

MEMORIAL DE CREDENCIAMENTO

PROCESSO N° 038/2024

MEMORIAL DE CREDENCIAMENTO VISANDO CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL COM ATUAÇÃO EM REGIME HORIZONTAL/DIARISTA, EM UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO DE BAURU – SP:

Esta norma tem por objetivo disciplinar, estabelecendo regras e diretrizes, para o processo de credenciamento de **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL COM ATUAÇÃO EM REGIME HORIZONTAL/DIARISTA**, em Unidades de Pronto Atendimento do município de Bauru – SP.

Poderão participar do credenciamento as pessoas jurídicas que comprovem em seu quadro de sócios **profissional médico devidamente registrados no CREMESP** para a prestação dos serviços.

O Memorial de Credenciamento poderá ser retirado na **FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE da REGIÃO de BAURU - FERSB**, sito a Rua Cussy Junior, 9 – 59, Centro – Bauru – SP - CEP. 17.015-021 Telefone: (14) 3227-8057, em dias úteis, ou através do site: <https://www.fundacaosaude.com.br> ou através do e-mail: credenciamentofundacaosaude@gmail.com entre os **07/11/2024 a 13/11/2024 das 08h às 12h e das 13h às 17h**.

Os envelopes de Pré-Qualificação deverão ser entregues na **FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE da REGIÃO de BAURU - FERSB**, sito a Rua Cussy Junior, 9 – 59, Centro – Bauru – SP - CEP. 17.015-021, entre os dias **07/11/2024 a 13/11/2024 das 08h às 12h e das 13h às 17h** em conformidade com as seguintes condições.

1.0 – PRÉ-QUALIFICAÇÃO CREDENCIAMENTO

1.1 – Os interessados que desejarem efetuar o credenciamento para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL COM ATUAÇÃO EM REGIME HORIZONTAL/DIARISTA** deverão apresentar obrigatoriamente os seguintes documentos:

- I - Registro comercial, no caso de empresa individual;
- II - Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrados, em se tratando de sociedades comerciais e no caso de sociedades por ações, acompanhados de documentos de eleição de seus administradores;
- III - Cartão de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ), dentro da validade;
- IV - Prova de Regularidade para com os Tributos Municipais Mobiliários, expedida no local do domicílio ou sede da empresa
- V - Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União.

- VI - Prova de Regularidade para com o Fundo de Garantia por tempo de Serviço (FGTS);
- VII - Prova de inexistência de débitos trabalhista através do documento “Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT ou Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com os mesmos efeitos da CNDT”, expedida pela Justiça do Trabalho conforme Lei nº 12.440/2011;
- VIII – Comprovação de **conclusão do Ensino Superior em Medicina e registro no Conselho Regional de Medicina (CRM)** do Estado de São Paulo dos profissionais médicos da empresa. **(Diploma frente e verso);**
- IX - Certidão de regularidade de inscrição **da empresa perante ao CREMESP.**
- X - Certidão negativa **ético-profissional** do **CREMESP**, de todos os profissionais disponibilizados para a execução dos serviços contratados.
- XI - Apresentar **declaração de todos os vínculos públicos de trabalho** em outras instituições, constando a carga horária, os dias e os horários de atendimento **(modelo Anexo I).**

1.2. - Serão admitidos documentos entregues pessoalmente na Sede da FERSB ou encaminhados via correio aos cuidados da Fundação Estatal Regional de Saúde **até as 17 horas de 13/11/2024.**

1.3 - A documentação de pré-qualificação analisada pela Comissão de Análise e Julgamento, que procederá abertura de processo administrativo e à análise da habilitação econômico-financeira, jurídica, fiscal e trabalhista e da qualificação técnica do candidato.

1.4 - Caso necessário, serão solicitados esclarecimentos, retificações e complementações, abrindo-se prazo de 05 (cinco) dias úteis para o provimento.

1.5 - A documentação será analisada no prazo de até 20 (vinte) dias da data prevista para entrega dos documentos na FERSB.

2.0 – CONCESSÃO DO CREDENCIAMENTO

2.1 - O resultado da pré-qualificação será publicado no sítio da FERSB, <https://www.fundacaosaude.com.br>

2.2 - O interessado que atender a todos requisitos previstos na pré-qualificação, será julgado habilitado e, portanto, credenciado.

2.3. - Uma vez publicado o credenciamento no sítio da FERSB o interessado encontra-se apto a celebrar o contrato de prestação de serviços médicos.

2.4 - O credenciamento não tem caráter exclusivo, ou seja, a FERSB e suas mantidas poderão contratar mais de um credenciado para o mesmo serviço.

2.5 - O credenciamento não obriga a FERSB a realizar efetivamente a contratação do serviço.

3.0 – MANUTENÇÃO DO CREDENCIAMENTO

3.1. Durante a vigência do credenciamento é obrigatória a manutenção da regularidade de todas as condições de habilitação, sob pena de descredenciamento.

3.2. Obrigam-se os credenciados, independente da existência de contratos vigentes, a informarem toda e qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeiro e regularidade fiscal.

3.3 A FERSB, a seu critério, poderá convocar os credenciados para nova análise de documentação. Nessa ocasião, serão exigidos, no mínimo, os documentos que comprovem a manutenção das condições apresentadas no credenciamento original.

3.4. Estando credenciado para um determinado serviço do credenciamento, o interessado poderá se pré-qualificar para outros serviços.

3.5 O credenciado poderá solicitar seu descredenciamento a qualquer tempo, mediante protocolização da solicitação na sede da FERSB, cujo deferimento deverá ocorrer no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos. A medida não desobriga o credenciado do cumprimento de eventuais contratos assumidos e das responsabilidades dele derivadas, cabendo, em casos de irregularidade, as sanções definidas por este Regulamento.

4.0 – VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

4.1 - A vigência do Termo de Credenciamento será de **12 (doze) meses**, a contar de sua assinatura.

5.0– DOS VALORES

5.1 - A Contratante pagará a Contratada, através de depósito em conta corrente da empresa contratada, a importância de **R\$ 2.750,00 (dois mil setecentos e cinquenta reais)** por plantão de 12 horas efetivamente realizados. Serão plantões realizados de segunda à domingo, inclusive em feriados.

Parágrafo Primeiro - Os valores a serem pagos às empresas pela prestação de serviços de plantões médicos foram estipulados para serviços de 12 (doze) horas de plantões. Os valores para prestação de plantões médicos de 6 (seis) horas serão pagos proporcionalmente ao valor de 12 (doze) horas do mesmo dia/período.

Parágrafo Segundo – Na hipótese de a CONTRATADA ultrapassar o número de horas previstas para o plantão diário, a CONTRATADA fará jus ao recebimento das horas excedentes, que serão pagas pela CONTRATANTE proporcionalmente ao valor de 12 (doze) horas do mesmo dia/período.

6.0 – DOS CRITÉRIOS PARA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1 A FERSB reserva-se o direito na contratação de todas empresas credenciadas, limitadas ao quantitativo dos serviços ofertados.

6.2 A distribuição (inclusive qualitativamente) dos serviços será realizada de acordo com a demanda existente e avaliação criteriosa da Diretoria.

6.3 A distribuição dos serviços em caso de empate e/ou em número de credenciadas que ultrapassem a oferta dos serviços, obedecerá a ordem cronológica da apresentação da proposta, sempre limitando ao número de serviços disponíveis.

6.4 Será de exclusividade da FERSB a distribuição dos postos de serviços a cada empresa credenciada, inclusive determinando os dias e horários de cumprimento dos plantões.

7.0 - DO CONTRATO

7.1 - As empresas credenciadas, quando convocadas pela FERSB para assinar o contrato de prestação de serviços, terão o prazo máximo de 5 (cinco) dias para comparecer à FERSB para assinatura.

7.1.1. As empresas convocadas que não comparecerem para assinatura do contrato de prestação de serviços serão descredenciadas.

7.2 - O instrumento contratual deverá ser assinado pelo representante legal do credenciado.

7.3 - A contratada deverá indicar e manter preposto para representá-la na execução do contrato, devendo manter a informação atualizada, sob pena de responsabilização.

7.4 - A contratação decorrente do credenciamento obedecerá às regras aplicáveis no Regulamento Interno de Compras da FERSB e dos termos do contrato.

7.5 - A contratação do credenciado pela FERSB somente poderá ocorrer por necessidade da Instituição, mediante a manutenção das condições de credenciamento pelo credenciado.

7.6 - Os contratos terão sua execução iniciada na data de sua assinatura ou mediante emissão da Ordem de Serviço, quando for o caso e a critério da FERSB, devendo os trabalhos serem desenvolvidos na forma estabelecida no instrumento contratual.

7.7 - É vedado o cometimento a terceiros (subcontratação) da execução dos serviços objeto do credenciamento; haja vista tratar-se de contratação direta fundada na qualificação personalizada de todos.

7.7.1 - A empresa credenciada se obriga a responsabilizar-se pelos horários e dias da semana do plantão agendado, e, na impossibilidade de comparecer, responsabiliza-se em providenciar a substituição indicando outra empresa habilitada junto à CONTRATANTE, com competência para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL COM ATUAÇÃO EM REGIME HORIZONTAL/DIARISTA, para o fim de substituí-lo no plantão;

7.8 - Ficam obrigadas as empresas credenciadas, a prestar os serviços de forma ininterrupta, nos dias, horários e locais determinados pela FERSB.

7.9 - A CONTRATADA deverá cumprir uma carga horária mínima de 12 horas diárias, de segunda a domingo, conforme escala de revezamento com os demais médicos contratados, totalizando o cumprimento adequado da carga horária semanal.

8.0 - DAS PENALIDADES

8.1 - Pelo não cumprimento de qualquer das cláusulas do Contrato, exceto aquelas cujas sanções são as já estabelecidas, ficará a CONTRATADA sujeita a multa, cujo valor será definido em reunião entre a Diretoria Executiva da CONTRATANTE e a Comissão de Avaliação nomeada

pelo Município onde os serviços são prestados. A multa poderá ser no montante equivalente ao valor de 2 (dois) a 10 (dez) plantões;

8.2 - As importâncias correspondentes às multas que forem impostas à CONTRATADA incidirão sempre sobre os valores do Contrato e descontadas do faturamento do mês correspondentes a falta cometida;

8.3 – Não sendo possível o desconto do valor total da multa imposta à CONTRATADA do faturamento do mês correspondentes a falta cometida, este será feito em meses posteriores e, caso a CONTRATADA não mantenha mais a prestação dos serviços, a multa deverá ser paga por meio de depósito em conta bancária indicada pela FERSB.

9.0 - DOS PAGAMENTOS

9.1 – A **FERSB** compromete-se em pagar, o preço irrevogável constante do Memorial de Credenciamento durante os 12 (doze) primeiros meses, observadas as seguintes condições:

9.2 – Os pagamentos serão realizados mensalmente, **até o 20º (VIGÉSIMO)** dia útil do mês subsequente a prestação dos serviços, mediante emissão de notas fiscais, após atestação dos serviços realizados no período, observando a retenção determinada pela Ordem de Serviço nº 203/99 do INSS.

9.2.1 – A retenção e pagamento dos tributos decorrente da prestação dos serviços será de responsabilidade da **FERSB**, a ser deduzida da nota fiscal apresentada pela Contratada.

9.3 – No caso de eventuais atrasos, os valores serão atualizados de acordo com a legislação vigente.

9.4 – A empresa credenciada, quando contratada, deverá indicar, com a documentação fiscal o número da conta-corrente e a agência da **INSTITUIÇÃO BANCARIA onde a empresa possui conta**, a fim de agilizar o pagamento.

9.5 – Em hipótese alguma será aceito boleto bancário como meio de cobrança.

9.6 – Em caso de não cobertura dos plantões, a **FERSB** reserva-se o direito na retenção integral do serviço não prestado, sendo descontado na nota fiscal subsequente a falta cometida.

10 - DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 - Quaisquer esclarecimentos poderão ser obtidos na **FERSB**, sito a Rua Cussy Junior, 9 – 59, Centro – Bauru – SP - CEP. 17.015-021, no horário das 8:30 às 17:00 horas- ou através do email: <https://www.fundacaosaude.com.br>

10.2 - Todas as dúvidas eventualmente surgidas deverão ser apresentadas por escrito e encaminhadas ao endereço mencionado na cláusula 10.1 deste Memorial.

10.3- Segue anexo ao presente Memorial:

Anexo I – Modelo de declaração de Vínculo público.

Anexo II – Modelo de Requerimento de Credenciamento.

Anexo III – Termo de Credenciamento.

Anexo IV – Minuta de Contrato.

Bauru, 06 de novembro de 2024.

ELIANE COLETTE DA ROCHA
DIRETORA GERAL
FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO DE BAURU

EDE CARLOS CAMARGO
DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO
FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO DE BAURU

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PÚBLICO DE TRABALHO

Eu, _____, portador (a) da cédula de identidade RG nº _____, sócio (a) e prestador (a) de serviços da empresa _____, CNPJ nº: _____, declaro:

NÃO MANTENHO outro vínculo empregatício em caráter permanente ou temporário com qualquer entidade pública federal, estadual ou municipal. Caso venha a assumir vínculo nestas condições, assumo o compromisso de comunicar esta entidade no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

MANTENHO vínculo público, exercendo o cargo de _____, pertencente à estrutura do órgão _____, sujeito (a) carga horária de _____ horas semanais, que cumpro nos dias e horários abaixo discriminados.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA,

<i>Horário de Trabalho do Vínculo Mantido Descrito Acima</i>	
DIAS	HORÁRIOS

Data: ____ / ____ / 2024.

Nome e assinatura do representante legal

ANEXO II

MODELO DE TERMO DE CREDENCIAMENTO

CRENCIAMENTO PROCESSO N° 038/2024 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL COM ATUAÇÃO EM REGIME HORIZONTAL/DIARISTA, NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO DE BAURU – SP.

A empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob o n° _____, com sede na Rua/Av. _____ em _____, cumpriu todos os requisitos de Pré-Qualificação Credenciamento constante do Memorial de Credenciamento, **processo 038/2024**, estando apta a participar dos Critérios de Distribuição de Serviços e a assinatura do futuro Contrato.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente em 2 vias de igual teor.

_____, ____ de _____ de 2024.

ERICA BELANCIERI DE SOUZA

GISELE ZABALIA

ANDREA CRISTINA DE CASTRO

ANEXO III

MODELO DE REQUERIMENTOS DE CREDENCIAMENTO

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO - FERBS				
RAZÃO SOCIAL:				
NOME FANTASIA:			CNPJ N°:	
ENDEREÇO:				
E-mail empresa:				
PROFISSIONAL(IS) DA EMPRESA:				
NOME:	CPF	CRM SP N°	Telefone	E-mail

Quadro abaixo deve ser preenchidos com “ X ” a disponibilidade dos profissionais da empresa e os dias preferenciais para plantão:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES

	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Plantão (12 horas)							

Não haverá compromisso de distribuição exclusivamente nos dias preferenciais. Vimos requerer, através do presente, nosso credenciamento, em conformidade com o Memorial divulgado pela **FERBS**, juntando a documentação exigida. **DECLARAMOS**, sob as penas da Lei, que:

- Recebemos o Memorial para contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos e que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações
- Objeto deste credenciamento;
- Que as informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras, bem como que concordamos com os termos do Memorial e seus Anexos;

Data: ____ / ____ / 2024.

Nome e assinatura do representante legal

ANEXO IV
MINUTA DE CONTRATO

EMENTA: CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL COM ATUAÇÃO EM REGIME HORIZONTAL/DIARISTA, NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICÍPIO DE BAURU – SP.:

Por este instrumento de Contrato de Prestação de Serviços, as partes, de um lado a pelo presente instrumento particular de contrato, **FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO DE BAURU**, CNPJ 20.845.437/0001-33, com sede a Rua Cussy Junior, 9 – 59, CEP. 17.015-021, Centro – Bauru – SP, denominada neste ato representada por sua Diretora Geral Eliane Colette da Rocha e seu Diretor Administrativo Financeiro Ede Carlos Camargo, doravante denominada simplesmente “**CONTRATANTE**”, e de outro lado, a empresa, _____, com sede à Rua _____, nº _____, Bairro _____, Cidade _____, inscrita no CNPJ/MF do Ministério da Fazenda sob o nº _____, representada por seu representante legal, (**qualificação completa**), doravante designada “**CONTRATADA**”, tem por justo e acordado o que segue:

1.0 - DO OBJETO E MODALIDADE DA CONTRATAÇÃO

1.1 - O presente contrato tem por objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL COM ATUAÇÃO EM REGIME HORIZONTAL/DIARISTA, em **regime de plantão de 12 (doze) horas, sendo todos os plantões de segunda a domingo**, que serão prestados nas instalações e dependências das **UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO DE BAURU – SP**.

2.0 – DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1 - Os serviços de atendimento de urgência e emergência em regime de plantão serão prestados **exclusivamente** pelos(as) médicos(as) da EMPRESA CONTRATADA _____, associado/quotista da CONTRATADA nos horários e situações abaixo relacionadas e constante da escala de plantões a ser disponibilizada pela FERSB:

I – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – 24hs (UPA BELA VISTA/ UPA GEISEL-REDENTOR/ UPA IPIRANGA).

UPA BELA VISTA, situada na Rua Marçal de Arruda Campos quadra 4-45, Vila Lemos, na cidade de BAURU, tendo como horário de serviço o plantão diurno das 7:00 as 19:00 horas e ou plantão noturno das 19:00 às 7:00 horas, sendo que o CONTRATADO prestará o serviço médico de plantão nos horários e dias de semana escalados mensalmente, de acordo com disponibilidade e necessidade de ambas as partes CONTRATANTE e CONTRATADA.

UPA GEISEL-REDENTOR, situada na Rua Antonio Manoel Costa, esquina com a Avenida Hipódromo (14) 3104-1410, na cidade de BAURU, tendo como horário de serviço o

plantão diurno das 7:00 as 19:00 horas e ou plantão noturno das 19:00 as 7:00 horas, sendo que o CONTRATADO prestará o serviço médico de plantão nos horários e dias de semana escalados mensalmente, de acordo com disponibilidade e necessidade de ambas as partes CONTRATANTE e CONTRATADA.

UPA IPIRANGA, situada na Rua José Miguel 21-45 - Vila Nipônica, na cidade de BAURU, tendo como horário de serviço o plantão diurno das 7:00 as 19:00 horas e ou plantão noturno das 19:00 as 7:00 horas, sendo que o CONTRATADO prestará o serviço médico de plantão nos horários e dias de semana escalados mensalmente, de acordo com disponibilidade e necessidade de ambas as partes CONTRATANTE e CONTRATADA.

2.2 - atendimentos em outros estabelecimentos de saúde da rede de urgência e emergência fora do especificado neste instrumento, mas que pertençam à rede de Saúde Pública do Município de Bauru poderão ser realizados, mediante justificativa do gestor municipal de saúde e da necessidade da administração pública, sem necessidade de contraprestação específica ou novo instrumento de contrato ou aditivo contratual, uma vez que se trata apenas de alocação do profissional, sendo já previstos os valores contratuais.

3.0 - DA VINCULAÇÃO CONTRATUAL E VOLUME DE ATOS E PROCEDIMENTOS SOB GESTÃO

3.1 - O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada por iguais e sucessivos períodos até o limite máximo de 60 (sessenta) meses.

3.2 - Será executado por valor certo, determinado e fixo, sem direito a qualquer tipo de reajustamento ou recomposição financeira, dentro do período estabelecido pela cláusula 3.1.

3.3 - Os atos e procedimentos descritos se configuram, pela cobertura de **plantões médicos na área de clínica geral com atuação em regime horizontal/diarista** nas **UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO DE BAURU - UPA 24hs**.

3.4 - Configura-se por responsabilidade da CONTRATADA o controle sobre a efetivação dos plantões, além das coberturas referentes aos respectivos sobreavisos, se necessários, disponibilização de profissionais médicos para cumprimentos das escalas contemplando os respectivos plantões, bem como os considerados na condição de sobreaviso, aplicação de advertências por faltas, exclusão de profissionais da credenciada que exerçam suas funções de forma inadequada e reposição dos mesmos.

4.0 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1 - Pelos termos do presente, a CONTRATADA obriga-se perante a CONTRATANTE, no que se refere à unidade citada junto ao objeto contratual, a prover cobertura de plantões médicos mediante escala prévia, em período representado por dias úteis ou não, sábados, domingos e em feriados, diurnos e noturnos.

4.2 - Os plantões deverão ser providos pela CONTRATADA, obedecendo à periodicidade de 12 (doze) horas para os plantões.

4.2.1 - A contratada deverá responsabilizar-se pelo corpo médico assistencial colocado à disposição para a realização dos plantões, sendo que todos deverão obrigatoriamente ser detentores de registro profissional junto ao Conselho Regional de Medicina – CRM/SP.

- 4.2.2 - Caberá à CONTRATADA zelar pelo regular cumprimento dos plantões, responsabilizando-se pelo cumprimento das cargas horárias estabelecidas.
- 4.3 – A CONTRATADA se responsabilizará pelos horários e dias da semana do plantão contratado e, na impossibilidade de comparecer, responsabiliza-se em indicar outra empresa habilitada junto à CONTRATANTE, com competência para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA GERAL COM ATUAÇÃO EM REGIME HORIZONTAL/DIARISTA, para o fim de substituí-lo no plantão.
- 4.4 - Todos os profissionais médicos designados para a execução dos serviços deverão possuir o aplicativo de gestão disponibilizado pela FERSB, chamado “Doctor ID”, para fins de controle de cumprimento efetivo do plantão para o qual foram escalados.
- 4.4.1 - O profissional médico escalado fica obrigado a registrar a entrada e a saída do plantão, fazendo o “check-in” e o “check-out” no aplicativo de gestão das escalas médicas (Doctor ID), sendo que o pagamento pelos plantões fica vinculado aos devidos registros.
- 4.4.2 - Em caso de impossibilidade do profissional designado pela CONTRATADA em fazer “check-in” e/ou “check-out” no ato de entrada e saída do plantão, devido a imprevistos decorrentes de problemas técnicos, de sistema ou de conexão com a internet, deverá ser feita a comunicação imediata à FERSB (no mesmo dia), visando registrar a sua justificativa.
- 4.4.3 - Além do registro de entrada e saída, poderá ser solicitado à CONTRATADA, a qualquer momento, comprovação de atendimento aos pacientes no dia escalado.
- 4.5 - Os profissionais da CONTRATADA realizarão reavaliações diárias in loco, prestando assistência aos pacientes, monitorando e implementando o plano assistencial diário, e verificando a qualidade dos processos junto à equipe multiprofissional.
- 4.6 - A CONTRATADA deverá garantir que todos os médicos disponibilizados estejam devidamente registrados no Conselho Regional de Medicina, habilitados para exercer a medicina e com documentação atualizada, conforme exigido pelas normas vigentes.
- 4.7 - A CONTRATADA deverá organizar sua escala interna de modo a assegurar a presença contínua de médicos para o cumprimento de jornada de 12 (doze) horas, de acordo com a escala previamente estabelecida pela CONTRATANTE, incluindo feriados.
- 4.8 - A CONTRATADA deverá realizar o mapeamento diário das vagas solicitadas pelo Sistema de Regulação – SIRESP, checando pendências, elaborando estratégias de alocação e analisando os recursos.
- 4.9 - A CONTRATADA deverá manter atualizados os casos de pacientes com solicitações de vagas via SIRESP, monitorando as pendências e promovendo a atualização diária junto à equipe multiprofissional para garantir a continuidade e qualidade do atendimento.
- 4.10 - Os médicos disponibilizados pela CONTRATADA deverão, sempre que necessário, discutir os planos assistenciais com os médicos plantonistas, assegurando o alinhamento das condutas e a atualização imediata junto ao SIRESP.
- 4.11 - Nas discussões assistenciais, a CONTRATADA deve orientar as condutas apropriadas para cada caso, podendo optar por: (I) liberação do paciente, (II) manter internação com inserção ou atualização no SIRESP, (III) encaminhamento para especialista, (IV)

encaminhamento/contrarreferência para APS, ou (V) solicitação de transferência para outra unidade.

4.12 - A CONTRATADA compromete-se a fornecer relatórios de atendimento ao paciente ou representante legal no momento de sua saída da unidade de saúde.

4.13 - A CONTRATADA deverá preencher o Formulário de Solicitação de Transferência sempre que necessário, observando o rigor e as normas de preenchimento exigidas pelo SIRESP.

4.14 - Os profissionais disponibilizados pela CONTRATADA devem atuar em articulação com a equipe multidisciplinar, promovendo um ambiente de colaboração no cuidado do paciente.

4.15 - A CONTRATADA compromete-se a adotar critérios rígidos na solicitação de procedimentos complementares.

4.16 - A CONTRATADA deverá seguir as orientações e diretrizes estabelecidas pelo Departamento de Urgência.

4.17 - A CONTRATADA deverá assegurar que os médicos participem de atividades científicas, reuniões e capacitações.

4.18 - Os serviços prestados pela CONTRATADA deverão ser inteiramente gratuitos aos usuários do SUS.

4.19 - A CONTRATADA compromete-se a seguir as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH).

4.20 - A CONTRATADA deverá respeitar as decisões dos pacientes quanto à aceitação ou recusa dos serviços de saúde.

4.21 - A CONTRATADA se obriga a participar, no mínimo, duas vezes ao ano das ações de educação permanente fornecidas pela FERSEB.

4.22 - A CONTRATADA deverá prestar os serviços de forma ininterrupta, nos dias, horários e locais determinados pela FERSEB.

4.23 - A falta ao plantão, de forma injustificada, será punida com multa equivalente a 100% (cem por cento) do valor correspondente ao plantão contratado.

4.24 - Caso a contratante requisite, a CONTRATADA deverá apresentar informações dos atendimentos prestados aos usuários.

4.25 - A CONTRATADA deverá zelar pelo local de atendimento.

4.26 - A CONTRATADA deverá observar com rigor os preceitos éticos editados pelo Conselho Federal de Medicina.

4.27 - A CONTRATADA deverá observar o Regulamento da CONTRATANTE para a normatização dos atendimentos.

4.28 - A CONTRATADA deverá prestar os serviços de saúde especificados nos exatos termos da legislação pertinente ao SUS, com observância dos princípios da legislação.

4.29 - Ao término do plantão, o médico plantonista deverá fornecer todas as informações necessárias por meio de relatório para o Diretor de Atenção à Saúde.

4.30 - A CONTRATADA deverá cumprir com todas as normas técnicas e administrativas da contratante.

Parágrafo Primeiro - Na ocorrência de falta do profissional médico responsável, sem aviso prévio, será cobrada uma multa de 100% (cem por cento) do valor pago pelo plantão de 12 horas.

5.0 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1 - Pelos termos do presente a CONTRATANTE, obriga-se perante a CONTRATADA ao efetivo pagamento do valor ajustado, até a data correspondente ao vigésimo dia do mês subsequente a prestação de serviço que constará descrita junto ao documento fiscal correspondente.

5.2 - A CONTRATANTE constituirá preposto para efeito de acompanhamento dos termos fixados através do presente instrumento contratual, que poderá fazer uso de procedimento de conferência junto à unidade, quanto a fichas de atendimentos, no que se refere a seus volumes frente a horários vinculados a cada profissional, bem como, quanto a seu conteúdo, formalização e registros realizados.

5.3 - A distribuição dos postos de serviços a cada empresa credenciada, inclusive determinando os dias e horários de cumprimento dos serviços.

5.4 – Analisar e dirimir sobre as justificativas e atestados apresentados pela empresa contratada em caso do não cumprimento dos serviços.

5.5 – Dar conhecimento à contratada das obrigações e responsabilidades que lhes cabem acerca dos serviços objeto deste contrato;

5.6 – Fornecer ao profissional médico contratado o local em condições dignas, dotado dos equipamentos médicos necessários e pertinentes à área de sua atuação, em perfeitas condições de uso e de higiene;

5.7 – Pagar os serviços prestados nas formas e condições ajustadas neste instrumento;

5.8 – Informar previamente a CONTRATADA sobre toda e qualquer anormalidade que possa influir no atendimento;

5.9 – Zelar para que os serviços ora contratados sejam executados com diligência e perfeição, cumprindo rigorosamente o estabelecido neste contrato, sem que, com isso, interfira na relação médico-paciente, bem como na conduta diagnóstica e/ou na proposta terapêutica, adotadas desde que consentâneos com a ética e, o saber científico preconizado na atualidade;

5.10 – Zelar para que a CONTRATADA atenda o usuário que procura o atendimento dos serviços médicos, em Unidades de Saúde do Município de Bauru - SP, dentro das normas impostas pelo exercício da profissão;

6.0 - DAS COMPROVAÇÕES VISANDO LIBERAÇÃO DE PAGAMENTOS

6.1 - A CONTRATADA deverá apresentar à CONTRATANTE, mensalmente, **até o 5º dia útil do mês subsequente ao vencido, comprovação de comparecimento aos plantões por meio do relatório de horas contendo as datas dos atendimentos prestados, devendo estar devidamente assinado e carimbado pela CONTRATADA**, referente aos serviços de Plantão Médico prestados na(s) UPA(S).

6.2 - A CONTRATADA deverá entregar o **relatório de horas e a Nota fiscal até o 5º dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços**, para que assim ocorra o pagamento dos valores apurados até o dia vinte do mês subsequente a prestação de serviço.

6.2.1 - Fica desde já avençado que a empresa que entregar o relatório de horas e/ou a Nota Fiscal fora do prazo especificado no inciso I acima, e após o dia 20 (data prevista para o pagamento regular), ensejará no direito da FERSB proceder com o pagamento dos serviços no prazo de até o último dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços;

6.2.2 - O atraso reincidente na entrega do relatório de horas e/ou da Nota fiscal, ou seja, a entrega **fora do prazo especificado** nos incisos acima, **poderá acarretar em multa de 3% do valor total da Nota Fiscal;**

6.2.3 - Fica reiterado que o pagamento pelos serviços resta condicionado ao registro de entrada e saída pelo profissional médico designado para o plantão pela CONTRATADA (“check-in” e “check-out”). **Os atrasos serão descontados pela FERSB, sendo que, o pagamento será efetuado proporcionalmente às horas efetivamente prestadas;**

6.3 - A CONTRATADA deverá apresentar à CONTRATANTE, mensalmente, **até o 5º dia útil do mês subsequente ao vencido**, a **nota fiscal** conforme modelo pré-estabelecido pela contratante, referente aos serviços médicos de plantão prestados na(s) UPA(S).

6.4 A CONTRATADA deverá comunicar à CONTRATANTE caso haja necessidade de cancelamento de Nota Fiscal já enviada. Neste caso o cancelamento poderá ser feito após autorização da CONTRATANTE, visto que as Notas recebidas são encaminhadas rapidamente para retenção dos respectivos impostos e pagamento das notas.

6.5 A empresa CONTRATADA que possuir CNR (Certidão Negativa de Retenção - ref. ISS) ou CRA (Certidão de Reconhecimento de Alíquota - ref. ISS) deve obrigatoriamente enviá-las junto com a NOTA FISCAL.

6.6 - Os pagamentos pela contraprestação dos serviços ocorrerão obedecendo o cronograma de apresentação **das notas fiscais e relatórios** conforme já fixado, e mediante análise e aceitação dos mesmos por parte da CONTRATANTE.

6.7 – Para fins de comprovação dos recolhimentos tributários, a **CONTRATANTE fará a retenção e pagamento dos tributos pertinente a prestação dos serviços**, deduzindo tais valores diretamente da nota fiscal apresentada pela CONTRATADA.

6.8 - A CONTRATADA é responsável por todos os encargos tributários, sociais e previdenciários incidentes sobre os valores dos serviços prestados, procedendo à CONTRATANTE, no ato do pagamento, aos descontos e recolhimentos previstos em lei.

6.9 - Caso a CONTRATADA goze de isenção de impostos e/ou de emissão de notas fiscais, terá a obrigação de comprovar sua situação fiscal mediante apresentação de documentação comprobatória **até o 5º dia útil do mês.**

7.0 - DOS REQUISITOS PARA CUMPRIMENTO DOS PLANTÕES

7.1 - Considera-se para efeitos deste contrato como plantão médico padrão, passível de composição para faturamento, os ocorridos respeitando as respectivas cargas horárias estabelecidas nas solicitações, sendo esses plantões em 7 dias da semana.

8.0 - DA COMPOSIÇÃO DAS EQUIPES DE ATENDIMENTO

8.1 - A composição das equipes de atendimento da unidade, será solicitada pela CONTRATANTE a CONTRATADA, quanto a seu respectivo volume de pessoal, como também quanto à necessidade de posição de SOBREAVISO.

8.2 - A equipe de atendimento composta pela CONTRATADA deverá obrigatoriamente conter nome de cada um de seus componentes, registro comprovado e válido junto ao Conselho

Regional de Medicina – CRM/SP e respectiva certificação se na condição de especialista ou residente na área médica solicitada.

8.3 - Havendo necessidade, pela empresa prestadora de serviços, de substituição de profissional que componha a equipe médico assistencial, a mesma deverá ser comunicada a CONTRATANTE para efeito de aceitação, que se dará de forma expressa

9.0 - DOS VALORES

9.1 - A Contratante pagará a Contratada, através de depósito em conta corrente da empresa contratada, a importância de **R\$2.750,00 (dois mil setecentos e cinquenta reais)** por plantão de 12 horas efetivamente realizados. Serão plantões realizados de segunda à domingo, inclusive em feriados.

Parágrafo Primeiro - Os valores a serem pagos às empresas pela prestação de serviços de plantões médicos foram estipulados para serviços de 12 (doze) horas de plantões. Os valores para prestação de plantões médicos de 6 (seis) horas serão pagos proporcionalmente ao valor de 12 (doze) horas do mesmo dia/período.

Parágrafo Segundo – Na hipótese de a CONTRATADA ultrapassar o número de horas previstas para o plantão diário, a CONTRATADA fará jus ao recebimento das horas excedentes, que serão pagas pela CONTRATANTE proporcionalmente ao valor de 12 (doze) horas do mesmo dia/período.

Parágrafo Terceiro – Haverá desconto de horas proporcionais, referente a atrasos ou saída antecipada, quando ocorrer sem justificativa plausível à critério de aceite da Diretoria em Atenção à Saúde. A Justificativa será avaliada pela diretoria, podendo ou não ser deferida.

10.0 - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E INÍCIO DE OPERAÇÃO

10.1 - O prazo de vigência do contrato será de 12 (doze) meses, podendo a critério da CONTRATANTE, ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o limite máximo de 60 (sessenta) meses.

10.2 – Os serviços serão iniciados imediatamente a contar da data de assinatura do contrato.

10.3 - Considera-se como início de período de vigência do presente instrumento, o de efetivo cumprimento de cobertura por parte da CONTRATADA do primeiro plantão perante a unidade.

11.0 – DO SIGILO PROFISSIONAL

11.1 - A CONTRATADA deverá manter absoluto sigilo sobre quaisquer dados ou informações a que tiver acesso em razão da prestação dos serviços objeto deste contrato, comprometendo-se a não dar conhecimento, transmitir ou ceder a terceiros, mesmo que parcialmente, qualquer dado de que tenha ciência ou documentação que lhe seja confiada, ou que seja por si gerada em função da execução dos serviços, salvo mediante autorização escrita da CONTRATANTE, sob pena de aplicação de multa correspondente ao valor pago de 1(um) plantão médico de 12 horas.

Parágrafo primeiro: O descumprimento da obrigação assumida em atendimento ao *caput* dá à CONTRATANTE o direito de reaver ainda perdas e danos que venha a sofrer em virtude da quebra de sigilo ou divulgação de documento confidencial, provocados direta ou indiretamente pela CONTRATADA ou em decorrência da atuação de terceiros a ele vinculados.

Parágrafo segundo: O prontuário do paciente, bem como todas as anotações de execução dos serviços e peças que o compõem, terá caráter sigiloso, só podendo ser retirado do serviço, em parte ou no todo, quando cedido e autorizado pelo próprio beneficiário, ou pelo seu responsável legal, respeitando a Ética Médica, regulamentação do CRM ou decisão judicial.

Parágrafo terceiro: A CONTRATANTE terá livre acesso ao prontuário de seus pacientes, bem como a obtenção de cópias do mesmo, mediante autorização por escrito do paciente, independentemente de comparecimento de auditoria médica no local.

Parágrafo quarto: A CONTRATADA permitirá à equipe técnica multidisciplinar da CONTRATANTE livre acesso a todas as dependências do serviço, com vistas ao acompanhamento do atendimento prestado, cabendo à CONTRATADA proporcionar as condições necessárias para que a auditoria da CONTRATANTE possa efetuar o acompanhamento do atendimento, bem como analisar os documentos e as contas hospitalares.

12.0 - DAS PENALIDADES

12.1. - Em se constatando reincidência de atraso, saída antecipada ou falta, quando ocorrer sem justificativa aceita pela Diretoria, além do desconto das horas a contratada será notificada. Após notificação se houver reincidência a contratada poderá a critério da Diretoria em Atenção à Saúde ser descredenciada, sem prejuízo de aplicação de multa prevista pelo não cumprimento do contrato.

12.2 - Pelo não cumprimento de qualquer das cláusulas do Contrato, exceto aquelas cujas sanções são as já estabelecidas, ficará a CONTRATADA sujeita a multa, cujo valor será definido em reunião entre a Diretoria Executiva da CONTRATANTE e a Comissão de Avaliação nomeada pelo Município onde os serviços são prestados. A multa poderá ser no montante equivalente ao valor de 2 (dois) a 10 (dez) plantões;

12.3 - As importâncias correspondentes às multas que forem impostas à CONTRATADA incidirão sempre sobre os valores do Contrato e descontadas do faturamento do mês correspondentes à falta cometida.

12.4 - Não sendo possível o desconto do valor total da multa imposta à CONTRATADA do faturamento do mês correspondentes a falta cometida, este será feito em meses posteriores.

13.0 - DA RESCISÃO

13.1- O presente Contrato poderá ser rescindido unilateralmente, desde que haja conveniência para a **CONTRATANTE**, mediante notificação escrita e fundamentada, com aviso prévio de 30 (trinta) dias.

13.2 – Este instrumento poderá ser rescindido pelas Partes, **sem necessidade de prévio aviso**, em se verificando a ocorrência de descumprimento de cláusulas contratuais, assegurados, no entanto, o contraditório e a ampla defesa.

13.3 – Fica rescindido o presente contrato em caso de superveniência de novo contrato entre as Partes, com o mesmo objeto, nos moldes de Regulamento Interno de Compras da CONTRATANTE, mediante comunicação prévia de 15 (quinze) dias.

13.4 – Fica rescindido o presente contrato em caso de faltas injustificadas, ou aquelas cujo a justificativa ultrapasse o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para apresentação na CONTRATANTE, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Contrato.

13.5 - Fica rescindido o presente contrato por morte do profissional médico signatário deste instrumento como representante legal e profissional que atua para a empresa CONTRATADA nos plantões médicos dos serviços prestados neste contrato.

13.6 - Fica rescindido o presente contrato quando ocorrer modificação no contrato social da **CONTRATADA** que implique no prejuízo da execução do objeto contratual;

13.7 - O contrato entre as partes será também rescindido quando o Município solicitante dos serviços da CONTRATANTE rescindir com esta o respectivo contrato de gestão e/ou convênio correspondente ao local de prestação dos serviços ora contratado.

13.8 - Após assinatura do contrato, caso a CONTRATADA, quando convocada para executar o plantão, declinar por 03 (três) vezes consecutivas a sua inclusão na escala apresentada pela FERSB, poderá, à critério da Diretoria da FERSB, ter o seu contrato rescindido por justo motivo, fato este que poderá também ensejar no seu descredenciamento imediato.

14.0 DA DIVULGAÇÃO

14.1 - A CONTRATADA autoriza a inclusão de seus dados cadastrais em relações, circulares, manuais ou demais meios de veiculação da CONTRATANTE, salvo mediante sua recusa por escrito protocolada junto à mesma.

Parágrafo único – As partes se obrigam a comunicar mutuamente qualquer alteração em seus dados cadastrais no prazo máximo de 10 (dez) dias após sua efetivação.

15.0 DA VEDAÇÃO DA EXCLUSIVIDADE CONTRATUAL

15.1 - É vedada a exclusividade na relação contratual, sendo as partes contratantes independentes para firmar outros instrumentos jurídicos com terceiros para a mesma finalidade, razão pela qual o presente contrato não gera vínculo empregatício ou qualquer outra obrigação trabalhista, de qualquer natureza, entre a CONTRATADA e a CONTRATANTE, sendo que cada parte arcará com suas responsabilidades tributárias incidentes sobre a contratação dos serviços prestados.

16.0 DA LEGISLAÇÃO

16.1 - CONTRATANTE e a CONTRATADA declaram expressamente ter pleno conhecimento da legislação em vigor referente ao exercício dos serviços objeto deste contrato, consignada no Código de Ética Médica, Código Civil Brasileiro, Código Penal Brasileiro e Resoluções da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, do Conselho Federal de Medicina, do Conselho Regional de Medicina e demais órgãos competentes, obrigando-se a obedecerem às suas determinações.

17.0 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

17.1 - Resta fixado e aceito que encargos trabalhistas inerentes a quadro de funcionários da CONTRATADA, seja de ordem administrativa ou assistencial, serão de sua exclusiva responsabilidade, bem como de seus sócios e sucessores, nunca vindo a incidir perante a CONTRATANTE.

17.2 - Declara a CONTRATADA estar ciente que para efetivação dos respectivos pagamentos que se seguirão em função dos termos deste contrato, deverá apresentar conjuntamente com

FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE BAURU - FERSEB
FUNDAÇÃO PÚBLICA DE DIREITO PRIVADO - CNPJ. 20.845.437/0001-33
Rua Cussy Junior, 9 – 59, Centro – Bauru – SP - CEP. 17.015-021
Telefone: (14) 3227-8057 - EMAIL: fundacao@fundacaosaude.com.br

suas respectivas notas fiscais, Certidão Negativa de Débitos – CND e Certidão Comprobatória de Recolhimento de Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS.

18.0 - DO FORO

18.1 - Fica estabelecido para dirimir questões atinentes ao presente contrato, com preferência sobre qualquer outro que o valha, o foro da Comarca de Bauru - SP.

BAURU, ____ de _____ de 2024.

ELIANE COLETTE DA ROCHA
DIRETORA GERAL
FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO DE BAURU

EDE CARLOS CAMARGO
DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO
FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO DE BAURU

EMPRESA

Sr. _____

Testemunhas:

Nome: _____

CPF:

Nome: _____

CPF: