



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 005/2023

**Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS - TIPO
MENOR VALOR POR ÍTEM**

1. PREÂMBULO

O CONSÓRCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO – CORESS/MT, por meio de sua pregoeira oficial, designada pela Resolução n.º 002/2023, de 02/01/2023, torna público para conhecimento dos interessados que realizará Licitação na Modalidade **PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS**, do tipo **MENOR VALOR POR ÍTEM**, visando à formação de ata de **REGISTRO DE PREÇOS**, mediante as condições estabelecidas no presente instrumento convocatório e seus anexos, que se subordinam às normas gerais da Lei n.º 10.520/02, Lei n.º 8.666/93, e suas alterações, e no que couber, no Decreto Estadual n.º 7.217/06.

Data: 15 de março de 2023

Credenciamento: 14h até às 14h10min.

Recebimento dos Envelopes: 14h10min.

Local: Sede do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso, situada na Rua João Pessoa, n.º 1.357, Centro A, no Município de Rondonópolis/MT.

Os Envelopes referentes à **PROPOSTA DE PREÇOS** e aos **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO** serão recebidos pela Pregoeira em Sessão Pública marcada para o dia, hora e endereço supramencionado.

2. OBJETO DA LICITAÇÃO

2.1. Registro de preços para **EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS E EXAMES DE RAIO-X, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, CINTILOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, APLICAÇÃO DE CONTRASTE E OUTROS, A SEREM REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE RONDONÓPOLIS, COM O FITO DE ATENDER À DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, PODENDO SER PRORROGADO NA FORMA DA LEI.** Serviços a serem realizados por pessoa jurídica com profissionais capacitados e autorização legal para a atuação no ramo de atividade pertinente ao objeto da licitação e em conformidade com requisitos e condições constantes neste Edital e seus anexos e de acordo com as exigências descritas no Termo de Referência n.º 005/2023 (Anexo I).

3. TERMO DE REFERÊNCIA

3.1. Foi elaborado pela Secretária Executiva do CORESS/MT, Sra. **EULICE IDALINA DE ALMEIDA**, o Termo de Referência n.º **005/2023** (Anexo I), constante do Processo Administrativo n. 005/2023, o qual servirá de base para todo o procedimento licitatório.

4. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As eventuais despesas decorrentes da contratação, objeto desta Licitação, correrão pela seguinte dotação orçamentária:



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

Órgão:	Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso	02
Unidade:	Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso	001
Função:	Saúde	10
Sub Função:	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	302
Programa:	Complemento as Ações do SUS	7030
Projeto/Atividade:	Manutenção e encargos com o CORESS/MT	2002
Elemento de Despesa:	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	3.3.90.39
Desdobramento:	Serviços Médicos Hospitalares	50.00.00

5. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CERTAME LICITATÓRIO

5.1. Poderão participar do Pregão as empresas interessadas, que atenderem a todas as exigências deste edital, seus anexos e que tenham ramo de atividade pertinente ao objeto desta licitação.

5.2. Os interessados em participar da presente licitação deverão apresentar a documentação original (acompanhada das respectivas cópias) ou fotocópias das mesmas autenticadas em cartório.

5.2.1. Só serão aceitas cópias legíveis.

5.2.2. Não serão aceitos documentos com rasuras, especialmente nas datas.

5.2.3. À Pregoeira reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento, sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

5.2.4. Os documentos em cópias simples poderão ser autenticados pela pregoeira ou membros da equipe de apoio antes da sessão pública ou no ato da sessão pública de entrega dos envelopes e disputa de lances, desde que acompanhados dos originais.

5.3. As validades para os documentos apresentados serão aquelas constantes de cada documento ou estabelecidos em lei.

5.3.1. Nos casos omissos, a Pregoeira considerará como prazo de validade aceitável o de 90 (noventa) dias contados da data de sua emissão.

5.4. Não será admitida nesta licitação a participação de empresas:

5.4.1. Que se encontrem sob falência, insolvência, concurso de credores, dissolução ou liquidação.

5.4.2. Pessoas Jurídicas que foram penalizadas administrativa ou criminalmente em função de infrações ambientais.

5.4.3. Inidôneas ou punidas com suspensão por órgão da Administração Pública Direta ou Indireta, nas esferas Federal, Estadual ou Municipal, desde que o Ato tenha sido publicado na imprensa oficial ou registrado no Cadastro de Fornecedores do Estado, conforme o caso, pelo órgão que o praticou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição.

5.4.4. Estrangeiras que não funcionem no País.



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

5.4.5. Pessoas Jurídicas que inadimpliram contratos ou ordens de fornecimento firmadas junto a este Consórcio.

5.4.6. Empresas que possuam, entre seus sócios, dirigentes ou empregados, servidores do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso, nos termos do art. 9º da Lei n. 8.666/93.

5.5. A simples apresentação da proposta comercial corresponde à indicação, por parte da licitante, de que inexistem fatos que impeçam a sua participação na presente licitação, eximindo assim a Pregoeira e sua equipe de apoio do disposto no art. 97 da Lei n. 8.666/93.

5.5.1 Fica a licitante obrigada a informar, sob as penalidades cabíveis, a superveniência de fato impeditivo da habilitação, se este ocorrer após a abertura do certame.

5.6. A entrega da proposta comercial implica nos seguintes compromissos por parte da licitante:

5.6.1. Estar ciente das condições da licitação;

5.6.2. Assumir a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados;

5.6.3. Fornecer quaisquer informações complementares solicitadas pela Pregoeira;

5.6.4. Manter, durante toda a execução do eventual contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições para habilitação exigidas na licitação.

5.7. A participação neste Pregão implica no reconhecimento pela Licitante de que conhece, atende e se submete a todas as cláusulas do presente Edital e respectivos Anexos, bem como as disposições legais aplicáveis a matéria.

6. ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

6.1. Decairá do direito de pedir esclarecimentos ou impugnar os termos deste Edital aquele que não o fizer até **02 (dois) dias úteis** antes da data designada para a abertura dos envelopes, ou seja, **até as 14h do dia 15/03/2023** apontando de forma clara e objetiva as falhas ou irregularidades que entende viciarem o mesmo.

6.1.1. As petições deverão ser protocoladas, devidamente instruídas (assinatura, endereço, razão social, telefone para contato e e-mail), diretamente com a Pregoeira Oficial deste Consórcio, que tem o prazo de 24 (vinte e quatro) horas úteis para respondê-las.

6.2. Se a impugnação ao edital for reconhecida e julgada procedente, serão corrigidos os vícios e, caso a formulação da proposta seja afetada, nova data será designada para a realização do certame.

6.3. Ocorrendo impugnação de caráter meramente protelatório, ensejando assim o retardamento da execução do certame, a autoridade competente poderá, assegurado o contraditório e a ampla defesa, aplicar a pena estabelecida no artigo 7º da Lei n. 10.520/02 e legislação vigente.



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

6.4. Quem impedir, perturbar ou fraudar, assegurado o contraditório e a ampla defesa, a realização de qualquer ato do procedimento licitatório, incorrerá em pena de detenção, de 6 (seis) meses a 2 (dois) anos e multa, nos termos do artigo 93, da Lei 8.666/93.

6.5. No caso de ausência de solicitação de esclarecimentos e impugnação do Edital e seus anexos pressupõe-se que os elementos constantes deste Edital são suficientes, claros e precisos, não cabendo, portanto, posteriormente qualquer reclamação.

7. DO CREDENCIAMENTO

7.1. No horário previsto no preâmbulo deste edital, cada empresa licitante poderá credenciar apenas um representante (ANEXO III), o qual deverá identificar-se junto à Pregoeira, quando solicitado, exibindo a respectiva Cédula de Identidade ou documento equivalente e comprovando, por meio de instrumento próprio, poderes para formulação de propostas (lances verbais), oferta de descontos e para a prática dos demais atos inerentes ao certame.

7.2. Se a empresa for representada por procurador, faz-se necessário o credenciamento através de outorga por instrumento público ou particular, neste último caso, com firma reconhecida em cartório, com menção expressa de que lhe confere amplos poderes, inclusive para formular ofertas e lances de preços, para recebimento de intimações e notificações, desistência ou não de recursos, bem como demais atos pertinentes ao certame.

7.2.1. Deverá acompanhar a Procuração cópia do Ato Constitutivo (contrato social, registro e outros documentos legalmente aceitos), a fim de demonstrar que o outorgante possui poderes para tal.

7.3. Fazendo-se representar a licitante pelo seu sócio-gerente, diretor ou proprietário, deverá comprovar ser o responsável legalmente, podendo assim assumir obrigações em decorrência de tal investidura.

7.4. Caso haja a substituição do representante, deverá o novo representante, exibir documentos probatórios de sua atual condição, para que a licitante possa participar das demais fases do procedimento licitatório.

7.5. Cada credenciado poderá representar apenas uma empresa licitante.

7.6. A falta ou incorreção dos documentos mencionados nos itens 7.2.e7.3 não implicará a exclusão da empresa em participar do certame, mas impedirá o representante de manifestar-se na apresentação de lances verbais e demais fases do procedimento licitatório, enquanto não suprida a falta ou sanada a incorreção.

7.7. A Carta de Credenciamento (ANEXO III), com a apresentação da respectiva Cédula de Identidade ou documento equivalente e a Declaração de cumprimento da Habilitação (ANEXO V), deverá vir **FORA DOS ENVELOPES** de "Documentos de Habilitação" e "Proposta de Preços", sendo apresentados à Pregoeira quando solicitados.



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

7.8. A microempresa e empresa de pequeno porte que quiser usufruir dos benefícios concedidos pela Lei Complementar nº 123/2006 deverá apresentar Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial ou Cartório competente certificando a situação da empresa de enquadramento ou reenquadramento de ME e EPP.

7.9. Os representantes das empresas credenciadas deverão apresentar ainda Consultas quanto à existência de registros impeditivos da contratação, em atenção ao art. 97, caput e parágrafo único, da Lei nº 8.666/1993, disponível através do link <https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/>

Obs. A data de emissão das consultas não deverão exceder o prazo máximo de 10(dez) dias anteriores a data da realização da sessão de recebimento dos envelopes.

7.10. Os documentos de credenciamento deverão ser entregues separadamente dos envelopes de n.º 01 e 02, serão retidos pela Pregoeira e equipe de apoio e juntados ao processo licitatório.

7.10.1. Todos os documentos apresentados por ocasião do credenciamento, não precisam ser reapresentados e/ou estar em duplicidade na fase de habilitação;

7.11. DAS SITUAÇÕES ESPECIAIS NO ATO DO CREDENCIAMENTO:

7.11.1. Na hipótese dos documentos que comprovam a regularidade da outorga de credenciamento (estatuto, contrato social, etc.), a declaração de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação ou qualquer outro documento referente à fase de credenciamento, que por equívoco esteja dentro do envelope de "Proposta de Preços" ou de "Documentos de Habilitação", os mesmos poderão ser retirados dos respectivos envelopes, pelo próprio representante, que procederá ao novo lacramento dos mesmos.

7.11.1.1. O representante da empresa licitante, com a devida autorização da Pregoeira, deverá abrir o envelope na frente de todos os demais licitantes, retirar o documento e lacrar o envelope novamente, requerendo que os presentes aponham a sua assinatura, devendo o ocorrido ser devidamente relatado na ata;

7.11.2. Na fase de credenciamento será permitido ao representante da licitante tirar as cópias de documentos necessários, porventura retirados dos envelopes de proposta e/ou de habilitação.

7.11.3. A pregoeira ou a equipe de apoio poderão conferir os documentos referentes ao credenciamento antes da abertura da sessão, e lançar o respectivo carimbo de "confere com o original".

8. APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES

8.1. Declarada aberta a sessão pela Pregoeira, o representante da licitante entregará, simultaneamente, os dois envelopes não transparentes e lacrados, um contendo a **PROPOSTA DE PREÇOS** e outros **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**,



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

independentemente de credenciamento, não sendo aceita, a partir desse momento, a participação de novos licitantes.

8.2. O envelope contendo a **PROPOSTA DE PREÇOS** deverá ser entregue fechado, carimbado e rubricado nos fechos, e ter expresso em seu exterior, destacadamente, as seguintes informações:

PROPOSTA DE PREÇOS

CONSÓRCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO

PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023

RAZÃO OU DENOMINAÇÃO SOCIAL E N. DO CNPJ DA LICITANTE.

ENDEREÇO COMPLETO DO LICITANTE, TELEFONE E E-MAIL.

8.3. O envelope contendo os **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO** deverá ser entregue fechado, carimbado e rubricado nos fechos, e ter expresso em seu exterior, destacadamente, as seguintes informações:

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

CONSÓRCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO

PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023

RAZÃO OU DENOMINAÇÃO SOCIAL E N. DO CNPJ DA LICITANTE.

ENDEREÇO COMPLETO DO LICITANTE, TELEFONE E E-MAIL.

8.4. Inicialmente, será aberto o Envelope de **PROPOSTA DE PREÇO** e, após, o Envelope de **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**.

9. DA PROPOSTA DE PREÇO

9.1. A **PROPOSTA DE PREÇO** deverá ser emitida em 01 (uma) via, impressa em papel timbrado da licitante, em língua portuguesa, sendo datada, assinada e carimbada por pessoa com poderes para assumir obrigações em nome da empresa (proprietário, dirigente, sócio-gerente ou mandatário), redigida com clareza, sem emendas, rasuras, ressalvas ou entrelinhas, sem alternativas de preços ou qualquer outra condição que induza a classificação a ter mais de um resultado e, ainda, contendo:

9.1.1. Uma única cotação, contendo valores unitários e totais, em moeda corrente nacional, expressos em algarismos e por extenso. Em caso de divergência entre os valores unitários e totais, serão considerados os primeiros, e entre os valores expressos em algarismo e por extenso, será considerado este último.

9.1.2. Folha de identificação da licitante, contendo: Razão ou Denominação Social, endereço completo, telefone/fax, número do CNPJ/MF e, se possível, número da conta corrente, agência e respectivo banco, praça de pagamento e endereço eletrônico.

9.1.3. O Prazo de eficácia da proposta, o qual não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação.

9.1.3.1. A proposta que omitir o prazo de validade será considerada como válida pelo período de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua apresentação.

9.1.4. O prazo de início da execução do serviço, objeto da presente licitação, que não poderá ser superior a 02 (dois) dias úteis, contados a partir da assinatura do contrato.



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

9.1.5. Declaração de que na sua proposta, os valores apresentados englobam todos os custos operacionais da atividade, incluindo frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos, sem que caiba ao proponente direito de reivindicar custos adicionais.

9.2. Quaisquer tributos, despesas e custos, diretos ou indiretos, omitidos na proposta ou incorretamente cotados que não tenham causado a desclassificação da mesma por caracterizar preço inexequível no julgamento das propostas, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pleitos de acréscimos, a esse ou qualquer título, devendo o objeto deste pregão ser executado, sem ônus adicionais.

9.3. A não identificação na Proposta do nome do responsável abaixo da assinatura não constitui motivo de desclassificação da licitante, contudo esta informação deverá ser fornecida na fase de julgamento.

9.4. Os valores ofertados devem ser compatíveis com os preços praticados no mercado sob pena de desclassificação da proposta.

9.5. Não será admitida proposta que apresente preços simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da própria licitante, para os quais renuncie à parcela ou à totalidade da remuneração.

9.6. A Pregoeira poderá, caso julgue necessário, solicitar maiores esclarecimentos sobre a composição dos preços propostos.

9.7. Após apresentação da proposta, não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Pregoeira.

9.8. Em nenhuma hipótese poderá ser alterada, quanto ao seu mérito, a proposta apresentada, tanto no que se refere às condições de pagamento, prazo ou quaisquer outras que importem em modificação nos seus termos originais, ressalvadas àquelas quanto ao preço declarado por lance verbal ou às destinadas a sanar evidentes erros materiais devidamente avaliadas e justificadas à Pregoeira.

9.9. Serão **DESCLASSIFICADAS** as propostas:

9.9.1. Que não atenderem as especificações e exigências do presente Edital e seus Anexos ou da Legislação aplicável.

9.9.2. Omissas ou vagas, bem como as que apresentarem irregularidades ou defeitos capazes de dificultar o julgamento.

9.9.3. Que impuserem condições ou contiverem ressalvas em relação às condições estabelecidas neste Edital.

9.10. A simples participação neste certame implica em:



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

9.10.1. Plena aceitação, por parte da licitante, das condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, bem como dever de cumpri-las correndo por conta das empresas interessadas todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas, não sendo devida nenhuma indenização às licitantes pela realização de tais atos.

9.10.2. Dever de a empresa vencedora apresentar proposta atualizada em até 48 (quarenta e oito) horas, exceto no caso de justificativa aceita pelo Consórcio Regional de Saúde, que estabelecerá novo prazo.

9.10.3. Comprometimento de a empresa vencedora prestar os serviços objeto deste pregão em total conformidade com as especificações do Edital e seus anexos.

9.11. Não serão aceitas condições e informações que não constarem na proposta de preços.

10. ANÁLISE DAS PROPOSTAS DE PREÇOS E DISPUTA DE LANCES VERBAIS

10.1. O critério de julgamento das propostas será o de **MENOR VALOR POR ÍTEM**, onde será verificado o menor valor por item das propostas apresentadas.

10.2. Após a abertura dos envelopes contendo as propostas, a equipe de apoio ordená-las-á em ordem decrescente de preços e em seguida identificará a proposta de menor preço, classificando o seu autor, cujo conteúdo atenda as especificações do Edital e em seguida as propostas com valores sucessivos e superiores de até 10 (dez) pontos percentuais relativamente à de menor preço.

10.3. O conteúdo das propostas do subitem anterior será analisado, desclassificando aquelas cujo objeto não atenda às especificações, prazos e condições fixados no edital.

10.4. Não havendo, no mínimo, **03 (três) propostas válidas** nos termos do subitem **10.2.** serão selecionadas até três melhores propostas e os seus autores convidados a participar dos lances verbais, quaisquer que sejam os preços por lote oferecidos nas propostas escritas.

10.5. A Pregoeira convidará individualmente as licitantes classificadas, de forma sequencial, a apresentar lances verbais, que deverão ser formulados de forma sucessiva, em valores distintos e crescentes para o desconto sobre o Valor de Referência.

10.5.1. Será vedado, portanto, a oferta de lance com vista ao empate.

10.6. Os lances deverão ficar adstritos à redução dos preços, não se admitindo ofertas destinadas a alterar outros elementos da proposta escrita.

10.7. Quando convidado a ofertar seu lance, o representante da licitante poderá requerer tempo, para analisar seus custos ou para consultar terceiros, podendo, para tanto, valer-se de telefone celular e outros.

10.8. A ausência de representante credenciado ou a desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pela Pregoeira, implicará a exclusão da licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do preço apresentado por ele, para efeito de ordenação das propostas.



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

10.9. O encerramento da fase competitiva dar-se-á quando, indagados pela Pregoeira, as licitantes manifestarem seu desinteresse em apresentar novos lances.

10.10. Caso não se realizem lances verbais, será verificada a conformidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado para a contratação.

10.10.1. Ocorrendo a hipótese acima e havendo empate na proposta escrita, a classificação será efetuada por sorteio, na mesma sessão.

10.11. Declarada encerrada a etapa de lances serão classificadas as ofertas na ordem decrescente de valor, consubstanciado nos descontos oferecidos.

10.12 Não poderá haver desistência dos lances ofertados.

10.13. A Pregoeira examinará a aceitabilidade da proposta, quanto ao valor apresentado pela primeira classificada, decidindo motivadamente a respeito, podendo, para tanto, requerer a análise da área demandante para dar mais segurança no processo de aprovação da proposta.

10.14. Sendo aceitável a oferta, será verificado o atendimento das condições habilitatórias da licitante que a tiver formulado.

10.15. Se a oferta não for aceitável, a Pregoeira examinará as ofertas subsequentes, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda todas as exigências.

10.16. Verificando-se, no curso da análise, o descumprimento aos requisitos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, a licitante será declarada desclassificada pela Pregoeira.

11. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

11.1. Será considerada **HABILITADA** a licitante que apresentar os documentos a seguir listados, observando que:

11.1.1. A licitante que declarar que cumpre os requisitos de habilitação e não os cumprir será **INABILITADA** e sujeita às penalidades legais.

11.1.2. Constituem motivos para **INABILITAÇÃO** da licitante:

11.1.2.1.a não apresentação da documentação exigida para habilitação;

11.1.2.2.a substituição dos documentos exigidos para habilitação por protocolos de requerimento;

11.1.2.3.a apresentação de documentação de habilitação que contrariar qualquer dispositivo contido em Lei vigente e deste Edital ou um de seus Anexos.

11.1.3. Os **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO** poderão ser apresentados em 01 (uma) via, documentação original ou reproduzidos por processo de cópia autenticada, reservado à Pregoeira o direito de solicitar o original de qualquer documento sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

11.1.4. A documentação deverá ser apresentada na ordem que segue abaixo:



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

- 11.1.4.1. Habilitação Jurídica;
- 11.1.4.2. Qualificação Técnica;
- 11.1.4.3. Regularidade Fiscal e Trabalhista;
- 11.1.4.4. Qualificação Econômico-Financeira;
- 11.1.4.5. Declarações exigidas neste edital conforme anexos IV, V, VI, VII(se for o caso) e VIII.

11.2. A documentação relativa à **HABILITAÇÃO JURÍDICA**, conforme o caso consistirá na apresentação dos seguintes documentos:

- 11.2.1. Registro Comercial, no caso de empresa individual, acompanhado da Cédula de Identidade do empresário;
- 11.2.2. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- 11.2.3. Inscrição do ato constitutivo no órgão competente acompanhada, no caso de sociedades civis, de prova de diretoria em exercício;
- 11.2.4. Certificado para fins de comprovação de condição para exercer atividades do ramo com a descrição da atividade compatível com o objeto em se tratando de Microempreendedor Individual-MEI;
- 11.2.5. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- 11.2.6. A atividade da licitante constante nos documentos constitutivos deve ser compatível com o objeto da licitação.

11.3. As empresas participantes desta licitação comprovarão **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA** para executar o objeto deste certame, mediante apresentação dos seguintes documentos (artigo 30 da Lei 8.666/93 e suas alterações):

11.3.1. Registro ou Inscrição de **Pessoa Jurídica** junto à entidade profissional.

11.3.2. Do(s) profissional(is) responsável(is) pela execução dos serviços:

11.3.2.1. Comprovação de vínculo com o quadro permanente da empresa mediante:

- 1) a devida anotação na Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), no caso de ser empregado;
- 2) contrato social, em se tratando de sócio ou diretor;
- 3) o contrato de prestação de serviços;
- 4) declaração de contratação futura do profissional responsável pela execução do serviço acompanhada de declaração de anuência do profissional, bem como a apresentação dos itens 11.3.2.2, 11.3.2.3 e 11.3.2.4. de todos os profissionais contratados para execução do serviço objeto do certame.

11.3.2.2. Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso de Nível Superior compatível com o objeto contratual;



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

11.3.2.3. Certificado de Especialista/Residência compatível com o objeto contratual;

11.3.2.4. Registro ou Inscrição de Pessoa Física junto à entidade profissional do local de sua atividade, conforme previsão do artigo 30, inciso I, da Lei nº 8.666/93.

11.4. A documentação relativa à **REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA** consistirá na apresentação de certidões expedidas pelos órgãos competentes, que estejam dentro do prazo de validade expresso na própria certidão, comprovada mediante a apresentação dos seguintes documentos (artigo 29 d Lei 8.666/93 e suas alterações):

11.4.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) no ramo de atividade pertinente ao objeto da licitação;

11.4.2. Prova de Regularidade com a Fazenda Federal, que deverá ser comprovada através da apresentação de Certidão Negativa de Débitos relativos aos de Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, a qual poderá ser retirada no site: www.receita.fazenda.gov.br/Grupo2/Certidoes.htm; abrangendo inclusive a Regularidade perante o Instituto Nacional do Seguro Social (INSS);

11.4.3. Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual, por meio de Certidão Negativa de Débito de Tributos Estaduais, a qual poderá ser retirada no site: www.sefaz.mt.gov.br, ou expedida pela Agência Fazendária da Secretaria de Estado de Fazenda do respectivo domicílio tributário;

11.4.4. Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, por meio de Certidão Negativa de Débito de Tributos Municipais, expedida pela Prefeitura do respectivo domicílio tributário;

11.4.5. Prova de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio de Certificado de Regularidade do FGTS (CRF), emitido pela Caixa Econômica Federal ou retirada no site: www.caixa.gov.br;

11.4.6. Nos termos da Portaria Conjunta INSS/RFB nº 6, de 3 de junho de 2008, a prova de regularidade de inscrição e de recolhimento das contribuições **do Contribuinte Individual** para com a Previdência Social será efetuada mediante a apresentação da **Declaração de Regularidade de Situação do Contribuinte Individual (DRS-CI)**, que é fornecida exclusivamente pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS);

11.4.7. Prova de Regularidade Trabalhista atestando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, por meio de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho ou através do site www.tst.jus.br.

11.5. A prova de regularidade deverá ser feita por Certidão Negativa ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa.

11.6. A documentação relativa à **QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**, consistirá na apresentação dos seguintes documentos:



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

11.6.1. Certidão negativa de Falência e Recuperação Judicial, emitida pelo Distribuidor da sede da pessoa jurídica, devidamente válida, quando a mesma não apresentar prazo de validade expresse, será aceita a certidão expedida no máximo 06(seis) meses antes da realização do certame.

11.7. As **DECLARAÇÕES** exigidas são:

11.7.1. Declaração de Cumprimento de Requisitos Legais (conforme modelo Anexo IV).

11.7.2. Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo de habilitação, na forma do artigo 32, § 2º, da Lei n. 8.666/93 (conforme modelo Anexo VI);

11.7.3. Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, se for o caso (conforme modelo Anexo VII);

a) No caso de microempresa e empresa de pequeno porte que, nos termos da Lei Complementar n. 123/2006, possuir alguma restrição na documentação referente à regularidade fiscal, esta deverá ser mencionada, como ressalva, na supracitada declaração.

b) A microempresa ou empresa de pequeno porte que usufruir dos benefícios de que trata a Lei Complementar n. 123/2006 deverá apresentar, na forma da lei, juntamente com os documentos de habilitação, e declaração de que não se encontra em nenhuma das situações do § 4º do art. 3º da mesma lei. (Anexo VII);

11.7.4 Declaração de Idoneidade para Licitar e Contratar com a Administração Pública (conforme modelo Anexo VIII).

11.7.5 Declaração subscrita por representante legal da licitante, em conformidade com o modelo constante do Anexo IX, afirmando que sua proposta foi elaborada de maneira independente e que conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013.

12. ANÁLISE DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

12.1. Encerrada a fase de lance para os itens licitados, a Pregoeira procederá à abertura do envelope contendo os documentos de habilitação da licitante que apresentou a melhor proposta, verificando sua regularidade.

12.2. Constatado o atendimento das exigências editalícias, a licitante será declarada vencedora, sendo-lhe adjudicado o objeto do certame, caso não haja interposição de recursos.

12.3. Caso a licitante classificada em primeiro lugar seja inabilitada, a Pregoeira examinará a habilitação das licitantes com as ofertas subsequentes e a qualificação destas, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda aos requisitos do Edital.

12.4. Quando todas as licitantes forem inabilitadas, a Pregoeira poderá suspender a sessão e fixar as licitantes o prazo de 08 (oito) dias úteis para a apresentação de nova habilitação, escoimados os vícios apontados para cada



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

licitante, conforme determina o art. 48, §3º da Lei 8.666/93, mantendo-se a classificação das propostas e lance verbais.

12.5. Da suspensão da sessão pública de realização do pregão será lavrada ata circunstanciada com todos os vícios apontados de todas as licitantes, assinada pelos representantes presentes, pela Pregoeira e pela Equipe de Apoio.

13. RECURSOS

13.1. Os recursos deverão ser manifestados, verbalmente, no final da sessão, após a declaração do vencedor pela Pregoeira, devendo a licitante interessada indicar o(s) ato(s) atacado(s) e a síntese das suas razões (motivação), que serão registrados em ata.

13.2. A Pregoeira indeferirá recursos intempestivos, imotivados ou propostos por quem não tem poderes, negando-lhes, desse modo, processamento, devendo tal decisão, com seu fundamento, ser consignada em ata.

13.3. Interposto o recurso e apresentada sua motivação sucinta na reunião, a licitante poderá juntar, no prazo de 03 (três) dias, contados do dia subsequente à realização do pregão, memoriais contendo razões que reforcem os fundamentos iniciais. Não será permitida a extensão do recurso, nos memoriais mencionados, a atos não impugnados na sessão.

13.4 As demais licitantes, ficando intimadas desde logo na própria sessão, poderão apresentar suas contrarrazões no mesmo local e no mesmo lapso do subitem anterior, contado do encerramento do prazo do recorrente para a apresentação das razões, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos;

13.5. A falta de manifestação imediata e motivada da intenção de interpor recurso, no momento da sessão deste Pregão, implicará decadência desse direito da licitante, podendo a Pregoeira adjudicar o objeto à vencedora;

13.6. Preenchidas as condições da admissibilidade, o recurso será processado da seguinte forma:

13.6.1. A Pregoeira aguardará os prazos destinados à apresentação dos memoriais de razões e contrarrazões;

13.6.2. Encerrados os prazos acima, a Pregoeira irá analisar o recurso impetrado por escrito, suas razões e contrarrazões, podendo reconsiderar sua decisão, no prazo de 03 (três) dias úteis ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir à autoridade superior devidamente informado, devendo, nesse caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 03 (três) dias úteis, contados do recebimento do recurso.

13.7. O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

13.8. Os autos permanecerão com vista franqueada aos interessados no setor de Licitações e Contratos, em dias úteis, no horário de 07 às 17 horas.

13.9. Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos procedimentais pelo Excelentíssimo Conselheiro Presidente do Consórcio



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

Regional de Saúde Sul de Mato Grosso, este adjudicará o objeto do PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS ao vencedor e homologará o procedimento licitatório.

13.10. O resultado do recurso será divulgado mediante publicação no Diário Oficial do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso.

13.11. O recurso contra decisão da Pregoeira não terá efeito suspensivo quanto à disputa.

13.12. Ocorrendo manifestação ou interposição de recurso de caráter meramente protelatório, ensejando assim o retardamento da execução do certame, a autoridade competente poderá, assegurado o contraditório e a ampla defesa, aplicar a pena estabelecida no artigo 7º da Lei nº 10.520/02 e legislação vigente.

14. ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

14.1. A Adjudicação do objeto ao licitante vencedor, feita pela pregoeira, ficará sujeita a homologação do Conselheiro Presidente, Autoridade Superior deste Consórcio.

14.2. Para fins de homologação, o proponente vencedor fica obrigado a apresentar nova proposta adequada ao preço ofertado na etapa de lances verbais, no prazo de **48(quarenta e oito) horas**, contados da notificação realizada na audiência pública do Pregão.

14.3. No caso do adjudicatário, se convocado, não assinar a Ata da sessão pública e o contrato, vindo a decair do direito a execução do objeto dessa licitação, o Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso poderá revogá-la, ou convocar os licitantes remanescentes, na ordem em que foram classificados, para contratar em igual prazo e nas mesmas condições em que a primeira classificada teria sido contratada.

15. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

15.1. As obrigações decorrentes deste Pregão consubstanciar-se-ão em Ata de Registro de Preços cuja minuta consta do **Anexo X**.

15.2. A Ata de Registro terá sua vigência por **12 (doze)** meses, contados a partir de sua publicação na Imprensa Oficial do Estado.

15.2.1. O prazo para início da prestação dos serviços objeto desta ata será de 02 (dois) dias úteis, contados da data da assinatura do instrumento contratual;

15.3. O prazo para assinatura da ata de registro será de 05 (cinco) dias, contados da convocação formal da adjudicatária.

15.4. A ARP deverá ser assinada pelo representante legal da empresa vencedora, mediante apresentação do contrato social ou documento que comprove os poderes para tal investidura e cédula de identidade do representante, caso esses



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

documentos não constem dos autos do processo licitatório, e uma vez atendidas as exigências do subitem anterior.

15.5. A critério da administração, o prazo para assinatura da ARP poderá ser prorrogado, desde que ocorra motivo justificado, mediante solicitação formal da adjudicatária e aceito pelo Consórcio.

15.6. Constituem motivos para o cancelamento da ARP as situações referidas nos artigos 77 e 78 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as previstas no item 18 deste Edital.

15.7. A critério deste Consórcio, a ARP poderá ser substituída por outros instrumentos hábeis, tais como ordem de fornecimento, nota de empenho, autorização de compra, dentre outros, nos termos do artigo 62 da Lei nº 8.666/93.

16. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES

16.1. Poderão utilizar-se da Ata de Registro de Preços órgãos ou entidades da Administração que não tenham participado do certame, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei Federal nº 8.666/93, 10.520/02, no Decreto Estadual nº 7.217/2010 e no Decreto Federal nº 7.892/2013.

16.2. Caberá ao fornecedor detentor do registro na ARP, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que não seja prejudicial às obrigações anteriormente assumidas e que a consulta ao órgão gerenciador seja positiva;

16.3. Os Órgãos ou Entidades não participantes, poderão utilizar até 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados na ata de registro de preços decorrente deste certame, nos termos do Decreto Federal nº 9488/2018.

16.4. Os quantitativos decorrentes das adesões à ata de registro de preços efetuada por Órgãos não participantes, não poderão exceder, na totalidade, ao dobro dos quantitativos registrado na ata de registro de preços decorrente deste certame, constantes no Termo de Referência n. **005/2023**, anexo I deste Edital.

16.5. O Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso será o órgão responsável pelos atos de controle e administração da Ata de Registro de Preços decorrentes desta licitação.

17. DOS ACRÉSCIMOS

17.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

18. DO CONTROLE DE PREÇOS



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

18.1. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

18.2. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

18.2.1. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

18.2.2. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

18.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

18.3.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados;

18.3.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

18.3.3. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

19. DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

19.1. O registro do fornecedor será cancelado quando:

19.1.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços;

19.1.2. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

19.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.

19.2. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos incisos I, II e IV do caput será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

19.3. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

19.3.1. por razão de interesse público; ou

19.3.2. a pedido do fornecedor.



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

20. DO CONTRATO

20.1. As obrigações decorrentes deste Pregão consubstanciar-se-ão em Contrato cuja minuta consta do Anexo XI.

20.2. O Contrato terá vigência de aproximadamente **12 (doze) meses**, contados da data de sua assinatura, tendo validade e eficácia legal após a publicação do seu extrato na Imprensa Oficial do Estado e, podendo ser prorrogado nos termos da legislação vigente (art. 57 da Lei n. 8.666/93).

20.3. O prazo para assinatura do Contrato será de 05 (cinco) dias, contados da convocação formal da adjudicatária.

20.4. O Contrato deverá ser assinado pelo representante legal da adjudicatária, mediante apresentação do contrato social ou documento que comprove os poderes para tal investidura e cédula de identidade do representante, caso esses documentos não constem dos autos do processo licitatório, e uma vez atendidas as exigências do subitem anterior.

20.5. A critério da administração, o prazo para assinatura do Contrato poderá ser prorrogado, desde que ocorra motivo justificado, mediante solicitação formal da adjudicatária e aceito por este Consórcio.

20.6. Constituem motivos para o cancelamento do Contrato as situações referidas nos artigos 77 e 78 da Lei Federal n. 8.666/93 e suas alterações.

20.7. A critério deste Consórcio, o contrato poderá ser substituído por outros instrumentos hábeis, tais como ordem de fornecimento, nota de empenho, autorização de compra, dentre outros, nos termos do artigo 62 da Lei n. 8.666/93.

20.8. O prazo para início da execução dos serviços será de no máximo 02 (dois) dias úteis, contados da data da assinatura do instrumento contratual.

20.9. Fazem parte do Contrato, independente de transcrição ou publicação, as disposições deste ato convocatório e seus anexos.

21. DO REAJUSTAMENTO DOS PREÇOS

21.1. O Valor que propôs o licitante vencedor será fixo e irrevogável, ressalvado o disposto na alínea 'd' do inciso II do artigo 65 da Lei n. 8.666/93.

22. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

22.1. Oferecer todas as informações necessárias para que a licitante vencedora possa executar o objeto adjudicado dentro das especificações.

22.2. Efetuar os pagamentos nas condições e prazos estipulados.

22.3. Designar um servidor para acompanhar a execução e fiscalização do objeto deste Instrumento.



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

22.4. Notificar, por escrito, à licitante vencedora, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso do fornecimento, fixando prazo para sua correção.

22.5. Fiscalizar livremente os serviços, não eximindo a licitante vencedora de total responsabilidade quanto à execução dos mesmos.

22.6. Acompanhar a prestação do serviço, podendo intervir durante a sua execução, para fins de ajuste ou suspensão da entrega; inclusive rejeitando, no todo ou em parte, os serviços executados fora das especificações deste Edital.

22.7. Paralisar a execução caso os empregados da contratada não estejam utilizando os equipamentos de proteção individual, ficando o ônus da paralisação por conta da contratada.

23. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

23.1. Acatar as decisões e observações feitas pela fiscalização do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso, por escrito, em duas vias e entregues mediante recibo.

23.2. Executar os serviços do objeto deste certame nos termos estabelecidos no Edital de Licitação e seus anexos, especialmente os previstos no **Termo de Referência nº 005/2023**.

23.3. Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços, sem anuência deste Consórcio. No caso de subcontratação autorizada pela Contratante, a Contratada continuará a responder direta e exclusivamente pelos serviços e pelas responsabilidades legais e contratuais assumidas.

23.4. Responsabilizar-se-á pelos danos causados diretamente à Contratante ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, relativos à execução da contratada ou em conexão com ele, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade o fato de haver fiscalização ou acompanhamento por parte da Contratante.

23.5. Responsabilizar-se por todas as providências e obrigações, em caso de acidentes de trabalho com seus empregados, em virtude da execução da presente contratação ou em conexão com ele, ainda que ocorridos em dependências do CORESS/MT;

23.6. Será de inteira responsabilidade da empresa Contratada quaisquer danos que venham a ocorrer ao Consórcio ou a terceiros, decorrentes da própria execução dos serviços.

23.7. A empresa contratada deverá manter as mesmas condições de habilitação e qualificação durante toda execução dos serviços.

23.8. Cumprir os prazos de entrega, sob pena de aplicação de sanções administrativas.

24. DO PAGAMENTO



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

24.1. Executados os serviços, a licitante vencedora deverá apresentar, a(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s), emitida(s) para fins de liquidação e pagamento, acompanhada(s) dos seguintes documentos:

24.1.1. Certificado de Regularidade de Situação do FGTS - CRF;

24.1.2. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

24.1.3. Certidões Negativas de Débitos junto às Fazendas Federal (abrangendo inclusive a Regularidade perante o Instituto Nacional do Seguro Social - INSS), Estadual e Municipal, do domicílio sede da Licitante vencedora.

24.1.3.1. O Contribuinte Individual fará prova de regularidade perante a Previdência Social mediante a apresentação Declaração de Regularidade de Situação do Contribuinte Individual (DRS-CI).

24.2. O pagamento será efetuado pelo Consórcio Regional de Saúde mensalmente, até o 10º (décimo) dia útil subsequente ao mês de prestação de serviços, contado da data de protocolização da nota fiscal/fatura e dos respectivos documentos comprobatórios, conforme indicado no subitem **24.1**, mediante ordem bancária, emitida através do Banco do Brasil, creditada em conta corrente da licitante vencedora.

24.3. A contratada deverá indicar no corpo da Nota Fiscal/fatura, a descrição completa dos serviços prestados a este Consórcio, além do número da conta, agência e nome do banco onde deverá ser feito o pagamento.

24.4. Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas a contratada, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo o pagamento realizado após a reapresentação das notas fiscais/faturas.

24.5. O valor mensal deverá variar de acordo com o serviço efetivamente realizado.

24.5.1 Fica estabelecido que, para que não haja prejuízo à administração pública, só serão pagos, os exames e procedimentos **efetivamente realizados**, sob pena de se causar enriquecimento ilícito do CONTRATADO.

24.6. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora, na pendência de qualquer uma das situações acima especificadas.

24.7. Nenhum pagamento isentará o contratado das suas responsabilidades e obrigações.

25. DA RESCISÃO

25.1. Para a rescisão de futuro contrato aplica-se, no que couber, a disposição prevista nos art. 77 a 80 da Lei 8.666/93 e suas alterações.

26. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

26.1. O inadimplemento dos prazos e condições deste Edital sujeitará a licitante às sanções administrativas previstas na Seção II do Capítulo IV, da Lei Federal nº 8.666/93.



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

26.2. A licitante vencedora que descumprir quaisquer das condições deste instrumento ficará sujeita às penalidades previstas nos artigos 86 e 87 da Lei n. 8.666/93.

27. DO FORNECIMENTO DE INFORMAÇÕES E ELEMENTOS

27.1. A Pregoeira Oficial e equipe de apoio do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso – CORESS/MT prestará todos os esclarecimentos solicitados pelos interessados nesta Licitação e fornecerá cópia do Edital, especificações do objeto a ser adquirido e demais elementos necessários, durante seu horário de funcionamento que é de segunda à sexta, das 07:00 as 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas.

28. DISPOSIÇÕES GERAIS

28.1. É facultado à Pregoeira ou à Autoridade Superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar no ato da sessão pública.

28.2. Fica assegurado ao Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso, o direito de, no interesse da Administração, anular ou revogar, a qualquer tempo, no todo ou em parte, a presente licitação, dando ciência aos participantes, na forma da legislação vigente.

28.3. As licitantes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

28.4. O CORESS/MT não se responsabiliza pelo pagamento de materiais entregues ou serviço prestado sem autorização ou qualquer tipo de despesa que não estiver mencionada na proposta de preços.

28.5. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso.

28.6. A pregoeira, no interesse público, poderá sanar, relevar omissões ou erros puramente formais observados na documentação e na proposta, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometam a lisura da licitação, sendo possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

28.7. As normas que disciplinam este edital serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, sem comprometimento da segurança da futura aquisição.

28.8. A Pregoeira poderá, se julgar conveniente, adotar o procedimento de repregoar, devendo as licitantes, neste caso, permanecerem até o final da sessão.

28.9. As decisões da Pregoeira serão comunicadas mediante publicação no Diário Oficial de Contas do Tribunal de Contas de Mato Grosso, salvo com referência



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

àquelas que, lavradas em ata, puderem ser feitas diretamente aos representantes legais das licitantes presentes no evento, ou, ainda, por intermédio de ofício, desde que comprovado o seu recebimento, principalmente, quanto ao resultado de:

- a) Julgamento de atos deste Pregão;
- b) Recurso porventura interposto.

28.10. Todos os atos adotados pela Pregoeira serão lavrados em Ata circunstanciada das sessões públicas realizadas, a qual será assinada obrigatoriamente pelos membros da CPL e pelos representantes das licitantes que estiverem presentes.

28.11. Os envelopes não abertos ficarão à disposição das licitantes para retirada na subsele do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso pelo período de 10 (dez) dias úteis, contados do encerramento da Licitação (transcorrido o prazo regulamentar para interposição de recurso contra o resultado da licitação ou, se for o caso, denegados os recursos interpostos), após o que o Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso se reserva o direito de fragmentá-los.

28.12. Aos casos omissos aplicam-se as disposições constantes da Lei 10.520/2002 e da Lei 8.666/1993.

29. ANEXOS DO EDITAL DE LICITAÇÃO

29.1. São partes integrantes, indissociáveis e atreladas ao conteúdo deste Edital, como se nele estivessem transcritos, os seguintes anexos, cujo teor vincula totalmente as licitantes:

- Anexo I:** Termo de Referência;
- Anexo II:** Modelo de Proposta de Preço;
- Anexo III:** Modelo Carta de Credenciamento;
- Anexo IV:** Declaração de Cumprimento de Requisitos Legais;
- Anexo V:** Declaração de Habilitação;
- Anexo VI:** Declaração de Superveniência de Fatos Impeditivos da Habilitação;
- Anexo VII:** Declaração de ME e EPP;
- Anexo VIII:** Declaração de Idoneidade;
- Anexo IX:** Declaração de Elaboração Independente da Proposta
- Anexo X:** Minuta da Ata de Registro de Preços;
- Anexo XI:** Minuta do Contrato.

30. FORO

30.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Rondonópolis/MT para dirimir todas as questões decorrentes da execução deste edital, que não possam ser dirimidas administrativamente, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Para o conhecimento público, expede-se o presente Edital, que será afixado no mural da sub sede do CORESS/MT.



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

Informações adicionais poderão ser obtidas com a Pregoeira e sua equipe de apoio, por telefone e/ou na sub sede do CORESS/MT, situada no endereço constante do rodapé.

Rondonópolis/MT, 28 de fevereiro de 2023.

ANA CLÁUDIA NASCIMENTO S. OLIVEIRA
Pregoeira

LUCIANA BAGGIO ALVES DOS REIS NERES
Equipe de Apoio

DEISE DA SILVA SALES PRADO
Equipe de Apoio

De acordo:

GUSTAVO DE MELO ANICÉZIO
Presidente do Conselho Diretor do CORESS/MT



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023-CORESS/MT ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA Nº 005/2023

1 – NÚMERO: 005/2023

2 – CATEGORIA DE INVESTIMENTO: Serviços Médicos

3 – OBJETO:

Contratação de empresas para a prestação de serviços de procedimentos médicos e exames de Raio-X, Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Cintilografia, Ultrassonografia, Aplicação de Contraste e outros, a serem realizados no município de Rondonópolis, com o fito de atender à demanda dos Municípios Consorciados pelo período de 12 (doze) meses, conforme requisitos e condições constantes no Edital e seus anexos.

Serviços a serem realizados por pessoa jurídica com profissionais capacitados e autorização legal para a atuação no ramo de atividade pertinente ao objeto da licitação.

Os serviços a serem contratados, bem como as quantidades totais previstas e os respectivos valores máximos a serem pagos pelo Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso obedecem à tabela que segue:

ITEM N.º	CÓDIGO TCE/MT CÓDIGO UNIDADE	DESCRIÇÃO/ESPECIALIDADE	TIPO	MUNICÍPIO DE ATENDIMENTO	QUANT TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (12 MESES)
1.	0001383 (cód. 1)	LAUDO DE EXAMES DE RAIOS-X	EXAME	RONDONÓPOLIS	6.000	R\$ 15,00	R\$ 90.000,00
2.	00067700 (cód. 1)	RAIO-X EM GERAL (COLUNA LOMBO SACRA, COLUNA DORSAL, COLUNA TORACO LOMBAR, COLUNA CERVICAL, COSTELAS POR HEMITORAX (ARCOS COSTAIS), TÓRAX, ABDÔMEN SIMPLES, ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL, OMOPLATA OU ESCÁPULA, CLAVÍCULA, BRAÇO, ANTEBRAÇO, COTOVELO, PUNHO, MÃO OU QUIRODACTILO, CRÂNIO, OSSOS DA FACE, SEIOS DA FACE, SACRO COCCIX, ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL, ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO), BACIA, COXA, JOELHO AP/P, PANORÂMICO DE MEMBROS INFERIORES, PÉ OU PODODACTILO, PERNA, SELA TÚRCICA, PA, LAT, BRETTON OU TOWNE, ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS, ADENOIDES OU CAVUM, CALCÂNEO E PATELA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	5.400	R\$ 44,00	R\$ 237.600,00
3.	00057423 (cód. 1)	RAIO-X DE ABDÔMEN AGUDO	EXAME	RONDONÓPOLIS	120	R\$ 160,00	R\$ 19.200,00
4.	304242-1 (cód. 1)	RAIO-X DE MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	EXAME	RONDONÓPOLIS	240	R\$ 120,00	R\$ 28.800,00
5.	00023355 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EM GERAL (ABDÔMEN INFERIOR, ABDÔMEN SUPERIOR, ANTEBRAÇO, ANTEPÉ, ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL, BACIA, BRAÇO, CLAVÍCULA, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, COLUNA LOMBAR, COTOVELO, COXA,	EXAME	RONDONÓPOLIS	5.040	R\$ 310,00	R\$ 1.562.400,00



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

		COXO-FEMURAL, CRÂNIO, ARTICULAÇÃO ESCÁPULO UMERAL, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MÃO, OMBRO, ORBITAS BILATERAL, OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, OUVIDO, PÉ, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PLEXO BRAQUIAL LOMBOSSACRAL, PUNHO, SACRO COCCIX, SACRO ÍLIACAS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO E PAREDE TORÁCICA) E TORNOZELO)					
6.	00017164 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO ARTERIAL (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, FACE, MEMBRO INFERIOR UNILATERAL, MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL, PELVE, PESCOÇO E PULMONAR)	EXAME	RONDONÓPOLIS	660	R\$ 610,00	R\$ 402.600,00
7.	00017164 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO VENOSA (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, FACE, MEMBRO INFERIOR UNILATERAL, MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL E PELVE)	EXAME	RONDONÓPOLIS	540	R\$ 610,00	R\$ 329.400,00
8.	304547-1 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO – MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	EXAME	RONDONÓPOLIS	180	R\$ 361,25	R\$ 65.025,00
9.	00023204 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE HEMOCROMATOSE (QUANTIFICAÇÃO DE FERRO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	60	R\$ 610,00	R\$ 36.600,00
10.	00023204 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIDRO (COLANGIO-RM, URO-RM OU MIELO-RM)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120	R\$ 610,00	R\$ 73.200,00
11.	00020819 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS (BILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240	R\$ 550,00	R\$ 132.000,00
12.	428386-4 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL (ABDÔMEN INFERIOR, ABDÔMEN SUPERIOR, ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, BACIA, BRAÇO, CLAVICULAR, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, COLUNA LOMBAR, COTOVELO, COXA, COXO FEMURAL, CRÂNIO, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MÃO, OMBRO, ÓRBITAS, OUVIDO, PÉ, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PUNHO, SACRO COCCÍGEA, SACRO ILÍACAS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, TÓRAX E TORNOZELO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	4.860	R\$ 210,00	R\$ 1.020.600,00
13.	00027431 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ESCANOMETRIA DIGITAL	EXAME	RONDONÓPOLIS	240	R\$ 160,00	R\$ 38.400,00
14.	00057573 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ANGIO ARTERIAL (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, PELVE, PESCOÇO, TÓRAX, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR)	EXAME	RONDONÓPOLIS	600	R\$ 410,00	R\$ 246.000,00
15.	0003554 (cód. 1)9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ANGIO VENOSA (ABDÔMEN SUPERIOR, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, PELVE, TÓRAX)	EXAME	RONDONÓPOLIS	420	R\$ 410,00	R\$ 172.200,00
16.	00035543 (cód. 1)	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA (ABDOMINAL E TORÁCICA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120	R\$ 410,00	R\$ 49.200,00
17.	428385-6 (cód. 1)	DENSITOMETRIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO, 1 SEGMENTO E 2 SEGMENTOS)	EXAME	RONDONÓPOLIS	720	R\$ 150,00	R\$ 108.000,00
18.	00035116 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	1.800	R\$ 101,89	R\$ 183.402,00
19.	00035116 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	720	R\$ 101,89	R\$ 73.360,80



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

20.	00010802 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE SEDATIVO PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)	PROCEDIMENTO	RONDONÓPOLIS	600	R\$ 180,00	R\$ 108.000,00
21.	304002-0 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA PARA TIREÓIDE	EXAME	RONDONÓPOLIS	60	R\$ 684,63	R\$ 41.077,80
22.	303985-4 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	EXAME	RONDONÓPOLIS	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
23.	303975-7 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDICA – REPOUSO E ESTRESSE	EXAME	RONDONÓPOLIS	240	R\$ 500,00	R\$ 120.000,00
24.	303997-8 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA E CAPTAÇÃO DA TIREÓIDE (IODO-131)	EXAME	RONDONÓPOLIS	60	R\$ 311,83	R\$ 18.709,80
25.	304020-8 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240	R\$ 540,00	R\$ 129.600,00
26.	00027975 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA) COM OU SEM DIURÉTICO	EXAME	RONDONÓPOLIS	120	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
27.	00035732 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (DMSA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
28.	304031-3 (cód. 1)	LINFOCINTILOGRAFIA DE MEMBROS	EXAME	RONDONÓPOLIS	60	R\$ 540,00	R\$ 32.400,00
29.	0007278 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IODO-131	EXAME	RONDONÓPOLIS	60	R\$ 1.043,01	R\$ 62.580,60
30.	00034143 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120	R\$ 300,00	R\$ 36.000,00
31.	00034143 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120	R\$ 300,00	R\$ 36.000,00
32.	00057434 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI	EXAME	RONDONÓPOLIS	120	R\$ 300,00	R\$ 36.000,00
33.	00065596 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO (MEMBRO INFERIOR UNILATERAL E MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240	R\$ 300,00	R\$ 72.000,00
34.	00057432 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL (MEMBRO INFERIOR UNILATERAL E MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240	R\$ 300,00	R\$ 72.000,00
TOTAL GERAL							R\$ 5.788.956,00

Valor Global: R\$ 5.788.956,00 (Cinco milhões setecentos e oitenta e oito mil novecentos e cinquenta e seis reais).

4 – JUSTIFICATIVA(S)

O Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso – CORESS/MT possui atualmente 19 (dezenove) Municípios Associados para os quais se compromete a prestar serviços de assistência à Saúde.

O Plano de Trabalho e Atividades do CORESS/MT prevê a implantação gradativa, dos serviços de saúde previstos no Estatuto e no Regimento Interno, para



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

atender a demanda, de acordo com a avaliação e programação técnica e com os recursos financeiros orçamentários e disponíveis.

Atualmente o Consórcio tem ofertado os serviços médicos contemplados nas Licitações realizadas durante o exercício de 2018 a 2022, no entanto, em virtude dos serviços solicitados posteriormente pelos Secretários Municipais de Saúde, bem como em virtude do término da vigência de alguns contratos, se faz necessário à abertura de novo Procedimento Licitatório para estabelecer tais atendimentos médicos nos Municípios Consorciados.

As quantidades estabelecidas a cada item foram obtidas através da demanda reprimida enviada pelos municípios consorciados à Central de Regulação deste Consórcio, de modo a atender à solicitação dos(as) Secretários(as) de Saúde.

5 – RESULTADOS ESPERADOS:

Prestação de serviços médicos e profissionais especializados de qualidade, com preços vantajosos aos Municípios Consorciados, de forma centralizada, no município de **Rondonópolis/MT**, para que os pacientes dos municípios consorciados possam receber os atendimentos médicos na realização de exames diversos e procedimentos médicos de que necessitam.

6 – PRAZOS:

6.1. De início dos serviços: Até 02 (dois) dias úteis após assinatura do contrato.

6.2. De vigência: 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado nas formas da Lei 8.666/93.

7 – LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Atendimento para a prestação dos serviços a que se refere o presente instrumento deverá ser realizado nos consultórios, hospitais, clínicas e laboratórios próprios ou conveniados do interessado, devendo os mesmos serem prestados no município de **Rondonópolis/MT**.

8 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado pelo Consórcio Regional de Saúde mensalmente, até o 10º (décimo) dia útil subsequente ao mês de prestação de serviços, contado da data de protocolização da nota fiscal/fatura e dos respectivos documentos comprobatórios, mediante ordem bancária, emitida através do Banco do Brasil, creditada em conta corrente da licitante vencedora.

O pagamento ficará condicionado à apresentação de nota(s) fiscal(is)/fatura(s), emitida(s) para fins de liquidação e pagamento, acompanhada(s) dos seguintes documentos:

- I** - Cópia do Registro Obrigatório de Atendimentos - ROAs, devidamente assinado e carimbado pelo profissional responsável pela execução dos serviços;
- II** - Certificado de Regularidade de Situação do FGTS - CRF;
- III** - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- IV** - Certidões Negativas de Débitos junto às Fazendas Federal (abrangendo inclusive a Regularidade perante o Instituto Nacional do Seguro Social - INSS), Estadual e Municipal, do domicílio sede da



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

Licitante vencedora. O Contribuinte Individual fará prova de regularidade perante a Previdência Social mediante a apresentação Declaração de Regularidade de Situação do Contribuinte Individual (DRS-CI).

O valor mensal deverá variar de acordo com o número de atendimentos efetivamente realizados.

I - Fica estabelecido que, para que não haja prejuízo à administração pública, só serão pagos os Serviços Médicos de exames e procedimentos médicos efetivamente realizados, sob pena de se causar enriquecimento ilícito da CONTRATADA.

9 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELA CONTRATADA:

- a) Realizar consulta atendimento médico, anamnese, exame físico, propedêutica instrumental, atendimentos de urgência e emergência;
- b) Interpretar dados de exame clínico e exames complementares e diagnosticar estado de saúde de pacientes;
- c) Discutir diagnóstico, prognóstico, tratamento e prevenção com pacientes, responsáveis e familiares;
- d) Planejar e prescrever tratamento de pacientes e praticar intervenções clínicas e cirúrgicas quando necessário;
- e) Prescrever e controlar drogas, medicamentos, hemoderivados, imunopreviníveis, fitoterápicos e cuidados especiais;
- f) Implementar ações para promoção da saúde, elaborar e avaliar prontuários, emitir receitas e realizar procedimentos operacionais padrão;
- g) Elaborar relatórios e laudos técnicos em sua área de especialidade;
- h) Trabalhar segundo normas técnicas de segurança, qualidade, produtividade, higiene e preservação ambiental;
- i) Executar tarefas pertinentes à área de atuação, utilizando-se de equipamentos e programas de informática que se fizerem necessários;
- j) Realizar trabalho prévio em conjunto com a Central de Regulação do CORESS/MT de modo a estabelecer datas e horários disponíveis para os atendimentos, observando a quantidade mínima de atendimentos mensais;
- k) Realizar somente consultas, exames e procedimentos devidamente agendados pela Central de Regulação deste Consórcio, uma vez que o mesmo não se responsabilizará pelos atendimentos realizados sem a devida autorização;

10 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- a) Apresentar, mensalmente, junto com a nota fiscal ou fatura, cópia da documentação de regularidade fiscal, e manter-se, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas no presente instrumento, todas as condições exigidas para habilitação e qualificação, no certame licitatório, devendo comunicar à CONTRATANTE, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do presente Contrato;
- b) Assumir total responsabilidade por qualquer dano pessoal ou material que seus empregados venham a causar diretamente ao Patrimônio da CONTRATANTE ou a terceiros, decorrente de dolo ou culpa, sob quaisquer de suas formas, quando da realização dos serviços;
- c) Os serviços somente poderão ser executados por médicos especialistas do corpo clínico ou credenciados da CONTRATADA;



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

- d) Prestar, quando solicitado, todos os esclarecimentos necessários à elucidação de dúvidas ocorridas no decorrer da administração contratual ou da aferição dos serviços prestados;
- e) Substituir qualquer documento, sempre que houver divergência entre ele e os serviços efetivamente prestados, que deverão ser documentalmente comprovados;
- f) Quando houver divergência entre o que foi liberado pela CONTRATADA e o que foi efetivamente realizado, caberá auditoria a fim de se evitar cobranças indevidas;
- g) Fornecer, por ocasião do faturamento mensal, extrato/listagem demonstrativa dos atendimentos efetivamente realizados, com menção do local e data do atendimento, nome e município dos pacientes e tipo de procedimento realizado;
- h) Realizar a prestação dos serviços a que foi contratada nos consultórios, hospitais, clínicas e laboratórios próprios ou conveniados com a própria **CONTRATADA**, além de responsabilizar-se pelo material necessário para a realização dos serviços contratados, bem como pela qualidade e quantidade dos serviços realizados pelos profissionais médicos indicados, devendo estar de acordo com o estabelecido no Contrato;
- i) Dar ciência imediata ao CORESS/MT, acerca de qualquer problema que venha a surgir para a execução dos serviços;
- j) Responder por todas as despesas decorrentes de tributos de qualquer natureza que incidam ou venham a incidir sobre a contratação, bem como despesas com encargos sociais e trabalhistas dos profissionais indicados;
- k) Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões do objeto, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor contratado;
- l) Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto licitado;
- m) Prestar os Serviços conforme escala de horários pré-definidos pelo CORESS/MT juntamente com a Secretaria de Saúde de cada Município.

Rondonópolis, 14 de fevereiro de 2023.

EULICE IDALINA DE ALMEIDA
Secretária Executiva do CORESS/MT



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023
ANEXO II - PROPOSTA DE PREÇO**

Modelo de Proposta de Preço (Papel timbrado da empresa) - Exemplificativo

Ao

Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso.

Ref.: Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023.

Empresa:	
CNPJ:	Tipo de Empresa:
Optante pelo Simples Nacional: () SIM () NÃO	
Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço:	
Bairro:	
CEP:	Cidade/UF:
Telefones:	E-mail:
Banco:	
Agência:	Conta Corrente:
Representante Legal:	
RG:	Órgão Exp.: CPF:

ITEM N.º	CÓDIGO TCE/MT CÓDIGO UNIDADE	DESCRIÇÃO/ESPECIALIDADE	TIPO	MUNICÍPIO DE ATENDIMENTO	QUANT TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (12 MESES)
1.	0001383 (cód. 1)	LAUDO DE EXAMES DE RAIOS-X	EXAME	RONDONÓPOLIS	6.000		
2.	00067700 (cód. 1)	RAIO-X EM GERAL (COLUNA LOMBO SACRA, COLUNA DORSAL, COLUNA TORACO LOMBAR, COLUNA CERVICAL, COSTELAS POR HEMITORAX (ARCOS COSTAIS), TÓRAX, ABDÔMEN SIMPLES, ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL, OMOPLATA OU ESCÁPULA, CLAVÍCULA, BRAÇO, ANTEBRAÇO, COTOVELO, PUNHO, MÃO OU QUIRODACTILO, CRÂNIO, OSSOS DA FACE, SEIOS DA FACE, SACRO COCCIX, ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL, ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO),	EXAME	RONDONÓPOLIS	5.400		



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

		BACIA, COXA, JOELHO AP/P, PANORÂMICO DE MEMBROS INFERIORES, PÉ OU PODODACTILO, PERNA, SELA TÚRCICA, PA, LAT, BRETTON OU TOWNE, ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS, ADENOIDES OU CAVUM, CALCÂNEO E PATELA)					
3.	00057423 (cód. 1)	RAIO-X DE ABDÔMEN AGUDO	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
4.	304242-1 (cód. 1)	RAIO-X DE MÃOES E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
5.	00023355 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EM GERAL (ABDÔMEN INFERIOR, ABDÔMEN SUPERIOR, ANTEBRAÇO, ANTEPÉ, ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL, BACIA, BRAÇO, CLAVÍCULA, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, COLUNA LOMBAR, COTOVELO, COXA, COXO-FEMURAL, CRÂNIO, ARTICULAÇÃO ESCÁPULO UMERAL, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MÃO, OMBRO, ORBITAS BILATERAL, OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, OUVIDO, PÉ, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PLEXO BRAQUIAL LOMBOSSACRAL, PUNHO, SACRO COCCIX, SACRO ÍLIACAS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO E PAREDE TORÁCICA) E TORNOZELO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	5.040		
6.	00017164 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO ARTERIAL (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, FACE, MEMBRO INFERIOR UNILATERAL, MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL, PELVE, PESCOÇO E PULMONAR)	EXAME	RONDONÓPOLIS	660		
7.	00017164 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO VENOSA (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, FACE, MEMBRO INFERIOR UNILATERAL, MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL E PELVE)	EXAME	RONDONÓPOLIS	540		
8.	304547-1 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO – MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	EXAME	RONDONÓPOLIS	180		
9.	00023204 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE HEMOCROMATOSE (QUANTIFICAÇÃO DE FERRO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
10.	00023204 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIDRO (COLANGIO-RM, URO-RM OU MIELO-RM)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
11.	00020819 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS (BILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
12.	428386-4 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL (ABDÔMEN INFERIOR, ABDÔMEN SUPERIOR, ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, BACIA, BRAÇO, CLAVICULAR, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, COLUNA LOMBAR, COTOVELO, COXA, COXO FEMURAL, CRÂNIO, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MÃO, OMBRO, ÓRBITAS, OUVIDO, PÉ, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PUNHO, SACRO COCCÍGEA, SACRO ÍLIACAS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, TÓRAX E TORNOZELO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	4.860		
13.	00027431 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ESCANOMETRIA DIGITAL	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
14.	00057573 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ANGIO ARTERIAL (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, PELVE, PESCOÇO, TÓRAX, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO	EXAME	RONDONÓPOLIS	600		



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

		SUPERIOR)					
15.	0003554 (cód. 1)9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ANGIO VENOSA (ABDÔMEN SUPERIOR, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, PELVE, TÓRAX)	EXAME	RONDONÓPOLIS	420		
16.	00035543 (cód. 1)	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA (ABDOMINAL E TORÁCICA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
17.	428385-6 (cód. 1)	DENSITOMETRIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO, 1 SEGMENTO E 2 SEGMENTOS)	EXAME	RONDONÓPOLIS	720		
18.	00035116 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	1.800		
19.	00035116 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	720		
20.	00010802 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE SEDATIVO PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	600		
21.	304002-0 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA PARA TIREÓIDE	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
22.	303985-4 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
23.	303975-7 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDICA – REPOUSO E ESTRESSE	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
24.	303997-8 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA E CAPTAÇÃO DA TIREÓIDE (IODO-131)	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
25.	304020-8 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
26.	00027975 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA) COM OU SEM DIURÉTICO	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
27.	00035732 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (DMSA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
28.	304031-3 (cód. 1)	LINFOCINTILOGRAFIA DE MEMBROS	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
29.	0007278 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IODO-131	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
30.	00034143 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
31.	00034143 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
32.	00057434 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
33.	00065596 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO (MEMBRO INFERIOR UNILATERAL E MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

34.	00057432 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL (MEMBRO INFERIOR UNILATERAL E MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
TOTAL GERAL							

Declaramos que nossa proposta engloba todos os custos operacionais da atividade, tais como e sem se limitar a: fretes, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto desta contratação, renunciando, na oportunidade, o direito de reivindicar custos adicionais.

- Prazo de validade da proposta: (NO MÍNIMO 60 DIAS)
- Prazo de início dos serviços:

Local e data:

Assinatura do representante legal:

Carimbo de CNPJ da empresa:



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023
ANEXO III – CARTA DE CREDENCIAMENTO**

Modelo de Carta de Credenciamento (Empregador Pessoa Jurídica)

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Ao

Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso.

Ref.: Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023.

Indicamos o (a) Sr. (a) _____, portador (a) da Cédula de Identidade n.º _____, Órgão expedidor/UF _____ e inscrito no CPF sob o n.º _____, como nosso representante legal na Licitação em referência, podendo rubricar a documentação de **HABILITAÇÃO** e das **PROPOSTAS**, manifestar, prestar todos os esclarecimentos à nossa Proposta, interpor recursos, desistir de prazos e recursos, enfim, praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente Credenciamento.

Informações Importantes:

CNPJ N.º:

Inscrição Estadual N.º:

Razão Social:

Nome de Fantasia:

Local e data:

Assinatura do representante legal:

Carimbo de CNPJ da empresa:

OBS: Em caso de representação por meio de procuração particular, a mesma deverá ter firma reconhecida em cartório.



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023
ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS**

Modelo da Declaração (Empregador Pessoa Jurídica)

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Ao

Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso.

Ref.: Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023.

(Nome da Empresa) _____, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____, sediada na Rua/Avenida _____, n.º _____, Bairro _____, CEP _____, no Município de _____/MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital de PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- Não possui em seu quadro de pessoal, empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz*, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Estadual exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666/93 e inciso X do artigo 144 da Lei Complementar nº 04/90).

Local e data:

Assinatura do representante legal:

Carimbo de CNPJ da empresa:

() Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz*.



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023
ANEXO V – DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

Modelo da Declaração **(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

Ao

Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso.

Ref.: Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023.

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____, reúne todos os requisitos de habilitação exigidos no Edital, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, trabalhista e técnica, bem como de que está ciente e concorda com o disposto no Edital de PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023 e com as regras definidas no Art. 5º do Decreto n. 7.218/2006.

Local e data:

Assinatura do representante legal:

Carimbo de CNPJ da empresa:

Obs.: No caso de microempresa e empresa de pequeno porte que, nos termos da LC n. 123/2006, possuir alguma restrição na documentação referente à regularidade fiscal, esta deverá ser mencionada, como ressalva, na supracitada declaração, além de juntar o documento com restrição no envelope de habilitação.



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023
ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

Modelo da Declaração **(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

Ao

Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso.

Ref.: Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023.

A empresa _____, inscrita no CNPJ/MF
sob o n.º _____, sediada na Rua/Avenida
_____, n.º _____, Bairro _____, CEP
_____, no Município de _____/MT, neste ato representada
pelo (a) Sr. (a) _____, portador (a) da Cédula de
Identidade n.º _____ órgão expedidor/UF _____ e inscrito (a) no
CPF sob o número _____, no uso de suas atribuições legais,
compromete-se nos termos da legislação reguladora da matéria, **a informar a
qualquer tempo**, sob pena das penalidades cabíveis, **a existência de fatos
supervenientes impeditivos à habilitação para este certame licitatório** no
Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - PREGÃO PRESENCIAL PARA
REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023, na forma determinada no § 2º, do artigo 32, da
Lei n. 8.666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da
empresa participante.

Local e data:

Assinatura do representante legal:

Carimbo de CNPJ da empresa:



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS N° 002/2023
ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

Modelo da Declaração para ME e EPP (Empregador Pessoa Jurídica)

Modelo da Declaração **(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

Ao

Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso.

Ref.: Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS N° 002/2023.

Para fins de participação na licitação PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS N° 002/2023, a empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____, sediada na Rua/Avenida _____, n.º _____, Bairro _____, CEP _____, no Município de _____/MT, neste ato representada pelo (a) Sr. (a) _____, portador (a) da Cédula de Identidade n.º _____ órgão expedidor/UF _____ e inscrito (a) no CPF sob o número _____, declara, sob as penas da lei que é (Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, conforme o caso), na forma da Lei Complementar Federal n. 123, de 14.06.2006.

Local e data:

Assinatura do representante legal:

Carimbo de CNPJ da empresa:



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023
ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Modelo da Declaração **(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

Ao

Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso.

Ref.: Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023.

A empresa _____, inscrita no
CNPJ/MF sob o n.º _____, sediada na Rua/Avenida
_____, n.º _____, Bairro _____, CEP
_____, no Município de _____/MT, por seu representante
legal abaixo assinado, no uso de suas atribuições legais, **declara**, sob as
penas da lei, que atualmente **não está cumprindo pena de inidoneidade para
licitar e contratar com a administração pública**, em qualquer de suas esferas
Federal, Estadual, Municipal e no Distrito Federal.

Local e data:

Assinatura do representante legal:

Carimbo de CNPJ da Licitante:



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2023-CORESS/MT
ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA**

(Identificação da licitante) (Identificação completa do representante da licitante), para fins no disposto no Item 9 da cláusula 07 - da organização dos documentos do **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023**, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- a) A proposta apresentada para participar do **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023** foi elaborada de maneira independente pelo licitante _____ (Identificação da licitante). E o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação referente ao **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- b) A intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023**, não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- c) Que não tentou, por qualquer meio, ou qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato no **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023**, quanto a participar ou não da referida licitação.
- d) Que o conteúdo da proposta apresentada para participar do **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023**, não será de todo ou em parte, direta ou indiretamente comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023**, antes da adjudicação do objeto do referido Edital.
- e) Que o conteúdo da proposta apresentada para participar da licitação com **EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023**, não foi em todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso-MT antes da abertura oficial das propostas.

(LOCAL, DATA, ASSINATURA E CARIMBO DO CNPJ)



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

**PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023
ANEXO X - MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

VALIDADE: 12 (DOZE) MESES

Aos dias do mês de de 2023, o **CONSÓRCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO - CORESS/MT** constituído sobre a forma jurídica de Associação Civil, com personalidade jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob n.º 05.238.413/0001-22, com sede sito à Rua João Pessoa, n.º 1.357, Centro A, nesta cidade de Rondonópolis/MT, neste ato representado pelo Presidente do Conselho Diretor, Sr. **GUSTAVO DE MELO ANICÉZIO**, brasileiro, casado, Prefeito do Município de Alto Araguaia/MT, , portador do RG n.º..... SSP/.....e inscrito no CPF sob n.º, residente e domiciliado na Rua,Alto Araguaia/MT, no uso das atribuições que lhe são conferidas, e de outro lado, as Sociedades empresárias doravante denominadas simplesmente **FORNECEDOR**,, inscrita no CNPJ/MF sob o nº, estabelecida, neste ato representada pelo Senhor, portador da Cédula de Identidade nº, expedida pela _____ e do CPF nº, em face da classificação das propostas apresentadas no Pregão para REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023, **RESOLVEM** registrar os preços para **"CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS E EXAMES DE RAIOS-X, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, CINTILOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, APLICAÇÃO DE CONTRASTE E OUTROS, A SEREM REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE RONDONÓPOLIS, COM O FITO DE ATENDER À DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES"**, constantes do Anexo I do Edital do Pregão para REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023, que passa a fazer parte integrante desta **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, dos Decretos nºs 3.555, de 08 de agosto de 2000, 3.693, de 20 de dezembro de 2000, 3.784, de 06 de abril de 2001, 3.931, de 19 de setembro de 2001 e 4.342, de 23 de agosto de 2002, que regulamentam a modalidade do Pregão e o Sistema de Registro de Preços, e no que couber, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, atualizada, e demais normas legais aplicáveis, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA I - DO OBJETO

1.1. A presente ATA tem por objeto o Registro de preços PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS E EXAMES DE RAIOS-X, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, CINTILOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, APLICAÇÃO DE CONTRASTE E OUTROS, A SEREM REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE RONDONÓPOLIS, COM O FITO DE ATENDER À DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, PODENDO SER PRORROGADO NA FORMA DA LEI, conforme planilha abaixo:

ITEM N.º	CÓDIGO TCE/MT CÓDIGO UNIDADE	DESCRIÇÃO/ESPECIALIDADE	TIPO	MUNICÍPIO DE ATENDIMENTO	QUANT TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (12 MESES)
1.	0001383 (cód. 1)	LAUDO DE EXAMES DE RAIOS-X	EXAME	RONDONÓPOLIS	6.000		
2.	00067700 (cód. 1)	RAIOS-X EM GERAL (COLUNA LOMBO SACRA, COLUNA DORSAL, COLUNA TORACO LOMBAR, COLUNA CERVICAL, COSTELAS POR HEMITORAX (ARCOS COSTAIS), TÓRAX, ABDÔMEN SIMPLES,	EXAME	RONDONÓPOLIS	5.400		



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

		ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL, OMOPLATA OU ESCÁPULA, CLAVÍCULA, BRAÇO, ANTEBRAÇO, COTOVELO, PUNHO, MÃO OU QUIRODACTILO, CRÂNIO, OSSOS DA FACE, SEIOS DA FACE, SACRO COCCIX, ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL, ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO), BACIA, COXA, JOELHO AP/P, PANORÂMICO DE MEMBROS INFERIORES, PÉ OU PODODACTILO, PERNA, SELA TÚRCICA, PA, LAT, BRETTON OU TOWNE, ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS, ADENOÍDES OU CAVUM, CALCÂNEO E PATELA)					
3.	00057423 (cód. 1)	RAIO-X DE ABDÔMEN AGUDO	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
4.	304242-1 (cód. 1)	RAIO-X DE MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
5.	00023355 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EM GERAL (ABDÔMEN INFERIOR, ABDÔMEN SUPERIOR, ANTEBRAÇO, ANTEPÉ, ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL, BACIA, BRAÇO, CLAVÍCULA, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, COLUNA LOMBAR, COTOVELO, COXA, COXO-FEMURAL, CRÂNIO, ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MÃO, OMBRO, ORBITAS BILATERAL, OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, OUVIDO, PÉ, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PLEXO BRAQUIAL LOMBOSSACRAL, PUNHO, SACRO COCCIX, SACRO ÍLIACAS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO E PAREDE TORÁCICA) E TORNOZELO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	5.040		
6.	00017164 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO ARTERIAL (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, FACE, MEMBRO INFERIOR UNILATERAL, MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL, PELVE, PESCOÇO E PULMONAR)	EXAME	RONDONÓPOLIS	660		
7.	00017164 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO VENOSA (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, FACE, MEMBRO INFERIOR UNILATERAL, MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL E PELVE)	EXAME	RONDONÓPOLIS	540		
8.	304547-1 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO – MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	EXAME	RONDONÓPOLIS	180		
9.	00023204 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE HEMOCROMATOSE (QUANTIFICAÇÃO DE FERRO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
10.	00023204 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIDRO (COLANGIO-RM, URO-RM OU MIELO-RM)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
11.	00020819 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS (BILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
12.	428386-4 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL (ABDÔMEN INFERIOR, ABDÔMEN SUPERIOR, ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, BACIA, BRAÇO, CLAVICULAR, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, COLUNA LOMBAR, COTOVELO, COXA, COXO FEMURAL, CRÂNIO, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MÃO, OMBRO, ÓRBITAS, OUVIDO, PÉ, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PUNHO, SACRO COCCÍGEA, SACRO ILÍACAS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, TÓRAX E TORNOZELO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	4.860		



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

13.	00027431 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ESCANOMETRIA DIGITAL	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
14.	00057573 (cód. 1)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ANGIO ARTERIAL (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, PELVE, PESCOÇO, TÓRAX, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR)	EXAME	RONDONÓPOLIS	600		
15.	0003554 (cód. 1)9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ANGIO VENOSA (ABDÔMEN SUPERIOR, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, PELVE, TÓRAX)	EXAME	RONDONÓPOLIS	420		
16.	00035543 (cód. 1)	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA (ABDOMINAL E TORÁCICA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
17.	428385-6 (cód. 1)	DENSITOMETRIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO, 1 SEGMENTO E 2 SEGMENTOS)	EXAME	RONDONÓPOLIS	720		
18.	00035116 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	1.800		
19.	00035116 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	720		
20.	00010802 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE SEDATIVO PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	600		
21.	304002-0 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
22.	303985-4 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
23.	303975-7 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDICA – REPOUSO E ESTRESSE	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
24.	303997-8 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA E CAPTAÇÃO DA TIREÓIDE (IODO-131)	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
25.	304020-8 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
26.	00027975 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA) COM OU SEM DIURÉTICO	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
27.	00035732 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (DMSA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
28.	304031-3 (cód. 1)	LINFOCINTILOGRAFIA DE MEMBROS	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
29.	0007278 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IODO-131	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
30.	00034143 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
31.	00034143 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
32.	00057434 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

33.	00065596 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO (MEMBRO INFERIOR UNILATERAL E MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
34.	00057432 (cód. 1)	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL (MEMBRO INFERIOR UNILATERAL E MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		

CLÁUSULA II - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata de Registro de Preços vigorará por 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura.

2.1.1. Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso não será obrigado a utilizar-se dos serviços referidos na Cláusula I, exclusivamente, pelo Sistema de Registro de Preços, podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de quaisquer espécies às sociedades empresárias detentoras, podendo inclusive, cancelar esta Ata, na ocorrência de alguma das hipóteses legalmente previstas para tanto, garantidos às detentoras, neste caso, o contraditório e a ampla defesa.

CLÁUSULA III - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1. A presente Ata, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame licitatório, mediante manifestação de interesse junto ao Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso, para que este autorize e indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos a serem locados, não podendo exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados.

3.1.1. O(s) preço(s) ofertado(s) pelo(s) Fornecedor(es) signatário(s) da presente Ata de Registro de Preços está especificado no Anexo I, do Edital do Pregão nº 005/2019, de acordo com a respectiva classificação.

3.1.2. Para os fornecimentos decorrentes desta Ata, serão observados os aspectos relativos aos preços e condições constantes do Edital do Pregão nº 005/2019.

3.1.3. Em cada fornecimento, o preço unitário a ser pago será o constante da proposta de preços apresentada, no Pregão nº 005/2019, pela sociedade empresária detentora da presente Ata.

CLÁUSULA IV - DO LOCAL

4.1. Todas as atividades necessárias à execução do objeto desta Ata de Registro de Preços deverão ser realizadas em espaços físicos e instalações adequadas.

CLÁUSULA V - DO PAGAMENTO



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

5.1. Executados os serviços, a **CONTRATADA** deverá apresentar, a(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s), emitida(s) para fins de liquidação e pagamento, acompanhada(s) dos seguintes documentos:

5.1.1. Certificado de Regularidade de Situação do FGTS - CRF;

5.1.2. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

5.1.3. Certidões Negativas de Débitos junto às Fazendas Federal (abrangendo inclusive a Regularidade perante o Instituto Nacional do Seguro Social - INSS), Estadual e Municipal, do domicílio sede da **CONTRATADA**.

5.1.3.1. O Contribuinte Individual fará prova de regularidade perante a Previdência Social mediante a apresentação Declaração de Regularidade de Situação do Contribuinte Individual (DRS-CI).

5.2. O pagamento será efetuado pelo Consórcio Regional de Saúde mensalmente, até o 10º (décimo) dia útil subsequente ao mês de prestação de serviços, contado da data de protocolização da nota fiscal/fatura e dos respectivos documentos comprobatórios da execução da despesa, mediante ordem bancária, emitida através do Banco do Brasil, creditada em conta corrente da **CONTRATADA**.

5.3. A **CONTRATADA** deverá indicar no corpo da Nota Fiscal/fatura, a descrição completa dos serviços prestados a este Consórcio, além do número da conta, agência e nome do banco onde deverá ser feito o pagamento.

5.4. Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas a **CONTRATADA**, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo o pagamento realizado após a reapresentação das notas fiscais/faturas.

5.5. Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA**, na pendência de qualquer uma das situações acima especificadas.

CLÁUSULA VI - DAS CONDIÇÕES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

6.1. A prestação dos serviços deverá ser efetuada conforme condições e especificações constantes no Edital de Licitação e seus anexos, especialmente os previstos no TERMO DE REFERÊNCIA N° 005/2023, de acordo com a sua proposta de preço, e pelo período de vigência fixado neste Contrato, sob as penas da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações posteriores.

6.2. O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados, durante a vigência desta Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA VII - DAS PENALIDADES

7.1. Ocorrendo a inexecução total ou parcial dos serviços contratados, a Administração poderá, garantida a prévia e ampla defesa, aplicará as detentoras desta Ata, segundo a gravidade da falta cometida, sem prejuízo da cobrança de perdas e danos e lucros cessantes, as seguintes sanções administrativas previstas no artigo 87 da Lei n. 8.666/93:

I - suspensão do direito de licitar com a **CONTRATANTE**, pelo prazo que esta fixar, em função da natureza e da gravidade da falta cometida, não podendo, em nenhuma hipótese, ser superior em 01 (um) ano;



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

II - declaração de inidoneidade para licitar com a Administração, considerados, para tanto, a reincidência de faltas, a sua natureza e a sua gravidade;

III - advertência, por escrito;

IV - multa equivalente a 10% (dez por cento), pela recusa na prestação dos serviços ou em desacordo com o ora pactuado, calculada sobre o valor total do Contrato, recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contado do recebimento da notificação;

V - suspensão temporária para participar de licitação e impedimento de contratar com o Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - CORES/MT, por um prazo de até 02 (dois) anos, conforme fixar a Autoridade Competente, em função da natureza e gravidade da falta cometida;

VI - Se qualquer um dos motivos ocorrer por comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pelo Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - CORES/MT, a Licitante detentora desta Ata ficará isenta das penalidades supramencionadas.

VII - A multa referida no *caput* desta Cláusula será recolhida diretamente ao Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - CORES/MT, no prazo acima previsto, ou descontada dos pagamentos, eventualmente, devidos pela Administração, da garantia ou, ainda, cobrada judicialmente, nos termos dos §§ 2º e 3º, do art. 86, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

VIII - As penalidades previstas nesta Cláusula serão formalmente motivadas nos autos do processo e são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

CLAUSULA VIII - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS DE FORNECEDOR

O Fornecedor poderá ter o seu registro de preços cancelado:

8.1. Por iniciativa do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - CORES/MT a, quando:

- a)** descumprir as condições constantes da Ata de Registro de Preços;
- b)** não aceitar reduzir o preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- c)** por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas pela Administração;
- d)** der causa a rescisão administrativa de contrato decorrente da presente Ata de Registro de Preços.

8.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses acima previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - CORES/MT.



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

8.3. A pedido do Fornecedor, quando:

a) comprovar estar impossibilitado de cumprir as exigências da Ata, por ocorrência de casos fortuitos ou de força maior, devidamente comprovados;

b) o seu preço registrado se tornar, comprovadamente, inexequível em função da elevação dos preços de mercado dos insumos que compõem o custo do material/equipamento. A solicitação do Fornecedor para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas na Cláusula VII, caso não sejam aceitas as razões do pedido.

8.4. A comunicação do cancelamento dos preços registrados será feita pessoalmente ou por correspondência, com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante aos autos.

8.5. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do Fornecedor, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Estado, considerando-se cancelado(s) o(s) preço(s) registrado(s) no dia subsequente à publicação.

CLAUSULA IX - DA AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

9.1. As emissões de Autorizações de compra, suas retificações ou cancelamentos, totais ou parciais, serão, igualmente, autorizadas pelo Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - CORES/MT ou pelo Órgão requisitante ao qual tenha sido facultado à utilização desta Ata de Registro de Preços.

CLAUSULA X - DA FISCALIZAÇÃO

10.1. O Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso designará um servidor para acompanhar a execução e fiscalização desta Ata de Registro de Preços, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso das aquisições, que de tudo dará ciência à Administração, conforme art. 67, da Lei nº 8.666/93, com suas ulteriores alterações.

CLÁUSULA XI - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1. As despesas decorrentes do presente contrato correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

Órgão:	Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso	02
Unidade:	Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso	001
Função:	Saúde	10
Sub Função:	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	302
Programa:	Complemento as Ações do SUS	7030
Projeto/Atividade:	Manutenção e encargos com o CORESS/MT	2002



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

Elemento de Despesa:	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	3.3.90.39
Desdobramento:	Serviços Médicos Hospitalares	50.00.00

CLÁUSULA XII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1. Integram esta Ata o Edital de Pregão para REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023, seus Anexos e a Proposta de Preço da sociedade empresárias: _____, no mencionado certame.

12.2. Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decretos nº 3.555, de 08 de agosto de 2000, 3.693, de 20 de dezembro de 2000, 3.784, de 06 de abril de 2001, 3.931, de 19 de setembro de 2001 e 4.342, de 23 de agosto de 2002 e no que couber, com a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores e ainda a lei complementar 123/2006.

CLÁUSULA XIII - DA PUBLICAÇÃO

13.1. O Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso providenciará a publicação, do extrato, desta Ata de Registro de Preços, providenciará a publicação do seu extrato no Diário Oficial do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, no prazo de até vinte dias da data de sua assinatura.

CLÁUSULA XIV - DO FORO

14.1. Para dirimir quaisquer dúvidas ou questões relacionadas com o Contrato vinculado a esta Licitação, a Licitante Vencedora deve se subordinar ao Foro da Justiça Comum, da Comarca de Rondonópolis - MT, excluindo, por mais privilegiado que for, qualquer outro, desde que não possa ser resolvido amigavelmente;

Rondonópolis-MT, ____ de _____ de ____.

GUSTAVO DE MELO ANICÉZIO
Presidente do Conselho Diretor
CORESS/MT



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023 ANEXO XI - MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO - CORESS/MT E A EMPRESA _____, DE ACORDO COM O PROCESSO LICITATÓRIO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023, ORIUNDA DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 005/2023 E EM OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NAS LEIS N.º 10.520/02 E 8.666/93 E DEMAIS NORMAS APLICÁVEIS.

O CONSÓRCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO - CORESS/MT constituído sobre a forma jurídica de Associação Civil, com personalidade jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob n.º 05.238.413/0001-22, com subsele site à Rua João Pessoa, n.º 1.357, Centro A, nesta cidade de Rondonópolis/MT, neste ato representado pelo Presidente do Conselho Diretor, Sr. **GUSTAVO DE MELO ANICÉZIO**, brasileiro, casado, Prefeito do Município de Alto Araguaia/MT, portador do RG n.º..... SSP/.....e inscrito no CPF sob n.º, residente e domiciliado em Alto Araguaia/MT, doravante designado **CONTRATANTE** e de outro lado a empresa _____, doravante designado **CONTRATADA**, considerando o cumprimento do estabelecido na Proposta apresentada ao PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023, oriunda do PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 005/2023 e em observância ao disposto na Lei n.º 8.666/93 e demais normas aplicáveis, RESOLVEM celebrar o presente Contrato, nos seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.1. O objeto do presente instrumento é a "CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS E EXAMES DE RAIOS-X, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, CINTILOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, APLICAÇÃO DE CONTRASTE E OUTROS, A SEREM REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE RONDONÓPOLIS, COM O FITO DE ATENDER À DEMANDA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, PODENDO SER PRORROGADO NA FORMA DA LEI", conforme descrição e valores constantes na cláusula quarta deste Instrumento e de acordo com as especificações e demais condições constantes no Termo de Referência nº 005/2023 que acompanhou o Edital da citada licitação e que ora o integra.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO FUNDAMENTO LEGAL

2.1. Este contrato se consubstancia no procedimento licitatório realizado na modalidade PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023 e seus Anexos, com fundamento nas Leis n.º 10.520/02 e 8.666/93 e alterações posteriores, e nas convenções estabelecidas neste instrumento, conforme autorização da Autoridade Competente, Conselheiro Presidente **NELSON ANTONIO PAIN**, disposta no PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 005/2023-CORESS/MT, ainda, à Proposta de Preços da **CONTRATADA** e demais documentos que, independentemente de transcrição, fazem parte integrante e complementar deste Instrumento.



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

CLÁUSULA TERCEIRA: DA FORMA DE EXECUÇÃO

3.1. A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, conforme condições e especificações constantes no Termo de Referência nº **005/2023**.

3.2. O objeto deste Contrato deverá ser executado em estrita observância ao Edital de Licitação Pregão Para Registro de Preços nº 002/2023 e seus anexos.

3.3. O regime de execução deste instrumento será o de prestação de serviços em empreitada por preço unitário, conforme dispõe o art. 6º, inciso VIII, alínea 'b' da Lei Federal 8.666/93.

3.4. Os serviços deste contrato serão prestados por uma só pessoa jurídica, sendo de sua total responsabilidade o cumprimento das obrigações assumidas, em cumprindo todas as exigências do Edital e seus Anexos.

CLÁUSULA QUARTA: DAS ESPECIFICAÇÕES E DOS PREÇOS PRATICADOS

4.1. Descrição, Quantidade e Preços Praticados:

ITEM N.º	CÓDIGO TCE/MT CÓDIGO UNIDADE	DESCRIÇÃO/ESPECIALIDADE	TIPO	MUNICÍPIO DE ATENDIMENTO	QUANT TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL (12 MESES)
1.	0001383 (cód. 1)	LAUDO DE EXAMES DE RAIOS-X	EXAME	RONDONÓPOLIS	6.000		
2.	00067700 (cód. 1)	RAIO-X EM GERAL (COLUNA LOMBO SACRA, COLUNA DORSAL, COLUNA TORACO LOMBAR, COLUNA CERVICAL, COSTELAS POR HEMITORAX (ARCOS COSTAIS), TÓRAX, ABDÔMEN SIMPLES, ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL, OMOPLATA OU ESCÁPULA, CLAVÍCULA, BRAÇO, ANTEBRAÇO, COTOVELO, PUNHO, MÃO OU QUIRODACTILO, CRÂNIO, OSSOS DA FACE, SEIOS DA FACE, SACRO COCCIX, ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL, ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO), BACIA, COXA, JOELHO AP/P, PANORÂMICO DE MEMBROS INFERIORES, PÉ OU PODODACTILO, PERNA, SELA TÚRCICA, PA, LAT, BRETTON OU TOWNE, ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS, ADENOIDES OU CAVUM, CALCÂNEO E PATELA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	5.400		
3.	00057423 (cód. 1)	RAIO-X DE ABDÔMEN AGUDO	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
4.	304242-1 (cód. 1)	RAIO-X DE MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
5.	00023355 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EM GERAL (ABDÔMEN INFERIOR, ABDÔMEN SUPERIOR, ANTEBRAÇO, ANTEPÉ, ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL, BACIA, BRAÇO, CLAVÍCULA, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, COLUNA LOMBAR, COTOVELO, COXA, COXO-FEMURAL, CRÂNIO, ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MÃO, OMBRO, ORBITAS BILATERAL, OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, OUVIDO, PÉ, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PLEXO BRAQUIAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	5.040		



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

		LOMBOSSACRAL, PUNHO, SACRO COCCIX, SACRO ÍLIACAS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO E PAREDE TORÁCICA) E TORNOZELO)					
6.	00017164 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO ARTERIAL (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, FACE, MEMBRO INFERIOR UNILATERAL, MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL, PELVE, PESCOÇO E PULMONAR)	EXAME	RONDONÓPOLIS	660		
7.	00017164 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO VENOSA (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, FACE, MEMBRO INFERIOR UNILATERAL, MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL E PELVE)	EXAME	RONDONÓPOLIS	540		
8.	304547-1 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	EXAME	RONDONÓPOLIS	180		
9.	00023204 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE HEMOCROMATOSE (QUANTIFICAÇÃO DE FERRO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
10.	00023204 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIDRO (COLANGIO-RM, URO-RM OU MIELO-RM)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
11.	00020819 (cód. 1)	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS (BILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
12.	428386-4 (cód. 1)	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA EM GERAL (ABDÔMEN INFERIOR, ABDÔMEN SUPERIOR, ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, BACIA, BRAÇO, CLAVICULAR, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, COLUNA LOMBAR, COTOVELO, COXA, COXO FEMURAL, CRÂNIO, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MÃO, OMBRO, ÓRBITAS, OUVIDO, PÉ, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PUNHO, SACRO COCCÍGEA, SACRO ÍLIACAS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, TÓRAX E TORNOZELO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	4.860		
13.	00027431 (cód. 1)	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA ESCANOMETRIA DIGITAL	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
14.	00057573 (cód. 1)	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA ANGIO ARTERIAL (ABDÔMEN SUPERIOR, CRÂNIO, PELVE, PESCOÇO, TÓRAX, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR)	EXAME	RONDONÓPOLIS	600		
15.	0003554 (cód. 1)9	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA ANGIO VENOSA (ABDÔMEN SUPERIOR, MEMBRO INFERIOR, MEMBRO SUPERIOR, PELVE, TÓRAX)	EXAME	RONDONÓPOLIS	420		
16.	00035543 (cód. 1)	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA (ABDOMINAL E TORÁCICA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
17.	428385-6 (cód. 1)	DENSITOMETRIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO, 1 SEGMENTO E 2 SEGMENTOS)	EXAME	RONDONÓPOLIS	720		
18.	00035116 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	1.800		
19.	00035116 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	720		
20.	00010802 (cód. 1)	APLICAÇÃO DE SEDATIVO PARA EXAMES DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA)	PROCEDI MENTO	RONDONÓPOLIS	600		
21.	304002-0 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		



**CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

22.	303985-4 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
23.	303975-7 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDICA – REPOUSO E ESTRESSE	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
24.	303997-8 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA E CAPTAÇÃO DA TIREÓIDE (IODO-131)	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
25.	304020-8 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
26.	00027975 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA) COM OU SEM DIURÉTICO	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
27.	00035732 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (DMSA)	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
28.	304031-3 (cód. 1)	LINFOCINTILOGRAFIA DE MEMBROS	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
29.	0007278 (cód. 1)	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IODO-131	EXAME	RONDONÓPOLIS	60		
30.	00034143 (cód. 1)	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
31.	00034143 (cód. 1)	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
32.	00057434 (cód. 1)	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	EXAME	RONDONÓPOLIS	120		
33.	00065596 (cód. 1)	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO (MEMBRO INFERIOR UNILATERAL E MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		
34.	00057432 (cód. 1)	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL (MEMBRO INFERIOR UNILATERAL E MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	EXAME	RONDONÓPOLIS	240		

4.1.1. O valor total do presente contrato será de **R\$** _____
(_____ **mil reais**), conforme valores negociados e fixados no Pregão.

4.1.2. No preço acima estipulado, estão inclusos os materiais, serviços, encargos e tributos relativos ao objeto deste contrato, renunciando, a **CONTRATADA**, o direito de reivindicar custos adicionais.

CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.1. Acatar as decisões e observações feitas pela fiscalização do Consórcio Regional de Saúde, por escrito, em duas vias e entregues mediante recibo, bem como facilitar à **CONTRATANTE** todos os meios necessários à fiscalização dos serviços, sob pena de rescisão contratual;

5.2. Executar os serviços ora contratados, nos termos estabelecidos no Edital de Licitação e seus anexos, especialmente os previstos no TERMO DE REFERÊNCIA N° 009/2019, de acordo com a sua proposta de preço, e pelo período de vigência



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

fixado neste Contrato, sob as penas da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações posteriores;

5.3. Comprovar, mensalmente, o recolhimento das contribuições sociais (Fundo de Garantia de Tempo de Serviços e Previdência Social) pertinentes aos seus empregados alocados ao serviço decorrente da contratação, como condição à percepção mensal do valor faturado, e sempre que solicitado, a quitação das obrigações trabalhistas e tributárias;

5.4. Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços, sem anuência do Consórcio Regional de Saúde. No caso de subcontratação autorizada pela **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** continuará a responder direta e exclusivamente pelos serviços e pelas responsabilidades legais e contratuais assumidas;

5.5. Responsabilizar-se-á por quaisquer danos causados diretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, relativos à execução da **CONTRATADA** ou em conexão com ele, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade o fato de haver fiscalização ou acompanhamento por parte da **CONTRATANTE**;

5.6. Cumprir a legislação trabalhista e securitária com relação a seus empregados e, quando for o caso, com relação a empregados de fornecedores contratados;

5.7. Responsabilizar-se por todas as providências e obrigações, em caso de acidentes de trabalho com seus empregados, em virtude da execução da presente contratação ou em conexão com ele, ainda que ocorridos em dependências do CORESS/MT;

5.8. Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões, a critério da Administração, referentes à execução do serviço, nos termos da Lei vigente;

5.9. A **CONTRATADA** deverá manter as mesmas condições de habilitação e qualificação durante toda execução dos serviços;

5.10. Assumir, com exclusividade, todos os tributos e taxas que forem devidos em decorrência do objeto deste contrato, bem como as contribuições devidas à Previdência Social, os encargos trabalhistas, prêmios de seguro e de acidentes de trabalho, os encargos que venham a ser criados e exigidos pelos poderes públicos e outras despesas que se fizerem necessárias ao cumprimento do objeto pactuado.

5.11. A empresa deverá colocar a disposição um número de telefone com atendimento de 10 (dez) horas diárias para eventual necessidade.

5.12. Refazer os serviços executados com falhas ou imperfeições de qualquer natureza, sempre às suas expensas, quando solicitados pelo **CONTRATANTE**, dentro do prazo de garantia.

5.13. Sob nenhuma alegação a **CONTRATADA** poderá adiar ou interromper a execução dos serviços.

CLÁUSULA SEXTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

- 6.1. Cumprir obrigatoriamente todas as cláusulas e obrigações estipuladas no presente contrato, sob as penas da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;
- 6.2. Oferecer todas as informações necessárias para que a **CONTRATADA** possa executar o objeto adjudicado dentro das especificações;
- 6.3. Efetuar os pagamentos correspondentes aos serviços prestados, nas condições e prazos acordados neste instrumento;
- 6.4. Designar um servidor para acompanhar a execução e fiscalização do objeto deste Instrumento;
- 6.5. Notificar, por escrito, à **CONTRATADA**, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso do fornecimento, fixando prazo para sua correção;
- 6.6. Fiscalizar livremente os serviços, não eximindo a **CONTRATADA** de total responsabilidade quanto à execução dos mesmos;
- 6.7. Acompanhar o fornecimento, podendo intervir durante a sua execução, para fins de ajuste ou suspensão da entrega; inclusive rejeitando, no todo ou em parte, os serviços executados fora das especificações deste Edital;
- 6.8. Aplicar as penalidades legais e contratuais cabíveis.

CLÁUSULA SÉTIMA: DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

- 7.1. O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser antecipado mediante o cumprimento total do objeto contratado ou se houver necessidade unilateral da **CONTRATANTE**.
- 7.2. O prazo para assinatura do Contrato será de 5 (cinco) dias, contados da convocação formal da adjudicatária.
 - 7.2.1. A critério da administração, o prazo para assinatura do Contrato poderá ser prorrogado, desde que ocorra motivo justificado, mediante solicitação formal da adjudicatária e aceito pela **CONTRATANTE**;
- 7.3. O Contrato deverá ser assinado pelo representante legal da adjudicatária, mediante apresentação do contrato social ou documento que comprove os poderes para tal investidura e cédula de identidade do representante, caso esses documentos não constem dos autos do processo licitatório.
- 7.4. O prazo de início da execução do serviço, objeto do presente contrato, não poderá ser superior a 02 (dois) dias úteis, contados a partir da assinatura do contrato.
- 7.5. O presente contrato pode ser prorrogado pelas partes por períodos sucessivos até atingir o prazo máximo de vigência 60 (sessenta) meses, nos termos do art. 57, inc. II, da Lei Federal 8.666/93, desde que os serviços estejam sendo prestados dentro dos padrões de qualidade exigidos, e os preços e as condições sejam vantajosas para o Município.



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

7.5.1. A prorrogação do prazo de execução, mesmo devidamente justificada, somente será autorizada havendo concordância entre **CONTRATADA** e **CONTRATANTE**, mediante lavratura de Termo Aditivo.

7.6. Constituem motivos para o cancelamento do Contrato as situações referidas nos artigos 77 e 78 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA OITAVA: DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1. Executados os serviços, a **CONTRATADA** deverá apresentar, a(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s), emitida(s) para fins de liquidação e pagamento, acompanhada(s) dos seguintes documentos:

8.1.1. Certificado de Regularidade de Situação do FGTS - CRF;

8.1.2. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

8.1.3. Certidões Negativas de Débitos junto às Fazendas Federal (abrangendo inclusive a Regularidade perante o Instituto Nacional do Seguro Social - INSS), Estadual e Municipal, do domicílio sede da **CONTRATADA**.

8.1.3.1. O Contribuinte Individual fará prova de regularidade perante a Previdência Social mediante a apresentação Declaração de Regularidade de Situação do Contribuinte Individual (DRS-CI).

8.2. O pagamento será efetuado pelo Consórcio Regional de Saúde mensalmente, até o 10º (décimo) dia útil subsequente ao mês de prestação de serviços, contado da data de protocolização da nota fiscal/fatura e dos respectivos documentos comprobatórios, conforme indicado no subitem 8.1, mediante ordem bancária, emitida através do Banco do Brasil, creditada em conta corrente da **CONTRATADA**.

8.3. A **CONTRATADA** deverá indicar no corpo da Nota Fiscal/fatura, a descrição completa dos serviços prestados a este Consórcio, além do número da conta, agência e nome do banco onde deverá ser feito o pagamento.

8.4. Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas a **CONTRATADA**, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo o pagamento realizado após a reapresentação das notas fiscais/faturas.

8.5. Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA**, na pendência de qualquer uma das situações acima especificadas.

8.6. Nenhum pagamento isentará o contratado das suas responsabilidades e obrigações.

CLÁUSULA NONA: DO REAJUSTE DE PREÇOS

9.1. Os preços para a prestação de serviços objeto deste Instrumento serão fixos e não sofrerão reajuste durante a vigência deste Contrato, de acordo com os termos estabelecidos pela legislação vigente e atinente à matéria, a não ser que haja algum desequilíbrio econômico-financeiro ou fato superveniente, devidamente comprovado, cabendo a Licitante Vencedora, no escopo da sua solicitação, justificar e comprovar a variação dos custos, apresentando



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

memória de cálculo e planilhas apropriadas para análise e posterior aprovação do Presidente do Conselho Diretor.

CLÁUSULA DÉCIMA: DA SUSTAÇÃO DO PAGAMENTO

10.1. A **CONTRATANTE** se reserva ao direito de sustar pagamentos devidos à **CONTRATADA**, nos seguintes casos:

- I - irregularidades constatadas pela fiscalização do CORESS/MT;
- II - obrigações da **CONTRATADA** com terceiros, que possam afetar os interesses da **CONTRATANTE**;
- III - inadimplência total ou parcial da **CONTRATADA**, no cumprimento e execução do aqui ajustado.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

11.1. O contrato poderá ser alterado, com as devidas justificativas, nos termos do art. 65, da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, a saber:

11.1.1. Unilateralmente pela **CONTRATANTE**:

- a) Quando necessária a modificação do valor contratual em decorrência de acréscimo ou diminuição quantitativa de seu objeto, nos limites permitidos pela Lei Federal n.º 8.666/93.

11.1.2. Por acordo das partes:

- a) A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões que se fizerem nos serviços, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do contrato.

Parágrafo Único: Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de Termo Aditivo ao presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DA RESCISÃO CONTRATUAL

12.1. A **CONTRATANTE** poderá rescindir o presente contrato, se assim determinar o superior interesse Público, sem que incorra em qualquer penalidade, pagando à **CONTRATADA**, os serviços executados se os mesmos tiverem de acordo com o exigido.

§ 1º. A **CONTRATANTE** poderá rescindir, unilateralmente, o presente contrato, independentemente da notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, perdendo a **CONTRATADA**, as garantias e retenções efetivadas nas seguintes condições:

- I - descumprimento parcial ou total das cláusulas aqui acordadas, que causem evidentes prejuízos aos interesses da **CONTRATANTE**;
- II - inobservância das normas e especificações;
- III - subcontratação total ou parcial do objeto deste contrato, cessão, a qualquer título da contratação sem garantias, negociação de duplicatas, referentes a faturas emitidas, com estabelecimentos financeiros ou com terceiros, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**;



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

IV - cometer qualquer fraude;

V - reiterada constatação pela fiscalização de má-fé, incapacidade técnica, financeira ou administrativa;

VI - deixar de iniciar os trabalhos de execução dos serviços, sem justo motivo, devidamente comprovado no prazo de 10 (dez) dias, após entrega da primeira Ordem de Serviços;

VII - interromper os trabalhos sem justo motivo, devidamente comprovado, por mais de 10 (dez) dias consecutivos;

VIII - no interesse da **CONTRATANTE**;

§ 2º. Antes de ser declarada inadimplente, a parte será notificada pela outra, para dar cumprimento à Cláusula ou dispositivo contratual violado.

§ 3º. Exceto no caso de rescisão por mútuo acordo, não caberá à **CONTRATADA**, nenhuma espécie de indenização, ficando ainda estabelecido que, mesmo naquele caso, a **CONTRATANTE** não pagará indenização àquele por encargos resultantes da legislação trabalhista, e da previdência social, bem como aqueles decorrentes de atos ilícitos, praticados por ela, por seus empregados ou prepostos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DAS PENALIDADES

13.1. Ocorrendo a inexecução total ou parcial dos serviços contratados, a **CONTRATANTE** poderá aplicar à **CONTRATADA**, sem prejuízo da cobrança de perdas e danos e lucros cessantes, as seguintes sanções administrativas previstas no artigo 87 da Lei n. 8.666/93:

I - suspensão do direito de licitar com a **CONTRATANTE**, pelo prazo que esta fixar, em função da natureza e da gravidade da falta cometida, não podendo, em nenhuma hipótese, ser superior em 01 (um) ano;

II - declaração de inidoneidade para licitar com a **CONTRATANTE**, considerados, para tanto, a reincidência de faltas, a sua natureza e a sua gravidade;

III - advertência, por escrito;

IV - multa equivalente a 10% (dez por cento), pela recusa na prestação dos serviços ou em desacordo com o ora pactuado, calculada sobre o valor total do Contrato, recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contado do recebimento da notificação;

V - suspensão temporária para participar de licitação e impedimento de contratar com o Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso - CORES/MT, por um prazo de até 02 (dois) anos, conforme fixar a Autoridade Competente, em função da natureza e gravidade da falta cometida;

VI - Se qualquer um dos motivos ocorrer por comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pelo **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** ficará isenta das penalidades supramencionadas.

VII - A multa referida no caput desta Cláusula será recolhida diretamente ao **CONTRATANTE**, no prazo acima previsto, ou descontada dos pagamentos, eventualmente, devidos pela Administração, da garantia ou, ainda, cobrada judicialmente, nos termos dos §§ 2º e 3º, do art. 86, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.



CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

VIII - As penalidades previstas nesta Cláusula serão formalmente motivadas nos autos do processo e são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

14.1. Aplica-se a este contrato a seguinte legislação:

a) Este Contrato vincula-se ao Pregão para REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023, oriunda do Processo Administrativo n.º012/2019, regulando-se pelas suas Cláusulas e preceitos do Direito Público, aplicando-lhe, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições do Direito Privado, obrigando-se as partes a executar fielmente os dispostos neste instrumento.

b) A legislação aplicável à execução deste Contrato e especialmente nos casos omissos será a Lei Federal n. 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DESTES CONTRATO

15.1. Considera-se parte integrante deste Contrato, os seguintes documentos:

a) o Edital do PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Para REGISTRO DE PREÇOS Nº 002/2023 e o TERMO DE REFERÊNCIA Nº 005/2023, bem como seus anexos;

b) a Proposta de Preços apresentada na licitação pela **CONTRATADA**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

16.1. As despesas decorrentes do presente contrato correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

Órgão:	Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso	02
Unidade:	Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso	001
Função:	Saúde	10
Sub Função:	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	302
Programa:	Complemento as Ações do SUS	7030
Projeto/Atividade:	Manutenção e encargos com o CORESS/MT	2002
Elemento de Despesa:	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	3.3.90.39
Desdobramento:	Serviços Médicos Hospitalares	50.00.00

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DOS CASOS OMISSOS

17.1. Os casos omissos ou situações não explicitadas nas Cláusulas deste Instrumento serão resolvidos pelo **CONTRATANTE**, segundo as disposições contidas



CORESS/MT – Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

na Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, demais regulamentos e normas administrativas federais que regem a matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

18.1. As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:

- a) a **CONTRATADA** obriga-se a se manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação e a cumprir fielmente as cláusulas ora avençadas, bem como as normas previstas na Lei n. 8.666/93 e legislação complementar;
- b) é vedado caucionar ou utilizar o presente contrato para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**.
- c) é defeso à **CONTRATADA** ceder ou transferir, total ou parcialmente, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato.

18.2. Considerando que o presente contrato encontra respaldo no Convênio nº 012/2019, firmado entre o **CONTRATANTE** e o Município de Jaciara, fica consignado que, em caso de inadimplência do Município de Jaciara referente ao Convênio referido, será oficiado ao contratado para a imediata suspensão dos serviços, e o pagamento dos serviços já prestados correrão por conta, única e exclusiva, do município de Jaciara.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: DA PUBLICAÇÃO

19.1. Para eficácia do presente instrumento, o **CONSÓRCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO – CORESS/MT** providenciará a publicação do seu extrato no Diário Oficial do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, nos termos do artigo 61, parágrafo único, da Lei n.º 8666/93.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DA FISCALIZAÇÃO

20.1. Ficará responsável pela fiscalização da execução dos serviços objeto do contrato a funcionária pública, Sr. Donizete José da Silva, nomeada como Fiscal de Contratos, à qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso das prestações de serviços, que tudo dará ciência à Administração e ao CORESS/MT, conforme art. 67, da lei nº 8666/93, com suas ulteriores alterações.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: DO FORO

21.1. As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Rondonópolis/MT como competente para dirimir quaisquer questões oriundas da execução deste Contrato, inclusive os casos omissos, que não puderem ser resolvidos pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo, as partes firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito legal, ficando uma via arquivada na sede da **CONTRATANTE**, na forma do art. 60 da Lei n. 8.666 de 21/06/93.

Rondonópolis/MT, ____ de dezembro de 2023.



**CORESS/MT - Consórcio Regional de Saúde
Sul de Mato Grosso**

CORESS/MT

Fls. _____

Ass. _____

GUSTAVO DE MELO ANICÉZIO

Presidente do Conselho Diretor do
CORESS/MT
CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

01) _____
NOME: _____
CPF: _____

02) _____
NOME: _____
CPF: _____