

CONVITE Nº 011/2021

O **CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOÃO AMORIM**, **CONVIDA** V. Sas., todas as empresas de prestação de serviços médicos credenciadas na Instituição por meio do Edital de Credenciamento nº 070/2021, publicado em 14/06/2021, a participar da **SELEÇÃO DE FORNECEDORES** para contratação de empresa especializada na **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS**, de acordo com o objeto descrito no item 1 e demais disposições deste convite.

O processo de contratação será regido pelo Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do CEJAM e Edital de Credenciamento nº 070/2021.

1. OBJETO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM CIRURGIA GERAL E SUAS SUBESPECIALIDADES (CIRURGIA VASCULAR, PROCTOLOGIA, CIRURGIA PLÁSTICA, UROLOGIA).

2. DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

2.1. Os serviços serão prestados no **HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBANO DA FRANCA ROCHA SOBRINHO E EVENTUALMENTE EM OUTRO EQUIPAMENTO INDICADO PELO CEJAM**

2.1.1. Os serviços requisitados no âmbito deste Convite serão prestados de acordo com as necessidades das Unidades de Saúde, seguindo requisitos deste convite.

2.1.2. Os serviços serão executados no Pronto Socorro, em regime de plantão médico; na UTI e enfermarias;

2.1.3. Compreendem os serviços do objeto deste convite: visita, evolução de pacientes, prescrição médica, atendimento a intercorrências de pacientes internados; atendimento ambulatorial à pacientes com patologias cirúrgicas; realização de cirurgias eletivas de urgência e emergência e ambatório; estrutura educacional à residentes da especialidade, incluindo convênios com instituições que disponham das subespecialidades não desenvolvidas no hospital.

3. DA PARTICIPAÇÃO

3.1. Poderão participar do processo todos os interessados devidamente credenciados pela Instituição por meio do Edital de Credenciamento nº 070/2021 e com qualificação técnica comprovada para execução do objeto da contratação.

4. DOS DOCUMENTOS TÉCNICOS

4.1. Sem prejuízo dos documentos exigidos no Edital de Credenciamento, deverão os interessados apresentar:

- A empresa interessada deverá apresentar atestado(s) de capacidade técnica fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove a execução de atividade pertinente e compatível da empresa proponente, com o objeto do credenciamento, em via original assinada pelo emitente ou cópia autenticada e legível;
- Título de especialidade em Cirurgia Geral com o respectivo RQE. Comprovada a especialidade sem o devido RQE, apresentar declaração de comprometimento do referido registro junto ao CREMESP, no prazo máximo de 30 (trinta) dias;
- Declaração que será parceiro do CEJAM nas ações de sustentabilidade Socioambiental;
- Declaração que todos os profissionais se comprometeram em participar das atividades de ensino e monitoria que eventualmente venham acontecer no Hospital Estadual Dr. Albano da Franca Rocha Sobrinho e/ou em outro equipamento em eventual futura nova contratação;
- ANEXO II – Modelo de manifestação de interesse.
- **Documentos de critérios classificatórios:** Apresentar os documentos elencados abaixo, para atendimento da disposição do **item 7.2:**
 - Apresentar ações de comprovação de Sustentabilidade Social (se houver);
 - Apresentar ações de comprovação de Sustentabilidade Ambiental (se houver);
 - Apresentar atividade de ensino comprovada em saúde ou sustentabilidade Socioambiental (se houver);
 - Comprovar atuação em outros Hospitais e Prontos Socorros;
 - Comprovar a formação da equipe, mestrado e/ou doutorado (se houver);
 - Comprovar Certificado ATLS;
 - Comprovar experiência da equipe (se houver);
- **Histórico de relacionamento comercial com CEJAM:**
 - Evidenciar através de documentos tais como: Contrato de Prestação de Serviço (vigente e/ou encerrado), atestado de Capacidade Técnica emitida pelo CEJAM ou Declaração da interessada mencionando o tipo de serviço, o local onde presta/prestou e o período.

- **Apresentar Protocolos Gerenciáveis de:**

- Epidemiologia local (incluindo diminuição de tempo de internação e consumo de medicações), se houver.

5. **DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

5.1. Os documentos descritos no item 4 deverão ser entregues até o dia **19/11/2021**, por meio eletrônico, em **arquivo PDF**, através do e-mail: selecaoforescedores@cejam.org.br, conforme descrição abaixo.

ASSUNTO: CONVITE Nº 011/2021 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM CIRURGIA GERAL E SUAS SUB ESPECIALIDADES (CIRURGIA VASCULAR, PROCTOLOGIA, CIRURGIA PLÁSTICA, UROLOGIA)

5.1.1. Em virtude da alta quantidade de processos e recebimento de e-mails da Instituição, o CEJAM não se responsabilizará pela captação de documentos de e-mails que, ainda que recebidos, não estiverem, em seu assunto, a devida descrição de acordo com o disposto no parágrafo anterior; motivo pelo qual não serão aceitas reclamações e/ou considerações a este título.

6. **DA REMUNERAÇÃO E DIMENSIONAMENTO**

6.1. Para fins de remuneração, o valor da contraprestação para o presente objeto, respeitará o teto orçamentário do plano de trabalho da Instituição para este equipamento (Hospital Estadual Dr. Albano da Franca Rocha Sobrinho), de acordo com a estimativa mínima do dimensionamento para o cenário atual, a qual demonstra o valor da unidade hora por profissional, de acordo com a tabela abaixo.

6.2. Em atenção a necessidade operacional da assistência da Unidade de Saúde e, devidamente justificada, poderá ocorrer aumento ou diminuição do dimensionamento estimado, respeitado o valor hora proposto neste convite, hipótese em que será objeto de termo aditivo contratual, se necessário.

6.3. Na hipótese de eventualidades de casos fortuito ou força maior (pandemias); de situações de escassez profissional, adequação de valor hora profissional em consonância com a prática de mercado, ou ainda, situação de urgência em que reste caracterizado prejuízo a assistência à

população e/ou interesse público, de forma cautelar e preventivamente, o CEJAM poderá aditar o valor hora plantão indicado no quadro abaixo, a fim de atender a necessidade assistencial da Unidade, respeitado seu plano orçamentário, sem que tal ocorrência enseje qualquer vício neste processo de seleção.

QUADRO DE DIMENSIONAMENTO ESTIMADO E VALOR PROPOSTO

Quantidade Estimada De Profissionais	Posto	Atividades	Período/Horas	Quant. Horas/Mês	Valor hora plantão sem incidência de bônus	Valor hora plantão com incidência de bônus
02 PLANTONISTAS	PRONTO SOCORRO	ATENDIMENTO AOS PACIENTES NA ÁREA DE CIRURGIA GERAL EM REGIME DE PRONTO SOCORRO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ATENDIMENTO ÀS INTERCORRÊNCIAS DOS PACIENTES INTERNADOS SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE, BEM COMO INTERCONSULTAS SOLICITADAS POR OUTRAS ÁREAS QUANDO CARACTERIZAR SITUAÇÃO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	24 HORAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA	1056	R\$ 155,00	R\$ 160,00
03 PLANTONISTAS	PRONTO SOCORRO	ATENDIMENTO AOS PACIENTES NA ÁREA DE CIRURGIA GERAL EM REGIME DE PRONTO SOCORRO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, E REALIZAÇÃO DE VISITAS MÉDICAS AOS PACIENTES INTERNADOS SOB RESPONSABILIDADE DA EQUIPE, BEM COMO INTERCONSULTAS SOLICITADAS POR OUTRAS ÁREAS.	12 HORAS (07 AS 19H) APENAS AOS FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	316,8	R\$ 155,00	R\$ 160,00
02 PLANTONISTAS	PRONTO SOCORRO	ATENDIMENTO AOS PACIENTES NA ÁREA DE CIRURGIA GERAL EM REGIME DE PRONTO SOCORRO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ATENDIMENTO ÀS INTERCORRÊNCIAS DOS PACIENTES INTERNADOS SOB	12 HORAS (19 AS 07H) APENAS AOS FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	211,2	R\$ 155,00	R\$ 160,00

		OS CUIDADOS DA EQUIPE, BEM COMO INTERCONSULTAS SOLICITADAS POR OUTRAS ÁREAS QUANDO CARACTERIZAR SITUAÇÃO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.				
01 PLANTONISTA PRESENCIAL, ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR	PRONTO SOCORRO, AMBULATÓRIO, CENTRO CIRÚRGICO E ENFERMARIAS	ATENDIMENTO ÀS INTERCONSULTAS SOLICITADAS PELA EQUIPE DE CIRURGIA GERAL OU OUTRAS ÁREAS, ATENDIMENTO AMBULATORIAL E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM CIRURGIA VASCULAR	12 HORAS (07 AS 19HS) 3 VEZES POR SEMANA	158,4	R\$ 155,00	R\$ 160,00
01 PLANTONISTA EM REGIME DE SOBREAVISO, ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR	EMERGÊNCIA CIRÚRGICA NA ESPECIALIDADE	ATUAR EM REGIME DE SOBREAVISO PARA ATENDER ÚNICAMENTE ÀS EMERGÊNCIAS CIRÚRGICAS NA ESPECIALIDADE	12 HS (07 ÀS 19) 4 VEZES POR SEMANA E 12 HS (19 AS 7HS) 07 DIAS NA SEMANA	580,8	R\$ 51,67	R\$ 53,33
01 PLANTONISTA PRESENCIAL, ESPECIALISTA EM CIRURGIA PLÁSTICA	AMBULATÓRIO, CENTRO CIRÚRGICO E ENFERMARIAS	ATENDIMENTO ÀS INTERCONSULTAS SOLICITADAS PELA EQUIPE DE CIRURGIA GERAL OU OUTRAS ÁREAS, ATENDIMENTO AMBULATORIAL E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA VASCULAR	12 HS (7 AS 19HS) 2 VEZES POR SEMANA	105,6	R\$ 155,00	R\$ 160,00
01 PLANTONISTA PRESENCIAL, ESPECIALISTA EM PROCTOLOGIA	AMBULATÓRIO, CENTRO CIRÚRGICO E ENFERMARIAS	ATENDIMENTO ÀS INTERCONSULTAS SOLICITADAS PELA EQUIPE DE CIRURGIA GERAL OU OUTRAS ÁREAS, ATENDIMENTO AMBULATORIAL E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS EM PROCTOLOGIA	12 HS (7 AS 19HS) 1 VEZ POR SEMANA	52,8	R\$ 155,00	R\$ 160,00
02 PLANTONISTA PRESENCIAL, ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO E CENTRO CIRÚRGICO	ATENDIMENTO AMBULATORIAL E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA GERAL ADULTO E APARELHO DIGESTIVO	12 HS (7 AS 19HS) 5 VEZES POR SEMANA	528	R\$ 155,00	R\$ 160,00
02 MÉDICOS DIARISTAS	ENFERMARIAS DE CIRURGIA GERAL E SUBESPECIALIDADES	REALIZAR VISITAS MÉDICAS AOS PACIENTES INTERNADOS SOB A RESPONSABILIDADE DA EQUIPE, ATENDER ÀS INTERCONSULTAS SOLICITADAS PELAS OUTRAS ESPECIALIDADES, ATENDER ÀS INTERCORRÊNCIAS QUE OCORREREM DURANTE O SEU PERÍODO DE ATENDIMENTO.	8 HORAS DIARIAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA	352	R\$ 155,00	R\$ 160,00

01 MEDICO COORDENADOR	COORDENACAO	RESPONSAVEL TECNICO	8 HORAS DIARIAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA	176	R\$ 155,00	R\$ 160,00
-----------------------	-------------	---------------------	--	-----	------------	------------

TOTAL GERAL	3537,6 h/mês	R\$ 488.313,94 (sem bônus)	R\$ 504.062,06 (com bônus)
-------------	--------------	-------------------------------	-------------------------------

6.4. Da Aderência Profissional:

6.4.1. O valor hora plantão de que trata o quadro demonstrativo do item 6.3, poderá ser acrescido de um bônus de R\$ 5,00 (cinco reais) por hora/plantão se o profissional atender cumulativamente e durante todo o mês, os requisitos abaixo indicados, valor este que incidirá em todos os plantões realizados.

6.4.1.1. De acordo com a remuneração de que trata o item 6.3, bem como os requisitos de fidelidade e aderência profissional de que trata o item 6.4.1. o valor do plantão será:

Plantão 12h sem incidência de bônus	Plantão 12h com incidência de bônus
R\$ 1.860,00	R\$ 1.920,00
Plantão 8 h sem incidência de bônus	Plantão 8 h com incidência de bônus
R\$ 1.240,00	R\$ 1.280,00
Plantão de 12h em regime de sobreaviso sem incidência de bônus	Plantão de 12h em regime de sobreaviso com incidência de bônus
R\$ 620,04	R\$ 639,96

6.4.1.2. Para a incidência do bônus que trata o item anterior (6.4.1.1.), **o profissional deverá atender cumulativamente os seguintes critérios:**

Assiduidade:

Variação máxima de 30 minutos, no máximo 01 (uma) vez por semana:

- Assiduidade 100% = incide bônus
- Assiduidade < 100% = não incide bônus

Protocolos:

Adesão aos protocolos:

- Aderente a 90% = incide bônus
- Aderente < 90% = não incide bônus

Documentação:

- Preenchimento correto 95% = incide bônus
- Preenchimento correto < 95% = não incide bônus

Resposta ao NIR:

- Definir aceite ou negativa para as vagas externas solicitadas em até 30 minutos > 90% = incide bônus
- Definir aceite ou negativa para as vagas externas solicitadas em até 30 minutos < 90% = Sem bônus

6.5. A contratada deverá comprovar o cumprimento dos requisitos de incidência do bônus de que trata o item 6.4, através do relatório de execução mensal que é obrigada a disponibilizar à contratante para efeito de faturamento dos serviços executados.

6.5.1. O relatório de que trata o item anterior deverá ser validado pela diretoria técnica local para prosseguimento dos procedimentos de faturamento/pagamento, o qual deverá seguir juntamente com a nota fiscal emitida pela contratada.

7. DA AVALIAÇÃO:

7.1. As propostas técnicas serão enviadas à Comissão de Seleção de Fornecedores, a qual, para sua análise contará com um profissional técnico compatível com o objeto, o qual poderá, a seu critério, solicitar esclarecimentos técnicos e/ou ajustes às proponentes, as quais deverão providenciar seu atendimento no prazo de até 02 (dois) dias úteis, a contar da data da solicitação.

7.1.1 Será escolhida a empresa que, de acordo com a avaliação da equipe técnica designada, apresentar a melhor capacidade técnica, considerando-se, ainda, os critérios estabelecidos neste convite.

7.1.1 Em hipótese de empate, para efeito de desempate na avaliação técnica, será considerada a empresa que possuir maior tempo de constituição.

7.1.2 O CEJAM reserva-se o direito de contratar com uma ou todas as empresas credenciadas que manifestarem interesse em assumir os serviços objeto deste convite, observada, para distribuição e atendimento da escala médica, conforme a pontuação

obtida em atenção aos critérios de seleção disposto neste convite, em consonância com a necessidade operacional da Unidade.

7.1.3. Em atenção ao que trata o item anterior (7.1.2), o CEJAM ofertará a escala de trabalho integral a empresa credenciada que obteve a maior pontuação dentre os itens dispostos no quadro demonstrativo do item 7.2, sendo que as demais participantes credenciadas poderão ser convocadas em coberturas eventuais, aumento de demanda; falha na prestação de serviço da empresa melhor classificada e/ou quaisquer outras eventualidades que possam impactar no atendimento da assistência, conforme os critérios deste instrumento.

7.1.4. Observada a necessidade de que trata o item 7.1.3. será elaborado contrato específico para atendimento das eventualidades, considerando nesta hipótese, cadastro reserva para execução dos serviços eventuais, objeto deste convite.

7.2. DOS CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO PARA DISTRIBUIÇÃO E ATENDIMENTO DO DIMENSIONAMENTO OPERACIONAL DA UNIDADE

AÇÕES DE SUSTENTABILIDADE:

- Ter ações comprovadas de Sustentabilidade Social = 3 pontos
- Ter ações comprovadas de Sustentabilidade Ambiental = 2 pontos
- Ter Atividade de ensino comprovada em saúde ou sustentabilidade Socioambiental = 1 ponto

ATUAÇÃO EM OUTROS HOSPITAIS E PRONTOS SOCORROS POR MAIS DE:

- 3 anos = 2 pontos
- de 2 a 3 anos = 1,5 pontos
- 1 ano = 1 ponto

EQUIPE FORMAÇÃO:

- 100% da equipe com doutorado = 5 pontos
- 100% da equipe com mestrado ou doutorado = 4,5 pontos
- Mais de 80% da equipe com mestrado ou doutorado = 3 pontos

- De 50% a 80% da equipe com mestrado ou doutorado = 2,5 pontos
- Menos de 50% da equipe com mestrado ou doutorado = 2 pontos

ATLS:

- 100% da equipe com certificado ATLS = 3 pontos
- 80% ou mais da equipe com certificado ATLS = 2 pontos
- 50% à 80% da equipe com certificado ATLS = 1 ponto
- Menor que 50% da equipe com certificado ATLS = 0,5 ponto

EQUIPE EXPERIÊNCIA:

- Experiência comprovada com preceptoria de residência = 3 pontos
- Experiência comprovada com preceptoria de internato = 1 pontos
- Mais de 80% da equipe com experiência comprovada em cirurgia geral de alto risco = 2 pontos
- De 51% a 80% da equipe com experiência comprovada em cirurgia geral de alto risco = 1,5 pontos
- De 31% a 50% da equipe com experiência comprovada em cirurgia geral de alto risco = 1 ponto
- Menos de 30% da equipe com experiência comprovada em cirurgia geral de alto risco = 0 pontos

SER PARCEIRO JÁ CONTRATADO CEJAM:

- a mais de 2 anos = 2,5 pontos
- menos de 2 anos = 1 ponto
- ainda não ser parceiro = 0 ponto

APRESENTAR PROTOCOLOS GERENCIÁVEIS - VALENDO A SOMA DOS PONTOS POR CUMPRIMENTO DE REQUISITO:

- Epidemiologia local (inclui diminuir tempo de internação e consumo de medicações) = 2,5 pontos
- Sem protocolos = 0 pontos

7.3. DA ANÁLISE FINAL

Constatado o atendimento de todos os critérios estabelecidos, serão convocadas para assinatura do contrato uma ou mais empresas, de acordo com sua pontuação do critério de avaliação estabelecido, em conformidade com os itens 7.1.2. e 7.1.3.

8. DA CONTRATAÇÃO

8.1. A manutenção da contratação será efetivada mediante o atendimento do disposto neste convite, em conformidade com a Minuta do Contrato - Anexo I, parte integrante do presente.

8.2. O contrato deverá ser assinado pelas empresas credenciadas de acordo com a necessidade da Instituição, no prazo máximo de **05 (cinco) dias**, contados a partir da publicação do resultado do Processo de Seleção de Fornecedores (Credenciamento nº 070/2021 – Convite nº 011/2021).

8.2.1. Expirado o prazo fixado, ainda em se tratando de única ou multi-contratações deste mesmo processo, o **CEJAM** poderá convocar a empresa subsequente melhor pontuada nos critérios técnicos, àquela que não atender o item 8.2.

8.3 Caso a empresa proponente que tenha assinado o Contrato, retardar o início da execução do serviço de forma imotivada e sem anuência da Contratante, **poderá ensejar na rescisão contratual, bem como o consequente descredenciamento nos termos da cláusula 7.2 daquele instrumento convocatório (Credenciamento nº 070/2021)**, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

9. DOS ANEXOS

- ANEXO I – Minuta Contratual;
- ANEXO II – Modelo de manifestação de interesse;

Documento publicado em 12/11/2021

ANEXO I – MINUTA CONTRATUAL

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS XXXX/2021	
CONTRATANTE	CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM
CONTRATADA	
OBJETO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM CIRURGIA GERAL E SUAS SUB ESPECIALIDADES (CIRURGIA VASCULAR, PROCTOLOGIA, CIRURGIA PLÁSTICA, UROLOGIA)
SOLICITANTE	
VIGÊNCIA	12 MESES À PARTIR DE XX/XX/XXXX
VALOR MENSAL	VÁRIÁVEL
DATA DO PAGAMENTO	TUDO O DIA 10 (DEZ) DO MÊS SUBSEQUENTE AO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
REAJUSTE	ANUAL, MEDIANTE NEGOCIAÇÃO ENTRE AS PARTES

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços, de um lado **O CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM**, associação privada sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 66.518.267/00xx-xx, estabelecida na xxxxxxxxxxxxxxxx – CEP: 07850-901, neste ato representado por xxxxxxxxxxxxxx, nacionalidade, estado civil, profissão, , portador do RG nº xxxxxxxxxxxxxx, inscrito no CPF nº xxxxxxxxxxxxxx, residente e domiciliado nesta capital e simplesmente **CONTRATANTE** e, de outro lado, xxxxxxxx, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o no xxxxxxxxx0, com sede na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxx/SP, neste ato representado por seu sócio, xxxxxxxxxxxxxx, brasileiro, xxxxxxxxxxxx, portador da cédula de RG nº xxxxxxxxxxxxxx, CPF nº xxxxxxxxxxxxxx, CRM nº xxxxxxxx, residente e domiciliado na Cidade de xxxxxxxxxxxxxx, na qualidade de **CONTRATADA**, têm entre si, justo e contratado o que mutuamente aceitam e outorgam, fundamentado nos princípios da teoria geral dos contratos e nas disposições do direito privado, a saber.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, em conformidade com a cláusula quinta e suas subseqüentes, as quais dispõem sobre as **Especificações Técnicas necessárias**, que é parte integrante deste instrumento, a ser realizado no HOSPITAL **xxxxxxxxxxxxx**, atualmente gerida pelo **CONTRATANTE**, por meio do Contrato de Gestão nº **xxxxxxxxxxxxx** pactuado entre o CEJAM e Secretaria de Estado da Saúde.

1.1.1 Os serviços serão executados no Pronto Socorro, em regime de plantão médico; na UTI e enfermarias;

1.1.2 Compreendem os serviços do objeto deste convite: visita, evolução de pacientes, prescrição médica, atendimento a intercorrências de pacientes internados; atendimento ambulatorial à pacientes com patologias cirúrgicas; realização de cirurgias eletivas de urgência e emergência e ambulatório; estrutura educacional à residentes da especialidade, incluindo convênios com instituições que disponham das subespecialidades não desenvolvidas no hospital.

2.1 Os locais da prestação de serviço podem sofrer alterações no decorrer da contratação, com inclusão ou exclusão de unidades hospitalares, de acordo com as contratações firmadas entre a **CONTRATANTE** e os respectivos órgãos públicos.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. Assumir integral responsabilidade pela boa execução dos serviços, observando prazos e cronogramas, carga horaria, quantidade de plantões, exames e demais atribuições, comprometendo-se ao cumprimento dos elementos constantes do Contrato e das especificações técnicas e/ou do ANEXO I, parte integrante deste instrumento;

2.2. Assumir a responsabilidade técnica pelos serviços objetos deste Contrato.

2.3. Captar e coordenar a equipe médica designada para realização dos serviços contratados nos termos constantes da cláusula 5.1 e/ou do ANEXO I.

2.4. Atuar na redução do absenteísmo em parceria com o **CONTRATANTE**, incluindo a substituição das vagas geradas diariamente pelo absenteísmo, quer seja através de encaixe

mediato, quer seja através de overbooking, responsabilizando-se pela reposição dos feriados determinados pela Secretaria Estadual de Saúde- SES/SP ou Secretaria Municipal de Saúde, mediante remarcação das agendas na produção vigente.

- 2.5. Realizar os serviços com seriedade, comprometimento e responsabilidade, corroborando para o alcance das metas estabelecidas pela SES ou SMS ao **CONTRATADO**, cujo não cumprimento pela empresa **CONTRATADA** (por falta, atraso, paralização, déficit de profissional ou outro motivo) implicará na obrigatoriedade de reposição na produção vigente, sem qualquer ônus ao **CONTRATANTE**, sob pena de aplicação de multa.
- 2.6. Submeter ao acompanhamento do **CONTRATANTE** os serviços contratados, fornecendo todas as informações, documentos e relatórios, tomando parte nas reuniões com tais fins solicitados.
- 2.7. Prestar os serviços contratados em estrita observância aos fluxos, determinações administrativas e políticas do **CONTRATANTE**, acatando ainda, as determinações técnicas e éticas estabelecidas pelo Conselho Regional de Medicina, e de todos os demais órgãos regulamentadores.
- 2.8. Assegurar que todo o empregado que cometer falta disciplinar qualificada, bem como de natureza grave, não será mantido no posto ou quaisquer outras instalações do **CONTRATANTE**.
- 2.9. A **CONTRATADA** deverá substituir, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer funcionário, quando constatado qualquer irregularidade, mediante simples comunicado da **CONTRATANTE**.
- 2.10. Confiar os serviços a médicos especialistas de reconhecida capacidade e experiência na área de atuação, em número adequado para o atendimento da escala de trabalho, garantindo a qualidade técnica dos serviços, os quais deverão trabalhar uniformizados, portando crachás de identificação nos padrões exigidos por lei, munidos de todo o equipamento necessário para execução dos serviços e cumprindo as normas de conduta e segurança estabelecidas pela Organização Social CEJAM.
- 2.11. Treinar os médicos, atuando junto a estes para utilização do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) para os atendimentos, bem como participar das implantações de melhorias

do PEP junto ao **CONTRATANTE** e demais envolvidos no processo, ou de qualquer outro sistema a ser implantado pela **CONTRATANTE**.

- 2.12. Fornecer ao **CONTRATANTE**, no ato da celebração deste instrumento e manter atualizado, todos os documentos de sua responsabilidade como prestadora de serviços perante os órgãos oficiais, sendo: a relação completa dos seus profissionais, acompanhado de cópia do CRM, currículo, comprovação de inscrição do CRM ou AMB, diplomas de especialidade, e quaisquer outros que venham a ser acrescentados, além da escala de plantões.
- a) Os documentos acima deverão ser apresentados no **prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas úteis** anteriores ao primeiro dia de prestação dos serviços, para cadastro no CNES e emissão de senha do PEP.
 - b) Para casos emergenciais de reposição, a **CONTRATADA** fornecerá os documentos acima mencionados, no **prazo máximo de 03 (três) horas antes do profissional adentrar na unidade**, sob pena de multa prevista neste instrumento.
 - c) Sempre que solicitada, a **CONTRATADA** deverá apresentar os documentos acima, no **prazo de 24 (vinte e quatro) horas**.
- 2.13. A **CONTRATADA** deverá fornecer aos seus funcionários, equipamentos de proteção individual – EPI adequado ao risco, em perfeito estado de conservação e funcionamento, nos termos da NR-6/Portaria sob o nº 3.214/78 do MTE, observando os aspectos adequados ao risco de cada atividade.
- 2.14. A **CONTRATADA** deverá executar os serviços de forma a garantir os melhores resultados, otimizando a gestão de seus recursos – quer humano, quer materiais – com vistas à qualidade dos serviços à satisfação da **CONTRATANTE**, responsabilizando-se integralmente pela execução dos serviços contratados, devendo cumprir com as disposições legais do Ministério do Trabalho, e as normas relacionadas com a execução do serviço.
- 2.15. Deverá cumprir com os procedimentos do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e normativas estabelecidas pelo **CONTRATANTE**.
- 2.16. Deverá participar de ações de sustentabilidade socioambiental eventualmente instituído, em parceria com a **CONTRATANTE**.

- 2.17. Deverá participar de atividades de ensino e monitoria que eventualmente venham acontecer no equipamento de saúde dos serviços contratados.
- 2.18. Manter o mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos do **CONTRATANTE** que venha a ter conhecimento ou acesso, em razão deste contrato, sejam eles de interesse do **CONTRATANTE** ou de terceiros, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento sob as penas da lei, por tempo indeterminado.
- 2.18.1. O descumprimento da obrigação assumida dá ao **CONTRATANTE** o direito de reaver perdas e danos que venha a sofrer em virtude da quebra de sigilo ou divulgação de documento confidencial, provocados direta ou indiretamente pela **CONTRATADA** ou ainda, em decorrência de terceiros a ela vinculados.
- 2.19. A **CONTRATADA** deverá aceitar os acréscimos ou supressões de serviços nas quantidades estimadas dos contratados inicialmente, ao longo da vigência contratual.
- 2.20. A **CONTRATADA** se responsabilizará pelos danos causados diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrente de sua culpa ou dolo, desde que comprovadamente, durante a execução deste contrato, não excluindo ou reduzindo sua responsabilidade à fiscalização da **CONTRATANTE** em seu acompanhamento.
- 2.21. A **CONTRATADA** é responsável pela idoneidade moral e técnica de seus funcionários, respondendo por todos e quaisquer danos, ações judiciais, faltas ou omissões que aqueles venham a cometer no desempenho de suas funções, sejam a pacientes ou a patrimônio do **CONTRATANTE**, não configurando/caracterizando de forma alguma, responsabilidade subsidiária, tampouco solidária da **CONTRATANTE**.
- 2.22. A **CONTRATADA** deverá assumir a defesa por ocasião de reclamação trabalhista, ações cíveis ou penais, acordos judiciais e/ou extrajudiciais que possam ser movidos em face da **CONTRATANTE**, em decorrência do presente contrato, sejam ações movidas por funcionários da **CONTRATADA** ou terceiros, assumindo todos os prejuízos daí decorrentes, tais como, despesas com honorários advocatícios e custas judiciais, devendo ainda, excluir o **CONTRATANTE** da lide no primeiro momento processual legalmente admissível, sob pena de aplicação de sanção e rescisão contratual.

2.23. A **CONTRATADA** autoriza o desconto/reembolso da quantia nas parcelas devidas em razão da prestação de serviços, caso sejam imputados à **CONTRATANTE**, valores advindos de sentença judicial.

2.21.1 Na hipótese de distrato, resolução ou rescisão, fica autorizada a **CONTRATANTE** efetivar a retenção dos valores correspondentes a ações judiciais em andamento, nas quais figure no polo passivo, somente sendo liberados após o trânsito em julgado dos feitos.

2.24. É de responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** o pagamento dos salários, encargos sociais, trabalhistas, acidentários, bem como adicionais por horas extraordinárias, adicionais de periculosidade e insalubridade, adicional noturno e/ou que porventura venham a ser devido aos funcionários da **CONTRATADA** em razão da prestação de serviços, não implicando ainda em qualquer vínculo empregatício entre os profissionais da **CONTRATADA** e **CONTRATANTE**.

2.25. Deverá a **CONTRATADA** entregar mensalmente à **CONTRATANTE** as escalas e o modelo a ser aprovado pela coordenação/gerência médica.

2.26. A **CONTRATADA** deverá manter durante toda a vigência do contrato, a comprovação de sua regularidade fiscal, sob pena de incidência das penalidades cabíveis previstas na cláusula nona, devendo comprovar quando solicitado pela **CONTRATANTE**, as regularidades fiscais e trabalhistas para o processamento dos pagamentos, mediante envio de:

- (I) certidão negativa ou positiva de efeitos negativos de débitos federais;
- (II) certificado de regularidade do FGTS – CRF;
- (III) certidão negativa ou positiva de efeitos negativos de débitos mobiliários do município sede da **CONTRATADA**;
- (IV) inexistência de registro no CADIN Municipal referente ao município e Estado de São Paulo;
- (V) certidão negativa ou positiva de efeitos negativos de débitos trabalhistas – CNDT e
- (VI) certificado de inscrição de pessoa jurídica no CREMESP.

2.27. Quando solicitado, a **CONTRATADA**, deverá apresentar ainda, os seguintes documentos, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, se for o caso:

2.27.1. Cópia das folhas de pagamento ou holerite dos funcionários que estiverem executando os serviços contratados.

2.27.2. Relatório individual dos valores pagos aos funcionários que executarem os serviços contratados (horas normais, horas extras, adicional noturno etc.).

2.27.3. Relação dos empregados que estiverem executando ou executaram os serviços contratados, relativos ao período desta contratação (RE, FGTS).

2.28. É proibido a **CONTRATADA** transferir a terceiros, no todo ou em parte, sem a expressa anuência do **CONTRATANTE**, os direitos e obrigações deste contrato, ficando sempre e em qualquer hipótese, obrigado perante o **CONTRATANTE** pelo exato cumprimento das obrigações aqui assumidas.

2.29. A **CONTRATADA** obriga-se a não admitir nenhum empregado da **CONTRATANTE** pelo período de 18 (dezoito) meses a contar da data de rescisão do contrato de trabalho, conforme previsão do dispositivo legal Lei nº 6.019/1974 com as alterações da Lei nº 13.429/2019.

2.30. É de responsabilidade da **CONTRATADA** possuir controle de frequência médica eletrônico, através de geolocalizador, o qual será estabelecido e fornecido pela **CONTRATANTE**, com fornecimento de login de acesso e senha ao gestor local, para o envio de relatórios de fechamento para fins de faturamento.

2.30.1. A **CONTRATANTE** não terá, sob hipótese alguma, qualquer gestão com relação aos profissionais da **CONTRATADA**, sendo certo que o sistema de que trata o parágrafo anterior (2.30) servirá, apenas e tão somente para visualização quanto a execução de escala profissional a que se encontra sob a responsabilidade da **CONTRATADA** na execução do objeto deste instrumento, a fim de subsidiar o ente contratante (SMS/SES), bem como para auferir o faturamento exato da **CONTRATADA**.

2.31 Caberá ao Médico:

- Deverá cuidar da assistência ao paciente com necessidade de tratamento na área de Cirurgia Geral e suas subespecialidades em todas as unidades do Hospital a saber: Pronto Socorro, Enfermarias, Unidade de Terapia Intensiva, Centro Cirúrgico e Ambulatórios;

- Garantir a continuidade da assistência ao paciente, não se ausentando do plantão até a chegada do próximo plantonista;
- Realizar visitas médicas e multidisciplinares durante seu plantão, junto com o coordenador da equipe;
- Preencher relatório de solicitações de exames externos, conforme padronização do SES;
- Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de atendimento;
- Checar durante os atendimentos a necessidade de exames complementares e interconsultas com outras especialidades;
- Dar continuidade no tratamento dos pacientes pós alta encaminhando para o ambulatório da especialidade ou para serviços especializados externos, otimizando o processo de alta segura;
- Fazer avaliação dos pacientes e interconsultas solicitadas por outras especialidades;
- Cumprir os horários estabelecidos para o início dos atendimentos ambulatoriais, plantões e visitas médicas nas enfermarias;
- Comunicar com, no mínimo, quinze dias de antecedência as necessidades de suspensão de agenda definindo com as áreas responsáveis os períodos de reposição.

2.32 Apoio Interdisciplinar

- Participar das visitas interdisciplinares discutindo os casos sob sua responsabilidade e as várias opções de tratamento;
- Receber com respeito e ética as solicitações e sugestões de toda a equipe multidisciplinar, discutindo as possibilidades de conduta propostas.

2.33 Caberá ao Coordenador Médico:

- Oferecer mão de obra qualificada;
- Garantir que todos os médicos plantonistas possuam residência médica completa e/ou Título de Especialista em Cirurgia Geral e/ou nas subespecialidades (quando couber);
- Solicitar o credenciamento dos médicos que prestarão assistência no hospital com 48 horas de antecedência para a Gerência Médica/Diretoria Técnica;
- Garantir que todos os médicos em atuação no hospital estejam credenciados pela Gerência Médica/Diretoria Técnica;

- Todos os médicos devem participar dos treinamentos indicados pelo diretor técnico/diretor médico em até 1 mês;
- Todos os médicos deverão possuir vínculo com a empresa proponente, seja por vínculo societário (sócios) e/ou contratação por vínculo empregatício (CLT);
- Os médicos da equipe não devem apresentar apontamento ético profissional;
- Os médicos devem estar quites com as anuidades do CREMESP;
- Cumprir o preenchimento e atualização do contrato médico de todos os prestadores de serviço da equipe;
- Atender 100% da escala médica de Cirurgia Geral e suas subespecialidades;
- A equipe deverá registrar a avaliação inicial, evolução, prescrição médica, descrição cirúrgica e o acompanhamento no prontuário dos pacientes submetidos à procedimento cirúrgico, internados ou atendidos em pronto socorro e ambulatório utilizando as ferramentas e tecnologias disponibilizadas pela instituição;
- Os profissionais da equipe médica deverão buscar utilizar os recursos diagnósticos e terapêuticos seguindo os protocolos institucionais e as melhores práticas baseadas em evidências científicas;
- A equipe médica deverá prestar apoio e participar das rotinas de discussão multiprofissional, dando todo o suporte aos pacientes e familiares.
- Explicar aos pacientes e familiares a conduta e continuidade do cuidado em relação ao tratamento pós alta hospitalar;
- Se ocorrerem eventos adversos devem registrar nos formulários apropriados;
- Toda discussão e formalização de protocolo e indicação de procedimentos deverão ser validados junto a diretoria técnica do hospital;
- Atender prontamente, no prazo máximo de 24 horas as solicitações de interconsultas e discutir tecnicamente com as áreas solicitantes as indicações e prazos para a realização de procedimentos;
- Realizar a solicitação de referenciamento quando indicado para a rede de serviços e saúde, para atendimento em nível terciário;
- Acompanhar o cumprimento adequado das agendas ambulatoriais pelos médicos da equipe;
- Informar à Gerência Médica do hospital as situações que possam interferir com a prestação da assistência adequada aos pacientes.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

3.1. O **CONTRATANTE** deverá fornecer à **CONTRATADA** todas as condições e informações necessárias à prestação do serviço, devendo especificar os detalhes necessários à sua perfeita consecução, em conformidade com a cláusula 5.1 e/ou Anexo I – Especificações Técnicas, parte integrante deste instrumento.

3.1.1 Qualquer alteração com relação a reforços eventuais, modificações dos horários ou locais de trabalho, deverá ser realizado por escrito pelo **CONTRATANTE**.

3.2 O **CONTRATANTE** se obriga a acompanhar e fiscalizar a execução do contrato, através de um gestor de contratos a ser designado, atestando, analisando e verificando o cumprimento das obrigações contratuais. Tal fiscalização não exime a **CONTRATADA** de suas responsabilidades, sob qualquer hipótese.

3.3 O **CONTRATANTE** obriga-se a pagar pelos serviços prestados de acordo com as cláusulas aqui estabelecidas.

3.3.1 Para efeitos de pagamento, o **CONTRATANTE**, através de seu gestor, deverá atestar as Notas Fiscais/Faturas, relativas à prestação de serviços, e, constatado má prestação, enviará documento apartado com os apontamentos.

3.4 O **CONTRATANTE** poderá solicitar acréscimo ou supressão de serviços nas quantidades estimadas de plantões/exames contratados inicialmente, por intermédio de termo aditivo.

3.5 O **CONTRATANTE** obriga-se a comunicar de imediato a **CONTRATADA** eventuais irregularidades, falhas ou deficiências no desenvolvimento dos serviços prestados.

3.6 O **CONTRATANTE** poderá, a qualquer tempo, solicitar o afastamento de profissionais que não estejam satisfazendo os requisitos exigidos para a execução dos serviços, devendo a **CONTRATADA** fazer a substituição no prazo de até 02 (dois) dias após a solicitação.

3.7 Manter toda a infraestrutura e instalações apropriadas para atendimento, permitindo que os serviços da **CONTRATADA** possam ser prestados com zelo e competência profissionais.

3.8 O **CONTRATANTE** obriga-se a reter e efetuar o recolhimento de todos os impostos/contribuições incidentes sobre a prestação de serviços objeto deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1 Os serviços inicialmente serão prestados nos locais indicados abaixo, sem prejuízo de expansão, durante a vigência do contrato, respeitando as especificidades exigidas na Seleção de Fornecedores: **HOSPITAL xxx**

CLÁUSULA QUINTA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1 Pela prestação dos serviços, o **CONTRATANTE** pagará mensalmente à **CONTRATADA** o valor variável, com base nos valores descritos nesta cláusula, a saber:

QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	POSTO	ATIVIDADES	PERIODO/HORAS	QUANT HORAS/MÊS	VALOR HORA SEM BÔNUS	VALOR HORA COM BÔNUS
02 PLANTONISTAS	PRONTO SOCORRO,	ATENDIMENTO AOS PACIENTES NA ÁREA DE CIRURGIA GERAL EM REGIME DE PRONTO SOCORRO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ATENDIMENTO ÀS INTERCORRÊNCIAS DOS PACIENTES INTERNADOS SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE, BEM COMO INTERCONSULTAS SOLICITADAS POR OUTRAS ÁREAS QUANDO CARACTERIZAR SITUAÇÃO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	24 HORAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA	1056	R\$ 155,00	R\$ 160,00
03 PLANTONISTAS	PRONTO SOCORRO	ATENDIMENTO AOS PACIENTES NA ÁREA DE CIRURGIA GERAL EM REGIME DE PRONTO SOCORRO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, E REALIZAÇÃO DE VISITAS MÉDICAS AOS PACIENTES INTERNADOS SOB RESPONSABILIDADE DA EQUIPE, BEM COMO INTERCONSULTAS SOLICITADAS POR OUTRAS ÁREAS.	12 HORAS (07 AS 19H) APENAS AOS FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	316,8	R\$ 155,00	R\$ 160,00
02 PLANTONISTAS	PRONTO SOCORRO	ATENDIMENTO AOS PACIENTES NA ÁREA DE CIRURGIA GERAL EM REGIME DE PRONTO SOCORRO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ATENDIMENTO ÀS INTERCORRÊNCIAS DOS PACIENTES INTERNADOS SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE, BEM COMO INTERCONSULTAS SOLICITADAS POR OUTRAS ÁREAS QUANDO CARACTERIZAR SITUAÇÃO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	12 HORAS (19 AS 07H) APENAS AOS FINAIS DE SEMANA E FERIADOS	211,2	R\$ 155,00	R\$ 160,00
01 PLANTONISTA PRESENCIAL, ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR	PRONTO SOCORRO, AMBULATÓRIO, CENTRO CIRÚRGICO E ENFERMARIAS	ATENDIMENTO ÀS INTERCONSULTAS SOLICITADAS PELA EQUIPE DE CIRURGIA GERAL OU OUTRAS ÁREAS, ATENDIMENTO AMBULATORIAL E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM CIRURGIA VASCULAR	12 HORAS (07 AS 19HS) 3 VEZES POR SEMANA	158,4	R\$ 155,00	R\$ 160,00

01 PLANTONISTA EM REGIME DE SOBREVISO, ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR	EMERGÊNCIA CIRÚRGICA NA ESPECIALIDADE	ATUAR EM REGIME DE SOBREVISO PARA ATENDER ÚNICAMENTE ÀS EMERGÊNCIAS CIRÚRGICAS NA ESPECIALIDADE	12 HS (07 ÀS 19) 4 VEZES POR SEMANA E 12 HS (19 AS 7HS) 07 DIAS NA SEMANA	580,8	R\$ 51,67	R\$ 53,33
01 PLANTONISTA PRESENCIAL, ESPECIALISTA EM CIRURGIA PLÁSTICA	AMBULATÓRIO , CENTRO CIRÚRGICO E ENFERMARIAS	ATENDIMENTO ÀS INTERCONSULTAS SOLICITADAS PELA EQUIPE DE CIRURGIA GERAL OU OUTRAS ÁREAS, ATENDIMENTO AMBULATORIAL E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA VASCULAR	12 HS (7 AS 19HS) 2 VEZES POR SEMANA	105,6	R\$ 155,00	R\$ 160,00
01 PLANTONISTA PRESENCIAL, ESPECIALISTA EM PROCTOLOGIA	AMBULATÓRIO , CENTRO CIRÚRGICO E ENFERMARIAS	ATENDIMENTO ÀS INTERCONSULTAS SOLICITADAS PELA EQUIPE DE CIRURGIA GERAL OU OUTRAS ÁREAS, ATENDIMENTO AMBULATORIAL E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS EM PROCTOLOGIA	12 HS (7 AS 19HS) 1 VEZ POR SEMANA	52,8	R\$ 155,00	R\$ 160,00
02 PLANTONISTA PRESENCIAL, ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO E CENTRO CIRÚRGICO	ATENDIMENTO AMBULATORIAL E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS EM CIRURGIA GERAL ADULTO E APARELHO DIGESTIVO	12 HS (7 AS 19HS) 5 VEZES POR SEMANA	528	R\$ 155,00	R\$ 160,00
02 MÉDICOS DIARISTAS	ENFERMARIAS DE CIRURGIA GERAL E SUBESPECIALIDADES	REALIZAR VISITAS MÉDICAS AOS PACIENTES INTERNADOS SOB A RESPONSABILIDADE DA EQUIPE, ATENDER ÀS INTERCONSULTAS SOLICITADAS PELAS OUTRAS ESPECIALIDADES, ATENDER ÀS INTERCORRÊNCIAS QUE OCORREREM DURANTE O SEU PERÍODO DE ATENDIMENTO.	8 HORAS DIARIAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA	352	R\$ 155,00	R\$ 160,00
01 MEDICO COORDENADOR	COORDENACAO	RESPONSAVEL TECNICO	8 HORAS DIARIAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA	176	R\$ 155,00	R\$ 160,00

TOTAL GERAL	3537,6 HORAS/MÊS	R\$ 488.313,94 (sem bônus)	R\$ 504.062,06 (com bônus)
-------------	------------------	----------------------------	----------------------------

5.1.1 Da Aderência Profissional:

5.1.2. O valor hora plantão de que trata o quadro demonstrativo do item 5.1, poderá ser acrescido de um bônus de R\$ 5,00 (cinco reais) por hora/plantão se o profissional atender cumulativamente e durante todo o mês, os requisitos abaixo indicados, valor este que incidirá em todos os plantões realizados.

5.1.2.1. De acordo com a remuneração de que trata o item 5.1, bem como os requisitos de fidelidade e aderência profissional de que trata o item 5.1.1. o valor do plantão será:

Plantão 12h sem incidência de bônus	Plantão 12h com incidência de bônus
R\$ 1.860,00	R\$ 1.920,00
Plantão 8 h sem incidência de bônus	Plantão 8 h com incidência de bônus
R\$ 1.240,00	R\$ 1.280,00
Plantão de 12h em regime de sobreaviso sem incidência de bônus	Plantão de 12h em regime de sobreaviso com incidência de bônus
R\$ 620,04	R\$ 639,96

5.1.2.2. Para a incidência do bônus que trata o item anterior (5.1.2 e 5.1.2.1), **o profissional deverá atender cumulativamente os seguintes critérios:**

Assiduidade:

Variação máxima de 30 minutos, no máximo uma vez por semana:

- Assiduidade 100% = incide bônus
- Assiduidade < 100% = não incide bônus

Protocolos:

Adesão aos protocolos:

- Aderente a 90% = incide bônus
- Aderente < 90% = não incide bônus

Documentação:

- Preenchimento correto 95% = incide bônus
- Preenchimento correto < 95% = não incide bônus

Resposta ao NIR:

- Definir aceite ou negativa para as vagas externas solicitadas em até 30 minutos > 90% = incide bônus
- Definir aceite ou negativa para as vagas externas solicitadas em até 30 minutos < 90% = Sem bônus

5.1.2.3. A contratada deverá comprovar o cumprimento dos requisitos de incidência do bônus de que trata o item 5.1.2, através do relatório de execução mensal que é obrigada a disponibilizar à contratante para efeito de faturamento dos serviços executados.

5.1.2.4. O relatório de que trata o item anterior deverá ser validado pela diretoria técnica local para prosseguimento dos procedimentos de faturamento/pagamento, o qual deverá seguir juntamente com a nota fiscal emitida pela contratada.

5.2. A produção mensal compreenderá o período de 21 à 20 e será fechada **no vigésimo** dia do mês e encaminhada para a Coordenação Regional no **vigésimo primeiro** dia do mês, em **modelo de prestação aprovado pela Coordenação Regional do CONTRATANTE**, para análise e validação da **CONTRATANTE**. A validação deverá ser feita pela Coordenação Regional até o dia **26 (vinte e seis)**. Após a validação, a **CONTRATADA** deverá emitir a respectiva Nota Fiscal e encaminhar ao Setor de Contratos do **CONTRATANTE** no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, sob pena de prorrogação do vencimento, sem ônus ao **CONTRATANTE**. O pagamento será feito em todo o dia **10 (dez)**.

5.2.1. No caso de incorreção da Nota Fiscal, a remissão deve ocorrer no máximo até o dia 30 do mês.

5.3. No preço mensal estarão inclusos todas e quaisquer despesas referentes a tributos, encargos trabalhistas e previdenciários e outras que recaiam ou venham a recair sobre a atividade.

5.4. Após a validação, a **CONTRATADA** deverá emitir a respectiva Nota Fiscal e encaminhar ao Setor de Contabilidade do **CONTRATANTE** no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, sob pena de prorrogação do vencimento, sem ônus ao **CONTRATANTE**.

5.5. Deverá constar na Nota Fiscal, obrigatoriamente, o que segue: (I) objeto do presente contrato; (II) local da prestação dos serviços; (III) período da prestação dos serviços, (IV) detalhamento a ser especificado pelo CONTRATANTE e destaque dos impostos incidentes.

5.6. Os pagamentos serão feitos em todo dia 10 (dez) do mês subsequente ao da emissão da NF, conforme disposição do presente contrato.

5.6.1. Caso o vencimento se dê em dia não útil ou feriado bancário, o pagamento será feito no primeiro dia útil subsequente.

5.7. Serão descontados do valor a ser pago, os impostos pertinentes que porventura incidam na prestação dos serviços objeto do presente contrato.

5.8. A incorreção ou o atraso na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou dos documentos exigidos como condição para pagamento por parte da **CONTRATADA**, importará em prorrogação automática do prazo de vencimento da obrigação do **CONTRATANTE**, para até **10 (dez) dias úteis**,

a contar da data da apresentação da nota fiscal/fatura e/ou documentos corretamente emitidos/quitados, sem ônus ao **CONTRATANTE**.

5.9. Será efetuada a retenção ou glosa no pagamento, sem prejuízo das sanções e penalidades previstas neste contrato, caso se constate que a **CONTRATADA**:

- a) Ausência dos profissionais previstos na escala de trabalho em quaisquer horários ou períodos,
- b) Não produziu os resultados acordados;
- c) Deixou de executar as atividades contratadas nos prazos previstos ou não as executou com a qualidade mínima exigida;
- d) Deixou de utilizar os materiais e recursos humanos exigidos para a execução do serviço, ou utilizou-os com qualidade ou quantidade inferior à demandada;
- e) Atrasou o pagamento de salários e/ou benefícios dos empregados alocados nas dependências do **CONTRATANTE**;
- f) Deixou de apresentar, em seus respectivos prazos, os documentos de regularidade fiscal, e os demais documentos solicitados, previstos na cláusula segunda, item 2.24;

5.9.1 Em caso de glosa ou retenção, fica vedada a aplicação de multas e juros pela **CONTRATADA** ao **CONTRATANTE**. Fica também vedada a possibilidade de rescisão imediata e/ou suspensão da prestação dos serviços previstos neste contrato pela **CONTRATADA**. A glosa será mantida enquanto perdurar a irregularidade apontada.

5.9.2 Caso o **CONTRATANTE** sofra alguma glosa por parte da Administração Pública, em razão de ação ou omissão da **CONTRATADA**, o **CONTRATANTE** irá realizar glosa na Nota Fiscal/Fatura da competência seguinte, mediante comunicação, comprometendo-se a restituir o valor, caso a Glosa seja revertida.

5.10. Se o atraso no cumprimento das obrigações se der por motivo alheio à vontade da **CONTRATADA**, caberá a ela, tão logo tenha conhecimento dessa possibilidade, documentar tal fato ao **CONTRATANTE**, que definirá se a justificativa é procedente ou não para efeito de liberação dos pagamentos, anexando a justificativa devidamente assinada pelas partes à nota fiscal.

5.11. A **CONTRATADA** está de acordo em isentar o **CONTRATANTE** de quaisquer juros, multas e correções sobre todo e qualquer pagamento decorrente do contrato ora celebrado, por um período de até **05 (cinco) dias** do prazo estipulado para pagamento, em decorrência de

atrasos nos repasses de recursos do Contrato de Gestão pelo referido órgão para o **CONTRATANTE**.

- 5.12. É defeso à **CONTRATADA** descontar títulos de crédito correspondentes ou que tenham origem no presente contrato na rede bancária ou negociá-los com empresas de fomento.
- 5.13. Uma vez constatada a existência de débitos previdenciários e trabalhistas decorrentes da execução do presente Contrato, que resultem ou possam resultar no ajuizamento de reclamação trabalhista, com a inclusão do **CONTRATANTE** no polo passivo como responsável subsidiário, o **CONTRATANTE** poderá reter, das parcelas vincendas, valor até três vezes superior ao montante devido, que poderão ser complementados a qualquer tempo com nova retenção, em caso de insuficiência. A retenção somente será liberada após a comprovação de quitação ou improcedência do(s) pedido(s).
- 5.14. Os recursos necessários para fazer frente às despesas do presente Contrato serão decorrentes de repasses realizados no âmbito de Contratos de Gestão, firmado com o Poder Público Estadual ou Municipal (SMS / SES).

CLÁUSULA SEXTA – DO REAJUSTE

- 6.1. Os valores indicados na **Cláusula Quinta e subsequentes**, deste contrato, poderão ser corrigidos anualmente, mediante negociação entre as partes, observando-se o limite máximo previsto e aprovado em Plano de Trabalho pela Secretaria de Saúde do Estado ou pela Secretaria de Saúde Municipal, de acordo com a unidade à qual é prestado o serviço.

CLÁUSULA SETIMA – DA VIGÊNCIA

- 7.1 O prazo de vigência contratual será de 12 (doze) meses, contados de XX/XX/XXXX, sendo prorrogado automaticamente nas mesmas condições do presente ajuste, desde que haja conveniência e oportunidade administrativas e que a **CONTRATADA** apresente provas relativas à sua Regularidade Fiscal.

- 7.2 As **PARTES** deverão manifestar-se com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, em relação à não concordância com a prorrogação contratual.

7.2.1 Caso a faculdade constante do item anterior não seja exercida pelas **PARTES**, o Contrato será automaticamente renovado pelo mesmo prazo inicial, estipulado na cláusula **item 7.1**.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO

8.1. O presente instrumento poderá ser rescindido de pleno direito, mediante aviso prévio de **30 (trinta) dias**, por escrito, sem que assista a qualquer das partes direito à indenização, penalidade ou qualquer outra contraprestação.

8.2. Caso qualquer das partes rescinda o contrato sem aviso prévio de 30 (trinta) dias, ficará desde já estabelecido a título de multa contratual o pagamento equivalente ao valor total da fatura do último mês.

8.3. Este contrato será rescindido imediatamente, independente do cumprimento do item 8.1, e sem direito à indenização nos seguintes casos:

- a) Caso ocorra descontinuidade, ou supressão dos recursos repassados à **CONTRATANTE** através dos contratos de gestão e outros instrumentos congêneres, firmados com o Poder Público;
- b) Encerrado o Contrato firmado entre o **CONTRATANTE** e a Secretaria de Saúde do Estado – SES ou Secretaria de Saúde Municipal - SMS, sendo que, neste caso específico, o **CONTRATANTE** ficará isento do pagamento de multas, encargos ou quaisquer outras penalidades provenientes deste instrumento;
- c) Negligência, imprudência ou imperícia por parte da **CONTRATADA**, no desempenho dos serviços contratados;
- d) Em caso de eventual imposição de renegociação por meio de decretos, portarias, atos normativos congêneres, editados pelo Poder Público, o valor do presente Contrato poderá ser revisto pelas Partes, ou ainda, culminar na rescisão do Contrato, sem quaisquer ônus ou aplicação de multa contratual;
- e) Pela interrupção da prestação dos serviços sem justificativa aceita pelo **CONTRATANTE**;
- f) Nos casos de deferimento de recuperação judicial ou extrajudicial, falência, dissolução ou liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes.

8.4 Fica à critério da **CONTRATANTE** rescindir o contrato, independentemente de aplicação de multa contratual, e previa notificação, sem qualquer direito à indenização:

- a) Por descumprimento de quaisquer cláusulas e condições do presente contrato, sem prejuízo da aplicação das medidas judiciais cabíveis à parte infratora, inclusive perdas e danos e lucros cessantes;

- b) Caso a **CONTRATADA** tenha sido apena por qualquer das penalidades previstas na clausula nona.

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

9.1 Pela inexecução total ou parcial do Contrato o **CONTRATANTE** poderá, garantida prévia defesa no prazo de **48h (quarenta e oito horas)**, e sem prejuízo da rescisão imediata deste Contrato e pagamento de indenização por perdas e danos, inclusive morais, aplicar à **CONTRATADA** as seguintes sanções:

- a) Pela inexecução parcial do contrato, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor previsto para prestação de serviços referentes ao mês de descumprimento;
- b) Pela inexecução total do contrato: multa de 100% (cem por cento) sobre o valor mensal apurado do ajuste.
- c) Pelo atraso na execução ou não realização dos serviços a contento, multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor global estimado do contrato, até o limite de 10% (dez por cento);
- d) Não cobertura da integralidade das escalas de plantão médico e exames: **multa equivalente ao percentual descumprido**, aplicada sobre o valor total dos plantões referentes ao mês de descumprimento;
- e) Pela não apresentação da documentação comprobatória de sua regularidade fiscal e de outros documentos solicitados, nos termos **CLAUSULA SEGUNDA** do presente pacto, a **CONTRATANTE** poderá aplicar à **CONTRATADA** multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor mensal apurado do Contrato;
- f) Pelo cancelamento ou rescisão do contrato por culpa da **CONTRATADA**, multa de 50% (cinquenta por cento) sobre o valor global estimado do Contrato, multiplicado pelo número de meses faltantes para o termo final do ajuste.
- g) Por descumprimento das cláusulas contratuais no tocante as normas anticorrupção e a LGPD, será aplicada a multa de 50% (cinquenta por cento)

9.2. Caso o descumprimento das obrigações contratuais pela **CONTRATADA** ensejar a paralisação das atividades da **CONTRATANTE**, ou ainda o retardamento da execução do contrato, ficará impedida de licitar e contratar com o **CEJAM** pelo período de 02 (dois) anos, sem prejuízo das demais penalidades pecuniárias previstas.

9.3. As multas estabelecidas são autônomas e a aplicação de uma não exclui a outra.

9.4. As importâncias relativas às multas serão descontadas dos pagamentos a serem efetuadas a **CONTRATADA**.

9.5. Para fins de aplicação das sanções, a **CONTRATADA** será notificada sobre o descumprimento das obrigações e qual penalidade estará sujeita, e, querendo poderá apresentar defesa no prazo de 48 (quarenta e oito) horas a contar da comunicação.

9.5.1 – Eventuais defesas serão analisadas pelo **CONTRATANTE**, por meio da Coordenação de Contratos que, em decisão fundamentada, aplicará ou relevará a penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS NORMAS ANTICORRUPÇÃO

10.1. A **CONTRATADA** neste ato declara e garante que:

10.1.1. Está devidamente autorizada a firmar este Contrato;

10.1.2. A assinatura e execução deste Contrato não estão nem estarão em conflito com quaisquer outras obrigações contratuais, ou com quaisquer Leis e Regulamentos Aplicáveis;

10.1.3. Não permitirá pagamentos ou transferências de valores com a finalidade ou efeito de corrupção, suborno público ou comercial, ou ainda qualquer conduta que possa ser vista ou interpretada como infringente às Normas Anticorrupção e nem aceitará ou permitirá qualquer tipo de extorsão, propina, lavagem de dinheiro, concorrência ou prática comercial desleal, ou outro meio ilícito ou inadequado para a realização de negócios ou obtenção de qualquer outro benefício.

10.2. As Partes declaram conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/1992) e a Lei nº 12.846/2013 e seus regulamentos (em conjunto, “Leis Anticorrupção”) e se comprometem a cumpri-las fielmente, por si e por seus sócios, administradores e colaboradores, bem como exigir o seu cumprimento pelos terceiros por elas contratados.

10.3. A **CONTRATADA** deverá garantir por si ou qualquer empresa em que seja sócia, ou empresas que sejam suas coligadas, em quaisquer das suas atividades, ou quaisquer consultores, agentes, representantes vinculados à **CONTRATADA** a sua ciência em relação a suas obrigações sobre Normas Anticorrupção.

- 10.4. A **CONTRATADA** deverá informar imediatamente à **CONTRATANTE** no caso da **CONTRATADA** ou qualquer empresa de que seja sócia, ou empresas que sejam suas coligadas, em quaisquer das suas atividades, ou quaisquer consultores, agentes, ou representantes vinculados àquela, o recebimento de notificação de que qualquer uma delas, ser alvo de uma investigação por violação das Normas Anticorrupção.
- 10.5. A **CONTRATADA** não irá, no âmbito deste Contrato ou qualquer parte do seu negócio, envolver ou empregar crianças menores de 14 (quatorze) anos, no caso de contrato de aprendizagem, ou menores de 16 (dezesesseis) anos, nas demais formas de pactuação laboral, não devendo, de forma alguma, se envolver em qualquer forma de escravidão ou prática análoga à escravidão, tais como venda e tráfico de mulheres ou crianças, escravidão por dívida ou trabalho forçado ou compulsório.
- 10.6. Para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma a ele não relacionada, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma.
- 10.7. As partes declaram adotar as melhores práticas de monitoramento verificação do cumprimento das leis anticorrupção, com o objetivo de prevenir atos de corrupção, fraude, práticas ilícitas ou lavagem de dinheiro por seus sócios, administradores, colaboradores e/ou terceiros por elas contratado.
- 10.8. Qualquer descumprimento das regras previstas nesta cláusula ensejará a rescisão unilateral deste Contrato, sem prejuízo das perdas e danos causados à parte inocente.
- 10.9 As partes declaram ter ciência dos termos do Código de Ética e Conduta do CEJAM, cujo exemplar foi entregue à **CONTRATADA** no ato de assinatura do presente Contrato e que também está disponível no endereço eletrônico http://www.cejam.org.br/pdf/codigo_etica_2015_final.pdf.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA PROTEÇÃO DE DADOS

- 11.1. As Partes declaram-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018) (“LGPD”), e obrigam-se a adotar

todas as medidas razoáveis para garantir a proteção dos dados, relacionados à prestação do presente objeto.

11.2. A **CONTRATADA** fornecerá à **CONTRATANTE** toda a assistência necessária para que esta cumpra suas obrigações perante a Legislação de Proteção de Dados, no sentido de assegurar a resposta às solicitações dos titulares de dados, bem como, consultas às autoridades competentes.

11.2.1. Quando solicitada, a **CONTRATADA** fornecerá à **CONTRATANTE** todas as informações necessárias para comprovar a conformidade com as obrigações da previstas neste Contrato, no prazo de 48 (quarenta e oito horas).

11.3. A **CONTRATADA** se certificará que seus empregados, representantes, e prepostos agirão de acordo com o Contrato, as leis de proteção de dados e as instruções transmitidas pela **CONTRATANTE**, assumindo um compromisso de confidencialidade no tratamento dos dados pessoais, sensíveis e do banco de dados, não podendo sob nenhuma hipótese utilizar a informação pessoais para fins distintos da prestação contratual.

11.4. Na hipótese de violação de Dados Pessoais e dos Dados Pessoais Sensíveis, a **CONTRATADA** informará a **CONTRATANTE**, por escrito, acerca da violação, em prazo não superior a 36 (trinta e seis) horas a contar do momento em que tomou ciência da ocorrência, sob pena de incorrer nas sanções previstas neste instrumento.

11.5. A **CONTRATADA** indenizará à **CONTRATANTE**, em virtude de quaisquer responsabilidades, penalidades, danos, prejuízos, e despesas, que surgirem em razão do não-cumprimento das obrigações prevista da LGPD, no contexto do presente instrumento, devendo tais valores serem apurados e glosados da contraprestação, ou, cobrados por meios próprios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA INTEGRALIDADE DO CONTRATO

12.1. Este contrato contém a integralidade do acordo entre as partes e nenhuma alteração ou variação dos termos deste contrato será válida, a menos que feita por escrito e assinada pelas partes, através de termo aditivo. Este contrato supera quaisquer acordos e entendimentos havidos entre as partes sobre o objeto.

12.2. Qualquer alteração com relação à reforços eventuais, modificações dos horários ou locais de trabalho, deverá ser feito por escrito pelo **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1. Não se estabelecem, por força deste instrumento, quaisquer vínculos empregatícios entre as partes contratantes, dadas as especiais condições jurídicas desta avença, restritas ao campo civil.

13.2. Fica vedado às partes a cessão ou transferência a terceiros de qualquer obrigação ou direito decorrente do presente contrato, sem prévia concordância por escrito da outra parte.

13.3. O presente obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

13.4. A **CONTRATADA** declara estar ciente de que todas as obrigações pecuniárias deste instrumento serão cumpridas pelo **CONTRATANTE** somente após o recebimento dos recursos financeiros orçamentários provenientes da Secretaria de Estado da Saúde – SES ou Secretaria Municipal de Saúde - SMS.

13.5. Nenhum pagamento efetuado pelo **CONTRATANTE** eximirá a **CONTRATADA** de responsabilidades pelo presente contrato nem implicará em aprovação definitiva dos serviços executados.

13.6. Qualquer tolerância ou concessão das partes será considerada mera liberalidade, não constituindo novação, precedente invocável, renúncia ou perda de quaisquer direitos ou direito adquirido pela outra parte.

13.7. Durante a sua vigência e havendo anuência de ambas as partes, as cláusulas do presente contrato poderão, em conjunto ou isoladamente, ser alteradas mediante termo aditivo, que passará a fazer parte integrante do presente contrato para todos os fins de direito.

13.8 Fica a **CONTRATADA** ciente de que a assinatura deste Contrato indica que tem pleno conhecimento dos elementos nele constantes, **bem como ao Edital de Credenciamento nº 070/2021 e Convite deste credenciamento nº 011/2021 a este vinculado e que são parte integrante**, de todas as suas condições gerais e peculiares, não podendo invocar qualquer desconhecimento quanto às mesmas, como elemento impeditivo do perfeito cumprimento deste contrato.

13.9. As partes têm ciência de que as alterações contratuais provenientes do Poder Público, as quais possam impactar o presente ajuste, são consideradas casos fortuitos não acarretando qualquer responsabilização ao **CONTRATANTE**, nos termos do artigo 393 do Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

14.1 Fica eleito o foro desta cidade e Comarca de São Paulo, para dirimir as questões decorrentes do presente contrato e que não sejam solucionadas pelas partes, de modo amigável e no âmbito administrativo, rejeitando-se qualquer outro por mais privilegiado que seja. E por estarem de acordo com o que foi redigido e lido, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e efeito, na presença de 02 (testemunhas) abaixo nomeadas.

São Paulo, XX de XXXX de 2021.

CONTRATANTE

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"

CONTRATADA

Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

1ª TESTEMUNHA

Nome: _____

Assinatura: _____

CPF/MF: _____

2ª TESTEMUNHA

Nome: _____

Assinatura: _____

CPF/MF: _____

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES

Produção de procedimentos mensais estimados:

Tipo	Quantidade Mensal Mínima
Urgência/Emergência	80
Eletiva	80

ANEXO II – MODELO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 070/2021

CONVITE nº 011/2021

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM CIRURGIA GERAL E SUAS SUB ESPECIALIDADES (CIRURGIA VASCULAR, PROCTOLOGIA, CIRURGIA PLÁSTICA, UROLOGIA).

AO

CEJAM - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM

COORDENAÇÃO DE LOGÍSTICA/DEPTO. DE CONTRATOS

Prezados Senhores,

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº xxxxxxxxxxxx, devidamente credenciada nesta Instituição por meio do Edital de Credenciamento em epígrafe, por intermédio de seu representante legal, Sr. _____, RG nº xxxxxxxxxxxxxxxx. CPF nº xxxxxxxxxxxxxxxx, em atenção ao **CONVITE nº 011/2021**, vem **MANIFESTAR** seu interesse pela contratação do objeto do respectivo, para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM CIRURGIA GERAL E SUAS SUB ESPECIALIDADES (CIRURGIA VASCULAR, PROCTOLOGIA, CIRURGIA PLÁSTICA, UROLOGIA).**

Desta feita, declara ainda que concorda com todas as condições do referido Convite e seus anexos.

Atenciosamente.

São Paulo, ____ de _____ de 2021.

Ass do repr. legal