



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Fundação Saúde  
Diretoria Técnico Assistencial

## TERMO DE REFERÊNCIA

### TERMO DE REFERÊNCIA PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

#### I – OBJETIVO

O presente Termo de Referência visa à contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos aos pacientes do SUS que necessitem de atenção e acompanhamento médico no HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA nas especialidades abaixo relacionadas e atender à demanda das Unidades por um período de 12 (doze) meses, conforme descrito no item III.

Medicina Interna

Terapia Intensiva Adulta

Neonatologia

Pediatria

Terapia Intensiva Neonatal

Anestesiologia

Cirurgia Geral

Ortopedia e Traumatologia

Obstetrícia

Neurocirurgia

Cirurgia Vascular (suporte)

Cirurgia Plástica (suporte)

Cirurgia Torácica (suporte)

Cirurgia Urológica (suporte)

Cirurgia Bucomaxilo Facial (Suporte) a Cirurgia Geral

Oftalmologia (suporte)

Endoscopia Digestiva Alta e baixa

Broncoscopia rígida e flexível

Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Neurologia, sob demanda

Cardiologia (Risco cirúrgico)

Infectologia

Hematologia, sob demanda.

Psiquiatria, sob demanda

Urologia

Nefrologia

Endocrinologia

## Cirurgia Pediátrica (suporte à neonatologia)

Com a presente aquisição almeja-se alcançar a seguinte finalidade: manter a oferta da assistência integral aos usuários do SUS, no que tange ao atendimento médico no HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA.

### II – JUSTIFICATIVA

1. A Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro (FS) é uma fundação pública de direito privado, que tem na Lei nº 5.164, de 17 de dezembro de 2007, o seu regramento orgânico. A Fundação Saúde possui Contrato de Gestão com a Secretaria de Estado de Saúde para o gerenciamento de diversas unidades de saúde públicas estaduais;
2. A RESOLUÇÃO SES nº 2950 de 30 de janeiro de 2023 autorizou a transferência do gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde do Hospital Estadual Azevedo Lima para a Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro.
3. A Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro deve, portanto, **manter a prestação dos serviços executados** na UNIDADE, visando evitar a interrupção de suas atividades;
4. O HEAL é Unidade de grande porte com atendimento de urgência e emergência de demanda espontânea e referenciada, que atende as especialidades clínicas e cirúrgicas, com Unidade de Tratamento Intensivo de adulto e neonatal, obstetrícia de alto risco, e equipado com instrumentos para diagnóstico complementar.
5. Estrutura-se com perfil de média e alta complexidade para pronto atendimento de urgência e emergência espontânea e referenciada, trauma, medicina interna e saúde materno-infantil, para demanda de internação referenciada através da Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro (SES/RJ).
6. Oferece atendimento para usuários com enfermidades traumáticas e urgências neurocirúrgicas, maxilofaciais, de cirurgia vascular, ortopedia e traumatologia, cirurgia geral, medicina interna e intensivista, com acompanhamento pós-alta em ortopedia e cirurgia, além de maternidade de alto risco com porta aberta de demanda espontânea e referenciada.
7. Provê suporte em especialidades cirúrgicas (cirurgia torácica, vascular, urológica, plástica e bucomaxilofacial, cirurgia pediátrica dentre outras) e especialidades clínicas necessárias aos usuários politraumatizados e outros internados.
8. É equipado com instrumentos para diagnóstico complementar, tais como tomógrafo computadorizado, Ecocardiograma, aparelho de ultrassonografia com doppler e Raio X.
9. O maior desafio para a gestão de qualquer serviço de saúde é a disponibilidade de equipes de saúde em número e perfil assistencial adequado. Tal desafio está relacionado a múltiplos fatores, de natureza social, econômica e de mercado de trabalho. Dentre as equipes de saúde, a gestão do trabalho médico veio se tornando ainda mais complexa, tanto pelo papel que ele desempenha dentro da equipe, tendo em vista que há necessidade de um grande número de profissionais/horas de distintas especialidades que precisa ser gerido para que uma única unidade funcionar adequadamente, como também pelas diferentes modelagens de contratação que o mercado vem promovendo.
10. Nos últimos anos, novos modelos de contratação e gestão do trabalho médico foram sendo concebidas, seja, concorrentemente, em razão do princípio da formação liberal do médico ou da complexidade de gestão entre os próprios pares para lidar com as condições de trabalho e remuneração da categoria.
11. O déficit de médicos em determinadas especialidades faz com que a força de trabalho disponível seja bastante disputada pelo mercado. Esse contexto imprime maior discricionariedade à categoria e permite que os profissionais possam optar por melhores condições de remuneração e trabalho. Um dos modelos com boa adesão de profissionais médicos é a contratação de empresas que fazem a gestão do trabalho médico, nas quais os profissionais se associam para a prestação do serviço.

12. Este contexto é relevante para compreender a dificuldade de contratação médica pelos parâmetros convencionais de seleção e contratação através de vínculo direto com a Administração Pública. Como exemplo, a Fundação Saúde realizou Processo Seletivo Simplificado (PSS)/2019, para a contratação temporária de profissionais de níveis superior e médio técnico para reposição de vacâncias dos cargos assistenciais de seu quadro de pessoal, consoante ao estabelecido no Decreto nº 46.809/2019 e nos termos do Regime de Recuperação Fiscal, instituído pela Lei Complementar nº 159/2017, ao qual o Estado do Rio de Janeiro aderiu em 06/09/2017, mediante promulgação da Lei nº 7.629/2017.
13. Atualmente, a vigência da contratação pelo PSS/2019 está expirada, além de não haver no quadro efetivo da FSERJ profissionais médicos nas especialidades para a prestação dos serviços, conforme informado nos processos, conforme informado nos processos SEI-080007/008382/2020, SEI-080007/0007317/2021 e SEI-080007/005821/2021.
14. Acrescente-se que a remuneração é fator decisivo para a atração e retenção de profissionais médicos. O valor da hora de trabalho remunerada pela Fundação Saúde ainda se encontra muito abaixo do valor de mercado, mesmo quando se toma como parâmetros instituições que gerenciam serviços públicos. Enquanto a Fundação possui o mesmo salário para médicos de forma geral, o mercado privado e mesmo público reconhece a necessidade de remunerar de forma diferenciada os profissionais médicos, seja de acordo com a especialidade e formação dos profissionais ou conforme seu local de trabalho.
15. Um aspecto que o setor de saúde exige é a celeridade na alocação / substituição dos profissionais médico. As necessidades em saúde são sempre prementes e eventuais demoras ou ausências de profissionais médicos pode comprometer gravemente a saúde dos pacientes. Dessa forma, contar com um serviço de terceiros que pode promover rapidamente a substituição de profissionais em casos de ausência é um benefício relevante na gestão da assistência em saúde.
16. Estes fatores levam a Fundação a recorrer a outras formas de contratação, com o objetivo de garantir a alocação de médicos em suas unidades assistenciais ou, ao menos, maximizar a prestação dos serviços médicos.
17. Portanto e considerando:
- A essencialidade do serviço prestado pela Unidade, não podendo, assim, ser descontinuado;
  - A necessidade de manter a capacidade da assistência na Unidade;
  - A indisponibilidade de profissionais médicos nas especialidades na FSERJ, seja por exaurimento de banco ou não previsão em concurso anterior, conforme informado nos processos SEI-080007/008382/2020, SEI-080007/0007317/2021 SEI-080007/005821/2021 para atender às demandas assistenciais necessárias para o funcionamento da Unidade;
  - A complexidade da engrenagem necessária ao pleno funcionamento da Unidade e a pluralidade dos serviços médicos essenciais prestados;
18. Conclui-se pela necessidade da contratação dos serviços pleiteados nesta oportunidade, objetivando a continuidade do atendimento aos pacientes assistidos no HEAL.

### III – OBJETO DA AQUISIÇÃO:

1. É objeto da presente requisição a contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos aos pacientes assistidos no HEAL, de acordo com as especificações e quantidades constantes no quadro abaixo:

LOTE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	ESPEC
1	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	TERAPIA INTENSIVA

2	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	CL MÉDICA E ESPECIALIDADES
3	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	CLÍNICA CIRURGICA E ESPECIALIDADES
4	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	OBSTETRÍCA
5	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	NEUROCIRURGIA
6	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	ORTOPEDIA
7	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	PEDIATRIA / NEONATOLOGIA
8	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	BUCO-MAXILO
9	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	ANESTESIA
10	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	RADIOLOGIA
11	0719.001.0030 ID - 79278	SERVICO MÉDICO-HOSPITALAR, DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	1	1	CIRURGIA VASCULAR

2. Trata-se de contratação de empresas especializadas na prestação de serviços médicos para atender às demandas do HEAL.
3. Assim, é de entendimento que o objeto referente a cada lote não seja divisível, vez que os serviços prestados por cada lote necessitam de integração operacional para a escoreta consecução do serviço. Ainda, a contratação por lote propicia a ampla participação de licitantes, permitindo também a economia de escala, sem prejuízo para o conjunto do funcionamento da Unidade.
4. O serviço a ser contratado é comum, encontrando padronização no mercado.
5. A descrição do objeto não restringe o universo de competidores

#### **IV – DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS**

1. A execução dos serviços médicos deverá ocorrer nas especialidades médicas relacionadas no capítulo I.
2. O atendimento médico deverá estar disponível durante 24 horas por dia em todos os dias do ano;
3. O Hospital Estadual Azevedo Lima, localizado a Rua Teixeira de Freitas, 30, Fonseca, Niterói, Região Metropolitana II do Estado do Rio de Janeiro, é unidade hospitalar de natureza pública, com perfil de grande porte, atendimento de urgência e emergência referenciada, especialidades clínicas e cirúrgicas, Unidade de

Tratamento Intensivo de adultos e recém-nascidos, obstetrícia de baixo e alto riscos

4. Exerce papel de Centro de Referência e Excelência destinado ao atendimento de:
  - Urgências e emergências cirúrgicas referenciada para HEAL
  - Atenção clínica e cirúrgica eletivas referenciada para HEAL
  - Obstetrícia espontânea para HEAL
  - Emergências traumáticas referenciadas do ambiente pré-hospitalar (fixo ou móvel), inter-hospitalar, conduzido por viaturas de socorro de resgate ou demanda espontânea;
5. Assim, destina-se ao recebimento de usuários do SUS para realização de tratamentos ou procedimentos nas áreas abaixo:
  - Trauma, abrangendo a cirurgia geral, neurocirurgia e ortopedia;
  - Atendimento de Urgência e Emergência;
  - Clínica e cirurgia de adulto, compreendendo as áreas da cirurgia geral e medicina interna, com a participação da terapia intensiva;
  - Materno-infantil, com participação das áreas de obstetrícia, terapia intensiva neonatal, neonatologia alojamento conjunto e Sala de Aleitamento, por demanda espontânea.
6. Na ASSISTÊNCIA HOSPITALAR realiza atendimento usuários do SUS referenciados pela SES/RJ ou por demanda espontânea, para realização de procedimentos clínicos, cirúrgicos, obstétricos e internação em leitos de cuidados intensivos, conforme abaixo:
  - Urgência e emergência clínica e cirúrgica adulta
  - Politrauma adulto e pediátrico
  - Terapia Intensiva adulta e neonatal
  - Medicina interna, cardiologia e especialidades clínicas
  - Obstetrícia
  - Cirurgia geral e especialidades;
  - Ortopedia e traumatologia geral
  - Neurocirurgia e neurotrauma geral;
  - Cirurgia vascular (suporte, via parecer, à cirurgia geral e trauma)
  - Cirurgia torácica (suporte, via parecer, à cirurgia geral e trauma)
  - Cirurgia plástica reparadora (suporte, via parecer, à cirurgia geral e trauma)
  - Urologia (suporte, via parecer, à cirurgia geral e trauma)
  - Oftalmologia (suporte ao paciente neonatal).
7. Na ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL realiza consultas especializadas de seguimento e de complementação diagnóstica e terapêutica dos usuários previamente internados assim como gestantes de médio e alto risco. As especialidades atendidas são:
  - Neurocirurgia;
  - Ortopedia e traumatologia;
  - Obstetrícia (pré-natal de alto risco);
  - Cirurgia geral (para suporte aos usuários atendidos na unidade – vascular, plástica, e urológica);
8. Em SADT oferece:
  - Radiologia convencional e exames contrastados;
  - Tomografia computadorizada sem sondação e com sondação em casos de Emergência;
  - Ultrassonografia geral e específica, com Doppler;
  - Ultrassonografia obstétrica com estudo morfológico fetal e Dopplervelocimetria;
  - Cardiotocografia;
  - Ecocardiograma transtorácico uni e bidimensional, colorido com Doppler;

- Doppler vascular arterial e venoso;
- Doppler transfontanela para recém-nascidos;
- Eletrocardiograma;
- Eletroencefalograma, sob demanda;
- Endoscopia digestiva alta e baixa para suporte aos usuários internados e urgências;
- Broncoscopia rígida e flexível;
- Exames laboratoriais de análises clínicas e de anatomia patológica;
- Hemoterapia.

9. Para a execução dos serviços a empresa na prestação dos serviços médicos deverá:

- a. Cumprir as habilitações contidas na RESOLUÇÃO CFM N° 2.271/2020 (**ANEXO I**) para Unidade de Terapia Intensiva;
- b. Alocar profissionais médicos com registro vigente no Conselho Regional de Medicina e habilitação nas respectivas áreas de atuação;
- c. São deveres do Profissional Médico:
  - Atuar em conformidade com as diretrizes e protocolos de cada unidade hospitalar;
  - Atuar em conformidade as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS);
  - Atuar em equipe com os demais profissionais, independentemente de suas profissões, buscando a assistência integral e de qualidade à população;
  - Usar avental e crachá com nome e foto, afixado de modo a garantir sua identificação;
  - Participar e desenvolver junto com liderança, projetos de melhoria para prestação de serviços;
  - Preencher adequadamente o Prontuário de Atendimento aos pacientes (manual ou eletrônico), incluindo prescrições e evoluções médicas diárias e todo atendimento prestado ao paciente bem como as informações para correta averiguação das contas hospitalares;
  - Obedecer às normas técnicas de biossegurança na execução de suas atribuições, utilizando os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) definidos no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), NR 32 e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH);
  - Participar de sindicâncias e outros processos administrativos da instituição, quando solicitado;
  - Contribuir, elaborar, implantar e executar os protocolos assistenciais relacionados às especialidades.

#### **V – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE ESTIMADA REQUERIDA:**

1. O atendimento médico deverá estar disponível durante 24 horas por dia em todos os dias do ano
2. A quantificação dos serviços médicos a serem contratados é baseada na capacidade instalada da unidade e solicitação encaminhada pela direção da Unidade pelo processo SEI-080001/004951/2023.
3. A metodologia para cálculo da quantificação de serviços de terapia intensiva e cuidados intermediários está baseada na RESOLUÇÃO CFM N° 2.271/2020, publicada no D.O.U. de 23 de abril de 2020, Seção I, p.90, que “Define as unidades de terapia intensiva e unidades de cuidado intermediário conforme sua complexidade e nível de cuidado, determinando a responsabilidade técnica médica, as responsabilidades éticas, habilitações e atribuições da equipe médica necessária para seu adequado funcionamento”. O quadro 1 da referida resolução, contendo o dimensionamento mínimo da equipe médica necessária para o adequado funcionamento das UTI e cuidados intermediários está apresentado no **ANEXO II**
4. As informações abaixo acerca da capacidade instalada, serviço ambulatoriais e SADT foram obtidas no Termo de Referência contido no processo SEI-080001/003574/202.
5. A capacidade instalada do HEAL está distribuída da seguinte forma a abaixo apresentada:

DESCRIÇÃO	Quantidade
-----------	------------

LEITOS CIRÚRGICOS	54 leitos
LEITOS DE ISOLAMENTO	02 leitos
LEITOS CLINICOS	36 leitos
<b>UTI</b>	
UTI ADULTO	30 leitos
UTI NEONATAL	10 leitos
UI NEONATAL CONVENCIONAL	10 leitos
UI NEONATAL CANGURU	05 leitos
<b>EMERGÊNCIA</b>	
UNIDADE DE CUIDADO CLÍNICO-CIRÚRGICA ADULTA (SALA VERDE)	20 leitos
UNIDADE DE CUIDADO INTENSIVO CLINICO (SALA VERMELHA CLINICA)	05 leitos
UNIDADE SEMI-INTENSIVA (SALA AMARELA)	09 leitos
UNIDADE DE CUIDADO INTENSIVO (SALA VERMELHA DE TRAUMA)	07 leitos
CONSULTÓRIOS DO SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO	02 salas
<b>CENTRO CIRÚRGICO</b>	
SALAS CIRÚRGICAS	06 salas
RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA	06 leitos
UNIDADE PÓS-OPERATÓRIA	10 leitos
<b>MATERNIDADE</b>	
LEITOS OBSTETRÍCIA	59 leitos
LEITOS PRÉ-PARTO	08 leitos
SALA ALEITAMENTO	01 sala
<b>EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA</b>	
CONSULTÓRIO MÉDICO	02 salas
SALA DE CARDIOTOCOGRAFIA	01 sala
SALA DE ULTRASSONOGRRAFIA	01 sala
LEITOS DE OBSERVAÇÃO	02 leitos
POLTRONAS DE OBSERVAÇÃO	02 poltronas

## 6. SERVIÇO AMBULATORIAL

O serviço ambulatorial destina-se à realização de consultas especializadas de seguimento (follow up) e de complementação diagnóstica e terapêutica dos usuários previamente internados. As especialidades médicas são as abaixo relacionadas:

- Neurocirurgia
- Ortopedia e traumatologia
- Obstetrícia (pré-natal de alto risco)
- Cirurgia geral (para suporte aos usuários atendidos na unidade – vascular, plástica, e urológica)
- Ambulatório de HIV
- Cirurgia plástica
- Cirurgia torácica
- Oftalmologista Neonatal
- Cardiologista
- Cirurgia vascular

- Endocrinologia

## 7. SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA – SADT

São destinados aos usuários ambulatoriais e internados. Para estes últimos, os serviços essenciais e de emergência deverão estar disponíveis durante 24 horas por dia, 7 dias na semana. Os exames ofertados são os abaixo relacionados:

- Radiologia convencional e exames contrastados
- Tomografia computadorizada com e sem sedação em casos de Emergência
- Ultrassonografia específica, com Doppler
- Ultrassonografia geral
- Ultrassonografia obstétrica
- Cardiotocografia
- Ecocardiograma transtorácico uni e bidimensional, colorido com Doppler
- Ecocardiograma trans esofágico sob demanda
- Doppler vascular arterial e venoso
- Doppler transfontanela para recém-nascidos
- Endoscopia digestiva alta e baixa para suporte aos usuários internados e urgências
- Eletrocardiograma
- Eletroencefalograma, sob demanda
- Broncoscopia rígida e flexível
- Exames laboratoriais de análises clínicas
- Exames de anatomia patológica

8. Para a assistência especialidade as especialidades e cargas horárias são apresentadas no quadro abaixo

<b>LOTE 01: TERAPIA INTENSIVA ADULTO</b>		
<b>FUNÇÕES</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO INTENSIVISTA COORDENAÇÃO CTI /UPO	30	129
MÉDICO INTENSIVISTA ROTINA	420	1.827
MÉDICO INTENSIVISTA PLANTÃO	840	3.654
MÉDICO CIDOHTT	30	129
MÉDICO INTENSIVISTA PRECEPTORIA	30	129
<b>LOTE 02: CLÍNICA MÉDICA DE EMERGÊNCIA E DE UNIDADE DE INTERNAÇÃO E ESPECIALIDADES CLÍNICAS DE APOIO</b>		
<b>FUNÇÕES</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO COORDENAÇÃO	30	129
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA ROTINA	252	1.096
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO	840	3.654
MÉDICO COORDENAÇÃO NIR	30	129
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA PRECEPTORIA	30	129
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA CHEFE DE EQUIPE	168	731
MÉDICO CARDIOLOGIA	30	129



MÉDICO ENDOCRINOLOGIA	30	129
MÉDICO PSIQUIATRIA	30	129
MÉDICO NEUROLOGIA - ELETROENCEFALOGRAMA	20	86
MÉDICO INFECTOLOGIA	60	258
MÉDICO EPIDEMIOLOGISTA	30	129
MÉDICO COORDENADOR DO AMBULATÓRIO	30	129
MÉDICO COORDENADOR DO NEP	30	129
MÉDICO COORDENADOR DA EMERGÊNCIA	30	129
<b>LOTE 03: CIRURGIA GERAL DE EMERGÊNCIA E DE UNIDADE DE INTERNAÇÃO E ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS DE APOIO</b>		
<b>CIRURGIA</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO CIRURGIA GERAL COORDENAÇÃO	30	129
MÉDICO CIRURGIA GERAL ROTINA	60	258
MÉDICO CIRURGIA GERAL PLANTONISTA	504	2.192
MÉDICO CIRURGIA GERAL ROTINA CENTRO CIRÚRGICO	60	258
MÉDICO CIRURGIA GERAL AMBULATÓRIO	30	129
MÉDICO CIRURGIA TORÁCICA	60	258
MÉDICO CIRURGIA PLÁSTICA	60	258
MÉDICO CIRURGIA PEDIÁTRICA	60	258
MÉDICO ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA	60	258
MÉDICO COORDENADOR DO CENTRO CIRÚRGICO	30	129
MÉDICO UROLOGIA	60	258
<b>LOTE 04: OBSTETRÍCIA</b>		
<b>FUNÇÃO</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO OBSTETRÍCIA COORDENAÇÃO	30	129
MÉDICO OBSTETRÍCIA ROTINA	60	258
MÉDICO OBSTETRÍCIA PLANTÃO	1008	4.385
MÉDICO OBSTETRÍCIA AMBULATÓRIO	30	129
<b>LOTE 05: NEUROCIRURGIA</b>		
<b>FUNÇÃO</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO NEUROCIRURGIA COORDENAÇÃO	30	129
MÉDICO NEUROCIRURGIA ROTINA	30	129
MÉDICO NEUROCIRURGIA PLANTÃO	336	1.462
MÉDICO NEUROCIRURGIA AMBULATÓRIO	30	129
<b>LOTE 06: ORTOPEDIA</b>		

<b>FUNÇÃO</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO ORTOPEDIA COORDENAÇÃO	30	129
MÉDICO ORTOPEDIA ROTINA	60	258
MÉDICO ORTOPEDIA PLANTÃO	504	2.192
MÉDICO ORTOPEDIA AMBULATÓRIO	60	258
MÉDICO ORTOPEDIA PRECEPTORIA	30	129
MÉDICO ORTOPEDIA CENTRO CIRÚRGICO	180	774
<b>LOTE 07: UTI E UI NEO NATAL + PEDIATRIA DE EMERGÊNCIA E CUIDADOS DO RECÉM NATO</b>		
<b>FUNÇÃO</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA COORDENAÇÃO NEONAT./PEDIATRIA	60	258
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA ROTINA UTI / UI NEONATAL	168	731
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA PLANTÃO UTI / UI NEONATAL	336	1.462
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA PLANTÃO NEONATOLOGIA ALOJAMENTO CONJUNTO	336	1.462
MÉDICO PEDIATRIA ROTINA	168	731
MÉDICO PEDIATRIA PLANTÃO	168	731
MÉDICO OFTALMOLOGIA	30	129
ECOCARDIOGRAMA NEONATAL	20	86
<b>LOTE 08: BUCO-MAXILO-FACIAL</b>		
<b>FUNÇÃO</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL COORDENAÇÃO	30	129
CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL PLANTÃO	168	731
CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL ROTINA	30	129
<b>LOTE 09: ANESTESIA</b>		
<b>FUNÇÃO</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO ANESTESIA COORDENAÇÃO	30	129
MÉDICO ANESTESIA ROTINA	30	129
MÉDICO ANESTESIA PLANTÃO	840	3.654
<b>LOTE 10: RADIOLOGIA</b>		
<b>RADIOLOGIA</b>	<b>horas/ semana</b>	<b>horas/ mês</b>
MÉDICO RADIOLOGIA ULTRASSONOGRRAFIA	168	731
MÉDICO RADIOLOGIA RX / TOMOGRAFIA	168	731
MÉDICO ECOCARDIODOPPLER	60	258
MÉDICO COORDENAÇÃO RADIOLOGIA	30	131

LOTE 11: CIRURGIA VASCULAR		
MÉDICO COORDENAÇÃO CIRURGIA VASCULAR	30	129
MÉDICO CIRURGIA VASCULAR PLANTÃO	168	731
MÉDICO CIRURGIA VASCULAR ROTINA	60	258

8. O modelo da planilha de custos para a apresentação dos valores a serem propostos está contido no **ANEXO III**.

## VI – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Para a qualificação técnica são solicitados os seguintes documentos:

1. Atestado de capacidade técnica para desempenho de atividade compatível com o objeto, mediante apresentação de no mínimo 01 (um) atestado, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado do ramo hospitalar de saúde, que comprove experiência prévia para as especialidades médicas a serem contratadas; o atestado deverá ser emitido em papel timbrado da pessoa jurídica, contendo o CNPJ, a razão social e o endereço da empresa; a empresa deverá comprovar da experiência prévia para 50% (cinquenta por cento) da hora total a ser contratada, (Enunciado n.º 39 – PGE), para as especialidades relacionadas no quadro abaixo:

LOTE	ESPECIALIDADE	TOTAL HORAS MENSAL	TOTAL HORAS ANUAL	50%
01	TERAPIA INTENSIVA	5.739	68.868	34.434
02	CLÍNICA MÉDICA	5.610	67.320	33.660
03	CIRURGIA GERAL	2.966	35.57	17.798
	CIRURGIA TORÁCICA	258	3.096	1.548
	CIRURGIA PLÁSTICA	258	3.096	1.548
	CIRURGIA PEDIÁTRICA	258	3.096	1.548
	ENDO/COLONOSCOPIA	258	3.096	1.548
04	OBSTETRÍCIA	4.901	58.810	29.405
05	NEUROCIRURGIA	1.849	22.183	11.092
06	ORTOPEDIA	3.740	44.885	22.442
07	NENONTAL/PEDIATRIA	5.374	64.483	32.242
08	BUCOMAXILO	989	11.866	5.933
09	ANESTESIA	3.912	46.944	23.472
10	RADIOLOGIA	1.850	22.201	11.101
11	CIURGIA VASCULAR	1.118	13.414	6.707

2. Indicação do Responsável Técnico da empresa, com o respectivo registro no Conselho Regional de Medicina, anexando cópia do CRM;
3. Registro da empresa no Conselho Regional de Medicina.

A solicitação do ACT tem por objetivo verificar, pela análise de sua experiência pretérita, se o licitante possui capacidade para desempenhar atividade pertinente e compatível com o objeto.

## VII - OUTRAS DISPOSIÇÕES DOCUMENTAIS

Os documentos abaixo são solicitados para avaliação técnica pela FSERJ:

1. Apresentação de declaração de que possui pessoal técnico necessário para a prestação dos serviços a serem executados (**ANEXO IV**);

2. Apresentação de declaração de conhecimento dos serviços a serem executados e os seus locais de realização (**ANEXO V**);
3. Apresentação de relatório de visita técnica (**ANEXO VI**): a declaração formal da empresa participante de que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do serviço pode substituir o relatório de visita técnica;
  - As empresas concorrentes poderão realizar visita técnica ao(s) local(is) em que serão executados os serviços para que sejam avaliadas as condições locais do cumprimento da obrigação;
  - As empresas participantes não poderão alegar o desconhecimento das condições e grau de dificuldades existentes como justificativa para se eximirem das obrigações assumidas em decorrência deste Termo de Referência, renunciando desde já o direito de questionar isso futuramente;
  - Em nenhuma hipótese a FSERJ aceitará posteriores alegações com base em desconhecimento das instalações, dúvidas ou esquecimento de quaisquer detalhes que poderiam ser obtidos com a vistoria, devendo a empresa vencedora assumir os ônus dos serviços decorrentes;
  - O prazo para vistoria iniciar-se-á no primeiro dia útil seguinte ao da publicação do edital de licitação e termina em 05 (cinco) dias úteis antes da data da realização do pregão;
  - A visita técnica deverá ser precedida de agendamento por e-mail com a Unidade, com cópia para a Fundação Saúde:

HEAL: [dilson.pereira@heal.fs.rj.gov.br](mailto:dilson.pereira@heal.fs.rj.gov.br)>

FS: [dta@fs.rj.gov.br](mailto:dta@fs.rj.gov.br)

## **VIII – DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

1. O prazo para início dos serviços será no máximo de até 10 (dez) dias corridos, após a assinatura do contrato;
2. A critério da Fundação Saúde os serviços poderão ser iniciados em etapas;
3. A qualidade do serviço executado será avaliada pelos padrões técnicos e administrativos de qualidade do serviço;
4. Os padrões de qualidade do serviço serão aferidos de acordo com o **Acordo de Níveis de Serviço** apresentado no **ANEXO VII**;
5. A CONTRATADA deverá apresentar, juntamente com as respectivas notas fiscais mensais, relatório consolidado por Unidade referente ao período de prestação dos serviços, conforme apresentado no **ANEXO VIII** em papel timbrado, com informações claras e inequívocas acerca do cumprimento das efetivas cargas horárias.
6. A Fundação Saúde deverá formalmente receber cada um dos relatórios para avaliação técnica da qualidade dos serviços prestados e relatório consolidado por Unidade, em conjunto com a respectiva Nota Fiscal, devidamente atestados, mediante protocolo físico ou eletrônico, para liquidação mensal;
7. A CONTRATADA receberá pelos serviços executados o valor correspondente aos preços unitários contratados.

## **IX - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

1. O contrato terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data do início da sua vigência, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até que se completem 60 (sessenta) meses, desde que haja interesse da Administração, concordância da contratada e comprovada a vantajosidade

## **X – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

1. Prestar os serviços objeto deste Termo de Referência, de acordo com os quantitativos estimados e descritos;
2. Prestar os serviços com profissionais médicos regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro (CREMERJ) e em dia com suas obrigações junto a este Conselho, que possuam título de especialista outorgado por instituição de ensino superior, autorizada pelo Ministério da Educação e Cultura – MEC;

3. Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados nos termos da legislação em vigor;
4. Assumir diretamente a obrigação de cumprir o objeto deste instrumento, não realizando a subcontratação da prestação de serviços, bem como não o executar através de terceiros.
5. Prestar assistência médica na especialidade aos pacientes, conforme fluxos e protocolos estabelecidos, definindo medidas e executando as condutas necessárias, obedecendo aos princípios e diretrizes do SUS.
6. Selecionar e preparar rigorosamente os profissionais que irão prestar os serviços, encaminhando pessoas com funções legalmente registradas no Conselho Regional de Medicina e outros competentes para as funções a serem exercidas.
7. Instruir os profissionais quanto às necessidades de acatar as orientações da Fundação Saúde, inclusive quanto ao cumprimento das normas internas e de segurança e medicina do trabalho.
8. Prestar os serviços observando as melhores práticas e técnicas aplicadas pelo mercado, bem como respeitar e proceder de acordo com os protocolos médico pertinentes.
9. Garantir que todo atendimento realizado seja obrigatoriamente registrado em prontuário, identificando o responsável pelo atendimento com nome legível, número do conselho de classe e assinatura.
10. Emitir parecer para realização de procedimentos, cirurgias eletivas e de urgência, conforme demanda.
11. Emitir em papel timbrado com identificação da Fundação Saúde quaisquer impressos e materiais a serem utilizados em laudos médicos e comunicações externas ou internas
12. Fornecer informações necessárias às equipes de saúde que também forem responsáveis pela assistência aos pacientes
13. Participar de reuniões para avaliação qualitativa e discussão de casos com a periodicidade que a CONTRATANTE determinar, contribuindo efetivamente nas soluções para os problemas de ordem médica-administrativa, visando analisar e discutir os processos e riscos inerentes às atividades envolvidas.
14. Manter completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venham a ser confiados em razão da presente prestação de serviços, sendo eles de interesse da unidade ou da Fundação Saúde, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar consentimento a terceiros sem o consentimento da Fundação Saúde.
15. Participar de eventuais mutirões realizados pela unidade, os quais deverão ser planejados previamente entre as partes.
16. Atender a familiares e acompanhantes dos pacientes, prestando informações necessárias e pertinentes ao fluxo do atendimento.
17. Permitir que a direção da unidade acompanhe os serviços executados.
18. Justificar por escrito ao paciente ou a seu representante, as razões técnicas alegadas que fundamentaram a decisão de não realizar qualquer ato profissional a que está obrigado, esclarecendo aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos e encaminhar cópia desta justificativa para a Fundação Saúde.
19. Atender à legislação e resoluções pertinentes, bem como sempre respeitar o Código de Ética Médica e normas de boa prática médica.
20. Atender às normas da RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde.
21. Cumprir todas as normas, regras e leis aplicáveis à execução dos serviços, sobretudo às determinações e normas dos conselhos de classe das categorias profissionais envolvidas na prestação do serviço e os acordos coletivos firmados com os respectivos sindicatos.
22. Observar estritamente as normas, regulamento e rotinas internas das unidades de saúde em que serão prestados

os serviços.

23. Disponibilizar às Unidades a escala dos profissionais para o cadastro junto ao CNES, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de início da prestação dos serviços; tais registros deverão ser colocados à disposição da direção das unidades e da Fundação Saúde quando do início das atividades e deverá ser atualizado sempre que houver alteração.
24. Implantar imediatamente, após a autorização do início dos serviços, as respectivas escalas de trabalho nos horários fixados neste Termo de Referência, informando, em tempo hábil, quaisquer motivos que a impeçam de assumir a escala conforme o estabelecido.
25. Elaborar mensalmente e disponibilizar à(s) Unidade(s) de Saúde até o 20º (vigésimo) dia do mês antecedente ao da competência a escala dos profissionais designados para a prestação dos serviços em formato aberto, digital e editável.
26. Disponibilizar, em caráter irrevogável, profissional médico para realizar os procedimentos objeto da presente contratação, devendo preencher eventuais lacunas nas escalas dos médicos sob sua gestão de forma a não interromper ou prejudicar os serviços prestados à população.
27. Controlar a assiduidade e a pontualidade da mão de obra utilizada na execução dos serviços, apresentando à Fundação Saúde relatórios mensais de frequência, devendo as faltas e os atrasos serem descontados no valor da fatura correspondente.
28. Prover o pessoal necessário para garantir a execução dos serviços, nos regimes contratados sem interrupção, seja por motivo de férias, descanso semanal, licença, falta ao serviço, demissão e outros casos análogos, obedecidas as disposições da legislação.
29. Responsabilizar-se por eventuais paralisações dos serviços, por parte dos seus empregados, sem repasse de qualquer ônus à Fundação Saúde, para que não haja interrupção dos serviços prestados.
30. Atender à solicitação da Fundação Saúde para eventual substituição de profissional médico, mediante situação justificativa técnica ou disciplinar, quando este não estiver correspondendo às expectativas do serviço contratado.
31. Responsabilizar-se por todos os ônus e tributos, emolumentos, honorários ou despesas incidentais sobre os serviços contratados, bem como cumprir rigorosamente todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas ao pessoal que empregar para a execução dos serviços, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos, mantendo à disposição da Fundação Saúde toda e qualquer documentação pertinente (ficha de registro, guias de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários, exames admissionais e periódicos).
32. Aceitar e reconhecer que não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre a Fundação Saúde e os trabalhadores que forem encaminhados pela CONTRATADA para a prestação dos serviços.
33. Indenizar de imediato a Fundação Saúde por quaisquer danos que seus representantes legais, prepostos, empregados ou terceiros credenciados causem, por culpa, dolo, ação ou omissão.
34. Zelar pelos equipamentos utilizados, fazendo uso dos mesmos somente dentro das especificações técnicas recomendadas pelos fabricantes
35. Informar imediatamente à Fundação Saúde quaisquer avarias ou defeitos de funcionamento de equipamentos ou materiais que impeçam a realização dos serviços ou possam acarretar riscos à segurança dos pacientes.
36. Responsabilizar-se por reparos ou substituições de equipamentos ou aparelhos da Fundação Saúde ou alocado na unidade em caso de problemas em decorrência de mau uso pelo profissional da CONTRATADA.
37. Permitir a realização, pela Fundação Saúde, a qualquer momento e sem prévio aviso, de auditoria sobre os atendimentos prestados aos pacientes, tanto do ponto de vista administrativo como técnico.
38. Responsabilizar-se civil e/ou criminalmente por danos decorrentes de ação, omissão voluntária, ou de

negligência, imperícia ou imprudência, que seus profissionais e/ou sócios, nessa qualidade, causarem a qualquer pessoa, bens públicos, privados, móveis, imóveis, e equipamentos deste nos termos da legislação vigente.

39. Suportar integralmente todos os custos, despesas, pagamentos de verbas, indenizações, direitos e quaisquer outros valores estipulados em acordo, sentença e demais decisões, relativos a reclamações trabalhistas, bem como em decorrência de processos judiciais cíveis e/ou trabalhistas de qualquer natureza, que sejam eventualmente instaurados ou ajuizados em desfavor da Fundação Saúde por sócios, ex-sócios, funcionários ou ex-funcionários da CONTRATADA, sendo que em tais casos a CONTRATADA requererá em juízo a exclusão da Fundação Saúde do feito.
40. Disponibilizar informações necessárias e trabalhar de forma integrada com a Ouvidoria e com o SAU (Serviço de Apoio ao Usuário).
41. Emitir e apresentar mensalmente os Relatórios de Produção (**ANEXO VIII**) e as Notas Fiscais referentes aos serviços prestados;
42. Eximir-se de exigir cobrança de qualquer paciente ou terceiro, por quaisquer serviços médicos, hospitalares ou complementares da assistência devida ao paciente, por profissional preposto ou sócio da empresa em razão da execução dos serviços prestados, sob pena de responsabilidade civil e criminal.
43. Atender as comissões instituídas, quais sejam: SESMT, CIPA, Padronização de Material Médico Hospitalar e Medicamentos, SCIH, Prontuário Médico, Óbito Intra-Hospitalar, Captação de Órgãos, Investigação Epidemiológica, Investigação de Doenças e Controle de Zoonoses e Vetores, Ética Médica, além de outras Comissões, Normas e Regulamentos, bem como respeitar os protocolos da comissão de padronização de materiais e medicamentos e contribuir com os processos de certificação e acreditação iniciados pela CONTRATANTE

## **XI – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

1. Notificar por escrito a CONTRATADA quaisquer irregularidades constatadas, solicitando providência para a sua regularização;
2. Prover a unidade com os recursos humanos técnicos e de apoio para a perfeita execução do objeto da contratação, na quantidade preconizada para a segurança e qualidade do serviço.
3. Disponibilizar a estrutura física das unidades hospitalares para a prestação dos serviços contratados, com a oferta de consultórios, salas de atendimento equipadas com mobiliário e equipamentos médico-hospitalares em condições de uso.
4. Inspeccionar e fornecer os materiais e insumos necessários à prestação dos serviços, incluído nesse caso, todo e qualquer medicamento imprescindível para a realização dos procedimentos, materiais de expediente necessários à prestação dos serviços, instrumentais, insumos e utensílios para higienização (saneantes) do ambiente.
5. Transmitir as normas internas a fim de que sejam cumpridas, com objetivo de alcançar melhores resultados na prestação dos serviços.
6. Fornecer à CONTRATADA todas as informações necessárias à fiel execução do presente contrato;
7. Receber os relatórios de produção e as notas fiscais com especificações dos atendimentos realizados.
8. Efetuar os pagamentos devidos, nas condições e prazos especificados e ora acordados, considerando a quantidade de horas médicas efetivamente prestadas nas Unidades da CONTRATANTE.
9. A Fundação de Saúde indicará uma comissão para fiscalização da contratação, conforme regramento definido no Decreto Estadual nº. 45.600/2016.

## **XII – GERENCIAMENTO DE RISCOS**

1. O mapa de riscos é abaixo apresentado:

<b>RISCO 01</b>			
LICITAÇÃO DESERTA OU FRACASSADA			
PROBABILIDADE	<input type="checkbox"/> BAIXA	<input checked="" type="checkbox"/> MÉDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
IMPACTO	<input type="checkbox"/> BAIXA	<input type="checkbox"/> MÉDIA	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA
ORIGEM	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA	<input type="checkbox"/> EXTERNA	
DIMENSÃO	<input type="checkbox"/> ESTRATÉGICA	<input checked="" type="checkbox"/> OPERACIONAL	
REPERCUSSÃO	<input type="checkbox"/> ESCOPO	<input type="checkbox"/> CUSTOS	<input checked="" type="checkbox"/> TEMPO
FASE IMPACTADA	<input type="checkbox"/> FASE PREPARATÓRIA	<input checked="" type="checkbox"/> SELEÇÃO DO FORNECEDOR	<input type="checkbox"/> GESTÃO DO CONTRATO
<b>DANO</b>			
A INDISPONIBILIDADE DO SERVIÇO COMPROMETE A ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES			
<b>AÇÃO PREVENTIVA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b>	
ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA CONTENDO AS ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO DE FORMA PRECISA, SUFICIENTE E CLARA, VEDADAS AS ESPECIFICAÇÕES QUE, POR EXCESSIVAS, IRRELEVANTES OU DESNECESSÁRIAS LIMITEM A COMPETIÇÃO DE FORNECEDORES DIVULGAR AMPLAMENTE A LICITAÇÃO		DIRTA COORDENAÇÃO DE LICITAÇÃO	
<b>AÇÃO DE CONTINGÊNCIA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b>	
AMPLIAR A DIVULGAÇÃO DO EDITAL CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL EM FUNÇÃO DO IMPACTO DA INDISPONIBILIDADE DO SERVIÇO		DIRAF DIRTA	

<b>RISCO 02</b>			
PESQUISA NÃO VANTAJOSA NO CURSO DA VIGÊNCIA DO CONTRATO			
PROBABILIDADE	<input type="checkbox"/> BAIXA	<input checked="" type="checkbox"/> MÉDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
IMPACTO	<input type="checkbox"/> BAIXA	<input type="checkbox"/> MÉDIA	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA
ORIGEM	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNA	<input type="checkbox"/> EXTERNA	
DIMENSÃO	<input type="checkbox"/> ESTRATÉGICA	<input checked="" type="checkbox"/> OPERACIONAL	
REPERCUSSÃO	<input type="checkbox"/> ESCOPO	<input checked="" type="checkbox"/> CUSTOS	<input type="checkbox"/> TEMPO
FASE IMPACTADA	<input type="checkbox"/> FASE PREPARATÓRIA	<input type="checkbox"/> SELEÇÃO DO FORNECEDOR	<input checked="" type="checkbox"/> GESTÃO DO CONTRATO
<b>DANO</b>			
PREJUÍZO AO ERÁRIO			
<b>AÇÃO PREVENTIVA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b>	
REALIZAR PESQUISA DE PREÇOS COM ANTECEDÊNCIA PARA ANÁLISE DA VANTAJOSIDADE		PESQUISA	
<b>AÇÃO DE CONTINGÊNCIA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b>	
NEGOCIAR JUNTO À CONTRATADA, PREÇOS MAIS VANTAJOSOS. NÃO SENDO POSSÍVEL, ABERTURA DE NOVO PROCESSO LICITATÓRIO		CONTRATOS DIRTA	

<b>RISCO 03</b>			
EXECUÇÃO EM DESACORDO COM O CONTRATO			
PROBABILIDADE	<input type="checkbox"/> BAIXA	<input checked="" type="checkbox"/> MÉDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
IMPACTO	<input type="checkbox"/> BAIXA	<input type="checkbox"/> MÉDIA	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA
ORIGEM	<input type="checkbox"/> INTERNA	<input checked="" type="checkbox"/> EXTERNA	
DIMENSÃO	<input type="checkbox"/> ESTRATÉGICA	<input checked="" type="checkbox"/> OPERACIONAL	



REPERCUSSÃO	<input checked="" type="checkbox"/> ESCOPO	<input type="checkbox"/> CUSTOS	<input type="checkbox"/> TEMPO
FASE IMPACTADA	<input type="checkbox"/> FASE PREPARATÓRIA	<input type="checkbox"/> SELEÇÃO DO FORNECEDOR	<input checked="" type="checkbox"/> GESTÃO DO CONTRATO
<b>DANO</b>			
COMPROMETIMENTO NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS			
<b>AÇÃO PREVENTIVA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b>	
NOTIFICAR E SOLICITAR A RESOLUÇÃO IMEDIATA		COMISSÃO FISCALIZADORA	
<b>AÇÃO DE CONTINGÊNCIA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b>	
APLICAR SANÇÕES PREVISTAS NA ARP/ CONTRATO		CONTRATOS	

<b>RISCO 04</b>			
DESINTERESSE DA CONTRATADA NA PRORROGAÇÃO DO CONTRATO			
PROBABILIDADE	<input type="checkbox"/> BAIXA	<input checked="" type="checkbox"/> MÉDIA	<input type="checkbox"/> ALTA
IMPACTO	<input type="checkbox"/> BAIXA	<input type="checkbox"/> MÉDIA	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA
ORIGEM	<input type="checkbox"/> INTERNA	<input checked="" type="checkbox"/> EXTERNA	
DIMENSÃO	<input type="checkbox"/> ESTRATÉGICA	<input checked="" type="checkbox"/> OPERACIONAL	
REPERCUSSÃO	<input checked="" type="checkbox"/> ESCOPO	<input type="checkbox"/> CUSTOS	<input type="checkbox"/> TEMPO
FASE IMPACTADA	<input type="checkbox"/> FASE PREPARATÓRIA	<input type="checkbox"/> SELEÇÃO DO FORNECEDOR	<input checked="" type="checkbox"/> GESTÃO DO CONTRATO
<b>DANO</b>			
A INDISPONIBILIDADE DO SERVIÇO PODERÁ OCASIONAR DESCONTINUIDADE NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS			
<b>AÇÃO PREVENTIVA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b>	
INICIAR PROCEDIMENTOS PARA PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA DO CONTRATO COM ANTECEDÊNCIA MÍNIMA DE 180 DIAS		CONTRATOS	
<b>AÇÃO DE CONTINGÊNCIA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b>	
INICIAR PROCEDIMENTOS PARA NOVA CONTRATAÇÃO NO CASO DE NEGATIVA DA CONTRATADA PARA PRORROGAÇÃO		DIRTA	

### XIII – DA SELEÇÃO

1. O critério de julgamento a ser utilizado será do tipo menor preço global por lote, conforme valores apresentados na planilha de custos do **ANEXO III**.

### XIV – PAGAMENTO

1. O Pagamento à CONTRATADA será realizado em parcelas mensais periódicas, conforme o quantitativo devidamente faturado;
2. O pagamento somente será autorizado após atesto de recebimento da execução do objeto, na forma do art. 90, § 3º, da Lei nº 287/79 e avaliação contida no Acordo de Níveis de Serviço;
3. A CONTRATADA deverá encaminhar a fatura para pagamento junto ao respectivo relatório consolidado de produção e demais documentações à Unidade; a documentação deverá ser encaminhada à Fundação Saúde através do Sistema Eletrônico de Informação (SEI);
4. Satisfeitas as obrigações previstas acima, o prazo para pagamento será realizado no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data final do período de adimplemento de cada parcela.
5. Caso se faça necessária a reapresentação da nota fiscal ou do relatório dos serviços prestados por culpa da CONTRATADA, o prazo de 30 (trinta) dias ficará suspenso, prosseguindo a sua contagem a partir da data da respectiva reapresentação;
6. A CONTRATADA receberá pelas horas cumpridas o valor correspondente aos preços contratados

## **XV – DA GARANTIA**

1. Exigir-se-á do futuro contratado, no prazo máximo de 10 (dez) dias, contado da data da assinatura do contrato, uma garantia, a ser prestada em qualquer modalidade prevista pelo § 1º, art. 56 da Lei n.º 8.666/93, da ordem de 5 % (cinco por cento) do valor do contrato, a ser restituída após sua execução satisfatória.
2. A garantia prestada não poderá se vincular a outras contratações, salvo após sua liberação.
3. Caso o valor do contrato seja alterado, de acordo com o art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93, a garantia deverá ser complementada, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, para que seja mantido o percentual de 05 (cinco por cento) do valor do Contrato.
4. Nos casos em que valores de multa venham a ser descontados da garantia, seu valor original será recomposto no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, sob pena de rescisão administrativa do contrato”.
5. A garantia poderá ser dispensada, e o dispositivo suprimido, a critério e com justificativa específica da Autoridade Competente (art. 56, caput da Lei nº 8.666/93)

## **XVI CONSIDERAÇÕES FINAIS**

1. Esclarecemos que os elementos pertinentes ao caráter técnico-assistencial da aquisição em questão, elencados no presente Termo de Referência, foram definidos pela DTA e encontram-se descritos nos itens I a XII. Os elementos administrativos e financeiros, especificados nos itens XIII a XV, foram extraídos das Minutas Padrões da PGE e do processo exarado pela DAF, através do SEI-080007/000701/2021.

Elaborado por

Marcia Villa Nova  
CRM 5246071-9  
ID 3122536-5

Aprovado por

Carla Maria de Moura Boquimpani  
Diretora Técnico Assistencial – Fundação Saúde  
CRM 5260694-5  
Id 3120397-3

## **ANEXO I**

### **RESOLUÇÃO CFM N° 2.271/2020 - HABILITAÇÕES**

#### **Habilitação do responsável técnico da UTI (coordenador-geral da unidade)**

Deve ter:

- Título de especialista em medicina intensiva para responder por UTI adulto;

Deve haver o devido Registro de Qualificação de Especialista (RQE) no Conselho Regional de Medicina (CRM) de sua jurisdição.

#### **Habilitação do médico diarista/rotina na UTI/UCI**

Deve ter:

- Título de especialista em medicina intensiva para atuar em UTI adulto;

Deve haver o registro como especialista no CRM.

### Habilitação do médico plantonista de UTI/UCI

- Recomenda-se que os médicos preferencialmente tenham título de especialista em medicina intensiva para atuar em UTI adulto.
- Alternativamente, recomenda-se que tenham concluído um programa de residência médica em área básica ou que tenham ao menos 2 anos de experiência clínica e, nesses casos, apresentem no mínimo três certificações atualizadas entre as descritas a seguir:
  - a) suporte avançado de vida em cardiologia;
  - b) fundamentos em medicina intensiva;
  - c) via aérea difícil;
  - d) ventilação mecânica;
  - e) suporte do doente neurológico grave.

## ANEXO II

### RESOLUÇÃO CFM Nº 2.271/2020 DIMENSIONAMENTO MÍNIMO DA EQUIPE MÉDICA NECESSÁRIA PARA O ADEQUADO FUNCIONAMENTO DAS UTI/UCI

Nível	Tipo de pacientes	Proporção profissional/ paciente	Intervenções
UTI nível III Complexidade alta Nível de atenção III (muito alto)	Pacientes críticos, com instabilidade fisiológica, risco de morte elevado. Requerem monitorização e/ou intervenções invasivas altamente complexas.	Médico intensivista responsável técnico  Médico intensivista de rotina/diarista matutino e vespertino: 1:10 ou fração  Médico plantonista: 1:10 ou fração	Intervenções disponíveis apenas em ambiente de UTI (ex.: monitorização hemodinâmica avançada, monitorização da pressão intracraniana, ventilação mecânica invasiva, uso de drogas vasoativas, oxigenação por membrana extracorpórea, balão intraaórtico, terapia de substituição renal contínua).
UTI nível II Complexidade alta Nível de atenção II (alto)	Pacientes críticos, instabilidade fisiológica, risco de morte. Requerem monitorização e/ou intervenções invasivas complexas.	Médico intensivista responsável técnico  Médico intensivista de rotina/diarista matutino e vespertino: 1:10 ou fração  Médico plantonista: 1:10 ou fração	Intervenções disponíveis apenas em ambiente de UTI (ex.: monitorização cardíaca contínua, ventilação não invasiva, ventilação mecânica invasiva, uso de drogas vasoativas).

UCI	Pacientes que requerem assistência da enfermagem ou da fisioterapia ou monitorização contínua.	Médico responsável técnico	Ventilação mecânica não invasiva intermitente, infusões venosas como insulina, vasodilatadores ou antiarrítmicos.
Complexidade baixa		Médico de rotina/ diarista: 1:=15	
Nível de atenção I (médio-baixo)		Médico plantonista: 1:15 ou fração	

### ANEXO III

#### MODELO DE PLANILHA DE CUSTOS

LOTE 01: TERAPIA INTENSIVA ADULTO				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
MÉDICO INTENSIVISTA COORDENAÇÃO CTI /UPO	129			
MÉDICO INTENSIVISTA ROTINA	1.827			
MÉDICO INTENSIVISTA PLANTÃO	3.654			
MÉDICO CIDOHTT	129			
MÉDICO INTENSIVISTA PRECEPTORIA	129			
SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL				
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
TOTAL MENSAL DO CONTRATO				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO INTENSIVISTA COORDENAÇÃO CTI /UPO	R\$			
MÉDICO INTENSIVISTA ROTINA	R\$			
MÉDICO INTENSIVISTA PLANTÃO	R\$			
MÉDICO CIDOHTT	R\$			
MÉDICO INTENSIVISTA PRECEPTORIA	R\$			
LOTE 02: CLÍNICA MÉDICA DE EMERGÊNCIA E DE UNIDADE DE INTERNAÇÃO E ESPECIALIDADES CLÍNICAS DE APOIO				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS

MÉDICO COORDENAÇÃO	129			
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA ROTINA	1.096			
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO	3.654			
MÉDICO COORDENAÇÃO NIR	129			
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA PRECEPTORIA	129			
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA CHEFE DE EQUIPE	731			
MÉDICO CARDIOLOGIA	129			
MÉDICO ENDOCRINOLOGIA	129			
MÉDICO PSIQUIATRIA	129			
MÉDICO NEUROLOGIA - ELETROENCEFALOGRAMA	86			
MÉDICO INFECTOLOGIA	258			
MÉDICO EPIDEMIOLOGISTA	129			
MÉDICO COORDENADOR DO AMBULATÓRIO	129			
MÉDICO COORDENADOR DO NEP	129			
MÉDICO COORDENADOR DA EMERGÊNCIA	129			
<b>SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL</b>				
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
<b>TOTAL MENSAL DO CONTRATO</b>				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO COORDENAÇÃO	R\$			
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA ROTINA	R\$			
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO	R\$			
MÉDICO COORDENAÇÃO NIR	R\$			
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA PRECEPTORIA	R\$			
MÉDICO CLÍNICA MÉDICA CHEFE DE EQUIPE	R\$			
MÉDICO CARDIOLOGIA	R\$			
MÉDICO ENDOCRINOLOGIA	R\$			
MÉDICO PSIQUIATRIA	R\$			
MÉDICO NEUROLOGIA - ELETROENCEFALOGRAMA	R\$			
MÉDICO INFECTOLOGIA	R\$			
MÉDICO EPIDEMIOLOGISTA	R\$			
MÉDICO COORDENADOR DO AMBULATÓRIO	R\$			
MÉDICO COORDENADOR DO NEP	R\$			

MÉDICO COORDENADOR DA EMERGÊNCIA	R\$			
<b>LOTE 03: CIRURGIA GERAL DE EMERGÊNCIA E DE UNIDADE DE INTERNAÇÃO E ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS DE APOIO</b>				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
MÉDICO CIRURGIA GERAL COORDENAÇÃO	129			
MÉDICO CIRURGIA GERAL ROTINA	258			
MÉDICO CIRURGIA GERAL PLANTONISTA	2.192			
MÉDICO CIRURGIA GERAL ROTINA CENTRO CIRÚRGICO	258			
MÉDICO CIRURGIA GERAL AMBULATÓRIO	129			
MÉDICO CIRURGIA TORÁCICA	258			
MÉDICO CIRURGIA PLÁSTICA	258			
MÉDICO CIRURGIA PEDIÁTRICA	258			
MÉDICO ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA	258			
MÉDICO COORDENADOR DO CENTRO CIRÚRGICO	129			
MÉDICO UROLOGIA	258			
SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL				
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
TOTAL MENSAL DO CONTRATO				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO CIRURGIA GERAL COORDENAÇÃO	R\$			
MÉDICO CIRURGIA GERAL ROTINA	R\$			
MÉDICO CIRURGIA GERAL PLANTONISTA	R\$			
MÉDICO CIRURGIA GERAL ROTINA CENTRO CIRÚRGICO	R\$			
MÉDICO CIRURGIA GERAL AMBULATÓRIO	R\$			
MÉDICO CIRURGIA TORÁCICA	R\$			
MÉDICO CIRURGIA PLÁSTICA	R\$			
MÉDICO CIRURGIA PEDIÁTRICA	R\$			
MÉDICO ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA	R\$			
MÉDICO COORDENADOR DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$			
MÉDICO UROLOGIA	R\$			
<b>LOTE 04: OBSTETRÍCIA</b>				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS

MÉDICO OBSTETRÍCIA COORDENAÇÃO	129			
MÉDICO OBSTETRÍCIA ROTINA	258			
MÉDICO OBSTETRÍCIA PLANTÃO	4.385			
MÉDICO OBSTETRÍCIA AMBULATÓRIO	129			
<b>SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL</b>				
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
<b>TOTAL MENSAL DO CONTRATO</b>				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO OBSTETRÍCIA COORDENAÇÃO	R\$			
MÉDICO OBSTETRÍCIA ROTINA	R\$			
MÉDICO OBSTETRÍCIA PLANTÃO	R\$			
MÉDICO OBSTETRÍCIA AMBULATÓRIO	R\$			
<b>LOTE 05: NEUROCIRURGIA</b>				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
MÉDICO NEUROCIRURGIA COORDENAÇÃO	129			
MÉDICO NEUROCIRURGIA ROTINA	129			
MÉDICO NEUROCIRURGIA PLANTÃO	1.462			
MÉDICO NEUROCIRURGIA AMBULATÓRIO	129			
<b>SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL</b>				
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
<b>TOTAL MENSAL DO CONTRATO</b>				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO NEUROCIRURGIA COORDENAÇÃO	R\$			
MÉDICO NEUROCIRURGIA ROTINA	R\$			
MÉDICO NEUROCIRURGIA PLANTÃO	R\$			

MÉDICO NEUROCIRURGIA AMBULATÓRIO	R\$			
<b>LOTE 06: ORTOPEDIA</b>				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
MÉDICO ORTOPEDIA COORDENAÇÃO	129			
MÉDICO ORTOPEDIA ROTINA	258			
MÉDICO ORTOPEDIA PLANTÃO	2.192			
MÉDICO ORTOPEDIA AMBULATÓRIO	258			
MÉDICO ORTOPEDIA PRECEPTORIA	129			
MÉDICO ORTOPEDIA CENTRO CIRÚRGICO	774			
SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL				
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
TOTAL MENSAL DO CONTRATO				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO ORTOPEDIA COORDENAÇÃO	R\$			
MÉDICO ORTOPEDIA ROTINA	R\$			
MÉDICO ORTOPEDIA PLANTÃO	R\$			
MÉDICO ORTOPEDIA AMBULATÓRIO	R\$			
MÉDICO ORTOPEDIA PRECEPTORIA	R\$			
MÉDICO ORTOPEDIA CENTRO CIRÚRGICO	R\$			
<b>LOTE 07: UTI E UI NEO NATAL + PEDIATRIA DE EMERGÊNCIA E CUIDADOS DO RECÉM NATO</b>				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA COORDENAÇÃO NEONAT./PEDIATRIA	258			
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA ROTINA UTI / UI NEONATAL	731			
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA PLANTÃO UTI / UI NEONATAL	1.462			
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA PLANTÃO NEONATOLOGIA ALOJAMENTO CONJUNTO	1.462			
MÉDICO PEDIATRIA ROTINA	731			
MÉDICO PEDIATRIA PLANTÃO	731			
MÉDICO OFTALMOLOGIA	129			
ECOCARDIOGRAMA NEONATAL	86			
SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL				



<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
TOTAL MENSAL DO CONTRATO				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA COORDENAÇÃO NEONAT./PEDIATRIA	R\$			
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA ROTINA UTI / UI NEONATAL	R\$			
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA PLANTÃO UTI / UI NEONATAL	R\$			
MÉDICO PEDIATRIA / NEONATOLOGIA PLANTÃO NEONATOLOGIA ALOJAMENTO CONJUNTO	R\$			
MÉDICO PEDIATRIA ROTINA	R\$			
MÉDICO PEDIATRIA PLANTÃO	R\$			
MÉDICO OFTALMOLOGIA	R\$			
ECOCARDIOGRAMA NEONATAL	R\$			
<b>LOTE 08: BUCO-MAXILO-FACIAL</b>				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL COORDENAÇÃO				
CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL PLANTÃO				
CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL ROTINA				
SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL				
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
TOTAL MENSAL DO CONTRATO				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL COORDENAÇÃO	R\$			
CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL PLANTÃO	R\$			

CIRURGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL ROTINA		R\$			
<b>LOTE 09: ANESTESIA</b>					
FUNÇÕES		HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
MÉDICO ANESTESIA COORDENAÇÃO		129			
MÉDICO ANESTESIA ROTINA		129			
MÉDICO ANESTESIA PLANTÃO		3.654			
SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL					
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS	
VALOR (R\$)					
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS	
VALOR (R\$)					
TOTAL MENSAL DO CONTRATO					
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>					
FUNÇÕES		<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO ANESTESIA COORDENAÇÃO		R\$			
MÉDICO ANESTESIA ROTINA		R\$			
MÉDICO ANESTESIA PLANTÃO		R\$			
<b>LOTE 10: RADIOLOGIA</b>					
FUNÇÕES		HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
MÉDICO RADIOLOGIA ULTRASSONOGRAFIA		731			
MÉDICO RADIOLOGIA RX / TOMOGRAFIA		731			
MÉDICO ECOCARDIODOPPLER		258			
MÉDICO COORDENAÇÃO RADIOLOGIA		131			
SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL					
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS	
VALOR (R\$)					
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS	
VALOR (R\$)					
TOTAL MENSAL DO CONTRATO					
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>					
FUNÇÕES		<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO RADIOLOGIA ULTRASSONOGRAFIA		R\$			
MÉDICO RADIOLOGIA RX / TOMOGRAFIA		R\$			

MÉDICO ECOCARDIODOPPLER	R\$			
MÉDICO COORDENAÇÃO RADIOLOGIA	R\$			
<b>LOTE 11: CIRURGIA VASCULAR</b>				
FUNÇÕES	HORA/MÊS	VALOR HORA (R\$)	CUSTO OPERACIONAL MENSAL	QTDE PROFISSIONAIS
MÉDICO COORDENAÇÃO CIRURGIA VASCULAR	129			
MÉDICO CIRURGIA VASCULAR PLANTÃO	731			
MÉDICO CIRURGIA VASCULAR ROTINA	258			
SUBTOTAL MENSAL: CUSTO OPERACIONAL				
<b>2 - OUTROS CUSTOS</b>	CUSTOS INDIRETOS (INDICAR PERCENTUAL %)	SEGURO ACIDENTE	LUCRO (INDICAR PERCENTUAL %)	SUBTOTAL MENSAL OUTROS CUSTOS
VALOR (R\$)				
<b>3 - TRIBUTOS</b>	PIS	COFINS	Outros (especificar)	SUBTOTAL MENSAL TRIBUTOS
VALOR (R\$)				
TOTAL MENSAL DO CONTRATO				
<b>TOTAL ANUAL DO CONTRATO</b>				
FUNÇÕES	<b>4 - VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA</b> (CUSTO OPERACIONAL + OUTROS CUSTOS + TRIBUTOS)			
MÉDICO COORDENAÇÃO CIRURGIA VASCULAR	R\$			
MÉDICO CIRURGIA VASCULAR PLANTÃO	R\$			
MÉDICO CIRURGIA VASCULAR ROTINA	R\$			

## ANEXO IV

### MODELO DE DECLARAÇÃO PESSOAL TÉCNICO E APTIDÃO AO INÍCIO DO SERVIÇO

#### DECLARAÇÃO

<RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA>, INSCRITA NO CNPJ Nº ....., POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL O (A) Sr (a) ....., PORTADOR(A) DA DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº .... EMITIDO PELO...., DECLARA, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE **POSSUI PESSOAL TÉCNICO NECESSÁRIO À REALIZAÇÃO DO OBJETO E APTIDÃO PARA INICIAR OS SERVIÇOS NO PRAZO DEFINIDO NA REQUISICÃO DA CONTRATAÇÃO.**

LOCAL, XX de XXXX de 20XX

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)  
<NOME DO REPRESENTANTE LEGAL>  
<CARGO>

## ANEXO V

### MODELO DE DECLARAÇÃO CONHECIMENTO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS E OS SEUS LOCAIS DE REALIZAÇÃO

#### DECLARAÇÃO

<RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA>, INSCRITA NO CNPJ Nº ....., POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL O (A) Sr (a) ....., PORTADOR(A) DA DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº .... EMITIDO PELO...., DECLARA, PARA OS DEVIDOS FINS, **TER CIÊNCIA DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS E OS SEUS LOCAIS DE REALIZAÇÃO, CONFORME DEFINIDO NA REQUISICÃO DA CONTRATAÇÃO.**

LOCAL, XX de XXXX de 20XX

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)  
<NOME DO REPRESENTANTE LEGAL>  
<CARGO>

## ANEXO VI

### MODELO DE DECLARAÇÃO - VISITA TÉCNICA

#### DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

DECLARO, PARA FINS DE COMPROVAÇÃO JUNTO À FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE

JANEIRO, CNPJ 10834118/0001/79, QUE O Sr (a) ....., PORTADOR(A) DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº .... EMITIDO PELO ....., REPRESENTANDO A EMPRESA ....., COMPARECEU AO LOCAL ONDE SERÁ PRESTADO O SERVIÇO ....., TOMANDO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES E PECULIARIDADES QUE POSSAM, DE QUALQUER FORMA, INFLUIR SOBRE O CUSTO, PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E PROPOSTA PARA POSSÍVEL CONTRATAÇÃO.

OS LOCAIS ONDE OS SERVIÇOS SERÃO PRESTADOS SÃO OS ABAIXO RELACIONADOS:

1. HOSPITAL XXXXX,

ENDEREÇO

LOCAL, XX de XXXX de 20XX

(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)

<NOME DO REPRESENTANTE LEGAL>

<CARGO>

## ANEXO VII

### AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS

#### INTRODUÇÃO

1. Definição: Instrumento de Medição de Resultado (IRM) ou Acordo de Nível de Serviços (ANS) é o mecanismo que define, em bases compreensíveis, tangíveis, objetivamente observáveis e comprováveis, os níveis esperados de qualidade da prestação dos serviços e respectivas adequações de pagamento.
2. **Descontos x sanções administrativas:** embora a aplicação de índices aos indicativos seja instrumento de gestão contratual, não configurando sanção, a Administração da Contratante poderá, pelo nível crítico de qualidade insuficiente em qualquer dos indicativos, aplicar as penalidades previstas em contrato, ficando desde já estabelecido que, quando o percentual de descontos no mês for superior a 6% (seis por cento) poderá restar caracterizada inexecução parcial do contrato, o que implicará na abertura de procedimento de aplicação de sanção administrativa, nos termos da Lei e do Contrato, observado o contraditório e a ampla defesa.
3. Procedimento adotado pela gestão dos contratos de prestação de serviços médicos aos pacientes do SUS que necessitem de atenção e acompanhamento médico no HEAL.
4. As atividades descritas neste instrumento deverão ser efetuadas periodicamente pela equipe de fiscalização e controle da execução dos serviços, gerando relatórios mensais de prestação de serviços executados, que serão encaminhados ao gestor do contrato.

#### OBJETIVO

1. Definir e padronizar a avaliação de desempenho e qualidade dos serviços prestados pela Contratada na execução do contrato de prestação de serviços médicos para os pacientes do SUS que necessitem de atenção e acompanhamento médico no HEAL.

#### REGRAS GERAIS

1. Será efetuado periodicamente pela fiscalização o controle da execução do serviço, de forma a gerar **relatórios mensais** que servirão de fator redutor para os cálculos dos valores a serem lançados nas faturas mensais de prestação dos serviços executados, com base nas pontuações constantes dos relatórios.
2. Os serviços deverão ser executados com base nos parâmetros mínimos estabelecidos no Instrumento de Medição de Resultado (IMR) abaixo apresentado.
3. O IMR vinculará o pagamento dos serviços aos resultados alcançados em complemento à mensuração dos serviços efetivamente prestados, não devendo as adequações de pagamento, originadas pelo descumprimento do IMR, ser interpretadas como penalidades ou multas.
4. O valor pago mensalmente será ajustado ao resultado da avaliação do serviço por meio do IMR, indissociável do contrato.
5. A utilização do IMR não impede a aplicação concomitante de outros mecanismos para a avaliação da prestação dos serviços. Durante a execução do objeto, o fiscal/gestor designado deverá monitorar constantemente o nível de qualidade dos serviços para evitar a sua degeneração, devendo intervir para requerer à contratada a correção das faltas, falhas e irregularidades constatadas, estipulando prazos razoáveis para tanto, mediante notificação escrita.
6. Na hipótese de comportamento contínuo de desconformidade da prestação do serviço em relação à qualidade exigida, bem como quando esta ultrapassar os níveis mínimos toleráveis previstos nos indicadores, além dos fatores redutores, devem ser aplicadas as sanções à contratada de acordo com as regras previstas no Contrato.
7. Para fins de recebimento definitivo, que deverá ser realizado no prazo de 10 (dez) dias úteis a contar da entrega da documentação completa e suficiente e necessária ao pagamento, o gestor do contrato emitirá relatório, bem como justificará as glosas e descontos com base no IMR e encaminhará o procedimento para pagamento, salvo se houver indicação de aplicação de sanções administrativas, caso em que o procedimento seguirá rito próprio visando à notificação da contratada para apresentação de defesa prévia.
8. Nas tabelas abaixo estão listados os parâmetros do IMR para aferir padrões de desempenho (administrativos) e de qualidade, esclarecendo que:
  - Os descontos serão calculados com base na análise de critérios administrativos;
  - O somatório dos descontos incidirá sobre os valores efetivamente executados da fatura, ou seja, sobre o valor bruto das horas trabalhadas.
  - No caso de execução inferior de 89,9% das horas mensais contratadas, será realizado o desconto proporcional da fatura ao serviço efetivamente prestado;

### INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO (IMR)

#### ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Execução das horas contratadas no mês	Desconto
De 96 a 100% das horas mensais contratadas	0% da fatura
De 94 a 95,9% das horas mensais contratadas	2% da fatura
De 92 a 93,9% das horas mensais contratadas	4% da fatura
De 90 a 91,9% das horas mensais contratadas	6% da fatura

Abaixo de 89,9%: serão aplicadas medidas sancionatórias, conforme artigo 87 da lei 8666/93.

ASPECTOS TÉCNICOS					
DESCRIÇÃO	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO
Presteza no atendimento dos pacientes					
Qualidade técnica sobre as atividades realizadas no âmbito hospitalar					
Assiduidade na entrega das escalas dos profissionais					
Regularidade no cumprimento das escalas de serviço programadas junto à fiscalização					
Disponibilização das especialidades médicas contratadas					
Registro dos atendimentos no prontuário					
Cordialidade dos profissionais					

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:

ASSINATURA

CARGO/FUNÇÃO

DATA

## ANEXO VIII

### MODELO DO RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

#### RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

UNIDADE: \_\_\_\_\_

PERÍODO: \_\_\_\_ A \_\_\_\_ /202

FUNÇÃO	horas/ mês	HORA MÊS PRO RATA	HORAS DESCONTADAS	TOTAL DE HORAS	VALOR UNITÁRIO TOTAL DA HORA *	VALOR A FATURAR
						R\$ 0,00
						R\$ 0,00
						R\$ 0,00

						R\$ 0,00
--	--	--	--	--	--	----------

\* VALOR CONFORME ITEM 4 DA PLANILHA DE CUSTOS DO ANEXO III

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:

ASSINATURA

CARGO/FUNÇÃO

DATA

Rio de Janeiro, 24 março de 2023



Documento assinado eletronicamente por **Carla Maria Boquimpani de Moura Freitas, Diretoria Técnica Assistencial**, em 24/03/2023, às 13:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento nos art. 21º e 22º do [Decreto nº 46.730, de 9 de agosto de 2019](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marcia Maria Villa Nova da Silva, Gerente de Sinergia e Otimização**, em 24/03/2023, às 14:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento nos art. 21º e 22º do [Decreto nº 46.730, de 9 de agosto de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.fazenda.rj.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=6](http://sei.fazenda.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=6), informando o código verificador **49180167** e o código CRC **A9F5AE8C**.

Referência: Processo nº SEI-080007/004107/2023

SEI nº 49180167

Av. Padre Leonel Franca, 248, - Bairro Gávea, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22.451-000  
Telefone: - fs.rj.gov.br