320,00
284	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBACEO/LIPOMA	150	1800	12,46	157,54	170,00	25.500,00	306.000,00
285	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	75	900	36,97	133,03	170,00	12.750,00	153.000,00
286	EXICISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	25	300	29,86	140,14	170,00	4.250,00	51.000,00
287	FULGURAÇÃO/CAUTERIZAÇÃO DE LESÕES CUTANEAS	150	1800	11,84	38,16	50,00	7.500,00	90.000,00
288	HEMATOCRITO	100	1200	1,53	-	1,53	153,00	1.836,00
290	HEMOGRAMA COMPLETO	100	1200	4,11	-	4,11	411,00	4.932,00
295	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIA MALIGNA (HER - 2) - POR MARCADOR	8	96	92,00	-	92,00	736,00	8.832,00
296	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIA MALIGNA (KI - 67) - POR MARCADOR	8	96	92,00	-	92,00	736,00	8.832,00
297	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOR	15	180	131,52	328,48	460,00	6.900,00	82.800,00
298	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	8	96	11,84	158,16	170,00	1.360,00	16.320,00
301	LARINGOSCOPIA	35	420	47,14	37,10	84,24	2.948,40	35.380,80
302	LEUCOGRAMA	100	1200	2,73	-	2,73	273,00	3.276,00
309	MEATOTOMIA SIMPLES	2	24	32,68	17,32	50,00	100,00	1.200,00
313	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	50	600	2,83	-	2,83	141,50	1.698,00
338	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	100	1200	13,35	-	13,35	1.335,00	16.020,00
341	PESQUISA DE CELULAS LE	50	600	4,11	30,89	35,00	1.750,00	21.000,00
342	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER ROSE)	40	480	4,10	-	4,10	164,00	1.968,00
343	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	50	600	1,37	-	1,37	68,50	822,00
346	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	90	1080	1,65	-	1,65	148,50	1.782,00
347	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	40	480	1,65	-	1,65	66,00	792,00
348	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	100	1200	1,65	-	1,65	165,00	1.980,00
349	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	100	1200	1,65	13,35	15,00	1.500,00	18.000,00
354	POSTECTOMIA AMBULATORIAL	8	96	219,12	280,88	500,00	4.000,00	48.000,00
359	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	5	60	66,48	60,11	126,59	632,95	7.595,40
360	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADA POR USG)	10	120	33,24	146,76	180,00	1.800,00	21.600,00
361	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	5	60	140,00	111,00	251,00	1.255,00	15.060,00
362	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (GUIADA POR USG)	5	60	68,43	231,57	300,00	1.500,00	18.000,00

428	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	8	96	11,84	158,16	170,00	1.360,00	16.320,00
429	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	8	96	19,79	150,21	170,00	1.360,00	16.320,00
451	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	100	1200	24,20	25,80	50,00	5.000,00	60.000,00
452	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM TOTAL	100	1200	37,95	12,05	50,00	5.000,00	60.000,00
453	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL	100	1200	24,20	25,80	50,00	5.000,00	60.000,00
454	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/SUPERIOR-BILATERAL	10	120	39,60	460,40	500,00	5.000,00	60.000,00
455	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/SUPERIOR-UNILATERAL	10	120	39,60	310,40	350,00	3.500,00	42.000,00
456	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	50	600	24,20	70,00	94,20	4.710,00	56.520,00
457	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	100	1200	24,20	25,80	50,00	5.000,00	60.000,00
458	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	50	600	24,20	25,80	50,00	2.500,00	30.000,00
459	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	100	1200	24,20	25,80	50,00	5.000,00	60.000,00
460	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX(EXTRACARDIACA)	2	24	24,20	25,80	50,00	100,00	1.200,00
461	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSFONTANELA	5	60	24,20	196,80	221,00	1.105,00	13.260,00
462	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO	100	1200	24,20	25,80	50,00	5.000,00	60.000,00
463	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS(ATE 3 VASOS) Carótidas e vertebrais	10	120	39,60	130,40	170,00	1.700,00	20.400,00
464	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	100	1200	24,20	25,80	50,00	5.000,00	60.000,00
467	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	100	1200	24,20	25,80	50,00	5.000,00	60.000,00
468	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	100	1200	24,20	25,80	50,00	5.000,00	60.000,00
471	UROGRAFIA VENOSA	30	360	57,40	107,40	164,80	4.944,00	59.328,00
472	VIDEOLARINGOSCOPIA/ VIDEONASOENDOSCOPIA	35	420	45,50	38,74	84,24	2.948,40	35.380,80
VALOR TOTAL ESTIMADO							6.581.697,60	

4.2. O valor total estimado é de R\$ 6.581.697,60 (seis milhões, quinhentos e oitenta e um mil, seiscentos e noventa e sete reais e sessenta centavos).

CLÁUSULA QUINTA – DA MANUTENÇÃO PELA CREDENCIADA DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

5.1. Obriga-se o CREDENCIADO a manter, durante a vigência contratual, todas as condições para habilitação demonstradas para credenciamento, de modo a garantir o cumprimento das obrigações assumidas.

CLÁUSULA SEXTA - DA IDENTIFICAÇÃO DOS USUÁRIOS

6.1. O atendimento ao USUÁRIO dependerá da apresentação da autorização prévia, que será de forma expressa por meio da Ficha de Referência – SUS – RN ou Encaminhamento Médico, além da apresentação da APMC – Autorização de Procedimentos de Média Complexidade emitida pela CREDENCIANTE, juntamente com um documento de identificação com foto, salvo situações de urgência ou emergência médica.

6.2. É vedado ao CREDENCIADO cobrar diretamente ao USUÁRIO que apresente a APMC, qualquer importância por serviços prestados contratados.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES DE ATENDIMENTO

7.1. Da indicação para o atendimento em INSTITUIÇÕES MÉDICAS, HOSPITALARES, LABORATORIAIS e POR PROFISSIONAIS CREDENCIADAS

7.1.1. O encaminhamento de USUÁRIOS para atendimento hospitalar ou ambulatorial em **INSTITUIÇÃO MÉDICA, HOSPITALAR ou LABORATORIAL CREDENCIADA** será realizado em caráter complementar ao atendimento prestado nas instalações do CREDENCIANTE. O paciente poderá ser encaminhado a partir de atendimento em consultório, setor de emergência ou internamento (transferência).

7.1.2. A solicitação do tratamento, procedimento ou exame diagnóstico poderá ser feita por profissional da área de saúde, desde que autorizada previamente pela Secretaria Municipal de Saúde por formulário próprio (Ficha de Referência do SUS ou Encaminhamento Médico). O encaminhamento para atendimento no CREDENCIADO ficará a critério do CREDENCIANTE e a indisponibilidade do serviço em suas instalações.

7.1.3. A escolha do CREDENCIADO que prestará o serviço, dentre os CREDENCIADOS disponíveis na rede de conveniados do CREDENCIANTE, sempre será um direito do paciente ou familiar ou responsável, não havendo por parte do CREDENCIANTE obrigação de prover demanda mínima de encaminhamento ao CREDENCIADO.

7.2. Da autorização e do encaminhamento

7.2.1. O encaminhamento para o CREDENCIADO será previamente autorizado pelo CREDENCIANTE, salvos os casos de urgência ou emergência, que serão tratados na forma definida neste Termo de Credenciamento.

7.2.2. A autorização será expressa por meio da **Autorização de Procedimentos de Média Complexidade - APMC** informatizada, emitida pelo CREDENCIANTE, através do SIGUS – Sistema Integrado de Gerenciamento de Usuários do SUS, podendo ser apresentada na forma provisória, ou seja, preenchida manualmente, seja por motivos de indisponibilidade dos sistemas de informatização do CREDENCIANTE e/ou emergência.

7.2.3. O prazo de validade da **Autorização de Procedimentos de Média Complexidade - APMC** é de trinta (trinta) dias, contados a partir da data de expedição, prorrogáveis por mais 30 (trinta) dias, após revalidação por pessoal do Setor de Avaliação e Regulação da Secretaria Municipal de Saúde.

7.2.4. Nos casos, em que seja necessária a revalidação da APMC, o prazo de expedição para o recebimento no CREDENCIADO será de 30 (trinta) dias, contados a partir da nova data de expedição. A revalidação fica a critério da CREDENCIANTE.

7.2.5. Tratamento ambulatorial e exames indicados para realização após alta hospitalar deverão ser autorizados pelo CREDENCIANTE por meio de nova APMC e/ou exames. Para tanto o USUÁRIO ou responsável deverá retornar a Secretaria Municipal de Saúde para obter nova APMC.

7.3. Das providências do CREDENCIADO quanto ao atendimento

7.3.1. O atendimento acontece com o ato de acolhimento do paciente, seguido da prestação dos serviços contratados, e será efetuado mediante a apresentação da Ficha de Referência – SUS – RN ou Encaminhamento Médico, além da APMC, salvos os casos de urgência e emergência.

7.3.2. O CREDENCIADO colocará à disposição dos beneficiários do **Sistema de Saúde do Município de Caicó/RN e região do Seridó** todos os recursos necessários ao atendimento nas especialidades e serviços previstos na **CLÁUSULA QUARTA** deste Termo de Credenciamento, não diferenciando dos demais pacientes atendidos, sejam particulares ou não, priorizando os atendimentos de urgências e emergências, assim como, as pessoas portadoras de deficiência, os idosos com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, as

gestantes, as lactantes e as pessoas acompanhadas por crianças de colo terão atendimento prioritário.

7.3.3. Em casos de urgência e emergência em que o USUÁRIO não apresente a APMC ao CREDENCIADO, o CREDENCIANTE responsabilizar-se-á pelo atendimento do USUÁRIO, desde que o usuário e/ou o responsável pelo mesmo ou ainda um preposto comunique o fato a **Secretaria Municipal de Saúde**, dentro das primeiras 24 (vinte e quatro) horas, quando a urgência ocorrer na cidade de Caicó/RN e, em 48 (quarenta e oito) horas nas demais localidades.

7.3.4. Fica estipulado que será de inteira responsabilidade do CREDENCIADO qualquer atendimento prestado sem que antecipadamente tenha sido emitida a APMC, bem como a realização de qualquer procedimento autorizado para outro prestador de serviço, inexistindo qualquer ônus para a CREDENCIANTE.

7.3.5. O CREDENCIADO no ato do atendimento solicitará ao USUÁRIO do **Sistema de Saúde do Município de Caicó/RN** a apresentação da Carteira de Identidade acompanhada da Ficha de Referência SUS RN ou Encaminhamento Médico, além da APMC, exceto casos de urgência e emergência.

7.3.6. Em hipótese alguma, o CREDENCIADO poderá realizar qualquer cobrança relativa ao tratamento, diretamente ao USUÁRIO, familiar ou seu responsável, por serviços cobertos por este Credenciamento, bem como orientar o USUÁRIO a pleitear o reembolso posterior junto ao CREDENCIANTE. É expressamente vedada a cobrança de valores adicionais, a qualquer título, por parte do CREDENCIADO, em relação aos USUÁRIOS.

7.3.8. Os USUÁRIOS se submeterão ao prévio agendamento dos exames e procedimentos ambulatoriais, salvos os casos de urgência ou emergência.

7.4. Das condições de atendimento de urgência e pronto atendimento

7.4.1. Somente serão autorizados os atendimentos sem APMC, nos casos de urgência ou emergência devidamente comprovados e obedecendo ao que preceitua este Termo.

7.4.2. A comprovação da urgência/emergência será feita posteriormente por um médico da Secretaria Municipal de Saúde, que após avaliação do quadro clínico do USUÁRIO, emitirá um relatório que motivou o atendimento e opinará quanto à possibilidade de sua transferência para a rede pública de saúde.

7.4.3. Após avaliação médica do atendimento de urgência/emergência realizada pelo CREDENCIADO e existindo condições clínicas para transferência do paciente, mas sendo o Município de Caicó/RN impedido de realizá-la por recusa do próprio USUÁRIO ou de quem por ele responde, cessará para a CREDENCIANTE a responsabilidade pelas despesas médicas e hospitalares junto ao CREDENCIADO, sendo as mesmas, de inteira responsabilidade do USUÁRIO, ou de quem por ele responde.

7.4.4. Nos atendimentos de urgência e/ou emergência o CREDENCIADO deverá proceder da seguinte maneira:

a) Identificar o USUÁRIO, não podendo exigir do USUÁRIO a obtenção da APMC ou de qualquer outro documento que vise uma autorização por parte do CREDENCIANTE para a realização dos procedimentos de natureza urgente ou emergente.

b) O CREDENCIADO deverá orientar o USUÁRIO ou seu representante legal a assinar Termo de Responsabilidade sobre as despesas para com o CREDENCIADO (modelo próprio do CREDENCIADO), não podendo exigir do USUÁRIO outra forma de garantia (ex: cheque caução).

c) Orientar o USUÁRIO ou seu responsável a providenciar a APMC junto a **Secretaria de Saúde do Município de Caicó/RN** e posteriormente entregar ao CREDENCIADO, para a devida substituição do Termo de Responsabilidade.

7.4.5. O Serviço de Auditoria da **Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caicó/ RN** deverá providenciar a APMC, no prazo de 03 (três) dias úteis, após ter tomado conhecimento e comprovada a urgência/emergência do atendimento.

7.4.6. Na impossibilidade de realizar a identificação do USUÁRIO, o CREDENCIADO fica desobrigado a atendê-lo, nas condições pactuadas no presente credenciamento, passando a considerá-lo como paciente particular, sujeito às normas e tabelas específicas, arcando o paciente com todas as despesas de seu atendimento ou internação, retroativo á data do início da prestação dos serviços.

CLÁUSULA OITAVA - DOS PREÇOS E CRITÉRIO DE REAJUSTE

8.1. O CREDENCIANTE se compromete a pagar os serviços prestados e apresentados, na forma deste Termo de Credenciamento, observadas as dotações dispostas nas Tabelas e valores para prestação de serviços pelas **Instituições Médicas, Hospitalares, Laboratoriais e Profissionais de Saúde Autônomos**.

8.2. Os serviços de saúde que não constem nas Tabelas e valores para prestação de serviços, acima citados, não poderão ser realizados na rede de serviços credenciados.

8.3. Os preços são irreeajustáveis durante a vigência deste **Termo de Credenciamento**.

CLÁUSULA NONA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. Do faturamento

9.1.1. O(A) CREDENCIADO(A) apresentará até o quinto (5º) dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços à CREDENCIANTE, especificamente ao **Setor de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Caicó**, toda a produção referente ao mês anterior, constando em anexo todas as APMCs e Fichas de Referências ou Encaminhamentos relativos aos pacientes atendidos.

9.1.2. Somente após a validação dos documentos originados pelo(a) CREDENCIADO(A) e vistoriados pela Coordenadoria de Auditoria, o Prestador de Serviços emitirá a Nota Fiscal de Serviços realizados, a qual deverá ser encaminhada ao **Setor Financeiro da SMS/Caicó** para as providências necessárias à realização do pagamento.

9.1.3. Os documentos rejeitados pelo serviço de Auditoria serão devolvidos ao(a) CREDENCIADO(A) para as devidas correções no prazo de dez (10) dias, e serão reapresentadas até o quinto (5º) dia útil do mês subsequente àquele em que ocorreu a devolução juntamente com a produção mensal do mês em evidência. O documento reapresentado será acompanhado do correspondente documento original devidamente inutilizado por meio de carimbo da SMS Auditoria.

9.1.4. Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa do CREDENCIANTE, este garantirá ao(a) CREDENCIADO(A) o pagamento, no prazo avençado neste contrato, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver no pagamento seguinte, mas ficando a SMS exonerada do pagamento de multas e sanções financeiras obrigando-se, entretanto, a corrigir monetariamente os créditos do(a) CREDENCIADO(A);

9.1.5. As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pelo órgão de Controle Interno da SMS e/ou Assessoria Jurídica da SMS/Caicó.

9.1.6. A entrega das faturas ao CREDENCIANTE deverá respeitar as datas e horários regulados e informados pela **Secretaria de Saúde do Município de Caicó/RN**. As alterações

de datas e horários serão feitas a critério do CREDENCIANTE, e serão informadas previamente, sendo que a falta deste não implicará em obrigação do CREDENCIANTE em receber a fatura.

9.1.7. Eventualmente, as faturas deverão ser apresentadas adicionalmente e a qualquer tempo, mediante solicitação do CREDENCIANTE.

9.2. Da lisura e glosas

9.2.1. As faturas apresentadas pelo CREDENCIADO referente aos serviços prestados aos usuários do CREDENCIANTE serão submetidas à lisura pré-pagamento.

9.2.2. É reservado ao CREDENCIANTE, mediante análise técnica e administrativa, o direito de glosa total ou parcial nos procedimentos apresentados, em desacordo com as disposições contidas neste Termo de Credenciamento, de acordo com a legislação complementar aplicável e atos normativos pertinentes.

9.2.3. O CREDENCIANTE terá prazo de 20 (vinte) dias corridos para realizar a auditoria das contas, contados a partir da data de entrega da produção com seus documentos pertinentes já citados, emitindo um relatório síntese de lisura/glosa.

9.2.4. Para as faturas que tiverem seus valores parcial ou totalmente glosados, será aberto um Processo de Glosa, registrando as razões das glosas efetuadas, discriminando o item e valor das mesmas, conforme tabela descrita no Anexo II.

9.2.5. O CREDENCIADO será notificado por meio de contato telefônico, correio eletrônico, ou outros meios se disponíveis, da existência do Processo de Glosa, devendo a mesmo retirar o processo, em um prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis após a notificação. A não observância do prazo de retirada pelo CREDENCIADO resultará no pagamento pelo valor corrigido pelo CREDENCIANTE, não cabendo àquele recurso posterior.

9.2.6. O CREDENCIADO, em caso de concordância com os valores glosados, deverá registrar por escrito no Processo de Glosa, a aceitação dos valores glosados pelo CREDENCIANTE.

9.2.7. O CREDENCIADO, em caso de discordância dos valores glosados pelo CREDENCIANTE, terá prazo de 15 (quinze) dias, contados da data de retirada do Processo de Glosa, para recorrer da glosa, também por escrito, em folha a ser incluída no processo, com a devida justificativa de revisão do valor ou itens glosados pelo CREDENCIANTE. Em casos de glosas parciais, o CREDENCIANTE realizará o pagamento parcial da fatura e aguardará a apresentação do recurso de glosa pelo CREDENCIADO.

9.2.8. No caso do CREDENCIADO retirar o Processo de Glosa e não apresentar recurso de glosa no prazo estipulado acima serão pagos os valores corrigidos pelo CREDENCIANTE, não cabendo recurso posterior.

9.2.9. O recurso de glosa deverá ser entregue na forma escrita juntamente com o Processo de Glosa no Setor de Auditoria da Secretaria de Saúde do Município de Caicó/RN. O recurso de glosa poderá ser deferido ou não pelo CREDENCIANTE.

9.2.10. Finalizado a auditoria sobre o Processo de Glosa, será registrada a aceitação por ambas as partes no Processo. Nos casos de glosas injustificadas realizadas pelo CREDENCIANTE, o mesmo, terá um prazo de 20 (vinte) dias para complementar o pagamento ao CREDENCIADO.

9.2.11. No caso de glosas justificadas, em que os procedimentos tenham sido realizados em desconformidade com este Credenciamento ou demais normas éticas, o CREDENCIADO não poderá recorrer diretamente ao USUÁRIO para se ressarcir sem autorização prévia, formal, por parte do CREDENCIANTE.

9.3 Do pagamento

9.3.1. O CREDENCIANTE se compromete a pagar as faturas apresentadas nas condições prescritas, se julgadas regulares e após a lisura, dentro de um prazo mínimo de 30 (trinta) dias, contados da data de apresentação da Nota Fiscal de Serviço no Setor Financeiro da SMS/Caicó.

9.3.2. A fatura/Nota Fiscal emitida pelo(a) CREDENCIADO(A) deve discriminar o procedimento realizado, seu valor unitário, a quantidade, bem como o valor total em reais por item e, ao fim, o valor total da fatura.

9.3.3. Fará parte de cada processo de pagamento relativo à produção apresentada mensalmente pelo(a) CREDENCIADO(A) a relação nominal de pacientes atendidos pelo mesmo.

9.3.4. O pagamento da despesa pelo agente recebedor se dará através de crédito bancário na conta da empresa.

9.3.5. Não serão efetuados pagamentos ao CREDENCIADO quando ocorrerem as seguintes situações:

a) Enquanto perdurar pendência de liquidação de obrigações em virtude de penalidade ou inadimplência contratual por parte do CREDENCIADO;

b) Não apresentação dos demonstrativos dos serviços prestados, nas condições prescritas pela CREDENCIANTE; e

c) Enquanto houver pendência de liquidação de qualquer obrigação de ordem financeira, previdenciária ou obrigações sociais por parte do CREDENCIADO.

9.3.6. Em hipótese alguma o CREDENCIADO poderá submeter, ao paciente que está sendo atendido, qualquer assunto referente a pagamento de serviços prestados que estejam sendo objeto de discussão entre as partes, com a finalidade de não prejudicar a saúde do paciente.

9.3.7. O CREDENCIADO declarará, até o 15º (décimo quinto) dia útil do mês de dezembro de cada ano, quais as faturas e valores em aberto (ou seja, não pagas) sem emissão de nota de empenho considerando o mês de novembro como limite inclusive.

9.3.8. A não observância do item acima presume a inexistência de débitos anteriores ao mês de dezembro do ano em curso.

9.3.9. Quando houver divergências dos valores apresentados na declaração, o CREDENCIANTE comunicará por escrito o CREDENCIADO o dia oportuno para prestação de contas.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. Os recursos para pagamento dos serviços realizados com base nos credenciamentos oriundos deste processo são provenientes do Orçamento geral do Município de Caicó/ RN para o exercício financeiro de 2021/2022, e assim alocadas as referidas despesas:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10010.10.302.15.2.105

ELEMENTO DE DESPESA: 339036 e 339039

FONTE: 1214

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10010.10.301.15.2.28

ELEMENTO DE DESPESA: 339036 e 339039

FONTE: 1211

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10010.10.302.15.2.51

ELEMENTO DE DESPESA: 339036 e 339039

FONTE: 1214

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA

11.1. A vigência do credenciamento será da data de sua assinatura até o dia 26/04/2022, podendo ser prorrogado por interesse da Administração, com a anuência da credenciada, até o limite de 60 (sessenta) meses, nos termos do art. 57, inciso II da lei federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

12.1. O presente Termo de Credenciamento poderá receber Termos Aditivos que ajustem acréscimos ou retiradas de serviços existentes por ocasião de sua assinatura.

12.2 O presente Termo de Credenciamento poderá ser alterado unilateralmente pelo CREDENCIANTE, quando houver modificação das especializações dos serviços, visando à melhor adequação técnica aos seus objetivos, quando for necessário modificar o valor contratual em decorrência de acréscimo ou diminuição quantitativa de seu objeto, nos limites, ou mediante acordo entre as partes, nas hipóteses previstas no art. 65 na Lei no 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

13.1. A execução e o controle do presente instrumento serão avaliados pela CREDENCIANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados pelo CREDENCIADO, através da CENTRAL DE AUDITORIA, reservando-se o direito de recusar ou sustar a prestação dos serviços que não estejam sendo executados dentro das condições estipuladas neste instrumento contratual.

13.2. O CREDENCIANTE realizará a fiscalização da execução e o controle dos serviços prestados, assim como das irregularidades constatadas e denunciadas, anexando ao processo de contratação as respectivas informações, caso necessário.

13.3. O CREDENCIADO garantirá acesso às suas instalações aos auditores do CREDENCIANTE, para fins de averiguação ou de verificação da qualidade das instalações e dos serviços credenciados, disponibilizando-lhe todas as informações e documentos requeridos.

13.4. Quando forem detectadas irregularidades, o CREDENCIANTE solicitará ao CREDENCIADO que envie suas justificativas, por escrito, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da solicitação.

13.5. Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do CREDENCIADO poderá ensejar a revisão das condições ora estipuladas, ou a rescisão do Credenciamento.

13.6. Caberá ao CREDENCIADO obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária, reservando-se o CREDENCIANTE o direito de recusar ou sustar a prestação de serviços não previstos nas normas estabelecidas.

13.7. A fiscalização da execução deste instrumento contratual por auditores do CREDENCIANTE não exclui nem reduz a responsabilidade do CREDENCIADO.

13.8. O CREDENCIADO é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do credenciamento, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento pelo órgão interessado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- 14.1.** Comete infração administrativa, o CREDENCIADO que, no decorrer deste processo:
- 14.1.1** Apresentar documentação falsa;
 - 14.1.2** Deixar de entregar os documentos exigidos neste processo;
 - 14.1.3** Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;
 - 14.1.4** Comportar-se de modo inidôneo;
 - 14.1.5** Cometer fraude fiscal;
 - 14.1.6** Fazer declaração falsa;
 - 14.1.7** Ensejar o retardamento do procedimento de credenciamento;
 - 14.1.8** Inexecutar total ou parcialmente o contrato; e
 - 14.1.9** Descumprir qualquer dos deveres elencados no Edital ou no Termo de Credenciamento.
- 14.2.** O CREDENCIADO que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:
- a.** Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;
 - b.** Multa:
 - b.1.** Moratória de 01% (um por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor mensal da contratação, até o limite de 30 (trinta) dias;
 - b.2.** Compensatória de até 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total ou parcial da obrigação assumida, podendo ser cumulada com a multa moratória, desde que o valor cumulado das penalidades não supere o valor total do contrato.
 - c.** suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o **Município de Caicó/RN**, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
 - d.** Declaração de inidoneidade para licitar ou 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, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Administração pelos prejuízos causados;
- 14.2.2** A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.
- 14.3** Também ficam sujeitas às penalidades de suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão licitante e de declaração de inidoneidade, previstas no subitem anterior, as empresas ou profissionais que, em razão do contrato decorrente desta licitação:
- 14.3.1** Tenham sofrido condenações definitivas por praticarem, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de tributos;
 - 14.3.2** Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
 - 14.3.3** Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.
- 14.4.** A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.
- 14.5.** A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.
- 14.6.** As multas devidas e/ou prejuízos causados à Contratante serão deduzidos dos valores a serem pagos, ou recolhidos em favor do **Município de Caicó/RN**, ou ainda, quando for o caso, serão inscritos na Dívida Ativa do **Município de Caicó/RN** e cobrados judicialmente.
- 14.7.** Caso a Contratante determine, a multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 05 (cinco) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

14.8. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA RESCISÃO

15.1. Este Termo de Credenciamento rescinde qualquer outro vigente, sem qualquer ônus para o CREDENCIANTE ou direitos para o CREDENCIADO além daqueles correspondentes aos serviços efetivamente prestados até a data da rescisão contratual, desde que não prejudique a saúde dos USUÁRIOS.

15.2. O CREDENCIANTE poderá, em se verificando o descumprimento de normas estabelecidas neste Termo de Credenciamento, interromper temporariamente a sua execução até decisão exarada em processo administrativo próprio que, observado o contraditório e a ampla defesa, comprovada a culpa ou dolo, decidirá pelo descredenciamento ou rescisão do Credenciamento.

15.3. Este Credenciamento poderá ser rescindido de pleno direito, nos seguintes casos:

a) Se o CREDENCIADO falir, requerer concordar ou transferir para terceiros no todo ou em parte seus encargos, sem prévia aceitação, por escrito, do CREDENCIANTE;

b) No interesse da Administração, mediante comunicação escrita, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que disso resulte qualquer ônus para o CREDENCIANTE ou direitos para o CREDENCIADO além daqueles correspondentes aos serviços efetivamente prestados até a data da rescisão;

c) Liquidação amigável ou judicial do CREDENCIADO;

d) Superveniência de norma legal ou ato de autoridade competente, que torne inviável ou inexecutável o prosseguimento da prestação dos serviços;

e) Ocorrência de quaisquer das situações previstas na Lei nº 8.666/93, e em especial aquelas arroladas no artigo 78;

f) No interesse exclusivo do CREDENCIADO, a qualquer tempo, mediante comunicação escrita com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que disso resulte qualquer penalidade ou indenização em favor do CREDENCIANTE.

f.1) Até a data prevista para o término dos serviços, serão mantidos os atendimentos aos USUÁRIOS, bem como os pagamentos do CREDENCIADO nos termos deste Credenciamento.

g) Não cumprimento das condições ou prazos constantes deste Termo;

h) Cumprimento irregular das condições ou prazos constantes deste Termo;

i) Lentidão no cumprimento dos atendimentos, levando o **Município de Caicó/ RN** a presumir sua não conclusão nos prazos requeridos pelos respectivos procedimentos;

j) Atraso injustificado do início da execução do objeto deste termo;

k) Paralisação da execução do objeto do presente Termo, sem justa causa e prévia comunicação ao CREDENCIANTE;

l) Subcontratação total ou parcial para execução do objeto;

m) Não atendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como a de seus superiores;

n) Cometimento reiterado de faltas na execução deste Termo, anotadas na forma do parágrafo 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;

o) Alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa que, a juízo do CREDENCIANTE, prejudique a execução deste Credenciamento;

p) Quando houver razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo **Município de Caicó/RN** e exaradas no processo administrativo a que se refere este Credenciamento;

q) Na ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovado, impeditiva da execução do objeto deste credenciamento;

r) Quando o CREDENCIADO deixar de satisfazer as exigências do art. 27 da Lei nº 8.666/93 (Habilitação) ou as estabelecidas para a classificação cadastral, conforme previsto no edital que gerou este Termo.

15.4. O descredenciamento não eximirá a entidade das garantias assumidas em relação aos serviços executados e de outras responsabilidades que legalmente lhe possam ser imputadas.

15.5. O CREDENCIADO reconhece os direitos do **Município de Caicó/RN** em caso de rescisão administrativa prevista no Artigo 77 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA- DOS DIREITOS DAS PARTES

16.1. Constitui direito legal do CREDENCIANTE ter o serviço prestado, objeto deste Termo de Credenciamento, dentro dos prazos e nas demais condições estabelecidas neste Credenciamento e em seus anexos.

16.2. São direitos legais do CREDENCIADO:

a) Receber do CREDENCIANTE o pagamento pela prestação dos serviços, objeto deste Termo de Credenciamento, nos prazos e condições estabelecidas no mesmo; e

b) Requerer ao CREDENCIANTE a rescisão deste Termo de Credenciamento caso este descumpra qualquer uma das cláusulas estabelecidas no mesmo ou venha a ocorrer qualquer das situações previstas nos incisos XIV e XVII do Art. 78, da Lei no 8.666/93.

16.3. O CREDENCIADO reconhece os direitos da Administração, em caso de rescisão contratual, previstos na Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CREDENCIADO

17.1. São obrigações e responsabilidades do prestador do serviço (CREDENCIADO):

a) Desenvolver, fornecer e dimensionar a infraestrutura necessária ao bom atendimento e satisfação dos usuários, dentro das normas estabelecidas pelo CREDENCIANTE;

b) Proceder à verificação rigorosa da identificação dos USUÁRIOS. Qualquer despesa decorrente de negligência ou má-fé na averiguação das credenciais do USUÁRIO será de responsabilidade exclusiva do CREDENCIADO;

c) Arcar com as despesas decorrentes de serviços de terceiros que lhe sejam particularmente prestados, tais como pessoal, recepção, limpeza, entre outros;

d) Permitir ao CREDENCIANTE avaliar o atendimento e os serviços prestados aos USUÁRIOS, por intermédio de auditorias específicas realizadas por profissionais do quadro do CREDENCIANTE que se reserva o direito de recusar ou sustar os serviços quando não atenderem ao estipulado em portarias normativas;

e) Obedecer aos critérios exigidos, quando das auditorias e perícias, na fiscalização dos serviços credenciados e das pessoas a eles vinculados, bem como aos princípios estabelecidos no Código de Ética da categoria;

f) Prestar ao CREDENCIANTE esclarecimentos relativos às ocorrências na execução do credenciamento;

g) Desenvolver diretamente os serviços credenciados, não sendo permitida a subcontratação dos serviços que se relacionem especificamente ao objeto do credenciamento, sob pena de rescisão contratual imediata;

h) Comunicar ao CREDENCIANTE, por escrito, mudança de endereço, de dias e horários de atendimento aos USUÁRIOS, corpo clínico, exames e serviços prestados, com antecedência

mínima de 30 (trinta) dias. Assim como fornecer todos os documentos que tenham validade definida no mesmo prazo (Ex: licença de funcionamento tem validade por um ano);

i) No caso de ocorrer rescisão contratual, independente da parte que deu causa ao rompimento, a conduta profissional, perante o paciente em tratamento será pautada pelos princípios do Código de Ética da categoria;

j) Aceitar e acatar os atos normativos ou regulamentos emitidos pela **Secretaria Municipal de Saúde e pelo Município de Caicó/RN**, atendendo às suas normas e diretrizes;

k) O CREDENCIADO é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do credenciamento, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento pelo órgão interessado;

l) A responsabilidade técnica pelos profissionais prepostos do CREDENCIADO e regularidade perante seus órgãos de classe são de responsabilidade exclusiva do CREDENCIADO e qualquer falta neste sentido será motivo para rescisão contratual;

m) A responsabilidade civil pelos erros profissionais ou falhas no atendimento que possam comprometer a saúde do paciente ou gerar danos morais ou materiais será suportada exclusivamente pelo CREDENCIADO, que será chamada à justiça para responder e deverá arcar com os honorários advocatícios fixados para defesa do CREDENCIANTE;

n) Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com a **Secretaria Municipal de Saúde ou Município de Caicó/RN**;

o) Assumir a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes do trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados no desempenho dos serviços ou em conexão com eles;

p) Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, cível ou penal, relacionados a este Credenciamento, originariamente ou vinculados por prevenção, conexão ou continência;

q) Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação deste Credenciamento;

r) A inadimplência do CREDENCIADO, com referência aos encargos estabelecidos na condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento ao CREDENCIANTE, nem poderá onerar o objeto deste Credenciamento, razão pela qual o CREDENCIADO renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a **Secretaria Municipal de Saúde e Município de Caicó/ RN**.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE

18.1. São obrigações e responsabilidades do Município de Caicó/RN (CREDENCIANTE):

a) Fornecer materiais informativos e comunicados referentes às determinações administrativas que visem o gerenciamento do Credenciamento;

b) Dirimir as dúvidas do CREDENCIADO sobre o objeto da contratação, no tocante às divergências ou inovações na política administrativa e assistencial do **Sistema de Saúde do Município de Caicó/RN e região do Seridó**, notificando-a por escrito a respeito de irregularidades detectadas na execução dos serviços;

c) Realizar auditorias e perícias nos procedimentos, obedecendo aos princípios estabelecidos no Código de Ética da categoria; e

d) Repassar aos USUÁRIOS as informações recebidas do CREDENCIADO referentes aos dias, horários e endereços de atendimento.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DA NEGAÇÃO DE REMUNERAÇÃO A SERVIDORES

19.1. Nenhum servidor (quando convocado), do quadro de Saúde do Município de Caicó/RN ou dirigente do CREDENCIANTE, ou responsável pelo procedimento administrativo de Credenciamento, poderá receber remuneração, honorários ou pagamento por serviços profissionais prestados aos USUÁRIOS atendidos por meio de APMC, nos moldes do presente Termo de Credenciamento (conforme disposto no Art. 9 da Lei nº 8.666/93).

CLÁUSULA VIGÉSIMA - DA SUBCONTRATAÇÃO

20.1. É vedado ao profissional ou entidade credenciada, delegar ou transferir a terceiros, no todo ou em parte, os serviços objeto deste Termo de Credenciamento.

20.2. O CREDENCIADO será responsável civil e penalmente pelos danos causados aos pacientes, por terceiros vinculados, decorrentes de omissão voluntária ou não, negligência, imperícia ou imprudência.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - DAS ISENÇÕES TRIBUTÁRIAS

21.1. Caberá ao CREDENCIADO o recolhimento dos tributos e taxas federais, estaduais e municipais, decorrentes das faturas apresentadas.

21.2. O Município de Caicó/RN não poderá ser alegado, ou servir como amparo a pretendidas isenções tributárias, ou motivo a favores fiscais que incidam ou venham a incidir sobre os atos ou questões que caibam ao CREDENCIADO ou ao USUÁRIO.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - DO FORO

22.1. Para resolver as divergências entre as partes, oriundas da execução do presente Termo de Credenciamento, fica eleito o Foro da Justiça Comum Estadual da Comarca de Caicó/RN.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - CONDIÇÕES GERAIS

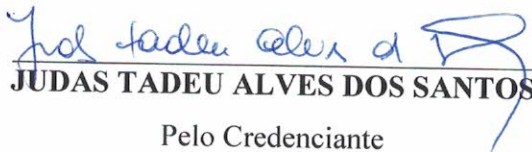
23.1. Vedação de sobretaxa – Não será permitido o pagamento de qualquer sobretaxa em relação às tabelas adotadas, ou do cometimento a terceiros da atribuição de proceder a intermediação do pagamento dos serviços prestados, sob pena de rescisão do TC, na observância dos Incisos II e IV do art. 78, da Lei nº 8.666/93.

23.2. A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o Credenciamento do inscrito que deixar de satisfazer as exigências de Habilitação, ou por solicitação formal da Credenciada, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, cabendo as justificativas pertinentes.

23.6. Os usuários do Sistema de Saúde do Município de Caicó/RN e região do Seridó poderão, devidamente fundamentados, denunciar irregularidades em relação ao atendimento prestado pelos credenciados ao Serviço de Credenciamento da Secretaria de Saúde do Município de Caicó/RN.

E por assim acordarem, as partes declaram aceitar todas as disposições estabelecidas neste Termo de Credenciamento que, lido e achado conforme, vai assinado pelos representantes e testemunhas a seguir, a todo o ato presentes.

Caicó/ RN, 27 de maio de 2021.


JUDAS TADEU ALVES DOS SANTOS
Pelo Credenciante

ROBERTO MAGNUS
DUARTE
SALES:14065320453

Assinado de forma digital por
ROBERTO MAGNUS DUARTE
SALES:14065320453
Dados: 2021.06.02 12:48:43 -03'00'

ROBERTO MAGNUS DUARTE SALES
Pelo Credenciado

TESTEMUNHAS:

1 - 

2 - 