



## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 031/2022

Edital de Chamamento Público para credenciamento e possível contratação de Estabelecimentos de Saúde, pessoas jurídicas, devidamente constituídas e instaladas no Estado do Paraná, objetivando a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade destinados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde no Estado do Paraná, conforme Art. 24 da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007 e Decreto Estadual nº 4.507, de 01 de abril de 2009.

O Estado do Paraná, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, representada neste ato pelo seu Secretário de Estado da Saúde, Carlos Alberto Gebrim Preto, portador da carteira de identidade nº 3.048.149-6 PR e CPF nº 570.893.709-25, convoca todos os Estabelecimentos de Saúde, caracterizados como Estabelecimento Especializado, registrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES, devidamente constituídos e instalados no Estado do Paraná, interessados em se credenciar, com a possibilidade de contratação, para a realização pela Credenciada, de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade nos termos da Resolução Sesa nº 1.104/2021 que institui o Programa Paranaense de Ampliação do Acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Paraná - "OPERA PARANÁ", bem como do contido na Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2.007, em atendimento especial aos arts. 24 e 25 da mesma Lei, Lei Estadual nº 18.976, de 05 de abril de 2017, regulamentada pelo Decreto Estadual 7.265, de 28 de junho de 2017, Decreto Estadual nº 4.189, de 25 de maio de 2.016, Decreto Estadual nº 8.622, de 31 de julho de 2.013 e Decreto Estadual nº 4.507, de 01 de abril de 2009.

> Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





#### 01 OBJETO

O presente Edital tem por objetivo realizar o credenciamento e possível contratação de Estabelecimentos de Saúde, registrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES, devidamente constituídos e instalados no Estado do Paraná, localizados em Municípios sob a Gestão Estadual e Estabelecimentos que estejam sob a Gestão Estadual, ainda que localizados em municípios que possuam a Gestão, objetivando a realização pela Credenciada, de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade, que serão regulados pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná para atendimento exclusivo de usuários do Sistema Único de Saúde no Estado do Paraná.

#### 02 PRAZO E LOCAL

- 2.1 No período de 15 (quinze) dias contados da publicação deste Edital, os interessados em se credenciar deverão encaminhar a documentação necessária para a Regional de Saúde sede da localização do Estabelecimento, que, por sua vez deverá proceder a conferência, atestar a veracidade das informações, mediante consulta em bancos de dados como o CNES, visita in loco, ou outros meios que julgar necessário, certificar que a documentação encontra-se completa, devendo enviar para a Diretoria de Gestão em Saúde DGS/Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde CCCS, localizada na Unidade Central Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, através do Sistema e-protocolo;
- 2.2 A documentação deverá ser juntada de maneira completa, conforme descrito no Item 4 deste Edital, bem como atender aos critérios estabelecidos no Item 03;
- 2.3 Após o período compreendido de 15 (quinze) dias da publicação deste Edital, os interessados em participar do processo de Credenciamento poderão apresentar a documentação exigida neste Edital a qualquer tempo, observando os requisitos de participação, ficando a cargo da Comissão de Acompanhamento do Programa Opera Paraná, a ser instituída por meio de Resolução, efetuar a avaliação, conforme as condições estabelecidas no presente Edital, após a efetiva homologação dos serviços habilitados no processo que apresentaram a documentação no período compreendido;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





2.4 Na distribuição da demanda observar-se-á os critérios preferenciais contidos no Item 6.2, e, havendo a total distribuição quantitativa até o limite estabelecido no Item 7.1 de acordo com os parâmetros técnicos ditados no Item 7.2, 7.3 e 7.4 do presente Edital, os serviços interessados que apresentarem a documentação fora do período compreendido serão apenas credenciados, não lhes

sendo garantido o direito de participar da distribuição da demanda;

2.5 É do interesse da Administração que o maior número de Estabelecimentos de Saúde se interessem pelo chamamento público, sem óbices quanto ao credenciamento de vários interessados dentro da mesma Macrorregião de Saúde. As condições instituídas permitirão que mais de um estabelecimento possa ser credenciado por serem serviços de natureza contínua, não podendo haver interrupção da oferta deste tipo de serviço ao Sistema Único de Saúde – SUS, e que não precisa ser

prestado com exclusividade por um ou outro Estabelecimento;

03 DAS CONDIÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO

3.1 Ser Estabelecimento de Saúde devidamente registrado no Sistema de Cadastro Nacional de

Estabelecimentos de Saúde - SCNES em compatibilidade com o tipo de serviço ofertado e a

especialidade a ser atendida, nos termos Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e do

Decreto 7.508, de 28 de junho 2011 e das referências estabelecidas pelo Pacto da Saúde através da

Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 e da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 que

organiza as Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde;

3.2 Estar localizado em município cujos recursos federais de média e alta complexidade estejam

sob Gestão Estadual ou ser Estabelecimento sob a Gestão Estadual, ainda que localizado em

município que possua a gestão dos recursos federais de média e alta complexidade dos demais

Estabelecimentos;

3.3 Possuir todos os equipamentos, insumos, medicamentos, equipe multiprofissional,

especialidades médicas presenciais, apoio diagnóstico e terapêutico necessário, bem como observar-

se-á a necessidade de habilitação ministerial para a execução de procedimentos de acordo com

especialidade cirúrgica a ser realizada;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





3.4 Ser referência para atendimento mínimo de uma macrorregião de saúde, nos termos do artigo

2º e 3º da Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009;

3.5 Ofertar, atendimento com equidade, integralidade, universalidade e transparência de todo o

processo, com foco nas especialidades a serem atendidas;

3.6 Garantir, impreterivelmente, a realização de consultas e exames para diagnóstico e/ou

confirmação da indicação cirúrgica, do pré operatório, do procedimento e do pós-operatório;

3.7 Disponibilizar ao paciente todos os recursos necessários ao seu total atendimento, inclusive

prestar Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT, durante o tempo em que ocupar as

dependências do Estabelecimento, bem como, no período posterior de permanência em casos

onde houver a realização de cirurgias ambulatoriais ou hospitalares e/ou que demandem de

acompanhamento pós cirúrgico;

3.8 Todos os serviços eventualmente contratados deverão ser inseridos e disponibilizados no

Sistema CARE, sob a gerência da Central Estadual de Regulação tal qual efetivará a autorização de

acesso aos serviços contratados, com a finalidade exclusiva de atendimento aos usuários do Sistema

Único de Saúde;

3.9 Submeter-se a avaliações sistemáticas pela gestão do SUS;

3.10 Submeter-se à regulação instituída pelo gestor;

3.11 Obrigar-se a apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividade que demonstrem,

quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto pactuado com o contratante;

3.12 Atender às diretrizes da política dos programas de saúde instituídos pela Secretaria de Estado

da Saúde que tenha afinidade com o objeto pactuado;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





3.13 Assegurar a veracidade das informações prestadas ao SUS;

3.14 Cumprir todas as normas relativas à preservação do meio ambiente;

3.15 Submeter-se à auditoria da Secretaria de Estado da Saúde, no âmbito do SUS, apresentando

toda documentação solicitada;

3.16 Estar registrada no cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;

3.17 Apresentar alvará de licença e funcionamento vigente;

3.18 Apresentar certidões comprobatórias exigidas em lei, tais como regularidade fiscal,

previdenciária, FGTS e trabalhista;

3.19 No caso de Estabelecimentos que possuem contrato assistencial vigente, a oferta de serviços a

serem credenciados neste momento deve ser àquela que exceder o limite já estabelecido em

contrato;

3.20 Ocorrendo solicitação de credenciamento ao mesmo tempo por mais de um interessado, este

dar-se-á respeitando a ordem de preferência, primeiramente recorrendo às entidades filantrópicas,

sem fins lucrativos e por fim, recorrerá às entidades com fins lucrativos, nos termos do § 1º do Art.

199 da Constituição Federal, observando-se concomitantemente os critérios técnicos apresentados

pelo interessado;

3.21 Estarão impedidos de participar, de qualquer fase do processo, interessados que se enquadrem

em uma ou mais das situações a seguir:

I - Estejam cumprindo a penalidade de suspensão temporária, imposta pela Administração

Estadual, motivada pelas hipóteses previstas no artigo 150 da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de

agosto de 2007;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





- II Sejam declaradas inidôneas em qualquer esfera de Governo ou com registros ativos no CEIS, CADIN, CEPIM;
- III Que estejam em dissolução, liquidação, processo de falência ou de recuperação judicial, nos ternos da Lei 11.101/05;
- IV Estejam enquadradas no disposto no artigo 16 da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007;
- V Estejam em situação irregular perante as Fazendas: Federal, Estadual e Municipal, INSS e FGTS, Tribunal de Contas e Justiça Trabalhista;
- 3.22 A Secretaria de Estado da Saúde não se obriga a formalizar contratos com todas as entidades credenciadas, nem a adquirir todo o quantitativo de serviços ofertados pelo Estabelecimento;
- 3.23 O credenciado poderá solicitar seu descredenciamento a qualquer tempo, mediante o envio de solicitação escrita à contratante, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, cujo deferimento deverá ocorrer no prazo máximo de 5 (cinco) dias após o recebimento do protocolo pela Diretoria de Gestão em Saúde. O pedido de descredenciamento não desincumbe o credenciado do cumprimento de eventuais contratos assumidos e das responsabilidades a eles atreladas, cabendo em casos de irregularidade na execução do serviço a aplicação das sanções definidas neste Edital de Chamamento Publico e no Decreto Estadual 4.507/2009.

# 04. DA DOCUMENTAÇÃO JURÍDICA PARA O CREDENCIAMENTO

- 4.1 Oficio do Estabelecimento ofertando os serviços e solicitando o credenciamento e possível contratação;
- 4.1.1. O Oficio deve conter, no mínimo o **quantitativo** de procedimentos, individualizados por especialidade;
- 4.2 Providenciar cadastro prévio na Central de Segurança do Estado do Paraná e assinatura Digital no Sistema e-Protocolo Digital; (Resolução Conjunta Sesa/SEAP nº 057/2020);

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





4.3 Ato constitutivo: estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores<sup>1</sup>; (III, Art. 28, da Lei Federal nº 8.666/93);

4.4 Registro comercial, no caso de empresa individual; (II, Art. 28 da Lei Federal nº 8.666/93);

4.5 Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício; (IV, Art. 28 da Lei Federal nº 8.666/93);

4.6 Ficha completa de Identificação de Inscrição de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);

4.7 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) com CNAE pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual; (I, Art. 29 da Lei Federal nº 8.666/93);

4.8 Certidão Negativa de Débitos, expedida pela Secretaria da Receita Federal; (III, Art. 29, da Lei Federal nº 8.666/93);

4.9 Certidão de Regularidade com a Dívida Ativa de Tributos Estaduais; (III, Art. 29 da Lei Federal nº 8.666/93);

4.10 Certidão de Regularidade de todos os Tributos Municipais, expedida pela Prefeitura Municipal; (III, Art. 29 da Lei Federal nº 8.666/93);

4.11 Prova de regularidade relativa à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei; (Art. 29, IV – Lei Federal nº 8.666/93);

1 \* Se o Hospital for Privado ou Sem Fins Lucrativos, quem assina é o sócio majoritário conforme previsto em cláusula específica do Contrato Social, ou diretor/presidente eleito apresentado na Ata de Nomeação da Diretoria;

\*\* Se o Hospital for Municipal, ou, Mantido por Fundo Municípal de Saúde, o responsável é o Prefeito eleito, ou, em exercício, devendo apresentar Cópia da Ata de Posse do Prefeito, bem como, se em substituição, apresentar Decreto de nomeação.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





- 4.12 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), demonstrando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho; (Lei Federal nº 12.440, de 7 de julho de 2011);
- 4.13 Cópia da Carteira de Identidade e CPF do Representante Legal pelo Estabelecimento com comprovação dos legítimos poderes para assinar e firmar contrato com órgãos públicos;
- 4.14 Para os Hospitais Filantrópicos, anexar extrato da decisão sobre o requerimento de concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social CEBAS<sup>2</sup> ou de sua renovação publicado no Diário Oficial da União (DOU<sup>3</sup>); (art. 2º c/c art. 37, ambos da Lei Complementar nº 187/2021);
- 4.15 <u>Alvará de Licença e Funcionamento definitivo e atualizado</u> pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual; (Art. 11 do Decreto Estadual 7.265/2017);
- 4.16 <u>Licença Sanitária definitiva e atualizada</u> pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual expedida pela Vigilância Sanitária; (Artigos 12, parágrafo único e 63, I, Lei Estadual nº 13.331/2001);
- 4.17 Declaração de Nepotismo prevendo que o proprietário, administrador ou dirigente da entidade ou serviços contratados não exerça cargo de chefia ou função de confiança no SUS. (Art. 26, § 4°, Lei Federal nº 8.080/90 Decreto Estadual nº 2.485/2019);
- 4.18 Declaração de não utilização de Mão de Obra de Menores; (Art. 7º, inc. XXXIII da Constituição Federal);
- 4.19 Declaração de atendimento à Política Pública Ambiental de Licitação Sustentável; (Lei Estadual nº 20.132/2020);

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520

<sup>2</sup> No caso das entidades que estiverem com seus certificados em processo de renovação, deverão ser encaminhadas, além da cópia do CEBAS vencido, a certidão e/ou o protocolo solicitando a renovação, que substituirá provisoriamente o Certificado definitivo do CEBAS, sob pena de cancelamento do processo de Contratualização em caso de INDEFERIMENTO;

<sup>3</sup> Artigo 180 e 181, da Portaria de Consolidação GM/MS nº 01, de 28/09/2017, DOU 03/10/2017





4.20 <u>Proposta, listando as Especialidades a serem atendidas e Declaração</u> (Anexo V) de que o Estabelecimento garante a realização de consultas e exames para diagnóstico e/ou confirmação da indicação cirúrgica, do pré operatório, do procedimento e do pós-operatório;

4.21 Certificado de Registro Cadastral Completo – atualizado e válido - junto ao Sistema de Gestão de Materiais e Serviços – GMS; (Art. 1.º, § 4º do Art. 1.º do Decreto nº 9.762/2013);

4.22 Comprovante de consulta no Cadastro Informativo Estadual – CADIN; (Lei Estadual nº 18.466/2015 e Decreto Estadual nº 1.933/2015);

4.23 Comprovante de consulta no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS; (Inciso VII, § 4°, Art. 35 da Lei Estadual nº 15.608/07)

4.24 Comprovante de consulta no Cadastro de Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos Impedidas –

# 5. DA DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO TÉCNICA

5.1 Parecer técnico do setor competente da Regional de Saúde ratificado pela Direção da Regional de Saúde, contendo no mínimo, esclarecimentos quanto as atividades gerais desenvolvidas pelo Estabelecimento, certificação de que a documentação encontra-se em consonância com este Edital, atestado de que as condições técnicas, estruturais e tecnológicas ofertadas são condizentes com as portarias ministeriais relativas às especialidades a serem atendidas, demostrativo da importância da disponibilidade dos serviços na rede de atendimento do SUS na Região.

5.2 Apresentação da cópia da Carteira Profissional do Responsável Técnico do Hospital com inscrição no respectivo Conselho Regional de Exercício Profissional;

5.3 Certificado de Responsabilidade Técnica do Estabelecimento;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde – CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





5.4 Declaração emitida pelo interessado de que conhece e aceita as condições do Sistema Unico de Saúde, que está de acordo com o repasse financeiro disponibilizado pela Secretaria Estadual de

Saúde e que tem disponibilidade para prestar atendimento, conforme as regras fixadas pelo

Ministério da Saúde e pela SESA.

5.5 Não será aceito nenhum tipo de protocolo análogo à documentação solicitada com o intuito de

substituí-la ou de afastar a obrigatoriedade de sua apresentação, não cabendo à Secretaria de Estado

de Saúde excepcionalizar de ofício documentação exigida em Lei. Mesmo o próprio Titular da Pasta

não o poderia fazer, sendo exigência legal o princípio da legalidade vincula e limita o raio de

escopo de decisão do Gestor, afastando a hipótese desta Secretaria deixar de exigir parte da

documentação administrativamente, sem ser em cumprimento de ordem judicial transitado em

julgado.

5.6 A não apresentação da documentação completa e o não cumprimento dos demais requisitos

apresentados neste Edital é motivo para o não credenciamento e não contratação do

Estabelecimento.

6. DA CONTRATUALIZAÇÃO

6.1 Serão contratualizados os credenciados que apresentarem toda a documentação listada nos itens

04 e 05, atenderem às condições do item 03, estiverem localizados em municípios sob a Gestão

Estadual ou ser Estabelecimento sob a Gestão Estadual, respeitando-se o limite quantitativo e

financeiro estabelecido neste Edital;

6.2 Terão preferência às entidades filantrópicas, às privadas sem fins lucrativos, e por fim,

recorrendo-se às instituições privadas com fins lucrativos, que tenham objeto social compatível

com os servicos que serão contratados, em conformidade com a Lei Orgânica da Saúde e com o §

1º do Art. 199 da Constituição Federal, que sejam devidamente constituídas e instaladas no Estado

do Paraná, observando-se concomitantemente os critérios técnicos apresentados pelo interessado;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri, 170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





6.3 Recebida à convocação, o credenciado terá o prazo de 05 (cinco) dias, prorrogáveis a critério da Administração, para assinatura do Contrato e dar início a execução do serviço sob pena de

decair o direito à contratação;

6.4 No preço descrito neste Edital de Chamamento Público e no respectivo contrato estão inclusas

todas as despesas necessárias à execução dos procedimentos contratados, compreendendo-se a

realização de consultas e exames para diagnóstico e/ou confirmação da indicação cirúrgica, do pré

operatório, do procedimento e do pós-operatório;

6.5 A vigência do contrato guardar correlação com o prazo estabelecido na Deliberação nº

336/2021 da CIB, limitando sua execução a 12 (doze) meses, nos termos do art. 13 da Resolução

nº 1.127/2021, a contar da data de sua assinatura, cuja eficácia financeira dar-se-á a partir da

publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Estado do Paraná, podendo ter sua vigência

prorrogada adstrita às hipóteses do art. 104 da Lei Estadual nº 15.608/2007;

6.6 Será admitida a alteração individualizada do contrato para a adequação de quantitativos à

capacidade instalada da entidade prestadora, bem como à especialidade e à natureza assistencial do

ajuste, respeitadas as disposições do Inciso II, § 1º, Art. 112, da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de

agosto de 2007;

6.7 O instrumento contratual decorrente do credenciamento será publicado, em forma de extrato, no

Diário Oficial do Estado, de acordo com o art. 110 da Lei Estadual nº 15.608, de 2007.

7 DO QUANTITATIVO, DA DISTRIBUIÇÃO, DOS RECURSOS FINANCEIRO E DO

PAGAMENTO.

7.1 O montante financeiro correspondente às especialidades cirúrgicas eletivas que se pretende

contratar abrange a necessidade assistencial na extensão territorial de todo o Estado do Paraná,

daqueles municípios que estão sob a Gestão Estadual, divididos por Macrorregião:

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde – CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri.170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





| Macrorregião | Especialidade                  | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b> por Macro<br>Resolução 1.127/2021 |
|--------------|--------------------------------|------------------------------|--|
|              | Aparelho Circulatório/Vascular | AC                           | R\$ 594.710,94                                       |
|              |                                | MC                           | R\$ 1.176.875,25                                     |
|              | Aparelho Digestivo             | AC / MC                      | R\$ 2.729.808,72                                     |
|              | Aparelho Geniturinário         | AC/MC                        | R\$ 2.993.895,58                                     |
| Leste        | Oftalmologia                   | AC/MC                        | R\$ 7.264.452,21                                     |
|              | Ortopedia                      | AC                           | R\$ 22.342.626,95                                    |
|              |                                | MC                           | R\$ 3.544.558,41                                     |
|              | Otorrinolaringologia           | AC/MC                        | R\$ 1.097.156,30                                     |
|              | Total                          |                              | R\$ 41.744.084,36                                    |

| Macrorregião | Especialidade                              | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b> por Macro<br>Resolução 1.127/2021 |
|--------------|--|------------------------------|--|
|              | Aparelho Circulatório/Vascular             | AC                           | R\$ 61.412,13  |
|              |  | MC                           | R\$ 504.189,33                                       |
|              | Aparelho Digestivo AC / MC R\$ 1.061.226,5 |                              | R\$ 1.061.226,59                                     |
| Noroeste     | Aparelho Geniturinário                     | AC / MC                      | R\$ 791.242,31                                       |
|              | Oftalmologia                               | AC/MC                        | R\$ 762.552,26                                       |
|              | Ortopedia                                  | AC                           | R\$ 3.358.785,99                                     |
|              |  | MC                           | R\$ 697.596,50                                       |
|              | Otorrinolaringologia                       | AC / MC                      | R\$ 231.314,04                                       |
|              | Total                                      |                              | R\$ 7.468.319,15                                     |

| Macrorregião       | Especialidade                    | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b> por Macro<br>Resolução 1.127 /2021 |
|--------------------|----------------------------------|------------------------------|---|
| Norte              | A nomalha Cimanlatánia (Vacanlan | AC                           | R\$ 817.056,17  |
|                    | Aparelho Circulatório/Vascular   | MC                           | R\$ 782.847,16  |
| Aparelho Digestivo |                                  | AC/MC                        | R\$ 1.745.537,65                                      |
|                    | Aparelho Geniturinário           | AC/MC                        | R\$ 1.092.932,07                                      |
|                    | Oftalmologia                     | AC/MC                        | R\$ 1.798.587,17                                      |
|                    | Ortopedia                        | AC                           | R\$ 5.734.572,32                                      |

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





|                      | MC      | R\$ 1.020.579,53  |
|----------------------|---------|-------------------|
| Otorrinolaringologia | AC / MC | R\$ 550.096,48    |
| Total                |         | R\$ 13.542.208,55 |

| Macrorregião | Especialidade                  | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b> por Macro<br>Resolução 1.127/2021 |
|--------------|--------------------------------|------------------------------|--|
|              | Aparelho Circulatório/Vascular | AC                           | R\$ 194.939,87                                       |
|              |                                | MC                           | R\$ 819.803,24                                       |
|              | Aparelho Digestivo             | AC/MC                        | R\$ 1.430.664,26                                     |
|              | Aparelho Geniturinário         | AC / MC                      | R\$ 1.500.202,99                                     |
| Oeste        | Oftalmologia                   | AC / MC                      | R\$ 2.939.730,12                                     |
|              | Ortopedia                      | AC                           | R\$ 6.746.597,28                                     |
|              |                                | MC                           | R\$ 749.140,42                                       |
|              | Otorrinolaringologia           | AC/MC                        | R\$ 405.681,31                                       |
|              | Total                          |                              | R\$ 14.786.759,49                                    |

| Resumo              |                                |                              |   |  |
|---------------------|--------------------------------|------------------------------|---|--|
|                     | Especialidade                  | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b><br>Resolução 1.127 /2021 |  |
|                     | Aparelho Circulatório/Vascular | AC                           | R\$ 1.668.119,11                            |  |
| Estado do<br>Paraná |                                | MC                           | R\$ 3.283.714,98                            |  |
|                     | Aparelho Digestivo             | AC/MC                        | R\$ 6.967.237,23                            |  |
|                     | Aparelho Geniturinário         | AC/MC                        | R\$ 6.378.272,95                            |  |
|                     | Oftalmologia AC / MC           |                              | R\$ 12.765.321,76                           |  |
|                     | Ortopedia                      | AC                           | R\$ 38.182.582,53                           |  |
|                     |                                | MC                           | R\$ 6.011.874,86                            |  |
|                     | Otorrinolaringologia           | AC/MC                        | R\$ 2.284.248,14                            |  |
|                     | Total                          |                              | R\$ 77.541.371,55                           |  |

<sup>\*</sup> AC = Alta Complexidade / MC = Média Complexidade

Nota 1: O montante financeiro apresentado para cada Macrorregião contempla, inclusive, o valor do incremento previsto no Art. 4º da Resolução Sesa nº 1.127/2021, tendo o percentual de

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





incremento calculado sobre o valor do procedimento principal da cirurgia eletiva a ser realizada, contemplando neste demonstrativo o valor estimado para a execução da 01ª Fase do Programa Opera Paraná.

Nota 2: Nos termos do § 5º do Art. 4º, ficam excluídos, dentro da Especialidade de Oftalmologia, a aplicação os incrementos sobre os procedimentos de: facectomia c/ implante de lente intra-ocular, facectomia s/ implante de lente intra-ocular e facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular rigida e pterígio.

- 7.2 Os interessados deverão apresentar proposta listando todas as **Especialidades**, de acordo com o Anexo V, e, disponibilizar o documento em arquivo editável à Regional de Saúde que deverá juntá-la ao e-protocolo quando da solicitação do credenciamento;
- 7.3 Não serão aceitas propostas que estejam listadas apenas as especialidades a serem atendidas;

<u>Na distribuição da demanda</u> deve-se respeitar o princípio da impessoalidade, atendendo aos seguintes critérios:

- I oferta de serviços por especialidade;
- II localização do Estabelecimento de Saúde preferencialmente um Estabelecimento por Região de Saúde;
- III disponibilidade técnica para realizar as especialidades cirúrgicas propostas;
- IV condições técnicas para execução do serviço;
- V série histórica de produção aprovada nos sistemas de informações do Sus;
- VI porte do Estabelecimento de Saúde;
- VII quantidade de Leitos;
- 7.4.1 Caso algum Estabelecimento seja impedido de concluir o processo de credenciamento e de contratação, os recursos financeiros destinados ao mesmo quando da distribuição da demanda, serão novamente redistribuídos entre os demais credenciados atendendo aos critérios aqui listados,

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde – CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





principalmente quanto ao quesito localização do Estabelecimento, procedendo-se a alteração contratual nos instrumentos que eventualmente tenham sido firmados;

7.4.2 Havendo a impossibilidade de execução contratual, total ou parcial, por parte de qualquer interessado, mediante comunicação formal e seguidos os trâmites legais, o saldo remanescente poderá ser redistribuído, nos mesmos termos, procedendo-se a alteração contratual nos instrumentos que eventualmente tenham sido firmados;

7.4.3 A fim de garantir a participação de todos os interessados, o valor do montante direcionado para cada Macrorregião será ser dividido da seguinte forma:

| Percentual | Quantidade Leitos por Estabelecimento |  |
|------------|---------------------------------------|--|
| 60%        | Acima de 101 Leitos                   |  |
| 25%        | Entre 51 e 100 Leitos                 |  |
| 15%        | Até 50 Leitos                         |  |

7.4.3.1 Não havendo Estabelecimentos de Saúde credenciados e aptos a celebrar a contratação dentro dos limites da quantidade de leitos fixada, o recurso financeiro assegurado nos percentuais supracitados poderão ser absorvidos por Estabelecimentos de porte superior. O mesmo critério se aplica inversamente caso não haja a absorção total da demanda nos percentuais preconizados para os Estabelecimentos de maior porte.

7.5 Previamente a celebração dos instrumentos contratuais, caso a demanda não seja totalmente absorvida pelos interessados efetivamente credenciados, naquela macrorregião, que apresentaram a documentação no prazo estabelecido no Item 2, esta poderá ser ofertada aos demais interessados objetivando o atendimento daqueles pacientes residentes em municípios que eventualmente não disponham de Estabelecimentos de Saúde contratados por meio deste Edital, tendo como principal critério, neste aspecto, a proximidade do Estabelecimento com o município de residência do usuário do SUS, com oferta das especialidades necessitadas;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





7.6 O valor da remuneração pela prestação de serviço de saúde referente aos procedimentos cirúrgicos eletivos, terá por base os valores da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde - Tabela SUS, bem como atrelado às condições dispostas na Resolução Sesa nº 1.127/2021 no que tange os percentuais de acréscimo previstos no Art. 4º da mesma Resolução, calculados sobre o valor do procedimento cirúrgico principal;

7.7 O valor mensal estimado para a execução do presente Edital importa em R\$ 8.615.707,95

(oito milhões, seiscentos e quinze mil setecentos e sete reais e noventa e cinco centavos),

perfazendo-se o valor estimado de R\$ 77.541.371,55 (setenta e sete milhões, quinhentos e quarenta

e um mil trezentos e setenta e um reais e cinquenta e cinco centavos) para sua completa execução,

nos termos do art. 13 da Resolução Sesa nº 1.127/2021;

7.8 Os recursos financeiros de que trata este Edital de Chamamento Público serão provenientes

do Tesouro Estadual - Fonte 100, Dotação Orçamentária nº 4760.10302036.485, Projeto Atividade

6485, Elemento de despesa: 3390.3900;

7.9 As despesas que eventualmente recaiam para o exercício subsequente serão alocadas à

dotação orçamentária respectiva na Lei Orçamentária Anual correspondente;

7.10 Não será efetuado nenhum pagamento além do preço estabelecido;

7.11 O Estabelecimento de Saúde eventualmente contratado deverá apresentar todos os atos

decorrentes de procedimentos cirúrgicos eletivo por meio da Autorização de Internamento

Hospitalar - AIH ou Autorização de Procedimentos Ambulatoriais - APAC liberadas pelo

departamento responsável da Contratante, com numeração especial e diferenciada de acordo com os

Protocolos Técnicos e Manual Técnico Operacional dos Sistemas de Informações Oficiais do SUS:

7.12 O valor a ser pago ao Contratado será aferido de acordo com os procedimentos cirúrgicos

principais efetivamente realizados, apresentados, processados e aprovados pelos Sistemas de

Informações Oficiais do Sus;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde – CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri.170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





7.13 A correta apresentação das informações nos Sistemas de Informações Oficiais do Sus quanto a produção realizada, observando o disposto nesse Edital e nas orientações gerais dos setores técnicos da SESA, é de responsabilidade da Regional de Saúde onde se encontra o Estabelecimento contratado:

7.14 Eventualmente, documentos complementares comprobatórios poderão ser solicitados pelo serviço de auditoria da Unidade Central e Regional da SESA.

### 8 DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DO PROGRAMA OPERA PARANÁ

A Comissão de Acompanhamento do Programa Opera Paraná será instituída por Resolução do Secretário de Estado da Saúde, composta por:

- Representante da Divisão de Organização e Gestão do Sistema DVOGS/CCCS/DGS;
- Representante da Divisão de Contratos DVCOC/CCCS/DGS;
- Representante da Coordenação de Avaliação, Auditoria e Monitoramento CAAM/DGS;
- Representante da Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde CCCS;
- Representante da Coordenação de Regulação de Acesso aos Serviços de Saúde CRASS/DGS;
- Representante da Coordenação de Gestão de Serviços Próprios CGSP

8.1 A avaliação das propostas, com base na documentação a que se refere o item 4 e 5, poderá ser analisada apenas pela equipe da Divisão de Contratos, que, se submeterá à Comissão de Acompanhamento do Programa Opera Paraná que por sua vez atestará a regularidade documental do Estabelecimento, declarando-o apto a ser contratualizado, procedendo a publicação da pré qualificação para o credenciamento no Diário Oficial nos termos do art. 13, parágrafo único, do Decreto Estadual nº 4.507/2009 em prazo não superior a 05 (cinco) dias úteis;

8.1.1 As decisões que se referem as condições técnicas para a execução dos serviços, serão preferidas pela Comissão de Acompanhamento do Programa Opera Paraná.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





8.2 O prazo para análise da documentação a que se refere os itens 4 e 5 terá o limite inicial de 15 (quinze) dias corridos, prorrogável uma vez por igual período, desde que haja pedido devidamente

justificado apresentado pela Comissão e aprovado pelo Secretário de Estado da Saúde;

8.2.1 Será acrescido ao prazo de análise referido no subitem anterior o número de dias úteis

oferecidos aos interessados para esclarecimentos, retificação ou complementação da documentação,

limitado ao prazo máximo de 5 dias úteis;

8.3 Analisada a respectiva documentação no prazo indicado no subitem 8.2, acrescido, se for o caso,

do mencionado no subitem 8.2.1, o resultado da pré-qualificação será publicado no Diário Oficial

do Estado e divulgado no sítio eletrônico do órgão ou entidade contratante em prazo não superior a

5 dias úteis;

8.3.1 Caberá recurso, com efeito suspensivo, nos casos de habilitação ou inabilitação na pré-

qualificação, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da data da publicação do resultado no Diário

Oficial do Estado, nos termos do art. 14 do Decreto Estadual nº 4.507/2009;

8.3.2 Superado o prazo previsto no subitem anterior, o Estabelecimento será considerado como não

credenciado. Caso haja interesse em permanecer com a solicitação, deverá instruir novo pedido de

credenciamento, não sendo garantido o direito de participar da divisão da demanda e da respectiva

contratação, justamente por não haver cumprimento dos prazos estabelecidos;

8.4 A Comissão a que se refere o caput poderá realizar vistorias in loco para verificação das

instalações das entidades interessadas, a fim de conferir a adequação da capacidade instalada com a

descrição dos serviços de saúde disponibilizados, se considerar insuficiente as informações

fornecidas pelas Regionais de Saúde.

9 DAS CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

9.1 Os serviços operacionalizados pelo Contratado deverão atender às necessidades da Secretaria

de Estado da Saúde, devendo ser obedecidas as normas estabelecidas nesse Edital de Chamamento

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri. 170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





Público, e posteriormente no Contrato, bem como na legislação vigente e nas portarias ministeriais que regulamentam a especialidade do serviço;

- 9.2 Os serviços deverão ser executados no prazo estabelecido pela Deliberação nº 336/2021 da CIB, limitando-se a 12 (doze) meses, nos termos do art. 13 da Resolução nº 1.127/2021, sendo permitida sua prorrogação nas hipóteses previstas no art. 104 da Lei Estadual nº 15.608/2007;
- 9.3 Não cobrar e não permitir a cobrança a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde. Eventual cobrança de qualquer valor dos pacientes ou seus responsáveis acarretará na rescisão do contrato com o prestador do serviço e aplicação das demais penalidades previstas na legislação vigente;
- 9.4 O Contratado deverá responsabilizar-se integralmente pelos funcionários com os quais estabelece vínculo empregatício, procedendo aos descontos e recolhimentos previstos em lei, inclusive os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para Secretaria de Estado da Saúde;
- 9.5 O Contratado deverá atender de forma integral o descrito nas Portarias do Ministério da Saúde, nos Protocolos Técnicos e Manual Técnico Operacional dos Sistemas de Informações Oficiais do SUS;
- 9.6 Seguir as diretrizes da Política Nacional de Humanização do SUS;
- 9.7 Realizar os atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde de acordo com o encaminhamento dos pacientes realizados pela Central Estadual de Regulação, conforme programação estabelecida no contrato em cada especialidade;
- 9.8 Impreterivelmente, o procedimento cirúrgico deverá ser realizado nas dependências físicas do Estabelecimento Contratado, garantindo assistência integral ao paciente;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





9.9 Alimentar e atualizar o Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) em todos os seus campos e os demais bancos de dados obrigatórios conforme cronograma estabelecido pela SESA;

9.10 Adotar os protocolos de regulação de acesso vigentes no Sistema Único de Saúde, bem como os estabelecidos pelo Complexo Regulador Estadual do SUS;

9.11 Garantir o acesso da população aos serviços de saúde, atendendo os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;

9.12 Manter durante toda a execução do contrato, a compatibilidade com as obrigações e condições assumidas quanto à habilitação e qualificação exigidas no credenciamento/contratação, inclusive de apresentar os documentos necessários para operacionalização do pagamento;

9.13 Fornecer gratuitamente cópia do prontuário médico para pacientes atendidos pelo SUS, sempre que solicitado;

9.14 Cumprir todas as normas relativas à preservação do meio ambiente, manter os dados relativos ao manejo dos tipos de resíduos devidamente preenchidos e atualizados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, bem como atender a Política Pública Ambiental de Licitação Sustentável, em especial, que se responsabiliza integralmente com a logística reversa dos produtos, embalagens e serviços pós-consumo no limite de proporção que fornecem ao Poder Público, assumindo a responsabilidade pela destinação final ambientalmente adequada nos termos da Lei Estadual nº 20.132/2020;

9.15 No âmbito deste certame, o interessado deverá atender a Resolução SESA nº 878/2021, ao adotar práticas anticorrupção, quando for o caso;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





## 10. DAS SANÇÕES

10.1 O não cumprimento das disposições contidas neste Edital, no eventual contrato que venha a ser firmado, na Lei Estadual nº 15.608/2007 e no Decreto Estadual nº 4.507/2009 ou de demais normas legais ou regulamentares pertinente ao tipo de serviço prestado, poderá acarretar ao credenciado, sem prejuízo da aplicação de eventuais sanções em razão do descumprimento do contrato e observado o contraditório e a ampla defesa, a aplicação das seguintes penalidades, sem prejuízo das demais previstas na legislação:

- a) advertência por escrito;
- b) descredenciamento;
- c) suspensão temporária do seu credenciamento;

§ 1º A advertência por escrito será cabível em função de fatos que importem o comprometimento das condições de habilitação, desde que sanáveis, bem como por conduta que prejudique o procedimento de seleção;

§ 2º O descredenciamento será cabível em função de fatos que ensejem o comprometimento das condições de habilitação e que sejam insanáveis ou não tenham sido sanados no prazo assinalado pela Secretaria de Estado da Saúde, bem como em razão de desvios de postura profissional ou situações que possam inferir negativamente nos padrões éticos e operacionais de execução dos serviços contratados, segundo diretrizes do SUS;

§ 3º A suspensão temporária do seu credenciamento será cabível em função de fatos praticados pelo interessado que importem no comprometimento ou atrapalhem as etapas de habilitação, seja quanto a incompatibilidade da documentação apresentação no ato do credenciamento ou nas condições diversas eventualmente apontadas pela Comissão de Acompanhamento ou pelo serviço de Auditoria da Contratante, ou em decorrência do descumprimento do Regulamento, do Edital, seus anexos e da Lei Estadual nº 15.608/2007, interrompendo-se o processo de credenciamento até que as situações sejam sanadas, não lhe sendo garantida a participação nas condições de distribuição da demanda;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





§ 4º A aplicação da sanção de descredenciamento pode ocasionar a aplicação de penalidades que impossibilitem o sancionado de contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos;

§ 5º A aplicação das sanções deve seguir o rito estabelecido no Art. 162 da Lei nº 15.608, de 2007;

10.2 Sem prejuízo as demais aferições quanto a execução do objeto do contrato, as sanções poderão ser aplicadas quando da inexecução total e/ou parcial do contrato de prestação de serviços de saúde, devidamente formalizada, justificada e com a ciência da mesma. A administração pública estadual, garantida a ampla defesa e contraditório, aplicará ao contratado as sanções previstas no Art. 150 da Lei nº 15.608, de 2007, bem como poderá extinguir a relação firmada com a Gestão Estadual no âmbito deste certame, observadas as regras contidas nas Seções II e III do Capítulo V do Título IV da referida Lei e as diretrizes do referido sistema.

10.2.1 O credenciado contratado ficará sujeito, quando da execução parcial ou inexecução da obrigação, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, assegurada a prévia e ampla defesa, nos termos do Art. 60 do Decreto Estadual 4.507/2009, às seguintes penalidades:

a) advertência;

b) multa moratória e/ou indenizatória, de acordo com os valores ou percentuais incidentes sobre o valor do serviço, conforme previsão no Edital;

c) suspensão temporária do direito de participar de licitação e impedimento de contratar com o Estado do Paraná, através de seus órgãos e entes, pelo prazo de até dois anos;

d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

10.2.2 As penalidades previstas constam de forma detalhada no instrumento formal de contratualização, parte integrante deste Edital de Chamamento Público (Anexo I)

# 11 DO CONTROLE, AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

O contrato deverá ser acompanhado por gestor do contrato, de acordo com o *caput* do art. 118, da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007, bem como pelo Fiscal do Contrato de acordo com

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





os Art. 73 e 74, respectivamente, do Decreto Estadual nº 4.993, de 31 de agosto de 2016, que atribuem as funções ao Fiscal do Contrato.

**Parágrafo único:** O serviço de auditoria, avaliação e monitoramento deverá ser desempenhado por servidores de acordo com o preconizado pela Legislação, em especial a Lei Estadual nº 13.331/2001 e Decreto Estadual nº 5.711/2002, devendo: verificar a conformidade dos padrões estabelecidos e detectar situações que requeiram uma ação avaliativa detalhada; avaliar os processos e resultados dos serviços; verificar a adequação aos requisitos preconizados pelas leis e normas vigentes; analisar a conformidade dos procedimentos realizados; recomendar ações corretivas em que o caso assim o exija.

### 12 DA VIGÊNCIA

O presente Edital vigorará a partir da sua assinatura pelo Senhor Secretário de Estado da Saúde do Paraná, tendo eficácia garantida a partir da respectiva publicação no Diário Oficial do Estado do Paraná, até o prazo limite estabelecido no art. 13 da Resolução nº 1.127/2021, podendo ter sua vigência prorrogada nas hipóteses do art. 104 da Lei Estadual nº 15.608/2007;

12.1 Caso haja a republicação do presente Edital em decorrência de eventuais alterações que possam haver ao longo de sua execução, o prazo de vigência será reiniciado, limitado ao período máximo previsto no art. 13 da Resolução Sesa nº 1.127/2021, mantendo as mesmas condições a todos os interessados, não impactando na execução dos contratos que encontrem-se vigentes.

12.2 A estimativa financeira prevista no Item 7.7 contempla a execução da Primeira Fase do Programa Opera Paraná, nos termos da Resolução Sesa nº 1.127/2021.

### 13 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1 O credenciamento é ato administrativo de chamamento público, destinado à contratação de serviços junto àqueles que satisfaçam os requisitos, observando o prazo de publicação e os demais critérios definidos no Edital:

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





13.2 O presente credenciamento vincula-se efetivamente ao Termo de Referência, parte integrante deste Edital;

13.3 O credenciamento fica permanentemente aberto a todos os estabelecimentos de saúde, credenciados ao Sus, que atendam aos requisitos constantes neste edital, observada a vigência que este estabelece, admitida a sua prorrogação e republicação, as quais devem ser condizentes com as

disposições da Lei nº 15.608/2007 e do Decreto Estadual 4.507/2009;

13.4 O credenciamento poderá ser solicitado a qualquer momento, dentro do prazo de vigência

do Edital, ou até atingir-se o limite financeiro disponibilizado neste Edital;

13.5 O credenciamento obedecerá aos princípios da isonomia, da legalidade, da

impessoalidade, da moralidade, da publicidade, da probidade administrativa, da economicidade, da

vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e da celeridade;

13.6 A critério do Secretário de Saúde poderá ser encaminhada correspondência a prestadores de

serviços em potencial, que detenham reconhecida qualificação por serviços prestados no âmbito do

SUS, para que promovam seu credenciamento;

13.7 O credenciamento não estabelece qualquer obrigação da SESA em efetivar a contratação do

Estabelecimento:

13.8 A Secretaria de Estado da Saúde, durante a vigência do Edital, incluídas as republicações,

poderá, a seu critério, convocar por ofício os credenciados para nova análise da documentação,

devendo a regularidade ser comprovada mediante apresentação dos documentos exigidos no ato do

credenciamento originário;

A Secretaria de Estado da Saúde por meio da Comissão de Acompanhamento do Programa

Opera Paraná, instituída por meio de Resolução SESA específica, fará análise do cumprimento das

exigências previstas no Edital, sempre que necessário;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piguiri, 170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





13.10 O presente Edital e seus termos, terão como prazo para sua impugnação e esclarecimentos

findados no período de 15 (quinze) dias corridos após sua publicação no Diário Oficial do Estado

do Paraná, devendo ser direcionados à Diretoria de Gestão em Saúde da Secretaria de Estado da

Saúde do Paraná, em conformidade com a legislação vigente;

13.11 Eventual modificação nas condições específicas do presente Edital de Chamamento Público

terá divulgação pela mesma forma dada ao texto original, reabrindo-se o prazo inicialmente

estabelecido para eventual complementação da documentação a ser apresentada pelos interessados,

caso necessário;

13.12 Os Estabelecimentos de Saúde que já prestam atendimento aos usuários do SUS, e, que

tiverem interesse em realizar estes serviços de modo eletivo e temporário, deverão se credenciar por

meio do presente Edital;

13.13 É admissível a continuidade do contrato administrativo quando houver fusão, cisão ou

incorporação da Contratada com outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova

pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na contratação original, sejam mantidas

as demais cláusulas e condições do contrato, e que não haja prejuízo à execução do objeto pactuado

e haja anuência expressa da Administração à continuidade do contrato;

13.14 Após finalizado o processo de contratação, somente os prestadores devidamente contratados

poderão prestar atendimento aos usuários do SUS nos municípios do Estado do Paraná que estão

sob sua Gestão para a realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos nos termos deste Edital e das

Resoluções Sesa nº 1.104/2021 e 1.127/2021, respectivamente;

13.15 As despesas que eventualmente recaiam sobre o exercício subsequente serão alocadas à

dotação orçamentária respectiva na Lei Orçamentária Anual correspondente;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri, 170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520

2.5





13.16 Qualquer usuário ou cidadão poderá, a qualquer tempo, denunciar irregularidades no faturamento ou na prestação dos serviços ora contratados, bem como quanto a realização de cobrança de complementação os usuários do SUS, através do Serviço de Ouvidoria da SESA;

13.17 Ao solicitar a rescisão do contrato, o Estabelecimento deverá manter o atendimento contratado até a finalização da tramitação do processo rescisório, concluindo-se com a respectiva publicação em Diário Oficial do Termo de Rescisão, salvo nos casos onde houver intervenção ou demanda judicial a ser cumprida que impeça o encerramento das atividades ou por meio de solicitação da Administração para a continuidade da prestação de serviços, limitando-se a 02 (dois) meses contados do protocolo do pedido;

13.18 O Secretário de Estado da Saúde poderá revogar o Edital de credenciamento por razões de interesse público decorrentes de fato superveniente devidamente comprovado, devendo anulá-lo no caso de ilegalidade. Em ambos os casos, a extinção do credenciamento deverá estar pautada em ato devidamente motivado, garantida a ampla defesa e contraditório;

13.19 A anulação ou revogação do processo de credenciamento não gera a obrigação de indenizar;

13.20 Os casos omissos serão resolvidos com base nas regras e diretrizes do SUS, nos princípios gerais do direito administrativo e nas disposições constantes na Lei nº 15.608, de 2007 e Lei Federal nº 8.666, de 1993;

Fazem parte deste Edital de Chamamento Público

a Anexo I: Minuta do Contrato;

b Anexo I A: Minuta do Documento Descritivo;

c Anexo II: Declaração de que nenhum dirigente da entidade ocupa cargo dentro do Sistema Único de Saúde:

d Anexo III: Declaração de trabalho de menores;

e Anexo IV: Declaração de atendimento à Política Pública Ambiental de Licitação Sustentável;

f Anexo V: Modelo de Proposta.

g Anexo VI: Termo de Referência

Curitiba, 14 de março de 2022.

Carlos Alberto Gebrim Preto Secretário de Estado da Saúde do Paraná

> Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





#### ANEXO I – MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO N.º-----/2022 DGS
PROCESSO N.º CNES nº a RS

Contrato que entre si celebram o Estado do Paraná, por meio da Secretaria de Estado da Saúde/ Fundo Estadual de Saúde do Paraná, e o HOSPITAL \*\*\*\*\*\*\*, objetivando a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade destinados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde no Estado do Paraná.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado de Paraná, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE, inscrita no CNPJ nº 08 597.121/0001-74 com sede nesta cidade na Rua Piquiri, 170, neste ato representado pelo seu Secretário de Estado da Saúde, Carlos Alberto Gebrim Preto, portador da carteira de identidade nº 3.920.482-7 PR e CPF 573.820.509-04, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado o HOSPITAL \*\*\*\*\* / \*\*\*\*\*\*\*, inscrito no CNPJ sob no \*\*\*\*\*\*, CNES no \*\*\*\*\*\*, com sede à Rua \*\*\*\*\*\* n° \*\*\*\*, bairro: \*\*\*\*\*\*, na cidade de \*\*\*\*\*\* no Estado do Paraná, neste ato representado legalmente por \*\*\*\*\*\*\*, portador da Cédula de Identidade RG. nº \*\*\*\*\*\* SSP/PR, CPF nº \*\*\*\*\*\*, doravante denominada CONTRATADA, RESOLVEM celebrar o presente contrato nos termos do Edital de Chamamento Público nº 031/2022, a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes, a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 167 e seguintes, a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007, em especial os Artigos 24 e 25, Lei Estadual nº 18.976, de 05 de abril de 2017, regulamentada pelo Decreto Estadual 7.265, de 28 de junho de 2017, Decreto Estadual nº 4.507, de 01 de abril de 2009, Decreto Estadual nº 4.189, de 25 de maio de 2016, Decreto Estadual nº 8.622, de 31 de julho de 2013, no que couber a aplicação das referências estabelecidas pelo Pacto da Saúde através da Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 e da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 que organiza as Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Unico de Saúde, mediante as seguintes cláusulas e condições:

> Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520

2.7





CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a contratação de Estabelecimento de Saúde para a realização

de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta

complexidade, que serão regulados pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná para atendimento

exclusivo de usuários do Sistema Único de Saúde no Estado do Paraná.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O CONTRATADO realizará os procedimentos contratados para a

população de referência definida e regulada pela Sesa.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA ASSISTÊNCIA

Para atender ao objeto deste contrato, a CONTRATADA se obriga a realizar os procedimentos tão

somente mediante autorização específica fornecida pela Central Estadual de Regulação,

disponibilizando ao paciente todos os recursos necessários ao seu total atendimento quanto a

realização de consultas e exames para diagnóstico e/ou confirmação da indicação cirúrgica, do pré

operatório, do procedimento e do pós-operatório, inclusive prestar Serviço de Apoio Diagnóstico

Terapêutico - SADT, durante o tempo em que ocupar as dependências do Estabelecimento, até

haver alta responsável.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A execução do serviço contratado deverá ser iniciada em até cinco

dias contatados a partir da assinatura deste instrumento.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os serviços operacionalizados pelo Contratado deverão atender às

necessidades da Secretaria de Estado da Saúde, devendo ser obedecidas as normas estabelecidas no

Edital de Chamamento Público nº 031/2022 e nas Portarias Ministeriais que versam sobre cada

especialidade a ser atendida.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Os serviços contratados serão prestados de forma indireta, na

modalidade de empreitada por preço unitário, conforme programação e amplitude discriminadas no

presente contrato e documento descritivo, vinculando-se diretamente ao Edital de Chamamento

Público e ao Termo de Referência.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos

ordenação de Contratualização de Cuidados em Saude – CCCS - Divisa Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520

U





CLÁUSULA TERCEIRA - DO ACESSO AOS SERVIÇOS

Todos os procedimentos ora contratados deverão ser inseridos e disponibilizados no Sistema CARE, sob a gerência da Central Estadual de Regulação, observando os parâmetros estabelecidos pela

Deliberação CIB nº 230 de 09/10/2021.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A Central Estadual de Regulação fará o direcionamento dos

pacientes a serem atendidos de acordo as especialidades contratadas.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O contratado se submeterá às normas definidas pela Secretaria de

Estado da Saúde do Paraná, quanto ao fluxo de encaminhamento, normas de atendimento para a

realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos aos usuários do SUS, comprovação dos

procedimentos efetivamente realizados e da solicitação de pagamento por meio dos Sistemas de

Informações oficiais do SUS.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

1 Atender as referências estabelecidas pelo Pacto da Saúde através da Portaria nº 399, de 22 de

fevereiro de 2006 e da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 que organiza as Redes de

Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, no que couber;

2 Manter, durante toda a execução do contrato, as mesmas condições apresentadas no ato do

credenciamento e exigidas quando da contratação;

3 Responsabilizar-se pela indenização de dano causado ao paciente, decorrentes de ação ou

omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados;

4 Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração, ao paciente, ou a

terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo

essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado, conforme art. 70

da Lei 8666/93;

5 Responsabilizar-se integralmente pelos funcionários com os quais estabeleceu vínculo

empregatício, procedendo os descontos e recolhimentos previstos em lei, inclusive os encargos

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde – CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri.170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a CONTRATANTE;

- A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes da CONTRATANTE não exclui, nem reduz, a responsabilidade da CONTRATADA, nos termos da legislação vigente;
- A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11/09/90 (Código de Defesa do Consumidor);
- 8 Manter sempre atualizado e completo os prontuários dos pacientes, de acordo com o preconizado pelo Conselho Federal de Medicina;
- 9 Fornecer gratuitamente cópia do prontuário médico para pacientes atendidos pelo SUS, sempre que solicitado;
- 10 Efetuar o registro da internação do paciente por meio da Autorização de Internamento Hospitalar AIH ou Autorização de Procedimentos Ambulatoriais APAC, liberadas pelo departamento responsável da Contratante, com numeração especial e diferenciada;
- 11 Impreterivelmente, realizar o procedimento cirúrgico nas dependências físicas do estabelecimento contratado, garantindo assistência integral ao paciente;
- 12 Implantar e ou implementar o Programa Nacional de Segurança do Paciente;
- 13 Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na Política Nacional de Atenção Hospitalar;
- 14 Notificar suspeitas de violência e negligência como prevê o Estatuto da Criança e do Adolescente e o Estatuto do Idoso;
- Não cobrar e não permitir a cobrança de complementação, a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;
- 16 Submeter-se às avaliações e auditorias sistemáticas pela Gestão Estadual do SUS;
- 17 Assegurar a veracidade das informações prestadas ao SUS;
- Apresentar sempre que solicitado, relatórios de atividade que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto pactuado com o Gestor Estadual do SUS;
- 19 Realizar atendimento conforme parâmetros mínimos estabelecidos nas Portarias Ministeriais e diretrizes estabelecidas sobre os serviços especializados;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde – CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





- 20 Atender à Lei Federal nº 12.846, de 1 de agosto de 2013 Anticorrupção;
- 21 Atender à Resolução SESA nº 878, de 27 de setembro de 2021, adotando práticas anticorrupção, quando for o caso;
- 22 Submeter-se ao Sistema Nacional de Auditoria (SNA) e seus componentes, no âmbito do SUS, apresentando toda documentação necessária, quando solicitado;
- 23 Cumprir todas as normas relativas à preservação do meio ambiente, em especial ao atendimento à Política Pública Ambiental de Licitação Sustentável, de acordo com Lei Estadual nº 20.132/2020;
- 24 Alimentar e atualizar o Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) em todos os seus campos e os demais bancos de dados obrigatórios;
- 25 Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);
- 26 Fica vedada à CONTRATADA a admissão de familiar cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau de agente público que exerça cargo em comissão ou função de confiança na Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, de acordo com o art. 3°, § 2° do Decreto nº 2.485/2019.

## CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 1 Cumprir as obrigações de pagamento estabelecidas neste contrato;
- 2 Fiscalizar o cumprimento do presente contrato, nos termos da Cláusula Décima deste instrumento;
- 3 Aplicar as sanções previstas no presente contrato e na legislação vigente:
- 4 O contrato deverá ser acompanhado por um gestor do contrato, de acordo com o art. 118, da Lei 15.608/07, responsável pela administração do ajuste, desde sua concepção até a sua finalização, bem como por um fiscal do contrato, responsável pelo acompanhamento e fiscalização dos serviços a serem prestados pelo CONTRATADO, via designação por ato do CONTRATANTE, conforme art. 73 e 74 do Decreto Estadual nº 4.993/2016.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





# CLÁUSULA SEXTA DAS CONDIÇÕES QUANTO AO ATENDIMENTO HEMOTERÁPICO

#### CONTRATANTE/HEMEPAR/SESA

- Fornecer sangue e hemocomponentes solicitados, triados e liberados conforme disponibilidade
  de estoque, blocos de Requisição Transfusional (RT), tubos e etiquetas para coletas de amostras
  de sangue e modelo dos demais formulários utilizados no desenvolvimento dos serviços, material impresso com a finalidade de esclarecer e sensibilizar familiares / amigos indicando reposição de sangue.
- Solucionar dentro das possibilidades as dificuldades transfusionais em caso de Pesquisa de Anticorpos Irregulares Positiva (PAI).
- Orientar, treinar e reciclar funcionários do hospital quanto às indicações transfusionais e procedimentos técnicos relativos à transfusão sanguínea.
- Para o Hospital com Agência Transfusional seguir o fluxo acima e os testes pré transfusionais e investigação de complicação transfusional realizar de acordo com a legislação vigente.

## DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- Constituir Comitê Transfusional ativo se for o caso, conforme portaria, bem como incentivar
  o aumento do número de doadores.
- Manter registros atualizados livros, mapas e BMTS Boletim Mensal de Transfusão Sanguínea.
- Acondicionar os hemocomponentes com verificação e registro da temperatura conforme legislação vigente.
- Solicitar hemocomponentes conforme formulário padrão, preenchido de forma legível e devidamente assinado e carimbado.
- Informar o serviço de hemoterapia com antecedência de 24 horas a realização das Cirurgias Eletivas.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





- Devolver os Hemocomponentes não transfundidos no prazo de 24 horas.
- Transportar as amostras de sangue e/ou bolsas de sangue por pessoas treinadas e que não sejam familiares ou amigos de pacientes.
- Manter os equipamentos de armazenamento e preparo dos hemocomponentes em condições ideais preconizadas na legislação vigente.
- Instalar a bolsa de sangue por pessoal habilitado e capacitado, verificar e registrar no prontuário os sinais vitais pré, durante e pós-transfusão.
- Realizar os testes pré transfusionais e investigar complicações transfusionais de acordo com a legislação vigente e orientações do HEMEPAR/SESA.
- Encaminhar, em caso do Hospital sem Agência Transfusional, para realização de testes pré
  transfusionais amostra do paciente adequadamente coletada e armazenada junto à requisição
  de transfusão devidamente preenchida e assinada ao HEMEPAR.
- Encaminhar, em caso de Complicação Transfusional, ao HEMEPAR amostra de sangue pós
   transfusional, a bolsa de sangue responsável pela reação e o protocolo devidamente preenchido e assinado.
- Ressarcir a CONTRATANTE, através do encontro de contas, pelos custos operacionais decorrentes da utilização de hemocomponentes e serviços de hemoterapia recebidos da Rede
  Pública de Sangue, destinados a pacientes não usuários do SUS, na forma das Portarias
  1.737/MS de 19/08/04 e 1.469/MS/GM, de 10/07/06, bem como da Resolução SESA nº
  054/2021.
- Atender a Resolução SESA nº 053/2021.

# CLÁUSULA SÉTIMA - DO PREÇO

A CONTRATADA receberá da CONTRATANTE conforme valores estabelecidos na Tabela do Sus, no Edital de Chamamento Público nº 031/2022 e na Resolução Sesa nº 1.127/2021, a importância mensal <u>estimada</u> de R\$ xxxx (xxxxxx reais) com recursos financeiros provenientes do Tesouro Estadual – Fonte 100, perfazendo-se o valor total estimado de R\$ xxxx (xxxxxx reais) referente à

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





efetiva realização de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade a seguir:

| Especialidade                       | Quantidade estimada de Procedimentos | Valor Total Estimado<br>dos Procedimentos -<br>Tabela SUS | Valor do<br>Incremento | Valor Final |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|------------------------|-------------|
| Otorrinolaringologia                |                                      | R\$   | R\$                    | R\$         |
| Aparelho Circulatório /<br>Vascular |                                      | R\$   | R\$                    | R\$         |
| Aparelho Geniturinário              |                                      | R\$   | R\$                    | R\$         |
| Oftalmologia                        |                                      | R\$   | R\$                    | R\$         |
| Aparelho Digestivo                  |                                      | R\$   | R\$                    | R\$         |
| Ortopedia                           |                                      | R\$   | R\$                    | R\$         |
| Tota                                | al                                   |   |                        |             |

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O valor apresentado é meramente estimativo, sendo pago pelos quantitativos de serviços efetivamente prestados, ficando o repasse dos recursos financeiros condicionado ao cumprimento das condições apresentadas no Edital de Chamamento Público, ao regular pedido de pagamento por meio dos Sistemas de Informações Oficiais do SUS.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O calculo do valor mensal estimado tem como base o contido no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - SIGTAP, acrescido dos percentuais previstos no Art. 4º da Resolução Sesa nº 1.127/2021, calculado sobre o valor do procedimento cirúrgico principal.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** O valor unitário dos procedimentos não é reajustável, salvo quando houver publicação de nova Portaria pelo Ministério da Saúde corrigindo os valores da Tabela Sigtap, devendo proceder a devida alteração mediante a celebração de Termo de Apostilamento;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde – CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





# CLÁUSULA OITAVA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

A despesa resultante deste contrato ocorrerá a conta da Dotação Orçamentária nº 4760.10302036.485 – Elemento de Despesa 3390.3900, Fonte 100/Tesouro do Estado.

**Parágrafo único:** As despesas que eventualmente recaiam sobre o exercício subsequente serão alocadas à dotação orçamentária respectiva na Lei Orçamentária Anual correspondente.

# CLÁUSULA NONA - DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Todos os atos realizados decorrentes dos procedimentos cirúrgicos eletivos deverão ser apresentados por meio da Autorização de Internamento Hospitalar - AIH ou Autorização de Procedimentos Ambulatoriais - APAC liberadas pelo departamento responsável da Contratante, com numeração especial e diferenciada de acordo com os Protocolos Técnicos e Manual Técnico Operacional dos Sistemas de Informações Oficiais do SUS.

**Parágrafo único:** Por se tratar de remuneração por serviços efetivamente produzidos, o pagamento do faturamento decorrente da realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos será creditado diretamente na conta cadastrada no CNES, mediante apresentação de fatura registrada no Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar, pós-processada e aprovada pelo Setor competente.

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

A inobservância pelo Contratado de cláusula ou obrigação constante neste Contrato ou no Edital de Chamamento Público nº 031/2022 ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente ao tipo de serviço contratado, autorizará a SESA aplicar-lhe as sanções, assegurados o contraditório e a ampla defesa, conforme previsto na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, na Lei Estadual n.º 15.608, de 16 de agosto de 2007 e no Decreto Estadual nº 4.507/2009, em seus artigos 25, VII, artigos 150 a 156 e artigos 20 e 60 respectivamente.

I - O CONTRATADO que incorra em infrações, sujeita-se às seguintes sanções administrativas:

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





- a) advertência;
- b) multa;
- c) suspensão temporária de participação em licitação ou outra modalidade de concorrência pública e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 05 (cinco) anos;
- II As sanções previstas nas alíneas "a", "c" e "d" do item anterior poderão ser aplicadas ao contratado, cumulativamente com a multa.
- III Advertência será aplicada por conduta que prejudique o andamento do procedimento de contratação.
- IV A multa, correspondente à multa-dia de 1/60 (um sessenta avos) do último faturamento mensal e líquido, até o limite máximo de 20 (vinte) dias-multa, será aplicada quando o CONTRATADO:
- a) for advertido e reincidir pelo mesmo motivo;
- b) apresentar declaração falsa;
- c) apresentar documento falso;
- d) descumprir obrigação contratual, inclusive por atraso injustificado na execução do contrato.
- V A suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos , aplicar-se-á quando o CONTRATADO:
- a) abandonar a execução do contrato;
- b) incorrer em inexecução contratual.
- VI A declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, será aplicada a quem:
- a) apresentar documento falso ou fizer declaração falsa para fins de habilitação;
- b) frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o procedimento;
- c) agir de má-fé na relação contratual, comprovada em procedimento específico;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





- d) tenha sofrido condenação judicial definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- e) demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração, em virtude de atos ilícitos praticados, em especial, infrações à ordem econômica definidos na Lei Federal nº 12.529/2011;
- f) tenha sofrido condenação definitiva por ato de improbidade administrativa, na forma da lei.
- VII A autoridade máxima do órgão ou entidade é a autoridade competente para impor as penalidades previstas no item 14.1, alíneas "c" e "d".
- VIII Estendem-se os efeitos da penalidade de suspensão do direito de contratar com a Administração ou da declaração de inidoneidade:
- a) às pessoas físicas que constituíram a pessoa jurídica, as quais permanecem impedidas de licitar com a Administração Pública enquanto perdurarem as causas da penalidade, independentemente de nova pessoa jurídica que vierem a constituir ou de outra em que figurarem como sócios;
- b) às pessoas jurídicas que tenham sócios comuns com as pessoas físicas referidas no inciso anterior.
- IX Na aplicação das sanções, a Administração observará as seguintes circunstâncias:
- a) proporcionalidade entre a sanção, a gravidade da infração e o vulto econômico da contratação;
- b) os danos resultantes da infração;
- c) situação econômico-financeira da sancionada, em especial sua capacidade de geração de receitas e seu patrimônio, no caso de aplicação de multa;
- d) reincidência, assim entendida a repetição de infração de igual natureza após aplicação da sanção anterior; e
- e) circunstâncias gerais agravantes ou atenuantes da infração.
- X Nos casos não previstos no Termo de Referência, no Edital de Chamamento Público ou no Contrato, inclusive sobre o procedimento de aplicação das sanções administrativas, deverão ser observadas as disposições da Lei Estadual nº 15.608/2007, Lei Federal nº 8.666/1993 e do contido no Decreto Estadual nº 4.507, de 01 de abril de 2009.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520

PARANÁ

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

FIS. 364 Mov. 32

XI - Sem prejuízo das penalidades previstas, a responsabilização administrativa e civil de pessoas

jurídicas pela prática de atos contra a Administração Pública, também se dará na forma prevista na

Lei Federal nº 12.846/2013, regulamentada, no âmbito do Estado do Paraná, pelo Decreto Estadual

nº 10.271/2014.

XII - Quaisquer penalidades aplicadas serão transcritas no Cadastro Unificado de Fornecedores do

Estado do Paraná (CFPR).

XIII - Todas as penalidades descritas neste contrato somente serão efetivamente aplicadas após ins-

tauração de regular processo administrativo.

XIV - Após decisão definitiva proferida no processo administrativo, as multas aplicadas deverão ser

recolhidas à conta da Administração, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da

notificação, sob pena de seu valor ser descontado do documento de cobrança, na ocasião do

pagamento, podendo, ainda, ser exigida judicialmente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Quando houver suspensão da realização dos procedimentos por

omissão ou irregularidades por parte da CONTRATADA, se estas não forem sanadas até o prazo de

10 (dez) dias, o presente contrato será rescindido, por culpa da CONTRATADA, de maneira

unilateral, hipótese em que poderão incidir as penalidades previstas nesta cláusula e na legislação

vigente supra citada.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A imposição de qualquer das sanções estipuladas, nesta cláusula, não

ilidirá o direito de a CONTRATANTE exigir indenização integral dos prejuízos causados.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Denúncias relacionadas ao atendimento e cobranças indevidas,

desvinculação de honorários para Terceiros, sejam de pessoas físicas ou jurídicas, bem como o não

cumprimento deste Contrato, estarão sujeitas as penalidades previstas na legislação.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri. 170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140

Fone (41) 3330-4582/4520





PARÁGRAFO QUARTO: Caso o Estabelecimento deixe de cumprir as exigências relacionadas nas respectivas Portarias Ministeriais referentes às habilitações/qualificações ou normas técnicas, das quais destaca-se a realização de procedimentos especializados ou de alta complexidade, estará sujeito à aplicação das penalidades previstas.

**PARÁGRAFO QUINTO:** Os atos de aplicação de penalidade prevista neste contrato, praticados pela CONTRATANTE, poderão ser objeto de recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato, dirigido a Diretoria de Gestão em Saúde – DGS.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido:

1 Pela SESA/FUNSAÚDE, por ato unilateral, quando houver descumprimento das cláusulas e condições deste contrato ou do Edital de Chamamento Público nº 031/2022, ou seu cumprimento irregular, ou ainda, a paralisação dos serviços sem justa causa ou prévia comunicação à Administração;

11 Por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a administração, a qual deverá ser obrigatoriamente formalizada com período mínimo de antecedência de 30 (trinta) dias, sem prejuízo das obrigações assumidas até a data da extinção, observados os dispositivos do item 13.17 do Edital de Chamamento Público nº 031/2022;

III Por acordo entre as partes, de maneira amigável, quando houverem acréscimos quantitativos que superem o previsto no Inciso II, parágrafo 1º, Art. 112, da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007, precedida de nova contratação a fim de não haver a interrupção nos serviços prestados, respeitada a vigência prevista no art. 13 da Resolução Sesa nº 1.127/2021;

IV Pelas hipóteses previstas nos art. 128 a 131 da Lei Estadual nº 15.608/2007;

V De maneira amigável caso o estabelecimento deixe de estar sob a Gestão Estadual;

VI Nos termos do Art. 62 do Decreto Estadual nº 4.507/2009, além dos motivos previstos, poderão ensejar a rescisão do contrato:

a) alteração social, contratual ou modificação de finalidade ou estrutura que, a juízo da contratante, prejudique o cumprimento do contrato;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





b) envolvimento do contratado, por qualquer meio, em protesto de títulos, execução fiscal e emissão de cheques sem a suficiente provisão de fundos ou qualquer outro fato que desabonem ou comprometam a sua capacidade econômico-financeira ou caracterize a sua insolvência.

c) não repor a garantia utilizada no prazo previsto no art. 52 do Decreto Estadual nº 4.507/2009, quando for o caso;

d) violar o sigilo das informações recebidas para a realização dos serviços;

e) utilizar, em benefício próprio ou de terceiros, informações não divulgadas ao público e às quais tenha acesso, por força de suas atribuições contratuais e outras que contrariarem as condições estabelecidas pelo órgão ou entidade contratante;

f) venha a ser declarado inidôneo ou punido com proibição de licitar com qualquer órgão da Administração Pública, direta ou indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal;

g) na hipótese de ser anulado o credenciamento, a adjudicação e a contratação, em virtude de ferimento a qualquer dispositivo legal ou normativo ou ainda por força de decisão judicial;

h) o desempenho insatisfatório na execução do serviço contratado.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A contratada reconhece os direitos da Administração, em caso de rescisão unilateral por inexecução total ou parcial do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

O presente Contrato vigorará a partir da sua assinatura, tendo eficácia garantida a partir da respectiva publicação no Diário Oficial do Estado do Paraná, até o prazo limite estabelecido no art. 13 da Resolução nº 1.127/2021.

**Parágrafo único:** a vigência do contrato poderá ser prorrogada nas hipóteses do art. 104 da Lei Estadual nº 15.608/2007.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS ALTERAÇÕES

O presente Contrato poderá ser alterado mediante a celebração de Termo Aditivo ou Termo de Registro de Apostilamento, nas hipóteses previstas no art. 65 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





junho de 1993, e nos artigos 108 § 1º, II, art. 112 à 116 Lei Estadual nº 15.608, de 15 de agosto de 2007.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O Contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões ao objeto contratado, em até vinte e cinco por cento, conforme previsto no § 1º, inciso II, art. 112 da Lei Estadual nº 15.608, de 15 de agosto de 2007.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O Contrato pode ser alterado mediante a celebração de Termo Aditivo, respeitando os limites legais, a fim de absorver a demanda referenciada decorrente de disponibilidade não atendida em outra macrorregião, por absorção de demanda derivada de impossibilidade de execução por outro contratado, por pactuação realizada entre gestores, por redistribuição de demanda remanescente.

PARÁGRAFO TERCEIRO: É admissível a continuidade do contrato administrativo quando houver fusão, cisão ou incorporação da Contratada com outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na contratação original, sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato, e que não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja anuência expressa da Administração à continuidade do contrato, devendo ser formalizada por meio de Termo Aditivo ao contrato.

# CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA PUBLICAÇÃO

A CONTRATANTE providenciará a publicação do extrato do presente contrato no DIOE em conformidade com o disposto no art. 110 da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos decorrentes da execução deste Contrato, poderão ser resolvidos conforme prevê a regulamentação da contratualização pelo Ministério da Saúde, pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, pela Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007 e Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e se necessário, submetendo-se aos órgãos colegiados competentes. (Comissão Intergestores Bipartite-CIB, Conselho Estadual de Saúde).

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná- SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





## CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO

As partes elegem o Foro da Capital do Estado, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas do presente contrato que não puderem ser resolvidas entre as partes.

E por estarem as partes justas e contratadas, sempre obedecendo à legislação vigente e demais disposições legais que se fizerem pertinentes, firmam o presente contrato por meio de processo digital, assinando este instrumento de forma informatizada, ficando disponível para qualquer acesso em meio eletrônico (e-protocolo).

Curitiba, \*\*\*\* de \*\*\* de 2022

| Carlos Alberto Gebrim Preto   | ****               |
|-------------------------------|--------------------|
| Secretário de Estado da Saúde | Hospital ********* |
|                               |                    |

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná— SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde – CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





# ANEXO I A – MINUTA DO DOCUMENTO DESCRITIVO DOCUMENTO DESCRITIVO

HOSPITAL XXXXXXXXXXXXX Município XXXXXXXXXXXXX RS

CONTRATO 0306.XXXX/2022 DGS CNES: XXXX

## **CONSIDERAÇÕES GERAIS**

O presente Descritivo foi elaborado conjuntamente pelo Gestor Estadual do SUS/Paraná e o XXXXXX – CNES XXXXXX, município de XXXXXX, e tem validade a partir da data de sua assinatura, devidamente publicado no Diário Oficial do Estado. Tendo por objetivo, definir a missão institucional do Hospital no âmbito do modelo assistencial estabelecido para o SUS/Paraná, definir as suas áreas de atuação e compromissos assistenciais

## DA MISSÃO INSTITUCIONAL

O Hospital XXXXXX, que presta atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde, cuja missão é a de prestar assistência à saúde com humanismo e competência à população do Paraná em todos os aspectos relativos à Saúde, utilizando-se de profissionais capacitados e das melhores técnicas possíveis, para melhorar a qualidade de vida das pessoas, de acordo com os princípios do SUS. Deverá se inserir na rede de estabelecimentos de saúde vinculados ao SUS/Paraná com a missão de se caracterizar como referência para a prestação de assistência integral à saúde dos usuários do SUS/Paraná, nas áreas ambulatorial e hospitalar conforme habilitações cadastradas no CNES e proposta apresentada no ato do Credenciamento.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





# DAS ÁREAS DE ATUAÇÃO 1. ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

A assistência à saúde a ser prestada pelo Estabelecimento deverá se desenvolver de modo a garantir a realização dos procedimentos que se façam necessários para o atendimento integral das necessidades dos usuários do SUS que lhe forem direcionados pelo Sistema de Regulação do Gestor Estadual.

Deverá disponibilizar ao Complexo Regulador Estadual 100% da capacidade operacional de procedimentos médicos e de apoio diagnóstico e terapêutico, e dos leitos ativos credenciados ao SUS. O Estabelecimento realizará atendimentos de acordo com o perfil assistencial do serviço. Deverá garantir a oferta dos serviços assistenciais previstos de modo que não ocorra descontinuidade.

São compromissos gerais assumidos pelo Estabelecimento:

- Cumprir obrigações estabelecidas no contrato, zelando pela qualidade e resolutividade da assistência;
- Cumprir os requisitos assistenciais, em caso de ações e serviços de saúde de alta complexidade (quando possuir habilitações na alta complexidade) e determinações de demais atos normativos;
- Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na Política Nacional de Atenção Hospitalar, Portaria GM nº 3.390 de 31 de dezembro de 2013;
- Garantir assistência igualitária sem discriminação de qualquer natureza;
- Desenvolver a abordagem interdisciplinar;
- Garantir a horizontalidade do cuidado médico e de enfermagem;
- Garantir a igualdade de acesso e qualidade do atendimento aos usuários nas ações e serviços contratualizados em caso de oferta simultânea com financiamento privado;
- Garantir que todo o corpo clínico realize a prestação de ações e serviços para o SUS;
- Prestar atendimento ao indígena, respeitando os direitos previstos na legislação e as especificidades socioculturais, de acordo com o pactuado no âmbito do subsistema de saúde indígena;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





- Notificar suspeitas de violência e negligência, de acordo com a legislação específica;
- Disponibilizar acesso aos prontuários à autoridade sanitária, bem como aos usuários e pais ou responsáveis de menores, de acordo com o Código de Ética Médica;
- Informar ao Gestor Municipal e Estadual com no mínimo trinta dias de antecedência eventuais desativações temporárias de leitos, com a especificação do motivo, e plano alternativo
  para a garantia da assistência, por necessidade de manutenção ou reposição de materiais,
  equipamentos e/ou reforma da estrutura física.

## 1. 1 ATENDIMENTO HOSPITALAR

Os atendimentos hospitalares de média complexidade de natureza eletiva serão disponibilizados aos usuários do SUS que tiverem essa necessidade identificada nos serviços básicos de saúde do município, nos ambulatórios de especialidades médicas da Secretaria Municipal de Saúde e no ambulatório de especialidades do hospital.

A identificação do serviço de atendimento SUS onde foi gerada a indicação da internação deverá ser efetivada por ocasião da emissão do laudo médico de AIH e ser devidamente autorizada pela Secretaria Estadual de Saúde, ficando sob a responsabilidade do Hospital administrar junto ao Gestor Estadual

Os internamentos eletivos somente deverão ser efetivados pelo Hospital após a autorização pelo serviço de Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria Estadual de Saúde.

Os internamentos de natureza emergencial deverão ter como origem de demanda a Unidade de Emergência do Hospital. Essa origem será identificada pelo número do registro do atendimento na Unidade de Emergência do Hospital e/ou haverá encaminhamento através da Central de Regulação do SAMU 192 ou Complexo Regulador Estadual.

Os pacientes que necessitarem de continuidade de tratamento em serviços básicos de saúde deverão ser referenciados para as Unidades Básicas de Saúde do município de localização do hospital ou para seus municípios de residência.

Os que necessitarem de acompanhamento em clínicas especializadas serão referenciados de acordo com protocolo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde e/ou Gestor Es-

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





tadual. Nos casos em que a especialidade for ofertada pelo hospital ao SUS, o paciente deve ter alta do serviço com a consulta / exames agendados dentro da disponibilidade.

## 1.2 ATENDIMENTO HEMOTERÁPICO - CONTRATANTE HEMEPAR

Para os procedimentos hemoterápicos de um modo geral deverá o Hospital constituir Comitê Transfusional ativo, bem como incentivar o aumento do número de doadores.

Para os pacientes usuários do SUS, os hemocomponentes disponibilizados deverão ser preferencialmente os advindos da Rede Pública de Sangue, sendo que o Hospital deve solicitar à SESA/HEMEPAR, os blocos de Requisição de Transfusão, tubos e etiquetas para a coleta de amostra de sangue do paciente.

Caso seja necessária a utilização de hemocomponentes e serviços de hemoterapia para pacientes do Hospital não usuários do SUS, os custos operacionais para a produção de hemocomponentes e a realização de procedimentos de hemoterapia pela SESA/HEMEPAR aos Hospitais, para atendimento de pacientes não usuários do SUS, ficam sujeitos a ressarcimento, na forma da Portaria Consolidada nº 5, de 28 de novembro de 2017, Anexo IV, Título III, Portaria GM/MS nº 1.469 de 10 de julho de 2006, e do contido na Resolução SESA nº 0054/2021;

Caso não disponha de Agência Transfusional para a realização de testes prétransfusionais pela Rede Pública de Sangue, o Hospital deverá encaminhar amostra de sangue do paciente adequadamente coletada e armazenada junto a Requisição de Transfusão devidamente preenchida e assinada ao HEMEPAR ou à Unidade Hemoterápica conveniada mais próxima, sendo que cirurgias eletivas de grande porte devem ser informadas com 24 horas de antecedência.

Dispondo o Hospital de Agência Transfusional, e necessitando de hemocomponentes da Rede Pública de Sangue, os mesmos deverão ser solicitados por telefone e por escrito, de acordo com impresso constante na Resolução SESA nº 0054/2021, devidamente preenchido e assinado pelo responsável pela agência transfusional. Também nesse caso, cirurgias eletivas de grande porte deverão ser informadas com 24 horas de antecedência.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





Nos casos com Complicação Transfusional, deverão ser encaminhados ao HEMEPAR ou Unidade Hemoterápica conveniada mais próxima, o protocolo de atendimento, junto a amostra de sangue pós-transfusão e a bolsa responsável pela reação transfusional, também devendo o HOSPITAL proceder ao registro da complicação conforme orientações do Manual de Transfusão Hospitalar e Complicação Transfusional do HEMEPAR.

Hemocomponentes retirados na Rede Pública e não transfundidos, deverão ser devolvidos intactos à Unidade da qual foram retirados, no prazo máximo de 24 horas para o Hospital sem Agência Transfusional ou em se tratando de Hospital com Agência Transfusional, junto ao relatório constante na Resolução SESA 0054/2021.

## 1.3 ADOÇÃO DE LINHAS DE CUIDADOS

O Estabelecimento deverá manter os atendimentos pactuados com o Gestor para o desenvolvimento dos seguintes Programas Especiais de acordo com o seu perfil de atendimento:

- Vigilância de pacientes pós-cirúrgicos para detecção prévia de complicações;
- Prevenção de doenças imunopreviníveis através da sala de vacinação dentro da área hospitalar;
- Família participante;
- Atenção as pessoas vítimas de violência sexual (em especial, mulheres e crianças)
- Programas que vierem a ser estabelecidos pelo gestor de acordo com o perfil assistencial do hospital.

#### 1.4 ADOTAR OS PROTOCOLOS ESTABELECIDOS PELO GESTOR

O Hospital deverá utilizar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos validados pelos gestores de acordo com o seu perfil de atendimento, como:

- Fluxograma de Dengue e H1N1;
- Protocolo de todas as doenças de notificação obrigatória (RDNO);

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





- Protocolo para atendimento e diagnóstico dos portadores de HIV Centro de Testagem e Aconselhamento;
- Sistema de informação de óbitos SIM.
- Adotar outros protocolos clínicos conforme a característica de atendimento do hospital e os direcionamentos das Redes de Atenção.

Outros protocolos que vierem a ser implantados e de concordância de ambas as partes interessadas.

## ESTRUTURA TECNOLÓGICA E CAPACIDADE INSTALADA DISPONÍVEL

XXXXXXXXX
XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX

## 1.8 POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS

O Estabelecimento deverá desenvolver projetos e ações dentro das seguintes Políticas prioritárias:

#### 1.8.1 Humanização:

1. Implementar a Ouvidoria Institucional para atendimentos dos usuários e funcionários, desenvolvendo mecanismos de avaliação do grau de satisfação dos mesmos. Os hospitais

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





com até 50 leitos: deverão disponibilizar urnas coletoras para as manifestações, com formulário padronizado, seguindo processo de trabalho estabelecido para as ouvidorias hospitalares. Para os hospitais com mais de 50 leitos será obrigatório: indicação oficial de um servidor para a função de Ouvidor; preferencialmente de carreira; disponibilização de um número de telefone exclusivo para Ouvidoria a ser divulgado à população; disponibilização de uma sala exclusiva para Ouvidoria em local com acessibilidade aos usuários conforme Resolução SESA nº 443/2013;

- 2. Adequar a área física para conforto de usuários, familiares e trabalhadores;
- 3. Implementar atividades relacionadas a humanização;
- 4. Viabilizar o acesso dos visitantes à equipe responsável pelo paciente;
- Disponibilizar informações sobre as intervenções, solicitando ao usuário consentimento livre e esclarecido para realização de procedimentos terapêuticos e diagnósticos, de acordo com as legislações específicas;
- 6. Promover a visita ampliada aos pacientes internados nas enfermarias e na UTI;
- 7. Garantir a presença de acompanhante nas 24 horas para crianças, adolescentes, gestantes (conforme lei 11.108 de 7 de abril de 2005), idosos, portadores de necessidades especiais e indígenas, de acordo com as legislações específicas;
- Identificar e divulgar os profissionais que são responsáveis pelo cuidado do paciente nas unidades de internação, pronto socorros, ambulatórios de especialidades e nos demais serviços.

#### 1.8.2 Política Nacional de Medicamentos

- Implementar a Política Nacional de Medicamentos, instituída pela Portaria 3.916, de 30 de outubro de 1998, no que diz respeito à promoção do uso racional de medicamentos (GE-NÉRICOS);
- Garantir a segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, mediante o desenvolvimento da capacidade administrativa de imposição do cumprimento das normas sanitárias vigentes.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





## 1.8.3 Alimentação e Nutrição

- Atualizar protocolos clínico nutricionais para as patologias que necessitam de terapia nutricional mais frequente no hospital, diferenciadas para as fases do ciclo de vida (adultos e idosos); e por nível de atendimento (emergência, cirúrgico, internações gerais).
- Avaliar e acompanhar o estado nutricional dos pacientes internados e orientar a dieta para alta hospitalar ou tratamento ambulatorial;
- Responsabilizar-se pela elaboração dos cardápios para dieta normal e para as patologias específicas, com porcionamento e intervalos de tempo específicos, bem como acompanhar o
  processo de elaboração, de acordo com a prescrição médica e avaliação do profissional nutricionista do Hospital;
- Padronizar as dietas específicas para preparo de exames;
- Capacitar os profissionais que trabalham na área de Alimentação e Nutrição e promover rotinas de apresentação de discussões sobre o tema/estudos de casos com equipes multidisciplinares;
- Garantir a segurança, a qualidade dos alimentos e prestação de serviços neste contexto, de forma a fornecer uma alimentação saudável aos pacientes e adequadas às dietas prescritas.

#### 1.8.4 Saúde da Mulher

• Em conjunto com a Secretaria Municipal de Saúde, promover ações de competência hospitalar para ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de saúde dentro das suas habilitações.

#### 1.8.5 Política Nacional de Atenção Hospitalar

O hospital deverá atuar em conformidade com as diretrizes estabelecidas na Portaria GM nº 3.390 de 30 de dezembro de 2013, que institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar no SUS.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





## 1.8.6 Programa Nacional de Segurança do Paciente

Considerando a Portaria nº 529/GM/MS, de 1º de abril de 2013 e RDC nº 036/2013 de 25 de julho de 2013, que estabelecem o Programa Nacional de Segurança do Paciente o Hospital deverá realizar as seguintes ações:

- Implantar os Núcleos de Segurança do Paciente;
- Elaborar os planos para Segurança do Paciente; e
- Implantar os Protocolos de Segurança do Paciente.

## 2. GESTÃO

O Contrato em questão deverá contribuir para o aperfeiçoamento dos processos de gestão Hospitalar, assim como para os processos de gestão do SUS, de modo a maximizar os recursos alocados em benefício da população.

Deverá possuir um sistema de gestão de custos hospitalares e gerenciamento das unidades de forma integrada, possibilitando suporte às unidades, direcionamento das atividades de custeio e das tomadas de decisão gerencial.

Através de seu corpo de Diretores, Gestores e Profissionais deverá desenvolver relações com o Gestor Municipal, implementando programas integrados voltados à melhoria da qualidade de vida da população.

Deverá desenvolver processo de auditoria médica e de enfermagem, ligada a direçãogeral, com objetivo de tornar eficaz o processo médico, bem como os produtos gerados por esses procedimentos.

O Hospital deve atuar de forma sistêmica, buscando minimizar os custos operacionais com o envolvimento de todo o seu corpo gerencial e profissional, através de ações conjuntas e planejadas com a finalidade de maximizar sua receita, dando suporte e equilíbrio econômico/financeiro para a Instituição.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





No caso de abertura e prestação de novos serviços no âmbito do hospital deverá haver pactuação prévia com os gestores das ações/atividades programadas a serem incorporadas ao Contrato, mediante aditivo.

O Hospital deverá ainda:

- Garantir o cumprimento dos compromissos contratualizados frente ao corpo clínico;
- Informar aos trabalhadores os compromissos da contratualização, implementando dispositivos para o seu fiel cumprimento;
- Disponibilizar a totalidade das ações e serviços de saúde contratualizados para a regulação do gestor;
- Dispor de recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços contratualizados, de acordo com o estabelecido no instrumento formal de contratualização e nos parâmetros estabelecidos na legislação específica;
- Dispor de parque tecnológico e de estrutura física adequada ao perfil assistencial, com ambiência humanizada e segura para os usuários, acompanhantes e trabalhadores, de acordo com instrumento formal de contratualização, respeitada a legislação específica;
- Garantir a gratuidade das ações e serviços de saúde contratualizados aos usuários do SUS;
- Alimentar os sistemas de notificações compulsórias conforme legislação vigente, incluindo a notificação de eventos adversos relacionados à assistência em saúde;
- Registrar e apresentar de forma regular e sistemática a produção das ações e serviços de saúde contratualizadas, de acordo com as normas estabelecidas pelo gestor;
- Disponibilizar aos gestores públicos de saúde dos respectivos entes federativos contratantes os dados necessários para a alimentação dos sistemas de informação do SUS.

#### 3. DA OFERTA DE SERVICOS AO COMPLEXO REGULADOR DO SUS

Deverá disponibilizar 100% da programação ambulatorial e hospitalar SUS para o Complexo Regulador Estadual.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





Os exames solicitados resultantes das consultas de especialidades encaminhadas pelo Complexo Regulador Estadual serão agendados no próprio serviço. Quando o hospital não ofertar os exames por falta de habilitação SUS o paciente deverá ser contrarreferenciado à Secretaria Municipal de Saúde do município de origem ou conforme os fluxos estabelecidos pelo gestor estadual/municipal.

Os hospitais que possuírem habilitações na alta complexidade não poderão contrarreferenciar os pacientes para realização de exames que estejam compreendidos dentro da programação hospitalar/ambulatorial obrigatória estabelecida pelas Portarias do Ministério da Saúde.

## ANEXO I PROGRAMAÇÃO ESTABELECIDA PARA ASSISTÊNCIA

| Especialidade                         | Quantidade estimada<br>de Procedimentos | Valor Total Estimado<br>dos Procedimentos - Ta-<br>bela SUS |     | Valor Final |
|---------------------------------------|---|---|-----|-------------|
| Otorrinolaringologia                  |   | R\$   | R\$ | R\$         |
| Aparelho Circulatório / Vas-<br>cular |   | R\$   | R\$ | R\$         |
| Aparelho Geniturinário                |   | R\$   | R\$ | R\$         |
| Oftalmologia                          |   | R\$   | R\$ | R\$         |
| Aparelho Digestivo                    |   | R\$   | R\$ | R\$         |
| Ortopedia                             |   | R\$   | R\$ | R\$         |
| Tota                                  | al                                      |   |     |             |

## ANEXO II - DOS REPASSES, DA VALIDADE E DAS ALTERAÇÕES

Por se tratar de remuneração por serviços produzidos, esta terá por base os valores da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde - Tabela SUS, podendo ser consultada eletronicamente através do link: http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp, acrescida dos percentuais de acréscimo previstos no Art. 4º da Resolução Sesa nº 1.127/2021, e o pagamento do faturamento será creditado diretamente na conta

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





cadastrada no SCNES, mediante apresentação de fatura registrada nos Sistemas de Informações Oficiais do SUS, pós-processada e aprovada pelo Setor competente.

Este Descritivo tem validade concomitantemente ao Contrato nº 0306.XXXX/2022 contados a partir da data de sua assinatura, cuja eficácia dar-se-á mediante a devida publicação no Diário Oficial do Estado.

Este Descritivo somente será alterado conjuntamente com o Contrato nº 0306.XXXX/ 2022 nas condições descritas naquele instrumento e devidamente publicado no Diário Oficial.

## ORÇAMENTO PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

|           | Valor Estimado<br>Mensal | Valor Estimado<br>Anual |
|-----------|--------------------------|-------------------------|
| Fonte 100 | XXXXX                    | XXXX                    |
| Total     | XXXXX                    | XXXX                    |

Curitiba, xx de xxxxx

Assinado Digitalmente

Carlos Alberto Gebrim Preto

Assinado Digitalmente

XXXXXXXXX

XXXXXXXXXXX

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





## ANEXO II

# DECLADAÇÃO D

|   | DECL  | ARAÇAO – E                                       | Decreto 2.485/2019  |                             |                             |                     |
|---|---|--|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| Representante Le<br>CPF:<br>Órgão Contratant<br>Telefone de conta |   |  |   |                             |                             |                     |
|   |   |  | rentes trabalhando n<br>uintes tipos de relaç   |                             |                             |                     |
| Pai/Mãe<br>Bisneto(a)<br>Cônjuge                                  | Avô(ó)<br>Tio(a)<br>Companheiro(a)                            | Bisavô(ó)<br>Irmão(ã)<br>Sogro(a)                | Filho(a)<br>Sobrinho(a)<br>Padastro/Ma  |                             | o(a)<br>nhado(a)<br>eado(a) |                     |
| Decreto nº 2.485/2 estando ciente qua assim como das in           | 2019, serem verdad<br>e será anexado a                        | leiras as infor<br>processos ad<br>os de respons | da lei, em atendir<br>mações e respostas<br>ministrativos e cor<br>abilidade, inclusive<br>eridade: | constantes on stituirá doc  | deste doci<br>cumento       | umento,<br>público, |
|   |   |  |   |                             | SIM                         | NÃO                 |
| contratada pelo G<br>órgãos ou entidad                            | overno do Estado<br>es, incluindo suas a<br>onomia mista, inc | do Paraná e<br>autarquias e fi                   | pessoa jurídica con<br>possuo, em qualqu<br>undações, empresas<br>or de cargo em co                 | uer de seus<br>s públicas e | ( )                         | ( )                 |
|   | ondido SIM à perg<br>Governo do Estado                        |  | lacione no quadro   | abaixo o(s)                 | familiar(                   | es) com             |
| Nome  | Pa  | rentesco   | Matrícula/CPF   | Cargo/Fu                    | nção                        | Órgão               |
|   |   |  |   |                             |                             |                     |
|   |   |  |   |                             |                             |                     |
|   |   |  |   |                             |                             |                     |
| Local e data.   |   |  |   |                             |                             |                     |
| (assinatura)<br>Nome Legível do                                   | representante legal   |  |   |                             |                             |                     |
|   | Secret  | aria de Estado da Sa                             | úde do Paraná– SESA   |                             |                             |                     |

Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





## ANEXO III

(..... timbre ou identificação do licitante ......)

XXXXXXXX, inscrito no CNPJ n° XXXXXXXX, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) XXXXXXXX, portador(a) da Carteira de Identidade n° XXXXXXXX e do CPF n° XXXXXXXX, DECLARA, para os devidos fins, sob as penas da Lei:

## 1° INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

O pleno conhecimento e atendimento às exigências de contratação previstas na Lei Estadual n. 18.976/2017 e Decreto Estadual n. 7.265/2017.

## 2º NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA DE MENORES

Que não utiliza a mão de obra direta ou indireta de menores de 18 (dezoito) anos para a realização de trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres, bem como não utiliza, para qualquer trabalho, mão de obra direta ou indireta de menores de 16 (dezesseis) anos, exceto na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos, conforme determina o art. 7°, inc. XXXIII da Constituição Federal.

## 3° REQUISITOS DO DECRETO ESTADUAL n.º 2.485/2019

Que não incide em nenhuma das situações impeditivas à contratação, indicados no Decreto Estadual nº 2.485/2019, que veda o nepotismo nos órgãos e entidades estaduais nas contratações e convênios ou instrumentos congêneres, celebrados pela Administração Pública do Estado do Paraná.

| Local e data.                |                        |
|------------------------------|------------------------|
| (assinatura)<br>Nome Legível | do representante legal |

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





## **ANEXO IV**

## Declaração de práticas Sustentáveis

| Eu,                   | RG          | CPF _        |                 | represe  | ntante leg | al do Hos <sub>l</sub> | oital |
|-----------------------|-------------|--------------|-----------------|----------|------------|------------------------|-------|
| , inscrito            | no CNPJ s   | sob n°       | , Cn            | nes nº _ | , D        | ECLARO 1               | oara  |
| os devidos fins que o | Estabeleci  | imento sup   | ra citado cum   | pre tod  | las as nor | mas relativ            | as à  |
| preservação do meio   | ambiente    | , mantém     | os dados rela   | ativos a | ao manejo  | o dos tipos            | s de  |
| resíduos devidamen    | ite preend  | chidos e     | atualizados     | no (     | Cadastro   | Nacional               | de    |
| Estabelecimentos de   | Saúde – Cl  | NES, bem     | como atende     | a Políti | ca Pública | a Ambienta             | l de  |
| Licitação Sustentável | , em espec  | ial, que se  | responsabiliz   | a integi | ralmente o | com a logís            | stica |
| reversa dos produtos  | , embalage  | ns e serviç  | os pós-consu    | mo no    | limite de  | proporção              | que   |
| fornecem ao Poder     | Público,    | assumindo    | a responsal     | bilidade | e pela de  | estinação f            | inal  |
| ambientalmente adeq   | uada nos te | rmos da Le   | ei Estadual nº  | 20.132/  | /2020.     |                        |       |
|                       |             |              |                 |          |            |                        |       |
|                       |             |              |                 |          |            |                        |       |
|                       |             |              |                 |          |            |                        |       |
|                       |             | Local e      | data.           |          |            |                        |       |
|                       |             |              |                 |          |            |                        |       |
|                       |             |              |                 |          |            |                        |       |
|                       |             | (assinat     |                 |          |            |                        |       |
|                       | Nome Le     | gível do rej | oresentante leg | gal      |            |                        |       |

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba-Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





## ANEXO V

Modelo de proposta:

| Nome do Estabelecimento: |                    |
|--------------------------|--------------------|
| CNPJ:                    | CNES:              |
| Endereço completo:       |                    |
| Município:               | Regional de Saúde: |

| Especialidade                       | Quantidade estimada de Procedimentos | Valor Total Estima-<br>do dos Procedimen-<br>tos - Tabela SUS |     | Valor Final |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|-----|-------------|
| Otorrinolaringologia                |                                      | R\$   | R\$ | R\$         |
| Aparelho Circulatório /<br>Vascular |                                      | R\$   | R\$ | R\$         |
| Aparelho Geniturinário              |                                      | R\$   | R\$ | R\$         |
| Oftalmologia                        |                                      | R\$   | R\$ | R\$         |
| Aparelho Digestivo                  |                                      | R\$   | R\$ | R\$         |
| Ortopedia                           |                                      | R\$   | R\$ | R\$         |
| Tot                                 | al                                   |   |     |             |

| Eu (representante legal), portador do CPF nº Declaro para os devidos                            |
|---|
| fins que o(Estabelecimento) dispõem de capacidade instalada para garantir a realização de       |
| consultas e exames para diagnóstico e/ou confirmação da indicação cirúrgica, do pré operatório, |
| do procedimento e do pós-operatório.  |

Local e data.

(assinatura) Nome Legível do representante legal

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





# ANEXO VI TERMO DE REFERÊNCIA

Prestação de Serviços Cirúrgicos Eletivos

### 1 OBJETO

1.1 O presente Edital tem por objetivo realizar o credenciamento e possível contratação de Estabelecimentos de Saúde, registrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES, devidamente constituídos e instalados no Estado do Paraná, localizados em Municípios sob a Gestão Estadual e Estabelecimentos que estejam sob a Gestão Estadual, ainda que localizados em municípios que possuam a Gestão, objetivando a realização pela Credenciada, de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade, que serão regulados pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná para atendimento exclusivo de usuários do Sistema Único de Saúde no Estado do Paraná.

## PROGRAMAÇÃO ESTABELECIDA QUE SE PRETENDE CONTRATAR

O montante financeiro correspondente às especialidades cirúrgicas eletivas que se pretende contratar abrange a necessidade assistencial na extensão territorial de todo o Estado do Paraná, daqueles municípios que estão sob a Gestão Estadual, divididos por Macrorregião:

| Macrorregião | Especialidade                  | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b> por Macro<br>Resolução 1.127 /2021 |
|--------------|--------------------------------|------------------------------|---|
|              | Aparelho Circulatório/Vascular | AC                           | R\$ 594.710,94  |
|              |                                | MC                           | R\$ 1.176.875,25                                      |
|              | Aparelho Digestivo             | AC / MC                      | R\$ 2.729.808,72                                      |
|              | Aparelho Geniturinário         | AC / MC                      | R\$ 2.993.895,58                                      |
| Leste        | Oftalmologia                   | AC / MC                      | R\$ 7.264.452,21                                      |
|              | Outomodia                      | AC                           | R\$ 22.342.626,95                                     |
|              | Ortopedia                      | MC                           | R\$ 3.544.558,41                                      |
|              | Otorrinolaringologia           | AC / MC                      | R\$ 1.097.156,30                                      |
|              | Total                          |                              | R\$ 41.744.084,36                                     |

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





| Macrorregião | Especialidade                  | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b> por Macro<br>Resolução 1.127 /2021 |
|--------------|--------------------------------|------------------------------|---|
|              | Aparalha Ciraulatária Wagaular | AC                           | R\$ 61.412,13   |
|              | Aparelho Circulatório/Vascular | MC                           | R\$ 504.189,33  |
|              | Aparelho Digestivo             | AC / MC                      | R\$ 1.061.226,59                                      |
|              | Aparelho Geniturinário         | AC / MC                      | R\$ 791.242,31  |
| Noroeste     | Oftalmologia                   | AC / MC                      | R\$ 762.552,26  |
|              | Ortopedia                      | AC                           | R\$ 3.358.785,99                                      |
|              |                                | MC                           | R\$ 697.596,50  |
|              | Otorrinolaringologia AC / MC   |                              | R\$ 231.314,04  |
|              | Total                          |                              | R\$ 7.468.319,15                                      |

| Macrorregião | Especialidade                     | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b> por Macro<br>Resolução 1.127 /2021 |
|--------------|-----------------------------------|------------------------------|---|
|              | Amanalla a Cinavlatánia (Vagavlan | AC                           | R\$ 817.056,17  |
|              | Aparelho Circulatório/Vascular    | MC                           | R\$ 782.847,16  |
|              | Aparelho Digestivo                | AC / MC                      | R\$ 1.745.537,65                                      |
|              | Aparelho Geniturinário            | AC / MC                      | R\$ 1.092.932,07                                      |
| Norte        | Oftalmologia                      | AC / MC                      | R\$ 1.798.587,17                                      |
|              | Ortopedia                         | AC                           | R\$ 5.734.572,32                                      |
|              |                                   | MC                           | R\$ 1.020.579,53                                      |
|              | Otorrinolaringologia              | AC / MC                      | R\$ 550.096,48  |
|              | Total                             | R\$ 13.542.208,55            |   |

| Macrorregião | Especialidade                  | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b> por Macro<br>Resolução 1.127 /2021 |
|--------------|--------------------------------|------------------------------|---|
| Oeste        | Aparelho Circulatório/Vascular | AC                           | R\$ 194.939,87  |
|              |                                | MC                           | R\$ 819.803,24  |
|              | Aparelho Digestivo             | AC / MC                      | R\$ 1.430.664,26                                      |
|              | Aparelho Geniturinário         | AC / MC                      | R\$ 1.500.202,99                                      |

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA Diretoria de Gestão em Saúde Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140 Fone (41) 3330-4582/4520





| Oftalmologia         | AC / MC | R\$ 2.939.730,12 |
|----------------------|---------|------------------|
| Outonodio            | AC      | R\$ 6.746.597,28 |
| Ortopedia            | MC      | R\$ 749.140,42   |
| Otorrinolaringologia | AC / MC | R\$ 405.681,31   |
| Total                | Total   |                  |

| Resumo              |                                |                              |   |
|---------------------|--------------------------------|------------------------------|---|
| Estado do<br>Paraná | Especialidade                  | Complexidade do Procedimento | Valor <b>TOTAL</b><br>Resolução 1.127 /2021 |
|                     | Aparelho Circulatório/Vascular | AC                           | R\$ 1.668.119,11                            |
|                     |                                | MC                           | R\$ 3.283.714,98                            |
|                     | Aparelho Digestivo             | AC / MC                      | R\$ 6.967.237,23                            |
|                     | Aparelho Geniturinário         | AC / MC                      | R\$ 6.378.272,95                            |
|                     | Oftalmologia                   | AC / MC                      | R\$ 12.765.321,76                           |
|                     | Ortopedia                      | AC                           | R\$ 38.182.582,53                           |
|                     |                                | MC                           | R\$ 6.011.874,86                            |
|                     | Otorrinolaringologia           | AC / MC                      | R\$ 2.284.248,14                            |
|                     | Total                          |                              | R\$ 77.541.371,55                           |

<sup>\*</sup> AC = Alta Complexidade / MC = Média Complexidade

O montante financeiro apresentado para cada Macrorregião contempla, inclusive, o valor do incremento previsto no Art. 4º da Resolução Sesa nº 1.127/2021, tendo o percentual de incremento calculado sobre o valor do procedimento principal da cirurgia eletiva a ser realizada, contemplando neste demonstrativo o valor estimado para a execução da 01ª Fase do Programa Opera Paraná.

Nos termos do § 5º do Art. 4º, ficam excluídos, dentro da Especialidade de Oftalmologia, a aplicação os incrementos sobre os procedimentos de: facectomia c/ implante de lente intra-ocular, facectomia s/ implante de lente intra-ocular e facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular rigida e pterígio.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





## 1.2 DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

## 1.2.1 Forma de Execução dos Serviços

Prestação de serviços de forma indireta, na modalidade de empreitada por preço unitário, conforme programação e amplitude discriminadas na minuta do contrato e documento descritivo.

## 1.2.2 Local da Prestação dos Serviços

A execução dos serviços contratados acontecerá impreterivelmente nas dependências físicas do Estabelecimento Contratado, garantindo assistência integral ao paciente.

## 1.2.3 Prazo para a Prestação dos Serviços

Por se tratar da execução da **Primeira Fase do Programa Opera Paraná**, nos termos da Resolução Sesa nº 1.127/2021, a vigência dos contratos a serem firmados iniciará a partir da data de sua assinatura, cuja eficácia financeira dar-se-á a partir da publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Estado do Paraná, respeitando o limite do prazo estabelecido na Deliberação CIB nº 336/2021 e no art. 13 da Resolução Sesa nº 1.127/2021, podendo ser prorrogada nas hipóteses do art. 104 da Lei Estadual nº 15.608/2007.

# 2 JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

O tema cirurgias eletivas é ampla e rotineiramente discutido, sendo colocado como um dos principais pontos de atenção da rede de atendimentos do Sus, principalmente pela sua característica, e que, com o passar do tempo, pode sofrer evolução involuntária e se tornar uma situação de urgência.

A exemplo desta constante preocupação, a normativa mais recente que versa sobre campanha para execução de cirurgias eletivas estabelecida pelo Ministério da Saúde é a Portaria GM/MS nº 3.641, de 21 de dezembro de 2020.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





Contudo, mesmo com a realização de campanhas de Cirurgias Eletivas preconizadas pelo Ministério da Saúde, com a utilização de recursos financeiros advindos daquele órgão, a demanda por procedimentos cirúrgicos eletivos têm aumentado constante e consideravelmente.

No cenário atual, considera-se como fator de agravamento a situação pandêmica vivida pelo mundo, este agravamento é motivado pelo fato de que todos os esforços foram direcionados ao atendimento e enfrentamento da pandemia causada pelo Coronavirus – COVID-19, todas as suas mutações e variantes.

A exemplo disso, no ano de 2020, o Estado do Paraná, em atendimento às instruções e recomendações da Organização Mundial da Saúde e do Ministério da Saúde, recomendou a suspensão temporária da realização de procedimentos cirúrgicos eletivos hospitalares com demanda de terapia intensiva no pós-operatório e/ou em pacientes sob anestesia geral, em face da escassez de medicamentos anestésicos e relaxantes musculares.

Nesta seara, e diante da temporalidade transcorrida desde o início da pandemia declarada pela Organização Mundial da Saúde em março de 2020, remonta-se a necessidade urgente de retomar, ampliar e qualificar o acesso aos procedimentos cirúrgicos eletivos, bem como mitigar os efeitos da pandemia pela COVID – 19, que impossibilitou a realização desses procedimentos de forma contínua, aumentando ainda mais a demanda reprimida e, consequentemente, o risco de agravamento do quadro clínico dos usuários e/ou de sequelas irreversíveis devido ao elevado tempo de espera, fazendo-se necessário disponibilizar atendimento cirúrgico eletivo com equidade, integralidade e universalidade, com foco nas especialidades identificadas como prioritárias nas regiões e macrorregiões de saúde.

É imprescindível neste momento de retomada, otimizar recursos financeiros disponíveis, valendo-se da possibilidade de utilizar recursos próprios do Tesouro Estadual, quando necessário, mediante critérios de escala para a realização dos procedimentos, visando qualidade e segurança assistencial, bem como o fortalecimento da regionalização, garantindo que o paciente seja atendido o mais próximo possível da sua residência.

Considerando a análise dos dados apresentados no Parecer Técnico emitido pela Divisão de Contratualização – DVCOC e no Laudo de Avaliação que retrata a necessidade e condição de cada uma das 22 Regiões de Saúde do Estado do Paraná, percebe-se que os procedimen-

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





tos cirúrgicos eletivos realizados dentro da rotina dos Estabelecimentos contratualizados e das unidades próprias, é de significativa insuficiência, gerando uma demanda reprimida para realização destes, causando substancial perda de capacidade ocupacional e sofrimento dos cidadãos em decorrência da espera para realização do tratamento para as diversas especialidades abordadas.

Sendo assim, por estes motivos, demonstra-se a necessidade de tornar viável a divulgação deste Edital de Chamamento de Público a fim de credenciar e possivelmente contratar os Estabelecimentos de Saúde que se adequarem nos requisitos e condições propostas no respectivo Edital, garantindo as mesmas condições a todos os interessados.

Esclarece-se que todo o processo de contratualização destes serviços por meio de Edital de Chamamento Público a fim de disponibilizar maior quantitativo de serviços ao atendimento dos usuários do SUS ocorrerá de maneira complementar e subsidiaria ao contrato assistencial já existente entre esta Secretaria e os interessados, objetivando principalmente dar fluidez a fila de espera existente que, com o passar do tempo, torna cada vez mais comprometida a qualidade de vida dos pacientes.

## **3 PESQUISA DE PREÇOS**

**3.1** Com relação à justificativa do preço a ser contratado, a remuneração pela prestação de serviço de saúde, terá por base os valores da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde - Tabela SUS, podendo ser consultada eletronicamente através do link: http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp, acrescida dos percentuais de acréscimo previstos no Art. 4º da Resolução Sesa nº 1.127/2021.

**3.2** Deve-se ressaltar que os valores a serem pagos pelos serviços prestados são padronizados e tabelados pelo Ministério da Saúde, conforme dispõe o artigo 26, §1°, da Lei Federal n° 8.080/1990 e constam da Tabela SIGTAP/SUS, e, no que tange o incremento financeiro previsto na Resolução Sesa n° 1.127/2021, foram seguidos os critérios da Portaria GM/MS n° 1.606, de 11 de setembro 2001, devidamente aprovados pelas Deliberações CIBs.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





#### **4 EMBASAMENTO LEGAL**

Lei Federal n° 8.080, de 19 de setembro de 1990 e do Decreto Federal n° 7.508, de 28 de junho 2011, Lei Federal n° 8.666, de 21 de junho de 1993, Lei Estadual n° 15.608, de 16 de agosto de 2.007, em atendimento especial aos arts. 24 e 25 da mesma Lei, com observância às referências estabelecidas pelo Pacto da Saúde através da Portaria n° 399, de 22 de fevereiro de 2006 e da Portaria n° 4.279, de 30 de dezembro de 2010 que organiza as Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, Lei Estadual n° 18.976, de 05 de abril de 2017, Decreto Estadual n° 4.189, de 25 de maio de 2.016, Decreto Estadual n° 8.622, de 31 de julho de 2.013, Decreto Estadual n° 4.507, de 01 de abril de 2009

#### **5 SUSTENTABILIDADE**

O Estabelecimento interessado em participar do presente certame deverá cumprir todas as normas relativas à preservação do meio ambiente, conforme previsto no Contrato Assistencial e no Documento Descritivo, bem como, manter os dados relativos ao manejo dos tipos de resíduos devidamente preenchidos e atualizados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

#### 6 PARCELAMENTO DO OBJETO

Em se tratando de contratação direta, o tratamento do parcelamento é inaplicável.

## 7 CONTRATAÇÃO DE ENTIDADES PRIVADAS

Objetivando a possível contratação dos Estabelecimentos de Saúde interessados, terão preferência às entidades filantrópicas, às privadas sem fins lucrativos, e por fim, recorrendo-se às instituições privadas com fins lucrativos, que tenham objeto social compatível com os serviços que serão contratados, em conformidade com a Lei Orgânica da Saúde e com o § 1º do Art. 199 da Constituição Federal, que sejam devidamente constituídas e instaladas no Estado do Paraná, recorrendo-se ainda ao contido no art. 25 da Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro 1990 e art. 1º, §1º da Lei Estadual nº 18.976, de 05 de abril de 2017 quanto a prestação de serviços de forma complementar ao SUS.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





# 8 OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO E DA CONTRATANTE

## 8.1 SÃO OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- 1. Atender as referências estabelecidas pelo Pacto da Saúde através da Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 e da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 que organiza as Redes de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, no que couber;
- 2. Manter, durante toda a execução do contrato, as mesmas condições apresentadas no ato do credenciamento e exigidas quando da contratação;
- 3. Responsabilizar-se pela indenização de dano causado ao paciente, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados;
- 4. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração, ao paciente, ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado, conforme art. 70 da Lei 8666/93;
- 5. Responsabilizar-se integralmente pelos funcionários com os quais estabeleceu vínculo empregatício, procedendo os descontos e recolhimentos previstos em lei, inclusive os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a CONTRATANTE;
- 6. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes da CONTRATANTE não exclui, nem reduz, a responsabilidade da CONTRATADA, nos termos da legislação vigente;
- 7. A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11/09/90 (Código de Defesa do Consumidor);
- 8. Manter sempre atualizado e completo os prontuários dos pacientes, de acordo com o preconizado pelo Conselho Federal de Medicina;
- 9. Fornecer gratuitamente cópia do prontuário médico para pacientes atendidos pelo SUS, sempre que solicitado;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





- 10. Efetuar o registro da internação do paciente por meio da Autorização de Internamento Hospitalar AIH ou Autorização de Procedimentos Ambulatoriais APAC, liberadas pelo departamento responsável da Contratante, com numeração especial e diferenciada;
- 11. Impreterivelmente, realizar o procedimento cirúrgico nas dependências físicas do estabelecimento contratado, garantindo assistência integral ao paciente;
- 12. Implantar e ou implementar o Programa Nacional de Segurança do Paciente;
- 13. Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na Política Nacional de Atenção Hospitalar;
- 14. Notificar suspeitas de violência e negligência como prevê o Estatuto da Criança e do Adolescente e o Estatuto do Idoso;
- 15. Não cobrar e não permitir a cobrança de complementação, a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;
- 16. Submeter-se às avaliações e auditorias sistemáticas pela Gestão Estadual do SUS;
- 17. Assegurar a veracidade das informações prestadas ao SUS;
- 18. Apresentar sempre que solicitado, relatórios de atividade que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto pactuado com o Gestor Estadual do SUS;
- 19. Realizar atendimento conforme parâmetros mínimos estabelecidos nas Portarias Ministeriais e diretrizes estabelecidas sobre os serviços especializados em oftalmologia;
- 20. Atender à Lei Federal nº 12.846, de 1 de agosto de 2013 Anticorrupção,
- 21. Atender à Resolução SESA nº 878, de 27 de setembro de 2021, adotando práticas anticorrupção;
- 22. Submeter-se ao Sistema Nacional de Auditoria (SNA) e seus componentes, no âmbito do SUS, apresentando toda documentação necessária, quando solicitado;
- 23. Cumprir todas as normas relativas à preservação do meio ambiente, em especial ao atendimento à Política Pública Ambiental de Licitação Sustentável, de acordo com Lei Estadual nº 20.132/2020);
- 24. Alimentar e atualizar o Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) em todos os seus campos e os demais bancos de dados obrigatórios;
- 25. Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





26. Fica vedada à CONTRATADA a admissão de familiar - cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau - de agente público que exerça cargo em comissão ou função de confiança na Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, de acordo com o art. 3°, § 2° do Decreto n° 2.485/2019.

### 8.1.1 São Obrigações do Contratado quanto ao Atendimento Hemoterápico

Esta condição é aplicável aos interessados que se credenciem para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos que demandem de tal componente.

- Fornecer sangue e hemocomponentes solicitados, triados e liberados conforme disponibilidade de estoque, blocos de Requisição Transfusional (RT), tubos e etiquetas para coletas
  de amostras de sangue e modelo dos demais formulários utilizados no desenvolvimento
  dos serviços, material impresso com a finalidade de esclarecer e sensibilizar familiares /
  amigos indicando reposição de sangue.
- Solucionar dentro das possibilidades as dificuldades transfusionais em caso de Pesquisa de Anticorpos Irregulares Positiva (PAI).
- Orientar, treinar e reciclar funcionários do hospital quanto às indicações transfusionais e procedimentos técnicos relativos à transfusão sanguínea.
- Para o Hospital com Agência Transfusional seguir o fluxo acima e os testes pré transfusionais e investigação de complicação transfusional realizar de acordo com a legislação vigente.

# 8.2 SÃO OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- Cumprir as obrigações de pagamento estabelecidas no instrumento de contratualização;
- Fiscalizar o cumprimento do contrato, nos termos da Cláusula Décima daquele instrumento;
- Aplicar as sanções previstas no respectivo contrato e na legislação vigente;
- O contrato deverá ser acompanhado por um gestor do contrato, de acordo com o art. 118, da Lei 15.608/07, responsável pela administração do ajuste, desde sua concepção até a sua

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





finalização, bem como por um fiscal do contrato, responsável pelo acompanhamento e fiscalização dos serviços a serem prestados pelo CONTRATADO, via designação por ato do CONTRATANTE, conforme art. 73 e 74 do Decreto Estadual nº 4.993/2016.

## 8.2.1 São Obrigações do Contratante/ HEMEPAR

Esta condição é aplicável aos interessados que se credenciem para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos que demandem de tal componente.

- Constituir Comitê Transfusional ativo se for o caso, conforme portaria, bem como incentivar o aumento do número de doadores.
- Manter registros atualizados livros, mapas e BMTS Boletim Mensal de Transfusão Sanguínea.
- Acondicionar os hemocomponentes com verificação e registro da temperatura conforme legislação vigente.
- Solicitar hemocomponentes conforme formulário padrão, preenchido de forma legível e devidamente assinado e carimbado.
- Informar o serviço de hemoterapia com antecedência de 24 horas a realização das Cirurgias Eletivas.
- Devolver os Hemocomponentes não transfundidos no prazo de 24 horas.
- Transportar as amostras de sangue e/ou bolsas de sangue por pessoas treinadas e que não sejam familiares ou amigos de pacientes.
- Manter os equipamentos de armazenamento e preparo dos hemocomponentes em condições ideais preconizadas na legislação vigente.
- Instalar a bolsa de sangue por pessoal habilitado e capacitado, verificar e registrar no prontuário os sinais vitais pré, durante e pós-transfusão.
- Realizar os testes pré transfusionais e investigar complicações transfusionais de acordo com a legislação vigente e orientações do HEMEPAR/SESA.
- Encaminhar, em caso do Hospital sem Agência Transfusional, para realização de testes pré
  transfusionais amostra do paciente adequadamente coletada e armazenada junto à requisição de transfusão devidamente preenchida e assinada ao HEMEPAR.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





- Encaminhar, em caso de Complicação Transfusional, ao HEMEPAR amostra de sangue pós
   transfusional, a bolsa de sangue responsável pela reação e o protocolo devidamente preenchido e assinado.
- Ressarcir a CONTRATANTE, através do encontro de contas, pelos custos operacionais decorrentes da utilização de hemocomponentes e serviços de hemoterapia recebidos da Rede
  Pública de Sangue, destinados a pacientes não usuários do SUS, na forma das Portarias
  1.737/MS de 19/08/04 e 1.469/MS/GM, de 10/07/06, bem como da Resolução SESA nº
  054/2021.
- Atender a Resolução SESA nº 053/2021.

#### 9 FORMA DE PAGAMENTO

Os serviços produzidos serão remunerados utilizando a tabela de procedimentos do Sistema Único de Saúde, e o pagamento do faturamento será creditado diretamente na conta cadastrada no SCNES, mediante apresentação de fatura registrada nos Sistemas de Informações oficiais do SUS (SIA e SIHD), pós-processada e aprovada pelo setor competente, acrescida dos percentuais de acréscimo previstos no Art. 4º da Resolução Sesa nº 1.127/2021.

# 10 REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

## 10.1 Regras Regulamentadas

Para fins de credenciamento, devem ser observadas as regras de Habilitação Jurídica constantes Edital de Chamamento Público, bem como no art. 35, § 4º da Lei Estadual n. 15.608/2007, bem como no art. 11 do Decreto Estadual n. 7.265/2017, no que couber.

- **10.1.1** Ato Constitutivo consolidado ou todas as alterações;
- **10.1.2** Comprovante de situação cadastral no CNPJ;
- 10.1.3 Documento de Identidade do representante legal da empresa;
- 10.1.4 Procuração, se necessário;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





- **10.1.5** Prova de regularidade fiscal:
  - 10.1.5.1 Certidão negativa de débitos de tributos federais;
  - 10.1.5.2 Certidão negativa de débitos de tributos do Estado do Paraná;
  - **10.1.5.3** Certidão negativa de débitos de tributos estaduais (quando sediada em outro estado);
  - 10.1.5.4 Certidão negativa de débitos de tributos municipais;
  - 10.1.5.5 Certidão negativa de débitos trabalhistas;
  - **10.1.5.6** Certificado de regularidade do FGTS;
  - **10.1.5.7** Certidão negativa de débitos emitida pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná; (Obs: para instituições sem fins lucrativos);
- **10.1.6** Comprovante de consulta no Cadastro Informativo Estadual CADIN;
- **10.1.7** Comprovante de consulta no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas CEIS:
- **10.1.8** Certificado de Registro Cadastral Completo atualizado e válido junto ao Sistema de Gestão de Materiais e Serviços GMS;
- **10.1.9** Comprovante de consulta no Cadastro de Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos Impedidas CEPIM;
- **10.1.10** Consulta sobre as empresas suspensas ou impedidas de licitar ou contratar com a Administração Pública do Estado do Paraná;
- 10.1.11 Declaração de Cumprimento de Requisitos (Declaração do fornecedor quanto a não utilização de não de obra infantil e a não ocorrência de caso de nepotismo da presente contratação);
- 10.1.12 Ficha completa do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES;
- **10.1.13** Alvará de Licença e Funcionamento atualizado;
- 10.1.14 Licença Sanitária vigente e atualizada;
- 10.1.15 Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social CEBAS, quando couber;
- **10.1.16** Declaração de atendimento à Política Pública Ambiental de Licitação Sustentável;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





As condições de Habilitação Técnica devem ser observadas no Edital de Chamamento Público.

## 11 ALTERAÇÃO SUBJETIVA

- **11.1** É admissível a continuidade do contrato administrativo quando houver fusão, cisão ou incorporação da Contratada com outra pessoa jurídica, desde que:
- a) sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na contratação original;
- b) sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; e
- c) não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.
- **11.2** A alteração subjetiva a que se refere o item 11.1 deverá ser formalizada por termo aditivo ao contrato.

## 12 CONTROLE DA EXECUÇÃO

- **12.1** O contrato deverá ser acompanhado por gestor do contrato, de acordo com o *caput* do art. 118, da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007, bem como pelo Fiscal do Contrato de acordo com os Art. 73 e 74, respectivamente, do Decreto Estadual nº 4.993, de 31 de agosto de 2016, que atribuem as funções ao Fiscal do Contrato.
- 12.2 A execução do contrato será avaliada pelo serviço de Auditoria da Regional de Saúde e da Coordenação de Regulação de Acesso aos Serviços de Saúde CRAS da CONTRATANTE, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas no Contrato e no Documento Descritivo quanto à verificação dos procedimentos/obrigações do contratado e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





**12.3** O serviço de auditoria, avaliação e monitoramento deverá ser desempenhado por servidores de acordo com o preconizado pela Legislação, em especial a Lei Estadual nº 13.331/2001 e Decreto Estadual nº 5.711/2002, devendo: verificar a conformidade dos padrões estabelecidos e detectar situações que requeiram uma ação avaliativa detalhada; avaliar os processos e resultados dos serviços; verificar a adequação aos requisitos preconizados pelas leis e normas vigentes; analisar a conformidade dos procedimentos realizados; recomendar ações corretivas em que o caso assim o exija.

## 13. SUBCONTRATAÇÃO

Não será permitida a subcontratação para a execução do objeto do contrato.

## 14. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- **14.1.** O CONTRATADO que incorra em infrações, sujeita-se às seguintes sanções administrativas:
- a) advertência;
- b) multa;
- c) suspensão temporária de participação em licitação ou outra modalidade de concorrência pública e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 05 (cinco) anos;
- **14.2**. As sanções previstas nas alíneas "a", "c" e "d" do item anterior poderão ser aplicadas ao contratado, cumulativamente com a multa.
- **14.3.** Advertência será aplicada por conduta que prejudique o andamento do procedimento de contratação.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





- **14.4.** A multa, correspondente à multa-dia de 1/60 (um sessenta avos) do último faturamento mensal e líquido, até o limite máximo de 20 (vinte) dias-multa, será aplicada quando o CONTRATADO:
  - a) for advertido e reincidir pelo mesmo motivo;
  - b) apresentar declaração falsa;
  - c) apresentar documento falso;
  - d) descumprir obrigação contratual, inclusive por atraso injustificado na execução do contrato.
- **14.5**. A suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos , aplicar-se-á quando o CONTRATA-DO:
  - a) abandonar a execução do contrato;
  - b) incorrer em inexecução contratual.
- **14.6.** A declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, será aplicada a quem:
  - a) apresentar documento falso ou fizer declaração falsa para fins de habilitação;
  - b) frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o procedimento;
  - c) afastar ou procurar afastar participante, por meio de violência, grave ameaça, fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo (art. 156, IV da Lei Estadual nº 15.608/2007);
  - d) agir de má-fé na relação contratual, comprovada em procedimento específico;
  - e) tenha sofrido condenação judicial definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
  - f) demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração, em virtude de atos ilícitos praticados, em especial, infrações à ordem econômica definidos na Lei Federal nº 12.529/2011;

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





- g) tenha sofrido condenação definitiva por ato de improbidade administrativa, na forma da lei.
- **14.7.** A autoridade máxima do órgão ou entidade é a autoridade competente para impor as penalidades previstas no item 14.1, alíneas "c" e "d".
- **14.8.** Estendem-se os efeitos da penalidade de suspensão do direito de contratar com a Administração ou da declaração de inidoneidade:
  - a) às pessoas físicas que constituíram a pessoa jurídica, as quais permanecem impedidas de licitar com a Administração Pública enquanto perdurarem as causas da penalidade, independentemente de nova pessoa jurídica que vierem a constituir ou de outra em que figurarem como sócios;
  - b) às pessoas jurídicas que tenham sócios comuns com as pessoas físicas referidas no inciso anterior.
- 14.9. Na aplicação das sanções, a Administração observará as seguintes circunstâncias:
  - a) proporcionalidade entre a sanção, a gravidade da infração e o vulto econômico da contratação;
  - b) os danos resultantes da infração;
  - c) situação econômico-financeira da sancionada, em especial sua capacidade de geração de receitas e seu patrimônio, no caso de aplicação de multa;
  - d) reincidência, assim entendida a repetição de infração de igual natureza após aplicação da sanção anterior; e
  - e) circunstâncias gerais agravantes ou atenuantes da infração.
- **14.10.** Nos casos não previstos no Termo de Referência, no Edital de Chamamento Público ou no Contrato, inclusive sobre o procedimento de aplicação das sanções administrativas, deverão ser observadas as disposições da Lei Estadual nº 15.608/2007, Lei Federal nº 8.666/1993 e do contido no Decreto Estadual nº 4.507, de 01 de abril de 2009.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná—SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde — CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





**14.11.** Sem prejuízo das penalidades previstas, a responsabilização administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a Administração Pública, também se dará na forma prevista na Lei Federal nº 12.846/2013, regulamentada, no âmbito do Estado do Paraná, pelo Decreto Estadual nº 10.271/2014.

**14.12** Quaisquer penalidades aplicadas serão transcritas no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná (CFPR).

**14.13.** Todas as penalidades descritas neste contrato somente serão efetivamente aplicadas após instauração de regular processo administrativo.

**14.14.** Após decisão definitiva proferida no processo administrativo, as multas aplicadas deverão ser recolhidas à conta da Administração, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação, sob pena de seu valor ser descontado do documento de cobrança, na ocasião do pagamento, podendo, ainda, ser exigida judicialmente.

## 15 DECRETO ESTADUAL N.º 4.993/2016

**15.1** Este Termo de Referência foi elaborado pelos servidores da Diretoria de Gestão em Saúde que atestam a observância quanto a regulamentação estabelecida pelo Decreto Estadual n.º 4.993/2016 e a legislação vigente aplicável.

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná-SESA
Diretoria de Gestão em Saúde
Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS - Divisão de Contratos
Rua Piquiri,170 Curitiba- Paraná CEP 80230-140
Fone (41) 3330-4582/4520





Documento: 2.MinutadoEditalversao4.pdf.

Assinatura Qualificada realizada por: Carlos Alberto Gebrim Preto em 14/03/2022 18:21.

Inserido ao protocolo **18.546.327-3** por: **Edson Luiz Silva** em: 11/03/2022 09:32.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual  $n^{\varrho}$  7304/2021.



CONTRATANTE: Secretaria de Estado de Educação e do Esporte
CONTRATADA: SAMAE Santa Cecília do Pavão. OBJETO: Contrato no
125/2021 de Prestação de Santa de abastacimento de água e coleta de assata

125/2021, de Prestação de Serviço de abastecimento de água e coleta de esgoto para atender os estabelecimentos de ensino estaduais e termos de cessão no município de Santa Cecília do Pavão, por tempo indeterminado, com recursos da Fonte 116/SEQE. AUTORIZADO POR: Vinicius Mendonça Neiva - Diretor Geral - SEED. Delegação de Competência nº 5.678/2021

MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação nº 019/2021.

PROTOCOLO: 18.207.556-6

Torna-se assim a publicação de 22/12/2021 – Edição nº11081, fl. 12, nula.

22333/2022

## Secretaria da Saúde

| Edital de Chememente Báblica nº 030/2022 |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
| Autorizado                               | Paraná, em 03 de março de 2022.   |  |  |
| Contratante                              | Secretaria de Estado da Saúde do Paraná/ Fundo Estadual de Saúde.   |  |  |
| Objeto                                   | Realização de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais c/ou hospitalares especializados em oftalmologia. |  |  |
| Edital  Processo nº                      | Secretaria de Estado da Saúde do Paraná/ Fundo Estadual de Saúde.   |  |  |
| Data da                                  | Curitiba, 14 de março de 2022.  |  |  |
| assinatura                               | Collinson, 1 1 de Hintyo de 2022.   |  |  |

| Edital de Chamamento Público nº 031/2022 |   |  |
|--|---|--|
| SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO PARANÁ  |   |  |
| Autorizado                               | Carlos Alberto Gebrim Preto, Secretário de Estado da Saúde do Paraná, em 03 de março de 2022.   |  |
| Contratante                              | Secretaria de Estado da Saúde do Paraná/ Fundo Estadual de Saúde.   |  |
| Objeto                                   | Realização de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade.  |  |
|  | 1- A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná/ Fundo Estadual de Saúde COMUNICA a Publicação do Edital de Chamamento Público nº 031/2022, para credenciamento e possível contratação de Estabelecimentos de Saúde, pessoas jurídicas, devidamente constituidas e instaladas no Estado do Paraná, objetivando a realização de procedimentos cirúrgicos eletivos ambulatoriais e/ou hospitalares de média e/ou alta complexidade destinados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde no Estado do Paraná, conforme Art. 24 da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007 e |  |

Decreto Estadual nº 4.507, de 01 de abril de 2009

2- O valor mensal estimado para a execução do presente Edital importa em R\$ 8.615.707,95 (oito milhões, seiscentos e quinze mil setecentos e sete reais e noventa e cinco centavos), perfazendo-se o valor estimado de R\$ 77.541.371,55 (setenta e sete milhões, quinhentos e quarenta e um mil trezentos e setenta e um reais e cinquenta e cinco centavos) para sua completa execução, nos termos do art. 13 da Resolução Sesa nº 1.127/2021.

Edital

3- Os procedimentos a serem realizados pelos interessados no âmbito deste certame pertencem às seguintes especialidades: Aparelho Circulatório/Vascular;

Aparelho Digestivo;

Aparelho Geniturinário;

Oftalmologia; Ortopedia;

Otorrinolaringologia

4- No neríodo de 15 (quinze) dias contados desta publicação, os interessados em se credenciar deverão encaminhar a documentação necessária para a Regional de Saúde sede da localização do Estabelecimento, que, por sua vez deverá proceder a conferência, atestar a veracidade das informações, mediante consulta em bancos de dados como o CNES, visita in loco, ou outros meios que julgar necessário, certificar que a documentação encontra-se completa, devendo enviar para a Diretoria de Gestão em Saúde - DGS/Coordenação de Contratualização de Cuidados em Saúde - CCCS, localizada na Unidade Central Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, através do Sistema e-protocolo:

5- O presente Edital e seus anexos ficam permanentemente disponiveis para consulta de todos os interessados através do site www.saude.pr.gov.br (Link Editais).

| Processo nº |    | 18.546,327-3 |           |
|-------------|----|--------------|-----------|
| Data        | da | Curitiba     | 14 de mar |

assinatura Curitiba, 14 de março de

#### EXTRATO DE CONTRATO

#### SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO PARANÁ

2º TERMO DE REGISTRO DE APOSTILAMENTO
Protocolo Contrato Original: 14.850.680-9
Protocolo 2ºApostilamento: 18.506.636-3
Contrato nº 0306.1074/2017- CNES nº 0018384
02º RS — Município de Piraquara
Lei 15.608/07 art. 108 § 3º, II
ASJA / ASSOCIAÇÃO SAN JULIAN AMIGOS E COLABORADORES

AUTORIZO, nos termos do artigo 1º, § 3º do Decreto Estadual nº 4.189/2016, celebrar o 2º Termo de Registro de Apostilamento, com base no art. 108 § 3º, Il da Lei 15.608/07, ao Contrato nº 0306.1074/2017 SGS, entre a SESA e o ASJA / ASSOCIAÇÃO SAN JULIAN AMIGOS E COLABORADORES, localizado à Avenida Getulio Vargas, nº 1900, bairro Centro, cidade de Piraquara, inscrito no CNPJ sob o nº 07.070.735/0001-30, CNES 0018384.

#### Objeto:

O presente Termo de Registro de Apostilamento tem por objeto a atualização dos valores das complementações das diárias dos internamentos de adultos e adolescentes, nos termos da Resolução SESA nº 1.113/2021 e o ajuste no valor do Incentivo 100% SUS conforme Portaria GM/MS nº 3.439 de 08, de dezembro de 2021.

#### Resolve:

Fica apostilado a alteração da redação da Cláusula Quarta do contrato originário, passando a viger com a seguinte redação:

#### DO PAGAMENTO

Para o pagamento das ações executadas pelos serviços contratados será utilizado por diária para internação de adolescentes o valor de R\$ 182,00 (cento e otienta e dois reais) segundo Resolução SESA nº 1.113/2021 Fonte 100, e a diária de adulto é o valor da diária prevista na Tabela SIH-SUS em conformidade com a Classificação do ASJA / Associação San Julian Amigos e Colaboradores, segundo Portaria do MS nº 2.644 de 28 de outubro de 2009, R\$ 38,59 (trinta e oito reais e cinquenta e nove centavos) Recursos do Bloco da Média e Alta Complexidade (Fonte 255), mais o valor do complemento por diária para atendimento de adulto por nível de habilitação do estabelecimento segundo Resolução SESA Nº 1.113/2021, R\$ 54,05 (cinquenta e quatro reais e cinco centavos), Recursos da Fonte 100, totalizando o valor da diária de adulto em R\$ 92,64 (noventa e dois reais e sessenta e quatro centavos).

Curitiba, 10 de março de 2022

Carlos Alberto Gebrim Preto Secretário de Estado da Saúde do Paraná

