

Processo Seletivo  Nº 024/2024	<b>Requisição de Proposta (RFP)</b>  <b>CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE</b>
---	---

Uruaçu-GO, 01 de outubro de 2024

**ERRATA DE REABERTURA DE PRAZOS PARA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE**

**PROCESSO SELETIVO Nº 024/2024** – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE

CONSIDERANDO:

A – Que em 01.12.2021 foi outorgado o Contrato de Gestão nº 80/2021 – SES, celebrado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Saúde de Goiás, com vistas ao gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde no Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN);

B – Que o IMED iniciou o Processo Seletivo Nº 024/2024 para a contratação de pessoa jurídica especializada em SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE para o Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano – HCN;

C – Que o Processo Seletivo Nº 024/2024 necessita de prorrogação de prazo para apresentação de propostas em razão da necessidade de atualizações no Termo de Referência;

D – Informa-se que mantem a obrigatoriedade da apresentação de todos os documentos exigidos no Processo Seletivo N° 024/2024, mesmo que o proponente já tenha apresentado em quaisquer outros momentos;

E – Serve a presente errata, para reabrir o prazo de entrega das propostas de acordo com as condições previstas no Processo Seletivo N° 024/2024, de acordo com o cronograma abaixo:

### CRONOGRAMA

<b>Eventos</b>	<b>Prazos</b>	<b>Comentários</b>
Disponibilização da RFP no site do IMED	<b>01/10/2024</b>	Acesso aos interessados
Envio de Questionamentos / Pedido de Esclarecimentos	<b>02/10/2024 Até as 18h</b>	Todas as dúvidas referentes à RFP deverão ser enviadas por e-mail até a data limite
Respostas aos Questionamentos / Pedidos de Esclarecimentos	<b>03/10/2024</b>	As respostas aos eventuais questionamentos ou pedidos de esclarecimentos encaminhados serão divulgadas no sítio eletrônico do IMED ( <a href="http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/">http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/</a> )
Envio das propostas técnica e comercial e documentação	<b>08/10/2024 Até 18hs</b>	Data/Hora limite para envio

Este procedimento é realizado em cumprimento e observância ao Contrato de Gestão firmado entre o IMED e o ESTADO DE GOIÁS, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, e à legislação que rege os contratos de gestão no Estado de Goiás, e encontra-se previsto no Regulamento para os Procedimentos de Compras,

Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Aliações (“Regulamento de Compras”) para o Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), o qual pode ser conferido no site do IMED, através do seguinte link:

(<https://hospital-centronortegoiano.org.br/wp-content/uploads/2022/02/REGULAMENTO-COMPRAS-U-ATUAL.pdf> )

Uruaçu-GO, 11 de setembro de 2024

## REQUISIÇÃO DE PROPOSTA

**OBJETO:** Contratação para Prestação de Serviços de Hemodiálise, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN).

### CRONOGRAMA

Eventos	Prazos	Comentários
Disponibilização da RFP no site do IMED	<b>11/09/2024</b>	Acesso aos interessados
Envio de Questionamentos / Pedido de Esclarecimentos	<b>13/09/2024 Até as 18h</b>	Todas as dúvidas referentes à RFP deverão ser enviadas por e-mail até a data limite
Respostas aos Questionamentos / Pedidos de Esclarecimentos	<b>17/09/2024</b>	As respostas aos eventuais questionamentos ou pedidos de esclarecimentos encaminhados serão divulgadas no sítio eletrônico do IMED ( <a href="http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/">http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/</a> )
Envio das propostas técnica e comercial e documentação	<b>24/09/2024 Até 18hs</b>	Data/Hora limite para envio

Este procedimento é realizado em cumprimento e observância ao Contrato de Gestão firmado entre o IMED e o ESTADO DE GOIÁS, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, e à legislação que rege os contratos de gestão no Estado de Goiás, e encontra-se previsto no Regulamento para os Procedimentos de Compras, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Aliações (“Regulamento de

Compras”) para o Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), o qual pode ser conferido no site do IMED, através do seguinte link:

(<https://hospital-centronortegoiano.org.br/wp-content/uploads/2022/02/REGULAMENTO-COMPRAS-U-ATUAL.pdf> )

## ÍNDICE

1. APRESENTAÇÃO .....	7
2. OBJETIVO .....	8
3. DA PARTICIPAÇÃO .....	8
4. INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS.....	9
5. PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS.....	9
6. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS .....	10
7. JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO.....	10
8. PRERROGATIVAS DO IMED .....	11
9. ESCOPO .....	12
10. DO CONTRATO E DO SEU PRAZO DE VIGÊNCIA.....	12
11. PROPOSTAS.....	13
11.1 Proposta Técnica.....	13
11.2 Documentos de Habilitação.....	13
11.3 Proposta Comercial.....	15
12. DISPOSIÇÕES FINAIS .....	16
ANEXO I.....	17
ANEXO II.....	29
ANEXO III.....	31

## 1. APRESENTAÇÃO

O **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** é uma entidade sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado pelo Decreto Estadual nº 8.150, de 23 de abril de 2014, como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 33, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº. 19.324.171/0001-02), e filial na Cidade de Uruaçu, Estado de Goiás, sita na Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, Uruaçu-GO, CEP: 76.400-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70)

O IMED se destaca na gestão de serviços e benfeitorias destinados à população e que atua com excelência no desenvolvimento de projetos que proporcionem bem-estar, saúde, cidadania e dignidade às pessoas.

Todo o trabalho é guiado pela busca de uma sociedade mais justa e harmoniosa, pautado por conceitos como humanização e ética e pelo atendimento sem distinções ou classificações. O Instituto não mede esforços para propiciar melhorias em seu ambiente de trabalho e incrementar performances com o único objetivo de proporcionar serviços de grande qualidade aos que deles necessitam.

Dentre seus quadros, o IMED conta com gestores com competência e experiência administrativa em logística, recursos financeiros, controle de resultados, planejamento e organização institucional. Além disso, há pessoas dedicadas à assistência social junto à parcela mais carente da população, o que confere à entidade uma visão sistêmica integrada entre excelência técnica, otimização de custos, relacionamento humanizado e responsabilidade social.

Site: <http://imed.org.br/>

## 2. OBJETIVO

O IMED, através desta RFP, torna público o processo seletivo destinado à Contratação de Prestação de Serviços de Hemodiálise, para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), tendo em conta que o IMED é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão nº **080/2021** – SES / GO).

Busca-se com o presente procedimento identificar no mercado um comparativo técnico e de preços para o objeto desta RFP e do respectivo processo seletivo que se alinhe aos objetivos do IMED frente ao Contrato de Gestão retro mencionado.

## 3. DA PARTICIPAÇÃO

Podem participar do presente processo seletivo os interessados que atendam a todas as condições e exigências desta RFP e seus Anexos.

Não será admitida neste processo a participação de empresas, na qualidade de proponentes, que:

- a) Estejam reunidas em consórcio e seja controladora, coligada ou subsidiária entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;
- b) Empresas em recuperação judicial ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;
- c) Estejam com o direito de licitar e contratar com a Administração Pública suspenso, ou que por esta tenham sido declaradas inidôneas; e



d) Estrangeiras que não funcionem no País.

#### 4. INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS

Os proponentes deverão elaborar, de forma distinta, uma proposta técnica detalhada e uma proposta comercial para o presente processo seletivo, que, conjuntamente, serão consideradas como sendo suas propostas.

Para elaboração das propostas, deverão os proponentes observar todos os elementos contidos nesta RFP, em especial no Termo de Referência anexo a este documento (Anexo I).

As propostas deverão estar datadas, rubricadas em todas as folhas e, ao final assinadas, sendo aceitas propostas assinadas eletronicamente com certificação digital.

As propostas deverão ser enviadas, junto com todos os documentos exigidos nesta RFP, de forma digitalizada, para o seguinte endereço eletrônico:

Endereço Eletrônico
<a href="mailto:rfp@hcn.org.br">rfp@hcn.org.br</a>

#### 5. PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS

As propostas técnica e comercial deverão ser encaminhadas na forma prevista no item “4” desta RFP, impreterivelmente, até a data e horário previstos no **CRONOGRAMA**. Qualquer proposta enviada fora do prazo aqui mencionado será desconsiderada.

O IMED, por mera liberalidade e a seu critério, poderá prorrogar o prazo previsto para entrega das propostas, mediante comunicado a ser disponibilizado no link do respectivo processo seletivo.

## **6. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS**

Os interessados em participar do presente processo seletivo poderão encaminhar pedidos de esclarecimentos acerca desta RFP, até a data e horário previstos no **CRONOGRAMA**, através do envio de e-mail ao endereço eletrônico informado no item “4” desta RFP.

As respostas serão divulgadas no sítio eletrônico do IMED <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>, acessando-se o link deste processo seletivo, passando a fazer parte e integrar esta RFP para todos os fins de direito.

## **7. JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO**

O critério de julgamento das propostas será o definido no ANEXO I – Termo de Referência.

Serão desclassificadas as propostas:

- a) Que não atendam às exigências desta RFP e respectivo processo seletivo;
- b) Que não apresentem os documentos solicitados, nos termos desta RFP; e
- c) Com preços excessivos ou manifestamente inexequíveis.

Caso sejam detectadas falhas, omissões ou imprecisões na proposta ou na documentação da empresa que apresentou o melhor preço, em respeito ao princípio

da economicidade e com base no art. 7º, § 2º e art. 8º, § 1º do Regulamento de Compras, fica facultado ao IMED solicitar a correção da falha, apresentação de documentos faltantes ou solicitar esclarecimentos e/ou documentos adicionais, que devem ser apresentados pela proponente em até 02 (dois) dias úteis contados da solicitação.

O resultado deste processo seletivo será divulgado no sítio eletrônico do IMED.

A empresa vencedora deverá, em até 05 (cinco) dias a contar da convocação do IMED, assinar o Contrato ou documento equivalente, bem como apresentar toda a documentação complementar eventualmente solicitada. O prazo para a assinatura do Contrato poderá ser prorrogado a critério do IMED ou por acordo entre as Partes.

Caso a empresa vencedora recuse-se ou não assine o Contrato dentro do prazo acima estipulado, o IMED poderá convocar a segunda colocada ou abrir novo processo de contratação, a critério do IMED e nos termos do Regulamento de Compras.

## **8. PRERROGATIVAS DO IMED**

Dentre outras prerrogativas previstas nesta RFP e no Regulamento de Compras, o IMED reserva-se no direito de, a seu exclusivo critério:

- a) modificar esta RFP, mediante sua republicação ou publicação de erratas;
- b) dilatar o prazo para envio das propostas, bem como postergar e investir o tempo que for necessário para análise e conversas posteriores com os proponentes interessados;
- c) a qualquer momento que anteceda a celebração do instrumento contratual, interromper ou cancelar o respectivo processo seletivo, sem que caibam aos

proponentes quaisquer direitos, vantagens, ressarcimentos ou indenizações de qualquer ordem;

- d) solicitar qualquer documentação ou informação adicional que julgar necessária para fins de análise das propostas e dos proponentes, como também visando o atendimento das disposições contidas no Regulamento de Compras, mesmo depois de decorridos os prazos indicados neste documento;
- e) negociar com a empresa vencedora do certame, com o intuito de reduzir os preços ofertados e apresentar as melhores condições de fornecimento, nos termos do Art. 9º, § 3º, do Regulamento de Compras; e
- f) solicitar reuniões e visitas técnicas às instalações dos proponentes e, eventualmente, a alguns de seus clientes atuais.

## **9. ESCOPO**

Todas as informações relativas ao objeto do processo seletivo encontram-se dispostas no Anexo I - Termo de Referência, o qual deverá servir de base mínima para elaboração das Propostas Técnica e Comercial dos proponentes.

## **10. DO CONTRATO E DO SEU PRAZO DE VIGÊNCIA**

As obrigações decorrentes do presente processo seletivo serão formalizadas através da assinatura de contrato conforme minuta constante no Anexo III, do qual fará parte, independentemente de transcrição, o Termo de Referência desta RFP.

O Instrumento Contratual objeto deste processo seletivo entrará em vigor na data de sua assinatura e vigorará pelo prazo previsto no Anexo I – Termo de Referência,

sendo certo que sua vigência não poderá ultrapassar a data de término do Contrato de Gestão firmado entre o IMED e a SES/GO (23/11/2025).

O Contrato poderá ser prorrogado, por igual ou diferente período, caso o Contrato de Gestão seja renovado e desde que haja interesse das partes e seja feito por escrito, sempre respeitando-se o limite de vigência dos respectivos Termos Aditivos do Contrato de Gestão.

O contrato poderá ser encerrado automaticamente, sem qualquer ônus, caso haja rescisão do aludido Contrato de Gestão, independente de qual seja o motivo.

## 11. PROPOSTAS

### 11.1 Proposta Técnica

Na proposta técnica o proponente deverá descrever os detalhes do serviço ofertado ou do produto oferecido (neste caso incluindo marca, modelo, funcionalidades e número de registro da ANVISA, conforme o caso), e deverá considerar minimamente as condições e especificações descritas não só no escopo contido no Anexo I desta RFP (Termo de Referência), como também em todo o documento.

Todas as informações solicitadas nesta RFP devem ser observadas e disponibilizadas da forma mais objetiva possível, providenciando-se, ao mesmo tempo, todas as informações necessárias para análise da proposta técnica.

### 11.2 Documentos de Habilitação

Deverão ser enviados juntamente com as propostas, porém **em arquivo separado**, os seguintes documentos:

- a. Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ (a empresa proponente deverá possuir CNAE compatível com objeto desta contratação);
- b) Última alteração do Contrato ou Estatuto Social, desde que devidamente consolidada, ou Contrato e Estatuto de Constituição acompanhado da última alteração contratual;
- c) Inscrição Estadual ou declaração de isento;
- d) Inscrição Municipal ou declaração de isento, no caso de obras e serviços;
- e) Documentos pessoais dos sócios ou dirigentes (RG e CPF);
- f) Procuração e documentos pessoais (RG e CPF) para o representante da contratada, quando não forem os seus sócios que assinarão o contrato;
- g) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante Certidão Conjunta de débitos relativos a Tributos Federais e da Dívida Ativa da União, que abranja inclusive a regularidade relativa às contribuições previdenciárias e sociais;
- h) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual **de Goiás**, mediante Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Estaduais, **e do Estado em que tem sua sede**;
- i) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Municipais, no caso de obras e serviços;

- j) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, através da apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS - CRF;
- k) Prova de regularidade com a Justiça do Trabalho.
- l) Registros e licenças necessárias para execução do objeto desta RFP, especialmente perante o órgão de classe correspondente de sua sede com o respectivo comprovante de regularidade, quando aplicável;
- m) Documentos que comprovem experiência anterior no objeto desta RFP; e
- n) Qualquer outro documento eventualmente requerido no Anexo I – Termo de Referência.

**Todos os documentos devem ser emitidos no CNPJ do proponente.**

A não apresentação da totalidade dos documentos retro na forma requerida ou ainda a apresentação de documentos vencidos, poderá importar em desclassificação da empresa proponente.

### **11.3 Proposta Comercial**

Para elaboração da proposta comercial as seguintes orientações devem ser seguidas:

- a) Utilizar o modelo do Anexo II desta RFP;
- b) Todo(s) o(s) preço(s) deve(m) ser expresso(s) em REAIS, em algarismos e por extenso;
- c) O(s) preço(s) deve(m) incluir todos os eventuais dispêndios com salários, leis sociais, trabalhistas, acordos e convenções de trabalhos das respectivas categorias,

custos, despesas, alimentação, uniformes, impostos, taxas e contribuições, relacionados à execução do escopo contratado, sendo estritamente vedado, sob qualquer pretexto, o seu repasse ao IMED; e

d) O prazo de validade da proposta deverá ser indicado e não poderá inferior a 120 (cento e vinte) dias, contados da data de apresentação da mesma.

## 12. DISPOSIÇÕES FINAIS

É facultado ao IMED, em qualquer fase do presente processo seletivo, promover diligências com o fim de esclarecer ou complementar a instrução do processo

Todos os dispêndios feitos pelo IMED reger-se-ão pelos princípios básicos da moralidade e boa-fé, probidade, impessoalidade, economicidade e eficiência, isonomia, publicidade, legalidade, razoabilidade e busca permanente de qualidade, eficácia e durabilidade, bem como pela adequação aos objetivos da entidade e do Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO.

Os casos não previstos nesta RFP ou no Regulamento de Compras para o **Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN)** serão decididos exclusivamente pelo IMED, com a divulgação da respectiva decisão em seu sítio eletrônico.

Integram a presente RFP os seguintes Anexos:

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA;

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

ANEXO III - MINUTA DO CONTRATO.

**DONATO LUIZ**  
**PERILLO:06690360806**

Assinado de forma digital por  
DONATO LUIZ  
PERILLO:06690360806  
Dados: 2024.10.01 18:29:29 -03'00'



## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. OBJETO:

Contratação de Prestação Serviços de Hemodiálise, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao **Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN)**.

A prestação dos serviços contempla as seguintes atividades:

#### 1. ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Procedimentos de Hemodiálise ou Diálise Peritoneal no leito em pacientes internados com injúria renal aguda – IRA;
- Fornecimento de Materiais, medicamentos, máquina de diálise, instalações e frete, bem como os profissionais de enfermagem e o médico, Responsável Técnico pelo serviço de hemodiálise.

As sessões serão realizadas nas dependências do HCN, 24hs por dia, sete dias por semana, sempre que houver necessidade.

As sessões devem ser realizadas em no máximo 12 horas, para os casos que permitam ser programada, e em até 2 horas para os casos de urgência dialítica

#### 2. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

A CONTRATADA obriga-se a:

- Executar o serviço discriminado neste TERMO DE REFERÊNCIA;
- Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as de Segurança e Medicina do Trabalho;

- Não vincular o pagamento dos salários e demais vantagens de seus empregados ao pagamento das faturas emitidas contra o CONTRATANTE;
- Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos neste Termo de Referência, em observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação;
- Cumprir rigorosamente as exigências da legislação tributária, fiscal, trabalhista, previdenciária, assumindo todas as obrigações e encargos legais inerentes e respondendo integralmente pelo ônus resultantes das infrações cometidas;
- A CONTRATADA responderá por danos materiais à saúde de pacientes da CONTRATANTE que decorra de problemas comprovadamente relacionados à qualidade do serviço prestado;
- O transporte de equipamentos e insumos é obrigação da CONTRATADA;
- A CONTRATADA deverá fornecer equipamentos necessários para a realização dos serviços prestados, sendo no mínimo 4 máquinas de terapia renal substitutiva, que proporcionem fácil manuseio, monitoramento otimizado do trajeto venoso, permitindo a realização da terapia em adultos e crianças, garantindo o fluido de diálise ultrapuro. Cabe ainda, que deverá fornecer ao menos 02 máquinas de osmose proporcionando à qualidade do processo. A manutenção (preventiva e corretiva) desses equipamentos é de responsabilidade da CONTRATADA, bem como o backup imediato em caso de avarias. O treinamento da equipe de apoio da CONTRATANTE, deverá ser realizada pela CONTRATADA, quanto a manipulação destes bens.
- Os materiais, insumos e equipamentos necessários à execução dos serviços serão adquiridos pela CONTRATADA dentre os quais:
  - Sol hemodiálise com glicose acida 5l (K-2, e CA3, 5);
  - Bicarbonato de sódio 8.4% (fração básica) para hemodiálise;
  - Sol hemodiálise com glicose acida 5l (k-2, e CA 2,5);

- Ácido peracético 3,5%;
  - Equipo hemodiálise linha arterial 8.0mm;
  - Equipo hemodiálise linha venosa;
  - Isolador pressão p/ máquina de hemodiálise;
  - Dialisador capilar 21l (hemoflow hps f8);
  - Agulha punção fistula artéria venosa 16g;
  - Demais materiais.
- A contratada se responsabilizará pela disponibilização de todo o RH necessário a prestação dos serviços, exceto equipe médica;
  - O Responsável Técnico da CONTRATADA deverá ser profissional médico com formação em Nefrologia, possuindo o RQE da especialidade que se responsabilizará pelo serviço, inclusive juridicamente;
  - Técnicos de Enfermagem com formação e experiência em Serviços de Hemodiálise que deverão dentre outras obrigações:
    - Viabilizar equipamentos, insumos e demais recursos para a realização da TRS;
    - Ajustar os parâmetros da máquina segundo prescrição do nefrologista;
    - Monitorar o paciente, as condições de fluxos de sangue e dialisato, os alarmes de segurança da máquina durante todo o procedimento;
    - Comunicar ao enfermeiro do leito ou ao intensivista sinais de instabilidade ou complicações;
    - Interromper a diálise conforme orientação dos intensivista, quando necessário;
    - Reportar ao nefrologista da CONTRATANTE as intercorrências e interrupções que ocorrerem;
    - Fazer as anotações destas na folha de controle da diálise.

- A CONTRATADA não poderá, em hipótese alguma, transferir ou delegar as responsabilidades ou atribuições que assume por força deste Contrato, exceto por prévia e expressa concordância do CONTRATANTE.
- Para os serviços contratados, a CONTRATADA atuará de forma autônoma assumindo todas as responsabilidades na indicação dos profissionais para a execução dos serviços, onde quer que estejam sendo prestados, não formando vínculo entre os prestadores e o CONTRATANTE.
- A CONTRATADA é responsável pela qualidade dos serviços prestados, salvo nos casos em que o CONTRATANTE comprovadamente der causa à perda da qualidade por ação ou omissão ou agir em concurso.
- A CONTRATADA assume integralmente as responsabilidades previstas neste Contrato, além de responder solidariamente por seus profissionais, por eventuais danos criminais e civis que a entidade ou seus colaboradores possam causar a qualquer paciente do CONTRATANTE ou mesmo a terceiros, por imprudência, imperícia ou negligência, inclusive os de natureza moral.
- É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a manutenção de profissionais capacitados em suas respectivas áreas de atuação, devidamente habilitados na atuação objeto deste contrato, respeitando as portarias e normatizações do Ministério da Saúde, protocolos de consenso das sociedades médicas, institucionais ou instituídos pela Secretaria de Saúde do Estado e protocolos Institucionais do HCN.
- A CONTRATADA se obriga a indicar um representante, que deverá realizar visitas quinzenais acompanhado da Diretoria Técnica do hospital para acompanhamento e resolução de questões técnicas para a adequada execução do Contrato, a qual discutirá e resolverá todas e quaisquer eventualidades que vierem a surgir.
- A CONTRATADA deverá afastar de imediato e substituir no prazo máximo de 30 (trinta) dias, todo colaborador que por desempenho insatisfatório e/ou

por comportamento considerado inadequado, seja solicitado seu afastamento pela CONTRATANTE.

- A substituição pela CONTRATADA de qualquer colaborador, alheia a vontade da CONTRATANTE, deverá ser prévia e formalmente comunicada à CONTRATANTE.
- Em caso de afastamento (férias, licença médica etc.) a CONTRATADA deverá fazer a substituição imediata do profissional, pelo tempo que for necessário, não incidindo nenhum ônus adicional para a CONTRATANTE;
- É de responsabilidade da CONTRATADA o fornecimento de transporte para todos os componentes de suas equipes.
- É obrigação da CONTRATADA oferecer aos seus empregados, às suas expensas e sem possibilidade de ressarcimento, cursos de formação e aperfeiçoamento profissional, de modo a disponibilizar, permanentemente, técnicos habilitados e qualificados para a prestação dos serviços.
- A CONTRATADA deverá executar a Manutenção Preventiva e a Calibração para todos os Equipamentos que disponibilizar para a prestação de serviços.
- Cabe a CONTRATADA executar as Manutenções Corretivas dos equipamentos respeitando as Normas Vigentes e a Segurança de Pacientes e colaboradores e os prazos mínimos para a adequada execução de suas atividades.
- Manter e organizar toda a documentação que se relacionar diretamente aos equipamentos.
- Orientar e capacitar as equipes do hospital quanto aos cuidados com os equipamentos quando não em uso.
- Seguir normas e procedimentos preconizados pelos setores de Qualidade, Segurança do Paciente e CCIH.

- Colaborar com o setor de engenharia clínica e da administração do hospital de modo geral, disponibilizando informações adequadas e revisadas.
- Manter seus equipamentos em pleno funcionamento.
- Informar formalmente ao setor de patrimônio o acréscimo ou retirada de qualquer equipamento do HCN
- Antes de iniciar as sessões de hemodiálise a equipe contratada deve informar a equipe multiprofissional da Unidade de internação sobre os detalhes do procedimento.
- Fornecer ao CONTRATANTE a escala de profissionais que irão atuar na Unidade até o dia 25 do mês que antecede a prestação de serviços.
- Todo profissional, que pretende iniciar atividade na unidade deve, com antecedência apresentar a CONTRATANTE, documentação técnica comprobatória de sua formação, além de cadastrados no CNES da Unidade, no sistema MV, bem como possuir certificado eletrônico compatível para realizar evolução, prescrição, anotação e checagem eletrônica das ações executadas.
- Manter um estoque adequado de materiais médico/hospitalares e EPI's para a execução de suas atividades.
- Manter as informações atualizadas sobre os pacientes que estiverem sob seus cuidados.
- Adequar a equipe ao padrão de trabalho do hospital e dos seus responsáveis.
- Assegurar aos pacientes, ao hospital, à equipe médica e de enfermagem da CONTRATANTE um funcionamento seguro e de excelência na assistência a pacientes portadores de IRA.
- Manter sob sigilo sobre informações privativas de pacientes que tenha acesso no exercício das atividades desenvolvidas.

### **3. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE**

- Permitir o livre acesso dos funcionários da CONTRATADA, quando em serviço e devidamente identificados, às dependências da unidade.
- Exercer a fiscalização dos serviços por técnicos especialmente designados;
- Indicar, formalmente, o gestor e/ou o fiscal para acompanhamento da execução contratual;
- Encaminhar a liberação de pagamento das faturas da prestação de serviços aprovadas;
- Disponibilizar instalações sanitárias para as equipes da CONTRATADA;
- Notificar a CONTRATADA de todas as falhas, erros, imperfeições ou irregularidades que encontrar na prestação dos serviços, dando-lhe, inclusive, prazo para sua correção;
- Fornecer à CONTRATADA, quando aplicável, os subsídios necessários para a elaboração dos laudos técnicos e documentos previstos na legislação previdenciária em vigor;
- Exigir da CONTRATADA, quando aplicável, os laudos técnicos e documentos previstos na legislação previdenciária em vigor (LTCAT, PCMSO, PGR, PPRA e PCMAT);
- Exigir da CONTRATADA, quando aplicável, a declaração, sob as penas da lei, de que as atividades exercidas pelos segurados empregados no presente TERMO CONTRATUAL não estão sujeitas à concessão de aposentadoria especial.
- Providenciar para que o procedimento de implante de cateter de diálise peritoneal ou hemodiálise seja realizado pelo cirurgião pediátrico ou intensivista pediátrico da equipe da CONTRATANTE.

### **4. ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO**

Não obstante a CONTRATADA ser a única e exclusiva responsável pela execução de todos os serviços, à CONTRATANTE é reservado o direito de, sem de qualquer forma restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização dos serviços, diretamente ou por prepostos designados, podendo para isso:

- Vetar o prosseguimento normal do serviço, baseados na legislação em vigor;
- Exercer, ainda, fiscalização constante dos atendimentos da CONTRATADA com o intuito de manter a eficiência dos serviços contratados;
- Verificar o cumprimento pela CONTRATADA das cláusulas do contrato e adotar medidas necessárias quanto à regularização de eventuais transgressões;
- Receber da CONTRATADA as solicitações de esclarecimento sobre questões que envolvam o serviço, devendo se posicionar em no máximo 72 horas.

## **5. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Deverá apresentar o Registro da Empresa e do Responsável Técnico pelas atividades no Conselho Regional de Medicina.

A comprovação da qualificação do profissional previsto neste Termo de Referência deverá ser feita através da apresentação de currículo(s), comprovando experiência mínima de 02 (DOIS) ANOS na área, acompanhado dos respectivos RQE e CRM de Goiás.

A comprovação do vínculo empregatício do profissional previsto neste Termo de Referência deverá ser realizada mediante a apresentação de cópia da carteira de trabalho expedida pelo Ministério do Trabalho, ficha de registro do empregado ou contrato de trabalho de Pessoa Jurídica. Quando se tratar de dirigente ou sócio da empresa, tal comprovação será realizada mediante a apresentação de cópia do



contrato social ou certidão da Junta Comercial, ou ato constitutivo da empresa devidamente atualizado.

Alvará Sanitário devidamente atualizado, emitido pelo órgão competente, constando a atividade compatível com o objeto, da sede da CONTRATADA;

Deverá apresentar ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome e favor da empresa, pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto desta contratação.

Apresentar a seguinte documentação no ato da assinatura do contrato:

- Cartão CNPJ;
- Estatuto social com a última alteração;
- Documentos pessoais do representante da empresa – no mínimo 02 administradores, caso se aplique. Caso seja médico, apresentar também o CRM do Sócio Administrador;
- Certidões negativas: Municipal, Estadual, Federal, Trabalhista e regularidade junto ao FGTS emitidas na data do início da prestação do serviço;
- Número da conta da pessoa jurídica para pagamento (enviar uma declaração informando a conta com a assinatura do sócio);
- Registro da empresa no Conselho Regional de Medicina;
- Proposta Técnica descrevendo o Programa de Trabalho a ser implementado;
- Proposta Comercial descrevendo as atividades a serem executadas e remuneradas.

Após assinatura do contrato, a proponente vencedora deverá apresentar, em até 30 (trinta) dias corridos após a assinatura do contrato, o PPRA (Programa de Prevenção de riscos ambientais) contemplando o objeto desse Termo de Referência.

## **6. AVALIAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO**

O IMED terá o direito de exercer ampla fiscalização sobre a prestação dos serviços objeto do presente TERMO CONTRATUAL, por intermédio de prepostos seus, devidamente credenciados, aos quais deverá a CONTRATADA facilitar o pleno exercício de suas funções, não importando isso em supressão ou mesmo atenuação das responsabilidades desta, por quaisquer erros, falhas ou omissões ocorridas.

Exigir da CONTRATADA a estrita obediência às estipulações deste Termo de Referência, à documentação a ele anexa e à melhor técnica consagrada para a execução dos serviços objeto deste Instrumento;

Encaminhar à CONTRATADA as comunicações que se façam necessárias, com relação aos trabalhos de fiscalização e controle dos serviços;

Atestar a execução dos serviços referentes às faturas a serem apresentadas;

Sustar os serviços, total ou parcialmente, em qualquer tempo, sempre que, a seu critério, considerar esta medida necessária à boa execução deles, ou à salvaguarda dos interesses do IMED. Quaisquer ônus provenientes dessa rejeição serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA.

## **7. RELATÓRIOS MENSAIS**

Deverá ser elaborado mensalmente um relatório contendo os principais serviços desenvolvidos, tais como:

- Comprovações das medições de qualidade da água pós osmose;
- Pesquisa de Satisfação do Corpo Clínico;

- Cronograma de Manutenção Preventiva e Corretiva dos seus equipamentos;
- Solicitações de Hemodiálise atendidas, contendo nome do paciente, duração da sessão, nome do médico solicitante, evolução do quadro clínico do paciente após as sessões de hemodiálise;
- Escala de plantões executados no mês;
- Tempo de Resposta (RT) – Tempo medido, a partir da solicitação de serviço, para realizar o atendimento;
- Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) em Nefrologia;
- Principais indicadores nacionais monitorados em hemodiálise;
- Relatórios e Índices definidos pelo CONTRATANTE, sendo que os mesmos deverão conter, inclusive, os desfechos clínicos e ações de melhoria contínua;
- Outras considerações pertinentes aos serviços executados, incluindo falta de energia e água.

**3. PRAZO ESTIMADO DE INÍCIO DOS SERVIÇOS:** 05 (cinco) dias contados da assinatura do contrato.

**4. PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO:** Até 23/11/2025.

**5. CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS:** Conformidade com todas as especificações mínimas mencionadas no ANEXO I, e menor VALOR GERAL MENSAL, conforme modelo de Proposta Anexo II.

## **6. DO PAGAMENTO**

Os pagamentos serão realizados até o dia 15 do mês subsequente a prestação dos serviços, mediante emissão e entrega da respectiva nota fiscal e relatório mensal de atividades, e desde que o IMED tenha recebido o repasse do Estado de Goiás o valor do custeio/repasso correspondente ao mês em que os serviços foram prestados, do que o proponente, desde já, fica ciente e concorda.

## ANEXO II

### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

AO

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Prezados Senhores,

Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta **RFP 024/2024** para a Prestação de Serviços de Hemodiálise, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Centro-Norte Goiano (HCN).

#### A - DADOS DO FORNECEDOR

<b>Razão Social:</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b>	
<b>Inscrição Estadual:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>Telefone:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Contato:</b>	
<b>Dados Bancários:</b>	

#### B – PROPOSTA DE PREÇOS

Nº	Descrição do Produto/Serviço	Estimativa Mensal	Valor Unitário	Valor Global
1	Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica	100	R\$	R\$
2	Kit de cateter duplo lúmen adulto	80	R\$	R\$
3	Kit de cateter duplo lúmen pediátrico	20	R\$	R\$
4	Cateter de diálise peritoneal tipo tenkchof	20	R\$	R\$
<b>Valor Total Estimado - Mensal</b>				<b>R\$</b>

<b>Valor Total Estimado - Anual</b>
-------------------------------------

<b>R\$</b>
------------

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Local e data.

---

Representante Legal

**A N E X O III**

**MINUTA DO CONTRATO**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº XX/20XX**

**QUADRO RESUMO**

**A) PARTES**

**(i) Contratante:**

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ/MF nº [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

**(ii) Contratada:**

Nome: [REDACTED]

CNPJ/MF nº [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

**B) OBJETO:**

**C) PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses contados de sua assinatura, com prorrogação automática, até o fim do Contrato de Gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado de Saúde de Goiás (SES/GO) ou de novo contrato de gestão que o venha suceder.

**D) INÍCIO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

**E) PREÇO MENSAL DO CONTRATO:** R\$ [REDACTED] ([REDACTED]).

**F) RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CONTRATADA:**

**G) MULTAS APLICÁVEIS À CONTRATADA:**

G.1: Para falhas que não estiverem contempladas em SLA no Anexo I, a critério da CONTRATANTE, será aplicada Advertência ou Multa de R\$ 1.000,00 (mil reais) por infração contratual ou legal cometida, até a 10ª infração ocorrida dentro de um mesmo mês, sendo que este valor será dobrado a partir da 11ª infração dentro do mesmo mês. Caso a infração não seja corrigida até o mês subsequente, a CONTRATADA estará sujeita a novas penalidades pela mesma infração no mês seguinte, até que sejam sanadas;

G.2: de 1% (um por cento) do preço mensal dos Serviços por cada dia de atraso.

**H) COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES:**

1) Para a CONTRATANTE:

- Nome:

- E-mail: \_\_\_\_\_

- Telefone: (\_\_) \_\_\_\_\_

2) Para a CONTRATADA:

- Nome:

- E-mail: \_\_\_\_\_

- Telefone: (\_\_) \_\_\_\_\_

**I) Anexos:**

(a) Anexo I – Termo de Referência;

(b) Anexo II – Proposta Comercial; e

(c) Anexo III – Proposta Técnica.

Considerando que a referida contratação se faz necessária para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo **IMED** junto ao Hospital \_\_\_\_\_, tendo em conta que a **CONTRATANTE** é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão nº \_\_\_\_\_ – SES / GO);

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as Partes qualificadas no **Item A do QUADRO RESUMO** têm entre si justo e acordado, o presente Contrato de Prestação de Serviços (“Contrato”), em conformidade com as seguintes cláusulas e condições, bem como pela legislação vigente, e que mutuamente outorgam, aceitam e se obrigam a cumprir, por si e seus eventuais sucessores.

**CLÁUSULA I - OBJETO DO CONTRATO**



**1.1.** - É objeto do presente Contrato a prestação pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE** dos serviços descritos no **Item B do QUADRO RESUMO** (“Serviços”), em caráter autônomo e não exclusivo, conforme e nos termos deste Contrato e seus Anexos listados no **Item I do QUADRO RESUMO**.

**1.2.** - Em caso de divergências na interpretação ou aplicação entre os termos e condições do presente Contrato e os termos e condições dos anexos, prevalecerão, para todos os fins e efeitos de direito, os termos e condições previstas no Contrato. Em caso de divergências na interpretação ou aplicação entre os termos e condições dos anexos, prevalecerão, para todos os fins e efeitos de direito, os anexos na ordem em que estão listados acima.

**1.3.** - Outras atividades que forem correlatas e/ou complementares à efetiva prestação dos Serviços ora contratados também integram o objeto desta cláusula, ainda que não mencionadas expressamente.

**1.4.** - Os Serviços ora contratados deverão ser prestados com estrita observância à legislação pertinente ora vigente. A **CONTRATADA** assegura para todos os fins que, está apta e em conformidade legal para a execução do presente Contrato, bem como que possui todas as licenças, autorizações, registros, certidões e certificados necessários para o fornecimento do seu objeto, atendendo a todos os requisitos legais.

**1.5.** – A **CONTRATADA** declara ter ciência de que a **CONTRATANTE** exerce atividade essencial à saúde pública e que os Serviços objeto deste Contrato são essenciais ao atendimento de tal finalidade e, portanto, a **CONTRATADA** não poderá suspender a execução de suas obrigações contratuais sob qualquer hipótese.

**1.6.** - A **CONTRATADA** declara ter considerado na formação de seus preços as características do local onde serão prestados os Serviços, bem como das condições que poderão afetar o custo, o prazo e a realização dos mesmos. Declara, ainda, ter analisado detalhadamente a natureza e as condições das localidades onde os Serviços serão prestados, inclusive no que se refere às vias e rotas de acesso, dados topográficos, localização, adequação das localidades, condições ambientais locais, clima, condições meteorológicas, geológicas, infraestrutura dos locais passíveis, sendo os preços ofertados pela **CONTRATADA** suficientes para a perfeita prestação dos Serviços.

## **CLÁUSULA II - GARANTIAS E RESPONSABILIDADES**

**2.1** - Serão de integral responsabilidade da **CONTRATADA** todos os ônus e encargos trabalhistas, tributários, fundiários e previdenciários decorrentes dos Serviços objeto deste Contrato, assumindo a **CONTRATADA**, desde já, todos os riscos de eventuais reclamações trabalhistas e/ou tributárias e/ou

autuações previdenciárias que envolvam seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos, ainda que propostas contra a **CONTRATANTE** ou quaisquer terceiros, comprometendo-se a **CONTRATADA** a pedir a exclusão da lide da **CONTRATANTE**, bem como arcar com todos os custos eventualmente incorridos pela mesma em virtude das reclamações em tela.

**2.2** - Responsabiliza-se a **CONTRATADA**, também, por todas as perdas, danos e prejuízos causados por culpa e/ou dolo comprovado de seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos na execução deste Contrato, inclusive por danos causados a terceiros.

**2.3** - Caso a **CONTRATANTE** seja notificada, citada, autuada, intimada ou condenada em decorrência de quaisquer obrigações fiscais, trabalhistas, tributárias, previdenciárias ou de qualquer natureza, atribuíveis à **CONTRATADA**, ou qualquer dano ou prejuízo causado pela mesma, fica a **CONTRATANTE** desde já autorizada a reter os valores pleiteados de quaisquer pagamentos devidos à **CONTRATADA**, em decorrência deste ou de outros Contratos firmados entre as partes, bem como utilizar tais valores para compensar os custos eventualmente incorridos pela **CONTRATANTE**.

**2.4** – A comprovação do cumprimento pela **CONTRATADA** e pelos seus subcontratados dos encargos sociais e trabalhistas e todos os ônus de seu pessoal empregados para a execução dos Serviços é condição para o recebimento dos pagamentos devidos sob este Contrato pela **CONTRATADA**.

### **CLÁUSULA III - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**3.1** - Além de outras obrigações expressamente previstas neste Contrato e na legislação vigente, obriga-se a **CONTRATADA** a:

- a) fornecer profissionais qualificados para a execução dos Serviços, bem como disponibilizar outros para a cobertura ou substituição dos mesmos, na hipótese de impedimento daqueles;
- b) obedecer as normas de segurança e de higiene do trabalho e aos regulamentos internos da **CONTRATANTE**, inclusive para que a prestação dos Serviços ora contratados não interfira na rotina de trabalho existente dentro das dependências da **CONTRATANTE**;
- c) fazer com que seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos usem uniforme adequado e estejam identificados com crachá no desenvolvimento de suas atividades, em conformidade com as normas internas da **CONTRATANTE** e incluindo no crachá a terminologia “Secretaria de Estado da Saúde de Goiás”, bem como, os logotipos do SUS e do Hospital em conformidade com o Manual de Identidade Visual do Governo do Estado de Goiás vigente no momento da prestação dos Serviços;

- d) substituir imediatamente qualquer contratado, empregado, subcontratado ou preposto que, a critério exclusivo da **CONTRATANTE**, seja considerado inadequado;
- e) indicar responsável técnico para execução dos Serviços no momento em que estes forem iniciados;
- f) executar os Serviços ora contratados com zelo e eficiência e de acordo com os padrões e recomendações que regem a boa técnica;
- g) obedecer e fazer cumprir a legislação pertinente à prestação dos Serviços ora contratados;
- h) cumprir tempestivamente o recolhimento de todos os encargos trabalhistas, previdenciários e securitários de acordo com as leis vigentes, referentes aos seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos ou mesmo alocados para a execução dos Serviços objeto deste Contrato;
- i) cumprir tempestivamente o recolhimento de todos os impostos, taxas e contribuições concernentes à execução dos Serviços objeto deste Contrato;
- j) submeter à aprovação prévia e por escrito da **CONTRATANTE** a intenção de subcontratar, total ou parcialmente, os Serviços objetos deste Contrato;
- k) prestar todas as informações e apresentar todos os relatórios solicitados pela **CONTRATANTE**, em até 5 (cinco) dias a contar da respectiva solicitação;
- l) fornecer ao seu pessoal utilizado na prestação dos Serviços todo o material, ferramentas, equipamentos, insumos, EPIs e tudo o que for necessário para a completa prestação dos Serviços, sem ônus para a **CONTRATANTE**;
- m) refazer ou corrigir imediatamente qualquer parte dos Serviços executados em desacordo com o estabelecido neste Contrato e na legislação vigente, ou de forma insatisfatória ou sem qualidade; e
- n) manter sob sua guarda, pelo período de 5 (cinco) anos, todos os registros e documentos técnicos e contábeis relativos à execução dos Serviços prestados.

#### **CLÁUSULA IV - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**4.1** - Além de outras obrigações expressamente previstas neste instrumento, obriga-se a **CONTRATANTE** a:

- a) efetuar o pagamento das faturas apresentadas observando os prazos e condições estabelecidos neste Contrato;
- b) comunicar em tempo hábil à **CONTRATADA**, a ocorrência de fato impeditivo, suspensivo, extintivo ou modificativo à execução dos Serviços; e

c) assegurar aos contratados, empregados, subcontratados e prepostos da **CONTRATADA** o acesso às informações e equipamentos necessários para prestação dos Serviços contratados e aos locais onde os mesmos serão executados.

## **CLÁUSULA V – PREÇOS, REAJUSTE E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**5.1.** - Pela integral execução dos Serviços será pago o preço especificado no **ITEM E do QUADRO RESUMO**.

**5.2.** - Os pagamentos serão realizados até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao da prestação dos Serviços, mediante emissão e entrega da respectiva nota fiscal (emitida em nome da **filial da CONTRATANTE** mencionada no **QUADRO RESUMO**) e relatório mensal de atividades, e desde que o **IMED** tenha recebido do Estado de Goiás o valor do custeio/repasso correspondente ao mês em que objeto foi executado, do que a **CONTRATADA**, desde já, fica ciente e concorda.

**5.3.** - O relatório mensal de atividades deverá ser enviado pela **CONTRATADA** de acordo com o previsto no Contrato para validação e deverá conter os documentos abaixo mencionados:

a) Folha de rosto timbrada da empresa com a indicação do mês de competência;

b) Relação pormenorizada de todas as atividades desenvolvidas com as evidências pertinentes (fotos e/ou documentos, quando aplicável);

c) Certidões Negativas de Débito (Federal Conjunta, Trabalhista, FGTS, Estadual e Municipal), sendo aceitas certidões positivas com efeito de negativa, onde o descumprimento obstará o pagamento até a devida regularização; e

d) Outros documentos que, oportuna e previamente, sejam solicitados pela **CONTRATANTE**.

**5.3.1.** - A **CONTRATADA**, quando aplicável, deverá manter arquivado e apresentar à **CONTRATANTE** sempre que solicitado por esta, os seguintes documentos:

- Contrato Social e últimas alterações;

- Inscrição Estadual e Municipal; e

- Registro na Junta Comercial.

**5.3.2.** - A não apresentação dos documentos acima indicados ou, se apresentados, estiverem em desacordo com as determinações legais aplicáveis, facultará à **CONTRATANTE** reter os pagamentos mensais correspondentes, até que a situação seja regularizada. Uma vez regularizada a situação, à custa e sob exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**, as quantias que lhe forem porventura devidas serão pagas sem qualquer reajuste e/ou juros, sendo que, o prazo de vencimento para o pagamento da remuneração será automaticamente prorrogado pelo número de dias correspondente ao atraso na apresentação dos documentos.

**5.3.3.** - Caso os documentos não sejam apresentados até a data prevista para o pagamento da remuneração, o vencimento será prorrogado para 5 (cinco) dias úteis após a respectiva apresentação não existindo, nesta hipótese, qualquer atualização ou acréscimo de juros sobre o valor em aberto.

**5.4.** - Se o vencimento da contraprestação pelos Serviços prestados recair em dias de sábado, domingo ou feriados, este será prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

**5.5.** - Caso ocorra divergência entre quaisquer valores, o pagamento da respectiva fatura será suspenso até a data do seu esclarecimento ou de correção pela **CONTRATADA**, não existindo, nesta hipótese, qualquer atualização ou acréscimo de juros sobre o valor em aberto.

**5.6.** - Todos os pagamentos à **CONTRATADA** serão feitos por meios eletrônicos para a conta bancária especificada abaixo, ou a qualquer outra conta de sua titularidade que venha a ser posteriormente informada por escrito à **CONTRATANTE**, servindo o comprovante de transferência bancária como recibo de pagamento:

RAZÃO SOCIAL DA **CONTRATADA**

C.N.P.J: CNPJ DA **CONTRATADA**

NOME DO BANCO

AGÊNCIA: NÚMERO DA AGÊNCIA

C.C: NÚMERO DA CONTA

**5.7.** - A **CONTRATANTE** fará a retenção de todos os tributos que, por força de lei, devam ser recolhidos pela fonte pagadora.

**5.8** - O preço mensal indicado na cláusula 5.1, acima, têm com data-base o mês de assinatura do Contrato e poderá ser reajustado anualmente mediante livre negociação entre as partes. A título meramente referencial, fica eleito como critério de reajuste o IPCA, sendo certo que, na hipótese de

extinção, deverá, de comum acordo, ser eleito um outro índice de correção que melhor se adapte a este Contrato.

**5.9.** - Nos preços dos Serviços ora contratados estão compreendidos todos os custos e despesas da **CONTRATADA**, incluindo, mas não se limitando a transporte, uniforme, alimentação, tributos, taxas, pessoal e equipamentos necessários para o desenvolvimento dos Serviços contratados, ficando expressamente vedado o seu repasse para a **CONTRATANTE**.

**5.10.** - Esclarecem as partes o preço dos Serviços contratados foi estipulado por mútuo consenso, levando-se em consideração, dentre outros critérios, os custos, as despesas e os tributos devidos em decorrência direta ou indireta do presente Contrato, o período, o horário (inclusive noturno) e o ambiente em que os Serviços serão executados, como também a natureza e a complexidade do trabalho a ser desenvolvido, sendo que a **CONTRATADA** declara ter tido pleno conhecimento de tais fatores e que os considerou no preço proposto.

**5.11.** - No caso de a Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO) atrasar o repasse de um ou mais repasse(s)/custeio(s) mensal(is), o pagamento deverá ser disponibilizado à **CONTRATADA** em até 10 (dez) dias úteis da regularização das pendências financeiras pelo Estado de Goiás, e a antes desse prazo a **CONTRATANTE** não será considerada inadimplente, não se aplicando o disposto na cláusula **5.12**, abaixo, restando vedado à **CONTRATADA** emitir duplicatas e/ou realizar protestos e cobrar tais valores, tanto por meio extrajudicial, como judicial, suspender ou rescindir o Contrato.

**5.12.** - Atrasos de pagamento por culpa exclusiva e comprovada da **CONTRATANTE** acarretarão a incidência de correção monetária pela variação do IPCA e juros moratórios de 0,5% (meio por cento) ao mês, que serão calculados proporcionalmente ao número de dias em atraso. Na hipótese de o IPCA do mês de pagamento ainda não ter sido divulgado, utilizar-se-á o do mês anterior. Qualquer encargo adicional ou disposição divergente constante do Anexo I ou qualquer outro Anexo deste Contrato não será aplicável.

**5.13.** – Sem prejuízo das penalidades ou outros direitos da **CONTRATANTE** aplicáveis por força deste Contrato ou da lei, a **CONTRATANTE** poderá efetuar a retenção ou glosa do pagamento de qualquer documento de cobrança, no todo ou em parte, nos seguintes casos:

I. Execução parcial, inexecução total ou execução defeituosa ou insatisfatória dos Serviços, até que o problema seja sanado a contento da **CONTRATANTE**;

II. Não utilização de materiais e recursos humanos exigidos para a execução do Serviço, ou utilização em qualidade ou quantidade inferior à demandada;

III. Descumprimento de obrigação relacionada ao objeto do ajuste que possa ensejar a

responsabilização solidária ou subsidiária da **CONTRATANTE**, independente da sua natureza.

## **CLÁUSULA VI – FORÇA MAIOR OU CASO FORTUITO**

**6.1.** - Qualquer alegação de ocorrência de caso fortuito ou de força maior deverá ser imediatamente comunicada por escrito pela parte afetada à outra, com a devida comprovação dentro dos 5 (cinco) dias subsequentes à comunicação, sob pena de não surtir efeitos neste Contrato.

**6.2.** - Caso seja realmente necessário suspender a execução dos Serviços contratados, a **CONTRATADA** receberá sua remuneração proporcionalmente aos dias de serviço prestados até a data efetiva da suspensão.

**6.3.** - Cessado o motivo da suspensão, a parte suscitante comunicará, por escrito, tal fato à parte suscitada e os Serviços serão retomados pela **CONTRATADA** no menor tempo possível, o qual não deverá ser, em qualquer hipótese, superior a 3 (três) dias, a contar da data da aludida comunicação.

**6.4.** - A data de retomada dos Serviços será o marco inicial para fins de cálculo da remuneração da **CONTRATADA** no mês em que os Serviços forem retomados.

**6.5.** - Não serão considerados como eventos de caso fortuito ou força maior, dentre outros, as condições climáticas normais do local de prestação dos serviços, greves ou perturbações envolvendo o pessoal da **CONTRATADA** ou variação cambial.

## **CLÁUSULA VII – CONFIDENCIALIDADE**

**7.1.** - A **CONTRATADA** se obriga a não revelar Informações Confidenciais a qualquer pessoa natural ou jurídica, sem o prévio consentimento por escrito da **CONTRATANTE**. Entende-se por Informação(ões) Confidencial(is) toda e qualquer informação e dados revelados pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** sejam eles desenvolvidos a qualquer momento pela **CONTRATANTE**, sejam estes dados ou informações sejam eles de natureza técnica, comercial, jurídica, ou ainda, de natureza diversa, incluindo, sem limitação, segredos comerciais, know-how, e informações relacionadas com tecnologia, clientes, projetos, memórias de cálculo, desenhos, planos comerciais, atividades promocionais ou de comercialização, econômicas, financeiras e outras, que não sejam de conhecimento público, bem como todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA**, por si e por seus subcontratados, empregados, diretores e representantes (todos, conjuntamente, “REPRESENTANTES”), obriga-se a não usar, nem permitir que seus REPRESENTANTES usem, revelem, divulguem, copiem, reproduzam, divulguem, publiquem ou circulem a Informação Confidencial, a menos que exclusivamente para a execução do Contrato.

**7.2.** - Caso se solicite ou exija que a **CONTRATADA**, por interrogatório, intimação ou processo legal semelhante, revele qualquer das Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** concorda em

imediatamente comunicar à **CONTRATANTE** por escrito sobre cada uma das referidas solicitações/exigências, tanto quanto possível, para que a **CONTRATANTE** possa obter medida cautelar, renunciar ao cumprimento por parte da **CONTRATADA** das disposições desta Cláusula, ou ambos. Se, na falta de entrada de medida cautelar ou recebimento da renúncia, a **CONTRATADA**, na opinião de seu advogado, seja legalmente compelida a revelar as Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** poderá divulgar as Informações Confidenciais às pessoas e ao limite exigido, sem as responsabilidades aqui estipuladas, e envidará os melhores esforços para que todas as Informações Confidenciais assim divulgadas recebam tratamento confidencial.

**7.3.** - A violação à obrigação de confidencialidade estabelecida nesta cláusula, quer pela **CONTRATADA**, quer pelos seus REPRESENTANTES, sujeitará a **CONTRATADA** a reparar integralmente as perdas e danos diretos causados à **CONTRATANTE**.

**7.4.** - A **CONTRATADA** se obriga a devolver imediatamente todo material tangível que contenha Informações Confidenciais, incluindo, sem limitação, todos os resumos, cópias de documentos e trechos de informações, disquetes ou outra forma de suporte físico que possa conter qualquer Informação Confidencial, tão logo ocorra término ou a rescisão do Contrato.

**7.5.** - A **CONTRATADA** não fará qualquer comunicado, tirará ou divulgará quaisquer fotografias (exceto para as suas finalidades operacionais internas para a fabricação e montagem dos bens), ou revelará quaisquer informações relativas a este CONTRATO ou com respeito ao seu relacionamento comercial com a **CONTRATANTE** ou qualquer Afiliada da **CONTRATANTE**, a qualquer terceira parte, exceto como exigido pela Lei aplicável, sem o consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas. A **CONTRATADA** concorda que, sem consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas, como aplicável, não (a) utilizará em propagandas, comunicados ou de outra forma, o nome, nome comercial, o logotipo da marca comercial ou simulação destes, da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou o nome de qualquer executivo ou colaborador da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou (b) declarará, direta ou indiretamente, que qualquer produto ou serviço fornecido pela **CONTRATADA** foi aprovado ou endossado pela **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas. Entende-se por Afiliada qualquer empresa controlada por, controladora de ou sob controle comum à **CONTRATANTE**.

**7.6.** - A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018, em especial com relação a todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito a **CONTRATANTE** sobre qualquer infração à referida legislação, inclusive sobre o vazamento de dados.

**7.7.** – Esta obrigação subsistirá por tempo indeterminado, desde a assinatura do presente instrumento e após o seu encerramento por qualquer motivo.

## **CLÁUSULA VIII – DURAÇÃO E RESCISÃO**



**8.1.** - O presente Contrato entrará em vigor na data de sua assinatura pelo prazo definido no **ITEM C do QUADRO RESUMO.**

**8.2.** - O presente contrato poderá ser encerrado, nas seguintes hipóteses:

- a) por mútuo acordo, mediante assinatura de termo de encerramento correspondente;
- b) por conveniência, pela **CONTRATANTE**, a qualquer momento, por aviso prévio, de qualquer forma escrita à **CONTRATADA**, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido o pagamento de quaisquer multas e/ou indenizações de qualquer espécie; e
- c) em razão de evento de força maior, devidamente comprovada, que impeça o cumprimento por quaisquer das Partes de suas obrigações contratuais e que perdure por mais de 60 (sessenta) dias.

**8.3.** - A **CONTRATANTE** poderá rescindir o presente Contrato mediante simples comunicação escrita nos seguintes casos:

- a) Inadimplemento ou o cumprimento irregular de qualquer cláusula contratual, por parte da **CONTRATADA**;
- b) Pedido de falência ou de recuperação judicial da **CONTRATADA**;
- c) Imperícia, atraso, negligência, imprudência, dolo, má-fé ou desídia da **CONTRATADA**, na execução do Contrato;
- d) Caso as multas aplicadas à **CONTRATADA** superem 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato; ou
- e) Por ordem da Secretaria de Estado de Saúde.

**8.4.** - Na hipótese de rescisão contratual motivada por culpa ou dolo da **CONTRATADA** na prestação dos Serviços ora contratados, deverá esta, após devidamente notificada, encerrar imediatamente suas atividades e pagar multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total anual do Contrato, sem prejuízo de cobrança de indenização por perdas e danos que eventualmente vier a causar à **CONTRATANTE**.

**8.5.** – Em qualquer uma das hipóteses de encerramento contratual será devido à **CONTRATADA** o pagamento da contraprestação proporcional aos dias em que forem efetivamente prestados os

Serviços contratados, desde que aceitos e aprovados pela **CONTRATANTE**, descontado o valor das multas, indenizações e retenções eventualmente aplicadas nos termos do Contrato.

**8.6.** – A **CONTRATADA** tem pleno conhecimento de que foi contratada para prestar os Serviços objeto deste Contrato à **CONTRATANTE**, uma vez que este é o responsável pelo gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde constantes no Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão nº \_\_\_/\_\_\_\_ – SES / GO), razão pela qual concorda, desde já, que caso o ente público intervenha, rescinda ou encerre, por qualquer modo ou razão, o referido contrato, o presente instrumento restará automaticamente rescindido, não fazendo a **CONTRATADA** jus a qualquer tipo de indenização, qualquer que seja sua natureza, renunciando expressamente ao direito de pleitear quaisquer valores indenizatórios, em qualquer tempo ou jurisdição, junto à **CONTRATANTE**.

#### **CLÁUSULA IX – DAS PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO LEGAL E CONTRATUAL**

**9.1.** - Sem prejuízo do direito da **CONTRATANTE** de rescindir o Contrato, a ineficiência na prestação dos Serviços ora contratados, como também o descumprimento da legislação e/ou das obrigações e demais disposições assumidas pela **CONTRATADA** no presente Contrato e em seus anexos, ensejará a imediata obrigatoriedade desta em, dependendo de cada caso, refazer os Serviços de acordo com os padrões de qualidade aplicáveis e atender as disposições e obrigações contratuais previstas, sendo facultado à **CONTRATANTE**:

- a) reter imediata e integralmente o pagamento da contraprestação prevista na Cláusula V deste Instrumento até que a(s) pendência(s) seja(m) devida e satisfatoriamente regularizada(s); e/ou
- b) contratar terceiros para executar ou refazer os Serviços, obrigando-se a **CONTRATADA** a arcar com os custos decorrentes. Neste caso, o serviço executado por terceiros não excluirá ou reduzirá as obrigações, responsabilidades e garantias atribuídas à **CONTRATADA** previstos neste Contrato e/ou na lei; e/ou
- c) aplicar multa prevista no **ITEM G.1 do QUADRO RESUMO**.

**9.2.** – Em caso de atraso na prestação dos Serviços será devida pela **CONTRATADA** multa prevista no **ITEM G.2 do QUADRO RESUMO**.

**9.3.** – O valor de quaisquer penalidades ou indenizações cobradas da **CONTRATADA** por força deste Contrato poderá, a critério da **CONTRATANTE**, ser descontado na fatura do próximo mês. Caso não haja saldo contratual suficiente para pagamento da multa, a mesma poderá ser descontada dos pagamentos devidos à **CONTRATADA** por força de outros contratos ou obrigações existentes entre as Partes ou cobrada judicial ou extrajudicialmente pela **CONTRATANTE**.

**9.4.** – As penalidades estabelecidas neste Contrato, tem caráter não compensatório, não isentando a **CONTRATADA** do cumprimento de quaisquer de suas obrigações previstas neste Contrato, especialmente a de prestar os Serviços em atraso, bem como da obrigação de indenizar integralmente a **CONTRATANTE** pelos danos decorrentes do atraso, e não prejudica o direito da **CONTRATANTE** de, a seu critério, dar por rescindido o presente Contrato.

## **CLÁUSULA X – ANTICORRUPÇÃO E ÉTICA NOS NEGÓCIOS**

**10.1.** - A **CONTRATADA** declara estar em conformidade com todas as leis, normas, regulamentos e requisitos vigentes, relacionados com o presente contrato. Assim, compromete-se a cumprir rigorosamente e de boa fé a legislação aplicável aos serviços que deve executar nos termos deste Contrato.

**10.2.** - Em virtude deste Contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, conceder ou comprometer-se a ceder a ninguém, ou receber ou concordar em aceitar de qualquer pessoa, qualquer pagamento, doação, compensação, benefícios ou vantagens financeiras ou não financeiras de qualquer espécie que configurem uma prática ilegal ou corrupção, por conta própria ou de terceiros, direta ou indiretamente, devendo-se assegurar o cumprimento desta obrigação por parte de seus representantes e colaboradores.

**10.3.** - As partes declaram e garantem categoricamente durante toda a vigência do presente Contrato, inclusive no que tange aos seus colaboradores e parceiros utilizados na execução dos serviços a serem prestados, a ausência de situações que constituam ou possam constituir um conflito de interesses em relação às atividades e serviços que devem ser realizados de acordo com este documento legal. Da mesma forma, as partes comprometem-se a adotar, durante toda a validade do contrato, uma conduta apropriada para evitar o surgimento de qualquer situação que possa gerar um conflito de interesses. No caso de haver qualquer situação suscetível a levar a um conflito de interesses, as partes comprometem-se a informar imediatamente por escrito a outra parte e a ater-se nas indicações que podem porventura ser assinaladas a esse respeito. O não cumprimento pelas partes das obrigações assumidas sob esta cláusula, facultará a outra Parte a possibilidade de rescindir o contrato imediatamente, sem prejuízo das demais ações e direitos que possam ser exercidos de acordo com a lei.

**10.4.** - As partes declaram e garantem que cumprem e cumprirão, durante todo o prazo de vigência do presente contrato, todas as leis de anticorrupção, federais, estaduais e locais, decretos, códigos, regulamentações, regras, políticas e procedimentos de qualquer governo ou outra autoridade competente, em especial os preceitos decorrentes da Lei nº 12.846/13 (“Lei de Anticorrupção Brasileira”), abstendo-se de praticar qualquer ato de corrupção (“Atos de Corrupção”) e/ou qualquer ato que seja lesivo à administração pública, nacional ou estrangeira, que atente contra o patrimônio

público nacional ou estrangeiro, contra princípios da administração pública ou contra os compromissos internacionais assumidos pelo Brasil.

**10.5.** - Na hipótese de qualquer das partes violar qualquer disposição prevista nesta cláusula e/ou qualquer obrigação legal prevista na legislação, operar-se-á a rescisão motivada, com aplicação das penalidades e indenizações por perdas e danos cabíveis.

**10.6.** – A **CONTRATADA** declara que não contrata, direta ou indiretamente, mão de obra infantil (salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 anos), escrava, em condições análogas à escravidão, ou em condições sub-humanas, devendo garantir a seus empregados e contratados remuneração compatível com o piso salarial da categoria, jornadas e condições de trabalho conforme legislação em vigor.

**10.7.** – As partes obrigam-se a agir de modo leal, responsável e probo, além de perseguir a boa-fé, para repelir quaisquer ações intencionalmente desleais, injustas, desonestas, prejudiciais, fraudulentas ou ilegais, sempre ancorados nas ações de transparência pública.

#### **CLÁUSULA XI – CESSÃO E SUBCONTRATAÇÃO**

**11.1.** - As partes não poderão ceder, transferir ou, de qualquer modo, alienar direitos e obrigações decorrentes do presente Contrato, sem um acordo prévio e expresso uma da outra.

**11.2.** - A **CONTRATADA** obriga-se a utilizar para a execução do presente Contrato apenas empregados por ele direta e regularmente registrados em regime CLT, sendo que a subcontratação ou utilização de outras empresas ou pessoas jurídicas na execução das atividades decorrentes do Contrato apenas será admitida mediante prévia e expressa anuência da **CONTRATANTE** caso a caso, mantida a total responsabilidade da **CONTRATADA** em relação aos Serviços subcontratados, nos termos do presente Contrato, e sem que isto importe em qualquer adicional de custo e responsabilidade para a **CONTRATANTE**.

**11.3.** - A responsabilidade da **CONTRATADA** pela parcela dos Serviços executados por seus subcontratados é integral, abrangendo inclusive as obrigações por acidentes gerais e do trabalho e os encargos e deveres de natureza trabalhista, previdenciária e tributária.

**11.4.** - Nenhuma cláusula contida nos contratos entre a **CONTRATADA** e seus subcontratados se constituirá em vínculo contratual entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** ou entre a **CONTRATANTE** e os subcontratados da **CONTRATADA**. Os contatos da **CONTRATANTE**, comunicações e entendimentos, relativos ao objeto deste Contrato, serão sempre levados a efeito entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, cabendo a esta retransmitir, quando necessário, ordens e/ou instruções aos seus subcontratados.

#### **CLÁUSULA XII – DA SUPERVISÃO E INSPEÇÃO**

**12.1.** - A **CONTRATANTE** exercerá a qualquer tempo, ampla fiscalização em todas as frentes de Serviços, podendo qualquer pessoa autorizada por ela, ter livre acesso ao local em que estão sendo executados, podendo sustar os trabalhos sem prévio aviso, sempre que justificadamente considerar a medida necessária, bem como, acompanhar a realização de medições e ensaios no campo de quaisquer materiais, equipamentos ou serviços.

**12.2.** - A ação de fiscalização e controle não diminui ou atenua a responsabilidade das **CONTRATADA** quanto à perfeita execução dos Serviços. A **CONTRATADA** não poderá acrescentar aos prazos de execução dos serviços, o tempo para fiscalização e inspeção.

**12.3.** - Em caso de ocorrência de falhas reiteradas comprovadas na execução dos Serviços, a **CONTRATANTE** poderá exigir a contratação de pessoal especializado ou a obtenção de equipamentos especiais para perfeita execução dos mesmos. Os custos relativos à contratação de pessoal especializado ou a obtenção de equipamentos especiais serão pagos pela **CONTRATADA**.

### **CLÁUSULA XIII – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**13.1.** - O presente instrumento e seus anexos, como também eventuais aditamentos, consubstanciam toda a relação contratual, ficando sem validade e eficácia quaisquer outros documentos aqui não mencionados e já assinados, correspondências já trocadas, bem como quaisquer compromissos e/ou acordos pretéritos, presentes e/ou futuros, os quais não obrigarão as partes, sendo considerados inexistentes para os fins deste Contrato caso não seja observada a formalidade contida no item a seguir.

**13.2.** - Quaisquer alterações a este Contrato somente terão validade e eficácia se forem devidamente formalizadas através de aditamento contratual firmado pelos representantes legais das partes.

**13.3.** - Se qualquer uma das disposições do presente Contrato for ou vier a tornar-se nula ou revelar-se omissa, inválida ou ineficaz não afetará ou prejudicará as cláusulas remanescentes, que continuarão com vigência, validade e eficácia plenas. Na ocorrência desta hipótese, as partes farão todos os esforços possíveis para substituir a cláusula tida como nula, omissa, inválida ou ineficaz por outra, sem vícios, a fim de que produza os mesmos efeitos jurídicos, econômicos e financeiros que a cláusula original produziria, ou, caso isso não seja possível, para que produza os efeitos mais próximos possíveis daqueles inicialmente vislumbrados.

**13.4.** - O não exercício dos direitos previstos no presente Contrato, em especial no tocante à rescisão contratual e obtenção da reparação de danos eventualmente causados, bem como a tolerância, de uma parte com a outra, quanto ao descumprimento de qualquer uma das obrigações assumidas neste instrumento ou em seus anexos, serão considerados atos de mera liberalidade, não resultando em

modificação, novação ou renúncia das disposições contratuais ora estabelecidas, podendo as partes exercer, a qualquer tempo, seus direitos.

**13.5.** - Em hipótese alguma o silêncio das partes será interpretado como consentimento tácito.

**13.6.** - Declaram as partes que toda e qualquer notificação, se necessário, poderá ser enviada e recebida eletronicamente aos contatos mencionados no **ITEM H do QUADRO RESUMO**.

**13.7.** - O presente instrumento e seus anexos obrigam não só as partes, como também seus eventuais sucessores a qualquer título.

**13.8.** - Tendo em vista o caráter do presente Contrato – prestação de Serviços – a **CONTRATADA** declara ser contribuinte do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN).

**13.9.** - O presente instrumento não estabelece entre as partes nenhuma forma de sociedade, agência, associação, consórcio, ou responsabilidade solidária.

**13.10.** - Para a prestação dos Serviços objeto do presente contrato, a **CONTRATADA** declara que se acha devidamente habilitada e registrada nos órgãos competentes quando legalmente requerido.

#### **CLÁUSULA XIV – FORO**

**14.1.** - Fica eleito, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que o seja, o foro de São Paulo, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer controvérsias resultantes da interpretação e/ou execução do presente Contrato.

E, por estarem justas e contratadas, firmam as partes e 02 (duas) testemunhas o presente Contrato para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Contrato deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Local, [xx]de [xxxxxxxxxxxx]de \_\_\_\_.

---

**CONTRATADA:**

Nome:

Cargo:

CPF:

---

**CONTRATANTE: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

Nome:

Cargo:

CPF:

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

Nome:

C.P.F:

2) \_\_\_\_\_

Nome:

C.P.F.:

Processo Seletivo 2024	<b>ATA DE JULGAMENTO</b>  CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE
RFP N° 024/2024	

Uruaçu, 21 de outubro de 2024

## **AVISO DE RESULTADO**

### **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

torna público aos interessados no Processo Seletivo, cujo objeto é a prestação de serviços de hemodiálise, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano – HCN, da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, que, após a análise das propostas e dos documentos apresentados pelas empresas proponentes:

A empresa **RENAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº **36.885.790/0001-87**, foi a proponente que apresentou o melhor preço para o processo em epígrafe, atendendo a todos os requisitos técnicos, comerciais e de habilitação exigidos na RFP, sendo classificada como **VENCEDORA** do presente processo seletivo.

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO:** Menor preço mensal.

**VALOR MENSAL DA PROPOSTA:** R\$ 84.525,00 (oitenta e quatro mil, quinhentos e vinte e cinco reais).

A empresa vencedora será convocada para assinatura do contrato, bem como para apresentar toda a documentação complementar pertinente à contratação, se necessário.



## METODOLOGIA DE ANÁLISE DAS PROPOSTAS

Será considerada vencedora do processo seletivo, a empresa que apresentar a proposta comercial mais vantajosa, considerando o critério de julgamento estabelecido e, concomitantemente, atender aos demais requisitos estabelecidos no instrumento convocatório e no Regulamento de Compras.

Metodologia aplicada na análise das propostas deste processo seletivo:

- a) Análise Comercial:** Análise da tempestividade e da validade formal das propostas, bem como análise dos preços ofertados, considerando o critério de julgamento estabelecido e demais condições eventualmente exigidas no processo seletivo;

Com relação ao proponente que ofertou o menor preço, são feitas a seguintes análises:

- b) Análise Jurídica e Fiscal:** Análise da apresentação e da validade de todos os documentos exigidos no processo seletivo, com o objetivo de averiguar a existência, o funcionamento e a regularidade jurídica e fiscal das empresas, na esfera municipal, estadual e federal;
- c) Análise Técnica:** Análise quanto aos requisitos técnicos apresentados na proposta e eventuais documentos exigidos, os quais visam demonstrar que a empresa se compromete e tem a capacidade de executar os serviços, conforme requerido no instrumento convocatório;

Em caso de desclassificação do proponente com o menor preço, proceder-se-á à análise da proposta do segundo menor preço com relação aos quesitos “b” e “c”, e assim sucessivamente.

## ANÁLISE DAS PROPOSTAS

Ordem de Preços	Proponente	CNPJ	Preço Mensal (R\$)
1º	RENAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA	36.885.790/0001-87	R\$ 84.525,00
2º	DIALIZE FOMOSA SOLUÇÕES MÉDICAS	48.993.140/0002-15	R\$ 128.000,00
3º	DIALIZE TAGUATINGA SOLUÇÕES MÉDICAS	50.797.062/0001-44	R\$ 128.200,00
4º	SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA	10.015.441/0001-10	R\$ 158.980,00
5º	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO EM NEFROLOGIA DO SUDOESTE GOIANO LTDA	19.912.804/0001-95	R\$ 291.400,00
Não houve outras proponentes.			

**PROPONENTE:** RENAL CARE SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ nº 36.885.790/0001-87.

**Análise Comercial:** A empresa apresentou, tempestivamente, a proposta comercial, bem como atendeu a todas as demais condições comerciais estabelecidas na RFP;

**Análise Jurídica e Fiscal:** A empresa atendeu a todos os requisitos de habilitação jurídica e fiscal.

**Análise Técnica:** A empresa atendeu a todos os requisitos técnicos da RFP.

**RESULTADO:** CLASSIFICADA

ANDRE FONSECA  
LEME:2752261985  
8

Assinado de forma  
digital por ANDRE  
FONSECA  
LEME:27522619858

---

**IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**



## PROPOSTA COMERCIAL

AO  
IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Prezados Senhores,

Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta **RFP 024/2024** para a Prestação de Serviços de Hemodiálise, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Centro-Norte Goiano (HCN).

### A - DADOS DO FORNECEDOR

<b>Razão Social:</b>	RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	36.885.790/0001-87
<b>Inscrição Estadual:</b>	-
<b>Endereço:</b>	RUA 30, Q03 L05 AO 09, SALA 2, Nº 51, BAIRRO MARISTELA, RIO VERDE/GO.
<b>Telefone:</b>	(64) 99988-3855
<b>E-mail:</b>	renalcare@controlfbpo.com
<b>Contato:</b>	(64) 98138-8864 - Guilherme do Vale
<b>Dados Bancários:</b>	BANCO SICREDI 748, COOPERATIVA 3950, CONTA CORRENTE Nº 57435-0.

### B – PROPOSTA DE PREÇOS

Nº	Descrição	Estimativa Mensal	Valor Unitário	Valor Global
1	Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica	100	R\$ 652,15	R\$ 65.215,00
2	Kit de cateter duplo lúmen adulto	80	R\$ 142,85	R\$ 11.428,00
3	Kit de cateter duplo lúmen pediátrico	20	R\$ 238,35	R\$ 4.767,00
4	Cateter de diálise peritoneal tipo tenkchof	20	R\$ 155,75	R\$ 3.115,00
<b>Valor Total Estimado – Mensal</b>				<b>R\$ 84.525,00</b>
<b>Valor Total Estimado - Anual</b>				<b>R\$ 1.014.300,00</b>

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Uruçu, 08 de outubro de 2024

**GUILHERME DO VALE**  
**GARCIA:02597283143**

Assinado de forma digital por  
GUILHERME DO VALE  
GARCIA:02597283143  
Dados: 2024.10.08 14:16:59 -03'00'

---

RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
(CNPJ: 36.885.790/0001-87)  
Representante legal: Guilherme do Vale Garcia  
Sócio Administrador



## **PROPOSTA TÉCNICA**

AO  
IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Prezados Senhores,

Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Técnica para atender à Requisição de Oferta **RFP 024/2024** para a Prestação de Serviços de Hemodiálise, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Centro-Norte Goiano (HCN).

### A - DADOS DO FORNECEDOR

<b>Razão Social:</b>	RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	36.885.790/0001-87
<b>Inscrição Estadual:</b>	-
<b>Endereço:</b>	RUA 30, Q03 L05 AO 09, SALA 2, Nº 51, BAIRRO MARISTELA, RIO VERDE/GO.
<b>Telefone:</b>	(64) 99988-3855
<b>E-mail:</b>	renalcare@controlfbpo.com
<b>Contato:</b>	(64) 98138-8864 - Guilherme do Vale
<b>Dados Bancários:</b>	BANCO SICREDI 748, COOPERATIVA 3950, CONTA CORRENTE Nº 57435-0.

### B – PROPOSTA TÉCNICA

#### 1. ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

A prestação dos serviços contempla as seguintes atividades:

- Procedimentos de Hemodiálise ou Diálise Peritoneal no leito em pacientes internados com injúria renal aguda – IRA;
- Fornecimento de Materiais, medicamentos, máquina de diálise, instalações e frete, bem como os profissionais de enfermagem e o médico, Responsável Técnico pelo serviço de hemodiálise.

As sessões serão realizadas nas dependências do HCN, 24hs por dia, sete dias por semana, sempre que houver necessidade.

As sessões devem ser realizadas em no máximo 12 horas, para os casos que permitam ser programada, e em até 2 horas para os casos de urgência dialítica

## **2. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

A CONTRATADA obriga-se a:

- Executar o serviço discriminado no TERMO DE REFERÊNCIA;
- Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as de Segurança e Medicina do Trabalho;
- Não vincular o pagamento dos salários e demais vantagens de seus empregados ao pagamento das faturas emitidas contra o CONTRATANTE;
- Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos neste Termo de Referência, em observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação;
- Cumprir rigorosamente as exigências da legislação tributária, fiscal, trabalhista, previdenciária, assumindo todas as obrigações e encargos legais inerentes e respondendo integralmente pelo ônus resultantes das infrações cometidas;
- A CONTRATADA responderá por danos materiais à saúde de pacientes da CONTRATANTE que decorra de problemas comprovadamente relacionados à qualidade do serviço prestado;
- O transporte de equipamentos e insumos é obrigação da CONTRATADA;
- A CONTRATADA deverá fornecer equipamentos necessários para a realização dos serviços prestados, sendo no mínimo 4 máquinas de terapia renal substitutiva, que proporcionem fácil manuseio, monitoramento otimizado do trajeto venoso, permitindo a realização da terapia em adultos e crianças, garantindo o fluido de diálise ultrapuro. Cabe ainda, que deverá fornecer ao menos 02 máquinas de osmose proporcionando à qualidade do processo. A manutenção (preventiva e corretiva) desses equipamentos é de responsabilidade da CONTRATADA, bem como o backup imediato em caso de avarias. O treinamento da equipe de apoio da CONTRATANTE, deverá ser realizada pela CONTRATADA, quanto a manipulação destes bens.
- Os materiais, insumos e equipamentos necessários à execução dos serviços serão adquiridos pela CONTRATADA dentre os quais:
  - Sol hemodiálise com glicose acida 5l (K-2, e CA3, 5);
  - Bicarbonato de sódio 8.4% (fração básica) para hemodiálise;
  - Sol hemodiálise com glicose acida 5l (k-2, e CA 2,5);
  - Ácido peracético 3,5%;
  - Equipo hemodiálise linha arterial 8.0mm;

- Equipo hemodiálise linha venosa;
  - Isolador pressão p/ máquina de hemodiálise;
  - Dialisador capilar 21l (hemoflow hps f8);
  - Agulha punção fistula artéria venosa 16g;
  - Demais materiais.
- A contratada se responsabilizará pela disponibilização de todo o RH necessário a prestação dos serviços, exceto equipe médica;
  - O Responsável Técnico da CONTRATADA deverá ser profissional médico com formação em Nefrologia, possuindo o RQE da especialidade que se responsabilizará pelo serviço, inclusive juridicamente;
  - Técnicos de Enfermagem com formação e experiência em Serviços de Hemodiálise que deverão dentre outras obrigações:
    - Viabilizar equipamentos, insumos e demais recursos para a realização da TRS;
    - Ajustar os parâmetros da máquina segundo prescrição do nefrologista;
    - Monitorar o paciente, as condições de fluxos de sangue e dialisato, os alarmes de segurança da máquina durante todo o procedimento;
    - Comunicar ao enfermeiro do leito ou ao intensivista sinais de instabilidade ou complicações;
    - Interromper a diálise conforme orientação dos intensivista, quando necessário;
    - Reportar ao nefrologista da CONTRATANTE as intercorrências e interrupções que ocorram;
    - Fazer as anotações destas na folha de controle da diálise.
    - A CONTRATADA não poderá, em hipótese alguma, transferir ou delegar as responsabilidades ou atribuições que assume por força deste Contrato, exceto por prévia e expressa concordância do CONTRATANTE.
    - Para os serviços contratados, a CONTRATADA atuará de forma autônoma assumindo todas as responsabilidades na indicação dos profissionais para a execução dos serviços, onde quer que estejam sendo prestados, não formando vínculo entre os prestadores e o CONTRATANTE.
    - A CONTRATADA é responsável pela qualidade dos serviços prestados, salvo nos casos em que o CONTRATANTE comprovadamente der causa à perda da qualidade por ação ou omissão ou agir em concurso.
    - A CONTRATADA assume integralmente as responsabilidades previstas neste Contrato, além de responder solidariamente por seus profissionais, por eventuais danos criminais e civis que a entidade ou seus colaboradores possam causar a qualquer paciente do CONTRATANTE ou mesmo a terceiros, por imprudência, imperícia ou negligência, inclusive os de natureza moral.

- É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a manutenção de profissionais capacitados em suas respectivas áreas de atuação, devidamente habilitados na atuação objeto deste contrato, respeitando as portarias e normatizações do Ministério da Saúde, protocolos de consenso das sociedades médicas, institucionais ou instituídos pela Secretaria de Saúde do Estado e protocolos Institucionais do HCN.
- A CONTRATADA se obriga a indicar um representante, que deverá realizar visitas quinzenais acompanhado da Diretoria Técnica do hospital para acompanhamento e resolução de questões técnicas para a adequada execução do Contrato, a qual discutirá e resolverá todas e quaisquer eventualidades que vierem a surgir.
- A CONTRATADA deverá afastar de imediato e substituir no prazo máximo de 30 (trinta) dias, todo colaborador que por desempenho insatisfatório e/ou por comportamento considerado inadequado, seja solicitado seu afastamento pela CONTRATANTE.
- A substituição pela CONTRATADA de qualquer colaborador, alheia a vontade da CONTRATANTE, deverá ser prévia e formalmente comunicada à CONTRATANTE.
- Em caso de afastamento (férias, licença médica etc.) a CONTRATADA deverá fazer a substituição imediata do profissional, pelo tempo que for necessário, não incidindo nenhum ônus adicional para a CONTRATANTE;
- É de responsabilidade da CONTRATADA o fornecimento de transporte para todos os componentes de suas equipes.
- É obrigação da CONTRATADA oferecer aos seus empregados, às suas expensas e sem possibilidade de ressarcimento, cursos de formação e aperfeiçoamento profissional, de modo a disponibilizar, permanentemente, técnicos habilitados e qualificados para a prestação dos serviços.
- A CONTRATADA deverá executar a Manutenção Preventiva e a Calibração para todos os Equipamentos que disponibilizar para a prestação de serviços.
- Cabe a CONTRATADA executar as Manutenções Corretivas dos equipamentos respeitando as Normas Vigentes e a Segurança de Pacientes e colaboradores e os prazos mínimos para a adequada execução de suas atividades.
- Manter e organizar toda a documentação que se relacionar diretamente aos equipamentos.
- Orientar e capacitar as equipes do hospital quanto aos cuidados com os equipamentos quando não em uso.
- Seguir normas e procedimentos preconizados pelos setores de Qualidade, Segurança do Paciente e CCIH.



- Colaborar com o setor de engenharia clínica e da administração do hospital de modo geral, disponibilizando informações adequadas e revisadas.
- Manter seus equipamentos em pleno funcionamento.
- Informar formalmente ao setor de patrimônio o acréscimo ou retirada de qualquer equipamento do HCN
- Antes de iniciar as sessões de hemodiálise a equipe contratada deve informar a equipe multiprofissional da Unidade de internação sobre os detalhes do procedimento.
- Fornecer ao CONTRATANTE a escala de profissionais que irão atuar na Unidade até o dia 25 do mês que antecede a prestação de serviços.
- Todo profissional, que pretende iniciar atividade na unidade deve, com antecedência apresentar a CONTRATANTE, documentação técnica comprobatória de sua formação, além de cadastrados no CNES da Unidade, no sistema MV, bem como possuir certificado eletrônico compatível para realizar evolução, prescrição, anotação e checagem eletrônica das ações executadas.
- Manter um estoque adequado de materiais médico/hospitalares e EPI's para a execução de suas atividades.
- Manter as informações atualizadas sobre os pacientes que estiverem sob seus cuidados.
- Adequar a equipe ao padrão de trabalho do hospital e dos seus responsáveis.
- Assegurar aos pacientes, ao hospital, à equipe médica e de enfermagem da CONTRATANTE um funcionamento seguro e de excelência na assistência a pacientes portadores de IRA.
- Manter sob sigilo sobre informações privativas de pacientes que tenha acesso no exercício das atividades desenvolvidas.

### **3. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE**

- Permitir o livre acesso dos funcionários da CONTRATADA, quando em serviço e devidamente identificados, às dependências da unidade.
- Exercer a fiscalização dos serviços por técnicos especialmente designados;
- Indicar, formalmente, o gestor e/ou o fiscal para acompanhamento da execução contratual;
- Encaminhar a liberação de pagamento das faturas da prestação de serviços aprovadas;
- Disponibilizar instalações sanitárias para as equipes da CONTRATADA;

- Notificar a CONTRATADA de todas as falhas, erros, imperfeições ou irregularidades que encontrar na prestação dos serviços, dando-lhe, inclusive, prazo para sua correção;
- Fornecer à CONTRATADA, quando aplicável, os subsídios necessários para a elaboração dos laudos técnicos e documentos previstos na legislação previdenciária em vigor;
- Exigir da CONTRATADA, quando aplicável, os laudos técnicos e documentos previstos na legislação previdenciária em vigor (LTCAT, PCMSO, PGR, PPRA e PCMAT);
- Exigir da CONTRATADA, quando aplicável, a declaração, sob as penas da lei, de que as atividades exercidas pelos segurados empregados no presente TERMO CONTRATUAL não estão sujeitas à concessão de aposentadoria especial.
- Providenciar para que o procedimento de implante de cateter de diálise peritoneal ou hemodiálise seja realizado pelo cirurgião pediátrico ou intensivista pediátrico da equipe da CONTRATANTE.

#### **4. ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO**

Não obstante a CONTRATADA ser a única e exclusiva responsável pela execução de todos os serviços, à CONTRATANTE é reservado o direito de, sem de qualquer forma restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização dos serviços, diretamente ou por prepostos designados, podendo para isso:

- Vetar o prosseguimento normal do serviço, baseados na legislação em vigor;
- Exercer, ainda, fiscalização constante dos atendimentos da CONTRATADA com o intuito de manter a eficiência dos serviços contratados;
- Verificar o cumprimento pela CONTRATADA das cláusulas do contrato e adotar medidas necessárias quanto à regularização de eventuais transgressões;
- Receber da CONTRATADA as solicitações de esclarecimento sobre questões que envolvam o serviço, devendo se posicionar em no máximo 72 horas.

#### **5. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Apresentar o Registro da Empresa e do Responsável Técnico pelas atividades no Conselho Regional de Medicina.

Comprovação da qualificação do profissional previsto neste Termo de Referência com apresentação de currículo(s), comprovando experiência mínima de 02 (DOIS) ANOS na área, acompanhado dos respectivos RQE e CRM de Goiás.

A comprovação do vínculo empregatício do profissional previsto neste Termo de Referência deverá ser realizada mediante a apresentação de cópia da carteira de trabalho expedida pelo Ministério do Trabalho, ficha de registro do empregado ou contrato de trabalho de Pessoa

Jurídica. Quando se tratar de dirigente ou sócio da empresa, tal comprovação será realizada mediante a apresentação de cópia do contrato social ou certidão da Junta Comercial, ou ato constitutivo da empresa devidamente atualizado.

Alvará Sanitário devidamente atualizado, emitido pelo órgão competente, constando a atividade compatível com o objeto, da sede da CONTRATADA;

Deverá apresentar ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome e favor da empresa, pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto desta contratação.

## **6. AVALIAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO**

O IMED terá o direito de exercer ampla fiscalização sobre a prestação dos serviços objeto do presente TERMO CONTRATUAL, por intermédio de prepostos seus, devidamente credenciados, aos quais deverá a CONTRATADA facilitar o pleno exercício de suas funções, não importando isso em supressão ou mesmo atenuação das responsabilidades desta, por quaisquer erros, falhas ou omissões ocorridas.

Exigir da CONTRATADA a estrita obediência às estipulações deste Termo de Referência, à documentação a ele anexa e à melhor técnica consagrada para a execução dos serviços objeto deste Instrumento;

Encaminhar à CONTRATADA as comunicações que se façam necessárias, com relação aos trabalhos de fiscalização e controle dos serviços;

Atestar a execução dos serviços referentes às faturas a serem apresentadas;

Sustar os serviços, total ou parcialmente, em qualquer tempo, sempre que, a seu critério, considerar esta medida necessária à boa execução deles, ou à salvaguarda dos interesses do IMED. Quaisquer ônus provenientes dessa rejeição serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA.

## **7. RELATÓRIOS MENSAIS**

Deverá ser elaborado mensalmente um relatório contendo os principais serviços desenvolvidos, tais como:

- Comprovações das medições de qualidade da água pós osmose;
- Pesquisa de Satisfação do Corpo Clínico;
- Cronograma de Manutenção Preventiva e Corretiva dos seus equipamentos;
- Solicitações de Hemodiálise atendidas, contendo nome do paciente, duração da sessão, nome do médico solicitante, evolução do quadro clínico do paciente após as sessões de hemodiálise;
- Escala de plantões executados no mês;
- Tempo de Resposta (RT) – Tempo medido, a partir da solicitação de serviço, para realizar o atendimento;
- Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) em Nefrologia;
- Principais indicadores nacionais monitorados em hemodiálise;
- Relatórios e Índices definidos pelo CONTRATANTE, sendo que os mesmos deverão conter, inclusive, os desfechos clínicos e ações de melhoria contínua;
- Outras considerações pertinentes aos serviços executados, incluindo falta de energia e água.

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Uruaçu, 08 de outubro de 2024

**GUILHERME DO VALE**  
**GARCIA:02597283143**

Assinado de forma digital por  
GUILHERME DO VALE  
GARCIA:02597283143  
Dados: 2024.10.08 14:19:14 -03'00'

---

RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
(CNPJ: 36.885.790/0001-87)  
Representante legal: Guilherme do Vale Garcia  
Sócio Administrador

## PROPOSTA COMERCIAL

AO

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

Prezados Senhores,  
Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta **RFP 024/2024** para a Prestação de Serviços de Hemodiálise, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Centro-Norte Goiano (HCN).

### **A - DADOS DO FORNECEDOR**

**Razão Social: DIALIZE TAGUATINGA SOLUÇÕES MÉDICAS**

**CNPJ/CPF: 50.797.062/0001-44**

**Inscrição Estadual: ISENTO**

**Endereço: ST SETOR C NORTE QNC A/E LOTES**

**Telefone: 31.99608-1336**

**E-mail: DALIA@DIALIZE.COM.BR**

**Contato: DALIA MORAES**

**Dados Bancários: BANCO SICOOB: AGENCIA 5024 CONTA: 79.461-9**

### **B – PROPOSTA DE PREÇOS**

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	ESTIMATIVA MENSAL	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL
<b>1</b>	Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equioe de enfermagem e responsabilidade tecnica	100	920,00	92.000,00
<b>2</b>	Kit de cateter de duplo lumem	80	120,00	9.600,00
<b>3</b>	Kit de cateter duplo lumem pediatrico	20	350,00	7.000,00
<b>4</b>	Cateter de diálise peritoneal tipo tenckoff	20	1.200,00	19.600,00
<b>Valor estimado mensal:</b>				<b>128.200,00</b>
<b>Valor estimado anual:</b>				<b>1.538.400,00</b>



(61) 9 9890-2763



<https://dialize.com.br>



[contato@dialize.com.br](mailto:contato@dialize.com.br)



Fomosa - GO

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação. O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

Declaramos aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Formosa, 07 de OUTUBRO de 2024.

Dália Francisca Lina de Moraes  
Representante Legal



(61) 9 9890-2763



<https://dialize.com.br>



[contato@dialize.com.br](mailto:contato@dialize.com.br)



Fomosa - GO

## **PROPOSTA TECNICA**

**AO**

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

Prezados Senhores,

A Dialize Taguatinga soluções médicas tem a honra de apresentar proposta para prestação de serviços médico. Somos uma empresa com uma equipe altamente capacitada e com longos anos de experiencia no mercado.

Todos os nossos sócios são profissionais de saúde em sua grande maioria na área de nefrologia, o que nos deixa a vontade para oferecer o melhor serviço com humanização para os seus clientes/pacientes.

### **Nossa proposta:**

- maquinas de ultima geração da Fresenius – número de lote será enviado na hora de assinar o contrato, porem já temos em estoque na empresa. Além das maquinas prevista nesta RFP, caso seja necessário podemos levar mais equipamentos sem custo adicional.
- Equipe técnica com experiencia em nefrologia, para maior segurança do serviço;
- Equipe técnica contratada exclusiva para este atendimento, com plantão de 24hs no local, não necessitando assim de esperar ate 2hs horas para início da sessão;
- Enfermeiro especializado em Nefrologia destinado ao serviço de Agudo, para acompanhar o serviço, e manter os insumos em quantidade e organização adequada, evitando assim maiores contra tempos na prestação de serviços.
- Controle de analise da água diário na osmose portátil, registrado e sempre a disposição para acompanhamento dos responsáveis;
- Materiais e medicamentos de acordo com normas vigentes, sempre buscando o melhor e mais atual no mercado de forma compatível a necessidade;
- Documentos e registros dos equipamentos a disposição no hospital para melhor acompanhamento e segurança, bem como os registros de manutenção preventiva e corretiva;



(61) 9 9890-2763



<https://dialize.com.br>



[contato@dialize.com.br](mailto:contato@dialize.com.br)



Fomosa - GO

- Telefone de contato com enfermeiro responsável pelo programa de dialise hospitalar 24hs por dia.

Relatório mensal com quantidade de dialise solicitada e realizada, de acordo com o ocorrido, caso alguma sessão seja interrompida por solicitação médica;

- Escala de plantões sempre no final do mês para o mês seguinte;

Sugerimos uma reunião após a assinatura do contrato para apresentar os documentos que iremos utilizar e sim, mais importante a equipe de trabalho que irá permanecer no local, e remotamente a diaposição.

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

Declaramos aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e obrigações previstas no – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Formosa, 08 de outubro de 2024.



Documento assinado digitalmente  
**DALIA FRANCISCA LINA DE MORAES**  
Data: 08/10/2024 17:13:22-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dália Francisca Lina de Moraes  
Representante Legal



(61) 9 9890-2763



<https://dialize.com.br>



[contato@dialize.com.br](mailto:contato@dialize.com.br)



Fomosa - GO



## PROPOSTA COMERCIAL

AO

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

Prezados Senhores,  
Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta **RFP 024/2024** para a Prestação de Serviços de Hemodiálise, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Centro-Norte Goiano (HCN).

### **A - DADOS DO FORNECEDOR**

**Razão Social: DIALIZE FOMOSA SOLUÇÕES MÉDICAS**

**CNPJ/CPF: 48.993.140/0002-15**

**Inscrição Estadual: ISENTO**

**Endereço: AVENIDA BOSQUE N. 13 FORMOSA - GOIAS**

**Telefone: 31.99608-1336**

**E-mail: DALIA@DIALIZE.COM.BR**

**Contato: DALIA MORAES**

**Dados Bancários: BANCO SICOOB: AGENCIA 5024 CONTA: 79.461-9**

### **B – PROPOSTA DE PREÇOS**

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	ESTIMATIVA MENSAL	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL
<b>1</b>	Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equioe de enfermagem e responsabilidade tecnica	100	900,00	90.000,00
<b>2</b>	Kit de cateter de duplo lumem	80	120,00	9.600,00
<b>3</b>	Kit de cateter duplo lumem pediátrico	20	320,00	6.400,00
<b>4</b>	Cateter de diálise peritoneal tipo tenckoff	20	1.100,00	22.000,00
<b>Valor estimado mensal:</b>				<b>128.000,00</b>
<b>Valor estimado anual:</b>				<b>1.536.000,00</b>



(61) 9 9890-2763



<https://dialize.com.br>



[contato@dialize.com.br](mailto:contato@dialize.com.br)




Fomosa - GO

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação. O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

Declaramos aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Formosa, 07 de OUTUBRO de 2024.

Documento assinado digitalmente  
 **DALIA FRANCISCA LINA DE MORAES**  
Data: 08/10/2024 16:34:16-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dália Francisca Lina de Moraes  
Representante Legal



(61) 9 9890-2763



<https://dialize.com.br>



[contato@dialize.com.br](mailto:contato@dialize.com.br)



Fomosa - GO

## **PROPOSTA TECNICA**

**AO**

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

Prezados Senhores,

A Dialize Formosa soluções médicas tem a honra de apresentar proposta para prestação de serviços médico. Somos uma empresa com uma equipe altamente capacitada e com longos anos de experiência no mercado.

Todos os nossos sócios são profissionais de saúde em sua grande maioria na área de nefrologia, o que nos deixa a vontade para oferecer o melhor serviço com humanização para os seus clientes/pacientes.

### **Nossa proposta:**

- máquinas de última geração da Fresenius – número de lote será enviado na hora de assinar o contrato, porém já temos em estoque na empresa. Além das máquinas prevista nesta RFP, caso seja necessário podemos levar mais equipamentos sem custo adicional.
- Equipe técnica com experiência em nefrologia, para maior segurança do serviço;
- Equipe técnica contratada exclusiva para este atendimento, com plantão de 24hs no local, não necessitando assim de esperar até 2hs horas para início da sessão;
- Enfermeiro especializado em Nefrologia destinado ao serviço de Agudo, para acompanhar o serviço, e manter os insumos em quantidade e organização adequada, evitando assim maiores contra tempos na prestação de serviços.
- Controle de análise da água diário na osmose portátil, registrado e sempre a disposição para acompanhamento dos responsáveis;
- Materiais e medicamentos de acordo com normas vigentes, sempre buscando o melhor e mais atual no mercado de forma compatível a necessidade;
- Documentos e registros dos equipamentos a disposição no hospital para melhor acompanhamento e segurança, bem como os registros de manutenção preventiva e corretiva;



(61) 9 9890-2763



<https://dialize.com.br>



[contato@dialize.com.br](mailto:contato@dialize.com.br)



Fomosa - GO

- Telefone de contato com enfermeiro responsável pelo programa de diálise hospitalar 24hs por dia.

Relatório mensal com quantidade de diálise solicitada e realizada, de acordo com o ocorrido, caso alguma sessão seja interrompida por solicitação médica;


- Escala de plantões sempre no final do mês para o mês seguinte;

Sugerimos uma reunião após a assinatura do contrato para apresentar os documentos que iremos utilizar e sim, mais importante a equipe de trabalho que irá permanecer no local, e remotamente a diaposição.

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

Declaramos aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e obrigações previstas no – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Formosa, 08 de outubro de 2024.

Documento assinado digitalmente  
 **DALIA FRANCISCA LINA DE MORAES**  
Data: 08/10/2024 17:13:22-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dália Francisca Lina de Moraes  
Representante Legal



(61) 9 9890-2763



<https://dialize.com.br>



[contato@dialize.com.br](mailto:contato@dialize.com.br)



Fomosa - GO

**AO**

**IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

Prezados Senhores,

Vimos pelo presente apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Proposta RFP 024/2024 para a prestação de serviços especializados de Hemodiálise, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN).

#### **A - DADOS DO FORNECEDOR**

**Razão Social:** SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

**CNPJ/CPF:** 10.015.441/0001-10

**Inscrição Estadual:** Isento

**Endereço:** Av. E nº 1470 Qd. B 29-A Lt. 01, Sala 613, Condomínio JK, Jd. Goiás - Goiânia - Goiás, CEP: 74.810-030

**Telefone:** (62) 98245-5779

**E-mail:** [licitacoessemprevidamedicina@gmail.com](mailto:licitacoessemprevidamedicina@gmail.com) e [semprevidamedicina@gmail.com](mailto:semprevidamedicina@gmail.com)

**Contato:** Departamento de Licitação

**Dados Bancários:** Banco Bradesco 237 - Agência 6711, Conta Corrente 0005758-4

#### **B - OBJETO**

Contratação para Prestação de Serviços de Hemodiálise, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN).

#### **C - LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

Local de prestação de serviços: Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), Avenida Galdino Moreira de Souza, Nº 1230 Residencial – Jardim Eldorado, Uruaçu – GO, CEP: 76400-000.

#### **D - PROPOSTA DE PREÇOS**

Nº	DESCRIÇÃO	ESTIMATIVA MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR GLOBAL
1	Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica	100	R\$ 1.050,00	R\$105.000,00	R\$1.260.000,00
3	Kit de cateter duplo lúmen adulto	80	R\$ 300,00	R\$ 24.000,00	R\$ 288.000,00
4	Kit de cateter duplo lúmen pediátrico	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00	R\$ 72.000,00
5	Cateter de diálise peritoneal tipo tenkchof	20	R\$ 1.199,00	R\$ 23.980,00	R\$ 287.760,00
<b>VALOR TOTAL ESTIMADO - MENSAL</b>				<b>R\$</b>	<b>158.980,00</b>
<b>VALOR TOTAL ESTIMADO - ANUAL</b>				<b>R\$</b>	<b>1.907.760,00</b>

O valor total Mensal estimado é de R\$ 158.980,00 (cento e cinquenta e oito mil novecentos e oitenta reais).

O valor total Anual estimado é de R\$ 1.907.760,00 (um milhão, novecentos e sete mil setecentos e sessenta reais).

## E - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

### Declaramos:

- I. Executar o serviço discriminado neste Termo De Referência;
- II. Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as de Segurança e Medicina do Trabalho;
- III. Não vincular o pagamento dos salários e demais vantagens de seus empregados ao pagamento das faturas emitidas contra o CONTRATANTE;
- IV. Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos neste Termo de Referência, em observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação;
- V. Cumprir rigorosamente as exigências da legislação tributária, fiscal, trabalhista, previdenciária, assumindo todas as obrigações e encargos legais inerentes e respondendo integralmente pelo ônus resultantes das infrações cometidas;
- VI. Responder por danos materiais à saúde de pacientes da CONTRATANTE que decorra de problemas comprovadamente relacionados à qualidade do serviço prestado;
- VII. Nos responsabilizar pelo transporte de equipamentos e insumos;
- VIII. Fornecer equipamentos necessários para a realização dos serviços prestados, sendo no mínimo 4 máquinas de terapia renal substitutiva, que proporcionem fácil manuseio, monitoramento otimizado do trajeto venoso, permitindo a realização da terapia em adultos e crianças, garantindo o fluido de diálise ultrapuro. Cabe ainda, que deverá fornecer ao menos 02 máquinas de osmose proporcionando à qualidade do



processo. A manutenção (preventiva e corretiva) desses equipamentos é de responsabilidade da CONTRATADA, bem como o backup imediato em caso de avarias. O treinamento da equipe de apoio da CONTRATANTE, deverá ser realizada pela CONTRATADA, quanto a manipulação destes bens.

IX. Fornecer os seguintes materiais e equipamentos necessário à execução dos serviços:

- Sol hemodiálise com glicose acida 5l (K-2, e CA3, 5);
- Bicarbonato de sódio 8.4% (fração básica) para hemodiálise;
- Sol hemodiálise com glicose acida 5l (k-2, e CA 2,5);
- Ácido peracético 3,5%;
- Equipo hemodiálise linha arterial 8.0mm;
- Equipo hemodiálise linha venosa;
- Isolador pressão p/ máquina de hemodiálise;
- Isolador pressão p/ máquina de hemodiálise;
- Agulha punção fistula artéria venosa 16g;
- Demais materiais.

X. Nos responsabilizamos pela disponibilização de todo o RH necessário a prestação dos serviços, exceto equipe médica;

XI. O Responsável Técnico designado é profissional médico com formação em Nefrologia, possuindo o RQE da especialidade que se responsabilizará pelo serviço, inclusive juridicamente;

XII. Técnicos de Enfermagem com formação e experiência em Serviços de Hemodiálise que deverão dentre outras obrigações:

- Viabilizar equipamentos, insumos e demais recursos para a realização da TRS;
- Ajustar os parâmetros da máquina segundo prescrição do nefrologista;
- Monitorar o paciente, as condições de fluxos de sangue e dialisato, os alarmes de segurança da máquina durante todo o procedimento;
- Comunicar ao enfermeiro do leito ou ao intensivista sinais de instabilidade ou complicações;
- Interromper a diálise conforme orientação dos intensivista, quando necessário;
- Reportar ao nefrologista da CONTRATANTE as intercorrências e interrupções que ocorram;
- Fazer as anotações destas na folha de controle da diálise.

XIII. Em hipótese alguma, não transferir ou delegar as responsabilidades ou atribuições que assume por força deste Contrato, exceto por prévia e expressa concordância do CONTRATANTE.

XIV. Atuar de forma autônoma assumindo todas as responsabilidades na indicação dos profissionais para a execução dos serviços, onde quer que estejam sendo



prestados, não formando vínculo entre os prestadores e o CONTRATANTE.

XV. Nos responsabilizar pela qualidade dos serviços prestados, salvo nos casos em que o CONTRATANTE comprovadamente der causa à perda da qualidade por ação ou omissão ou agir em concurso.

XVI. Assumir integralmente as responsabilidades previstas neste Contrato, além de responder solidariamente por seus profissionais, por eventuais danos criminais e civis que a entidade ou seus colaboradores possam causar a qualquer paciente do CONTRATANTE ou mesmo a terceiros, por imprudência, imperícia ou negligência, inclusive os de natureza moral.

XVII. Nos responsabilizar pela manutenção de profissionais capacitados em suas respectivas áreas de atuação, devidamente habilitados na atuação objeto deste contrato, respeitando as portarias e normatizações do Ministério da Saúde, protocolos de consenso das sociedades médicas, institucionais ou instituídos pela Secretaria de Saúde do Estado e protocolos Institucionais do HCN.

XVIII. Nos obrigar a indicar um representante, que deverá realizar visitas quinzenais acompanhado da Diretoria Técnica do hospital para acompanhamento e resolução de questões técnicas para a adequada execução do Contrato, a qual discutirá e resolverá todas e quaisquer eventualidades que vierem a surgir.

XIX. Afastar de imediato e substituir no prazo máximo de 30 (trinta) dias, todo colaborador que por desempenho insatisfatório e/ou por comportamento considerado inadequado, seja solicitado seu afastamento pela CONTRATANTE.

XX. Informar previamente e formalmente a substituição de qualquer colaborador, alheia a vontade da CONTRATANTE.

XXI. Substituir imediatamente o profissional em caso de afastamento (férias, licença médica etc.), pelo tempo que for necessário, não incluindo nenhum ônus adicional para a CONTRATANTE.

XXII. Fornecimento de transporte para todos os componentes de suas equipes. oferecer aos seus empregados, às suas expensas e sem possibilidade de ressarcimento, cursos de formação e aperfeiçoamento profissional, de modo a disponibilizar, permanentemente, técnicos habilitados e qualificados para a prestação dos serviços.

XXIII. Executar a Manutenção Preventiva e a Calibração para todos os Equipamentos que disponibilizar para a prestação de serviços.

XXIV. Executar as Manutenções Corretivas dos equipamentos respeitando as Normas Vigentes e a Segurança de Pacientes e colaboradores e os prazos mínimos para a adequada execução de suas atividades.

XXV. Manter e organizar toda a documentação que se relacionar diretamente aos equipamentos.

XXVI. Orientar e capacitar as equipes do hospital quanto aos cuidados com os equipamentos quando não em uso.

XXVII. Seguir normas e procedimentos preconizados pelos setores de Qualidade,





Segurança do Paciente e CCIH.

XXVIII. Colaborar com o setor de engenharia clínica e da administração do hospital de modo geral, disponibilizando informações adequadas e revisadas.

XXIX. Manter seus equipamentos em pleno funcionamento.

XXX. Informar formalmente ao setor de patrimônio o acréscimo ou retirada de qualquer equipamento do HCN.

XXXI. Antes de iniciar as sessões de hemodiálise a equipe contratada deve informar a equipe multiprofissional da Unidade de internação sobre os detalhes do procedimento.

XXXII. Fornecer ao CONTRATANTE a escala de profissionais que irão atuar na Unidade até o dia 25 do mês que antecede a prestação de serviços.

XXXIII. Apresentar todos os profissionais que pretende iniciar atividade com antecedência a CONTRATANTE, com documentação técnica comprobatória de sua formação, além de cadastrados no CNES da Unidade, no sistema MV, bem como possuir certificado eletrônico compatível para realizar evolução, prescrição, anotação e checagem eletrônica das ações executadas.

XXXIV. Manter um estoque adequado de materiais médico/hospitalares e EPI's para a execução de suas atividades.

XXXV. Manter as informações atualizadas sobre os pacientes que estiverem sob seus cuidados.

XXXVI. Adequar a equipe ao padrão de trabalho do hospital e dos seus responsáveis.

XXXVII. Assegurar aos pacientes, ao hospital, à equipe médica e de enfermagem da CONTRATANTE um funcionamento seguro e de excelência na assistência a pacientes portadores de IRA.

XXXVIII. Manter sob sigilo sobre informações privativas de pacientes que tenha acesso no exercício das atividades desenvolvidas.

## F - DA VALIDADE

A validade da presente proposta é de **120 (cento e vinte)** dias a contar de sua apresentação.

## G - DOS ENCARGOS

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.





O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Goiânia/GO, 08 de outubro de 2024.

**SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA**  
Dr. Frederico Dutra Oliveira - CRM 17.672  
**Sócio Administrador**



Av. E, 1470 Sala 613 Ed. JK New Concept Business  
Jardim Goiás - Goiânia  
CEP: 74.810-030



[semprevidamedicina@gmail.com](mailto:semprevidamedicina@gmail.com)



(62) 3434-5355

## PROPOSTA COMERCIAL

AO

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

Prezados Senhores,

Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta **RFP 024/2024** para a Prestação de Serviços de Hemodiálise, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Centro-Norte Goiano (HCN).

### A - DADOS DO FORNECEDOR

<b>Razão Social:</b>	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO EM NEFROLOGIA DO SUDOESTE GOIANO LTDA – ME  NEFROMED
<b>CNPJ/CPF:</b>	19.912.804/0001-95
<b>Inscrição Estadual:</b>	19.912.804/0001-95
<b>Endereço:</b>	Rua Tavessa C, N.22, Vila Amália , CEP:75901-970, Rio Verde - Goiás
<b>Telefone:</b>	064.99617.1701
<b>E-mail:</b>	nefromedrv@outlook.com
<b>Contato:</b>	064.99969.6060
<b>Dados Bancários:</b>	Banco Cooperativo Sicoob – cod.: 756; Agencia: 5014 Conta Corrente: 7589-2;PIX:19912804/0001-95

## B – PROPOSTA DE PREÇOS


Nº	Descrição do Produto/Serviço	Estimativa Mensal	Valor Unitário	Valor Global
1	Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica	100	R\$ 2.500,00	R\$ 250.000,00
3	Kit de cateter duplo lúmen adulto	80	350,00	R\$ 28.000,00
4	Kit de cateter duplo lúmen pediátrico	20	R\$ 350,00	R\$ 6.400,00
5	Cateter de diálise peritoneal tipo tenkchof	20	R\$ 350,00	R\$ 7.000,00
<b>Valor Total Estimado - Mensal</b>				<b>R\$ 291.400,00</b>
<b>Valor Total Estimado - Anual</b>				<b>R\$3.496.800,00</b>

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Rio Verde/GO, 24 de Setembro de 2024.

Documento assinado digitalmente  
 FERNANDES RODRIGUES DE SOUZA FILHO  
Data: 07/10/2024 13:13:14-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Fernandes R. de Souza Filho NEFROMED

CNPJ: 19.912.804/0001-95

Rua Tavessa C, N.22, Vila Amália, CEP:75901-970, Rio Verde - Goiás  
[nefromedrv@outlook.com](mailto:nefromedrv@outlook.com) (64)99969-6060.

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 012/2024

### QUADRO RESUMO

#### **A) PARTES**

##### **(i) Contratante:**

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70

Endereço: Rua Anápolis, Qd. 28, Lt. 09-A, Sala 03, Centro, Uruaçu/GO, CEP: 76.400-000.

##### **(ii) Contratada:**

Nome: Renal Care Serviços Médicos Ltda

CNPJ/MF nº 36.885.790/0001-87

Endereço: Rua 30, nº 151, Quadra 03 Lote 05 ao 09 Sala 02, Bairro Maristela, Rio Verde/GO, CEP: 75.906-335.

**B) OBJETO:** Prestação de serviços de hemodiálise.

**C) PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses contados de sua assinatura, com prorrogação automática, até o fim do Contrato de Gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado de Saúde de Goiás (SES/GO) ou de novo contrato de gestão que o venha suceder.

**D) INÍCIO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:** 01.11.2024.

**E) PREÇO MENSAL DO CONTRATO:** Estimado em R\$ 84.525,00 (oitenta e quatro mil, quinhentos e vinte e cinco reais), conforme produção mensal de acordo com os valores unitários previstos no Anexo II.

**F) RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CONTRATADA:** Guilherme do Vale Garcia, médico, inscrito no CREMEGO sob nº 22596 (registro da empresa no CREMEGO sob nº 6367).

**G) MULTAS APLICÁVEIS À CONTRATADA:**

G.1: Para falhas que não estiverem contempladas em SLA no Anexo I, a critério da CONTRATANTE, será aplicada Advertência ou Multa de R\$ 1.000,00 (mil reais) por infração contratual ou legal cometida, até a 10ª infração ocorrida dentro de um mesmo mês, sendo que este valor será dobrado a partir da 11ª infração dentro do mesmo mês. Caso a infração não seja corrigida até o mês subsequente, a CONTRATADA estará sujeita a novas penalidades pela mesma infração no mês seguinte, até que sejam sanadas;

G.2: de 1% (um por cento) do preço mensal dos Serviços por cada dia de atraso.

**H) COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES:**

1) Para a CONTRATANTE:

- Nome: Luciana Souza
- E-mail: Luciana.souza@imed.org.br

2) Para a CONTRATADA:

- Nome: Guilherme do Vale
- E-mail: renalcare@controlfbpo.com
- Telefone: (64) 98138-8864

**I) Anexos:**

- (a) Anexo I – Termo de Referência;
- (b) Anexo II – Proposta Comercial; e
- (c) Anexo III – Proposta Técnica.

Considerando que a referida contratação se faz necessária para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo **IMED** junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano – HCN, tendo em conta que a **CONTRATANTE** é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO);

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as Partes qualificadas no **Item A do QUADRO RESUMO** têm entre si justo e acordado, o presente Contrato de Prestação de Serviços (“Contrato”), em conformidade com as seguintes cláusulas e condições, bem como pela legislação vigente, e que mutuamente outorgam, aceitam e se obrigam a cumprir, por si e seus eventuais sucessores.

**CLÁUSULA I - OBJETO DO CONTRATO**

**1.1.** - É objeto do presente Contrato a prestação pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE** dos serviços descritos no **Item B do QUADRO RESUMO** (“Serviços”), em caráter autônomo e não exclusivo, conforme e nos termos deste Contrato e seus Anexos listados no **Item I do QUADRO RESUMO**.

**1.2.** - Em caso de divergências na interpretação ou aplicação entre os termos e condições do presente Contrato e os termos e condições dos anexos, prevalecerão, para todos os fins e efeitos de direito, os termos e condições previstas no Contrato. Em caso de divergências na interpretação ou aplicação entre os termos e condições dos anexos, prevalecerão, para todos os fins e efeitos de direito, os anexos na ordem em que estão listados acima.

**1.3.** - Outras atividades que forem correlatas e/ou complementares à efetiva prestação dos Serviços ora contratados também integram o objeto desta cláusula, ainda que não mencionadas expressamente.

**1.4.** - Os Serviços ora contratados deverão ser prestados com estrita observância à legislação pertinente ora vigente. A **CONTRATADA** assegura para todos os fins que, está apta e em conformidade legal para a execução do presente Contrato, bem como que possui todas as licenças, autorizações, registros, certidões e certificados necessários para o fornecimento do seu objeto, atendendo a todos os requisitos legais.

**1.5.** – A **CONTRATADA** declara ter ciência de que a **CONTRATANTE** exerce atividade essencial à saúde pública e que os Serviços objeto deste Contrato são essenciais ao atendimento de tal finalidade e, portanto, a **CONTRATADA** não poderá suspender a execução de suas obrigações contratuais sob qualquer hipótese.

**1.6.** - A **CONTRATADA** declara ter considerado na formação de seus preços as características do local onde serão prestados os Serviços, bem como das condições que poderão afetar o custo, o prazo e a realização dos mesmos. Declara, ainda, ter analisado detalhadamente a natureza e as condições das localidades onde os Serviços serão prestados, inclusive no que se refere às vias e rotas de acesso, dados topográficos, localização, adequação das localidades, condições ambientais locais, clima, condições meteorológicas, geológicas, infraestrutura dos locais passíveis, sendo os preços ofertados pela **CONTRATADA** suficientes para a perfeita prestação dos Serviços.

## **CLÁUSULA II - GARANTIAS E RESPONSABILIDADES**

**2.1** - Serão de integral responsabilidade da **CONTRATADA** todos os ônus e encargos trabalhistas, tributários, fundiários e previdenciários decorrentes dos Serviços objeto deste Contrato, assumindo a **CONTRATADA**, desde já, todos os riscos de eventuais reclamações trabalhistas e/ou tributárias e/ou autuações previdenciárias que envolvam seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos, ainda que propostas contra a **CONTRATANTE** ou quaisquer terceiros, comprometendo-se a **CONTRATADA** a pedir a exclusão da lide da **CONTRATANTE**, bem como arcar com todos os custos eventualmente incorridos pela mesma em virtude das reclamações em tela.

**2.2** - Responsabiliza-se a **CONTRATADA**, também, por todas as perdas, danos e prejuízos causados por culpa e/ou dolo comprovado de seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos na execução deste Contrato, inclusive por danos causados a terceiros.

**2.3** - Caso a **CONTRATANTE** seja notificada, citada, autuada, intimada ou condenada em decorrência de quaisquer obrigações fiscais, trabalhistas, tributárias, previdenciárias ou de qualquer natureza, atribuíveis à **CONTRATADA**, ou qualquer dano ou prejuízo causado pela mesma, fica a **CONTRATANTE** desde já autorizada a reter os valores pleiteados de quaisquer pagamentos devidos à **CONTRATADA**, em decorrência deste ou de outros Contratos firmados entre as partes, bem como utilizar tais valores para compensar os custos eventualmente incorridos pela **CONTRATANTE**.

**2.4** – A comprovação do cumprimento pela **CONTRATADA** e pelos seus subcontratados dos encargos sociais e trabalhistas e todos os ônus de seu pessoal empregados para a execução dos Serviços é condição para o recebimento dos pagamentos devidos sob este Contrato pela **CONTRATADA**.

### **CLÁUSULA III - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**3.1** - Além de outras obrigações expressamente previstas neste Contrato e na legislação vigente, obriga-se a **CONTRATADA** a:

a) fornecer profissionais qualificados para a execução dos Serviços, bem como disponibilizar outros para a cobertura ou substituição dos mesmos, na hipótese de impedimento daqueles;

b) obedecer às normas de segurança e de higiene do trabalho e aos regulamentos internos da **CONTRATANTE**, inclusive para que a prestação dos Serviços ora contratados não interfira na rotina de trabalho existente dentro das dependências da **CONTRATANTE**;

c) fazer com que seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos usem uniforme adequado e estejam identificados com crachá no desenvolvimento de suas atividades, em conformidade com as normas internas da **CONTRATANTE** e incluindo no crachá a terminologia “Secretaria de Estado da Saúde de Goiás”, bem como, os logotipos do SUS e do Hospital em conformidade com o Manual de Identidade Visual do Governo do Estado de Goiás vigente no momento da prestação dos Serviços;

d) substituir imediatamente qualquer contratado, empregado, subcontratado ou preposto que, a critério exclusivo da **CONTRATANTE**, seja considerado inadequado;

e) indicar responsável técnico para execução dos Serviços no momento em que estes forem iniciados;

f) executar os Serviços ora contratados com zelo e eficiência e de acordo com os padrões e recomendações que regem a boa técnica;

g) obedecer e fazer cumprir a legislação pertinente à prestação dos Serviços ora contratados;

h) cumprir tempestivamente o recolhimento de todos os encargos trabalhistas, previdenciários e securitários de acordo com as leis vigentes, referentes aos seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos ou mesmo alocados para a execução dos Serviços objeto deste Contrato;

i) cumprir tempestivamente o recolhimento de todos os impostos, taxas e contribuições concernentes à execução dos Serviços objeto deste Contrato;



j) submeter à aprovação prévia e por escrito da **CONTRATANTE** a intenção de subcontratar, total ou parcialmente, os Serviços objetos deste Contrato;

k) prestar todas as informações e apresentar todos os relatórios solicitados pela **CONTRATANTE**, em até 5 (cinco) dias a contar da respectiva solicitação;

l) fornecer ao seu pessoal utilizado na prestação dos Serviços todo o material, ferramentas, equipamentos, insumos, EPIs e tudo o que for necessário para a completa prestação dos Serviços, sem ônus para a **CONTRATANTE**;

m) refazer ou corrigir imediatamente qualquer parte dos Serviços executados em desacordo com o estabelecido neste Contrato e na legislação vigente, ou de forma insatisfatória ou sem qualidade; e

n) manter sob sua guarda, pelo período de 5 (cinco) anos, todos os registros e documentos técnicos e contábeis relativos à execução dos Serviços prestados.

#### **CLÁUSULA IV - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**4.1** - Além de outras obrigações expressamente previstas neste instrumento, obriga-se a **CONTRATANTE** a:

a) efetuar o pagamento das faturas apresentadas observando os prazos e condições estabelecidos neste Contrato;

b) comunicar em tempo hábil à **CONTRATADA**, a ocorrência de fato impeditivo, suspensivo, extintivo ou modificativo à execução dos Serviços; e

c) assegurar aos contratados, empregados, subcontratados e prepostos da **CONTRATADA** o acesso às informações e equipamentos necessários para prestação dos Serviços contratados e aos locais onde os mesmos serão executados.

#### **CLÁUSULA V – PREÇOS, REAJUSTE E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**5.1.** - Pela integral execução dos Serviços será pago o preço especificado no **ITEM E do QUADRO RESUMO**.

**5.2.** - Os pagamentos serão realizados até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao da prestação dos Serviços, mediante emissão e entrega da respectiva nota fiscal (emitida em nome da **filial da CONTRATANTE** mencionada no **QUADRO RESUMO**) e relatório mensal de atividades, e desde que o **IMED** tenha recebido do Estado de Goiás o valor do custeio/repasso correspondente ao mês em que objeto foi executado, do que a **CONTRATADA**, desde já, fica ciente e concorda.

**5.3.** - O relatório mensal de atividades deverá ser enviado pela **CONTRATADA** de acordo com o previsto no Contrato para validação e deverá conter os documentos abaixo mencionados:

- a) Folha de rosto timbrada da empresa com a indicação do mês de competência;
- b) Relação pormenorizada de todas as atividades desenvolvidas com as evidências pertinentes (fotos e/ou documentos, quando aplicável);
- c) Certidões Negativas de Débito (Federal Conjunta, Trabalhista, FGTS, Estadual e Municipal), sendo aceitas certidões positivas com efeito de negativa, onde o descumprimento obstará o pagamento até a devida regularização; e
- d) Outros documentos que, oportuna e previamente, sejam solicitados pela **CONTRATANTE**.

**5.3.1.** - A **CONTRATADA**, quando aplicável, deverá manter arquivado e apresentar à **CONTRATANTE** sempre que solicitado por esta, os seguintes documentos:

- Contrato Social e últimas alterações;
- Inscrição Estadual e Municipal; e
- Registro na Junta Comercial.

**5.3.2.** - A não apresentação dos documentos acima indicados ou, se apresentados, estiverem em desacordo com as determinações legais aplicáveis, facultará à **CONTRATANTE** reter os pagamentos mensais correspondentes, até que a situação seja regularizada. Uma vez regularizada a situação, à custa e sob exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**, as quantias que lhe forem porventura devidas serão pagas sem qualquer reajuste e/ou juros, sendo que, o prazo de vencimento para o pagamento da remuneração será automaticamente prorrogado pelo número de dias correspondente ao atraso na apresentação dos documentos.

**5.3.3.** - Caso os documentos não sejam apresentados até a data prevista para o pagamento da remuneração, o vencimento será prorrogado para 5 (cinco) dias úteis após a respectiva apresentação não existindo, nesta hipótese, qualquer atualização ou acréscimo de juros sobre o valor em aberto.

**5.4.** - Se o vencimento da contraprestação pelos Serviços prestados recair em dias de sábado, domingo ou feriados, este será prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

**5.5.** - Caso ocorra divergência entre quaisquer valores, o pagamento da respectiva fatura será suspenso até a data do seu esclarecimento ou de correção pela **CONTRATADA**, não existindo, nesta hipótese, qualquer atualização ou acréscimo de juros sobre o valor em aberto.

**5.6.** - Todos os pagamentos à **CONTRATADA** serão feitos por meios eletrônicos para a conta bancária especificada abaixo, ou a qualquer outra conta de sua titularidade que venha a ser posteriormente

informada por escrito à **CONTRATANTE**, servindo o comprovante de transferência bancária como recibo de pagamento:

RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
C.N.P.J: 36.885.790/0001-87  
BANCO SICREDI (748)  
AGÊNCIA: 3950  
C.C: 57435-0

**5.7. - A CONTRATANTE** fará a retenção de todos os tributos que, por força de lei, devam ser recolhidos pela fonte pagadora.

**5.8 -** O preço mensal indicado na cláusula 5.1, acima, têm com data-base o mês de assinatura do Contrato e poderá ser reajustado anualmente mediante livre negociação entre as partes. A título meramente referencial, fica eleito como critério de reajuste o IPCA, sendo certo que, na hipótese de extinção, deverá, de comum acordo, ser eleito um outro índice de correção que melhor se adapte a este Contrato.

**5.9. -** Nos preços dos Serviços ora contratados estão compreendidos todos os custos e despesas da **CONTRATADA**, incluindo, mas não se limitando a transporte, uniforme, alimentação, tributos, taxas, pessoal e equipamentos necessários para o desenvolvimento dos Serviços contratados, ficando expressamente vedado o seu repasse para a **CONTRATANTE**.

**5.10. -** Esclarecem as partes o preço dos Serviços contratados foi estipulado por mútuo consenso, levando-se em consideração, dentre outros critérios, os custos, as despesas e os tributos devidos em decorrência direta ou indireta do presente Contrato, o período, o horário (inclusive noturno) e o ambiente em que os Serviços serão executados, como também a natureza e a complexidade do trabalho a ser desenvolvido, sendo que a **CONTRATADA** declara ter tido pleno conhecimento de tais fatores e que os considerou no preço proposto.

**5.11. -** No caso de a Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO) atrasar o repasse de um ou mais repasse(s)/custeio(s) mensal(is), o pagamento deverá ser disponibilizado à **CONTRATADA** em até 10 (dez) dias úteis da regularização das pendências financeiras pelo Estado de Goiás, e a antes desse prazo a **CONTRATANTE** não será considerada inadimplente, não se aplicando o disposto na cláusula **5.12**, abaixo, restando vedado à **CONTRATADA** emitir duplicatas e/ou realizar protestos e cobrar tais valores, tanto por meio extrajudicial, como judicial, suspender ou rescindir o Contrato.

**5.12. -** Atrasos de pagamento por culpa exclusiva e comprovada da **CONTRATANTE** acarretarão a incidência de correção monetária pela variação do IPCA e juros moratórios de 0,5% (meio por cento) ao mês, que serão calculados proporcionalmente ao número de dias em atraso. Na hipótese de o IPCA do mês de pagamento ainda não ter sido divulgado, utilizar-se-á o do mês anterior. Qualquer encargo adicional ou disposição divergente constante do Anexo I ou qualquer outro Anexo deste Contrato não será aplicável.

**5.13.** – Sem prejuízo das penalidades ou outros direitos da **CONTRATANTE** aplicáveis por força deste Contrato ou da lei, a **CONTRATANTE** poderá efetuar a retenção ou glosa do pagamento de qualquer documento de cobrança, no todo ou em parte, nos seguintes casos:

I. Execução parcial, inexecução total ou execução defeituosa ou insatisfatória dos Serviços, até que o problema seja sanado a contento da **CONTRATANTE**;

II. Não utilização de materiais e recursos humanos exigidos para a execução do Serviço, ou utilização em qualidade ou quantidade inferior à demandada;

III. Descumprimento de obrigação relacionada ao objeto do ajuste que possa ensejar a responsabilização solidária ou subsidiária da **CONTRATANTE**, independente da sua natureza.

## **CLÁUSULA VI – FORÇA MAIOR OU CASO FORTUITO**

**6.1.** - Qualquer alegação de ocorrência de caso fortuito ou de força maior deverá ser imediatamente comunicada por escrito pela parte afetada à outra, com a devida comprovação dentro dos 5 (cinco) dias subsequentes à comunicação, sob pena de não surtir efeitos neste Contrato.

**6.2.** - Caso seja realmente necessário suspender a execução dos Serviços contratados, a **CONTRATADA** receberá sua remuneração proporcionalmente aos dias de serviço prestados até a data efetiva da suspensão.

**6.3.** - Cessado o motivo da suspensão, a parte suscitante comunicará, por escrito, tal fato à parte suscitada e os Serviços serão retomados pela **CONTRATADA** no menor tempo possível, o qual não deverá ser, em qualquer hipótese, superior a 3 (três) dias, a contar da data da aludida comunicação.

**6.4.** - A data de retomada dos Serviços será o marco inicial para fins de cálculo da remuneração da **CONTRATADA** no mês em que os Serviços forem retomados.

**6.5.** - Não serão considerados como eventos de caso fortuito ou força maior, dentre outros, as condições climáticas normais do local de prestação dos serviços, greves ou perturbações envolvendo o pessoal da **CONTRATADA** ou variação cambial.

## **CLÁUSULA VII – CONFIDENCIALIDADE**

**7.1.** - A **CONTRATADA** se obriga a não revelar Informações Confidenciais a qualquer pessoa natural ou jurídica, sem o prévio consentimento por escrito da **CONTRATANTE**. Entende-se por Informação(ões) Confidencial(is) toda e qualquer informação e dados revelados pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** sejam eles desenvolvidos a qualquer momento pela **CONTRATANTE**, sejam estes dados ou informações sejam eles de natureza técnica, comercial, jurídica, ou ainda, de natureza diversa, incluindo, sem limitação, segredos comerciais, know-how, e informações relacionadas com tecnologia, clientes, projetos, memórias de cálculo, desenhos, planos comerciais, atividades promocionais ou de comercialização, econômicas, financeiras e outras, que não sejam de

conhecimento público, bem como todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA**, por si e por seus subcontratados, empregados, diretores e representantes (todos, conjuntamente, “REPRESENTANTES”), obriga-se a não usar, nem permitir que seus REPRESENTANTES usem, revelem, divulguem, copiem, reproduzam, divulguem, publiquem ou circulem a Informação Confidencial, a menos que exclusivamente para a execução do Contrato.

**7.2.** - Caso se solicite ou exija que a **CONTRATADA**, por interrogatório, intimação ou processo legal semelhante, revele qualquer das Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** concorda em imediatamente comunicar à **CONTRATANTE** por escrito sobre cada uma das referidas solicitações/exigências, tanto quanto possível, para que a **CONTRATANTE** possa obter medida cautelar, renunciar ao cumprimento por parte da **CONTRATADA** das disposições desta Cláusula, ou ambos. Se, na falta de entrada de medida cautelar ou recebimento da renúncia, a **CONTRATADA**, na opinião de seu advogado, seja legalmente compelida a revelar as Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** poderá divulgar as Informações Confidenciais às pessoas e ao limite exigido, sem as responsabilidades aqui estipuladas, e envidará os melhores esforços para que todas as Informações Confidenciais assim divulgadas recebam tratamento confidencial.

**7.3.** - A violação à obrigação de confidencialidade estabelecida nesta cláusula, quer pela **CONTRATADA**, quer pelos seus REPRESENTANTES, sujeitará a **CONTRATADA** a reparar integralmente as perdas e danos diretos causados à **CONTRATANTE**.

**7.4.** - A **CONTRATADA** se obriga a devolver imediatamente todo material tangível que contenha Informações Confidenciais, incluindo, sem limitação, todos os resumos, cópias de documentos e trechos de informações, disquetes ou outra forma de suporte físico que possa conter qualquer Informação Confidencial, tão logo ocorra término ou a rescisão do Contrato.

**7.5.** - A **CONTRATADA** não fará qualquer comunicado, tirará ou divulgará quaisquer fotografias (exceto para as suas finalidades operacionais internas para a fabricação e montagem dos bens), ou revelará quaisquer informações relativas a este CONTRATO ou com respeito ao seu relacionamento comercial com a **CONTRATANTE** ou qualquer Afiliada da **CONTRATANTE**, a qualquer terceira parte, exceto como exigido pela Lei aplicável, sem o consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas. A **CONTRATADA** concorda que, sem consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas, como aplicável, não (a) utilizará em propagandas, comunicados ou de outra forma, o nome, nome comercial, o logotipo da marca comercial ou simulação destes, da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou o nome de qualquer executivo ou colaborador da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou (b) declarará, direta ou indiretamente, que qualquer produto ou serviço fornecido pela **CONTRATADA** foi aprovado ou endossado pela **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas. Entende-se por Afiliada qualquer empresa controlada por, controladora de ou sob controle comum à **CONTRATANTE**.

**7.6.** - A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018, em especial com relação a todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito a **CONTRATANTE** sobre qualquer infração à referida legislação, inclusive sobre o vazamento de dados.

**7.7.** – Esta obrigação subsistirá por tempo indeterminado, desde a assinatura do presente instrumento e após o seu encerramento por qualquer motivo.

## CLÁUSULA VIII – DURAÇÃO E RESCISÃO

**8.1.** - O presente Contrato entrará em vigor na data de sua assinatura pelo prazo definido no **ITEM C do QUADRO RESUMO**.

**8.2.** - O presente contrato poderá ser encerrado, nas seguintes hipóteses:

- a) por mútuo acordo, mediante assinatura de termo de encerramento correspondente;
- b) por conveniência, pela **CONTRATANTE**, a qualquer momento, por aviso prévio, de qualquer forma escrita à **CONTRATADA**, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido o pagamento de quaisquer multas e/ou indenizações de qualquer espécie; e
- c) em razão de evento de força maior, devidamente comprovada, que impeça o cumprimento por quaisquer das Partes de suas obrigações contratuais e que perdure por mais de 60 (sessenta) dias.

**8.3.** - A **CONTRATANTE** poderá rescindir o presente Contrato mediante simples comunicação escrita nos seguintes casos:

- a) Inadimplemento ou o cumprimento irregular de qualquer cláusula contratual, por parte da **CONTRATADA**;
- b) Pedido de falência ou de recuperação judicial da **CONTRATADA**;
- c) Imperícia, atraso, negligência, imprudência, dolo, má-fé ou desídia da **CONTRATADA**, na execução do Contrato;
- d) Caso as multas aplicadas à **CONTRATADA** superem 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato; ou
- e) Por ordem da Secretaria de Estado de Saúde.

**8.4.** - Na hipótese de rescisão contratual motivada por culpa ou dolo da **CONTRATADA** na prestação dos Serviços ora contratados, deverá esta, após devidamente notificada, encerrar imediatamente suas atividades e pagar multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total anual do Contrato, sem prejuízo de cobrança de indenização por perdas e danos que eventualmente vier a causar à **CONTRATANTE**.

**8.5.** – Em qualquer uma das hipóteses de encerramento contratual será devido à **CONTRATADA** o pagamento da contraprestação proporcional aos dias em que forem efetivamente prestados os Serviços contratados, desde que aceitos e aprovados pela **CONTRATANTE**, descontado o valor das multas, indenizações e retenções eventualmente aplicadas nos termos do Contrato.

**8.6.** – A **CONTRATADA** tem pleno conhecimento de que foi contratada para prestar os Serviços objeto deste Contrato à **CONTRATANTE**, uma vez que este é o responsável pelo gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde constantes no Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO), razão pela qual concorda, desde já, que caso o ente público intervenha, rescinda ou encerre, por qualquer modo ou razão, o referido contrato, o presente instrumento restará automaticamente rescindido, não fazendo a **CONTRATADA** jus a qualquer tipo de indenização, qualquer que seja sua natureza, renunciando expressamente ao direito de pleitear quaisquer valores indenizatórios, em qualquer tempo ou jurisdição, junto à **CONTRATANTE**.

#### **CLÁUSULA IX – DAS PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO LEGAL E CONTRATUAL**

**9.1.** - Sem prejuízo do direito da **CONTRATANTE** de rescindir o Contrato, a ineficiência na prestação dos Serviços ora contratados, como também o descumprimento da legislação e/ou das obrigações e demais disposições assumidas pela **CONTRATADA** no presente Contrato e em seus anexos, ensejará a imediata obrigatoriedade desta em, dependendo de cada caso, refazer os Serviços de acordo com os padrões de qualidade aplicáveis e atender as disposições e obrigações contratuais previstas, sendo facultado à **CONTRATANTE**:

- a) reter imediata e integralmente o pagamento da contraprestação prevista na Cláusula V deste Instrumento até que a(s) pendência(s) seja(m) devida e satisfatoriamente regularizada(s); e/ou
- b) contratar terceiros para executar ou refazer os Serviços, obrigando-se a **CONTRATADA** a arcar com os custos decorrentes. Neste caso, o serviço executado por terceiros não excluirá ou reduzirá as obrigações, responsabilidades e garantias atribuídas à **CONTRATADA** previstos neste Contrato e/ou na lei; e/ou
- c) aplicar multa prevista no **ITEM G.1 do QUADRO RESUMO**.

**9.2.** – Em caso de atraso na prestação dos Serviços será devida pela **CONTRATADA** multa prevista no **ITEM G.2 do QUADRO RESUMO**.

**9.3.** – O valor de quaisquer penalidades ou indenizações cobradas da **CONTRATADA** por força deste Contrato poderá, a critério da **CONTRATANTE**, ser descontado na fatura do próximo mês. Caso não haja saldo contratual suficiente para pagamento da multa, a mesma poderá ser descontada dos pagamentos devidos à **CONTRATADA** por força de outros contratos ou obrigações existentes entre as Partes ou cobrada judicial ou extrajudicialmente pela **CONTRATANTE**.

**9.4.** – As penalidades estabelecidas neste Contrato, tem caráter não compensatório, não isentando a **CONTRATADA** do cumprimento de quaisquer de suas obrigações previstas neste Contrato, especialmente a de prestar os Serviços em atraso, bem como da obrigação de indenizar integralmente a **CONTRATANTE** pelos danos decorrentes do atraso, e não prejudica o direito da **CONTRATANTE** de, a seu critério, dar por rescindido o presente Contrato.

## **CLÁUSULA X – ANTICORRUPÇÃO E ÉTICA NOS NEGÓCIOS**

**10.1.** - A **CONTRATADA** declara estar em conformidade com todas as leis, normas, regulamentos e requisitos vigentes, relacionados com o presente contrato. Assim, compromete-se a cumprir rigorosamente e de boa fé a legislação aplicável aos serviços que deve executar nos termos deste Contrato.

**10.2.** - Em virtude deste Contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, conceder ou comprometer-se a ceder a ninguém, ou receber ou concordar em aceitar de qualquer pessoa, qualquer pagamento, doação, compensação, benefícios ou vantagens financeiras ou não financeiras de qualquer espécie que configurem uma prática ilegal ou corrupção, por conta própria ou de terceiros, direta ou indiretamente, devendo-se assegurar o cumprimento desta obrigação por parte de seus representantes e colaboradores.

**10.3.** - As partes declaram e garantem categoricamente durante toda a vigência do presente Contrato, inclusive no que tange aos seus colaboradores e parceiros utilizados na execução dos serviços a serem prestados, a ausência de situações que constituam ou possam constituir um conflito de interesses em relação às atividades e serviços que devem ser realizados de acordo com este documento legal. Da mesma forma, as partes comprometem-se a adotar, durante toda a validade do contrato, uma conduta apropriada para evitar o surgimento de qualquer situação que possa gerar um conflito de interesses. No caso de haver qualquer situação suscetível a levar a um conflito de interesses, as partes comprometem-se a informar imediatamente por escrito a outra parte e a ater-se nas indicações que podem porventura ser assinaladas a esse respeito. O não cumprimento pelas partes das obrigações assumidas sob esta cláusula, facultará a outra Parte a possibilidade de rescindir o contrato imediatamente, sem prejuízo das demais ações e direitos que possam ser exercidos de acordo com a lei.

**10.4.** - As partes declaram e garantem que cumprem e cumprirão, durante todo o prazo de vigência do presente contrato, todas as leis de anticorrupção, federais, estaduais e locais, decretos, códigos, regulamentações, regras, políticas e procedimentos de qualquer governo ou outra autoridade competente, em especial os preceitos decorrentes da Lei nº 12.846/13 (“Lei de Anticorrupção Brasileira”), abstendo-se de praticar qualquer ato de corrupção (“Atos de Corrupção”) e/ou qualquer ato que seja lesivo à administração pública, nacional ou estrangeira, que atente contra o patrimônio público nacional ou estrangeiro, contra princípios da administração pública ou contra os compromissos internacionais assumidos pelo Brasil.

**10.5.** - Na hipótese de qualquer das partes violar qualquer disposição prevista nesta cláusula e/ou qualquer obrigação legal prevista na legislação, operar-se-á a rescisão motivada, com aplicação das penalidades e indenizações por perdas e danos cabíveis.

**10.6.** – A **CONTRATADA** declara que não contrata, direta ou indiretamente, mão de obra infantil (salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 anos), escrava, em condições análogas à escravidão, ou em



condições sub-humanas, devendo garantir a seus empregados e contratados remuneração compatível com o piso salarial da categoria, jornadas e condições de trabalho conforme legislação em vigor.

**10.7.** – As partes obrigam-se a agir de modo leal, responsável e probo, além de perseguir a boa-fé, para repelir quaisquer ações intencionalmente desleais, injustas, desonestas, prejudiciais, fraudulentas ou ilegais, sempre ancorados nas ações de transparência pública.

#### **CLÁUSULA XI – CESSÃO E SUBCONTRATAÇÃO**

**11.1.** - As partes não poderão ceder, transferir ou, de qualquer modo, alienar direitos e obrigações decorrentes do presente Contrato, sem um acordo prévio e expresso uma da outra.

**11.2.** - A **CONTRATADA** obriga-se a utilizar para a execução do presente Contrato apenas empregados por ele direta e regularmente registrados em regime CLT, sendo que a subcontratação ou utilização de outras empresas ou pessoas jurídicas na execução das atividades decorrentes do Contrato apenas será admitida mediante prévia e expressa anuência da **CONTRATANTE** caso a caso, mantida a total responsabilidade da **CONTRATADA** em relação aos Serviços subcontratados, nos termos do presente Contrato, e sem que isto importe em qualquer adicional de custo e responsabilidade para a **CONTRATANTE**.

**11.3.** - A responsabilidade da **CONTRATADA** pela parcela dos Serviços executados por seus subcontratados é integral, abrangendo inclusive as obrigações por acidentes gerais e do trabalho e os encargos e deveres de natureza trabalhista, previdenciária e tributária.

**11.4.** - Nenhuma cláusula contida nos contratos entre a **CONTRATADA** e seus subcontratados se constituirá em vínculo contratual entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** ou entre a **CONTRATANTE** e os subcontratados da **CONTRATADA**. Os contatos da **CONTRATANTE**, comunicações e entendimentos, relativos ao objeto deste Contrato, serão sempre levados a efeito entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, cabendo a esta retransmitir, quando necessário, ordens e/ou instruções aos seus subcontratados.

#### **CLÁUSULA XII – DA SUPERVISÃO E INSPEÇÃO**

**12.1.** - A **CONTRATANTE** exercerá a qualquer tempo, ampla fiscalização em todas as frentes de Serviços, podendo qualquer pessoa autorizada por ela, ter livre acesso ao local em que estão sendo executados, podendo sustar os trabalhos sem prévio aviso, sempre que justificadamente considerar a medida necessária, bem como, acompanhar a realização de medições e ensaios no campo de quaisquer materiais, equipamentos ou serviços.

**12.2.** - A ação de fiscalização e controle não diminui ou atenua a responsabilidade das **CONTRATADA** quanto à perfeita execução dos Serviços. A **CONTRATADA** não poderá acrescentar aos prazos de execução dos serviços, o tempo para fiscalização e inspeção.

**12.3.** - Em caso de ocorrência de falhas reiteradas comprovadas na execução dos Serviços, a **CONTRATANTE** poderá exigir a contratação de pessoal especializado ou a obtenção de equipamentos

especiais para perfeita execução dos mesmos. Os custos relativos à contratação de pessoal especializado ou a obtenção de equipamentos especiais serão pagos pela **CONTRATADA**.

### **CLÁUSULA XIII – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**13.1.** - O presente instrumento e seus anexos, como também eventuais aditamentos, consubstanciam toda a relação contratual, ficando sem validade e eficácia quaisquer outros documentos aqui não mencionados e já assinados, correspondências já trocadas, bem como quaisquer compromissos e/ou acordos pretéritos, presentes e/ou futuros, os quais não obrigarão as partes, sendo considerados inexistentes para os fins deste Contrato caso não seja observada a formalidade contida no item a seguir.

**13.2.** - Quaisquer alterações a este Contrato somente terão validade e eficácia se forem devidamente formalizadas através de aditamento contratual firmado pelos representantes legais das partes.

**13.3.** - Se qualquer uma das disposições do presente Contrato for ou vier a tornar-se nula ou revelar-se omissa, inválida ou ineficaz não afetará ou prejudicará as cláusulas remanescentes, que continuarão com vigência, validade e eficácia plenas. Na ocorrência desta hipótese, as partes farão todos os esforços possíveis para substituir a cláusula tida como nula, omissa, inválida ou ineficaz por outra, sem vícios, a fim de que produza os mesmos efeitos jurídicos, econômicos e financeiros que a cláusula original produziria, ou, caso isso não seja possível, para que produza os efeitos mais próximos possíveis daqueles inicialmente vislumbrados.

**13.4.** - O não exercício dos direitos previstos no presente Contrato, em especial no tocante à rescisão contratual e obtenção da reparação de danos eventualmente causados, bem como a tolerância, de uma parte com a outra, quanto ao descumprimento de qualquer uma das obrigações assumidas neste instrumento ou em seus anexos, serão considerados atos de mera liberalidade, não resultando em modificação, novação ou renúncia das disposições contratuais ora estabelecidas, podendo as partes exercer, a qualquer tempo, seus direitos.

**13.5.** - Em hipótese alguma o silêncio das partes será interpretado como consentimento tácito.

**13.6.** - Declaram as partes que toda e qualquer notificação, se necessário, poderá ser enviada e recebida eletronicamente aos contatos mencionados no **ITEM H do QUADRO RESUMO**.

**13.7.** - O presente instrumento e seus anexos obrigam não só as partes, como também seus eventuais sucessores a qualquer título.

**13.8.** - Tendo em vista o caráter do presente Contrato – prestação de Serviços – a **CONTRATADA** declara ser contribuinte do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN).

**13.9.** - O presente instrumento não estabelece entre as partes nenhuma forma de sociedade, agência, associação, consórcio, ou responsabilidade solidária.

**13.10.** - Para a prestação dos Serviços objeto do presente contrato, a **CONTRATADA** declara que se acha devidamente habilitada e registrada nos órgãos competentes quando legalmente requerido.

#### **CLÁUSULA XIV – FORO**

**14.1.** - Fica eleito, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que o seja, o foro de São Paulo, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer controvérsias resultantes da interpretação e/ou execução do presente Contrato.

E, por estarem justas e contratadas, firmam as partes e 02 (duas) testemunhas o presente Contrato para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Contrato deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Uruaçu, 21 de outubro de 2024

**RENAL CARE SERVICOS MEDICOS**  
LTDA:36885790000187  
Assinado de forma digital por  
RENAL CARE SERVICOS MEDICOS  
LTDA:36885790000187  
Dados: 2024.10.21 16:58:08 -03'00'

**CONTRATADA: RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**ANDRE FONSECA LEME**  
Assinado de forma digital por  
ANDRE FONSECA LEME  
Dados: 2024.10.21 17:03:15  
-03'00'

**CONTRATANTE: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

Nome:

C.P.F.:

2) \_\_\_\_\_

Nome:

C.P.F.:

## **ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA**

## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. OBJETO:

Contratação de Prestação Serviços de Hemodiálise, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao **Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN)**.

A prestação dos serviços contempla as seguintes atividades:

#### 1. ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Procedimentos de Hemodiálise ou Diálise Peritoneal no leito em pacientes internados com injúria renal aguda – IRA;
- Fornecimento de Materiais, medicamentos, máquina de diálise, instalações e frete, bem como os profissionais de enfermagem e o médico, Responsável Técnico pelo serviço de hemodiálise.

As sessões serão realizadas nas dependências do HCN, 24hs por dia, sete dias por semana, sempre que houver necessidade.

As sessões devem ser realizadas em no máximo 12 horas, para os casos que permitam ser programada, e em até 2 horas para os casos de urgência dialítica

#### 2. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

A CONTRATADA obriga-se a:

- Executar o serviço discriminado neste TERMO DE REFERÊNCIA;
- Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as de Segurança e Medicina do Trabalho;

- Não vincular o pagamento dos salários e demais vantagens de seus empregados ao pagamento das faturas emitidas contra o CONTRATANTE;
- Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos neste Termo de Referência, em observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação;
- Cumprir rigorosamente as exigências da legislação tributária, fiscal, trabalhista, previdenciária, assumindo todas as obrigações e encargos legais inerentes e respondendo integralmente pelo ônus resultantes das infrações cometidas;
- A CONTRATADA responderá por danos materiais à saúde de pacientes da CONTRATANTE que decorra de problemas comprovadamente relacionados à qualidade do serviço prestado;
- O transporte de equipamentos e insumos é obrigação da CONTRATADA;
- A CONTRATADA deverá fornecer equipamentos necessários para a realização dos serviços prestados, sendo no mínimo 4 máquinas de terapia renal substitutiva, que proporcionem fácil manuseio, monitoramento otimizado do trajeto venoso, permitindo a realização da terapia em adultos e crianças, garantindo o fluido de diálise ultrapuro. Cabe ainda, que deverá fornecer ao menos 02 máquinas de osmose proporcionando à qualidade do processo. A manutenção (preventiva e corretiva) desses equipamentos é de responsabilidade da CONTRATADA, bem como o backup imediato em caso de avarias. O treinamento da equipe de apoio da CONTRATANTE, deverá ser realizada pela CONTRATADA, quanto a manipulação destes bens.
- Os materiais, insumos e equipamentos necessários à execução dos serviços serão adquiridos pela CONTRATADA dentre os quais:
  - Sol hemodiálise com glicose acida 5l (K-2, e CA3, 5);
  - Bicarbonato de sódio 8.4% (fração básica) para hemodiálise;
  - Sol hemodiálise com glicose acida 5l (k-2, e CA 2,5);

- Ácido peracético 3,5%;
  - Equipo hemodiálise linha arterial 8.0mm;
  - Equipo hemodiálise linha venosa;
  - Isolador pressão p/ máquina de hemodiálise;
  - Dialisador capilar 21l (hemoflow hps f8);
  - Agulha punção fistula artéria venosa 16g;
  - Demais materiais.
- A contratada se responsabilizará pela disponibilização de todo o RH necessário a prestação dos serviços, exceto equipe médica;
  - O Responsável Técnico da CONTRATADA deverá ser profissional médico com formação em Nefrologia, possuindo o RQE da especialidade que se responsabilizará pelo serviço, inclusive juridicamente;
  - Técnicos de Enfermagem com formação e experiência em Serviços de Hemodiálise que deverão dentre outras obrigações:
    - Viabilizar equipamentos, insumos e demais recursos para a realização da TRS;
    - Ajustar os parâmetros da máquina segundo prescrição do nefrologista;
    - Monitorar o paciente, as condições de fluxos de sangue e dialisato, os alarmes de segurança da máquina durante todo o procedimento;
    - Comunicar ao enfermeiro do leito ou ao intensivista sinais de instabilidade ou complicações;
    - Interromper a diálise conforme orientação dos intensivista, quando necessário;
    - Reportar ao nefrologista da CONTRATANTE as intercorrências e interrupções que ocorram;
    - Fazer as anotações destas na folha de controle da diálise.

- A CONTRATADA não poderá, em hipótese alguma, transferir ou delegar as responsabilidades ou atribuições que assume por força deste Contrato, exceto por prévia e expressa concordância do CONTRATANTE.
- Para os serviços contratados, a CONTRATADA atuará de forma autônoma assumindo todas as responsabilidades na indicação dos profissionais para a execução dos serviços, onde quer que estejam sendo prestados, não formando vínculo entre os prestadores e o CONTRATANTE.
- A CONTRATADA é responsável pela qualidade dos serviços prestados, salvo nos casos em que o CONTRATANTE comprovadamente der causa à perda da qualidade por ação ou omissão ou agir em concurso.
- A CONTRATADA assume integralmente as responsabilidades previstas neste Contrato, além de responder solidariamente por seus profissionais, por eventuais danos criminais e civis que a entidade ou seus colaboradores possam causar a qualquer paciente do CONTRATANTE ou mesmo a terceiros, por imprudência, imperícia ou negligência, inclusive os de natureza moral.
- É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a manutenção de profissionais capacitados em suas respectivas áreas de atuação, devidamente habilitados na atuação objeto deste contrato, respeitando as portarias e normatizações do Ministério da Saúde, protocolos de consenso das sociedades médicas, institucionais ou instituídos pela Secretaria de Saúde do Estado e protocolos Institucionais do HCN.
- A CONTRATADA se obriga a indicar um representante, que deverá realizar visitas quinzenais acompanhado da Diretoria Técnica do hospital para acompanhamento e resolução de questões técnicas para a adequada execução do Contrato, a qual discutirá e resolverá todas e quaisquer eventualidades que vierem a surgir.
- A CONTRATADA deverá afastar de imediato e substituir no prazo máximo de 30 (trinta) dias, todo colaborador que por desempenho insatisfatório e/ou



por comportamento considerado inadequado, seja solicitado seu afastamento pela CONTRATANTE.

- A substituição pela CONTRATADA de qualquer colaborador, alheia a vontade da CONTRATANTE, deverá ser prévia e formalmente comunicada à CONTRATANTE.
- Em caso de afastamento (férias, licença médica etc.) a CONTRATADA deverá fazer a substituição imediata do profissional, pelo tempo que for necessário, não incidindo nenhum ônus adicional para a CONTRATANTE;
- É de responsabilidade da CONTRATADA o fornecimento de transporte para todos os componentes de suas equipes.
- É obrigação da CONTRATADA oferecer aos seus empregados, às suas expensas e sem possibilidade de ressarcimento, cursos de formação e aperfeiçoamento profissional, de modo a disponibilizar, permanentemente, técnicos habilitados e qualificados para a prestação dos serviços.
- A CONTRATADA deverá executar a Manutenção Preventiva e a Calibração para todos os Equipamentos que disponibilizar para a prestação de serviços.
- Cabe a CONTRATADA executar as Manutenções Corretivas dos equipamentos respeitando as Normas Vigentes e a Segurança de Pacientes e colaboradores e os prazos mínimos para a adequada execução de suas atividades.
- Manter e organizar toda a documentação que se relacionar diretamente aos equipamentos.
- Orientar e capacitar as equipes do hospital quanto aos cuidados com os equipamentos quando não em uso.
- Seguir normas e procedimentos preconizados pelos setores de Qualidade, Segurança do Paciente e CCIH.

- Colaborar com o setor de engenharia clínica e da administração do hospital de modo geral, disponibilizando informações adequadas e revisadas.
- Manter seus equipamentos em pleno funcionamento.
- Informar formalmente ao setor de patrimônio o acréscimo ou retirada de qualquer equipamento do HCN
- Antes de iniciar as sessões de hemodiálise a equipe contratada deve informar a equipe multiprofissional da Unidade de internação sobre os detalhes do procedimento.
- Fornecer ao CONTRATANTE a escala de profissionais que irão atuar na Unidade até o dia 25 do mês que antecede a prestação de serviços.
- Todo profissional, que pretende iniciar atividade na unidade deve, com antecedência apresentar a CONTRATANTE, documentação técnica comprobatória de sua formação, além de cadastrados no CNES da Unidade, no sistema MV, bem como possuir certificado eletrônico compatível para realizar evolução, prescrição, anotação e checagem eletrônica das ações executadas.
- Manter um estoque adequado de materiais médico/hospitalares e EPI's para a execução de suas atividades.
- Manter as informações atualizadas sobre os pacientes que estiverem sob seus cuidados.
- Adequar a equipe ao padrão de trabalho do hospital e dos seus responsáveis.
- Assegurar aos pacientes, ao hospital, à equipe médica e de enfermagem da CONTRATANTE um funcionamento seguro e de excelência na assistência a pacientes portadores de IRA.
- Manter sob sigilo sobre informações privativas de pacientes que tenha acesso no exercício das atividades desenvolvidas.

### **3. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE**

- Permitir o livre acesso dos funcionários da CONTRATADA, quando em serviço e devidamente identificados, às dependências da unidade.
- Exercer a fiscalização dos serviços por técnicos especialmente designados;
- Indicar, formalmente, o gestor e/ou o fiscal para acompanhamento da execução contratual;
- Encaminhar a liberação de pagamento das faturas da prestação de serviços aprovadas;
- Disponibilizar instalações sanitárias para as equipes da CONTRATADA;
- Notificar a CONTRATADA de todas as falhas, erros, imperfeições ou irregularidades que encontrar na prestação dos serviços, dando-lhe, inclusive, prazo para sua correção;
- Fornecer à CONTRATADA, quando aplicável, os subsídios necessários para a elaboração dos laudos técnicos e documentos previstos na legislação previdenciária em vigor;
- Exigir da CONTRATADA, quando aplicável, os laudos técnicos e documentos previstos na legislação previdenciária em vigor (LTCAT, PCMSO, PGR, PPRA e PCMAT);
- Exigir da CONTRATADA, quando aplicável, a declaração, sob as penas da lei, de que as atividades exercidas pelos segurados empregados no presente TERMO CONTRATUAL não estão sujeitas à concessão de aposentadoria especial.
- Providenciar para que o procedimento de implante de cateter de diálise peritoneal ou hemodiálise seja realizado pelo cirurgião pediátrico ou intensivista pediátrico da equipe da CONTRATANTE.

### **4. ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO**

Não obstante a CONTRATADA ser a única e exclusiva responsável pela execução de todos os serviços, à CONTRATANTE é reservado o direito de, sem de qualquer forma restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização dos serviços, diretamente ou por prepostos designados, podendo para isso:

- Vetar o prosseguimento normal do serviço, baseados na legislação em vigor;
- Exercer, ainda, fiscalização constante dos atendimentos da CONTRATADA com o intuito de manter a eficiência dos serviços contratados;
- Verificar o cumprimento pela CONTRATADA das cláusulas do contrato e adotar medidas necessárias quanto à regularização de eventuais transgressões;
- Receber da CONTRATADA as solicitações de esclarecimento sobre questões que envolvam o serviço, devendo se posicionar em no máximo 72 horas.

## **5. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Deverá apresentar o Registro da Empresa e do Responsável Técnico pelas atividades no Conselho Regional de Medicina.

A comprovação da qualificação do profissional previsto neste Termo de Referência deverá ser feita através da apresentação de currículo(s), comprovando experiência mínima de 02 (DOIS) ANOS na área, acompanhado dos respectivos RQE e CRM de Goiás.

A comprovação do vínculo empregatício do profissional previsto neste Termo de Referência deverá ser realizada mediante a apresentação de cópia da carteira de trabalho expedida pelo Ministério do Trabalho, ficha de registro do empregado ou contrato de trabalho de Pessoa Jurídica. Quando se tratar de dirigente ou sócio da empresa, tal comprovação será realizada mediante a apresentação de cópia do

contrato social ou certidão da Junta Comercial, ou ato constitutivo da empresa devidamente atualizado.

Alvará Sanitário devidamente atualizado, emitido pelo órgão competente, constando a atividade compatível com o objeto, da sede da CONTRATADA;

Deverá apresentar ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome e favor da empresa, pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto desta contratação.

Apresentar a seguinte documentação no ato da assinatura do contrato:

- Cartão CNPJ;
- Estatuto social com a última alteração;
- Documentos pessoais do representante da empresa – no mínimo 02 administradores, caso se aplique. Caso seja médico, apresentar também o CRM do Sócio Administrador;
- Certidões negativas: Municipal, Estadual, Federal, Trabalhista e regularidade junto ao FGTS emitidas na data do início da prestação do serviço;
- Número da conta da pessoa jurídica para pagamento (enviar uma declaração informando a conta com a assinatura do sócio);
- Registro da empresa no Conselho Regional de Medicina;
- Proposta Técnica descrevendo o Programa de Trabalho a ser implementado;
- Proposta Comercial descrevendo as atividades a serem executadas e remuneradas.

Após assinatura do contrato, a proponente vencedora deverá apresentar, em até 30 (trinta) dias corridos após a assinatura do contrato, o PPRA (Programa de Prevenção de riscos ambientais) contemplando o objeto desse Termo de Referência.

## **6. AVALIAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO**

O IMED terá o direito de exercer ampla fiscalização sobre a prestação dos serviços objeto do presente TERMO CONTRATUAL, por intermédio de prepostos seus, devidamente credenciados, aos quais deverá a CONTRATADA facilitar o pleno exercício de suas funções, não importando isso em supressão ou mesmo atenuação das responsabilidades desta, por quaisquer erros, falhas ou omissões ocorridas.

Exigir da CONTRATADA a estrita obediência às estipulações deste Termo de Referência, à documentação a ele anexa e à melhor técnica consagrada para a execução dos serviços objeto deste Instrumento;

Encaminhar à CONTRATADA as comunicações que se façam necessárias, com relação aos trabalhos de fiscalização e controle dos serviços;

Atestar a execução dos serviços referentes às faturas a serem apresentadas;

Sustar os serviços, total ou parcialmente, em qualquer tempo, sempre que, a seu critério, considerar esta medida necessária à boa execução deles, ou à salvaguarda dos interesses do IMED. Quaisquer ônus provenientes dessa rejeição serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA.

## **7. RELATÓRIOS MENSAIS**

Deverá ser elaborado mensalmente um relatório contendo os principais serviços desenvolvidos, tais como:

- Comprovações das medições de qualidade da água pós osmose;
- Pesquisa de Satisfação do Corpo Clínico;

- Cronograma de Manutenção Preventiva e Corretiva dos seus equipamentos;
- Solicitações de Hemodiálise atendidas, contendo nome do paciente, duração da sessão, nome do médico solicitante, evolução do quadro clínico do paciente após as sessões de hemodiálise;
- Escala de plantões executados no mês;
- Tempo de Resposta (RT) – Tempo medido, a partir da solicitação de serviço, para realizar o atendimento;
- Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) em Nefrologia;
- Principais indicadores nacionais monitorados em hemodiálise;
- Relatórios e Índices definidos pelo CONTRATANTE, sendo que os mesmos deverão conter, inclusive, os desfechos clínicos e ações de melhoria contínua;
- Outras considerações pertinentes aos serviços executados, incluindo falta de energia e água.

**3. PRAZO ESTIMADO DE INÍCIO DOS SERVIÇOS:** 05 (cinco) dias contados da assinatura do contrato.

**4. PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO:** Até 23/11/2025.

**5. CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS:** Conformidade com todas as especificações mínimas mencionadas no ANEXO I, e menor VALOR GERAL MENSAL, conforme modelo de Proposta Anexo II.

## **6. DO PAGAMENTO**

Os pagamentos serão realizados até o dia 15 do mês subsequente a prestação dos serviços, mediante emissão e entrega da respectiva nota fiscal e relatório mensal de atividades, e desde que o IMED tenha recebido o repasse do Estado de Goiás o valor do custeio/repasso correspondente ao mês em que os serviços foram prestados, do que o proponente, desde já, fica ciente e concorda.



## **ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL**



## PROPOSTA COMERCIAL

AO  
IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Prezados Senhores,

Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta **RFP 024/2024** para a Prestação de Serviços de Hemodiálise, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Centro-Norte Goiano (HCN).

### A - DADOS DO FORNECEDOR

<b>Razão Social:</b>	RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	36.885.790/0001-87
<b>Inscrição Estadual:</b>	-
<b>Endereço:</b>	RUA 30, Q03 L05 AO 09, SALA 2, Nº 51, BAIRRO MARISTELA, RIO VERDE/GO.
<b>Telefone:</b>	(64) 99988-3855
<b>E-mail:</b>	renalcare@controlfbpo.com
<b>Contato:</b>	(64) 98138-8864 - Guilherme do Vale
<b>Dados Bancários:</b>	BANCO SICREDI 748, COOPERATIVA 3950, CONTA CORRENTE Nº 57435-0.

### B – PROPOSTA DE PREÇOS

Nº	Descrição	Estimativa Mensal	Valor Unitário	Valor Global
1	Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica	100	R\$ 652,15	R\$ 65.215,00
2	Kit de cateter duplo lúmen adulto	80	R\$ 142,85	R\$ 11.428,00
3	Kit de cateter duplo lúmen pediátrico	20	R\$ 238,35	R\$ 4.767,00
4	Cateter de diálise peritoneal tipo tenkchof	20	R\$ 155,75	R\$ 3.115,00
<b>Valor Total Estimado – Mensal</b>				<b>R\$ 84.525,00</b>
<b>Valor Total Estimado - Anual</b>				<b>R\$ 1.014.300,00</b>

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Uruçu, 08 de outubro de 2024

**GUILHERME DO VALE**  
**GARCIA:02597283143**

Assinado de forma digital por  
GUILHERME DO VALE  
GARCIA:02597283143  
Dados: 2024.10.08 14:16:59 -03'00'

---

RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
(CNPJ: 36.885.790/0001-87)  
Representante legal: Guilherme do Vale Garcia  
Sócio Administrador

## **ANEXO III – PROPOSTA TÉCNICA**



## **PROPOSTA TÉCNICA**

AO  
IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Prezados Senhores,

Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Técnica para atender à Requisição de Oferta **RFP 024/2024** para a Prestação de Serviços de Hemodiálise, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Hospital Centro-Norte Goiano (HCN).

### A - DADOS DO FORNECEDOR

<b>Razão Social:</b>	RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	36.885.790/0001-87
<b>Inscrição Estadual:</b>	-
<b>Endereço:</b>	RUA 30, Q03 L05 AO 09, SALA 2, Nº 51, BAIRRO MARISTELA, RIO VERDE/GO.
<b>Telefone:</b>	(64) 99988-3855
<b>E-mail:</b>	renalcare@controlfbpo.com
<b>Contato:</b>	(64) 98138-8864 - Guilherme do Vale
<b>Dados Bancários:</b>	BANCO SICREDI 748, COOPERATIVA 3950, CONTA CORRENTE Nº 57435-0.

### B – PROPOSTA TÉCNICA

#### 1. ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

A prestação dos serviços contempla as seguintes atividades:

- Procedimentos de Hemodiálise ou Diálise Peritoneal no leito em pacientes internados com injúria renal aguda – IRA;
- Fornecimento de Materiais, medicamentos, máquina de diálise, instalações e frete, bem como os profissionais de enfermagem e o médico, Responsável Técnico pelo serviço de hemodiálise.

As sessões serão realizadas nas dependências do HCN, 24hs por dia, sete dias por semana, sempre que houver necessidade.

As sessões devem ser realizadas em no máximo 12 horas, para os casos que permitam ser programada, e em até 2 horas para os casos de urgência dialítica

## **2. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

A CONTRATADA obriga-se a:

- Executar o serviço discriminado no TERMO DE REFERÊNCIA;
- Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as de Segurança e Medicina do Trabalho;
- Não vincular o pagamento dos salários e demais vantagens de seus empregados ao pagamento das faturas emitidas contra o CONTRATANTE;
- Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos neste Termo de Referência, em observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação;
- Cumprir rigorosamente as exigências da legislação tributária, fiscal, trabalhista, previdenciária, assumindo todas as obrigações e encargos legais inerentes e respondendo integralmente pelo ônus resultantes das infrações cometidas;
- A CONTRATADA responderá por danos materiais à saúde de pacientes da CONTRATANTE que decorra de problemas comprovadamente relacionados à qualidade do serviço prestado;
- O transporte de equipamentos e insumos é obrigação da CONTRATADA;
- A CONTRATADA deverá fornecer equipamentos necessários para a realização dos serviços prestados, sendo no mínimo 4 máquinas de terapia renal substitutiva, que proporcionem fácil manuseio, monitoramento otimizado do trajeto venoso, permitindo a realização da terapia em adultos e crianças, garantindo o fluido de diálise ultrapuro. Cabe ainda, que deverá fornecer ao menos 02 máquinas de osmose proporcionando à qualidade do processo. A manutenção (preventiva e corretiva) desses equipamentos é de responsabilidade da CONTRATADA, bem como o backup imediato em caso de avarias. O treinamento da equipe de apoio da CONTRATANTE, deverá ser realizada pela CONTRATADA, quanto a manipulação destes bens.
- Os materiais, insumos e equipamentos necessários à execução dos serviços serão adquiridos pela CONTRATADA dentre os quais:
  - Sol hemodiálise com glicose acida 5l (K-2, e CA3, 5);
  - Bicarbonato de sódio 8.4% (fração básica) para hemodiálise;
  - Sol hemodiálise com glicose acida 5l (k-2, e CA 2,5);
  - Ácido peracético 3,5%;
  - Equipo hemodiálise linha arterial 8.0mm;

- Equipo hemodiálise linha venosa;
  - Isolador pressão p/ máquina de hemodiálise;
  - Dialisador capilar 21l (hemoflow hps f8);
  - Agulha punção fistula artéria venosa 16g;
  - Demais materiais.
- A contratada se responsabilizará pela disponibilização de todo o RH necessário a prestação dos serviços, exceto equipe médica;
  - O Responsável Técnico da CONTRATADA deverá ser profissional médico com formação em Nefrologia, possuindo o RQE da especialidade que se responsabilizará pelo serviço, inclusive juridicamente;
  - Técnicos de Enfermagem com formação e experiência em Serviços de Hemodiálise que deverão dentre outras obrigações:
    - Viabilizar equipamentos, insumos e demais recursos para a realização da TRS;
    - Ajustar os parâmetros da máquina segundo prescrição do nefrologista;
    - Monitorar o paciente, as condições de fluxos de sangue e dialisato, os alarmes de segurança da máquina durante todo o procedimento;
    - Comunicar ao enfermeiro do leito ou ao intensivista sinais de instabilidade ou complicações;
    - Interromper a diálise conforme orientação dos intensivista, quando necessário;
    - Reportar ao nefrologista da CONTRATANTE as intercorrências e interrupções que ocorram;
    - Fazer as anotações destas na folha de controle da diálise.
    - A CONTRATADA não poderá, em hipótese alguma, transferir ou delegar as responsabilidades ou atribuições que assume por força deste Contrato, exceto por prévia e expressa concordância do CONTRATANTE.
    - Para os serviços contratados, a CONTRATADA atuará de forma autônoma assumindo todas as responsabilidades na indicação dos profissionais para a execução dos serviços, onde quer que estejam sendo prestados, não formando vínculo entre os prestadores e o CONTRATANTE.
    - A CONTRATADA é responsável pela qualidade dos serviços prestados, salvo nos casos em que o CONTRATANTE comprovadamente der causa à perda da qualidade por ação ou omissão ou agir em concurso.
    - A CONTRATADA assume integralmente as responsabilidades previstas neste Contrato, além de responder solidariamente por seus profissionais, por eventuais danos criminais e civis que a entidade ou seus colaboradores possam causar a qualquer paciente do CONTRATANTE ou mesmo a terceiros, por imprudência, imperícia ou negligência, inclusive os de natureza moral.

- É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a manutenção de profissionais capacitados em suas respectivas áreas de atuação, devidamente habilitados na atuação objeto deste contrato, respeitando as portarias e normatizações do Ministério da Saúde, protocolos de consenso das sociedades médicas, institucionais ou instituídos pela Secretaria de Saúde do Estado e protocolos Institucionais do HCN.
- A CONTRATADA se obriga a indicar um representante, que deverá realizar visitas quinzenais acompanhado da Diretoria Técnica do hospital para acompanhamento e resolução de questões técnicas para a adequada execução do Contrato, a qual discutirá e resolverá todas e quaisquer eventualidades que vierem a surgir.
- A CONTRATADA deverá afastar de imediato e substituir no prazo máximo de 30 (trinta) dias, todo colaborador que por desempenho insatisfatório e/ou por comportamento considerado inadequado, seja solicitado seu afastamento pela CONTRATANTE.
- A substituição pela CONTRATADA de qualquer colaborador, alheia a vontade da CONTRATANTE, deverá ser prévia e formalmente comunicada à CONTRATANTE.
- Em caso de afastamento (férias, licença médica etc.) a CONTRATADA deverá fazer a substituição imediata do profissional, pelo tempo que for necessário, não incidindo nenhum ônus adicional para a CONTRATANTE;
- É de responsabilidade da CONTRATADA o fornecimento de transporte para todos os componentes de suas equipes.
- É obrigação da CONTRATADA oferecer aos seus empregados, às suas expensas e sem possibilidade de ressarcimento, cursos de formação e aperfeiçoamento profissional, de modo a disponibilizar, permanentemente, técnicos habilitados e qualificados para a prestação dos serviços.
- A CONTRATADA deverá executar a Manutenção Preventiva e a Calibração para todos os Equipamentos que disponibilizar para a prestação de serviços.
- Cabe a CONTRATADA executar as Manutenções Corretivas dos equipamentos respeitando as Normas Vigentes e a Segurança de Pacientes e colaboradores e os prazos mínimos para a adequada execução de suas atividades.
- Manter e organizar toda a documentação que se relacionar diretamente aos equipamentos.
- Orientar e capacitar as equipes do hospital quanto aos cuidados com os equipamentos quando não em uso.
- Seguir normas e procedimentos preconizados pelos setores de Qualidade, Segurança do Paciente e CCIH.



- Colaborar com o setor de engenharia clínica e da administração do hospital de modo geral, disponibilizando informações adequadas e revisadas.
- Manter seus equipamentos em pleno funcionamento.
- Informar formalmente ao setor de patrimônio o acréscimo ou retirada de qualquer equipamento do HCN
- Antes de iniciar as sessões de hemodiálise a equipe contratada deve informar a equipe multiprofissional da Unidade de internação sobre os detalhes do procedimento.
- Fornecer ao CONTRATANTE a escala de profissionais que irão atuar na Unidade até o dia 25 do mês que antecede a prestação de serviços.
- Todo profissional, que pretende iniciar atividade na unidade deve, com antecedência apresentar a CONTRATANTE, documentação técnica comprobatória de sua formação, além de cadastrados no CNES da Unidade, no sistema MV, bem como possuir certificado eletrônico compatível para realizar evolução, prescrição, anotação e checagem eletrônica das ações executadas.
- Manter um estoque adequado de materiais médico/hospitalares e EPI's para a execução de suas atividades.
- Manter as informações atualizadas sobre os pacientes que estiverem sob seus cuidados.
- Adequar a equipe ao padrão de trabalho do hospital e dos seus responsáveis.
- Assegurar aos pacientes, ao hospital, à equipe médica e de enfermagem da CONTRATANTE um funcionamento seguro e de excelência na assistência a pacientes portadores de IRA.
- Manter sob sigilo sobre informações privativas de pacientes que tenha acesso no exercício das atividades desenvolvidas.

### **3. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE**

- Permitir o livre acesso dos funcionários da CONTRATADA, quando em serviço e devidamente identificados, às dependências da unidade.
- Exercer a fiscalização dos serviços por técnicos especialmente designados;
- Indicar, formalmente, o gestor e/ou o fiscal para acompanhamento da execução contratual;
- Encaminhar a liberação de pagamento das faturas da prestação de serviços aprovadas;
- Disponibilizar instalações sanitárias para as equipes da CONTRATADA;

- Notificar a CONTRATADA de todas as falhas, erros, imperfeições ou irregularidades que encontrar na prestação dos serviços, dando-lhe, inclusive, prazo para sua correção;
- Fornecer à CONTRATADA, quando aplicável, os subsídios necessários para a elaboração dos laudos técnicos e documentos previstos na legislação previdenciária em vigor;
- Exigir da CONTRATADA, quando aplicável, os laudos técnicos e documentos previstos na legislação previdenciária em vigor (LTCAT, PCMSO, PGR, PPRA e PCMAT);
- Exigir da CONTRATADA, quando aplicável, a declaração, sob as penas da lei, de que as atividades exercidas pelos segurados empregados no presente TERMO CONTRATUAL não estão sujeitas à concessão de aposentadoria especial.
- Providenciar para que o procedimento de implante de cateter de diálise peritoneal ou hemodiálise seja realizado pelo cirurgião pediátrico ou intensivista pediátrico da equipe da CONTRATANTE.

#### **4. ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO**

Não obstante a CONTRATADA ser a única e exclusiva responsável pela execução de todos os serviços, à CONTRATANTE é reservado o direito de, sem de qualquer forma restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização dos serviços, diretamente ou por prepostos designados, podendo para isso:

- Vetar o prosseguimento normal do serviço, baseados na legislação em vigor;
- Exercer, ainda, fiscalização constante dos atendimentos da CONTRATADA com o intuito de manter a eficiência dos serviços contratados;
- Verificar o cumprimento pela CONTRATADA das cláusulas do contrato e adotar medidas necessárias quanto à regularização de eventuais transgressões;
- Receber da CONTRATADA as solicitações de esclarecimento sobre questões que envolvam o serviço, devendo se posicionar em no máximo 72 horas.

#### **5. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Apresentar o Registro da Empresa e do Responsável Técnico pelas atividades no Conselho Regional de Medicina.

Comprovação da qualificação do profissional previsto neste Termo de Referência com apresentação de currículo(s), comprovando experiência mínima de 02 (DOIS) ANOS na área, acompanhado dos respectivos RQE e CRM de Goiás.

A comprovação do vínculo empregatício do profissional previsto neste Termo de Referência deverá ser realizada mediante a apresentação de cópia da carteira de trabalho expedida pelo Ministério do Trabalho, ficha de registro do empregado ou contrato de trabalho de Pessoa

Jurídica. Quando se tratar de dirigente ou sócio da empresa, tal comprovação será realizada mediante a apresentação de cópia do contrato social ou certidão da Junta Comercial, ou ato constitutivo da empresa devidamente atualizado.

Alvará Sanitário devidamente atualizado, emitido pelo órgão competente, constando a atividade compatível com o objeto, da sede da CONTRATADA;

Deverá apresentar ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome e favor da empresa, pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto desta contratação.

## **6. AVALIAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO**

O IMED terá o direito de exercer ampla fiscalização sobre a prestação dos serviços objeto do presente TERMO CONTRATUAL, por intermédio de prepostos seus, devidamente credenciados, aos quais deverá a CONTRATADA facilitar o pleno exercício de suas funções, não importando isso em supressão ou mesmo atenuação das responsabilidades desta, por quaisquer erros, falhas ou omissões ocorridas.

Exigir da CONTRATADA a estrita obediência às estipulações deste Termo de Referência, à documentação a ele anexa e à melhor técnica consagrada para a execução dos serviços objeto deste Instrumento;

Encaminhar à CONTRATADA as comunicações que se façam necessárias, com relação aos trabalhos de fiscalização e controle dos serviços;

Atestar a execução dos serviços referentes às faturas a serem apresentadas;

Sustar os serviços, total ou parcialmente, em qualquer tempo, sempre que, a seu critério, considerar esta medida necessária à boa execução deles, ou à salvaguarda dos interesses do IMED. Quaisquer ônus provenientes dessa rejeição serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA.

## **7. RELATÓRIOS MENSAIS**

Deverá ser elaborado mensalmente um relatório contendo os principais serviços desenvolvidos, tais como:

- Comprovações das medições de qualidade da água pós osmose;
- Pesquisa de Satisfação do Corpo Clínico;
- Cronograma de Manutenção Preventiva e Corretiva dos seus equipamentos;
- Solicitações de Hemodiálise atendidas, contendo nome do paciente, duração da sessão, nome do médico solicitante, evolução do quadro clínico do paciente após as sessões de hemodiálise;
- Escala de plantões executados no mês;
- Tempo de Resposta (RT) – Tempo medido, a partir da solicitação de serviço, para realizar o atendimento;
- Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) em Nefrologia;
- Principais indicadores nacionais monitorados em hemodiálise;
- Relatórios e Índices definidos pelo CONTRATANTE, sendo que os mesmos deverão conter, inclusive, os desfechos clínicos e ações de melhoria contínua;
- Outras considerações pertinentes aos serviços executados, incluindo falta de energia e água.

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Uruaçu, 08 de outubro de 2024

**GUILHERME DO VALE**  
**GARCIA:02597283143**

Assinado de forma digital por  
GUILHERME DO VALE  
GARCIA:02597283143  
Dados: 2024.10.08 14:19:14 -03'00'

---

RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
(CNPJ: 36.885.790/0001-87)  
Representante legal: Guilherme do Vale Garcia  
Sócio Administrador