



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**01 \_ Objeto**

Contratação de profissionais médicos plantonistas para atendimento à população do município de Araxá e microrregião, através do Pronto Atendimento Municipal e órgãos credenciados no Sistema Único de Saúde (SUS).

**02 \_ Motivação**

Os serviços citados são fundamentais para a continuidade dos serviços de urgência/emergência da rede municipal e microrregional de saúde além de fazer parte das exigências e normatizações do Sistema Único de Saúde (SUS).

**03 \_ Estimativa de preço e disponibilidade orçamentária e financeira para a despesa**

A Prefeitura Municipal de Araxá estimou os valores abaixo:

- Plantão à distância de 24 horas(ortopedista e cirurgia geral): R\$ 700,00 (setecentos reais);
- Plantão por hora de angiologia: R\$ 112, 00(cento e doze reais);
- Plantão presencial de 12 horas(Clínico geral): R\$1000,00(mil reais);
- Plantão presencial de pediatria 6 horas: R\$ 500,00( quinhentos reais).



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

Desta forma, a PMA apurou a média estimativa global no valor de R\$ 1.565.760,00 (um milhão e quinhentos e sessenta e cinco mil e setecentos e sessenta reais), conforme planilha abaixo:

Lote	Item	Descrição do Item		Quantidade	Unitário	Total
01	01	SERVICO MÉDICO PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 1	SV	75	700,00	52.500,00
01	02	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 1	SV	1	50.000,00	50.000,00
02	03	SERVICO MÉDICO PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 2	SV	75	700,00	52.500,00
02	04	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA A DISTANCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 2	SV	1	50.000,00	50.000,00
03	05	SERVICO MÉDICO PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 3	SV	75	700,00	52.500,00
03	06	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA A DISTANCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 3	SV	1	50.000,00	50.000,00
04	07	SERVICO MÉDICO PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 4	SV	75	700,00	52.500,00
04	08	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 4	SV	1	50.000,00	50.000,00
05	09	SERVICO MÉDICO PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 5	SV	75	700,00	52.500,00
05	10	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - CIRURGIA GERAL 5	SV	1	50.000,00	50.000,00
06	11	SERVICO MÉDICO PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - ORTOPEDISTA 1	SV	240	700,00	168.000,00
06	12	PROCEDIMENTO	UND	1	120.000,00	120.000,00



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

		PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - ORTOPEDISTA 1				
07	13	SERVICO MÉDICO PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - ORTOPEDISTA 2	SV	95	700,00	66.500,00
07	14	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA, 24 HORAS - ORTOPEDISTA 2	SV	1	50.000,00	50.000,00
08	15	SERVICO MÉDICO PLANTONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS - ORTOPEDISTA 3	SV	95	700,00	66.500,00
08	16	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA, 24 HORAS - ORTOPEDISTA 3	SV	1	50.000,00	50.000,00
09	17	SERVIÇO MÉDICO PLATONISTA PRESENCIAL POR HORA – ANGIOLOGIA 1	H	365	112,00	40.880,00
09	18	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA POR HORA - ANGIOLOGIA 1	UND	1	30.000,00	30.000,00
10	19	SERVIÇO MÉDICO PLATONISTA A DISTÂNCIA, 24 HORAS – ANGIOLOGIA 2	H	365	112,00	40.880,00
10	20	PROCEDIMENTOS - PLANTONISTA POR HORA - ANGIOLOGIA 2	UND	1	30.000,00	30.000,00
11	21	SERVIÇO MÉDICO PLANTONISTA PRESENCIAL,PEDIATRIA 1 – 6(SEIS) HORAS	SV	156	500,00	78.000,00
12	22	SERVIÇO MÉDICO PLANTONISTA PRESENCIAL,PEDIATRIA 2 – 6(SEIS) HORAS	SV	105	500,00	52.500,00
13	23	SERVIÇO MÉDICO PLANTONISTA PRESENCIAL - CLÍNICO GERAL 1 - 12(DOZE) HORAS	SV	156	1.000,00	156.000,00
14	24	SERVIÇO MÉDICO PLANTONISTA PRESENCIAL - CLÍNICO GERAL 2 - 12(DOZE)	SV	52	1.000,00	52.000,00



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

		HORAS				
15	25	SERVIÇO MÉDICO PLANTONISTA PRESENCIAL - CLÍNICO GERAL 3 - 12(DOZE) HORAS	SV	52	1.000,00	52.000,00

O desembolso se fará mediante rubricas das dotações orçamentárias:

070700 100412 2.0146 0000 339036 – OPERACIONALIZAÇÃO PRONTO  
ATENDIMENTO MUNICIPAL – Ficha: 120

070700 100412 2.0146 0000 339039 – OPERACIONALIZAÇÃO PRONTO  
ATENDIMENTO MUNICIPAL – Ficha: 121

#### **04 \_Condições de execução dos serviços**

4.1-O prazo para assinatura do contrato para a prestação de serviços objeto desta licitação é de 05 (cinco) dias úteis, contados da homologação deste certame e adjudicação à licitante ofertante do menor preço, pela autoridade superior competente.

4.2- É facultado à Administração, quando a convocada não assinar o contrato, no prazo e condições estabelecidas, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pela primeira classificada, inclusive quanto aos preços atualizados de conformidade com o ato convocatório, ou revogar a licitação independentemente da cominação prevista no artigo 81 da Lei de Licitações.

4.3- O prazo da convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso, e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração.

4.4- Decorridos 60(sessenta) dias da data da entrega das propostas, sem convocação para contratação ficam as licitantes liberadas com os compromissos assumidos.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

4.5- A fiscalização dos serviços será de responsabilidade da Área requisitante, através de preposto devidamente habilitado.

4.6- Os serviços serão prestados no Pronto Atendimento Municipal (PAM) e/ ou de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

4.7-O contratado deverá, quando solicitado fazer/atender parte ao/do corpo clínico do respectivo prestador credenciado pelo SUS, estando cadastrado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

4.8-Aos plantonistas de sobreaviso “à distância” estima-se o valor máximo a ser pago em R\$700,00 (setecentos reais), sendo que deverão ter disponibilidade de trabalho e permanecer à disposição da instituição, cumprindo jornada de trabalho pré-estabelecida para ser requisitado por telefone ou outro meio de comunicação devendo chegar ao estabelecimento em até 15(quinze) minutos, sob pena de redução do valor pago por plantão, o valor correspondente ao atraso em minutos, assim calculando ao valor total do plantão e demais sanções pertinentes ao seu conselho de classe.

4.9-Os contratados, além do valor pago ao plantão “à distância”, receberão pelos procedimentos por eles realizados conforme valores constantes na tabela CBHPM (Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos) 5ª Edição.

4.10-Os valores estimados nos itens “Procedimentos Plantonistas à Distância” são apenas para efeito de contratação, podendo variar (acrescidos ou reduzidos) de acordo com as necessidades considerando que são de “Urgência/Emergência”.

4.11-O acréscimo previsto no item 2 (dois), das instruções da Tabela CBHPM 5ª Edição não será pago aos contratados, considerando o objeto licitado (plantões, e não tão somente procedimentos de “urgência/emergência”.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

4.12-O plantão “à distância” terá duração de 24(vinte e quatro) horas, conforme escala médica previamente estabelecida, obedecendo às normas do Conselho Federal de Medicina e Sociedade Brasileira de Medicina.

4.13-O valor máximo estimado para cada plantão à “distância” é de R\$700,00(setecentos reais), por 24(vinte e quatro) horas trabalhadas, devendo o(a) licitante ofertar lances sobre referido valor.

4.14-O valor máximo estimado para cada plantão “presencial” é de R\$ 1.000,00 (um mil reais), por 12 (doze) horas trabalhadas, devendo o licitante ofertar lances sobre o referido valor.

4.15-O plantão “à distância” será de 07:00 às 07:00 horas do dia posterior.

4.16- O plantão presencial de 12(doze) horas (Clínico Geral) poderá ser diurno das 07:00 às 19:00 hs e plantão noturno das 19:00 hs às 07:00 hs, conforme escala médica previamente estabelecida. A passagem de plantão obedecerá às normas da Sociedade Brasileira de Medicina e Conselho Federal de Medicina.

4.17-O valor máximo estimado para cada plantão “presencial de pediatria” é de R\$ 500,00 (quinhentos reais), por 6 (seis) horas trabalhadas, poderá ser diurno ou noturno.

4.18-O valor máximo estimado para cada hora de plantão “presencial” de angiologia é de R\$ 112,00 (cento e dois reais) por hora sendo todos os procedimentos realizados neste período pagos através dos “procedimentos plantonistas por hora”.

4.19-O médico plantonista angiologista será acionado por telefone para as urgências e emergências e à partir do momento que chegar no estabelecimento iniciará o seu plantão presencial por hora e ao sair a finalização do seu plantão, contabilizando as horas trabalhadas.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

4.20-O valor contratado por cada plantão poderá ser reduzido conforme avaliação mensal realizada por 4 (quatro) profissionais sendo: um representante da gestão da Secretaria Municipal de Saúde, por um representante do Conselho Municipal de Saúde, por um membro da equipe de Enfermeiros responsáveis pelos plantões do Pronto Atendimento Municipal e pelo Profissional/Contratado avaliado e, de acordo com os percentuais abaixo citados:

\* A RESPONSABILIDADE DE TROCAS DE PLANTÃO É DE COMPETÊNCIA DO MÉDICO PLANTONISTA, E DEVERÁ SEGUIR AS NORMAS DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE MEDICINA E CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA – **o não comparecimento, por uma única vez que seja, no horário e nas condições estabelecidas, sem justificativa (por escrito) aceitável, resultará em uma redução no valor do plantão a ser pago pelo plantão em 5% (cinco por cento);**

\* É DE TOTAL RESPONSABILIDADE DOS PLANTONISTAS PREENCHER DE FORMA COMPLETA E LEGÍVEL OS DOCUMENTOS EXIGIDOS PELO SERVIÇO E PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) - **o não cumprimento, por uma única vez que seja, no horário e condições estabelecidas, sem justificativa aceitável, resultará em uma redução no valor do plantão a ser pago em 5% (cinco por cento);**

\* A(O) CONTRATADA(O) DEVERÁ PRODUZIR O TRABALHO PACTUADO NA TOTALIDADE, MEDIANTE A UTILIZAÇÃO DE MÉTODOS E TÉCNICAS, OBSERVANDO O PRAZO E QUALIDADE ESTABELECIDOS – **o não cumprimento, por uma única vez que seja, no horário e condições estabelecidas, sem justificativa aceitável, resultará em uma redução no valor do plantão a ser pago em 5% (cinco por cento);**

\* A(O) CONTRATADA(O) DEVERÁ ORIENTAR O DESEMPENHO DAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS PARA OS INTERESSES E OBJETIVOS



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

**ORGANIZACIONAIS - o desinteresse ou desempenho com má qualidade, por uma única vez que seja, nas condições e formas devidas, sem justificativas aceitável, resultará em uma redução no valor do plantão a ser pago em 5% (cinco por cento);**

**\* A(O) CONTRATADA(O) DEVERÁ DESEMPENHAR O TRABALHO COM CONHECIMENTO SOBRE OS PROCEDIMENTOS, NORMAS E PADRÕES NECESSÁRIOS PARA EXERCER SUAS ATIVIDADES - o não cumprimento por uma única vez que seja, no horário e condições estabelecidas, sem justificativa aceitável, resultará em uma redução no valor do plantão a ser pago em 5% (cinco por cento);**

**\* A(O) CONTRATADA(O) DEVERÁ CUMPRIR NORMAS E PROCEDIMENTOS NO DESEMPENHO DAS ATRIBUIÇÕES E FUNÇÕES CONTRATADAS E DE CONDUTA DE ACORDO COM OS PRINCÍPIOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA - o não cumprimento por uma única vez que seja, no horário e condições estabelecidas, sem justificativa aceitável, resultará em uma redução no valor do plantão a ser pago em 5% (cinco por cento).**

## **05 \_Condições e forma de pagamento**

5.1 Os preços a serem pagos pela Administração serão irrevogáveis, exceto em situações que visem o restabelecimento do equilíbrio econômico e financeiro do contrato.

5.2 O(s) pagamento(s), à contratada, será(ão) efetuado(s) mensalmente, até o décimo dia útil do mês subsequente, após a apresentação de nota fiscal/documento fiscal, correspondente ao mês e aos serviços prestados, juntamente com relatório discriminando a quantidade de plantões (presencial ou à distância) realizados e especificar os procedimentos executados conforme preços da tabela CHPM,





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

devidamente aprovada pelos fiscais designados no Termo de Referência e pela Secretaria Municipal de Saúde, e ainda, conter o número do presente processo licitatório, sob pena de devolução pelo Contratante.

5.3 Nenhum pagamento será feito ao licitante vencedor antes de quitada ou relevada a multa que tenha sido aplicada.

5.4 Os pagamentos serão realizados conforme relatórios emitidos pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com os plantões e procedimentos realizados no mês.

## **6 \_ Obrigações da contratante**

- Efetuar os pagamentos devidos à Contratada, na forma estabelecida neste Contrato.
- Fornecer os equipamentos/materiais/exames necessários à realização dos serviços contratados, inclusive os de uso pessoal do profissional.
- Supervisionar a execução dos serviços, com preposto idôneo e habilitado indicado pela Secretaria Municipal de Saúde.

## **7 \_ Obrigações da contratada**

- Arcar com o pagamento de todos os encargos trabalhistas, sociais, previdenciários e outros advindos deste Contrato.
- Executar os serviços utilizando exclusivamente profissionais devidamente habilitados, qualificados, credenciados e autorizados pelos órgãos competentes, principalmente pelo Conselho Regional de Medicina.
- Garantir a prestação dos serviços com pontualidade na forma estabelecida neste contrato.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

- Manter, durante toda execução do presente contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- Responder por quaisquer danos que venham a ser causados ao Contratante ou a terceiros, por si, por seus empregados ou prepostos, no exercício de suas tarefas.
- Utilizar nos serviços pessoal de acordo com as exigências do Contratante, na categoria por ele indicada, com a qualificação e idoneidade exigidas, responsabilizando-se pela substituição dos mesmos quando faltosos, em gozo de férias ou quando a pedido da fiscalização da Secretaria Municipal de Saúde.

## **8 \_ Vigência Contratual**

8.1 O contrato vigorará pelo prazo de 12(doze) meses, a contar da data de sua assinatura, com eficácia legal a partir da publicação de seu extrato.

## **9 \_ Da prorrogação**

9.1 O contrato poderá ser prorrogado na forma do art. 57 da Lei 8.666/93.

## **10 \_ Das alterações, acréscimos ou supressões**

10.1 Os serviços contratados poderão sofrer acréscimo ou supressão no limite de 25% (vinte e cinco por cento), nos moldes estabelecidos pela Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

## **11 \_ Fiscalização**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

11.1 A Secretaria Municipal de Saúde será competente para receber, autorizar, supervisionar, conferir e fiscalizar o objeto desta licitação, através dos fiscais designados abaixo:

Nome: Samira Alessandra dos Reis

Cargo: Enfermeira

CPF: 053.332.176-02

Telefone: (34) 3691-7079/3691-7179

Email: [pam@araxa.mg.gov.br](mailto:pam@araxa.mg.gov.br)

Nome: Carla Fernanda Ribeiro Borges

Cargo: Coordenação Regulação

CPF: 069.751.976-79

Telefone: (34) 3691-7156

E-mail: [regulacao@araxa.mg.gov.br](mailto:regulacao@araxa.mg.gov.br)

**Responsável Financeiro:**

Nome: Eunice Helena da Silva Lemos

Cargo: Chefe de Departamento de Recursos Humanos

CPF: 361.932.876-87

Telefone: (34) 9669-4175

E-mail: [eunice.silva67@yahoo.com.br](mailto:eunice.silva67@yahoo.com.br)

**12 \_Qualificação Técnica**

12.1 Os licitantes deverão apresentar os seguintes documentos:

- Comprovante de registro no CRM (Conselho Regional de Medicina);
- Título de especialidade reconhecido pelo MEC e/ou respectiva Sociedade Médica.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

### **13 \_ Das sanções administrativas**

13.1 Pela inexecução total ou parcial do objeto do contrato, ou pela inexecução das condições estipuladas, ou execução insatisfatória dos serviços, atrasos, omissão e outras falhas, a Contratada ficará sujeita às penalidades:

- a) advertência por escrito à Contratada sobre o descumprimento de contratos e outras obrigações assumidas e a determinação da adoção das necessárias medidas de correção;
- b) Multa;
- c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo definido na Lei 8.666/93;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção com base no inciso anterior.

### **14 \_ Penalidades**

14.1 Ficarão impedidos de licitar e contratar com o município, por até cinco anos, o licitante que:

- a) Deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida no certame;
- b) Não mantiver a proposta;
- c) Comportar-se de modo inidôneo;
- d) Convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar contrato;



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

- e) Ensejar o retardamento da execução do objeto do contrato;
- f) Falhar ou fraudar na execução do contrato;
- g) Cometer fraude fiscal.

14.2 Ao licitante que descumprir total ou parcialmente as obrigações do contrato, poderão ser aplicadas, conforme o caso, as seguintes sanções, sem prejuízo da reparação dos danos causados à Administração Pública, e eventuais responsabilidades civis e criminais:

- a) Multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor atualizado do objeto licitado por atraso injustificado;
- b) O valor das multas corresponderá à gravidade da infração, até o máximo 5% (cinco por cento) do valor contratado.
- c) O valor da multa aplicada deverá ser recolhido no prazo de 3 (três) dias úteis na Tesouraria do Município de Araxá/MG contados da data da respectiva notificação.

## **15 \_ Da rescisão**

15.1 O contrato estará sujeito a rescisão, desde que ocorra qualquer das hipóteses previstas no Art. 78, da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações, a qual as partes expressamente se submetem, podendo a rescisão ser determinada:

- a) Por ato unilateral e escrito do Contratante, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII, do citado artigo;
- b) Amigável, por acordo entre as partes, havendo conveniência para o Contratante; e,
- c) Judicial, nos termos da Lei.

## **16 \_ Critério de avaliação das propostas:**

Menor preço por lote.



***FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE***  
***SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE***

RUA PRESIDENTE OLEGÁRIO MACIEL, Nº 306 – CENTRO – CEP: 38.183-186

---

**Lídia Maria de Oliveira Jordão Rocha da Cunha**  
**Secretária Municipal de Saúde**