

ATUALIZAÇÃO PARA RENOVAÇÃO DO CHAMAMENTO

EDITAL 59/2024
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 59/2024

O Município de Xangri-Lá torna público para conhecimento dos interessados a **ATUALIZAÇÃO**, do edital referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 59/2024** para o **CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM**, conforme requerido no **Processo Administrativo FlowDocs 201701/2026**.

Através da presente retificação, informamos as alterações conforme segue:

Onde se lê:	Leia-se:
No preâmbulo do Edital CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 59/2024 ATUALIZADO/RETIFICADO EM 29/05/2025 EDITAL Nº 59/2024 PROCESSO DE DESPESA: 114477/2024 (SAÚDE) PROCESSO LICITATÓRIO: 59/2024 PROCESSO DE ATUALIZAÇÃO: 159631/2025 COTAÇÃO: 11724/2024, 1468/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO: 119273/2024	No preâmbulo do Edital CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 59/2024 ATUALIZADO EM 23/04/2026 EDITAL Nº 59/2024 PROCESSO DE DESPESA: 114477/2024 (SAÚDE) PROCESSO LICITATÓRIO: 59/2024 PROCESSO DE ATUALIZAÇÃO: 159631/2025, 201701/2026 COTAÇÃO: 11724/2024, 1468/2025, 1673/2026 PROCESSO ADMINISTRATIVO: 119273/2024
1.1, alínea “a” do edital – ANEXO I – TABELA DE VALORES RETIFICADA em 14/04/25	1.1, alínea “a” do edital – ANEXO I – TABELA DE VALORES ATUALIZADA/RETIFICADA em 23/04/2026
1.2 do Edital – Os envelopes deverão ser entregues na Rua Elmar Ricardo Wagner, nº 854, Centro, Xangri-Lá/RS, no Setor de Contabilidade, para a servidora Cláudia, sempre no horário de 12h45min às 18h45min, sendo permanente o cadastramento de novos interessados.	1.2 do Edital – Os interessados em prestar os serviços objeto deste Credenciamento, deverão abrir processo administrativo FlowDocs no protocolo da prefeitura, localizado na rua Elmar Ricardo Wagner, nº854, centro, Xangri-La/RS, com os documentos indicados no item 7 deste Edital, sempre no horário de 12h45min as 18h45 min, e solicitar o encaminhamento a Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público.
2.5 do edital – Os serviços serão distribuídos aos credenciados de acordo com a necessidade e demanda, em observância ao quantitativo de exames de imagem do ANEXO I – TABELA DE VALORES RETIFICADA em 14/04/25, após a utilização de toda cota SUS do município disponibilizada para estes serviços.	2.5 do edital – Os serviços serão distribuídos aos credenciados de acordo com a necessidade e demanda, em observância ao quantitativo de exames de imagem do ANEXO I – TABELA DE VALORES ATUALIZADA/RETIFICADA em 23/04/2026 , após a utilização de toda cota SUS do município disponibilizada para estes serviços.
5.2 do edital – O valor a ser pago pelos exames de imagem estão previstos no ANEXO I – TABELA DE VALORES RETIFICADA em 14/04/25.	5.2 do edital – O valor a ser pago pelos exames de imagem estão previstos no ANEXO I – TABELA DE VALORES ATUALIZADA/RETIFICADA em 23/04/2026 .
8.1 do Edital – Cumpre salientar que para o credenciamento, os interessados deverão juntar todos os documentos necessários, e entregar para a Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público, no Setor de Contabilidade do Município, sito à Rua Elmar Ricardo Wagner, nº 854, centro.	8.1 do Edital – Cumpre salientar que para o credenciamento, os interessados deverão juntar todos os documentos necessários e entregar no Setor de Protocolo, localizado na rua Elmar Ricardo Wagner, nº854 (Centro – Xangri-La/RS), onde será aberto processo administrativo FlowDocs e encaminhado os autos à Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público.
A TABELA DE VALORES que passa a valer, a partir da publicação desta atualização, é a do ANEXO I – TABELA DE VALORES ATUALIZADA/RETIFICADA em 23/04/2026.	

Maiores informações poderão ser obtidas junto ao Executivo por meio do sítio www.xangrila.rs.gov.br

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 59/2024
ATUALIZADO EM 23/04/2026

EDITAL Nº 59/2024

PROCESSO DE DESPESA: 114477/2024 (SAÚDE)

PROCESSO LICITATÓRIO: 59/2024

PROCESSO DE ATUALIZAÇÃO: 159631/2025, 201701/2026

COTAÇÃO: 11724/2024, 1468/2025, 1673/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 119273/2024

O MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ, Pessoa Jurídica de Direito Público, CNPJ nº 94.436.474.0001/24, com sede na Rua Elmar Ricardo Wagner, nº 854, Centro, Xangri-Lá/RS e com base na Lei nº 14.133/2021, Decreto Municipal Nº 54/2023 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis ao procedimento, TORNA PÚBLICO que promoverá **CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM**, que teve início dia 14 de junho de 2024 e **FOI ATUALIZADO em 23 de abril de 2026**. Cumpre salientar que o credenciamento será permanente, de modo que os interessados poderão se credenciar juntando os documentos necessários e entregando no local indicado neste edital. Demais informações acerca do credenciamento podem ser obtidas junto a Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público ou na Secretaria de Saúde do município.

01 – OBJETO:

1.1 **CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM**, conforme especificações mínimas constantes nos seguintes anexos:

- a) **ANEXO I – TABELA DE VALORES ATUALIZADA/RETIFICADA em 23/04/2026**
- b) **ANEXO II – MODELO PRESTAÇÃO DE CONTAS DOC. FÍSICO**
- c) **ANEXO III – TERMO DE REFERÊNCIA RETIFICADO em 14/04/25**
- d) **ANEXO IV – TERMO DE CREDENCIAMENTO RETIFICADO**
- e) **ANEXO V – REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA**

1.2 **Os interessados em prestar os serviços objeto deste Credenciamento, deverão abrir processo administrativo FlowDocs no protocolo da prefeitura, localizado na rua Elmar Ricardo Wagner, nº854, centro, Xangri-La/RS, com os documentos indicados no item 7 deste Edital, sempre no horário de 12h45min as 18h45 min, e solicitar o encaminhamento a Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público.**

1.3 O período de vigência do TERMO DE CREDENCIAMENTO RETIFICADO será a partir da HOMOLOGAÇÃO do CREDENCIADO.

02 – DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

2.1 Os procedimentos a serem encaminhados durante o mês serão selecionados, encaminhados e controlados pela Secretaria Municipal de Saúde, os quais poderão ser variados de mês a mês, devido à necessidade de serviços, entretanto, não haverá alteração do valor pago por paciente atendido.

2.2 A autorização para realização dos exames de imagem, serão expedidas pelo Setor de Regulação Municipal de Consultas e Exames na Secretaria Municipal de Saúde.

2.3 A Secretaria Municipal de Saúde de Xangri-Lá – RS reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços pelos credenciados, sendo-lhes facultado o descredenciamento, quando caracterizada a prestação de má qualidade, através de processo administrativo específico, com garantia da representação do contraditório e da produção da ampla defesa.

2.4 O credenciamento se caracteriza como relação contratual de prestação de serviços e todos os

Município de Xangri-Lá

www.xangrila.rs.gov.br

equipamentos, utensílios e materiais necessários na elaboração dos exames de imagem serão de responsabilidade da empresa/profissional credenciado(a).

2.5 Os serviços serão distribuídos aos credenciados de acordo com a necessidade e demanda, em observância ao quantitativo de exames de imagem do **ANEXO I – TABELA DE VALORES ATUALIZADA/RETIFICADA em 23/04/2026**, após a utilização de toda cota SUS do município disponibilizada para estes serviços.

2.6 Os serviços de **EXAMES DE IMAGEM** serão prestados exclusivamente no estabelecimento do credenciado, com pessoal e material próprios, sendo de sua responsabilidade exclusiva e integral os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais decorrentes do serviço, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município;

2.7 A escolha do estabelecimento ou profissional, para realização dos exames de imagem, será feita exclusivamente pelo paciente. O mesmo será informado pelo setor de Regulação Municipal, via ligação ou mensagem, no momento do agendamento, os locais dos credenciados para a realização do serviço, com os seus respectivos horários de atendimento.

2.8 A prestação dos exames de imagem deve ocorrer na distância viária não superior a 100 (cem) quilômetros de distância da Sede da Secretaria de Saúde do Município de Xangri-Lá, sito à Rua Rio Apucaé, nº 656, Centro.

03 – DA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO:

3.1 Poderão participar todas as empresas, desde que forneçam toda a documentação exigida neste edital.

04 – CONDIÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO:

4.1 Poderão participar do credenciamento todas empresas que estejam plenamente aptas tecnicamente a prestar o serviço e que apresentem todos os documentos habilitatórios exigidos neste Edital.

4.2 Não será permitido a participação de consórcio no certame.

4.3 Não poderão participar no Credenciamento os interessados que estejam cumprindo sanções.

4.4 Não poderão participar no Credenciamento os profissionais integrantes do quadro de pessoal da prefeitura Municipal de Xangri-Lá.

05 – PRESTAÇÃO DE CONTAS E PAGAMENTO:

5.1 A prestação de contas deve ser realizada conforme **ANEXO III – TERMO DE REFERÊNCIA RETIFICADO em 14/04/25**.

5.2 O valor a ser pago pelos exames de imagem estão previstos no **ANEXO I – TABELA DE VALORES ATUALIZADA/RETIFICADA em 23/04/2026**.

5.3 O prestador se compromete em aderir ao sistema G-MUS para a prestação de contas. Este sistema deve ser usado para o faturamento online por meio de chaves de acesso. A instalação e o treinamento para utilização do programa serão fornecidos pela Secretaria de Saúde.

06 – PRAZO:

6.1 Considerando ser prestação de serviço suplementar ao SUS e o processo de credenciamento é usual todos os anos, a fim de manter os serviços sempre disponíveis o processo de credenciamento deve ser permanente. Conforme paragrafo único do ART. 4º do Decreto Municipal nº 54/2023.

6.2 O TERMO DE CREDENCIAMENTO RETIFICADO terá vigência de 12 meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado conforme a lei 14.133/2021.

07 – REQUISITOS PARA HABILITAÇÃO:

07.1 HABILITAÇÃO JURÍDICA

a) Cédula de identidade de, pelo menos, um dos representantes legais da empresa constantes no contrato social ou documento equivalente.

Município de Xangri-Lá

www.xangrila.rs.gov.br

- b) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF).
- c) Cópia do registro comercial, no caso de empresa individual.
- d) Cópia do ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.
- e) Cópia do decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

07.2 HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA

- a) Comprovante de inscrição no cadastro de contribuintes estadual, municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.
- b) prova de regularidade perante a fazenda federal, estadual e municipal do domicílio ou sede do licitante.
- c) prova de regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS, que demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
- d) prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho.
- e) declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, conforme o modelo do Decreto Federal nº 4.358/2002.

07.3 HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

- a) Certidão negativa de falência ou recuperação judicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.

07.4 HABILITAÇÃO TÉCNICA

- a) Cópia completa do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) atualizado
- b) Alvará de localização atualizado, emitido pelo município sede da pessoa jurídica.
- c) Alvará sanitário atualizado e em conformidade com a legislação vigente
- d) Cópia do registro da inscrição da pessoa jurídica e da apresentação de profissional, devidamente registrado no conselho profissional competente detentor de atestado de responsabilidade técnica;
- e) Laudo de avaliação radiométrica, nos casos de Radiologia, Radioterapia, Medicina Nuclear e Radioisótopos.
- f) Alvará dos Bombeiros
- g) Declaração de que tem pleno conhecimento das condições necessárias para prestação do serviço.

08 – DO CREDENCIAMENTO

8.1 Cumpre salientar que para o credenciamento, os interessados deverão juntar todos os documentos necessários e entregar no Setor de Protocolo, localizado na rua Elmar Ricardo Wagner, nº854 (Centro – Xangri-La/RS), onde será aberto processo administrativo FlowDocs e encaminhado os autos à Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público.

8.2 Serão cadastrados todas os interessados que atenderem às exigências do presente Edital e seus anexos.

8.3 É permanente o cadastramento de novos interessados.

09 – ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO

9.1 A análise dos documentos apresentados para a inscrição ao credenciamento será feita pela Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público, devendo ser observado o seguinte:

9.1.1 A Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público analisará a documentação no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, prorrogável por igual período, contados a partir da data do recebimento dos documentos.

9.1.2 Serão declarados inabilitados os interessados que por qualquer motivo, estejam declarados inidôneos ou punidos, com suspensão do direito de licitar ou contratar com a

Município de Xangri-Lá

www.xangrila.rs.gov.br

Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Municipal, e/ou não preencherem os requisitos do edital e seus anexos.

10 – DO CHAMAMENTO DOS INTERESSADOS CREDENCIADOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

10.1 Será efetivado o credenciamento dos interessados cujos nomes constem do Termo de Homologação.

10.2 O detalhamento das especificidades referentes à remuneração dos serviços prestados e respectiva forma de pagamento constam no TERMO DE CREDENCIAMENTO RETIFICADO a ser firmado com a CONTRATANTE.

10.3 O Executivo Municipal reserva-se no direito de fiscalizar de forma permanente o serviço prestado pela contratada. A fiscalização ficará a cargo dos servidores **Walter Vinícios Tavares (titular) e Duzane Lentz (suplente)** lotados na Secretaria de Saúde, ou outro servidor a ser indicado pela Administração expressamente em contrato ou através de aditivo contratual.

10.4 O credenciamento terá validade permanente.

10.5 A renovação do TERMO DE CREDENCIAMENTO RETIFICADO ficará condicionada à avaliação técnica, pela CONTRATANTE, da prestação dos serviços, por meio de parecer fundamentado opinando por sua manutenção.

10.6 Uma vez habilitados os interessados, as contratações ficarão sob responsabilidade da Secretaria de Saúde. A eventual habilitação de interessados não gera a obrigatoriedade de contratação por parte do Município.

11 – DA DIVULGAÇÃO

11.1 O ato que autoriza a contratação direta ou o extrato decorrente do TERMO DE CREDENCIAMENTO RETIFICADO será divulgado e mantido à disposição do público em sítio eletrônico oficial, conforme Decreto Municipal nº 54/2023.

12 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E DO DESCREDENCIAMENTO:

12.1 O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas com o credenciamento sujeitará o Credenciado, no que couber, às sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, garantida a prévia defesa, ficando estabelecidas as seguintes penalidades, pelo não cumprimento de quaisquer das obrigações assumidas com o Município quando do credenciamento:

12.2 Advertência por escrito.

12.3 Suspensão temporária do credenciamento, por prazo não superior a 02 (dois) meses.

12.4 Cancelamento do credenciamento, decorridos 30 (trinta) dias contados da data do recebimento de comunicação por escrito.

13 – DO FORO

13.1 Fica eleito o Foro da Comarca de Capão da Canoa, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Xangri-Lá, 23 de abril de 2026.

Celso Bassani Barbosa
Prefeito Municipal

TABELA DE VALORES EXAMES

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADES	VALOR ATUAL
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3000	R\$100,10
2	ECOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	3000	R\$62,57
3	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	3000	R\$62,57
4	ECOGRAFIA DE PARTES MOLES	3000	R\$62,57
5	ECOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	3000	R\$62,57
6	ECOGRAFIA DE TIREÓIDE	3000	R\$62,57
7	ECOGRAFIA DE PESCOÇO OU REGIÃO CERVICAL	3000	R\$62,57
8	ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	3000	R\$62,57
9	ECOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	3000	R\$62,57
10	ECOGRAFIA PROSTATA	3000	R\$62,57
11	ECOGRAFIA TESTICULAR	3000	R\$62,57
12	ECOGRAFIA PÉLVICA	3000	R\$62,57
13	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	3000	R\$62,57
14	ECOGRAFIA VIAS URINÁRIAS OU APARELHO URINÁRIO	3000	R\$62,57
15	ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL BILATERAL MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR	3000	R\$244,34
16	ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL UNILATERAL MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR	3000	R\$214,16
17	ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO BILATERAL MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR	3000	R\$187,69
18	ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO UNILATERAL MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR	3000	R\$150,15
19	ECOGRAFIA DE AXILA	3000	R\$82,03
20	ECOGRAFIA DOPPLER DE CARÓTIDAS	3000	R\$179,75
21	ECOGRAFIA DOPPLER DE VERTEBRAIS	3000	R\$152,06
22	ECOGRAFIA COM DOPPLER ACRESCENTA	3000	R\$154,80
23	ECOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	3000	R\$62,57
24	MAMOGRAFIA BILATERAL	3000	R\$162,66
25	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	3000	R\$119,89
26	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA SIMPLES	3000	R\$100,00
27	ECOGRAFIA DE TRANSLUCÊNCIA NUCAL	3000	R\$261,73
28	ECOGRAFIA MORFOLOGICA	3000	R\$187,69
29	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	3000	R\$238,91
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	3000	R\$265,80
31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	3000	R\$403,19
32	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	3000	R\$712,19
33	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	3000	R\$847,11
34	RESSONÂNCIA DE MAMA	1200	R\$530,40
35	RESSONÂNCIA DE PRÓSTATA	1200	R\$801,49
36	RESSONÂNCIA PÉLVICA	1200	R\$801,49
37	ELETRONEUMIOGRAFIA MEMBRO INFERIOR	3000	R\$471,50

38	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBRO SUPERIOR	3000	R\$507,67
39	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO	3000	R\$400,00
40	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA	3000	R\$400,00
41	MAPEAMENTO CEREBRAL	3000	R\$212,90
42	ELETROCARDIOGRAMA	3000	R\$30,70
43	ELETROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUÇÃO	3000	R\$112,61
44	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	1800	R\$147,81
45	TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO	1500	R\$147,81
46	SISTEMA DE HOLTER 24H - 3 CANAIS	1800	R\$147,81
47	ECOCARDIOGRAMA ADULTO	3000	R\$310,19
48	ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	3000	R\$281,93
49	ECOCARDIOGRAMA FETAL	3000	R\$266,00
50	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDIA	1000	R\$1.650,13
51	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	1000	R\$449,51
52	CINTILOGRAFIA PRÓSTATA	1000	R\$961,65
53	CINTILOGRAFIA PÉLVICA	1000	R\$961,65
54	DENSITOMETRIA ÓSSEA 1 SEGUIMENTO	1000	R\$97,60
55	DENSITOMETRIA ÓSSEA 2 SEGUIMENTOS	1500	R\$206,02
56	EXAME URODINÂMICA OU ESTUDO URODINÂMICO	1500	R\$471,46
57	ENDOSCOPIA	2000	R\$581,67
58	COLONOSCOPIA	2000	R\$608,00
59	ESPIROMETRIA ESFORÇO	1500	R\$49,27
60	ESPIROMETRIA REPOUSO	1500	R\$49,27
61	IMITANCIOMETRIA	1500	R\$49,27
62	ELETROVECTONISTAMOGRAFIA	1000	R\$150,15
63	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	1000	R\$160,12
64	FIBROBRONCOSCOPIA	1000	R\$1.576,57
65	FIBROBRONCOSCOPIA COM CONTRASTE	1000	R\$2.217,08
66	VIDEOLARINGOSCOPIA	1000	R\$147,81
67	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL (ADULTO E INFANTIL)	1500	R\$20,01
68	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO OU BERA	1500	R\$26,28
69	CAUTERIZAÇÃO NASAL	1000	R\$100,10
70	EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL	1000	R\$79,56
71	RAIO-X DE MEMBRO INFERIOR	3000	R\$176,80
72	RAIO-X DE MEMBRO SUPERIOR	3000	R\$176,80
73	RAIO-X COM LAUDO	3000	R\$49,27
74	RAIO-X PANORAMICO COLUNA TOTAL	3000	R\$216,87
75	RAIO-X PANORAMICO MEMBRO INFERIOR	3000	R\$97,60
76	RAIO-X PANORAMICO MEMBRO SUPERIOR	3000	R\$173,50
77	RAIO-X ESCANOMETRIA	3000	R\$173,50
78	RAIO-X DE MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	1000	R\$76,64
79	IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA: MEMBRO INFERIOR	1000	R\$80,87
80	IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA: MEMBRO SUPERIOR	1000	R\$30,12
81	APARELHO GESSADO: LUVA, AXILO, PALMAR/PENDENTE, BOTA, COLAR	1000	R\$81,09
82	APARELHO GESSADO: CRURO-PODALICO, INGUINO-MALEOLAR	1000	R\$115,84

83	BIÓPSIA		1000	R\$845,79
84	PUNÇÃO DE BIÓPSIA		1000	R\$531,33
85	ANALISE DE BIÓPSIA		1000	R\$87,11
86	INFILTRAÇÃO: PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEÚTICA		1000	R\$171,65
87	INFILTRAÇÃO: PUNÇÃO EXTRA ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEÚTICA		1000	R\$171,65
88	POLISSONOGRRAFIA		1000	R\$739,02
89	RADIOGRAFIA PERIAPICAL		3000	R\$49,27
90	TOMOGRAFIA CONE BEAM DE MAXILA		1000	R\$307,23
91	TOMOGRAFIA CONE BEAM DE MANDIBULA		1000	R\$534,95
92	TOMOGRAFIA LOCAL DIGITAL		1000	R\$216,87
93	RADIOGRAFIA PANORAMICA		3000	R\$110,85
94	TRATAMENTO ENDODONTICO DE INSICIVOS E CANINOS		1000	R\$585,07
95	TRATAMENTO ENDODONTICO DE PRÉ-MOLAR		1000	R\$739,02
96	TRATAMENTO ENDODONTICO DE MOLAR		1000	R\$923,79
97	AUMENTO DE COROAS CLINICA		1000	R\$338,72
98	EXODONTIA DE SIOS		1000	R\$369,52
99	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA		1000	R\$73,90
100	CRIOTERAPIA (NITROGÊNIO LIQUIDO)		1000	R\$80,07
101	CURETAGEM DE LESOES		1000	R\$73,90
102	ELETROCOAGULAÇÃO		1000	R\$73,90
103	EXCISÃO E SUTURA		1000	R\$73,90
104	EXERESE DE CALOSIDADE		1000	R\$73,90
105	EXERESE DE CISTO SEBACEO LIPOMA		1000	R\$98,53
106	EXERESE E SUTURAS		1000	R\$98,53
107	PROCEDIMENTO DERMATOLOGICO DE CARCINOMA		1000	R\$98,53
108	DRENAGEM DE ABSCESSO		1000	R\$303,62



MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR



CÓDIGO DE ACESSO

8B8548B410174F50BDC4123C2CD724EF

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: LUZIA BARBOSA NETTO em 23/04/2026 13:25:29

CPF:***.***.590-72

Certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br/public/assinaturas/8B8548B410174F50BDC4123C2CD724EF>



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ

ANEXO II

Junto ao relatório supramencionado entregar a solicitação (requisição) e autorização de procedimentos emitidas pelo setor de Regulação situado na Secretaria de Saúde, devidamente autorizada pelo chefe de departamento do setor de regulação, devendo constar a data da realização do EXAME, a assinatura e documento (RG ou CPF) do paciente ou responsável, carimbo, assinatura do profissional e data do atendimento. Conforme abaixo:

AUTORIZAÇÃO	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE XANGRI-LÁ	Data de Emissão da Autorização XX/XX/XXXX
EMPRESA: CNPJ: 00.000.000/0001-00	CARIMBO E ASSINATURA DO AUTORIZADOR:
CONSULTA AUTORIZADA: EXEMPLO: COLONOSCOPIA	
NOME DO PACIENTE:	
Carimbo e assinatura do Médico:	Carimbo e assinatura Paciente ou Responsável:
Realizado em: ____/____/____	Realizado em: ____/____/____



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DE SAÚDE**

TERMO DE REFERÊNCIA

1-DO OBJETO

1.1 O presente projeto tem como finalidade o credenciamento, pela Secretaria Municipal de Saúde, de pessoas jurídicas que tenham capacidade técnica e operacional suficiente para prestação de serviços de atendimento em caráter complementar ao SUS – Sistema Único de Saúde – para realização de EXAMES DE IMAGEM, aos usuários do SUS do Município de Xangri-Lá, o que possibilitará, futuramente, a critério da Administração, cumpridos os requisitos técnicos e legais, a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS de acordo com a demanda necessária, conforme os objetos constantes no **ANEXO I – TABELA DE VALORES**.

1.2 Considerando ser prestação de serviço suplementar ao SUS e o processo de credenciamento é usual todos os anos, Conforme paragrafo único do ART. 4º do decreto nº54/2023.

2-DA FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

2.2 Os exames de imagem, em caráter complementar ao SUS, são parte importante da medicina preventiva, pois auxiliam os médicos no diagnóstico de doenças, principalmente de forma precoce e na escolha pelo melhor tratamento. Essas análises podem ser prescritas por um clínico geral ou outro médico que já faz o acompanhamento do paciente. A contratação do objeto acima descrito, é motivada pela necessidade do desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, sendo imprescindíveis para o atendimento e assistência aos usuários da saúde deste município, agregando ainda mais qualidade na prestação de serviço essenciais.

3-REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

3.1 A empresa interessada deverá:

3.1.1 Atender aos parâmetros definidos para o objeto do credenciamento.

3.1.2 Apresentar declaração de que tem pleno conhecimento das condições necessárias para a prestação do serviço.

3.1.3 Possuir local para realização dos procedimentos, compatível e com todas as condições técnicas adequadas e necessárias ao cumprimento e execução dos serviços de saúde, localizada a distância viária não superior a 100 (cem) quilômetros de distância da Sede da Secretaria de Saúde do Município de Xangri-Lá, sito à Rua Rio Apucaé, nº 656, Centro. O local deverá seguir as normas sanitárias e os padrões para a fiel execução deste instrumento, exigidos por lei. O atendimento no local de realização dos procedimentos deverá ser realizado, no mínimo, de segunda a sexta-feira das 8hs às 12hs e das 13hs às 18hs.

3.2 Manter no local indicado no item 3.1.3 no mínimo um profissional habilitado, além de equipamentos e materiais necessários para a realização dos procedimentos que forem solicitados pelo contratante.

4-DA SOLUÇÃO

4.1 Estabelece o artigo 79, da Lei 14.133/21 que a Administração deverá divulgar e manter à disposição do público, em sítio eletrônico oficial, edital de chamamento de interessados, de modo a permitir o cadastramento de novos interessados, no caso do objeto em tese com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

5-DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

5.1 – Os procedimentos a serem encaminhados durante o mês serão selecionados, encaminhados e controlados pela Secretaria Municipal de Saúde, os quais poderão ser variados de mês a mês, devido à necessidade de serviços, entretanto, não haverá alteração do valor pago por paciente atendido.

5.2 – A autorização para realização dos exames será expedida pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde.

5.3 – A Secretaria Municipal de Saúde de Xangri-Lá – RS reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços pelos credenciados, sendo-lhes facultado o descredenciamento, quando caracterizada a prestação de má qualidade, através de processo administrativo específico, com garantia da representação do contraditório e da produção da ampla defesa.

5.4 – O credenciamento se caracteriza como relação contratual de prestação de serviços e todos os equipamentos, utensílios e materiais necessários na elaboração dos exames serão de responsabilidade da empresa/profissional credenciado(a).

5.5 – Os serviços serão distribuídos aos credenciados de acordo com a necessidade e demanda, em observância ao quantitativo de exames, e procedimentos do ANEXO I, após a utilização de toda cota SUS do município disponibilizada para estes serviços.

5.6 Os serviços serão prestados exclusivamente no estabelecimento do credenciado, com pessoal e material próprios, sendo de sua responsabilidade exclusiva e integral os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais decorrentes do serviço, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município;

5.7 A escolha do estabelecimento ou profissional será feita exclusivamente pelo paciente, que receberá lista dos credenciados para a realização do serviço, com os seus respectivos horários de atendimento, quando autorizado o exame pela Secretaria de Saúde do Município.

5.8 Os profissionais credenciados para exames de imagem devem estar aptos para prestar atendimento numa distância viária não superior a 100 (cem) quilômetros de distância da Sede da Secretaria de Saúde do Município de Xangri-Lá, sito à Rua Rio Apucaé, nº 656, Centro.

6- DA FORMA DE EXECUÇÃO

6.1 — Os procedimentos a serem encaminhados durante o mês serão selecionados, encaminhados e controlados pela Secretaria Municipal de Saúde, os quais poderão ser variadas de mês a mês, devido à necessidade de serviços, entretanto, não haverá alteração do valor pago por paciente.

6.2 — A autorização para realização de exames de imagem será expedida pelo responsável pelo setor de Regulação situado na Secretaria Municipal de Saúde.

6.3 — O credenciamento se caracteriza como relação contratual de prestação de serviços e todos os equipamentos, utensílios e materiais necessários na elaboração dos exames serão de responsabilidade da empresa/profissional contratada(o).

6.4 — Os Os serviços serão distribuídos aos credenciados de acordo com a necessidade e demanda, em observância ao quantitativo do ANEXO I, após a utilização de toda cota SUS do município disponibilizada para estes serviços.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DE SAÚDE**

7- DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS CREDENCIADOS

7.1 — O CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer Complementação aos valores pagos pelos serviços prestados, exceto os procedimentos não cobertos pelo SUS e não autorizados pela Secretaria de Saúde.

7.2 — Obriga-se a atender todos os encaminhamentos para os serviços que se propôs feitos pela rede Municipal de Saúde, sendo que qualquer alteração quanto à inclusão ou exclusão deverá ter a anuência expressa do Gestor Municipal.

7.3 — Atender os pacientes com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços.

7.4 — Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de Serviços de Saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal.

7.5 — Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência.

7.6 — Colher na solicitação de procedimento emitida pela secretaria, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento acompanhar o relatório da prestação de contas à Secretaria Municipal de Saúde de Xangri-Lá — RS.

7.7 — Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço.

7.8 — Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos ou prejuízos que vier causar ao SUS, ao Município e ao paciente.

7.9 — Apresentar listagem atualizada de todos os profissionais, devidamente registrados em situação regular nos respectivos conselhos, que prestam serviços na sede da empresa Credenciada.

7.10 — Disponibilizar equipe técnica e de outros profissionais necessários para efetuar o procedimento contratado a cada paciente em sua totalidade, dispondo de infraestrutura necessária ao bom atendimento e satisfação dos beneficiários do SUS, dentro das normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

7.11 — Proceder verificação rigorosa da identificação dos usuários do SUS, sendo que qualquer despesa decorrente por má-fé ou negligência na averiguação das credenciais dos segurados será de responsabilidade única da credenciada.

7.12 — A Credenciada é responsável pela indenização de danos causados aos pacientes, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos.

7.13 — São ainda obrigações dos prestadores de serviços:

7.13.1 — Informar à Secretaria Municipal de Saúde eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto, enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas.

7.13.2 — Executar, conforme a melhor técnica, os serviços que se propôs, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas.

7.13.3 — Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas com a Secretaria de Saúde.

7.13.4 — Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especializados do contrato.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DE SAÚDE**

7.13.5 — Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento;

7.13.5 — O prestador se compromete em aderir ao sistema G-MUS para a prestação de contas. Este sistema deve ser usado para o faturamento online por meio de chaves de acesso. A instalação e o treinamento para utilização do programa serão fornecidos pela Secretaria de Saúde.

7.13.6 — O prestador de serviço, poderá, à critério do gestor, ser acionado para apresentação de prestação de contas por meio de documentos físicos. Devendo portanto, estar apto a prestar contas de forma digital (pelo sistema G-MUS) ou pela forma de documentos físicos a critério da Secretária de Saúde.

8-GESTÃO DO CONTRATO.

8.1 O Executivo Municipal reserva-se no direito de fiscalizar o serviço prestado pela contratada através do servidora Walter Vinícios Tavares (titular) e Duzane Lentz (suplente) lotados na Secretaria de Saúde.

9- DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS SERVIÇOS PRESTADOS

9.1 — A prestação de contas deve ser realizada mensalmente, para o fim de gerenciamento de agenda, bem como, para gerenciamento do contrato por parte da administração pública.

9.2 — No relatório de prestação de contas deve constar o nome do paciente e procedimentos realizados de forma individualizada, discriminando o valor unitário de cada procedimento e por fim o total, conforme valores da tabela SUS.

9.3 — O prestador se compromete em aderir ao sistema G-MUS para a prestação de contas. Este sistema deve ser usado para o faturamento online por meio de chaves de acesso. A instalação e o treinamento para utilização do programa serão fornecidos pela Secretaria de Saúde.

9.4 — Nos mesmos moldes, porém separadamente, deve ser entregue a prestação de contas referente aos procedimentos da cota SUS disponibilizada ao município pelo Estado.

9.5 O prestador de serviço, poderá, à critério do gestor, ser acionado para apresentação de prestação de contas por meio de documentos físicos. Devendo, portanto, estar apto a prestar contas de forma digital (pelo sistema G-MUS) ou pela forma de documentos físicos a critério da Secretaria de Saúde.

9.6 A forma de prestação de contas por documentos físicos estará descrita no ANEXO II.

9.7 É vedado o pagamento de todo e qualquer exame realizado por serviços de terceiros cujo não conste no relatório apresentado como exame faturado. A inclusão deve ser feita por meio do Sistema de Gestão fornecido pela Secretaria de Saúde.

9.8 Os exames deverão ser realizados no prazo de até 90 dias a contar da data da autorização emitida pelo setor de regulação, após esse prazo não será considerado para fins de pagamento.

10-FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

10.1 MODALIDADE DE CREDENCIAMENTO – conforme art 79, II da Lei 14.133/21.

10.2 CRITÉRIO DE JULGAMENTO – a cargo do beneficiário direto da prestação.

10.3 FORMA DE FORNECIMENTO – O fornecimento será parcelado conforme demanda.

11-DOS VALORES MENSAIS E PAGAMENTO

11.1 - O servidor designado(a) pela autoridade para realizar a recebimento do serviço deverá analisar os relatórios, bem como toda a documentação apresentada pela fiscalização.

11.2 O pagamento ficará condicionado a devida entrega da prestação de contas, que deverá ser realizada nos moldes expostos na cláusula 5, A nota fiscal ou fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

11.3 – A entrega de Nota Fiscal (deverá ser emitida só após a conferência), após a comunicação da empresa para que emita a Nota Fiscal ou Fatura, com o valor exato dimensionado pela fiscalização, através da aferição dos relatórios de produção.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DE SAÚDE**

11.4– Para efeito de recebimento definitivo, o fiscal técnico irá apurar o resultado das avaliações da execução do objeto e, se for o caso, a análise do desempenho e qualidade da prestação dos serviços realizados em consonância com os indicadores previstos, que poderá resultar no redimensionamento de valores a serem pagos à contratada, registrado em relatório a ser encaminhado ao gestor do contrato.

11.5– A fiscalização não atestará a realização dos serviços até que sejam sanadas todas as eventuais pendências que venham a ser apontadas durante o recebimento provisório (art. 119 c/c art. 140 da Lei nº 14133/2021).

11.6 Em caso de adesão, solicitada pela Secretaria de Saúde, ao sistema de prestação de contas eletrônico G-MUS, será também solicitado relatório do mesmo.

11.7 O pagamento será realizado no mês subsequente, considerando os procedimentos realizados no mês, no prazo de até 30 dias contados da entrega da prestação de contas e emissão da nota fiscal, sendo que os preços dos serviços contratados serão pagos de acordo com os valores descritos no ANEXO I – TABELA DE VALORES deste projeto.

11.8 A Nota Fiscal referente aos serviços prestados deverá ser entregue na Secretaria de Saúde para o fiscal do chamamento.

11.9 O Erário reserva-se no direito de efetuar quaisquer descontos previstos em Lei.

12-DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE

12.1 — Fiscalizar, orientar, impugnar, dirimir dúvidas emergentes da execução do objeto do credenciado.

12.2 — Receber o serviço contratado. No entanto, se o objeto contratado não estiver de acordo com as especificações poderá rejeitá-lo em todo ou em parte.

12.3 — Efetuar o pagamento no prazo estabelecido neste edital, após análise da prestação de contas.

12.4 — A Secretaria Municipal de Saúde poderá a qualquer momento fazer visita técnica ao local credenciado para exames.

13- DA HABILITAÇÃO TÉCNICA

A) Cópia completa do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) atualizado.

B) Alvará de localização atualizado, emitido pelo município sede da pessoa jurídica.

C) Alvará sanitário atualizado e em conformidade com a legislação vigente.

D) Cópia do registro da inscrição da pessoa jurídica e da apresentação de profissional, devidamente registrado no conselho profissional competente detentor de atestado de responsabilidade técnica;

E) Laudo de avaliação radiométrica, nos casos de Radiologia, Radioterapia, medicina Nuclear e Radiosótopos.

F) Alvará dos Bombeiros.

14-DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Unidade: 010802 - Fundo Municipal de Saúde

Funcional: 10.301.0012.2139.0000 - Bloco Custeio Em Saúde Da Atenção Básica

Catec. Econ.: 3.3.90.39.50 - SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ
SECRETARIA DE SAÚDE**

15- ESTIMATIVA DE VALOR:

15.1 Os quantitativos e custo unitário e total estimado da contratação encontra-se no ANEXO I TABELA DE VALORES.

16-DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1 A Administração Municipal de Saúde de Xangri-Lá/RS, poderá revogar o presente edital no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público ou por fato superveniente, devidamente justificado.

16.2 Será facultado à Secretaria Municipal de Saúde, em qualquer tempo, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do contrato, bem como a aferição dos serviços ofertados, além de solicitar dos órgãos técnicos competentes a elaboração de pareceres destinados a fundamentar a decisão.

16.3 O credenciado deverá comunicar formalmente à Secretaria Municipal de Saúde, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, a eventual impossibilidade temporária de prestar os serviços constantes do objeto deste edital, mediante plena justificativa técnica.

16.4 O credenciamento universal será formalizado por decisão da Administração Municipal, e poderá ser revogado a qualquer momento, a juízo de conveniência e oportunidade do MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ — RS, por motivos plenamente justificáveis e dentro do interesse público, ou a pedido do Credenciado, que deverá encaminhar ofício com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

16.5 Em caso de atraso na entrega da relação dos pacientes atendidos no mês por parte do credenciado, ficará o pagamento da fatura correspondente, retardado proporcionalmente.

16.6 A remuneração recebida pelo credenciado não gerará direito adquirido ou ato jurídico perfeito, não havendo nenhum vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária.

16.7 O credenciado será responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS ou a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao credenciado o direito de regresso. A responsabilidade do credenciado estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação de serviços, nos estritos termos do art. 14 da lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

16.8 Os casos omissos serão discutidos e analisados pela Secretaria Municipal de Saúde, sob os aspectos da legislação pertinente, visando o melhor atendimento aos usuários.

Xangri-Lá, 14 de Abril 2025.

Elizabete Barbosa Zimmer
Secretária de Saúde



MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR



CÓDIGO DE ACESSO

967762E623EC4DED8D34590FE65ADB79

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: ELIZABETE BARBOSA ZIMMER em 15/04/2025 15:51:54

CPF:***.***-010-00

Certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br/public/assinaturas/967762E623EC4DED8D34590FE65ADB79>



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ**

ANEXO IV - TERMO DE CREDENCIAMENTO

Termo de credenciamento para a prestação de serviços de atendimento em caráter complementar ao SUS – Sistema Único de Saúde – para a realização de **EXAMES DE IMAGEM**, aos usuários do SUS do Município de Xangri-Lá.

O MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Avenida Elmar Ricardo Wagner, nº 854, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 94.436.474/0001-24, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. Celso Bassani Barbosa, doravante denominado CREDENCIANTE, e _____ (qualificar), inscrito no CNPJ sob o nº _____, doravante denominado CREDENCIADO, têm justo e acordado este Termo de Credenciamento, em conformidade com a Lei 14.133/2021 e suas alterações, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

O presente TERMO tem por objeto a prestação de serviços de atendimento em caráter complementar ao SUS – Sistema Único de Saúde – para a REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, constantes do Edital de Chamamento Público Nº 59/2024 e seus anexos.

CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO

O presente chamamento público terá o **início do credenciamento** no dia ____ de _____ de 2025. Cumpre salientar que o credenciamento será permanente, de modo que os interessados poderão se credenciar juntando os documentos necessários e entregando no local indicado. Demais informações acerca do credenciamento podem ser obtidas junto a **Comissão de Chamada Pública e Chamamento Público ou na Secretaria de Saúde do município.**

O período de vigência será a partir do dia ____/____/____ (data de homologação). O presente TERMO DE CREDENCIAMENTO terá vigência de 12 meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado conforme a lei 14.133/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Aos serviços contratados pelo presente TERMO serão pagos, de acordo com o número de atendimentos efetuados, o valor de R\$ _____ (_____) cada, estipulado no Edital de Chamamento Público Nº 59/2024.

O pagamento somente será efetuado mediante apresentação da autorização da prestação do serviço, emitido pela Secretária de Saúde, devidamente assinada pelo beneficiário, comprovando a efetiva prestação, acompanhada do documento fiscal idóneo, emitido pelo credenciado, a partir do primeiro dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços, para se efetivar aquele no prazo de até 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA QUARTA – CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

- I – O TERMO DE CREDENCIAMENTO caracteriza uma relação contratual de prestação de Serviços;
- II – O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste TERMO, as condições de habilitação

exigidas para a sua celebração, bem como aquelas previstas na Lei 14.133/2021, que lhe forem pertinentes;

III – É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal, inclusive de equipamentos, para a execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou prestação de serviço.

IV – É vedado:

- a) o trabalho do CREDENCIADO nas dependências ou setores próprios do Município;
- b) a existência de servidor público, contratado sob qualquer título; ocupante de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargo no Município CREDENCIANTE no quadro social ou de empregados da CREDENCIADO, sob pena de rescisão deste termo;
- c) a transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse termo;
- d) a cobrança diretamente do beneficiário de quaisquer valores decorrentes do credenciamento.

CLÁUSULA QUINTA - FISCALIZAÇÃO

O CREDENCIANTE realizará a fiscalização dos serviços decorrentes desse TERMO, que ficará a cargo da Secretaria Municipal de Saúde, que designará servidor especialmente para tanto, não excluindo ou restringindo a responsabilidade do CREDENCIADO na prestação do serviço objeto desse termo.

CLÁUSULA SEXTA – RESCISÃO

A rescisão deste Termo se dará numa das seguintes hipóteses:

- a) pela ocorrência de seu termo final;
- b) por solicitação do CREDENCIADO com antecedência de 30 (DIAS) dias;
- c) por acordo entre as partes;
- d) unilateral, pelo CREDENCIANTE, após o devido processo legal, no caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou nesse próprio TERMO.

CLÁUSULA SÉTIMA - FORO

Fica eleito o FORO de Capão da Canoa/RS, para serem dirimidas quaisquer dúvidas pertinentes ao presente termo que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21.

Município de Xangri-Lá, _____ de _____ de _____.

Credenciado

Celso Bassani Barbosa
Prefeito

O presente Termo de Credenciamento foi devidamente examinado e aprovado pela Procuradoria Geral do Município em 23/05/2024, no processo Flow 114477/2024 #56
--



ANEXO V
REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM,
PARA A SECRETARIA DE SAÚDE

Ao
Município de Xangri-Lá/RS.

A pessoa jurídica abaixo qualificada requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO** DE EMPRESAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, requerido pela Secretaria de Saúde do Município de Xangri-Lá/RS.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA:

Razão social: _____

CNPJ _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA:

Nome: _____

Endereço: _____ CEP _____

RG nº: _____

CPF: _____

Data Nascimento: _____ / _____ / _____

Telefone: () _____

E-mail: _____

DADOS A SEREM INFORMADOS PELA EMPRESA:

a) Relação dos serviços que se propõe a realizar:

b) capacidade máxima de atendimento mensal, por atividade, com indicação dos horários de atendimento na forma do presente credenciamento:

c) descrição detalhada dos recursos físicos, materiais e humanos, a serem disponibilizados para a execução dos serviços credenciados, inclusive os equipamentos necessários à realização desses:

____/____/____

Responsável Legal – Pessoa Jurídica