



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 – Cascavel – PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2015 - HUOP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000112/2015 - HUOP

A UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ – HUOP torna público que realizará processo de chamamento público para credenciamento de pessoas jurídicas, destinado à execução do objeto deste Edital, obedecidos os fundamentos legais constantes dos dispositivos das Leis nº 8.080/90, 8.666/93, Lei Estadual nº 15.608/07, Portaria nº. 1.286/93, do Ministério da Saúde, Decreto Estadual n.º 4.507/2009, suas alterações e demais legislações aplicáveis, e o Processo Administrativo nº 000112/2015- HUOP e demais normas que regem a matéria.

1 - DO OBJETO

1.1 – Credenciamento de pessoas jurídicas na área da saúde para a prestação de serviços no Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP, conforme suas necessidades, abrangendo a classe/área a seguir descrita:

Classe	Área/ especialidade.	Plantão
I	Atendimento em Cardiologia Intervencionista	24 horas sobre aviso
II	Atendimento em Ecocardiografia	24 horas sobre aviso

2 – DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

2.1 - A documentação necessária para participar deste processo de chamamento público deverá ser entregue no período de **25/02/2015 a 17/03/2015**, de segunda a sexta-feira, no horário compreendido entre **08h30min às 11h30min e 14h00min as 17h00min.**

2.1.1 – Após o período estabelecido no item 2.1, outras empresas poderão encaminhar a documentação necessária para firmarem o contrato de adesão, enquanto perdurar a vigência deste edital.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

2.1.2 – Local de Entrega dos documentos: Hospital Universitário do Oeste do Paraná, **Setor de Chamamento Público/Direção Administrativa**, na Avenida Tancredo Neves, nº 3224, Bairro Santo Onofre – CEP 85806-470, em Cascavel – Estado do Paraná, Telefone 45 3321-5350.

3 – DAS CONDIÇÕES PARA CADASTRAMENTO

3.1 – Poderão participar pessoas jurídicas que atendam às condições deste Edital e seus Anexos, apresentando os documentos nele exigidos.

3.2 – Não poderão participar as pessoas jurídicas:

3.2.1 – concordatárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

3.2.2 – que tenham sido declaradas inidôneas por órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição; e

3.2.3 – que estejam reunidas em consórcio, que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si.

4 – DA DOCUMENTAÇÃO

4.1 - A documentação exigida neste edital deverá ser apresentada em cópia autenticada e acompanhada do Requerimento para o cadastramento, conforme modelo apresentado no Anexo I, assinado pelo responsável técnico da empresa.

4.1.1 - Os documentos poderão ser apresentados em original, em cópia autenticada por Cartório Notarial ou publicação em órgão da imprensa oficial ou cópia simples acompanhada do respectivo original para conferência e autenticação por servidor da UNIOESTE.

4.1.2 - A autenticação da documentação só será feita mediante apresentação das vias **originais** que serão autenticadas. A não apresentação dos



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

originais impossibilitará a autenticação e conseqüentemente impedirá a contratação da empresa.

4.1.3 - No caso de documentos encaminhados retirados da internet, os mesmos somente terão validade após consulta realizada pela Comissão.

4.1.4 - Os documentos que não especificarem a data de validade, não poderão ser com data de expedição anterior a 60 (sessenta) dias da data de entrega dos mesmos.

4.2 – DA PESSOA JURÍDICA:

4.2.1 – Para comprovação de Habilitação Jurídica:

a) Efetuar Declaração assinada pelo responsável da empresa de que não foi declarada inidônea por órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal ou punida com suspensão pela Administração (Conforme modelo apresentado no Anexo VII); e

b) Declaração de que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) menores de 18 (dezoito) anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº 9.854/99), (Conforme modelo apresentado no Anexo IV);

4.2.2 – Para comprovação de Regularidade Fiscal:

a) Certificado de regularidade relativo à Seguridade Social (INSS) e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

b) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

c) Prova de regularidade com a Fazenda Federal, do domicílio ou sede do proponente, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União expedido pelo Ministério da Fazenda, ou outra equivalente, na forma da Lei.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

d) Prova de regularidade fiscal com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei.

e) Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão expedida pelo Município do domicílio ou sede proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei.

f) Prova de inexistência de Débitos Trabalhistas, emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho, através de seu portal na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

G) ATENÇÃO!

CADASTRO UNIFICADO DE FORNECEDORES DO ESTADO DO PARANÁ - GMS/CFPR

Nos termos do Decreto Estadual n.º 9762/13, de 19 de dezembro de 2013, em especial o contido no § 4.º, do artigo 1.º, a empresa DEVERÁ ESTAR CREDENCIADA NO GMS/CFPR, antes de ser adjudicada, homologada ou ainda convocada para assinatura do Contrato ou Ata de Registro de Preços.

Todos os procedimentos relacionados ao Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - GMS/CFPR estão disponíveis no endereço eletrônico www.comprasparana.pr.gov.br reguladas pelo Decreto Estadual n.º 9762/13 e pela Lei Estadual n.º 15.608/2007.

A empresa deverá comprovar o respectivo credenciamento (caso ainda não o tenha feito), no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - GMS/CFPR, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis.

Findado o prazo e estando o contratado devidamente credenciado no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná - GMS/CFPR, o contrato com o mesmo será assinado.

4.2.3 – Para comprovação de Qualificação Técnica:

a) Comprovação de Alvará;



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

b) Ato constitutivo, Contrato Social em vigor e última alteração, devidamente registrado na Junta Comercial;

c) Registro comercial, no caso de empresa individual;

d) Preenchimento e entrega dos Anexos I, II, IV, V, VI e VII;

e) Declaração da empresa nominando seus sócios.

4.3 – DOCUMENTOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

a) *curriculum vitae*;

b) cédula de identidade e CPF;

c) diploma do curso superior em medicina reconhecido pelo MEC e certificado de especialização na forma da lei.

d) registro do responsável técnico junto ao Conselho Regional de Medicina.

4.4 – DO CORPO CLÍNICO

a) A empresa deverá apresentar relação do Corpo Clínico que estará disponível para prestar os serviços objetos deste edital, **conforme anexo II**, e juntar cópia dos seguintes documentos de cada profissional: carteira do Conselho Regional de Medicina, diploma de nível superior de Medicina reconhecido pelo MEC, certificado de especialista e/ou residência médica na área indicada, na forma da lei, ou outro documento comprobatório em conformidade com a legislação vigente;

b) A não apresentação de qualquer documento solicitado implicará na não aceitação do profissional como prestador de serviços no HUOP.

c) O Corpo Clínico apresentado pela empresa no Anexo II deverá ser composto somente pelos seus sócios.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

d) Os profissionais deverão efetuar o seu cadastro junto ao SUS/CNES no setor de Recursos Humanos do HUOP.

e) Os profissionais deverão cumprir os regulamentos vigentes do HUOP.

4.4.1 - O corpo clínico da empresa disponível a prestar serviços no HUOP se restringirá aquele apresentado no anexo II, no momento deste processo de cadastramento. A inclusão de novos profissionais deverá ser efetuada através de ofício instruído com a correspondente documentação, o qual deverá ser encaminhado à Direção Geral do HUOP, que analisará a viabilidade de incluir o profissional de acordo com o interesse da Administração.

4.4.2 – A exclusão de profissionais da empresa cadastrada nas escalas não implicará na rescisão do contrato da empresa.

5 – DA PROPOSTA

5.1 - A proposta compreende a apresentação do Anexo I, que deverá ser datilografada ou impressa eletronicamente em papel com identificação da clínica, em 01 (uma) via, redigida em português, em linguagem clara, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, assinada na última página e rubricada nas demais, pelo responsável técnico da proponente, devendo:

5.1.1 – conter a razão social, endereço completo, CEP, telefones, fax, e-mail caso haja, e número do CNPJ.

6 – DOS VALORES

6.1 – os serviços médicos a serem executados, descritos no Anexo I, serão remunerados em conformidade com os valores constantes do Anexo III deste edital.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

7 – DO PROCESSO DE CHAMAMENTO

7.1 - O processo de chamamento público para as empresas jurídicas compreenderá os seguintes critérios:

7.1.1 - As empresas interessadas poderão cadastrar-se a partir da publicação do extrato do Edital no Diário Oficial do Estado do Paraná;

8 – DA CONTRATAÇÃO

8.1 – para o fiel cumprimento das obrigações assumidas será firmado o contrato de acordo com a legislação vigente (conforme minuta de contrato apresentada no Anexo VIII para conhecimento).

8.2 – A UNIOESTE/HUOP convocará os selecionados para assinar o CONTRATO, no prazo de 03 (três) dias úteis a contar do recebimento da notificação para comparecer à Administração, sob pena de decair o direito à contratação.

8.3 – O prazo acima estabelecido para assinatura do Contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado formalmente pela selecionada durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Administração.

8.4 – A Direção Geral do HUOP designará uma comissão de credenciamento para analisar a documentação apresentada pelos requerentes e credenciar as empresas que poderão prestar serviços junto ao HUOP.

8.5 – Os serviços somente poderão ser prestados após a assinatura do contrato e a designação do profissional em escala de plantão de serviços do HUOP.

8.6 – Os serviços prestados não poderão ultrapassar o limite das horas apresentadas no anexo I.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

8.7 – A ampliação da carga horária da empresa poderá ser alterada mediante solicitação oficial da empresa a Direção do HUOP e aceito pela Administração ou por iniciativa do HUOP.

9 – DA VIGÊNCIA

9.1 – Conforme estabelecido no parágrafo primeiro do Artigo 25º da Lei Estadual 15.608/2007, os contratos a serem firmados com as empresas selecionadas terão vigência de até 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo, a critério da Administração ser prorrogados até o limite de 60(sessenta) meses, através de termos aditivos/apostilamento.

10 – DO PAGAMENTO

10.1 – O pagamento dos serviços prestados em conformidade com o Anexo III, será efetuado até 05(cinco) dias úteis após a entrega da Nota Fiscal de serviços.

10.2 - Os encargos sociais estão inclusos nos valores constantes do Anexo III, em conformidade com a legislação vigente.

10.3 - A Nota fiscal deverá ser entregue na Diretoria Financeira do Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

10.4 – Solicitamos que, preferencialmente, o contratado efetue abertura de conta Corrente na Caixa Econômica ou Banco do Brasil para o pagamento dos serviços, caso não seja providenciada a abertura da conta o valor da taxa de transferência será abatido dos serviços prestados.

11 – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

11.1 - prestar assistência à comunidade obedecendo aos critérios e procedimentos que regem as rotinas de atendimento proposta pelo HUOP.

11.2 – submeter-se ao permanente controle, avaliação e fiscalização do HUOP, cujo objetivo é garantir aos beneficiários o bom funcionamento e a adequada utilização dos serviços de saúde.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

11.3 – os contratados deverão participar das reuniões do corpo clínico, quando convocados pela Direção Clínica.

11.4 – os profissionais deverão cumprir os regulamentos vigentes do Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

11.5 – responsabilizar-se por todos os encargos tributários, sociais e previdenciários incidentes sobre os valores dos serviços prestados, comprovando, mediante apresentação de documentos, eventual isenção tributária.

11.6 – apresentar, trimestralmente ou quando solicitado, a comprovação de regularidade fiscal prevista no item 4.2.2.

11.7 – manter, durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste instrumento;

11.8 – não subcontratar, ceder ou transferir, total ou parcial, o objeto deste credenciamento;

12 – DAS ESCALAS

12.1 - Os participantes que estiverem de acordo com as exigências deste edital, e assinarem o contrato, poderão prestar os serviços de acordo com o interesse e a necessidade da Administração do HUOP.

13 – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

13.1 – efetuar, dos pagamentos devidos ao CONTRATADO, os descontos e recolhimentos previstos em lei;

13.2 – divulgar, junto aos usuários do HUOP, a relação dos profissionais e dos serviços objeto deste credenciamento;

13.3 – fiscalizar os serviços CONTRATADOS por intermédio de perito de seu quadro e executar, mediante comunicado prévio, as fiscalizações que serão feitas com a presença da administração do HUOP;



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

14 – DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

14.1 – As despesas com este cadastramento correrão à conta de dotações consignadas na fonte 250 – rubrica 33.90.39.00.

15 – SANÇÕES E RESCISÃO

15.1 - Nas sanções administrativas e rescisão será observado:

15.1.1 – O licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

15.1.2 – Pela inexecução total ou parcial do contrato ou instrumento equivalente e pelo descumprimento das normas e legislações pertinentes à execução do objeto contratual que acarrete a rescisão do contrato ou instrumento equivalente, o Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada as sanções previstas no art. 150 da Lei Estadual n.º 15.608/2007, sendo que em caso de multa esta corresponderá a 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, a ser calculado com base nos valores executados nos três últimos meses de prestação de serviços pela executante.

15.1.3 – A rescisão será processada observando-se ao disposto na Seção IV, do Capítulo II da Lei Estadual n.º 15.608/2007, artigos 128º a 131º.

15.1.4 – O não comparecimento aos plantões estabelecidos em escala, bem como o descumprimento de cláusulas e condições do contrato ou outro instrumento equivalente em nome do licitante, configurará inadimplência da Contratada, sendo descontados dos vencimentos devidos os respectivos plantões não efetuados.

15.1.5 – Para os casos de inadimplência da Contratada será aplicada



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 – Cascavel – PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

multa de 10% do valor contratado no mês da ocorrência, garantido o contraditório e ampla defesa.

15.1.5 – Poderão ser aplicadas ainda as penas de advertência e, conforme o caso, declaração de inidoneidade previstas no art. 150 da Lei Estadual nº 15.608/2007, atendidas as formalidades legais.

15.1.6 – A aplicação das sanções administrativas não exclui a responsabilização do licitante por eventuais perdas ou danos causados à Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE.

15.1.7 - As sanções administrativas previstas neste item **15** serão aplicadas sem prejuízo das cominações impostas na Lei Estadual nº 15.608/2007 de 16 de agosto de 2007.

16 – DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1 - a critério da UNIOESTE o presente chamamento público poderá ser:

16.1.1 – adiado, por conveniência exclusiva da Administração;

16.1.2 – revogado, a juízo da Administração, se for considerada inoportuna ou inconveniente ao interesse público, decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta;

16.1.3 – anulado, se houver ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado;

16.2 – A UNIOESTE poderá, em qualquer fase, promover diligências destinadas a esclarecer ou complementar a instrução de assunto relacionado ao presente procedimento.

16.3 – Após notificação, a Unioeste poderá a critério da administração, excluir os profissionais das escaladas de plantões que não seguirem os regulamentos do HUOP.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

16.4 – O CONTRATADO é responsável pela fidedignidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados.

16.5 – Os casos omissos serão resolvidos pela Direção Geral do HUOP, que decidirá com base na legislação em vigor.

16.6 – Na hipótese de o profissional não obter seu cadastramento junto ao SUS, o HUOP reserva-se o direito de não utilizar os serviços do mesmo.

16.7 – Outras informações sobre o presente procedimento e quaisquer dados necessários à complementação das especificações poderão ser obtidas junto ao Setor de Chamamento Público do HUOP, sito a Avenida Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre, CEP 85804-260, Cascavel – PR, Fone/fax: (45) 3321-5350 (falar com Rivail).

16.8 - Os anexos fazem parte do edital independentemente de transcrição.

Cascavel, 25 de fevereiro de 2015.

Luiz Sergio Fettback

Diretor Geral

Hospital Universitário do Oeste do Pr.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Anexo I

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO

A empresa....., CNPJ, endereço completo.....,telefone, e-mail...., requer sua inscrição no CHAMAMENTO PÚBLICO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE aberto pelo Hospital Universitário do Oeste do Paraná, conforme Edital nº 003/2015-HUOP, na Classe, área de trabalho.....

Declaramos que a carga horária máxima disponível para esta classe é de.....horas mensais.

Cascavel, ____/_____/2015.

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA
E ASSINATURA**



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Anexo II

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA

A empresa....., CNPJ, endereço.....,telefone, vem através deste informar os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços no Hospital Universitário do Oeste do Paraná, conforme quadro abaixo:

Nome	CRM	Área de Trabalho

Cascavel, ____/____/2015.

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA
E ASSINATURA**



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Anexo III

DAS ESCALAS DE TRABALHO E REMUNERAÇÃO

As escalas de plantões serão conforme a classe e valores demonstrados na tabela abaixo:

Classe	Área/ especialidade.		Formação	Valor
I	Atendimento em Cardiologia Intervencionista		Médico com residência em Cardiologia.	Somente Produção
II	Atendimento em Ecocardiografia		Médico Cardiologista com especialização em Ecocardiografia.	R\$ 80.00 por exame



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Anexo IV

MODELO DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA C.F.

(Nome da Empresa), CNPJ nº,
estabelecida à (endereço completo), declara, sob as penas
da Lei que não possui em seu quadro de pessoal, empregado menor de 18 (dezoito)
anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em
qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos,
nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº
9.854/99).

Cascavel, ____/____/2015.

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA
E ASSINATURA**



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Anexo V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL, SEUS ANEXOS, INSTRUÇÕES E PROCEDIMENTOS.

(Nome da Empresa), CNPJ nº,
estabelecida à (endereço completo), declara, conhecer o
edital de Chamamento Público nº. 003/15 e seus anexos.

Cascavel, ____/____/2015.

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA
E ASSINATURA**



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Anexo V I

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

(Nome da Empresa), CNPJ nº,
estabelecida à (endereço completo), declara que os
profissionais apresentados no anexo II, possuem capacidade técnica e estão
disponíveis para prestar o atendimento aos usuários do Hospital Universitário do
Oeste do Paraná.

Cascavel, ____/_____/2015.

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA
E ASSINATURA**



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

(Nome da Empresa), CNPJ nº,
estabelecida à (endereço completo), vem por meio desta
informar que não foi declarada inidônea por órgão da Administração Pública,
Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal ou punida
com suspensão pela Administração.

Cascavel, ____/____/2015.

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA
E ASSINATURA**



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

ANEXO VIII

MINUTA DE CONTRATO DE ADESÃO Nº 0xx/15 PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CELEBRADO ENTRE A UNIOESTE/HUOP E xx

CONTRATO DE ADESÃO Nº 0xx/2015

CONTRATO DE ADESÃO Nº 0xx/2015 PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CELEBRADO ENTRE A UNIOESTE/HUOP E xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Ao xxxxxxxxxxxxxxxx dia do mês de fevereiro do ano de dois mil e quinze a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE, com registro no CNPJ/MF sob o nº. 78.680.337/0007-70, e sede na Av. Tancredo Neves, nº. 3224, bairro Santo Onofre, nesta cidade, neste ato representada pelo Senhor Diretor Geral do Hospital Universitário do Oeste do Paraná, Luiz Sergio Fettback, inscrito no CPF nº. xxxxxxxxxxxx e RG nº. xxxxxx SSP-PR, residente e domiciliado em Cascavel, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, doravante designado simplesmente CONTRATANTE, e de outro lado, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, inscrito (a) no CNPJ sob o Nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, situada na Rua xxxxxxxx, xxxx, bairro, no município de xxxxxx - Paraná, neste ato representada pelo seu sócio Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx – RG nº. xxxxxxxxxxxx/SSP-PR, doravante designado simplesmente CONTRATADO, celebram o presente CONTRATO DE ADESÃO Nº 0xx/2015, para prestação de serviços médicos com base no constante dos autos do Processo Administrativo n.º 000112/2015 - HUOP, Chamamento Público nº 003/2015-HUOP, Lei 8.666/93 e Lei Estadual nº 15.608/2007, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo tem como objeto a prestação, pelo CONTRATADO, de serviços médicos no Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP, conforme suas



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

necessidades, abrangendo a classe a seguir descrita: Classe I, área de trabalho Cardiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular, com carga horária de 24 horas por dia, 7 dias por semana.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA – Relação de procedimentos:

- 0210010010 – Angiografia Cerebral (4 vasos);
- 0501060014 - ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS)
- 0210010029 – Angiografia de Arco Aórtico;
- 0210010037 – Angiografia de Arco Aórtico e Troncos supra-aórticos;
- 0210010045 – Aortografia Abdominal;
- 0210010053 – Aortografia Torácica;
- 0210010061 – Arteriografia Cervico-Torácica;
- 0210010070 – Arteriografia de membro;
- 0210010068 – Arteriografia Digital (por via venosa)
- 0210010096 – Arteriografia para investigação de doença arterioesclerótica Aorto-Ilíaca e distal;
- 0210010100 – Arteriografia para investigação de Hemorragia Cerebral;
- 0210010118 – Arteriografia para investigação de Isquemia Cerebral;
- 0210010126 – Arteriografia Pélvica;
- 0210010134 – Arteriografia Seletiva de Carótida;
- 0210010142 – Arteriografia Seletiva por Cateter (por vaso);
- 0210010150 – Arteriografia Seletiva Vertebral;



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

- 0406040141 - COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)

- 0211020010 – Cateterismo Cardíaco;

- 0406030014 – Angioplastia Coronariana;

- 0406030022 – Angioplastia Coronariana com Implante de Dois Stents;

- 0406030030 – Angioplastia Coronariana com Implante de Stent;

- 0406030049 – Angioplastia Coronariana Primária;

- 0406030057 – Angioplastia com Implante de duplo Stent em Aorta/Artéria Pulmonar e Ramos;

- 0406030065 – Angioplastia em Enxerto Coronariano;

- 0406030073 – Angioplastia em Enxerto Coronariano (C/ implante de stent);

- 0406030103 – Retirada de corpo estranho de sistema cardiovascular por técnicas hemodinâmicas;

SUBCLÁUSULA SEGUNDA – os serviços serão prestados nas dependências do Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

SUBCLÁUSULA TERCEIRA – fica sob responsabilidade do contratado a execução dos serviços, caso haja avaria no equipamento da contratante que impossibilite a prestação dos serviços nas dependências do Hospital Universitário do Oeste do Paraná.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 – Cascavel – PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

SUBCLÁUSULA QUARTA – ocorrendo a necessidade de executar exames fora do Hospital Universitário do Oeste do Paraná, este fornecerá os materiais necessário para execução dos mesmos: Cateteres de diagnóstico, introdutores, fios guias, seringas.

SUBCLÁUSULA QUINTA – os valores a serem pagos se houver necessidade de realização dos exames fora das dependências do HUOP, será o mesmo do valor acertado neste contrato, sem acréscimos.

SUBCLÁUSULA SEXTA – o HUOP fica responsável pelo transporte ida e volta e alojamento de pacientes, se for necessário a realização de exames fora das dependências do mesmo.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FINALIDADE

A finalidade deste Contrato é dotar os usuários de serviços assistenciais imprescindíveis à preservação de sua saúde.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA CLIENTELA

A clientela dos serviços, objeto deste chamamento público constituir-se-á de usuários pertencentes à comunidade em geral.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

O CONTRATADO obriga-se a:



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

4.1 - prestar assistência à comunidade obedecendo aos critérios e procedimentos que regem as rotinas de atendimento proposta pelo HUOP, podendo ser realizada em qualquer hora ou dia da semana, inclusive sábados, domingos e feriados.

4.2 – submeter-se ao permanente controle, avaliação e fiscalização do HUOP, cujo objetivo é garantir aos beneficiários o bom funcionamento e a adequada utilização dos serviços de saúde.

4.3 – os contratados deverão participar das reuniões do corpo clínico, quando convocados pela Direção Clínica.

4.4 – os profissionais deverão cumprir os regulamentos vigentes do Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

4.5 – utilizar, nos casos de emergências, todos os recursos disponíveis na estrutura do HUOP, quanto a profissionais, serviços, equipamentos e materiais necessários ao atendimento dos usuários;

4.6 – responsabilizar-se por todos os encargos tributários, sociais e previdenciários incidentes sobre os valores dos serviços prestados, comprovando, mediante apresentação de documentos, eventual isenção tributária.

4.7 – apresentar, trimestralmente ou quando solicitado, a comprovação de regularidade fiscal prevista no item 4.2.2 do edital de chamamento público 003/2015.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

4.8 – manter, durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste instrumento;

4.9 – não subcontratar, ceder ou transferir, total ou parcial, o objeto deste credenciamento;

4.10 – cumprir fielmente as normas e instruções do Hospital Universitário, em especial a Instrução de Serviço nº 003/2012 – DG, a qual trata dos procedimentos necessários para as autorizações de Internação Hospitalar, a qual encontra-se anexa a este Edital, sob pena do não recebimento dos procedimentos médicos, realizados;

4.11 – as empresas contratadas para a Classe II serão responsáveis pela realização dos exames de eletrofisiologia, cabendo ao HUOP o fornecimento dos materiais médico-hospitalares necessários.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA

Fica vedada a subcontratação, cessão ou transferência, total ou parcial, do objeto deste CONTRATO.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA

A contratação objeto deste instrumento não gerará vínculo empregatício entre o corpo clínico do CONTRATADO e a CONTRATANTE.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

A CONTRATANTE obriga-se a:

5.1 – Efetuar o pagamento referente aos serviços prestados, em conformidade com as escalas determinadas pela Direção Geral, Direção Clínica e Administrativa do HUOP.

5.2 - Efetuar os descontos e recolhimentos previstos em lei.

5.3 - Fiscalizar os serviços CONTRATADOS, através de médico de seu quadro, comunicando previamente as perícias e fiscalizações que serão feitas com a presença da administração do Hospital.

CLÁUSULA SEXTA – DOS VALORES

Os preços dos serviços ora CONTRATADOS serão pagos pela CONTRATANTE de acordo com os valores repassados pela tabela SUS, conforme a produtividade dos profissionais com vínculo profissional a empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE

O valor dos plantões poderá ser renegociado entre a UNIOESTE/HUOP e os representantes das empresas, obedecendo, em caso de eventual majoração, com a periodicidade mínima de 01(um) ano e observando o orçamento de recursos próprios do HUOP.

CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Os pagamentos pela prestação de serviços serão efetuados pelo HUOP, após o recebimento da fatura SUS, mediante apresentação de nota fiscal de acordo com os valores apresentados em planilhas devidamente atestadas pelas Diretorias Geral, Clínica e Administrativa do HUOP.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA

O pagamento será efetuado mensalmente através de empenho para a empresa prestadora de serviço.

SUCLÁUSULA SEGUNDA

O documento de cobrança (nota fiscal) a que se refere o Caput desta cláusula deverá vir acompanhado, ainda, de cópia dos seguintes documentos: Declaração de que trata o art. 120, inciso III da IN-RFB nº 971/2009, ou documento compatível.

SUBCLÁUSULA TERCEIRA

A UNIOESTE não está autorizada a receber documentação de cobrança, em caso de não observância do disposto no parágrafo anterior.

SUBCLÁUSULA QUARTA

A CONTRATANTE reserva-se o direito, caso o CONTRATADO não efetuar a abertura de conta Corrente na Caixa Econômica ou no Banco do Brasil para o pagamento dos serviços prestados, de deduzir dos mesmos o valor da taxa de transferência bancária.

SUBCLÁUSULA QUINTA

O CONTRATANTE efetuará o pagamento dos serviços prestados em 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da nota fiscal. Havendo erro no documento de cobrança ou outra circunstância que impeça a liquidação da despesa, a mesma ficará pendente e o pagamento sustado, até que o CONTRATADO



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

providencie as medidas saneadoras necessárias, não acarretando, neste caso, quaisquer ônus ao CONTRATANTE.

CLÁUSULA NONA - DA GLOSA

Reserva-se ao CONTRATANTE, mediante análise técnica e financeira, o direito de deduzir, total ou parcialmente os procedimentos apresentados em desacordo com as disposições do SUS, do valor a receber da CONTRATADA. Em especial os casos contidos na Instrução de Serviço nº 003/2012 – DG, a qual trata dos procedimentos necessário para as autorizações de Internação Hospitalar, a qual encontra-se anexa a este Edital.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA

A CONTRATANTE poderá exigir a apresentação de documentos complementares à realização das análises.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA

A CONTRATANTE encaminhará ao CONTRATADO relatório consubstanciado contendo as justificativas das glosas.

SUBCLÁUSULA TERCEIRA

Reserva-se ao CONTRATADO o direito de recorrer das glosas no prazo máximo de 90 (noventa) dias a contar da data do recebimento das mesmas, devendo o recurso ser por escrito e conter os seguintes dados:

- 1- Data de atendimento,
- 2- Discriminação do(s) item(s) glosado(s),
- 3- Valor do(s) item (s) glosado (s) e
- 4- Fundamentação para a revisão da glosa



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas com este Termo correrão à conta de dotações consignadas na fonte 250 – rubrica 33.90.39.00.

SUBCLÁUSULA ÚNICA

As despesas previstas para o próximo exercício ocorrerão à conta de dotação específica consignada no Orçamento Geral da UNIOESTE.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

Face ao disposto no Art. 150 da Lei 15.608/07, pela inexecução total ou parcial do presente Instrumento, a CONTRATANTE poderá aplicar ao CONTRATADO garantido a defesa prévia no prazo de 05 (cinco) dias úteis, as penalidades de:

I – advertência;

II – multa, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato;

III – suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

IV – declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 5 (cinco) anos; e

V – descredenciamento do sistema de registro cadastral.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA

Pela inexecução total ou parcial do contrato ou instrumento equivalente e pelo descumprimento das normas e legislações pertinentes à execução do objeto contratual que acarrete a rescisão do contrato ou instrumento equivalente, o



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada as sanções previstas no art. 150 da Lei Estadual n.º 15.608/2007, sendo que em caso de multa esta corresponderá a 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, a ser calculado com base nos valores executados nos três últimos meses de prestação de serviços pela executante.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA

A rescisão será processada observando-se ao disposto na Seção IV, do Capítulo II da Lei Estadual n.º 15.608/2007, artigos 128º a 131º.

SUBCLÁUSULA TERCEIRA

O não comparecimento aos plantões presenciais estabelecidos em escala ou o não comparecimento aos plantões à distância, ou ainda o comparecimento aos plantões à distância em prazo superior a 30 minutos após a solicitação, quando solicitados pelo HUOP, bem como o descumprimento de cláusulas e condições do contrato ou outro instrumento equivalente em nome do licitante, configurará inadimplência da Contratada, sendo descontados dos vencimentos devidos os respectivos plantões não efetuados.

SUBCLÁUSULA QUARTA

Para os casos de inadimplência da Contratada será aplicada multa de 10% do valor contratado no mês da ocorrência, garantido o contraditório e ampla defesa.

SUBCLÁUSULA QUINTA

Poderão ser aplicadas ainda as penas de advertência e, conforme o caso, declaração de inidoneidade previstas no art. 150 da Lei Estadual n.º 15.608/2007, atendidas as formalidades legais.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

SUBCLÁUSULA SEXTA

A aplicação das sanções administrativas não exclui a responsabilização do licitante por eventuais perdas ou danos causados à Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE.

SUBCLÁUSULA SÉTIMA

As sanções administrativas previstas neste contrato serão aplicadas sem prejuízo das cominações impostas na Lei Estadual nº 15.608/2007 de 16 de agosto de 2007.

SUBCLÁUSULA OITAVA

Da aplicação das penalidades previstas no Caput desta cláusula e da rescisão unilateral, caso ocorra, caberá ao CONTRATADO direito de recorrer administrativamente, dentro do prazo estabelecido no Art. 162 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL

A responsabilidade civil das partes, decorrente da prestação dos serviços, regula-se pelo disposto nos artigos 927 a 943 do CAPÍTULO I e 944 a 954 do CAPÍTULO II do Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

Com base nas disposições contidas no Art. 57, Inciso II da Lei 8.666/93, o presente Instrumento vigorará por 12 meses, com início em xx/xx/2015, podendo ser prorrogado, a critério da Administração, em até um máximo de 60(sessenta) meses, através de termo aditivo.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

SUBCLÁUSULA ÚNICA

O prazo de vigência do presente cadastramento em exercícios subsequentes ficará condicionado à existência, em cada ano, de dotação orçamentária para fazer face às despesas dele decorrentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO

Em conformidade com o previsto no art. 61, parágrafo único da Lei n. 8.666/93, este Instrumento será publicado no D.O.E., em forma de extrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO

A rescisão será processada observando-se ao disposto na Seção IV, do Capítulo II da Lei Estadual nº 15.608/2007, artigos 128º a 131º.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA LEGISLAÇÃO

O presente Termo tem como base, além da Legislação já mencionada, a Lei Estadual de Licitações sob nº 15.608/2007, a qual faz menção expressa em seus artigos nº 24 e nº 25 sobre regras do credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

Fica eleito pelas partes, com renúncia de qualquer outro, o Foro da Comarca de Cascavel para dirimir quaisquer questões oriundas deste Instrumento.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

E por estarem de acordo com as condições estabelecidas neste Instrumento, as partes assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor.

Cascavel, 25 de fevereiro de 2015.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Representante Técnico

Diretor Geral HUOP.

Testemunhas:

CONTRATO DE ADESÃO Nº 0xx/2015

CONTRATO DE ADESÃO Nº 0xx/2015 PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
HOSPITALARES CELEBRADO ENTRE A UNIOESTE/HUOP E
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Ao xxxxxxxxxxxx dia do mês de fevereiro do ano de dois mil e quinze a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE, com registro no CNPJ/MF sob o nº. 78.680.337/0007-70, e sede na Av. Tancredo Neves, nº. 3224, bairro Santo Onofre, nesta cidade, neste ato representada pelo Senhor Diretor Geral do Hospital Universitário do Oeste do Paraná, Luiz Sergio Fettback, inscrito no CPF nº. xxxxxxxxxxxx e RG nº. xxxxxxxxxxxx SSP-PR, residente e domiciliado em Cascavel, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, doravante designado simplesmente CONTRATANTE, e de outro lado, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, inscrito



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

(a) no CNPJ sob o N° xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, situada na Rua xxxxxxxxxxxxxx, xxxx, Centro, no município de xxxxxxxxxxxx - Paraná, neste ato representada pelo seu sócio xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx – RG n°. xxxxxxxxxxxxxx/SSP-PR, doravante designado simplesmente CONTRATADO, celebram o presente CONTRATO DE ADESÃO N° 0xx/2015, para prestação de serviços médicos com base no constante dos autos do Processo Administrativo n.º 0xx/2015 - HUOP, Chamamento Público n° 003/2015-HUOP, Lei 8.666/93 e Lei Estadual n° 15.608/2007, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo tem como objeto a prestação, pelo CONTRATADO, de serviços médicos no Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP, conforme suas necessidades, abrangendo a classe a seguir descrita: Classe II, área de trabalho ECOCARDIOGRAFISTA, na realização de exames de Ecocardiografia.

SUBCLÁUSULA ÚNICA – os serviços serão prestados nas dependências do Hospital Universitário do Oeste do Paraná, exceto por algum procedimento que a Instituição não estiver preparada tecnicamente, podendo ser substituído por outro serviço sendo executado pelo contratado, mediante aos valores combinados.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FINALIDADE

A finalidade deste Contrato é dotar os usuários de serviços assistenciais imprescindíveis à preservação de sua saúde.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA CLIENTELA

A clientela dos serviços, objeto deste chamamento público constituir-se-á de usuários pertencentes à comunidade em geral.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

O CONTRATADO obriga-se a:

4.1 - prestar assistência à comunidade obedecendo aos critérios e procedimentos que regem as rotinas de atendimento proposta pelo HUOP, podendo ser realizada em qualquer hora ou dia da semana, inclusive sábados, domingos e feriados.

4.2 – submeter-se ao permanente controle, avaliação e fiscalização do HUOP, cujo objetivo é garantir aos beneficiários o bom funcionamento e a adequada utilização dos serviços de saúde.

4.3 – os contratados deverão participar das reuniões do corpo clínico, quando convocados pela Direção Clínica.

4.4 – os profissionais deverão cumprir os regulamentos vigentes do Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

4.5 – utilizar, nos casos de emergências, todos os recursos disponíveis na estrutura do HUOP, quanto a profissionais, serviços, equipamentos e materiais necessários ao atendimento dos usuários;

4.6 – responsabilizar-se por todos os encargos tributários, sociais e previdenciários incidentes sobre os valores dos serviços prestados, comprovando, mediante apresentação de documentos, eventual isenção tributária.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

4.7 – apresentar, trimestralmente ou quando solicitado, a comprovação de regularidade fiscal prevista no item 4.2.2 do edital de chamamento público 001/2012.

4.8 – manter, durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste instrumento;

4.9 – não subcontratar, ceder ou transferir, total ou parcial, o objeto deste credenciamento;

4.10 – as empresas contratadas para a Classe XXVIII deverão fornecer os equipamentos necessários para a realização dos exames, cabendo ao HUOP o fornecimento dos materiais médico-hospitalares necessários.

4.11 – cumprir fielmente as normas e instruções do Hospital Universitário, em especial a Instrução de Serviço nº 003/2012 – DG, a qual trata dos procedimentos necessários para as autorizações de Internação Hospitalar, a qual encontra-se anexa a este Edital, sob pena do não recebimento dos procedimentos médicos, realizados;

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA

Fica vedada a cessão ou transferência, total do objeto deste CONTRATO.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

A contratação objeto deste instrumento não gerará vínculo empregatício entre o corpo clínico do CONTRATADO e a CONTRATANTE.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

A CONTRATANTE obriga-se a:

5.1 – Efetuar o pagamento referente aos serviços prestados, em conformidade com as escalas determinadas pela Direção Geral, Direção Clínica e Administrativa do HUOP.

5.2 - Efetuar os descontos e recolhimentos previstos em lei.

5.3 - Fiscalizar os serviços CONTRATADOS, através de médico de seu quadro, comunicando previamente as perícias e fiscalizações que serão feitas com a presença da administração do Hospital.

5.4 - Fornecer os materiais médico-hospitalares necessários para a realização dos exames, bem como a contratação de médicos anesthesiologistas para a realização do exame de Colangiopancreatografia retrógrada + papilotomia.

5.5 – fornecer os materiais médico-hospitalares necessários para a realização do procedimento de fotocoagulação a laser.

CLÁUSULA SEXTA – DOS VALORES



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Os preços dos serviços ora CONTRATADOS serão pagos pela CONTRATANTE de acordo com os valores de R\$ 80,00 por procedimento executado, conforme a tabela SUS, exceto os procedimentos de Ecocardiografia Transesofágica que o valor será de R\$ 600,00, por motivo do transdutor.

0205010016 - ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE

0205010024 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA

0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA

0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE

O valor dos plantões poderá ser renegociado entre a UNIOESTE/HUOP e os representantes das empresas, obedecendo, em caso de eventual majoração, com a periodicidade mínima de 01(um) ano e observando o orçamento de recursos próprios do HUOP.

CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO

Os pagamentos pela prestação de serviços serão efetuados pelo HUOP, após o recebimento da fatura SUS, mediante apresentação de nota fiscal de acordo com os valores apresentados em planilhas devidamente atestadas pelas Diretorias Geral, Clínica e Administrativa do HUOP.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA

O pagamento será efetuado mensalmente através de empenho para a empresa prestadora de serviço.

SUCLÁUSULA SEGUNDA



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

O documento de cobrança (nota fiscal) a que se refere o Caput desta cláusula deverá vir acompanhado, ainda, de cópia dos seguintes documentos: Declaração de que trata o art. 120, inciso III da IN-RFB nº 971/2009, ou documento compatível.

SUBCLÁUSULA TERCEIRA

A UNIOESTE não está autorizada a receber documentação de cobrança, em caso de não observância do disposto no parágrafo anterior.

SUBCLÁUSULA QUARTA

A CONTRATANTE reserva-se o direito, caso o CONTRATADO não efetuar a abertura de conta Corrente na Caixa Econômica ou no Banco do Brasil para o pagamento dos serviços prestados, de deduzir dos mesmos o valor da taxa de transferência bancária.

SUBCLÁUSULA QUINTA

O CONTRATANTE efetuará o pagamento dos serviços prestados em 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da nota fiscal. Havendo erro no documento de cobrança ou outra circunstância que impeça a liquidação da despesa, a mesma ficará pendente e o pagamento sustado, até que o CONTRATADO providencie as medidas saneadoras necessárias, não acarretando, neste caso, quaisquer ônus ao CONTRATANTE.

CLÁUSULA NONA - DA GLOSA

Reserva-se ao CONTRATANTE, mediante análise técnica e financeira, o direito de deduzir, total ou parcialmente os procedimentos apresentados em desacordo com as disposições do SUS, do valor a receber da CONTRATADA. Em especial os casos contidos na Instrução de Serviço nº 003/2012 – DG, a qual trata dos procedimentos necessário para as autorizações de Internação Hospitalar, a qual encontra-se anexa a este Edital.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

A CONTRATANTE poderá exigir a apresentação de documentos complementares à realização das análises.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA

A CONTRATANTE encaminhará ao CONTRATADO relatório consubstanciado contendo as justificativas das glosas.

SUBCLÁUSULA TERCEIRA

Reserva-se ao CONTRATADO o direito de recorrer das glosas no prazo máximo de 90 (noventa) dias a contar da data do recebimento das mesmas, devendo o recurso ser por escrito e conter os seguintes dados:

- 1- Data de atendimento,
- 2- Discriminação do(s) item(s) glosado(s),
- 3- Valor do(s) item (s) glosado (s) e
- 4- Fundamentação para a revisão da glosa

CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas com este Termo correrão à conta de dotações consignadas na fonte 250 – rubrica 33.90.39.00.

SUBCLÁUSULA ÚNICA

As despesas previstas para o próximo exercício ocorrerão à conta de dotação específica consignada no Orçamento Geral da UNIOESTE.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

Face ao disposto no Art. 150 da Lei 15.608/07, pela inexecução total ou parcial do presente Instrumento, a CONTRATANTE poderá aplicar ao CONTRATADO garantido a defesa prévia no prazo de 05 (cinco) dias úteis, as penalidades de:

I – advertência;

II – multa, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato;

III – suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

IV – declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 5 (cinco) anos; e

V – descredenciamento do sistema de registro cadastral.

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA

Pela inexecução total ou parcial do contrato ou instrumento equivalente e pelo descumprimento das normas e legislações pertinentes à execução do objeto contratual que acarrete a rescisão do contrato ou instrumento equivalente, o Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada as sanções previstas no art. 150 da Lei Estadual n.º 15.608/2007, sendo que em caso de multa esta corresponderá a 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, a ser calculado com base nos valores executados nos três últimos meses de prestação de serviços pela executante.

SUBCLÁUSULA SEGUNDA

A rescisão será processada observando-se ao disposto na Seção IV, do Capítulo II da Lei Estadual n.º 15.608/2007, artigos 128º a 131º.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

SUBCLÁUSULA TERCEIRA

O não comparecimento aos plantões presenciais estabelecidos em escala ou o não comparecimento aos plantões à distância, ou ainda o comparecimento aos plantões à distância em prazo superior a 30 minutos após a solicitação, quando solicitados pelo HUOP, bem como o descumprimento de cláusulas e condições do contrato ou outro instrumento equivalente em nome do licitante, configurará inadimplência da Contratada, sendo descontados dos vencimentos devidos os respectivos plantões não efetuados.

SUBCLÁUSULA QUARTA

Para os casos de inadimplência da Contratada será aplicada multa de 10% do valor contratado no mês da ocorrência, garantido o contraditório e ampla defesa.

SUBCLÁUSULA QUINTA

Poderão ser aplicadas ainda as penas de advertência e, conforme o caso, declaração de inidoneidade previstas no art. 150 da Lei Estadual nº 15.608/2007, atendidas as formalidades legais.

SUBCLÁUSULA SEXTA

A aplicação das sanções administrativas não exclui a responsabilização do licitante por eventuais perdas ou danos causados à Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE.

SUBCLÁUSULA SÉTIMA



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

As sanções administrativas previstas neste contrato serão aplicadas sem prejuízo das cominações impostas na Lei Estadual nº 15.608/2007 de 16 de agosto de 2007.
SUBCLÁUSULA OITAVA

Da aplicação das penalidades previstas no Caput desta cláusula e da rescisão unilateral, caso ocorra, caberá ao CONTRATADO direito de recorrer administrativamente, dentro do prazo estabelecido no Art. 162 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL

A responsabilidade civil das partes, decorrente da prestação dos serviços, regula-se pelo disposto nos artigos 927 a 943 do CAPÍTULO I e 944 a 954 do CAPÍTULO II do Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

Com base nas disposições contidas no Art. 57, Inciso II da Lei 8.666/93, o presente Instrumento vigorará por 12 meses, com início em 16/01/2015, podendo ser prorrogado, a critério da Administração, em até um máximo de 60(sessenta) meses, através de termo aditivo.

SUBCLÁUSULA ÚNICA

O prazo de vigência do presente cadastramento em exercícios subsequentes ficará condicionado à existência, em cada ano, de dotação orçamentária para fazer face às despesas dele decorrentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

Em conformidade com o previsto no art. 61, parágrafo único da Lei n. 8.666/93, este Instrumento será publicado no D.O.E., em forma de extrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO

A rescisão será processada observando-se ao disposto na Seção IV, do Capítulo II da Lei Estadual nº 15.608/2007, artigos 128º a 131º.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA LEGISLAÇÃO

O presente Termo tem como base, além da Legislação já mencionada, a Lei Estadual de Licitações sob nº 15.608/2007, a qual faz menção expressa em seus artigos nº 24 e nº 25 sobre regras do credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

Fica eleito pelas partes, com renúncia de qualquer outro, o Foro da Comarca de Cascavel para dirimir quaisquer questões oriundas deste Instrumento.

E por estarem de acordo com as condições estabelecidas neste Instrumento, as partes assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor.

Cascavel, xxxxxxxx de xxxxxxxx de 2015.



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

Av. Tancredo Neves, 3224 – Bairro Santo Onofre.

Fone/Fax (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470 - Cascavel - PR

Chamamento Público 003/2015 – Processo 000112/2015

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Representante Técnico

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Diretor Geral HUOP

Testemunhas:
