

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2018

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - CISVALE**, entidade com personalidade jurídica de direito público, sem fins econômicos, inscrito no CNPJ/MF nº 23.296.962/0001-35, com sede na Rua Ceres nº1ª esquina com a Rua 21 Residencial Granville, Goianésia - Goiás neste ato representado pelo seu presidente e prefeito do Município de Goianésia senhor **RENATO MENEZES DE CASTRO**, no uso legal de suas atribuições legais por meio da Comissão de Credenciamento dos Profissionais de Saúde, nomeada através da Portaria nº29 de 02 de abril de 2018, torna público para conhecimento dos interessados que realizará CREDENCIAMENTO, em cumprimento aos preceitos contidos no artigo 25 da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações posteriores, bem como a Instrução Normativa 07/2016 com as alterações da Instrução Normativa nº 01/2017, do TCM, pela Portaria GM/MS nº 2.920, de 31 de outubro de 2017, pelo Decreto nº 7.174, de 12 de Maio de 2010, e demais normas complementares e disposições deste instrumento, segundo as condições estabelecidas no presente edital e seus anexos, cujos termos, igualmente o integram, cujo resultado será publicado no site www.goianesia.gov.br.

1. DO OBJETO

1.1. O presente Edital de Credenciamento tem por objeto cadastrar pessoas Físicas e Jurídicas para posterior credenciamento, para prestação de serviços especializados e a contratação de empresas prestadoras de serviços na área de saúde.

1.1.1. O cadastramento de empresas prestadoras de serviços na área de saúde –hospitais, clínicas e laboratórios prestadores de serviços na área da saúde, serviços que deverão ser prestados em suas dependências ou nas dependências do Consórcio, com os materiais, corpo clínico e recursos técnicos disponíveis nas áreas de clínica médica cirúrgica, obstetrícia, ortopedia, pediatria, serviços ambulatoriais, serviços de hemoterapia, exames radiológicos, por imagem, laboratoriais de análises clínicas, exames complementares de ultrassonografia, endoscopia, mamografia, tomografia, eletrocardiograma, eletroencefalograma, exames de cardiologia, exames audiológicos, exames pneumológicos, conforme especificações e valores estabelecidos no **Anexo VIII**, conforme disposto na Constituição Federal, Leis 8.666/93, 8.080/90 e 8.142/90, Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS – 01/02) e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, mediante a celebração de Contrato de Prestação de Serviços, visando formalizar a prestação de serviços aos usuários do SUS em todas as especialidades executadas nos municípios, de média e alta complexidade, constante das tabelas do Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS e Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS editadas pelo Ministério da Saúde.

1.1.2. O cadastramento de pessoas Físicas e Jurídicas será feito mediante documentação e pedido de inscrição para prestação de serviços especializados na área da saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) dos Municípios em conformidade com a Instrução Normativa 07/2016 e com as alterações da Instrução Normativa nº 01/2017 e da Instrução Normativa In nº 01/2018, exaradas pelo Tribunal de Contas dos Municípios, com disponibilidades técnicas, conforme segue os serviços de Saúde – Consultas médicas e exames presentes no **Anexo VIII**.

2. DA PARTICIPAÇÃO

2.1. Poderão participar deste procedimento todos os interessados (pessoa física e pessoa jurídica) que preencham as condições mínimas exigidas neste edital, no prazo de vigência do presente certame.

3. DOS REQUISITOS E CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1. São requisitos para o profissional participar do processo de credenciamento e/ou firmar o respectivo contrato de credenciamento com a Administração Pública:

- a) Nacionalidade Brasileira;
- b) Idade mínima de 18 anos;
- c) Quitação com as obrigações militares e eleitorais;
- d) Aptidão física e mental;
- e) Nível de Escolaridade exigido para o exercício do cargo/função pública;
- f) Estar em pleno gozo de seus direitos civis e políticos.

3.2. É vedada a celebração de contrato com a CREDENCIANTE sem o preenchimento dos requisitos do item

3.3. No entanto, o interessado detentor de cargo efetivo de outro ente federado, exceção ao subitem anterior, poderá participar, desde que se respeite a jornada de trabalho máxima de 60 (sessenta) horas semanais.

3.4. O credenciado não poderá ultrapassar 60 (sessenta) horas semanais de prestação de serviços, referentes aos procedimentos ora objeto deste edital;

4. DO RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

4.1. As proposta de credenciamento serão recebidas na Sede do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício - CISVALE ,situado na Rua Ceres nº1ª esquina com a Rua 21 Residencial Granvile, Goianésia - Goiás, a partir do dia 23/04/2018, em dias úteis, no horário das 07:30 às 11:00 e de 13:00 às 17:00.

4.1.1. Permanece aberto para credenciamento o presente edital, pelo período de 12 (doze) meses a contar de sua publicação.

4.2. Os documentos deverão ser entregues em envelope fechado e lacrado com identificação do licitante ou consórcio, contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, os seguintes dizeres:

DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO XXXX CREDENCIAMENTO N 001/2018 (RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE/NOME) (CNPJ/CPF)
--

4.3. Os interessados em participar do credenciamento poderão manifestar-se a qualquer tempo durante a vigência do edital.

4.4. Não serão recebidos envelopes com a documentação e as propostas via Correio ou outro meio similar de entrega.

4.5. O prazo para assinatura do contrato será de 03 (três) dias corridos, contados da convocação do interessado;

4.6. O processo de credenciamento estará constantemente aberto, enquanto não seja revogado ou publicado novo edital;

4.7. Os interessados em participar do credenciamento, tendo em vista a natureza e a prestação dos serviços a serem contratados, ficam informados que deverão prestar os serviços no Município de Goianésia sede do Consórcio, com o fim de atender as necessidades dos pacientes;

4.8. O prazo de vigência do contrato a ser celebrado em decorrência do credenciamento será de 12 (doze) meses, contados da data da assinatura, podendo ser prorrogado, por iguais e sucessivos períodos, limitado a 60 (sessenta) meses, nos termos do inciso II do artigo 57 da lei 8.666/93, obedecendo à lei orçamentária anual.

5. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

5.1. É facultado a todo profissional que preencher os requisitos mínimos fixados pela administração, requerer seu credenciamento, o que significa sua administração a um cadastro de profissionais da área que ficará a disposição dos beneficiários;

5.2. O credenciamento será feito a todas as pessoas independentes do número de vagas oferecidas, cabendo ao Poder Público credenciante o encaminhamento dos beneficiários, conforme a necessidade e conveniência;

5.3. A inscrição no credenciamento não garante a contratação do interessado pelo Consórcio Público Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício – CISVALE.

5.4. Não poderão participar deste credenciamento:

5.4.1. Interessados proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

5.4.2. Interessados suspensos de participar de licitações e impedidos de contratar com o órgão ou a entidade responsável por esta licitação, conforme o art. 87, inciso III, da Lei nº 8.666, de 1993 e art. 7º da Lei 10.520/02;

5.4.3. Entidades estrangeiras que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

5.4.4. Interessados que estejam sob falência, em recuperação judicial ou extrajudicial, concurso de credores, concordata ou insolvência, em processo de dissolução ou liquidação;

5.4.5. Servidor ou dirigente deste (a) órgão ou entidade ou responsável pela licitação;

5.4.6. Quaisquer interessados que se enquadrem nas vedações previstas no artigo 9º da Lei nº 8.666, de 1993.

6. DA HABILITAÇÃO

6.1. Como condução prévia ao exame da documentação da (o) credenciada (o), a Comissão de análise da documentação verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no credenciamento ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

6.1.1 CNES;

6.1.2. CRM;

6.1.3. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça (http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php)

6.2. Constatada a existência de sanção, a Comissão reputará a pessoa física ou jurídica inabilitada, por falta de condição de participação.

7. CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA

7.1. O requerimento de inscrição dos interessados, dirigidos ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício - CISVALE, deve estar acompanhado dos seguintes documentos:

- Curriculum (Anexo I), constando endereços e telefones atuais, inclusive dos antigos contratantes;
- CPF – Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda;
- CI – Carteira de Identidade/Registro Geral junto a órgão oficial de identificação;
- Comprovante de Registro na Entidade Profissional de Classe, através da apresentação da Carteira de Identidade Profissional, expedida pelo Conselho Regional da sua Categoria, acompanhado da respectiva certidão de regularidade;
- Certificado de Conclusão de curso: Diploma – devidamente registrado por entidade competente;
- Certificado de residência médica na especialidade emitida por serviço credenciado junto ao MEC; ou
- Título de especialista emitido pelo Conselho Federal de Medicina; ou Declaração/Certificado de especialista emitido pela Sociedade competente;
- Comprovante de endereço atualizado;
- Certidão Negativa junto a Receita Federal e Procuradoria Geral da União;
- Certidão Negativa junto a Receita Estadual;
- Certidão Negativa Municipal;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

8. CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

8.1. No caso de empresário individual: Cédulas de Identidade, CPF e Inscrição Empresarial em vigor no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

8.2 – Documentos das Pessoas Jurídicas:

8.2.1. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor devidamente registrado, em se tratando de sociedade empresária e, no caso de sociedade por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores;

8.2.2. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade simples;

8.2.3. Decreto de autorização, em se tratando de sociedade estrangeira em funcionamento no País, acompanhada do ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

8.3. Prova de Inscrição no Cadastro Individual de Contribuinte (CIC ou CPF) do Ministério da Fazenda;

8.4. Apresentar os documentos exigidos no item 7 dos profissionais pertencentes ao quadro da pessoa jurídica interessada, para os processo de classificação;

8.5. No caso de sociedade mercantil: Contrato Social e última alteração devidamente registrada na Junta Comercial;

8.6. Requerimento de Credenciamento (Anexo II).

8.7. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:

8.7.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda – CNPJ/MF;

8.7.2. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrado, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora- Geral da Fazenda Nacional.

8.7.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.7.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa;

8.7.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

8.7.6. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.7.7. Caso a pessoa jurídica seja considerada isenta dos tributos municipais relacionados ao objeto licitatório, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda Municipal do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

9. DA DOCUMENTAÇÃO ECONOMICO FINANCEIRA:

9.1. Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis do último exercício social apresentado na forma da lei;

9.2. Certidão Negativa de Falência e Concordata com data de emissão não superior a 60 (sessenta) dias da data de apresentação dos documentos;

9.3. Comprovante de conta corrente para depósito em nome da pessoa física/jurídica credenciada.

10. DECLARAÇÕES:

a) Declaração de que não há fato impeditivo da habilitação, na forma do §2º do artigo 32 da Lei nº 8.666/93 (Anexo XI);

- b) Declaração de que a empresa atende as disposições do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, conforme determina a Lei nº 9.854/99 (Anexo V);
- c) Declaração que aceita todas as condições do presente instrumento e seus anexos, independentemente de sua transcrição (Anexo X);
- d) Declaração de que responderá pela veracidade das informações constantes da documentação e da proposta que apresentar (Anexo XI);
- e) Declaração dos proprietários, administradores e dirigentes da entidade de que não ocupam cargo na administração pública municipal dos municípios consorciados, nos termos do inciso III do artigo 9º da Lei nº 8.666/93 (Anexo XII);
- f) Na hipótese de não constar prazo de validade das certidões apresentadas, a Comissão aceitará como válidas as expedidas até 60 (sessenta) dias imediatamente anteriores à data de entrega dos envelopes;
- g) Os documentos exigidos neste edital deverão ser apresentados em original ou em cópia autenticada por Tabelião;
- h) Quando o requerimento de credenciamento for realizado por procuradores, deverá ser apresentada procuração por instrumento público ou particular como firma reconhecida, da qual constem amplos poderes para praticar atos ou procuração específica para o credenciamento;
- i) Declaração de que possui as instalações, corpo técnico e o aparelhamento adequados e disponíveis para a prestação dos serviços objeto deste edital.

11. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

- 11.1. Apresentar registro e inscrição do responsável técnico da empresa no conselho profissional competente pela fiscalização do exercício da profissão regulamentada;
- 11.2. O médico só poderá fazer divulgação e anúncio de até duas especialidades e/ou, áreas de atuação, conforme Resolução do CFM nº 1666/2003, anexo II, item 1, letra 'n'.
- 11.3. Relação contendo os nomes e funções do corpo clínico atuante na prestação dos serviços ofertados, acompanhado de cópia da Cédula de Identidade, CPF e Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria do técnico responsável;
- 11.4. Relação dos serviços que se propõe a prestar conforme objeto deste chamamento, concordando com os valores estabelecidos nas tabelas de valores, assinada pelo responsável técnico da empresa;
- 11.5. Declaração de Responsabilidade, conforme Anexo VII.

Observação: Os documentos expedidos pela Internet poderão ser apresentados em forma original ou cópia reprográfica sem autenticação. Entretanto, estão sujeitos á verificação de sua autenticidade através de consulta. Os demais documentos deverão ser cópias atualizadas e autenticadas pelo tabelião ou por servidor Municipal.

- 11.6. Licença Sanitária da empresa interessada no credenciamento, expedida pela Vigilância Sanitária;
- 11.7. Relação do Corpo Clínico e/ou Técnico, constando o número e registro dos profissionais no respectivo

Conselho de Classe Regional.

12. DOS PREÇOS

12.1. Os valores dos contratos deverão seguir a tabela de preços constantes neste edital.

12.2. Não serão pagas quaisquer sobretaxas em relação à tabela de preços, ou do cometimento a terceiros da atribuição de proceder ao credenciamento e/ou intermediação do pagamento dos serviços prestados.

12.3- O Cisvale, pagará, mensalmente, aos prestadores, pelos serviços efetivamente prestados, os valores unitários de cada procedimento, conforme tabela do Sistema de Informações Ambulatórias – SIA/SUS e Sistema de Informações Hospitalares - SIH/SUS, em vigor, editadas pelo Ministério da Saúde e ou com os percentuais de acréscimos à tabela SUS, em exames específicos, autorizados pelos Fundos Municipais de Saúde dos consorciados, e outros exames com tabela de valores aprovadas pelo Conselho, conforme tabela constante do Anexo 03, tendo preferência na contratação para a realização dos serviços as propostas com valores relativos à tabela do SUS.

12.4- Os valores estipulados nas Tabelas do SIA/SUS e SIH/SUS serão revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde.

13. PROCEDIMENTOS TAREFAS/ATRIBUIÇÕES DOS PROFISSIONAIS

13.1. Os atendimentos e serviços prestados serão demonstrados mensalmente, através de faturas de serviços expedidos pelos credenciados ou comprovação do cumprimento da jornada mínima pactuada em quantidade de horas do profissional, com visto do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício - CISVALE.

14. DO PROCESSAMENTO DO CREDENCIAMENTO

14.1. Serão credenciados os interessados que preencham os requisitos previstos neste edital, tendo a Comissão o prazo de até 03 (três) dias após a data de início do credenciamento, para concluir suas avaliações e convocar o interessado, entretanto, permanecerá aberto para inscrições e novo credenciamentos de acordo com as necessidades do CISVALE, pelo período de 12 (doze) meses a contar de sua publicação;

14.2- Após análise da documentação, a Comissão de Credenciamento emitirá Relatório Conclusivo sobre o credenciamento, o qual será submetido de imediato ao Gestor do CISVALE para homologação e ratificação de inexigibilidade;

14.3- Das decisões da Comissão de Credenciamento caberá recurso, no prazo de 03 (três) dias, a contar da data da decisão;

15. DA HABILITAÇÃO, CREDENCIAMENTO E HOMOLOGAÇÃO

15.1. O resultado do credenciamento será comunicado por Ofício, a ser encaminhado por e-mail, em até 10(dez) dias úteis após o prazo de encerramento do credenciamento e da análise da documentação.

15.2. Caso a documentação do(a) credenciado(a) seja aprovada, o seu credenciamento será homologado e publicado no Diário Oficial do Município de Goianésia, Estado de Goiás.

15.3 Serão habilitadas e credenciadas as pessoas jurídicas ou física em função da regularidade da documentação apresentada e que preencham os requisitos previstos no presente edital, os quais serão contratados por meio de instrumento de contrato de prestação de serviços, onde se estabelecerão os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, na conformidade das necessidades e disponibilidades financeiras dos contratantes, tendo em vista que não há competição entre os interessados no credenciamento.

16. DA CLASIFICAÇÃO:

16.1. Todos os profissionais, seja pessoa jurídica ou física, que se inscreverem e apresentarem a documentação exigida neste edital serão credenciados e chamados conforme a necessidade e na ordem de classificação a ser apurada, de acordo com o seguintes critérios:

16.2. Experiência profissional na área concorrida – 0,2 pontos por ano de experiência, limitados a 2,0pontos;

16.3. Cursos de aprimoramento e aperfeiçoamento profissional na área de atuação com carga horária mínima de 30 horas – 0,3 pontos por curso, limitados a 1,5pontos;

16.4. Cursos de aprimoramento e aperfeiçoamento profissional na área de atuação com carga horária mínima de 100 horas – 0,2 pontos por curso, limitados a 2,0pontos.

16.5. Especialização(ões) – 0,5 pontos por especialização, limitados a 1,0ponto;

16.6. Mestrado – 1,5 pontos;

16.7. Doutorado – 2,0pontos;

16.8. Após a convocação e entrega da documentação solicitada atualizada, o Consorcio Publico Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício-CISVALE, formalizará o credenciamento dos profissionais, facultando-lhe de acordo suas necessidades.

16.9. Os credenciamentos poderão ser rescindidos a qualquer tempo pelo Consorcio Publico Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício-CISVALE, especialmente no caso de realização de concurso público.

17. DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

17.1. Os serviços a serão prestados no município de Goianésia, especificamente para atender os consorciados do Consorcio Publico Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício-CISVALE e demais órgãos da administração municipal que integram o Sistema Único de Saúde Municipal.

17.2. A execução dos serviços será em conformidade com as demandas dos entes consorciados, através de procedimentos específicos ou mediante a prestação de hora/atendimentos do profissional envolvido, observando a jornada mínima fixada no instrumento contratual, não superior à carga horária estipulada pela legislação trabalhista acerca dos funcionários atuantes na área da saúde.

18. DA CONTRATAÇÃO:

18.1. Serão contratados de acordo com as atividades que o Consorcio Publico Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício-CISVALE necessite, as pessoas jurídicas que primeiro se credenciarem, ou no caso das pessoas físicas, os profissionais melhor pontuados, conforme critério do item 16.

18.2. A convocação dos credenciados para assinatura do contrato/credenciamento será feita por meio de

notificação via e-mail, fax, telefone ou via correios.

18.3. Para assinatura do contrato de credenciamento os credenciados terão o prazo de 02 (dois) dias úteis após a convocação, permitindo a prorrogação por igual período, na forma do § 1º, art. 64 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

18.4. As contratações se darão dentro das necessidades dos consorciados, de acordo com a demanda presente e futura, na implantação e operacionalização dos serviços de saúde.

18.5. O contrato terá vigência limitada ao respectivo crédito orçamentário, a contar da data de assinatura do contrato até 31 de dezembro de 2018, podendo ser prorrogado caso haja interesse entre as partes, na forma do art.57 da Lei nº 8.666/93, podendo ser corrigido pela Tabela aprovada pelo Conselho e obedecendo as instruções e resoluções do Egrégio Tribunal de Contas dos Municípios.

18.6. Os interessados que forem habilitados ao credenciamento serão contratados por meio de instrumento de contrato de prestação de serviços, onde se estabelecerão os direitos, obrigações e responsabilidades das partes;

18.7. São de inteira responsabilidade dos contratados as obrigações pelos encargos sociais, previdenciários, fiscais e trabalhistas resultantes da execução do contrato;

18.8. Conforme necessidades do Consórcio, após a publicação da lista de credenciados e homologação do credenciamento, os interessados serão convocados, no prazo de 03(três) dias úteis, a comparecer à sede do Consórcio, para celebrar termo contratual;

18.9. Os credenciados contratados serão responsáveis pelos danos causados a terceiros, decorrentes da execução do contrato;

19. REMUNERAÇÃO: PREÇO, FORMA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

19.1. A remuneração dos serviços prestados pelas pessoas credenciadas será mensal, mediante a apresentação da nota fiscal/fatura devidamente acompanhada das respectivas produções registradas nos sistemas específicos do Consorcio Publico Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do São Patrício-CISVALE na sua sede localizada na Rua Ceres nº1ª esquina com a Rua 21 Residencial Granville, Goianésia - Goiás.

19.2. A Administração do Consórcio, oportunamente pagará aos credenciados (pessoa física ou jurídica) da área de saúde as faturas emitidas e atestadas pelo CISVALE, conforme valores constantes da tabela aprovada pelo conselho de saúde do Município sede do Consorcio, pelos serviços efetivamente prestados e comprovados através do quadro de frequência, das planilhas de produções de serviços, escalas de plantões, autorizações de internações hospitalares e demais autorizações auditados.

19.3. É vedado o pagamento de qualquer sobretaxa em relação à tabela adotada, ou do cometimento a terceiros (associação de servidores, p. ex) da atribuição de proceder ao credenciamento;

19.4. O faturamento será realizado mensalmente, devendo as contas serem encerradas até o ultimo dia de cada mês e repassada ao setor competente do Financeiro do CISVALE até o dia 05 (cinco) do mês subsequente, sob pena de serem consideradas como do mês seguinte.

19.5. Os pagamentos acontecerão até o dia 20 (vinte) de cada mês após o repasse da verba ou recurso de Rateio do Consórcio.

19.6. Nenhum pagamento será efetuado ao credenciado enquanto pendente de liquidação, qualquer obrigação

que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária (quando for o caso);

19.7. O pagamento será via Ordem Bancária, creditado na instituição bancária eleita pelo credenciado, que deverá indicar na Nota Fiscal o banco, nº da conta corrente e agência com a qual opera ou através de pagamento através de cheque Nominal ao credenciado. Quando o pagamento for creditado à pessoa física, a mesma deverá apresentar no ato do credenciamento a agência bancária e conta para recebimento.

19.8. Sobre o valor do crédito pago e previsto, será observado o que estabelecem as legislações vigentes quanto aos procedimentos de retenção, recolhimento e fiscalização relativos aos encargos previdenciários.

19.9. Qualquer erro ou omissão ocorrido na documentação fiscal será motivo de correção por parte do credenciado e haverá, em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente sanado.

19.10. O Consorcio poderá reter o valor referente ao ISS, na forma da Lei.

20. DO PRAZO DE VALIDADE DO CREDENCIAMENTO

20.1. O credenciamento do proponente será julgado para cada área ou especialidade disposta neste edital e terá validade de 12 (doze) meses corridos, contados a partir da publicação do deferimento do pedido, podendo ser prorrogado mediante justificativa expressa de conveniência e oportunidade da Administração do Consórcio, desde que verificadas as condições nele explicitadas.

20.2. A análise das propostas terá início no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis após seu recebimento.

20.3. O credenciamento não implica na obrigação de contratar por parte do Consórcio.

20.4. Havendo interesse do Consórcio na contratação de serviços de atendimento para determinada área ou especialidade, serão celebrados os ajustes, por meio da CPL ou do Consórcio, com todas as proponentes já credenciadas para a área ou especialidade pretendida.

20.5. O Edital ficará aberto para novos credenciamentos que atendam a este edital, podendo os requerimentos para credenciamento serem protocolados na sede do CISVALE, Rua Ceres nº 1ª Esquina com a Rua 21 Residencial Granvile, Goianésia – Goiás.

21. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

21.1. As despesas decorrentes deste Processo de Credenciamento correrão por conta de dotações orçamentárias dos Municípios que compõem o Consórcio e de acordo com a Lei de Diretrizes Orçamentárias, Lei Orçamentária Anual e Plano Plurianual, e repasses do Fundo Nacional de Saúde de cada Município participante.

22. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

22.1 O descumprimento total ou parcial, de qualquer das obrigações estabelecidas no presente edital e no Contrato de Credenciamento, sujeitará o(a) Contratada às sanções previstas na Lei nº 8.666/93 e às seguintes que poderão ser aplicadas discricionariamente pela Administração, garantida a prévia e ampla defesa em Processo Administrativo, na forma do § 2º, do art. 87, da Lei 8.666/93:

22.2- Multa de 5% (cinco por cento) sobre a média dos valores mensais recebidos pela Contratada desde o início da vigência do contrato, no caso da Contratada dar causa à rescisão do mesmo;

22.3- Caso a Contratada não cumpra as condições estabelecidas no presente edital ou no Contrato, poderá ser:

22.3.1. Suspensa de licitar e impedida de contratar temporariamente com as Prefeituras Consorciadas, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

22.3.2. Declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração pública, na forma do Art. 87, inciso IV, da Lei nº 8.666/93;

22.4- Na hipótese do Contratante iniciar procedimento judicial relativo à conclusão do Contrato, ficará a Contratada sujeita, além das multas previstas, também ao pagamento das custas e honorários advocatícios;

22.5- As multas previstas nesta cláusula não tem caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá a Contratada da responsabilidade de perdas e danos decorrentes das infrações cometidas;

23. DA ASSINATURA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

23.1. O credenciamento será formalizado mediante Termo próprio, contendo as cláusulas e condições previstas neste Edital;

23.2. Após o credenciamento o Consórcio convocará o credenciados para assinar o termo de credenciamento.

23.3. O credenciamento terá vigência até 31 de dezembro de 2018, contado da data da assinatura do termo. Para revalidação os interessados deverão reapresentar toda a documentação exigida neste edital;

23.4. O CISVALE poderá, a qualquer momento, solicitar do credenciado a comprovação de recolhimento do INSS e FGTS do período a que está vinculado e em caso de inadimplemento suspenderá a credencial;

23.5. Ao Consórcio reserva-se o direito de, justificadamente, anular ou revogar o presente edital sem que caibam reclamações ou indenizações;

23.6. O credenciado ou o Consórcio poderão a qualquer tempo, denunciar o ajuste, bastando notificar, com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

24. DAS HIPÓTESES DE DESCRENCIAMENTO

24.1- A Contratante poderá, a qualquer tempo, descredenciar a Contratada, por razões devidamente fundamentadas em fatos supervenientes ou conhecidos, que importem comprometimento de sua capacidade jurídica, técnica ou de sua postura profissional, ou que fira o padrão ético ou operacional do trabalho, sem que caiba qualquer direito a indenização, compensação ou reembolso;

24.2- Fica assegurado à Contratada o direito ao contraditório e a ampla defesa, sendo avaliadas suas razões pelo Jurídico, que emitirá decisão em 03 (três) dias úteis;

24.3- A empresa ou pessoa física contratada também será descredenciada nas hipóteses previstas no art. 78 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções cabíveis, conforme estabelecido no item 11 deste edital;

24.4- A Contratada poderá solicitar o seu descredenciamento, por meio de requerimento apresentado à Contratante, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, cujo deferimento deverá ocorrer no prazo máximo de 05(cinco) dias úteis; Ao Consórcio Cisvale, ao desligar a credenciada, deverá avisá-la com no mínimo 05 (cinco) dias de antecedência.

25. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

25.1. Qualquer pessoa poderá solicitar ESCLARECIMENTOS durante a vigência do edital e IMPUGNAR este instrumento no prazo de 03 (três) dias após sua publicação, mediante petição a ser enviada para o endereço eletrônico cisvalegoianesia@hotmail.com ou por petição dirigida ou protocolada na Sede do CISVALE de Goianésia, situada na Rua Ceres N°1ª Esquina com a Rua 21, Residencial Granvile, Goianésia – Goiás;

25.2. Caberá a Comissão de Análise decidir sobre a impugnação no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da protocolização no setor de protocolo ou recebimento da petição via correspondência eletrônica.

26. DOS RECURSOS

26.1. Dos atos da Administração praticados com referência aos procedimentos de habilitação, de credenciamento e de execução dos correspondentes contratos serão admitidos:

26.1.1. Recursos, a serem apresentados no prazo de 5 (cinco) dias úteis após a data de formalização do ato, nas seguintes situações:

26.1.1.1. Habilitação ou inabilitação de requerente de credenciamento;

26.1.1.2. Anulação ou revogação do processo de credenciamento;

26.1.1.3. Aplicação de pena de advertência, de multa ou de suspensão temporária;

26.1.1.4. Rescisão do Contrato por Ato Unilateral do Consórcio, nos casos a que se refere o inciso I do artigo 79 da Lei nº 8.666/1993.

26.2. Representação, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da intimação da decisão relacionada com o objeto deste Edital ou do Contrato, de que não caiba recurso hierárquico;

26.3. Pedido de reconsideração, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da data da intimação do ato, no caso de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

26.4. Nenhum prazo de recurso, representação ou pedido de reconsideração se inicia ou corre sem que os autos do processo estejam com vista franqueada aos interessados;

26.5. O recurso previsto contra caso de habilitação ou inabilitação do requerente de credenciamento terá efeito suspensivo, podendo a autoridade competente, motivadamente e presentes razões de interesse público, atribuir ao recurso interposto eficácia suspensiva aos demais recursos.

26.6. O recurso deverá ser protocolado na sede do CISVALE, localizada na Rua Ceres nº1ª Esquina com a Rua 21 Residencial Granvile, Goianésia - Goiás, podendo, encaminhá-los via Correio ou outro meio similar de entrega.

27. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

27.1- O Consorcio poderá, a qualquer tempo, motivadamente, adiar, revogar total ou parcialmente, ou mesmo anular o presente processo, por conveniência administrativa e interesse público, sem que disso decorra

qualquer direito ou indenização ou ressarcimento para os interessados, seja de que natureza for;

27.2- Qualquer pedido de esclarecimento em relação a eventuais dúvidas de interpretação do presente edital deverá ser encaminhado por escrito à Comissão de Credenciamento;

27.3- Será facultado à Comissão integrante do Consorcio, em qualquer tempo, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo destinado à celebração do Contrato de Prestação de Serviços, bem como a aferição dos serviços ofertados, além de solicitar dos órgãos técnicos competentes a elaboração de pareceres destinados a fundamentar decisões;

27.4- A Comissão integrante do Consorcio terá direito a vistoriar as instalações, aparelhos e locais de prestação dos serviços das credenciadas;

27.5 - Não caberá indenização aos participantes pela elaboração, apresentação de documentos ou por qualquer motivo referente ao presente Edital, salvo má fé ou erro insanável do Credenciante;

27.6- O Edital poderá ser retirado junto à Sede do Cisvale, na Rua Ceres nº1ª Esquina com a Rua 21 Residencial Granvile, Goianésia – Goiás, ou no site da Prefeitura Municipal de Goianésia.

DO FORO

Para dirimir as questões oriundas do presente Edital e não resolvidas na esfera administrativa é competente o Foro da Comarca de Goianésia, na Vara da Fazenda Pública Municipal por mais privilegiado que outro foro seja.

Goianésia - GO, 09 de abril de 2018.

ELIESIO XAVIER

Presidente

**GILDACIA
PEREIRARIBEIRO
SIQUEIRA**

Secretária

**HELENA
CLEMENTINA
DA COSTA SILVA**

Membro

ANEXO I

CURRÍCULO PADRÃO – PESSOA FÍSICA

1- IDENTIFICAÇÃO

NOME:
ENDEREÇO:
EMAIL / TELEFONE:
CARGO PRETENDIDO:

2- REQUISITO (Não será pontuado)

2.1- Formação escolar ou acadêmica

Curso	Instituição	Término

2.2- Registro no Conselho

Nome do Conselho	Nº do conselho

3- TÍTULOS

3.1 – Especialização com carga horária mínima de 360 h (nos últimos 15 anos)

Curso	Instituição	Data de Término	Pontuação*
Pontuação total*			
* Uso exclusivo da comissão do CISVALE			

3.2 – Mestrado

Curso	Instituição	Data de Término	Pontuação*
Pontuação total*			
* Uso exclusivo da comissão do			

3.3 – Doutorado

Curso	Instituição	Data de Término	Pontuação*
Pontuação total*			
* Uso exclusivo da comissão do CISVALE			

3.2- Cursos com carga horária carga horária mínima de 30 h (nos últimos 05 anos)

Nº	Curso	Instituição	Data de Término	Pontuação*
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
Pontuação total*				
* Uso exclusivo da comissão do CISVALE				

3.3 - Cursos com carga horária superior 100 h (nos últimos 05 anos)

Nº	Curso	Instituição	Data de Término	Pontuação*
01				
02				
03				
04				
05				
Pontuação total*				
* Uso exclusivo da comissão do CISVALE				

4- EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

4.1 - Experiência profissional. (Na área de atuação a qual concorre e após habilitação profissional)

Empresa	Cargo/Função	Início	Término	Pontuação*
Pontuação total*				
* Uso exclusivo da comissão do CISVALE				

Declaro que assumo total responsabilidade pelas informações prestadas neste documento.

_____, _____ de _____ de _____.



CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO

Assinatura do candidato

USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DO CEPS	
PONTUAÇÃO FINAL	ASSINATURA DO EXAMINADOR

ANEXO II

MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO (Pessoa Jurídica)

Ref: Edital de Credenciamento Nº 001/2018, para Credenciamento de Hospitais, Clínicas e Laboratórios Prestadores de Serviços na Área da Saúde.

Através do presente, a empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, estabelecida à Rua nº _____, bairro _____, neste ato representada por seu Diretor Técnico/Clínico _____, portador do CPF nº _____ e da Cédula de Identidade RG nº _____, inscrito no Conselho Regional de _____ sob o nº _____, residente e domiciliado na Rua _____, nº _____, Bairro _____, em _____ (GO), vem solicitar credenciamento no(s) item(s) _____, conforme o Edital de Credenciamento nº ____/2018

Goianésia(GO), emde Abril de 2018.

Requerente

**ANEXO III –
MODELO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES DO CISVALE.

A _____ com sede e foro na _____ (rua, bairro etc) da cidade de _____
Estado _____ por seu _____ (cargo) Sr(a). _____, que esta subscreve, vem solicitar seu credenciamento para
prestação de serviços _____ no município de Goianésia, na especialidade de
_____.

Concordamos em nos submeter a todas às disposições constantes do Regulamento do Edital de Credenciamento nº 001/2018.

Atenciosamente

Goianésia, ____ de ____ de 2018.

Nome e assinatura de representante legal



CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À

COMISSÃO DE LICITAÇÕES

Ref.: Credenciamento nº 001/2018 - CISVALE

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

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

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Local, de de 2018.

Assinatura do responsável

Nome (completo):

(carimbo da empresa e/ou individual)

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENORES DE 18 ANOS

DECLARAÇÃO

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Local, de de 2018.

Razão Social:.....

Assinatura do responsável

Nome (completo):

(carimbo da empresa e/ou individual)

ANEXOVI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE DOS EMPREGADOS

Ref: Edital de Credenciamento Nº 01/2018, para Credenciamento de Hospitais, Clínicas e Laboratórios Prestadores de Serviço na Área da Saúde.

DECLARAÇÃO

A
CISVALE
At. COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

(Razão Social da Empresa/ estabelecida na.....(endereço completo), inscrita no CNPJ sob o nº....., neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

DECLARAR, para fins de participação no processo de credenciamento em pauta, sob as penas da Lei, que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz (.....) (Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

Goianésia-GO, em, de.....de 2018

Razão Social da Empresa e Nome do Responsável.

À

COMISSÃO DE LICITAÇÕES

REF.: CREDENCIAMENTO Nº 001/2018.

ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A empresa e/ou profissional....., estabelecida(o) na Rua, cidade de....., inscrita no CNPJ e/ou CPF sob o nº, através do seu Responsável Técnico..... DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente e que concorda em prestar serviços objeto deste edital em seu estabelecimento ou na sede do consórcio, aceitando receber os valores constantes nas tabelas anexadas ao edital de Chamamento Público nº 001/2018. Responsabiliza-se também pela apresentação de toda documentação exigida no Edital para pagamento, sob pena de indeferimento do pagamento pelos serviços prestados.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Local, de de 2018.

Razão Social:.....

Assinatura do responsável

Nome (completo):

(carimbo

da

empresa

e/ou

individual

ANEXO VIII
TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES

item	Local	Procedimentos	Valor Unit. / Tabela do CMS
1	Dependência do credenciado	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	R\$ 30,00
2	Dependência do credenciado	IMITANCIOMETRIA/IMPEDÂNCIOMETRIA	R\$ 30,00
3	Sedeprópria	EMISSIONES OTOACUSTICAS (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 20,00
item	Local	Procedimentos	Valor Unit. / Tabela do CMS
4	Dependência do credenciado	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 30,00
5	Dependência do credenciado	ECOCARDIOGRAMA	R\$ 170,00
6	Dependência do credenciado	HOLTER	R\$ 130,00
7	Dependência do credenciado	TESTE ERGOMETRICO	R\$ 100,00
8	Dependência do credenciado	RISCO CIRURGICO	R\$ 100,00
item	Local	Procedimentos	Valor Unit. / Tabela do CMS
9	Dependência do credenciado	ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL COMPUTADORIZADO EM VIRGILIA	R\$ 70,00
10	Dependência do credenciado	ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL COMPUTADORIZADO CO(COM FOTOESTIMULAÇÃO E MAPEAMENTO CEREBRAL)	R\$ 80,00

item	Local	Procedimentos	Valor Unit. / Tabela do CMS
-------------	--------------	----------------------	------------------------------------

11	Dependência do credenciado	EXAME DE ESPIROMETRIA-PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	R\$ 30,00
12	Dependência do credenciado	EXAME DE ESPIROMETRIA-PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA	R\$ 65,00
item	Local	Procedimentos	Valor Unit. / Tabela do CMS
13	Dependência do credenciado	EXAMES RADIOLÓGICOS	R\$ 40,00
14	Dependência do credenciado	LAUDOS DE RX	R\$ 10,00
15	Dependência do credenciado	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 50,00
16	Dependência do credenciado	ULTRASSOM MORFOLOGICA	R\$ 100,00
17	Dependência do credenciado	DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 125,00
18	Dependência do credenciado	DOPPLER MMI	R\$ 150,00
19	Dependência do credenciado	DOPPLER AORTA ARTERIA/VEIA	R\$ 225,00
20	Dependência do credenciado	ENDOSCOPIA	R\$ 137,50
21	Dependência do credenciado	PUNÇÃO	R\$ 200,00
22	Dependência do credenciado	BIOPSIA	R\$ 350,00
23	Dependência do credenciado	MAMOGRAFIA	R\$ 50,00
24	Dependência do credenciado	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 108,45
25	Dependência do credenciado	TC LOMBO-SACRA	R\$ 126,38

CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO

26	Dependência do credenciado	TC COLUNA TORACICA	R\$ 108,45
27	Dependência do credenciado	TC SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 108,44
28	Dependência do credenciado	TC PESCOÇO	R\$ 108,44
29	Dependência do credenciado	TC SELA TURCICA	R\$ 121,80
30	Dependência do credenciado	TC CRANIO	R\$ 121,80
31	Dependência do credenciado	TC ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 108,44
32	Dependência do credenciado	TC SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, PERNA...)	R\$ 108,44
33	Dependência do credenciado	TC TORAX	R\$ 170,51
34	Dependência do credenciado	TC HEMINOTORX, PULMÃO OU DO MESDIATINO	R\$ 170,51
35	Dependência do credenciado	TC ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 173,29
36	Dependência do credenciado	TC ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 108,44
37	Dependência do credenciado	TC PELVE/BACIA/ABDOMEM INFERIOR	R\$ 173,29
item	Local	Procedimentos	Valor Unit. Tabela SUS
38	Dependência do credenciado / exameseletivos	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
39	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
40	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
41	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
42	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51

CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO

43	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
44	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
45	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
46	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51
47	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
48	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
49	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
50	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01
51	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
52	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
53	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
54	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
55	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
56	Dependência do credenciado / exameseletivos	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
57	Dependência do credenciado / exameseletivos	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
58	Dependência do credenciado	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
59	Dependência do credenciado	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73
60	Dependência do credenciado	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
61	Dependência do credenciado / exameseletivos	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73
62	Dependência do credenciado	HEMATOCRITO	R\$ 1,53

CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO

63	Dependência do credenciado	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
64	Dependência do credenciado	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
65	Dependência do credenciado	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
66	Dependência do credenciado / exameseletivos	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83
67	Dependência do credenciado	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83
68	Dependência do credenciado	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97
69	Dependência do credenciado	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
70	Dependência do credenciado	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
71	Dependência do credenciado	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 2,83
72	Dependência do credenciado	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83
73	Dependência do credenciado	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65
74	Dependência do credenciado	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
75	Dependência do credenciado	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
76	Dependência do credenciado	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65
77	Dependência do credenciado	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	R\$ 3,7
78	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04
79	Dependência do credenciado	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
80	Dependência do credenciado / exameseletivos	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
81	Dependência do credenciado	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62
82	Dependência do credenciado	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89



CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO

83	Dependência do credenciado	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
84	Dependência do credenciado	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
85	Dependência do credenciado	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73

SERVIÇOS DE SAÚDE - CONSULTAS MÉDICAS

Item	Unidade	Descrição	Valor Unitário
01	Uni.	Consulta Médica com Cardiologista	R\$59,00
02	Uni.	Consulta Médica com Angiologista	R\$59,00
03	Uni.	Consulta Médica com Neurologista	R\$59,00
04	Uni.	Consulta Médica com Oftalmologista	R\$59,00
05	Uni.	Consulta Médica com Ortopedista	R\$59,00
06	Uni.	Consulta Médica com Otorrinolaringologista	R\$59,00
07	Uni.	Consulta Médica com endocrinologista	R\$59,00

08	Uni.	Consulta Médica com Reumatologista	R\$59,00
09	Uni.	Consulta Médica com Urologista	R\$59,00
10	Uni.	Consulta Médica com Psiquiatra	R\$ 59,00
11	Uni.	Consulta Médica com Nefrologista	R\$ 59,00
12	Uni.	Consulta Médica com Mastologista	R\$ 59,00
13	Uni.	Consulta Médica com Coloproctologista	R\$ 59,00
14	Uni.	Consulta Médica com Gastroenterologista	R\$ 59,00
15	Uni.	Consulta Médica com Ginecologista	R\$ 59,00
16	Uni.	Consulta Médica com médico do Trabalho	R\$ 59,00
17	Uni.	Consulta Médica com médico pediatra	R\$ 59,00

ANEXO IX

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

Ref: Edital de Credenciamento Nº 01/2018, para Credenciamento de Hospitais, Clínicas e Laboratórios Prestadores de Serviço na Área da Saúde.

DECLARAÇÃO

A
CISVALE
At. COMISSÃO DE
CREDENCIAMENTO

(Razão Social da Empresa/ estabelecida na.....(endereço completo), inscrita no CNPJ sob o nº....., neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data não existem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo de credenciamento, estando ciente da obrigação de decorar ocorrências posteriores, conforme disposto no § 2º do art. 32 da Lei nº 8.666/93.

Goianésia-GO., de.....de2018

Razão Social da Empresa
Nome do Responsável Técnico ou Procurador
Carteira de Identidade – RG.

ANEXO IX

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES DO
CREDENCIAMENTO**

Ref: Edital de Credenciamento Nº 01/2018, para Credenciamento de Hospitais, Clínicas e Laboratórios Prestadores de Serviço na Área da Saúde.

DECLARAÇÃO

A
CISVALE
At. COMISSÃO DE
CREDENCIAMENTO

(Razão Social da Empresa/ estabelecida na.....(endereço completo), inscrita no CNPJ sob o nº....., neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, DECLARA, para fins de participação no processo de credenciamento em pauta, sob as penas da Lei, que concordo e me submeto a todos os termos, normas, especificações pertinentes ao presente Edital de Credenciamento e seus Anexos, bem como, às leis, decretos, portarias e resoluções cujas normas incidam sobre o credenciamento..

Goianésia-GO.,, de.....de2018

Razão Social da Empresa
Nome do Responsável Técnico ou Procurador
Carteira de Identidade – RG.

ANEXO X

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES
CONSTANTES DA DOCUMENTAÇÃO**

Ref: Edital de Credenciamento Nº 01/2018, para Credenciamento de Hospitais, Clínicas e Laboratórios Prestadores de Serviço na Área da Saúde.

DECLARAÇÃO

A
CISVALE
At. COMISSÃO DE
CREDENCIAMENTO

(Razão Social da Empresa/ estabelecida na.....(endereço completo), inscrita no CNPJ sob o nº....., neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, DECLARA, para fins de participação no processo de credenciamento em pauta, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações e a documentação apresentada para obtenção do credenciamento..

Goianésia-GO.,, de.....de2018

Razão Social da Empresa
Nome do Responsável Técnico ou Procurador
Carteira de Identidade – RG.

ANEXO XI

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE NÃO OCUPA CARGO NA
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL**

Ref: Edital de Credenciamento Nº 01/2018, para Credenciamento de Hospitais, Clínicas e Laboratórios Prestadores de Serviço na Área da Saúde.

DECLARAÇÃO

A
CISVALE
At. COMISSÃO DE
CREDENCIAMENTO

(Razão Social da Empresa/ estabelecida na.....(endereço completo), inscrita no CNPJ sob o nº....., neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, DECLARA, para fins de participação no processo de credenciamento em pauta, sob as penas da Lei, nos termos do que dispõe o inciso III, artigo 9º, da Lei nº 8.666/93, que não ocupa cargo na Administração Pública Municipal.

Goianésia-GO.,, de.....de2018

.....
Razão Social da Empresa
Nome do Responsável Técnico ou Procurador
Carteira de Identidade – RG.

ANEXO XII

TERMO DE REFERÊNCIA

1 -OBJETO:

Contratação de pessoas Físicas e Jurídicas, para prestação de serviços especializados na área de saúde –hospitais, clínicas e laboratórios prestadores de serviços na área da saúde, serviços que deverão ser prestados em suas dependências ou nas dependências do Consórcio, com os materiais, corpo clínico e recursos técnicos disponíveis nas áreas de clínica médica cirúrgica, obstetrícia, ortopedia, pediatria, serviços ambulatoriais, serviços de hemoterapia, exames radiológicos, por imagem, laboratoriais de análises clínicas, exames complementares de ultrassonografia, endoscopia, mamografia, tomografia, eletrocardiograma, eletroencefalograma, exames de cardiologia, exames audiológicos, exames pneumológicos, conforme especificações e valores estabelecidos no **Anexo VIII**, conforme disposto na Constituição Federal, Leis 8.666/93, 8.080/90 e 8.142/90, Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS – 01/02) e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, mediante a celebração de Contrato de Prestação de Serviços, visando formalizar a prestação de serviços aos usuários do SUS em todas as especialidades executadas nos municípios, de média e alta complexidade, constante das tabelas do Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS e Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS editadas pelo Ministério da Saúde e todos os demais exames e procedimentos previstos nas quantidades, especificações valores estabelecidos no Anexo III do Edital de Credenciamento, para o exercício fiscal de 2018.

2 -JUSTIFICATIVA:

21 – Os consorciados, através das redes municipais de saúde, não apresentam condições para realização dos serviços pelo quadro próprio com médicos especialista, sobretudo, os exames radiológicos, por imagem, de análises clínicas e os de especialidade os quais são realizados pela rede particular conveniada/credenciada, a fim de atender os usuários do Sistema Único de Saúde –SUS.

22 - Como se sabe, o credenciamento é inexigível de licitação, com fundamento no art. 25 da Lei nº 8.666/93, em razão da impossibilidade de existir competição entre eventuais interessados, devido à padronização dos preços dos serviços.

23 - Desta forma, tendo em vista o respeito da Administração em relação à saúde da
Rua 33 nº 453 – Setor Sul – Fone: (62) 3389-9400 - 76380-000 – Goianésia - GO

população dos Consorciados, no sentido de proporcionar melhor qualidade de seus serviços de saúde, buscando garantir o acesso dos usuários a um atendimento digno, e principalmente tendo em conta que a saúde é um direito assegurado a todos, consoante disposição do art. 196 da Constituição Federal de 1988, competindo ao Estado (município, estado e união) prover e garantir condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

3 – PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA OU EXECUÇÃO:

3.1 – O prazo para execução dos serviços será de 12 (doze) meses a partir da data de assinatura do termo contratual, podendo ser prorrogado por até 60 (sessenta) meses, nos termos da Lei nº 8.666/93;

3.2 – O local da prestação do serviço, será nas dependências da Contratada ou da Contratante, com os materiais, corpo clínico/técnico e recursos técnicos disponíveis e necessários à regular e perfeita prestação dos serviços, com a ressalva de que os prestadores de serviços de exames radiológicos e de análises clínicas;

3.3 – Os serviços serão considerados entregues e realizados mediante a documentação de cobrança, que compreenderá Nota Fiscal e Fatura - os quais deverão ser entregues até o 5º dia útil do mês subsequente ao da prestação do serviço - e Relatório dos Serviços efetivamente prestados, devidamente auditados pelo setor competente do CISVALE;

3.4 – Estando a documentação de acordo e atestada pelo Gestor o pagamento será feito até o dia 20(vinte) do mês subsequente, mediante ordem bancária na conta indicada pelo Contratado;

4 – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

4.1 – Fazer os encaminhamentos aos hospitais, clínicas e laboratórios, sempre por escrito, com a devida autorização do Gestor do Consórcio;

4.2 – Fazer os pagamentos nos prazos pactuados;

5 – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

5.1 – Realizar o atendimento na forma pactuada;

5.2 – Encaminhar a documentação da Fatura e/ou Nota Fiscal de forma detalhada com indicação de procedimentos, preço unitário e total;

5.7 – Informar ao Consórcio qualquer irregularidade com o encaminhamento dos pacientes.



CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO

6 - AVALIAÇÃO DOS CUSTOS:

6.1. O custo estimado mensal das despesas decorrentes da contratação mediante credenciamento é da ordem de R\$30.000,00 (trinta mil reais), o que importa no valor global estimado para doze meses, na ordem de R\$ 360.000,00 (Trezentos e sessenta mil reais).

Goianésia (GO), 13 de Abril de 2018.

RENATO MENEZES DE CASTRO
Presidente do CISVALE

MINUTA DE CONTRATO CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONTRATO CREDENCIAMENTO Nº. ____/2018

Termo de Credenciamento de Prestação de Serviços de Saúde celebrado entre o CISVALE, através do seu Presidente e o Sr.º.(ª.)/Empresa, autorizado através do Processo de Credenciamento nº. 001/2018.

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - CISVALE**, entidade com personalidade jurídica de direito público, sem fins econômicos, inscrito no CNPJ/MF nº 23.296.962/0001-35, com sede na Rua Ceres nº1ª Esquina com a Rua 21 Residencial Granville, Goianésia - Goiás, neste ato representado pelo seu presidente, senhor **RENATO MENEZES DE CASTRO**, assistido pela Assessoria Jurídica do Consórcio, **Aparecido Bernado da Costa**, brasileiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB/GO sob nº 37.899, portador da CI/RG: 4409485– SSP/GO e CPF: 916.240.101-72, residente e domiciliado na Rua 20 nº 323, Centro, Goianésia – Goiás, doravante denominado **CONTRATANTE**, e do outro lado, (XX), pessoa jurídica/física inscrita no CPF nº. (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX) e C.I. nº. (XXXXXXXXXXXXXXXXXX), situada/residente à Avenida/Rua (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX), neste ato representado legalmente pelo(a) Sr.º.(ª.) (XX), estado civil, , Inscrito no Conselho Regional de Medicina, sob o nº.(XXXXXX), neste ato denominado de **CONTRATADO**, mediante cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O(A) CONTRATADO(A) declara que aceita prestar os serviços, objeto deste contrato, com total observância da legislação pertinente do CONTRATANTE, nos serviços.....”.

CLÁUSULA SEGUNDA: AO(A) CONTRATADO(A) cabe o dever de segurança pelos serviços prestados na forma deste contrato aos usuários da assistência do CONTRATANTE.

Parágrafo Único: O(A) CONTRATADO(A) será responsável pelas consequências decorrentes de culpa profissional individualmente e/ou em equipe.

CLÁUSULA TERCEIRA: O CONTRATANTE se reserva no direito de, a qualquer tempo, e a seu exclusivo critério, avocar a si a prestação da assistência ao paciente.

CLÁUSULA QUARTA: Os serviços, objeto deste contrato, que tenham sido regularmente prestados conforme o estipulado na “CLÁUSULA PRIMEIRA” serão pagos ao CONTRATADO(A), pelo CONTRATANTE, de acordo com os valores estipulados no Edital de Credenciamento nº 001/2018 Processo nº 00. .../.

CLÁUSULA QUINTA: Observado o regime normativamente estabelecido pelo CONTRATANTE, o(a) CONTRATADO(A) apresentará, mensalmente, dentro do prazo fixado pelo CONTRATANTE em impressos/modelos aprovados pelo mesmo, relatório inerente às atividades realizadas correspondente(s) aos serviços prestados no mês anterior, juntamente com a respectiva documentação complementar.

§1º -O CONTRATANTE liquidará a(s) conta(s) mensal(ais)apresentada(s) pelo(a) CONTRATADO(A) no prazo de até 20 (vinte) dias da data de sua aprovação, ressalvada a hipótese de suspensão e/ou interrupção da conferência, ou do processamento da documentação, por motivos administrativos ou técnicos, o que implicará em correspondente dilatação do prazo.

§2º - As eventuais reclamações, retificações ou impugnações do CONTRATANTE, relativamente à(s) conta(s) apresentada(s) pelo(a) CONTRATADO(A), serão feitas por escrito.

CLÁUSULA SEXTA – RECURSOS:

As despesas decorrentes deste contrato correrão à conta da dotação orçamentaria 2018 do Consórcio CISVALE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO ENCAMINHAMENTO DOS SERVIÇOS:

O Consórcio, através da direção administrativa fará encaminhamento dirigido a JUNTA MÉDICA.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO CONTRATUAL:

8.1. O Presente Contrato poderá ser rescindido a critério da CONTRATANTE, sem que à CONTRATADA caiba qualquer indenização, ou, reclamação.

8.2.A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as prevista em lei ou regulamento;

8.3. Constituem motivos para rescisão do contrato, no que couber, as hipóteses previstas no Artigo 78 da Lei 8.666/93;

8.4. O Contrato poderá ser rescindido se, por algum motivo, o CONTRATADO deixar de possuir as condições de habilitação exigidas no Edital de Credenciamento;

8.5. A rescisão contratual poderá ocorrer nas formas previstas no Artigo 79 da Lei8.666/93;

8.6. Poderá ser solicitado rescisão de contrato por parte do CONTRATADO, com uma antecedência mínima de 2 (dois) meses, condicionada à análise do CONTRATANTE quanto a possibilidade da rescisão antes do término de vigência do presente contrato.

CLÁUSULA NONA - PENALIDADE E SANÇÕES:

O profissional que, sem justa causa, após credenciado não cumprir com as obrigações correspondentes ao atendimento aos beneficiários, ficará sujeito às penalidades, previstas nos artigos 86 e 87 e seus parágrafos, da Lei nº 8.666/93, abaixo:

- Advertência;
- Multa de 10%(dez por cento) do valor da obrigação, nos casos de se negarem a cumprir com as obrigações assumidas expressa ou tacitamente, valor este atualizado até a data da sua liquidação através do mesmo índice de correção monetária utilizado para os serviços públicos municipais;
- Cancelamento do credenciamento junto ao Cadastro de Profissionais de Saúde da Administração do Consorcio o tornará impedido durante 05 (cinco) anos de participar de novos credenciamentos ou a sua contratação pelo pode público.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA FISCALIZAÇÃO:

O Consórcio CISVALE se reserva o direito de fiscalizar como lhe aprouver, e no seu exclusivo interesse o exato cumprimento das Cláusulas e condições estabelecidas no presente Termo, verificando a procedência dos fornecimentos e serviços prestados.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CONDIÇÕES GERAIS

10.1. Fazem parte deste instrumento os documentos constantes do Processo, respeitando o disposto no Edital de CREDENCIAMENTO Público – Credenciamento nº 001/2018 e seus anexos e observações, tendo plena validade entre as partes contratantes;

11.2 - A tolerância de qualquer das partes, relativa às infrações cometidas contra disposições deste Contrato, não exime o infrator de ver exigida, a qualquer tempo, seu cumprimento integral;

11.3 - A Contratada se obriga a manter as condições de habilitação e qualificação durante a vigência deste contrato, sob pena da aplicação do disposto na Cláusula Nona;

11.4 – O Contratado deverá solicitar previamente os afastamentos para participar de congressos, cursos, seminários e outros, devendo aguardar em serviço a autorização formal da coordenação da Secretaria Municipal de Saúde;

11.5 - O Presente Contrato é regido pela Lei 8.666/93 e alterações;

11.6 - Fica eleito o Foro da Comarca de Goianésia, para dirimir eventuais litígios oriundo do presente Contrato.

E, por assim estarem de acordo e ajustados, firmam este instrumento, em quatro vias, de igual teor e forma, perante duas testemunhas abaixo assinadas para a produção dos desejados efeitos jurídicos.

Goianésia - GO, (xxx) de (xxxxxxxxxxxxxxxx) de (xxxxxx).

CISVALE

CNPJ nº. XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Presidente do Consórcio

Credenciante/Contratante

(XX)

CNPJ/CPF nº. (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

(XX)

Representante

Credenciado(a)/Contratado(a)



CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO

Testemunhas

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:



CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO



CISVALE- CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO VALE DO SÃO PATRÍCIO - GOIÁS
GOIANÉSIA - MIMOSO DE GOIÁS - SANTA RITA DO NOVO DESTINO - VILA PROPÍCIO - PADRE BERNARDO