



*Pérola do Planalto*

# **Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos**

Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51

CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)

CNPJ: 44.563.591/0001-80

IE: Isento

## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICÓLOGO E MÉDICO PSIQUIATRA**

### **EDITAL Nº. 08/2019**

**Odilon Rodrigues Martins**, prefeito da cidade de Bernardino de Campos, São Paulo, faz saber aos interessados que se encontra aberto junto ao Setor de Licitações, o processo de **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 08/2019**, para o **CREDENCIAMENTO** e, após, a contratação de **empresas e/ou profissionais especializados para prestação de serviços de psicólogo e médico psiquiatra**, pelo prazo indicado no anexo I, podendo ser prorrogado diante de eventual necessidade, em conformidade com a Lei Federal 8.666/93 e se processará de acordo com as exigências e condições estabelecidas neste Edital.

### **I – DO OBJETO**

1.1- O presente Edital de Chamamento Público tem por objeto o Credenciamento de pessoas jurídicas e ou físicas especializadas em prestação de serviços de psicólogo e médico psiquiatra, conforme estimativa e valores para chamamento descritos no Anexo I do presente Edital.

### **II - DA PARTICIPAÇÃO**

2.1- O acesso ao credenciamento é livre para pessoas jurídicas, físicas e estabelecimentos de saúde - desde que prestadoras dos serviços constantes do objeto deste Edital, na forma do artigo 44 do CC, e se dará a qualquer momento, a partir da data de publicação do presente, desde que atendidos os requisitos definidos no Edital.

2.2- Não poderão participar deste processo de credenciamento os interessados que estejam cumprindo suspensão temporária de participação em licitação, impedidos de contratar com a Administração Pública ou que tenham sido declarados inidôneos para licitar ou contratar com a Administração Pública.

### **III - DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO**

3.1- Qualquer interessado poderá impugnar o presente Edital de Chamamento por eventuais irregularidades, ficando para tanto estabelecido o prazo improrrogável de 03 (três) dias após a publicação do edital para protocolar o pedido de impugnação na Prefeitura Municipal, sito à Praça Quintino Bocaiúva, nº 31- Centro, em Bernardino de Campos, Estado de São Paulo.

### **IV – DA INSCRIÇÃO**

4.1- O(s) interessado(s) em se inscrever no processo de Chamamento nº 08/2019, deverá(ão) apresentar os documentos elencados no **capítulo VI** do presente chamamento, podendo se credenciar para tal, apresentando os documentos relacionados, em via original ou por qualquer processo de cópia, devendo, neste último caso, serem autenticadas por tabelião ou por membro da Comissão Permanente de Licitação deste Município.



*Pérola do Planalto*

## **Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos**

*Praça Quintino Bocaiúva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

4.2- A documentação de habilitação (capítulo VI) deverá vir acompanhada da solicitação de credenciamento, conforme anexo II deste edital.

4.3- A proposta deverá conter expressamente as informações exigidas no anexo II, sem emendas, rasuras, borrões, acréscimos ou entrelinhas, devidamente datada e assinada pelo representante legal da empresa (se procurador, acompanhado da respectiva Procuração).

4.4- Os interessados deverão entregar o Envelope contendo Proposta (Anexo II) e Documentos (item VI), no prédio da Prefeitura Municipal, sito na Praça Quintino Bocaiúva, nº 31- Centro, em Bernardino de Campos, Estado de São Paulo, CEP 18960-000, **no período de 14/10/2019 a 24/10/2019**, no horário das 8h30min às 11h00min e das 13h30min às 17h00min (oficial de Brasília).

### **V – DO VALOR**

5.1- Os serviços serão remunerados e/ou pagos de acordo com o valor referência indicado na Tabela constante no Anexo I do presente edital, entendido este preço como justo e suficiente para a total execução do presente objeto.

### **VI - DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

6.1- Para o credenciamento, as pessoas jurídicas na forma do art. 44 do CC e/ou estabelecimentos de saúde, deverão apresentar junto ao Setor de Licitações, em conjunto com a proposta, toda a documentação informada abaixo, por processo de cópia autenticada em cartório, que deverá ser entregue em 01 (uma) via, em envelope fechado, rubricados no fecho e identificados com o nome do interessado, o número do processo e o objeto.

6.2. Pessoas Jurídicas e/ou Estabelecimentos:

6.2.1.- prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ (cartão);

6.2.2.- Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, que deverão estar em plena validade na data da abertura do edital;

6.2.3.- Prova de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Municipal, sede da empresa;

6.2.4.- Prova de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Estadual;

6.2.5.- Prova de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Federal;

6.2.6.- Declaração de inidoneidade, de acordo com o modelo constante com o anexo III;

6.2.7.- Declaração da licitante de comprimento ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, conforme modelo do anexo IV.

6.2.8.- Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e documentos, acompanhado, no caso de sociedades por ações, dos documentos de eleição de seus atuais administradores, onde conste como um dos objetivos a prestação dos serviços objeto deste chamamento; ou Registro comercial, no caso de empresa individual;

6.2.9.- Cédula de Identidade e CPF do representante legal da empresa;

6.2.10.- Relação contendo o(s) nome(s) e função(ões) de todos os profissionais envolvidos e/ou atuantes na prestação do(s) serviço(s) ofertado(s), acompanhado de cópia do diploma, cópia da Cédula de Identidade, CPF e Comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina e/ou Fisioterapia;



*Pérola do Planalto*

## ***Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos***

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80 IE: Isento*

6.2.11.- Declaração de Responsabilidade, conforme anexo V.  
Observação: Os documentos expedidos pela Internet poderão ser apresentados em forma original ou cópia reprográfica sem autenticação. Entretanto, estarão sujeitos à verificação de sua autenticidade através de consulta. Os demais documentos deverão ser cópias atualizadas e autenticadas pelo tabelião.

6.2.12.- prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho;

6.3. Pessoas Físicas:

6.3.1.- Cédula de Identidade e CPF do interessado;

6.3.2.- Prova de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Municipal, cidade de residência;

6.3.3.- Prova de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Estadual;

6.3.4.- Prova de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Federal;

6.3.5.- Declaração de inidoneidade, de acordo com o modelo constante com o anexo III;

6.3.6. - cópia do diploma e Comprovante de inscrição no Conselho de classe;

6.3.7.- Declaração de Responsabilidade, conforme anexo V.

OBS.: - Caso alguma certidão seja **POSITIVA**, reserva-se a si o direito de só aceitá-la se a mesma contiver expressamente o efeito de **NEGATIVA**, nos termos do art. 206 da Lei Federal nº 5.172/66 - Código Tributário Nacional.

### **VII- DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO**

7.1 - A análise dos documentos apresentados para a inscrição no credenciamento será feita pela Comissão Permanente de Licitações, no dia útil seguinte ao encerramento da inscrição, em sessão pública que ocorrerá às 09h30min;

7.2 - Serão declarados inabilitados os interessados:

7.2.1- Que por qualquer motivo, tenham sido declarados inidôneos ou tenham sido punidos com suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Municipal, com a publicação do ato no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo Órgão que o expediu;

7.2.2- Inadimplentes com as obrigações assumidas junto ao órgão fiscalizador da classe sejam as pendências financeiras ou relativas ao registro profissional, bem como os que possuam qualquer nota desabonadora emitida pelo mesmo;

7.2.3- Que deixarem de apresentar qualquer documentação de apresentação obrigatória exigida no Edital (documentação pessoal e profissional).

### **VIII - DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E DOS RECURSOS**

8.1 - Analisada a documentação para verificar o cumprimento das exigências do Edital, para efeito de habilitação, a Prefeitura Municipal divulgará os resultados, por meio de publicação no endereço eletrônico <http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br/licitacoes>, até o próximo dia útil seguinte ao da análise dos documentos;

8.2 – Julgar a vantagem da proposta às necessidades da Administração em atender o interesse público, considerando-se mais vantajosa a proposta de menor valor e com



# **Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos**

Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51

CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)

CNPJ: 44.563.591/0001-80

IE: Isento

## *Pérola do Planalto*

maior capacidade operacional de atendimentos, ocasião em que promoverá a classificação em ordem crescente de vantajosidade;

8.3 – Entende-se por empate aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas empresas expressarem as mesmas condições e capacidade operacional de execução dos serviços a serem credenciados, caso em que serão convocadas, em data a ser definida, para realização do sorteio.

8.4 - A convocação será realizada por meio de publicação no endereço eletrônico <http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br/licitacoes>, e ocorrerá:

8.4.1 - Não havendo recurso, no primeiro dia útil subsequente ao encerramento do prazo de apresentação das razões;

8.4.2 - Havendo recurso, no primeiro dia útil subsequente à decisão final;

8.5 - Os interessados poderão recorrer do resultado publicado, apresentando suas razões devidamente fundamentadas e por escrito, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados do primeiro dia útil subsequente à data da divulgação, ficando, nesse período, autorizado que tenha vistas ao seu processo;

8.6 - O recurso limitar-se-á a questões de habilitação e serão considerados os documentos anexados em fase de recurso;

8.7 - O recurso deverá ser protocolizado junto ao Protocolo Geral, sendo dirigido à Comissão Permanente de Licitações, ficando estabelecido o prazo de até 10 (dez) dias úteis para reconsiderá-lo ou fazê-lo encaminhar devidamente informado ao Prefeito Municipal, que terá até 05 (cinco) dias úteis para análise e decisão;

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

8.9 - Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado final do processo de credenciamento será divulgado por meio de publicação no endereço eletrônico <http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br/licitacoes>.

## **IX - DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

9.1 - Estando a empresa apta à contratação, o processo será encaminhado a assessoria jurídica do Município que verificará a regularidade do procedimento, visando à realização do processo de inexigibilidade de licitação, tomando-se por base o “caput” do artigo 25 da Lei de Licitações, tendo em vista o fato de que a competição resta faticamente impossibilitada, já que é do interesse da coletividade local que o maior número possível de pessoas e empresas prestem os serviços especializados em questão, no intuito de ampliar o acesso da população envolvida.

## **X- ASSINATURA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO**

10.1 - O habilitado será convocado para assinatura do instrumento contratual, devendo comparecer no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, sob pena de decair do direito de credenciamento.

## **XI- DAS CONDIÇÕES GERAIS A SEREM ATENDIDAS**

11.1- O(s) contratado(s) fica(m) obrigado(s) a:

11.1.1- Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto deste

Edital;



*Pérola do Planalto*

## **Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos**

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

11.1.2-Todas as consultas serão realizadas no município de Bernardino de Campos, nas dependências das Unidades de Saúde Municipais;

11.1.3- Em tudo agir segundo as diretrizes da Administração.

### **XII - DO PRAZO DE CONTRATAÇÃO**

12.1 - O prazo de vigência do credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura do contrato, podendo ser prorrogado, por interesse do CREDENCIANTE e anuência do(a) CREDENCIADO(A), por igual período, até o limite de sessenta meses, mediante Termo Aditivo e consensual.

12.2 – Poderá ocorrer a rescisão administrativa em caso de preenchimento da vaga no quadro efetivo através de concurso público.

12.3 - Durante a vigência deste credenciamento não haverá correção ou reajuste, caso houver prorrogação do termo de credenciamento, por interesse das partes, após 12 meses será usado como indexador o índice do IPC anual.

### **XIII - DO PAGAMENTO**

13.1 - O pagamento do presente contrato será efetuado mensalmente até 15 (quinze) dias após a prestação dos serviços, que compreende o período de 30 (trinta) dias.

13.2 – A CREDENCIADA deverá apresentar a nota fiscal de serviços junto ao CREDENCIANTE até o dia 5º (quinto) dia útil de cada mês.

### **XIV - DAS PENALIDADES**

14.1 - À CREDENCIADA será aplicada multa pelo CREDENCIANTE, sem prejuízo da faculdade de rescisão e aplicação das demais penalidades, bem como da indenização por eventuais perdas e danos, a serem apuradas na forma da legislação em vigor, pela execução irregular do contrato, ou ainda em caso de descumprimento das cláusulas contratuais e legislação atinente.

14.2 - A imposição das penalidades previstas nesta Cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a CREDENCIADA.

14.3 - A multa corresponderá a 15% (quinze por cento) do valor do contrato;

14.4 - A partir de conhecimento da aplicação das penalidades a CREDENCIADA terá prazo de 05 (cinco) dias úteis para interpor recurso dirigido ao Prefeito Municipal.

### **XV - DA RESCISÃO**

15.1 - Ocorrendo motivo que justifique e/ou aconselhe, atendido em especial o interesse do CREDENCIANTE, o presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo CREDENCIANTE a qualquer momento, mediante notificação para imediata suspensão dos serviços.

15.2 - A CREDENCIADA poderá a qualquer tempo renunciar o ajuste, bastando, para tanto, notificar previamente o CREDENCIANTE, com antecedência de 30 (trinta) dias.



*Pérola do Planalto*

## ***Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos***

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

### **XVI - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

16.1 - Não serão considerados os documentos que deixarem de atender qualquer das disposições deste Edital de credenciamento e não serão admitidas, sob quaisquer motivos, modificações ou substituições na proposta ou, de qualquer documento inserto nestas.

### **XVII - DO FORO**

21.1 - Fica eleito o Foro da Comarca de Ipaçu-SP, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento.

Bernardino de Campos, 10 de outubro de 2019.

**ODILON RODRIGUES MARTINS**  
**PREFEITO MUNICIPAL**



*Pérola do Planalto*

## ***Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos***

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

### **ANEXO I**

#### **INDICATIVOS DE REFERÊNCIA**

ITEM	ESPECIALIDADE	QUANT.	CARGA HORÁRIA	VALOR MÊS
01	Psicólogo	01	40h/s	R\$ 2.495,30

Requisitos:

O PSICÓLOGO deve possuir registro ativo no órgão de classe, deverá atuar nas Unidades Básicas de Saúde e/ou realizar atendimento domiciliar, cumprir a carga horária em horário estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	ESPECIALIDADE	QUANT.	CONSULTAS	VALOR CONSULTA
02	Médico Psiquiatra	01	Máximo de 150/mês	R\$ 65,10

Requisitos:

O médico Psiquiatra deve possuir registro ativo no CRM; Título de Especialista e residência médica em psiquiatria, estar com carga horária disponível no CNES para atender no máximo 150 (cento e cinquenta) consultas por mês.



*Pérola do Planalto*

## *Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos*

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80 IE: Isento*

### ANEXO II

### MODELO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS

Ref.: Credenciamento nº 08/2019

### SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

A interessada (nome/razão social), com residência/sede à (avenida, rua, prça, etc.) da cidade (nome, UF, CEP), neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa – nome, RG e órgão expedidor, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) ou qualificação completa (se pessoa física) que a este subscreve(m), vem solicitar seu credenciamento para prestação de serviços técnicos, na qualidade de \_\_\_\_\_ (Médico Psiquiatra ou Psicólogo).

Concordamos em nos submeter a todas as disposições constantes no Edital nº 08/2019, às normas constitucionais e legais que regem o Sistema único de Saúde.

OBS: Anexar à presente, **obrigatoriamente**:

1. Especificar capacidade operacional de realização de serviços oferecidos pela empresa e condições de execução do serviço (horas semanais);
2. Relação de corpo clínico da empresa na área de interesse;
3. Valor da proposta, limitado ao valor estipulado no anexo I.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

Nome e Assinatura do Rep. Legal





*Pérola do Planalto*

## ***Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos***

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

### **ANEXO III**

### **MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS

Ref.: Credenciamento nº 08/2019.

### **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

(Nome/Razão Social e CPF/CNPJ) ..... através de seu Diretor ou Responsável Legal (caso empresa), declara, sob as penas da lei que, até a presente data não foi considerada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Local, ..... de ..... de 2019.

Assinatura do responsável

Nome (completo):

(carimbo da empresa)



*Pérola do Planalto*

## ***Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos***

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

### **ANEXO IV**

#### **MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENORES DE 18 ANOS**

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS

Ref.: Credenciamento nº 08/2019.

#### **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de licitante do procedimento de credenciamento acima citado, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º. da Constituição Federal combinado ao inciso V do artigo 27 da Lei 8.666/93, que não possuímos em nosso quadro funcional, pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Local, ..... de ..... de 2019.

Razão Social:.....

Assinatura do responsável

Nome (completo): .....

(carimbo da empresa)



*Pérola do Planalto*

## ***Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos***

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

### **ANEXO V**

### **MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS

Ref.: Credenciamento nº 08/2019.

### **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

O interessado ....., estabelecido/residente na Rua ....., cidade de....., inscrita no CPF/CNPJ sob o nº ....., através do seu Responsável Técnico..... (caso empresa)DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente e que concorda em prestar serviços objeto deste edital nas unidades de saúde municipais, aceitando receber o valor máximo constante na tabela (anexo I) ao edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 07/2019.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Local, ..... de ..... de 2019.

Assinatura do responsável

Nome (completo): .....

(carimbo da empresa)



*Pérola do Planalto*

## **Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos**

Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51

CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)

CNPJ: 44.563.591/0001-80

IE: Isento

### **ANEXO VI**

MINUTA DO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº \_\_\_\_\_

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BERNARDINO DE CAMPOS E A EMPRESA....., PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE PSICÓLOGO OU MÉDICO PSIQUIATRA.

#### **CRENCIAMENTO Nº 08/2019**

Por este instrumento de Contrato Administrativo de Fornecimento que entre si fazem: de um lado, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDINO DE CAMPOS**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 44.563.591/0001-80, com sede à Praça Quintino Bocaiúva nº 31-centro, na cidade de Bernardino de Campos, Estado de São Paulo, neste ato representada pelo seu Prefeito Municipal, senhor **ODILON RODRIGUES MARTINS**, brasileiro, casado, aposentado, portador da Cédula de Identidade, RG. nº 5.445.558-3/SSP-SP e do CPF/MF nº 615.719.118-04, residente e domiciliado à Avenida Cel. Guilherme de Arruda Castanho, nº 340, na cidade de Bernardino de Campos, Estado de São Paulo, CEP 18960-000, doravante denominado simplesmente **CRENCIANTE** e de outro lado, a empresa ....., neste ato representada pelo senhor....., doravante denominada simplesmente **CRENCIADO**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal em especial os seus artigos 196 e 199 e seguintes; as normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis, resolvem celebrar o presente **TERMO DE CRENCIAMENTO** para Prestação de Serviços, em conformidade com o procedimento administrativo prévio:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente TERMO tem por objeto a execução de serviços médicos

1.1- O (a) **CRENCIADO (A)**, em decorrência do presente instrumento irá prestar os serviços de médico auditor/fisioterapeuta, em conformidade com o **Chamamento Público 08/2019**.

1.2- Os serviços deverão ser prestados no Hospital da Santa Casa “Jesus, Maria e José” do Município de Bernardino de Campos – SP.



*Pérola do Planalto*

## ***Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos***

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

1.3- Os serviços de fisioterapeuta deverão ser prestados nas unidades básicas de Saúde do Município e/ou realizar visitas domiciliares.

### **CLÁUSULA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados por ....., **CPF/CNPJ** ....., estabelecido/residente na Rua ....., nº. ...., na cidade de .....-SP, que se compromete a ofertar, gratuitamente, todos os profissionais necessários a execução dos serviços CONTRATADOS.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DAS NORMAS GERAIS**

Os serviços ora contratados serão prestados por profissionais da empresa **CRENCIADA**, que se compromete a disponibilizar todos os profissionais necessários à execução dos serviços contratados.

§ 1º - Para os efeitos deste Contrato, consideram-se profissionais do estabelecimento da **CRENCIADA**:

1 - o membro do corpo de profissionais da **CRENCIADA**;

2 - o profissional que tenha vínculo de empregado com a **CRENCIADA**;

§ 1º - A **CRENCIADA** não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste Contrato.

§ 2º - A **CRENCIADA** responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Contrato.

§ 3º - Sem prejuízo do acompanhamento da fiscalização e da normatividade suplementar exercida pelo **CRENCIANTE** sobre a execução do objeto deste Contrato, os contratantes reconhecem a prerrogativa genérica da direção nacional do SUS, decorrente de Lei Orgânica da Saúde.

§ 4º - É de responsabilidade exclusiva e integral da **CRENCIADA** a utilização de pessoal para execução do objeto deste Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a **CRENCIANTE**;

§ 5º - A prestação dos serviços ora contratados não implica vínculo empregatício nem exclusividade de colaboração entre o **CRENCIANTE** e a **CRENCIADA**, os quais se dão pelo regime de **CRENCIAMENTO**;

§ 6º - A **CRENCIADA** deverá comunicar por escrito ao **CRENCIANTE**, com 30 (trinta) dias de antecedência, situações (férias, cursos, etc...) que diminuam ou impeçam a capacidade operativa de atendimento por um período de tempo, cabendo a este avaliar e aceitar ou não a justificativa proposta por aquela. O prazo de 30 (trinta) dias poderá ser diminuído em situações especiais, a critério do **CRENCIANTE**.

### **CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

Para o cumprimento do objeto deste contrato a **CRENCIADA** se obriga a oferecer ao paciente todo o recurso necessário ao seu atendimento, conforme descrição abaixo:



## **Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos**

Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51

CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)

CNPJ: 44.563.591/0001-80

IE: Isento

*Pérola do Planalto*

§ UNICO: A **CRENCIADA** se obriga ainda, a:

- 1 - manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes e o arquivo médico;
- 2 - não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- 3 - atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
- 4 - cumprir e fazer cumprir a Normas Técnicas e Administrativas emanadas do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual da Saúde;
- 5 - justificar ao paciente ou a seu responsável, por escrito as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto neste contrato;
- 6 - notificar ao **CRENCIANTE** de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua diretoria, Contrato ou Estatuto, enviando ao **CONTRATANTE**, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas;

### **CLÁUSULA QUINTA - DA RESPONSABILIDADE DA CRENCIADA**

A **CRENCIADA** é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, ao Município e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado o direito de regresso (Art.37, § 6º, CF).

§ 1º - A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste Contrato pelo **CRENCIANTE** não exclui nem reduz a responsabilidade da **CRENCIADA**, nos termos da legislação referente a licitações e Contratos Administrativos.

§ 2º - A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos termos do art. 14, da Lei 8.078, de 11\09\90 (Código de Defesa do Consumidor).

### **CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO**

O **CRENCIANTE** pagará, mensalmente, a **CRENCIADA**, pelos serviços efetivamente prestados, a importância correspondente ao número de horas realizadas, observado os limites quantitativos explicados na cláusula primeira e conforme tabela do anexo I, em vigor na data da assinatura deste Contrato.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE DO PREÇO**

Durante a vigência deste contrato os preços fixados na Cláusula Sexta acima não sofrerão reajuste.

### **CLÁUSULA OITAVA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas dos serviços realizados por força deste Contrato, correrão no presente exercício, a conta de verbas consignadas no orçamento vigente, alocados para este fim.

### **CLÁUSULA NONA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**



## **Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos**

Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51

CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)

CNPJ: 44.563.591/0001-80

IE: Isento

### *Pérola do Planalto*

O preço estipulado neste Contrato será pago da seguinte forma, sob pena de atualização monetária:

1 - O pagamento do presente contrato será efetuado mensalmente, até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao da prestação de serviços;

2 - A CREDENCIADA deverá apresentar a nota fiscal de serviços junto ao CREDENCIANTE até o dia 5º (quinto) dia útil de cada mês.

### **CLÁUSULA DÉCIMA - DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO**

A execução do presente CONTRATO será avaliada pelos órgãos competentes do CREDENCIANTE mediante procedimentos de Supervisão Indireta ou Local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato, e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1º - Sob os critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§ 2º - Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da CREDENCIADA poderá ensejar a não prorrogação deste Contrato ou a revisão das condições ora estipuladas, previstas na Cláusula Terceira, Inciso 9º.

§ 3º - A fiscalização exercida pela CREDENCIANTE sobre os serviços ora contratados, não eximirá a CREDENCIADA da sua plena responsabilidade perante aquele, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do Contrato.

§ 4º - A CREDENCIADA facilitará ao CREDENCIANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhes forem solicitados pelos servidores daquele, designados para tal fim.

§ 5º - Em qualquer hipótese é assegurado a CREDENCIADA amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES**

A inobservância, pela CREDENCIADA, de cláusula ou obrigação constante deste contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará o CREDENCIANTE a aplicar após, defesa prévia, em cada caso, as seguintes penalidades contratuais:

- a) Advertência;
- b) Multa/dia;
- c) Suspensão temporária dos serviços.

§ 1º - A imposição das penalidades previstas nesta Cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a CREDENCIADA.

§ 2º - As sanções previstas nas alíneas “a” e “c” desta Cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea “b”.

§ 3º - A multa corresponderá a 15% (quinze por cento) do valor do contrato;



## **Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos**

Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51

CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)

CNPJ: 44.563.591/0001-80

IE: Isento

### *Pérola do Planalto*

§ 4º - A partir de conhecimento da aplicação das penalidades a **CREENCIADA** terá prazo de 05 (cinco) dias úteis para interpor recurso dirigido ao Prefeito Municipal;

§ 5º - A imposição de quaisquer das sanções estipuladas, nesta Cláusula, não ilidirá o direito de o **CREENCIANTE** exigir o ressarcimento integral dos prejuízos e das perdas e danos, que o fato gerador da penalidade acarretar para seus usuários e terceiros independentemente da responsabilidade criminal e/ou ética do autor do fato.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO**

Constituem motivos para a rescisão do presente Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas Cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos, sem prejuízo das multas previstas na Cláusula Décima - Primeira.

§ 1º - A **CREENCIADA** reconhece desde já os direitos do **CREENCIANTE** em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.

§ 2º - Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 30 (trinta) dias para ocorrer à rescisão, desde que não haja nenhum agendamento pendente. Se neste prazo a **CREENCIADA** negligenciar a prestação dos serviços ora contratados a multa cabível poderá ser duplicada.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS RECURSOS PROCESSUAIS**

Dos atos de aplicação de penalidade prevista neste Contrato, ou de sua rescisão, praticados pelo **CREENCIANTE**, cabe recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

§ 1º - Da decisão do **CREENCIANTE** que rescindir o presente Contrato cabe, inicialmente, pedido de reconsideração, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da publicação do ato.

§ 2º - Sobre o pedido de reconsideração formulado nos termos do § 1º, o **CREENCIANTE** deverá manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias e poderá, ao recebê-lo, atribuir-lhe eficácia suspensiva, desde que o faça motivadamente diante de razões de interesse público.

§ 3º - A parte que não interessar pela prorrogação contratual deverá comunicar a sua intenção, por escrito, a outra parte, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VIGÊNCIA**

O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado nos termos do Artigo 57, inciso II, da Lei nº 8666/93.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO**

As partes elegem o foro da Comarca de IPAUÇU-SP, para diminuir questões oriundas do presente Contrato, que não puderem ser resolvidas pela administrativamente.

E por estarem às partes justas e contratadas, firmam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

Bernardino de Campos, .... de ..... de 2019.





*Pérola do Planalto*

## ***Prefeitura Municipal de Bernardino de Campos***

*Praça Quintino Bocaiuva, 31 Fone/ Fax: (14) 3346-8000 Cx Postal 51*

*CEP 18960-000 Bernardino de Campos Estado de São Paulo*

*Site: [www.bernardinodecampos.sp.gov.br](http://www.bernardinodecampos.sp.gov.br) email: [gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br](mailto:gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br)*

*CNPJ: 44.563.591/0001-80*

*IE: Isento*

### **CRENCIANTE**

---

### **CRENCIADO**