

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2024/SES/MT
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023/SES/MT.

Pelo presente instrumento, o Estado de Mato Grosso, através da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**, por meio do **FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE**, situado na Rua Júlio Domingos de Campos, s/n, Centro Político Administrativo, CEP 78058-906, Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ sob o nº 04.441.389/0001-61, neste ato representada pelo Secretário de Estado de Saúde Sr. **GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**, nomeado pelo ATO nº 2.016/2023, publicado no Diário Oficial do Estado em 12 de Junho de 2023, inscrito no CPF sob o nº 174.824.451-53 portador da Carteira de Identidade nº 00655872 SESP/MT, RESOLVE REGISTRAR O TERMO DE COMPROMISSO com a(s) empresa(s) CREDENCIADAS, indicadas abaixo, de acordo com a classificação, atendendo as condições e as especificações técnicas regulamentada pelo Edital do Chamamento Público nº 006/2023 e anexos, sendo do tipo INEXIGIBILIDADE, procedimento auxiliar de CREDENCIAMENTO, Processo Administrativo nº **SES-PRO-2023/35593** independentemente de transcrições, constituindo-se este TERMO DE CREDENCIAMENTO documento vinculado e obrigacional as partes.

COLOCAÇÃO	8ª CREDENCIADA
EMPRESA	UNIMAGEM UNIDADE DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM SIMPLES LTDA
CNPJ	01.544.349/0001-57
ENDEREÇO	AV. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, Nº 1157, BAIRRO JARDIM CALIFORNIA, CUIABÁ - MT, CEP: 78.070-385
REPRESENTANTE/PREPOSTO	NOME: EDUARDO DOMINGOS SPADA QUELHAS. CPF: 277.640.148-50; CONTATO (TELEFONE): (11) 98685-5991; E-MAIL: eduardospada@hotmail.com
CREDENCIAMENTO NAS REGIÕES	CENTRO NORTE, LESTE E CENTRO NOROESTE
TIPO DE COMPLEXIDADE	LOTE: 1 - TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA e LOTE: 2 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

1 DO OBJETO

1.1 Este Termo possui o objetivo de efetivar o CREDENCIAMENTO de pessoas jurídicas para *“Contratação de serviço hospitalar para realização de procedimentos cirúrgicos e ambulatorial de média e alta complexidade, incluindo exames e consulta para avaliação cirúrgica **Pré** e **Pós-operatórios**, para atender os usuários do Sistema Único de Saúde/SUS, no âmbito do Estado de Mato Grosso”*, no(s) respectivo(s) item(ns)/lote(s) conforme especificado(s) no apêndice I (anexo ao Termo de Referência) que é o anexo I do edital do **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023**, que é parte integrante deste TERMO, assim como a proposta vencedora.

2 DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1 O(s) preço(s) registrado(s), a(s) especificação(ões) do objeto, as quantidades, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas(s) na(s) proposta(s) em anexo a este Termo de Credenciamento, simultaneamente com o que segue:

2.2 O custo estimado da contratação devendo estar de acordo com a disponibilidade orçamentária alocada para o Programa, por meio de propostas, contendo demanda reprimida e necessidade de complementar os serviços de saúde de média e alta complexidade, segundo os custos unitários apostos na tabela anexa.

2.3 Conforme o Decreto Estadual nº 241 de 19 de abril de 2023, os valores previstos tiveram como base inicial a Tabela SIGTAP/SUS - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos; e para fins de complementação de valores, visando a equiparação ao valor de mercado na realização das cirurgias e exames de Média e Alta Complexidade seguirão valores dos procedimentos de média complexidade até 4 (quatro) vezes o valor de referência da Tabela SIGTAP/SUS.

2.4 Valores dos procedimentos de alta complexidade até 3 (três) vezes o valor médio dos procedimentos executados no estado de Mato Grosso no período de 2020 a 2022 acrescidos o valor das Órteses, Próteses e Materiais Especiais- OPME.

2.5 Para os procedimentos de Cirurgias Urológicas (Tabela 9), Cardiológicas (Tabela 15) e ortopédicas (Tabela 16) os valores de OPME já estão inclusos, para os demais procedimentos, os valores de OPME corresponde ao valor de referência da Tabela SIGTAP/SUS vezes 1,5 (uma e meia) Tabela SIGTAP/SUS.

2.6 Para os procedimentos não previstos na Tabela SIGTAP/SUS, seus valores foram estabelecidos por meio de pesquisa de mercado.

3 DA EXPECTATIVA DE FORNECIMENTO

3.1 Este Termo de Credenciamento, não gera a obrigação ao órgão do Poder Executivo de Mato Grosso de contratar, possuindo característica de futura e eventual contratação de acordo com os preços, e, fornecedores beneficiários, obedecendo às condições determinadas no Edital de Credenciamento nº 006/2023/SES-MT

3.2 Considera-se órgão gerenciador e participante do Credenciamento a Secretaria de Estado de Saúde - SES.

3.3 A utilização dos quantitativos registrados neste Termo, será restrita ao quantitativo informado neste instrumento.

4 DA FORMA DE EXECUÇÃO

4.1 Prazo de execução:

4.2 O prazo para início a execução dos atendimentos será em até 03 (três) dias após a assinatura do Contrato.

4.3 O prazo para retirada da Nota de Empenho/ Ordem será no ato da assinatura do contrato.

4.4 Após a celebração do contrato, a Contratada deverá manter as mesmas condições de habilitação e retirar a nota de empenho/ordem será no ato da assinatura do contrato.

5 DO GERENCIAMENTO DO CREDENCIAMENTO

5.1 O gerenciamento desta Termo de Credenciamento caberá a SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, competindo-lhe, ainda:

- a) Conduzir eventuais renegociações dos preços registrados;
- b) Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento do Termo de Credenciamento, acordo com as condições ajustadas no Edital e anexos;
- c) Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as sanções decorrentes de descumprimento do Termo de Credenciamento.
- d) Convocar os Credenciados conforme demandas da Administração.

- e) Promover a publicação desta Termo, após assinatura das empresas credenciadas, de acordo com a ordem de classificação, e da autoridade competente da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE;
- f) Arquivar o Termo de Credenciamento em pasta própria e disponibilizá-la em meio eletrônico.

5.2 Todas as eventuais alterações que se fizerem necessárias, bem como as inclusões de novos credenciados a Lista de Credenciados, serão registradas por intermédio de lavratura e publicação de novo Termo de Credenciamento, sem a necessidade de assinatura dos Credenciados anteriormente.

6 DA VIGÊNCIA/PRAZOS

6.1 EDITAL DE CREDENCIAMENTO: A vigência iniciará com a publicação do Edital e finalizará após 12 (doze) meses desta publicação.

6.2 TERMO DE CREDENCIAMENTO: O Termo de Credenciamento terá a vigência limitada a do Edital de Credenciamento.

6.3 DEMANDA DA ADMINISTRAÇÃO: As solicitações poderão ser realizadas enquanto vigente o Termo de Credenciamento.

6.4 EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: O prazo para início a execução dos atendimentos será em até 03 (três) dias após a assinatura do Contrato.

7 DA EFICÁCIA

7.1 O presente Termo de Credenciamento somente terá eficácia após publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Estado de Mato Grosso.

8 DAS ALTERAÇÕES

8.1 A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ESTADO DE MATO GROSSO poderá liberar a Credenciada do compromisso assumido quando esta informar formalmente e comprovar a efetiva impossibilidade de cumprimento, não sendo sujeita a sanção, se comunicar o fato antes do pedido de execução de serviço pelo Órgão/Entidade demandante.

8.2 Sempre que houver Credenciamento de novas empresas ou saída de empresas Credenciadas, o Termo de Credenciamento deverá ser atualizado e publicado com as devidas modificações.

9 DO CANCELAMENTO OU SUSPENSÃO DO CREDENCIAMENTO

9.1 O Termo de Credenciamento poderá ser cancelado de pleno direito, nas seguintes situações:

9.1.1 Quando a empresa descumprir as condições do Termo de Credenciamento;

9.1.2 Quando não for assinar o Contrato no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativas aceitáveis;

9.1.3 Quando a empresa sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do Art. 156 da Lei nº 14.133/21;

9.2 O cancelamento do Termo nas hipóteses previstas nos itens 9.1.1, 9.1.2 e 9.1.3 será formalizado pela SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

9.3 O cancelamento do Termo de Credenciamento poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento do Termo, devidamente comprovados e justificados:

9.3.1 Por razão de interesse público; ou

9.3.2 A pedido dos Credenciados:

9.4 O Credenciamento tem caráter precário e, por isso, a qualquer momento a Credenciada ou a Administração poderão solicitar o descredenciamento da empresa, caso seja constatado qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas no Edital e seus anexos, bem como na legislação pertinente, ou no interesse da Credenciada, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa.

9.4.1 Neste caso, verificada a irregularidade, a credenciada será automaticamente excluída do rol dos credenciados. Sanada a irregularidade a empresa poderá solicitar novo credenciamento;

9.5 Se por ventura a empresa recusar a demanda por 2 (duas) vezes seguidas ou não, mesmo apresentando justificativa, será descredenciada e poderá solicitar novo credenciamento somente 60 (sessenta) dias corridos após a recusa, prevenindo que as credenciadas escolham as demandas;

9.6 A Credenciada que desejar solicitar o descredenciamento deverá fazê-lo mediante aviso prévio, por escrito informando as suas razões, a qualquer tempo.

9.7 A empresa será descredenciada ainda nas seguintes hipóteses:

9.7.1 Negligência, imprudência ou imperícia comprovada dos profissionais das empresas credenciadas;

9.7.2 Descumprimento pela Credenciada de instrução e orientações recebidas da SES, rejeição de qualquer processo que lhe seja distribuído ou negativa de prestação de qualquer serviço solicitado sem apresentar razões suficientes para a SES.

9.7.3 Apresentar qualquer documento falso ou com informações inverídicas, bem como a apresentação de forma fraudulenta de qualquer dos documentos técnicos exigidos implicará a imediata desqualificação da Credenciada e imediato descredenciamento, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis;

9.8 Caso a SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE não se utilize da prerrogativa de cancelar o Termo de Credenciamento, a seu exclusivo critério, poderá suspender a sua execução, até data a ser definida, devidamente motivada e justificada.

9.9 O cancelamento ou suspensão do Termo de Credenciamento será comunicado mediante publicação no Diário Oficial do Estado de Mato Grosso.

10 DISPOSIÇÕES DO CONTRATO ADMINISTRATIVO

10.1 As contratações serão formalizadas pelos Órgãos/Entidades demandantes, conforme disposto no artigo 92, da Lei nº 14.133/2021, observadas as disposições constantes na minuta de contrato, anexo do Edital.

10.2 Por tratar-se de Credenciamento, os recursos financeiros para fazer face às despesas da contratação correrão por conta dos Órgãos/Entidades demandantes, cujo elemento de despesas e Nota de Empenho constarão nos respectivos Contratos, observado as condições estabelecidas no Termo de Credenciamento.

10.3 A Credenciada deverá comparecer quando convocada no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da convocação formal, para assinatura do Instrumento Contratual.

10.4 Para formalização do Contrato será exigido Termo de Anticorrupção das empresas beneficiadas direta ou indiretamente com recursos públicos estaduais, declarando formalmente que a condução de seus negócios segue estritamente a lei, a moral e os bons costumes.

11 DAS VEDAÇÕES

11.1 É vedado caucionar ou utilizar Contrato decorrente do Termo de Credenciamento para qualquer operação financeira sem a prévia e expressa autorização da Autoridade Competente.

11.2 É vedado a prorrogação do Termo de Credenciamento.

12 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1 Mediante decisão escrita e devidamente fundamentada, este Termo de Credenciamento poderá ser anulado se ocorrer ilegalidade em seu processamento ou nas fases que lhe deu origem, suspenso ou revogado por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta.

12.2 A anulação do Edital de Credenciamento afetará o Termo de Credenciamento e o Contrato decorrente.

12.3 As cláusulas deste Termo de Credenciamento somam-se às obrigações das partes previstas na 1º RETIFICAÇÃO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 006/2023/SES/MT e seus anexos, disponível no site Portal de Aquisições, no mesmo link onde é retirado o Edital.

12.4 Aos casos omissos aplicam-se as disposições constantes da Lei Federal nº 14.133/2021 e do Decreto Estadual nº 1.525/2022.

13 DO FORO

13.1 Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, será assinada pelas partes;

13.2 As partes elegem o foro de Cuiabá-MT como competente para dirimir quaisquer questões oriundas do presente Termo de Credenciamento, inclusive os casos omissos, que não puderem ser resolvidos pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
445153

Assinado de forma digital
por GILBERTO GOMES DE
FIGUEIREDO:17482445153
Dados: 2024.02.27
11:05:42 -04'00'

Cuiabá-MT, 26 de fevereiro de 2024.

GILBERTO GOMES FIGUEIREDO
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE.

Dr. Eduardo D. Spada Quelhas
Diretor da UNIMAGEM

EDUARDO DOMINGOS SPADA QUELHAS
UNIMAGEM UNIDADE DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM SIMPLES LTDA

CARTA DE CREDENCIAMENTO

À

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO N° 006/2023/SES/MT

A empresa UNIMAGEM UNIDADE DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM SIMPLES LTDA, cadastrada no CNPJ sob o n° 01.544.349/0001-57, com sede à Av. Tancredo Neves, 1157C, Bairro Jd Califórnia, Cuiabá-MT, CEP 78070-385, representada neste ato por seu representante legal SÓCIO PROPRIETÁRIO DR. EDUARDO DOMINGOS SPADA QUELHAS, vem requerer a Vossa Senhoria sua habilitação no Credenciamento n° 006/2023/SES/MT, com vistas à CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO HOSPITALAR PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E AMBULATORIAL DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, INCLUINDO EXAMES E CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CIRÚRGICA PRÉ E PÓS OPERATÓRIOS, PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/SUS, NO ÂMBITO DO ESTADO DE MATO GROSSO, CONFORME AS CONDIÇÕES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE EDITAL.

Declaramos que aceitamos os valores e condições estabelecidas conforme EDITAL.

CREDENCIAMENTO REQUISITADO

Tabela 1. Tomografia Computadorizada

LOTE 1. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA			LOTE 01 - A	LOTE 01 - B	LOTE 01 - C	TOTAL	
			MACRORREGIÕES DE SAÚDE				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	CENTRO NORTE	LESTE	CENTRO NOROESTE	QTD	VALOR
0206010010	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical c/ ou s/ contraste	R\$ 173,52	220	48	24	292	R\$ 50.667,84
0206010028	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo Sacra c/ ou s/ Contraste	R\$ 202,20	420	96	96	612	R\$ 123.746,40
0206010036	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica c/ ou s/ Contraste	R\$ 173,52	220	48	36	304	R\$ 52.750,08
0206010044	Tomografia Computadorizada de	R\$ 173,50	90	12	12	114	R\$ 19.779,00

Av. Tancredo Neves, 1157C, Jd Califórnia, Cuiabá-MT, CEP 78070-385

	Face/Seios da Face/Articulações Têmporo-Mandibulares						
0206010052	Tomografia Computadorizada do Pescoço	R\$ 173,50	36	06	08	50	R\$ 8.675,00
0206010079	Tomografia Computadorizada do Crânio	R\$ 194,88	420	120	120	660	R\$ 128.620,80
0206020023	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares – (Braço, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	R\$ 173,50	90	10	16	116	R\$ 20.126,00
0206020031	Tomografia Computadorizada de Tórax	R\$ 272,82	220	127	120	467	R\$ 127.406,94
0206030010	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior	R\$ 277,26	280	140	140	560	R\$ 155.265,60
0206030029	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior	R\$ 173,50	180	30	30	240	R\$ 41.640,00
0206030037	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia/Abdômen Inferior	R\$ 277,26	280	90	90	460	R\$ 127.539,60
0417010060	Sedação	R\$ 150,00	100	60	60	220	R\$ 33.000,00
TOTAL			2.456	727	692	3.875	R\$ 889.217,26

Tabela 2. Ressonância Magnética

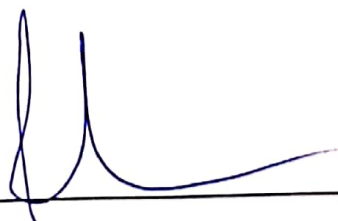
LOTE 2. RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			LOTE 02 - A	LOTE 02 - B	LOTE 02 - C	TOTAL	
			MACRORREGIÕES DE SAÚDE				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	CENTRO NORTE	LESTE	CENTRO NOROESTE	QTD	VALOR
0207010013	Angloressonância Cerebral	R\$ 537,50	36	06	06	48	R\$ 25.800,00
0207010021	Ressonância Magnética de Articulação Têmporo-Mandibular (Bilateral)	R\$ 537,50	12	02	02	16	R\$ 8.600,00
0207010030	Ressonância Magnética de Coluna cervical/Pescoço	R\$ 537,50	90	40	40	170	R\$ 91.375,00
0207010048	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	R\$ 537,50	360	80	80	520	R\$ 279.500,00

UNIMAGEM
CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0207010056	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	R\$ 537,50	90	40	40	170	R\$ 91.375,00
0207010064	Ressonância Magnética de Crânio	R\$ 537,50	240	80	80	400	R\$ 215.000,00
0207010072	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	R\$ 537,50	50	08	08	66	R\$ 35.475,00
0207020019	Ressonância Magnética de Coração/Aorta c/ Cine	R\$ 722,50	90	10	10	110	R\$ 79.475,00
0207020027	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	R\$ 537,50	90	60	60	210	R\$ 112.875,00
0207020035	Ressonância Magnética de Tórax	R\$ 537,50	120	24	24	168	R\$ 90.300,00
0207030014	Ressonância Magnética de Abdômen Superior	R\$ 537,50	120	60	60	240	R\$ 129.000,00
0207030022	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve/Abdômen Inferior	R\$ 537,50	180	80	80	340	R\$ 182.750,00
0207030030	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	R\$ 537,50	150	60	60	270	R\$ 145.125,00
0207030049	Ressonância Magnética de Vias Biliares/Colângioressonância	R\$ 537,50	90	20	20	130	R\$ 69.875,00
0417010060	Sedação	R\$ 150	680	150	150	980	R\$ 147.000,00
TOTAL			1.628	560	560	2.748	R\$ 1.703.525,00

Cuiabá-MT, 09 de fevereiro de 2024.

Atenciosamente,



UNIMAGEM UNIDADE DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM SIMPLES LTDA
CNPJ 01.544.349/0001-57
EDUARDO DOMINGOS SPADA QUELHAS – SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 277.640.148-50
RG 29562201 SSP/SP

Av. Tancredo Neves, 1157C, Jd Califórnia, Cuiabá-MT, CEP 78070-385