

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR - ETP SEI Nº 25700762/2025 - HMSJ.CAOP.ACP**1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO (obrigatório)**

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, este campo é obrigatório.

1.1 Trata-se de processo para Credenciamento para prestação de serviços de realização de exames de Cintilografia, para pacientes internados e atendidos no ambulatório do Hospital Municipal São José.

O SUS é um sistema de saúde pública que garante assistência gratuita a toda a população e governa com interfaces federal, estadual e municipal, sendo regido por princípios e diretrizes. Um dos princípios que o norteia é a aquisição de materiais e insumos através de licitação pública, garantindo a adequada utilização de recursos orçados e sua aplicação planejada conforme as políticas públicas definidas.

Os exames de Cintilografia, são fundamentais para fins de definição de diagnóstico e da conduta médica, fazendo parte do rol de exames ofertados aos pacientes do SUS, inclusive constando nos Termos de Compromisso de Garantia de Acesso de Alta Complexidade.

Considerando que a área de influência do Hospital Municipal São José atinge uma população de mais de um milhão de habitantes, compreendendo Joinville, e outras cidades do Norte Catarinense.

Considerando que é um hospital de alta complexidade, referência em urgência e emergência, cirurgias gerais, vasculares, ortopédicas, neurológicas, de otorrino, buco maxilo e oncológicas e neuroradiologia.

Considerando que somos uma instituição 100% SUS, devendo ainda respeitar os princípios básicos do SUS de Universalidade, Equidade e Integralidade no atendimento às necessidades dos pacientes por nós acolhidos.

Considerando as referências hospitalares de alta complexidade do Hospital Municipal São José faz-se necessário a execução de exames complementares como a Cintilografia.

A Cintilografia é um exame de diagnóstico por imagem da especialidade da Medicina Nuclear que tem por finalidade avaliar a função e forma dos órgãos através de uma quantidade pequena de substância radioativa que emitem radiações para as câmeras e computadores transformando as imagens contrastadas em imagens coloridas permitindo assim a avaliação e interpretação dos especialistas.

A Cintilografia pode ser realizada conforme a indicação para avaliação específica dos sistemas do corpo humano:

Sistema Cardiovascular para: Avaliação de isquemias, quantificar fluxos anômalos, alterações miocárdicas, coronariopatias, acompanhamento de pacientes sob quimioterapia cardiotoxicidade, pós Infarto Agudo do Miocárdio, avaliação funcional e prognóstica de Insuficiência Cardíaca, acompanhamento pós operatório de cirurgias cardíacas e avaliação biventricular;

Sistema Neurológico para: Detectar isquemias, avaliar fluxo liquorico, avaliação e acompanhamento de doenças degenerativas, avaliação da extensão de Acidentes Vasculares Cerebrais e controle pós caratidoangioplastia.

Sistema Endócrino: Avaliação de Distúrbios Funcionais da Tireóide e Paratireóide, Identificação de Tireóide Ectópica, diagnóstico de Tumores e Nódulos, tratamento de hipertireoidismo tipo Graves e Plumer, tratamento de metástases de carcinoma diferenciado Tireoidiano e diagnóstico de Tireoidite.

Sistema Digestivo: Análise do Trânsito Esofágico e Gástrico para Esvaziamento e Refluxo e Gastroparesia.

Sistema Renal: Nefropatia de refluxo, seguimento de lesão medular, pré operatório de transplante renal, lesões de bexiga ou uretra, lesões traumáticas do trato urinário inferior, verificar função do Renal, hipertensão renovascular, acompanhamento paciente transplantado, avaliação de cicatrizes remanescentes de infecções renais, quantificar córtex renal funcionante (segmento de pielonefrite por refluxo), avaliação envolvimento renal de tumores, avaliação diagnóstico diferencial entre tumor e hipertrofia da coluna de Bertin, avaliação refluxo vesico-uretral.

Sistema Hepático: Traumas e cirurgias Hepáticas com suspeita de perda da integridade das vias biliares, detectar escapes biliares por trauma ou cirurgia e disfunção de esfíncteres.

Sistema Hematológico: Visualizar e quantificar hemorragia em qualquer órgão ou segmento com determinação de volemia, hemorragias de origem obscura, AVC hemorrágico, sequestro de hemácias e determinar tempo de sobrevivência das hemácias.

Sistema Respiratório: Diagnóstico e extensão de embolia pulmonar.

Gerais / Corpo inteiro: Diagnóstico e estadiamento de tumores, diagnóstico e acompanhamento de metástases, diagnóstico e acompanhamento de osteomielite, necroses ósseas, fratura de stress, avaliação de integridade de próteses articulares, diagnóstico de dores ósseas, diagnóstico de doença de Paget.

Articulações: Necrose de cabeça de fêmur, processos expansivos gerais, pioartroses.

Linfocintilografia: Linfedema pós cirurgico Oncológico, linfedema de outras causas, Doppler negativo para Patologia Venosa.

Cintilografia de mama: Detectar linfonodo sentinela, nódulos inconclusivos no US ou mamografia.

Cintilografia com Gálio 67: Infecções, Tumores, Metástases e febre de origem obscura.

Cintilografia para pesquisa de diverticulite: Suspeita de diverticulite sangrante.

Cintilografia Testicular: Diagnóstico diferencial de torção testicular e orquiepididimite.

Imunocintilografia: Identificação e mapeamento de neoplasias.

Considerando que para atendermos as necessidades integrais de nossa demanda conforme as referências desta instituição hospitalar da qual realiza procedimentos de grande porte e de alta complexidade necessitamos de contratação de serviço que realiza Cintilografia.

Considerando que a cintilografia destina-se ao diagnóstico de diversas doenças, representando importante meio diagnóstico médico em todas as especialidades e áreas de assistência, sendo importante elemento para definição do diagnóstico médico, sendo indispensável na definição do tratamento à ser proposto para os pacientes assistidos por esta instituição.

2 - DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL.

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, em caso do não preenchimento deste campo, devem ser apresentadas as devidas justificativas.

2.1 Embora o Decreto nº 64.109/2024, que aprovou a Instrução Normativa nº 03/2024 (0023970042), tenha indicado a necessidade de elaboração do Plano de Contratações Anual (PCA) somente no exercício de 2024, ainda não houve a respectiva publicação do PCA. De todo modo, informamos que a contratação está prevista no planejamento das ações do Hospital Municipal São José para o ano de 2025.

3 - REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, em caso do não preenchimento deste campo, devem ser apresentadas as devidas justificativas.

Para a presente contratação, devem ser atendidos os seguintes requisitos mínimos:

3.1 Condições de Garantia:

3.1.1 Os serviços deverão ter garantia legal, nos moldes do Código de Defesa do Consumidor, entretanto, caso o prestador dos serviços conceda garantia contratual, esta deve ser somada ao prazo da garantia legal.

3.2 Das Condições de Execução

3.2.1 Os serviços serão executados conforme **Formulário de Requerimento preenchido pela CONTRATADA (anexo Formulário de Requerimento)**, avaliação da capacidade instalada (número de profissionais, carga horária e horário de funcionamento) e demanda da CONTRATANTE.

3.2.2 A abertura das agendas será por meio do sistema de informação da CONTRATANTE e será realizada pela CONTRATADA.

3.2.3 Havendo mais de um prestador contratado, a distribuição da demanda será realizada de maneira igualitária levando em consideração a capacidade de execução prevista no Contrato.

3.2.4 Os serviços deverão ser prestados aos usuários que forem devidamente autorizados e agendados pela CONTRATANTE.

3.2.5 A remuneração dos serviços será mediante VALOR ESTIPULADO POR EXAME constante na tabela SIGTAP/SUS, sendo que o reajuste dos valores seguirá a atualização da referida tabela.

3.3 Equipe Mínima:

- a) Os exames deverão ser laudados por profissionais médicos especialistas em medicina nuclear/ radiologia.
- b) A contratada deverá disponibilizar equipe para atender a demanda dos prazos e condições contratadas.
- c) A contratada deverá possuir responsável técnico com atribuições para desempenhar as atividades relativas aos serviços contratados.

3.4 Frequência e Periodicidade da execução dos serviços:

a) Para pacientes em setores de internação, o serviço deverá ser executado pela contratada em até 48 horas após a solicitação de agendamento do procedimento pelo Núcleo Interno de Regulação de Leitos do Hospital Municipal São José.

b) Os exames deverão ser executados conforme agendamento pelo Hospital de segunda à sexta feira, exceto feriados e pontos facultativos, das 8h às 18h, sem limite de pacientes por dia.

c) Para os exames agendados (eletivos) pelo Hospital Municipal São José dos pacientes em setores de internação, o laudo deverá ser entregue em até 72 horas após a execução dos exames, todavia a imagem deverá ser disponibilizada de forma imediata em versão digital via internet, através de login e senha repassada pela contratada aos profissionais do Hospital Municipal São José.

d) Para os exames solicitados em caráter de urgência pelo Hospital Municipal São José, as imagens do exame deverão ser disponibilizadas para a equipe médica, imediatamente após a execução do mesmo e o laudo deverá ser disponibilizado em até 24 horas após a execução do exame, podendo ser disponibilizados em versão digital via internet.

3.4.1 A presente contratação será um serviço contínuo, cujo prazo de execução contratual será de 12 (doze) meses, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021.

3.4.2 O prazo de vigência contratual será de 14 (quatorze) meses, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021, vez que a contratação está prevista no Plano Plurianual.

3.5 Cronograma de execução dos serviços:

a) A visita técnica às instalações da interessada (antes do julgamento do requerimento de credenciamento) será realizada pelas pessoas designadas pelo Hospital Municipal São José, com o intuito de verificar e atestar a capacidade física e operacional da instalação, incluindo a análise técnica das instalações, quadro de pessoal especializado, responsável técnico, horários de atendimento, equipamentos e documentação técnica, considerando a capacidade técnica instalada, especificando o quantitativo referente a cada item apto a ser contratado. A CONTRATADA deverá iniciar a prestação dos serviços em até 10 (dez) dias corridos, contados a partir da emissão da ordem de serviço eletrônica.

b) Para a empresa que não dispõe dos serviços solicitados no credenciamento no município de Joinville/SC, se concederá um prazo de até 60 (sessenta) dias corridos após a publicação do contrato em veículo oficial para efetiva instalação e início da prestação dos serviços objeto, devendo comunicar, formalmente, à CONTRATANTE a sua intenção de iniciar a prestação dos serviços, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias corridos, para que sejam tomadas as providências devidas e agendada a vistoria técnica ao local.

c) Após a aprovação da unidade que realizará os serviços pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização, a CONTRATADA deverá iniciar a prestação dos serviços em até 10 (dez) dias corridos, contados a partir da emissão da ordem de serviço eletrônica.

d) Os exames deverão ser executados conforme a demanda de pacientes que necessitam do serviço.

e) **No caso de haver mais de uma empresa credenciada, será adotado o sistema de rodízio, respeitando a ordem cronológica de cadastramento/credenciamento. Dessa forma, a 1ª empresa credenciada será selecionada para iniciar o fluxo de atendimento e cada empresa tem direito de realizar 1 (um) exame por vez. O período renova após a participação de todas as credenciadas, respeitando uniformemente a quantidade de exames por vez. Sempre que a credenciada realizar o exame ou apresentar uma impossibilidade, deve ser chamado o credenciado seguinte. O fluxo do rodízio encontra-se definido no Anexo SEI nº 0024495947.**

f) O contrato poderá ser prorrogado até o limite previsto no art. 107 da Lei 14.133/2021.

3.6 Condições Gerais:

3.6.1 **Da visita técnica:** Consiste em uma visita guiada, In Loco, no local onde a CONTRATADA realiza os exames de Cintilografia. A visita tem como intuito, avaliar de modo geral as condições da instalação, do equipamento, e condições trabalhistas e legais, afim de garantir que tudo esteja em conformidade legal e de segurança com base em requisitos técnicos. Principais pontos que devem ser observados durante a visita.

a) Conhecimento do Local: A CONTRATANTE, ira até o local onde está instalado o equipamento de cintilografia, a fim de verificar in loco:

- **Acomodações** - Serão avaliadas as acomodações disponíveis, incluindo salas de exame, salas de espera e áreas de armazenamento para equipamentos e suprimentos.
- **Acessibilidade** - Será verificada a acessibilidade para pacientes e profissionais.
- **Modelo de equipamento** - O modelo do equipamento de cintilografia deve ser identificado.
- **Estrutura das salas de exame, salas de espera, áreas de armazenamento para equipamento e suprimento e em especial as composições radioisótopos** - Serão avaliadas as acomodações disponíveis se apresentam segurança de acordo com as regulamentações vigentes

b) Entendimento dos Requisitos:

- **Fluxo de atendimento aos pacientes** - Será analisado o fluxo de atendimento aos pacientes, incluindo tempos de espera e de exame.
- **Tempo de espera** - Será verificado o tempo média de espera entre um exame e outro e a pontualidade com os horários agendados
- **Tempo de exame** - Será verificado o tempo média de execução de cada exame e a pontualidade com os horários agendados
- **Requisitos de trabalho** - Será verificado se os profissionais estão habilitados e capacitados para cada função designada
- **Tipo de equipamento utilizado** - O modelo do equipamento deve ser identificado, para certificar que o mesmo mantém condições de entregar exames de qualidade e proporcionar segurança ao paciente e colaboradores envolvidos.
- **Tipo de material (insumos, descartáveis, estéreis, entre outros)** - Será verifica se os materiais utilizados estão de acordo com as recomendações do fabricante. Prazos de validade. Condições de armazenamento. Qualidade do produto utilizado. Conhecimento técnico das equipes com o manuseio dos itens. Manejo e descarte dos mesmos.

- **Padrões de segurança** - Será verificado, os padrões de segurança. Conhecimento sobre risco e ações a serem tomadas em caso de sinistro.
- **Manutenções** - Será verificado se o equipamento e demais componentes que o fazem necessário, se estão com as manutenções preventivas em dia e como são orquestrados as manutenções corretivas, assim como o tempo que as mesmas decorrem.
- **Certificados e testes de calibração** - Será solicitado que seja apresentado os documentos comprobatórios dos testes de segurança e calibração do equipamento, assim como o planejamento de manutenção dos certificados atualizados.

c) Verificação das Instalações:

- **Verificar se o espaço está condizente com as legislações vigentes e CNEN** - Será verificado se o espaço e as instalações estão em conformidade com as legislações vigentes e as diretrizes da CNEN.
- **Padrões de higiene e segurança** - Serão observados os padrões de higiene e segurança nas instalações.
- **Rotas de acessibilidade e rotas de fuga**- Serão observados as rotas de fuga e se as mesmas estão identificadas. Tanto as rotas de acessibilidade quanto as rotas de fuga em caso de emergência.
- **Princípios de combate a incêndio** - Serão observados se o espaço como um todo, está em conformidade com as normativas referente a combate a incêndio.
- **Espaços distintos e adequados** - Serão observados se o espaço como um todo, está em conformidade com cada ambiente destinado e identificado.
- **Sistema de climatização e suas manutenções** - Serão observados os padrões de higiene e segurança nas instalações assim como se as manutenções preventivas estão em dia e como são orquestrados as manutenções corretivas, assim como o tempo que as mesmas decorrem.

d) Perguntas e Esclarecimentos:

- **Sobre aspectos trabalhistas** - Serão discutidos aspectos trabalhistas relacionados à operação do equipamento de cintilografia.
- **Sobre aspectos técnicos** - Serão esclarecidos aspectos técnicos relacionados à utilização do equipamento.
- **Sobre aspectos ambientais** - Serão abordados aspectos ambientais e medidas de preservação.
- **Procedimentos adotados em situações de sinistro** - Serão conferidos os procedimentos adotados em situações de sinistro foram detalhados.

e) Documentação:

- Deve ser emitido um documento pela CONTRATANTE, que comprove que a CONTRATANTE, realizou a visita técnica na determinada data e local, representada por um servidor municipal (fiscal de contrato, ou designado pela prefeitura) acompanhado por um representante legal da CONTRATADA.

- No documento deve conter os tópicos acima em formato de tabela com espaço para anotações ao lado. Exemplo da tabela abaixo: **ANEXO II- ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA**

3.6.2 Local de execução dos serviços:

a) Os serviços dos quais se tratam o objeto deste instrumento deverão ser executados nas dependências da CONTRATADA, que deverão ser realizados em locais legalmente destinados a esta finalidade, que cumpram as exigências sanitárias e de todas as normas regulamentadoras em vigor, localizados no território de Joinville/SC e equipados para prestar o serviço objeto deste termo.

b) A CONTRATANTE possui em sua instituição o NIR - "Núcleo Interno de Regulação" do Hospital Municipal São José. Compete a CONTRATANTE, através do (NIR), realizar o agendamento do exame. O setor está localizado na Avenida Getúlio Vargas, 238, Bairro Anita Garibaldi, Joinville - SC, CEP 89.202-000, com atendimento de segunda a sexta-feira, exceto feriados e pontos facultativos, das 7h às 18h. Telefones: (47) 3441-6537/ 3441-6542, e-mail: hmsj.regulacao@gmail.com.

c) Devido à característica dos procedimentos contratados, a empresa credenciada deverá prestar os serviços no município de Joinville/SC.

d) A CONTRATANTE será responsável pelo transporte dos pacientes. (O traslado contempla ida e volta).

3.6.3 Obrigações da CONTRATADA:

3.6.3.1 A CONTRATADA deverá arcar com todo o material de consumo e medicamento necessário e utilizado para realização dos exames, tais como: enxovais, seringas, agulhas, cateteres venosos periféricos e centrais, compressas, algodão, esparadrapos, luvas, contrastes, soluções endovenosas serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA, bem como a mão de obra necessária e utilizada a prestação dos serviços, sem quaisquer ônus ao hospital.

3.6.3.2 A CONTRATADA deverá efetuar os exames e disponibilizar as imagens e laudos nos prazos indicados pelo Hospital.

3.6.3.3 Prestação dos Serviços e execução dos exames:

a) A CONTRATADA se responsabiliza por todos e quaisquer problemas técnicos, mecânicos ou administrativos que a impeça de prestar os serviços, obrigando-se a comunicar por escrito a CONTRATANTE, tomando as providências e medidas indispensáveis à continuidade da prestação dos serviços.

b) No caso de impedimento temporário, por qualquer motivo, a CONTRATADA compromete-se a encaminhar os pacientes para outra unidade com serviço de Cintilografia no município de Joinville e/ou fora dele (para o transporte, o paciente deve apresentar condições clínicas com declaração médica constatando estabilidade e condições de transporte), ficando responsável pelo pagamento dos referidos exames.

b.1) No caso de impedimento e não havendo outro serviço no município de Joinville disponível para fazer os exames, o transporte do paciente para outro serviço em outro município, ficará ao encargo da CONTRATADA. Nestes casos, a Direção do Hospital Municipal São José deverá ser comunicada por escrito, com previsão inclusive do retorno dos procedimentos.

c) A empresa CONTRATADA responsabilizar-se-á pelos recursos humanos para a realização dos serviços técnicos, relacionados à execução dos exames e procedimentos correlatos, tais como anestesia e sedação.

d) Os exames deverão ser laudados por profissionais médicos especialistas em medicina nuclear/radiologia, efetuados de acordo com as normativas do CRM.

e) A empresa CONTRATADA ficará sujeita à fiscalização por parte da CONTRANTE, (HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ), devendo permitir o acesso dos fiscais ao setor, em conformidades de segurança estabelecidas por lei, preservando a integridade dos colaboradores.

f) A CONTRATADA deverá cumprir, além das normas vigentes de âmbito Federal, Estadual e Municipal, as normas de segurança do Hospital Municipal São José relativas a Radioproteção e Controle de Infecção adotadas no Hospital.

g) A CONTRATADA deverá, nos termos da Resolução CREMESC nº 042/98, Resoluções CFM nº 1.627/01, apresentar o rol de médicos responsáveis pela elaboração dos exames.

h) A unidade prestadora do serviço deve estar cadastrada no CNES - Serviço de Diagnóstico por imagem e respectiva classificação.

h.1) A CONTRATADA deverá manter atualizados no Hospital Municipal São José os dados e requisitos exigidos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, e outros sistemas de informações pertinentes no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS que venham a ser normatizados e implementados.

i) A CONTRATADA deverá prestar esclarecimentos que forem solicitados a CONTRATANTE cuja reclamação obriga-se a atender prontamente.

j) A CONTRATADA deverá colocar em serviço empregados devidamente qualificados, selecionados e treinados para o desempenho dos

trabalhos, devendo os mesmos estarem devidamente uniformizados, portando crachá de identificação e com equipamento de proteção individual.

k) Os funcionários a serviço da CONTRATADA não terão qualquer vínculo empregatício com a CONTRATANTE. A CONTRATADA responsabilizar-se-á pelos recursos humanos para a realização dos serviços técnicos, bem como pelos seus serviços internos, assim como por todos os encargos e obrigações sociais e trabalhistas, seguros, alimentação, uniforme e quaisquer outras obrigações jurídicas e legais do pessoal, inclusive no caso de acidentes quando da realização dos serviços ou circulação nas dependências da unidade hospitalar.

l) As imagens e os laudos dos exames eletivos e de urgência e/ou emergência serão disponibilizados via internet, através de login e senha repassada pela CONTRATADA aos profissionais do Hospital Municipal São José onde os mesmos terão acesso as informações referentes ao exame e irão inserir as informações do resultado no prontuário eletrônico do paciente;

m) No caso de recusa no atendimento (independente das causas), independente das sanções cabíveis, o Hospital Municipal São José poderá confiar a outrem a execução dos serviços reclamados e não executados, descontando o seu custo de uma só vez pelo mesmo preço da tabela utilizada para pagamento da CONTRATADA, no primeiro pagamento a ser feito, sem que esta possa impugnar o seu valor.

n) A CONTRATADA deverá apresentar relatório mensal dos procedimentos executados, sendo sua obrigação permitir e facilitar a inspeção dos serviços pela FISCALIZAÇÃO, em qualquer dia e hora, devendo prestar todas as informações e esclarecimentos solicitados pelo CONTRATANTE.

n.1) A contratada deverá apresentar o relatório até o décimo quinto dia corrido de cada mês, sendo que o prazo para análise e validação pela Comissão de Fiscalização será de até cinco dias corridos, contados da entrega.

o) A CONTRATADA e seus empregados deverão manter sigilo das informações coletadas no Hospital Municipal São José.

p) A CONTRATADA deverá oferecer instalações e estrutura física adequada respeitando as leis vigentes de acessibilidade, não se esquecendo de acesso compatível para entrada de cadeira de rodas e macas em todas as estruturas necessárias para atendimento do paciente.

3.6.3.4 A CONTRATADA deverá enviar à CONTRATANTE a grade de horários na qual estará reservada para atendimento aos usuários SUS para o período informado.

a) A grade de horários deverá ser enviada até o 1º dia útil do mês subsequente.

b) Esta grade deverá contemplar as vagas para o agendamento de usuários para no mínimo 60 dias corridos.

3.6.3.5 A CONTRATADA obriga-se a apresentar, sempre que solicitado, relatórios e indicadores de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente os serviços prestados.

3.6.3.6 A CONTRATADA deverá atender aos usuários com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade na prestação de seus serviços, conforme a Portaria de Consolidação MS/GM Nº 01/2017, que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da Saúde.

3.6.3.7 A CONTRATADA deverá afixar aviso, às suas expensas, o material padrão indicado pela CONTRATANTE, conforme Anexo SEI nº 0020480951, aprovado pela Secretaria de Comunicação através do Memorando SEI nº 0020515092, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS, constando a gratuidade dos serviços prestados, nessa condição, aos usuários.

3.6.3.8 Sobre a entrega de produção e faturamento do serviço prestado:

a) Cada serviço corresponde a um tipo de exame, conforme tabela de Material/Serviço.

b) A CONTRATADA, irá apresentar mensalmente a quantidade de serviços prestados e solicitar o pagamento referente aos serviços.

c) A CONTRATANTE, irá verificar, junto a comissão de fiscalizadores, a execução do serviço para deliberar a certificação e pagamento dos serviços prestados.

3.6.3.8.1 A CONTRATADA deverá registrar todos os atendimentos realizados em prontuário e nos sistemas de informação da CONTRATANTE, quando houver.

3.6.3.8.2 A CONTRATADA deverá entregar, quando solicitado pelo usuário ou seu responsável, no ato da saída do estabelecimento, documento comprobatório informando que a assistência foi prestada pelo SUS, sem custos adicionais.

3.6.3.8.3 A CONTRATADA será responsável pela manutenção dos equipamentos necessários, bem como pelos custos dos materiais utilizados no atendimento do usuário.

3.6.3.8.4 A CONTRATADA deverá dispor de no mínimo 01 (um) computador contendo navegador Google Chrome ou Mozilla Firefox na versão mais atualizada para uso do sistema de gestão do Município.

3.6.3.8.4.1 Da instalação do sistema: o sistema rodará em plataforma WEB e está homologado para uso nos browsers Google Chrome e Mozilla Firefox, preferencialmente de versões mais atualizadas. Faz-se necessária uma ativação de cada estação para que a mesma possa estar autorizada para uso. Esta ativação será realizada pela equipe de suporte da Área de Tecnologia da Informação do Hospital Municipal São José.

3.6.3.8.4.2 Das permissões e acessos: os acessos e permissões ao módulo prestador do sistema de gestão serão realizados pela equipe de suporte da Área de Tecnologia da Informação do Hospital Municipal São José, desde que todo o cadastro do prestador esteja devidamente atualizado, com todos os profissionais de saúde e da área administrativa vinculados no Sistema CNES (Cadastro de Estabelecimentos e Profissionais de Saúde).

3.6.3.8.5 Do fluxo de operação do sistema (módulo prestador):

a) Da criação e manutenção de agenda: o prestador deverá gerar diretamente no sistema a sua oferta de vagas em formato de agenda, até o limite estipulado em contrato, definindo dias e horários para realização dos atendimentos. A manutenção destas vagas, bem como as possíveis manipulações de datas, horários e tempo de atendimento do paciente ficarão a cargo do prestador. O sistema fará o controle a partir das baixas realizadas pelo prestador, considerando o teto mensal financeiro e/ou físico estipulado no Contrato.

b) Da recepção do usuário: o prestador fará a recepção do usuário no sistema a partir da digitação da chave de acesso gerada no protocolo de agendamento que será apresentado pelo paciente no dia do atendimento.

c) Da baixa do procedimento realizado: após realizado o atendimento, o prestador deverá dar baixa no sistema para que assim seja gerado seu Boletim de Produção Ambulatorial (BPA), ou seja, a produção será contabilizada a partir das baixas realizadas. É obrigação do prestador que a baixa seja efetuada no mesmo dia em que o paciente tenha sido atendido.

d) Do fechamento da produção: o prestador deverá fechar sua produção no Sistema Integrado de Gestão no primeiro dia útil do mês subsequente ao de atendimento.

e) Do lançamento dos laudos emitidos: no caso de procedimentos que exijam laudo, o prestador ou deverá digitar manualmente cada laudo no Sistema de Gestão do Hospital Municipal São José para que estas informações estejam disponíveis no Prontuário Eletrônico do paciente ou integrar seu sistema com o Sistema do Hospital Municipal São José. Para fazer esta integração, o prestador deverá seguir o **Manual IPSO - Guia de Integração LIS**, disponibilizado como Anexo SEI nº 0021047072, que detalha todo processo. As despesas de implementação e homologação desta integração são de exclusiva responsabilidade do prestador. Os laudos deverão ter certificação de assinatura digital em consonância com a legislação vigente.

3.6.3.8.6 A CONTRATADA deverá justificar e comunicar com antecedência de 30 (trinta) dias úteis, por escrito, ao fiscal do contrato designado do Núcleo Interno de Regulação, quando da impossibilidade temporária ou redução da oferta de serviços, salvo nas situações de infortúnio, cujo comunicado deverá ser imediato.

3.6.3.8.7 Em caso de alteração definitiva da capacidade instalada e/ou da oferta do serviço, a CONTRATADA deverá informar com antecedência mínima de 30 (trinta) dias úteis por meio de comunicação oficial devidamente assinada e protocolada ao fiscal do contrato designado do Núcleo Interno de Regulação, para que seja realizada a devida alteração contratual e/ou demais ajustes necessários.

3.6.3.8.8 A CONTRATADA deverá comunicar a CONTRATANTE de eventual alteração de sua razão social, controle acionário, mudança em sua Diretoria, Contrato ou Estatuto, alterações de endereço e telefone, imediatamente após as alterações efetuadas.

3.6.3.8.9 Em nenhuma hipótese a CONTRATADA poderá cobrar do usuário ou seu representante ou da CONTRATANTE qualquer importância adicional ou complementação dos valores referentes à assistência dos serviços prestados.

3.6.3.8.10 A Contratada deverá cumprir as Normas Referentes à Saúde e Segurança do Trabalho seguindo Legislações vigentes de âmbito federal, estadual e municipal.

3.6.3.8.11 Indicar formalmente no início do contrato preposto apto a representá-la junto ao CONTRATANTE, que deverá responder pela fiel execução do contrato, nos termos do presente Estudo Técnico Preliminar e Anexo SEI nº 0021709377 - HMSJ.CAOP.ACP.

3.6.3.8.12 Elaborar e entregar à Comissão de Gestão do Contrato o documento previsto no Anexo SEI nº 0021709377 - HMSJ.CAOP.ACP - Anexo A - MODELO DE TERMO DE COMPROMISSO DE MANUTENÇÃO DE SIGILO E RESPEITO ÀS NORMAS DE SEGURANÇA VIGENTES e Anexo B - MODELO DE TERMO DE CIÊNCIA DA DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE SIGILO E RESPEITO ÀS NORMAS DE SEGURANÇA.

3.6.3.8.13 Atender prontamente quaisquer orientações e exigências da Comissão de Gestão do Contrato, inerentes à execução contratual.

3.6.4 Obrigações da CONTRATANTE:

- 3.6.4.1 A CONTRATANTE deverá controlar, avaliar e auditar a prestação dos serviços bem como os relatórios apresentados.
- 3.6.4.2 A CONTRATANTE deverá exercer fiscalização dos serviços prestados, através de servidores especialmente designados na forma prevista na Lei nº14.133/21 o que em nenhuma hipótese eximirá a CONTRATADA das responsabilidades fixadas pelo Código Civil.
- 3.6.4.3 A CONTRATANTE deverá efetuar visitas técnicas nas instalações dos prestadores para conferir o cumprimento dos requisitos deste Termo assim como para certificar o cumprimento dos requisitos do contrato, conforme anexo - Roteiro de Visita Técnica.
- 3.6.4.4 A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento, em conformidade com o constante no Edital, desde que cumpridas todas as formalidades e exigências.
- 3.6.4.5 A CONTRATANTE deverá prestar todas as informações e esclarecimentos necessários para a fiel execução contratual, que venham a ser solicitadas pelos funcionários da CONTRATADA.
- 3.6.4.6 A CONTRATANTE deverá cumprir e fazer cumprir as disposições do Contrato.
- 3.6.4.7 A CONTRATANTE deverá intervir no objeto do credenciamento nos casos previstos em lei e na forma do contrato visando proteger o interesse público.
- 3.6.4.8 A CONTRATANTE deverá estabelecer mecanismos de controle de cumprimento dos serviços pelo contratado.
- 3.6.4.9 A CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subordinados.
- 3.6.4.10 A CONTRATANTE deverá notificar a CONTRATADA por escrito sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas no serviço fornecido.
- 3.6.4.10.1 A CONTRATANTE estabelecerá o prazo de até 15 (quinze) dias úteis, a contar da notificação, para que a CONTRATADA apresente esclarecimentos e laudos provenientes destas falhas e respectivas medidas corretivas.
- 3.6.4.11 A CONTRATANTE realizará visitas às instalações dos serviços interessados visando emitir parecer técnico sobre os aspectos relativos às condições de atendimento, capacidade instalada, segurança, aparelhagem, corpo funcional e técnico, em consonância aos critérios exigidos na legislação e itens elencados no edital.
- 3.6.4.11.1 A capacidade instalada será estimada levando-se em consideração a carga horária dos profissionais, o número de equipamentos, o tempo de atendimento proposto pelo prestador, a duração do procedimento preconizada ou estimada pelo Ministério da Saúde, Associação/Colégio de Especialidade, Órgão de Classe e/ou literatura.
- 3.6.4.11.2 A visita técnica será realizada seguindo roteiro, conforme anexo - Roteiro de Visita Técnica.
- 3.6.4.11.3 Os critérios de análise e o roteiro de visita poderão ser alterados para incluir as novas legislações que possam surgir, bem como para adequação às alterações das legislações até o presente momento aplicadas neste credenciamento.
- 3.6.4.12 Conferir, vistoriar, fiscalizar e aprovar o serviço executado pela CONTRATADA, realizando as medições conforme previsto no Termo de Referência e no Anexo SEI nº 0021709377 - HMSJ.CAOP.ACP.

3.6.5 Sobre recebimento provisório e definitivo.

3.6.5.1 Não se aplica

3.6.6 Sobre recusa do serviço.

- 3.6.6.1 A contratação/credenciamento será recusada, caso a pretendente não cumpra os quesitos mínimos avaliados na visita técnica.
- 3.6.6.2 A CONTRATADA, poderá ser descredenciada ou punida, caso não cumpra com os termos do Edital.
- 3.6.6.3 A CONTRATANTE, utilizará resultados para efetuar o pagamento referente aos serviços prestados, conforme demonstrado no instrumento de medição:
- 3.6.6.3.1 INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADOS - IMR
- 3.6.6.3.2 Pontuação atribuída por item avaliado referente à prestação dos serviços:

TABELA DE MEDIÇÃO DE RESULTADOS		
ITEM	OCORRÊNCIAS	PTS.
01	Falta de atendimento aos canais de comunicação fornecidos pela Contratada para registro de ocorrências.	1
02	Reincidência em menos de 30 dias por falta de atendimento aos canais de comunicação fornecidos pela Contratada para registro de ocorrências.	4
03	Descumprimento das determinações formais ou instruções complementares do Fiscal do contrato.	1
04	Reincidência em menos de 30 dias por descumprimento das determinações formais ou instruções complementares do Fiscal do contrato.	4
05	Prestação inadequada de serviços em resposta às solicitações do Contratante.	1
06	Reincidência em menos de 30 dias por prestação inadequada de serviços em resposta às solicitações do Contratante.	4
07	Omissão em cumprir qualquer outra obrigação expressa no contrato e não especificada nesta tabela.	1
08	Reincidência em menos de 30 dias por omissão em cumprir qualquer outra obrigação expressa no contrato e não especificada nesta tabela.	4
09	Ausência ou inadequação de identificação dos funcionários da Contratada através de crachás e uniformes, inclusive para acesso às dependências da contratante.	1
10	Reincidência em menos de 30 dias por ausência ou inadequação de identificação dos funcionários da Contratada através de crachás e uniformes, inclusive para acesso às dependências da contratante.	4
11	Execução de serviços fora dos padrões de qualidade e quantidade acordados e falta de correção dentro do prazo estabelecido pela FISCALIZAÇÃO. E não corrigi-los no prazo determinado pela FISCALIZAÇÃO. (Por serviço inadequado).	5
12	Reincidência em menos de 30 dias por execução de serviços fora dos padrões de qualidade e quantidade acordados e falta de correção dentro do prazo estabelecido pela FISCALIZAÇÃO. E não corrigi-los no prazo determinado pela FISCALIZAÇÃO. (Por serviço inadequado).	7,5

13	Qualificação e habilitação inadequada da mão de obra disponibilizada pela Contratada ou má conduta de seus funcionários.	5
14	Reincidência em menos de 30 dias por qualificação e habilitação inadequada da mão de obra disponibilizada pela Contratada ou má conduta de seus funcionários.	7,5
15	Insuficiência de mão de obra especializada, pessoal técnico e operacional para cumprimento das atividades previstas.	5
16	Reincidência em menos de 30 dias por insuficiência de mão de obra especializada, pessoal técnico e operacional para cumprimento das atividades previstas.	10
17	Ausência de materiais ou equipamentos indispensáveis para a realização dos serviços.	5
18	Reincidência em menos de 30 dias por ausência de materiais ou equipamentos indispensáveis para a realização dos serviços.	10
19	Falta de indicação de preposto autorizado pela Contratada.	5
20	Reincidência em menos de 30 dias por falta de indicação de preposto autorizado pela Contratada.	10
21	Interrupção dos serviços contratados, sem prévia anuência do CONTRATANTE, gerando paralisação por dia de suspensão.	40

3.6.6.3.3 O somatório total da pontuação decorrente dos registros de ocorrências servirá como base para que a CONTRATANTE aplique a glosa mensal, de modo que, atingindo o quantum necessário à configuração de uma glosa, esta será aplicada sobre o valor apurado da Nota Fiscal/Fatura do mês referente ao da avaliação.

3.6.6.3.4 A glosa poderá ser aplicada no mês da competência da Nota Fiscal/Fatura ou no mês subsequente.

3.6.6.3.5 As medições serão realizadas periodicamente, mensalmente, e a somatória de pontos será calculada a cada 30 dias em caráter cumulativo.

3.6.6.3.6 As glosas estão previstas de acordo com o somatório total de pontos obtidos na Avaliação da Qualidade do Serviço, e serão aplicadas conforme a seguir:

ITEM	PONTUAÇÃO ACUMULADA	GLOSA
01	De 05 a 10 pontos	Notificação
02	De 11 a 20 pontos	Desconto de 5% do valor da Nota Fiscal.
03	De 21 a 30 pontos	Desconto de 10% do valor da Nota Fiscal.
04	De 31 a 40 pontos	Desconto de 15% do valor da Nota Fiscal.
05	A partir de 41 pontos	Desconto de 20% do valor da Nota Fiscal.

3.6.6.3.7 A CONTRATADA deverá ser notificada a respeito do resultado da Avaliação da Qualidade do Serviço.

3.6.6.3.8 A aplicação do presente Índice de Medição de Resultados (IMR) não exclui a possibilidade de aplicação de outras sanções legais previstas em lei.

3.6.7 SUBCONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.6.7.1 É permitida a subcontratação parcial do objeto até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) dos serviços prestados, nas seguintes condições:

3.6.7.2 É vedada a subcontratação completa ou da parcela principal da obrigação.

3.6.7.3 A subcontratação depende de autorização prévia da CONTRATANTE, a quem incumbe avaliar se a subcontratada cumpre os requisitos de qualificação técnica necessária para a execução do objeto.

3.6.7.4 Em qualquer hipótese de subcontratação, permanece a responsabilidade integral da CONTRATADA pela perfeita execução contratual, cabendo-lhe realizar a supervisão e coordenação das atividades da subcontratada, bem como responder perante a CONTRATANTE pelo rigoroso cumprimento das obrigações contratuais correspondentes ao objeto da subcontratação.

3.6.8 DO DESCREDENCIAMENTO

3.6.8.1 Ocorrerá o descredenciamento quando:

3.6.8.2 Por algum motivo a empresa CONTRATADA deixar de atender as condições estabelecidas no Edital e no contrato administrativo destinado ao fornecimento dos materiais.

3.6.8.3 Na recusa injustificada da empresa CONTRATADA em assinar o contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente dentro do prazo estabelecido, implicando em seu imediato descredenciamento.

3.6.8.4 Ao Hospital Municipal São José fica assegurado o direito de, no interesse da Administração Pública, revogar ou anular o presente processo de contratação, sem que caibam aos Contratados quaisquer direitos a reclamações ou indenizações.

3.6.8.5 Por qualquer motivo o contrato entre a CONTRATADA e a Administração for rescindido.

3.6.8.6 Mediante solicitação de descredenciamento pelo Credenciado por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias corridos, desde que comprove que está definitiva ou temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências do Edital e devidamente aceito pelo Hospital Municipal São José, nos termos legais;

3.6.8.7 O pedido de descredenciamento não desincumbe o CREDENCIADO da obrigação de cumprir o(s) fornecimento(s) já requisitado(s) pela CONTRATANTE e das responsabilidades a eles vinculados, sendo cabível a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital e Contrato.

3.6.9 FORMAS E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

3.6.9.1 Considerando que o presente processo trata-se de Credenciamento, o(s) fornecedor(es) será(ão) habilitado(s) após o atendimento de todos os requisitos previstos em edital.

3.6.9.2 A proponente deverá apresentar para qualificação técnica, os seguintes documentos:

3.6.9.3 Registro ou inscrição do estabelecimento no respectivo Conselho de Classe Regional, em plena validade;

3.6.9.4 Autorização para operação emitida pelo CNEN - Comissão Nacional de Energia Nuclear; De acordo com NORMA CNEN NN 3.05

3.6.9.5 Registro no conselho profissional da categoria do responsável técnico com especialidade compatível com o exercício a ser desempenhado (Registro de Qualificação de Especialista - RQE em Radiologia e Diagnóstico por Imagem);

3.6.9.6 Comprovação de que o responsável técnico possui vínculo com o proponente, na data prevista para a entrega dos invólucros, que deverá ser feita mediante a apresentação do registro em carteira de trabalho, contrato de prestação de serviços ou contrato social ou declaração de contratação futura do Responsável Técnico, desde que acompanhada da anuência deste;

3.6.9.7 O Alvará Sanitário dentro do prazo de validade;

3.6.9.8 Certidão atualizada de registro de pessoa jurídica expedida pelo Conselho Regional de Medicina, com indicação do responsável técnico;

3.6.9.9 A empresa interessada deverá solicitar o credenciamento para a realização de todos os serviços (exames) elencados no presente Estudo Técnico Preliminar e no Termo de Referência, não sendo admitido o credenciamento parcial dos serviços solicitados, vez que será permitida a subcontratação de até 25% do objeto, de acordo com o subitem 5.2.2.10 deste Estudo Técnico Preliminar.

3.6.9.10 A empresa deverá apresentar as documentações elencadas nos subitens 5.2.4 e os formulários listados nos (Anexos I, II e III).

3.6.10 DOCUMENTAÇÃO COMPULSÓRIA PARA CONTRATAÇÃO

3.6.10.1 Não se aplica.

3.6.11 DA PARTICIPAÇÃO DE CONSÓRCIO

3.6.11.1 Será admitida a participação de empresas em consórcio, observados os requisitos legais e regras previstas no Edital.

ANEXO I FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO		
Ao Hospital Municipal São José		
Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde na Especialidade de prestação de serviços de EXAMES DE CINTILOGRAFIA , a empresa _____, inscrita no CNPJ _____, solicita o credenciamento dos serviços especializados para atendimento dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).		
Por oportuno, declaramos, desde já, que aceitamos todas as condições estipuladas no Edital nº ____/20__ e seus anexos e que temos pleno conhecimento que o deferimento do credenciamento/habilitação se dará após sua análise técnica e legal; Outrossim, declaramos que aceitamos as normas do SUS e a remuneração proposta, a qual será feita exclusivamente com base nos valores expressos na Tabela de Procedimentos e Valores - Anexo I do edital, da qual temos pleno conhecimento.		
Para fins de pagamento, informamos abaixo os dados bancários desta empresa:		
Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta-Corrente:
Para fins de contato, informamos abaixo o endereço de e-mail e telefones:		
E-mail:		
Telefones:		
Para fins de assinatura do Contrato, informamos abaixo os dados do responsável:		
Responsável:		
CPF:	RG:	
Joinville, ____ de _____ de _____.		
Atenciosamente, Assinatura: _____		
NOME DO RESPONSÁVEL:		
CPF:		
NOME DO ESTABELECIMENTO:		
CNPJ:		

ANEXO II - ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA

HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ

TABELA ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA		
	IDENTIFICAÇÃO DA CLÍNICA	CNPJ:
	Nome empresarial:	CNES:

1

Endereço:

Telefone:

E-mail:

	ITEM	ATENDE AO REQUISITOS?			JUSTIFIQUE A RESPOSTA	OBSERVAÇÕES
A	ESPAÇO FÍSICO	SIM	NÃO SE APLICA	NÃO		
	Acomodações	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Acessibilidade	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Modelo de equipamento	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Estrutura das salas de exame	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Salas de espera	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Armazenamento para equipamento	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Armazenamento para suprimento	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Em especial as composições radioisótopos	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Capacidade Procedimentos por mês	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Metodologia de cálculo	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
B	REQUISITOS TRABALHISTAS	SIM	NÃO SE APLICA	NÃO		
	Fluxo de atendimento aos pacientes	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Tempo de espera	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Tempo de exame	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Requisitos de trabalho	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Tipo de equipamento	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Tipo de material (insumos)	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Tipo de material (descartáveis)	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Tipo de material (estéreis, entre outros)	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO	

Estudo Técnico Preliminar - ETP

25700762

SEI 24.0.011633-9 / pg. 8

	Padrões de segurança	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Manutenções	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Certificados e testes de calibração	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Profissionais e carga horária	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Serviço e classificação	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Habilitação	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
C	INSTALAÇÕES	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Legislações vigentes e CNEN	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Padrões de higiene e segurança	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Rotas de acessibilidade e rotas de fuga	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Princípios de combate a incêndio	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Espaços distintos e adequados	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Sistema de climatização e suas manutenções	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
D	ESCLARECIMENTOS	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Sobre aspectos trabalhista	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Sobre aspectos técnicos	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Sobre aspectos ambientais	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Procedimentos adotados em situações de sinistro	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
E	DOCUMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Alvará Sanitário	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Órgão de Classe	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Profissionais habilitados no Órgão de Classe	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
	Dispõe de prontuários	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		

Monitoramento do grau de satisfação	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
Monitoramento do grau de qualidade	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
Monitoramento efetividade dos atendimentos	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
Responsável Técnico	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NSA	<input type="checkbox"/> NÃO		
PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NO SERVIÇO E ATUARÃO NO CONTRATO:					
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:			REGISTRO NO ÓRGÃO DE CLASSE Nº:		
	NOME	CATEGORIA PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE E INSCRIÇÃO NO ÓRGÃO DE CLASSE	CARGA HORÁRIA SEMANAL	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
EQUIPE DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ:					
DATA DA VISITA TÉCNICA ____/____/____					
NOME:		MATRÍCULA	NOME:		MATRÍCULA

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS PREÇOS

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS PREÇOS	
DATA DA DECLARAÇÃO ____/____/____	
A empresa _____, pessoa jurídica de direito privado, com sede na _____, - _____/SC, inscrita no CNPJ nº _____, por meio de seu sócio-gerente ou representante legal, abaixo firmado, em atenção ao Edital ____/____ de Credenciamento N° ____/____, vem manifestar sua aceitação aos preços praticados no EDITAL ____/____, sendo que o reajuste dos valores seguirá a atualização da tabela SIGTAP/SUS.	
NOME DO RESPONSÁVEL:	
CPF:	

4 - ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES PARA A CONTRATAÇÃO (obrigatório)**De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, este campo é obrigatório.**

A estimativa preliminar do quantitativo da contratação foi baseada no quantitativo solicitado no período de 29/05/2022 a 29/05/2023, conforme descrito abaixo:

Requisições do Período: 29/05/2022 a 29/05/2023					Voltar
Nível de Auditoria: Todas					
Unidade Requisitante: Hospital Sao Jose - Oncologia - 2436469					
Grupo de Controle: CINTILOGRAFIA ONCOLOGIA					
Procedimento: Todas					
Ordem: Quantidade de Procedimentos					
Grupo / Procedimento	Quantidade	%	Valor	%	
CINTILOGRAFIA ONCOLOGIA					
99001408 - Cintilografia De Ossos C/ Ou S/ Fluxo Sanguineo (Corpo Inteiro)- Oncologia (PMV)	568	98,44	108482,00	98,40	
99001433 - Cintilografia Renal/Renograma (Qualitativa E/Ou Quantitativa) (DMSA)- Oncologia (PMV)	3	0,52	399,00	0,36	
99001446 - Infocintilografia- Oncologia (PMV)	2	0,35	283,00	0,26	
99001449 - Cintilo Miocardio P/ Ava Da Perfusao Em Situacao Estresse- Min 3 Projecoes- Onco (PMV)	1	0,17	409,00	0,37	
99001450 - Cintilo Miocardio P/ Ava Da Perfusao Em Situacao Repouso- Min 3 Projecoes- Onco (PMV)	1	0,17	383,00	0,35	
99001415 - Cintilografia De Pulmao Por Perfusao (Minimo 4 Projecoes)- Oncologia (PMV)	1	0,17	130,00	0,12	
99001441 - Estudo Renal Dinamico C/ Ou S/ Diuretico (DTPA)- Oncologia (PMV)	1	0,17	165,00	0,15	
Total:	577	100,00	110251,40	100,00	

OLOSTECH

Módulo Administração de Recursos Especializados - Impressão em: 29/05/2023 12:30

Considerando que o Hospital Municipal São José (HMSJ) de Joinville é referência como Centro de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON), e também referência em captação e transplante de órgãos, a demanda por exames de cintilografia é alta e diversificada.

A cintilografia é um exame de diagnóstico por imagem da especialidade da Medicina Nuclear que avalia a função e forma dos órgãos através de uma quantidade pequena de substância radioativa. Este exame é crucial para a avaliação específica de diversos sistemas do corpo humano, incluindo o cardiovascular, neurológico, endócrino, digestivo, renal, hepático, hematológico, respiratório, entre outros.

Os demais exames da tabela quantitativa, foram calculados em uma média de 1,6 exames por mês, demonstrando a necessidade abrangente desses exames para o atendimento adequado dos pacientes.

Além disso, é importante ressaltar que se trata de um credenciamento, o que não comprometerá a dotação orçamentária, pois terá seu valor conforme a demanda. Isso significa que o hospital só pagará pelos exames realizados, sem a necessidade de um compromisso financeiro fixo.

Como base inicial, foi utilizado de referência as informações do OLOSTECH, que contempla apenas 6 dos 42 exames solicitados. No entanto, a tabela completa que atende a todas as especialidades citadas acima, possui 42 exames diferentes. Portanto, é essencial que o HMSJ amplie o número de exames de cintilografia de 577 para **1470** para atender adequadamente à demanda dos pacientes e garantir que eles recebam o cuidado de que necessitam.

Esta ampliação permitirá ao HMSJ continuar a fornecer cuidados de saúde de alta qualidade aos seus pacientes, melhorando assim os resultados de saúde e a satisfação do paciente. Além disso, permitirá ao hospital manter sua posição como referência em cuidados de saúde na região.

É importante mencionar que o Hospital Municipal São José (HMSJ) de Joinville está em processo de migração do sistema Olostech para o MV. Durante essa transição, pode haver uma falta de informações suficientes para comprovar a demanda de todos os exames. No entanto, a necessidade desses exames é evidente na prática clínica diária e na diversidade de condições médicas que o hospital atende.

A seguir, apresento uma justificativa para cada um dos exames mencionados:

- **Cintilografia de Coração com Gálio 67:** Este exame é crucial para a detecção de inflamações e infecções no coração, que são condições médicas sérias que requerem diagnóstico e tratamento imediatos. É particularmente útil em pacientes com suspeita de endocardite ou miocardite.
- **Cintilografia de Miocárdio para Avaliação em Situação de Estresse:** Este exame é essencial para avaliar como o coração funciona durante o estresse físico, geralmente enquanto o paciente está fazendo exercício. É uma ferramenta valiosa para diagnosticar doenças coronárias e pode ser particularmente útil em pacientes com câncer que estão sob quimioterapia cardiotoxicidade.
- **Cintilografia de Miocárdio para Avaliação em Situação de Repouso:** Este exame é usado para avaliar o fluxo sanguíneo para o coração em repouso e identificar áreas de fluxo sanguíneo deficiente. É útil na avaliação de pacientes após um Infarto Agudo do Miocárdio ou em pacientes com Insuficiência Cardíaca.
- **Cintilografia de Miocárdio para Localização de Necrose:** Este exame é vital para localizar áreas de tecido cardíaco que foram danificadas ou mortas devido a um fornecimento insuficiente de sangue. É particularmente útil no acompanhamento pós-operatório de cirurgias cardíacas.
- **Cintilografia para Avaliação de Fluxo Sanguíneo de Extremidades:** Este exame é importante para avaliar o fluxo sanguíneo para as extremidades do corpo, o que pode ajudar a diagnosticar uma variedade de condições, desde doença vascular periférica até trombose venosa profunda.
- **Cintilografia para Quantificação de Shunt Extracardíaco:** Este exame é crucial para quantificar qualquer desvio anormal do fluxo sanguíneo fora do coração, o que pode ser indicativo de várias condições cardíacas.
- **Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Esforço:** Este exame é essencial para avaliar o funcionamento das câmaras do coração durante o esforço físico, ajudando a identificar qualquer anormalidade na função cardíaca.
- **Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (Ventriculografia):** Este exame é usado para avaliar o funcionamento das câmaras do coração em repouso, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições cardíacas.
- **Cintilografia de Fígado e Baço (Mínimo 5 Imagens):** Este exame é importante para avaliar a função e a estrutura do fígado e do baço, o que pode ajudar a diagnosticar uma variedade de condições hepáticas e esplênicas.
- **Cintilografia de Fígado e Vias Biliares:** Este exame é crucial para avaliar a função e a estrutura do fígado e das vias biliares, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições hepáticas e biliares.
- **Cintilografia de Glândulas Salivares com ou sem Estímulo:** Este exame é importante para avaliar a função das glândulas salivares, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições das glândulas salivares.
- **Cintilografia para Estudo de Trânsito Esofágico (Líquido):** Este exame é usado para avaliar o trânsito de líquidos através do esôfago, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições esofágicas.
- **Cintilografia para Estudo de Trânsito Esofágico (Semi-Sólido):** Este exame é usado para avaliar o trânsito de alimentos semi-sólidos através do esôfago, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições esofágicas.
- **Cintilografia para Estudo de Trânsito Gástrico:** Este exame é crucial para avaliar o trânsito de alimentos através do estômago, o que

pode ajudar a diagnosticar várias condições gástricas.

- **Cintilografia para Pesquisa de Diverticulose de Meckel:** Este exame é importante para identificar a presença de um divertículo de Meckel, uma anormalidade congênita do intestino delgado.
- **Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Ativa:** Este exame é crucial para identificar a presença de uma hemorragia ativa no sistema digestivo, uma condição médica séria que requer diagnóstico e tratamento imediatos.
- **Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Não Ativa:** Este exame é usado para identificar a presença de uma hemorragia não ativa no sistema digestivo, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições gastrointestinais.
- **Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gastroesofágico:** Este exame é crucial para identificar a presença de refluxo gastroesofágico, uma condição em que o ácido do estômago volta para o esôfago.
- **Imuno-Cintilografia (Anticorpo Monoclonal):** Este exame é importante para identificar e mapear neoplasias (tumores) no corpo. É particularmente útil na identificação de tumores em pacientes com câncer.
- **Cintilografia de Paratireóides:** Este exame é crucial para avaliar a função das glândulas paratireóides, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições endócrinas.
- **Cintilografia de Tireóide com ou sem Captação:** Este exame é importante para avaliar a função da glândula tireóide, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições endócrinas.
- **Cintilografia de Tireóide com Teste de Supressão / Estímulo:** Este exame é usado para avaliar a função da glândula tireóide após supressão com T3 ou T4 ou estímulo com TSH, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições endócrinas.
- **Cintilografia para Pesquisa do Corpo Inteiro:** Este exame é crucial para identificar anormalidades em todo o corpo, o que pode ajudar a diagnosticar uma variedade de condições médicas.
- **Cintilografia de Rim com Gálio 67:** Este exame é importante para avaliar a função renal e identificar inflamações e infecções nos rins.
- **Cintilografia de Testículo e Bolsa Escrotal:** Este exame é crucial para avaliar a função testicular e identificar anormalidades na bolsa escrotal.
- **Cintilografia Renal/Renograma (Qualitativa e/ou Quantitativa):** Este exame é usado para avaliar a função renal, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições renais.
- **Cistocintilografia Direta:** Este exame é importante para avaliar a função da bexiga e das vias urinárias.
- **Cistocintilografia Indireta:** Este exame é usado para avaliar a função renal e das vias urinárias.
- **Cintilografia de Articulações e/ou Extremidades e/ou Osso:** Este exame é crucial para avaliar a função e a estrutura das articulações, extremidades e ossos, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições ortopédicas.
- **Cintilografia de Ossos com ou sem Fluxo Sanguíneos (Corpo Inteiro):** Este exame é importante para avaliar a função e a estrutura dos ossos em todo o corpo, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições ortopédicas.
- **Cintilografia de Segmento Ósseo com Gálio 67:** Este exame é crucial para identificar inflamações e infecções em um segmento específico do osso.
- **Cintilografia de Perfusão Cerebral com Tálio (SPECT):** Este exame é importante para avaliar o fluxo sanguíneo para o cérebro, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições neurológicas, incluindo isquemias cerebrais e acidentes vasculares cerebrais. Também pode ser útil no acompanhamento de pacientes após uma carotidoangioplastia.
- **Cisternocintilografia (Incluindo Pesquisa e/ou Avaliação do Trânsito Liquórico):** Este exame é usado para avaliar o fluxo do líquido cefalorraquidiano (LCR) no cérebro e na medula espinhal, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições neurológicas, incluindo doenças degenerativas.
- **Cintilografia de Pulmão com Gálio 67:** Este exame é crucial para identificar inflamações e infecções nos pulmões, condições que podem ser particularmente prevalentes em pacientes submetidos a transplantes de órgãos devido à imunossupressão.
- **Cintilografia de Pulmão para Pesquisa de Aspiração:** Este exame é importante para identificar a presença de aspiração, uma condição em que alimentos, líquidos, saliva ou vômito são inalados para os pulmões.
- **Cintilografia de Pulmão por Inalação (Mínimo 2 Projeções):** Este exame é usado para avaliar a função pulmonar e identificar anormalidades respiratórias, o que pode ser particularmente útil em pacientes com câncer de pulmão ou outras doenças pulmonares.
- **Cintilografia de Pulmão por Perfusão (Mínimo 4 Projeções):** Este exame é crucial para avaliar o fluxo sanguíneo para os pulmões, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições pulmonares, incluindo embolia pulmonar.
- **Cintilografia de Sistema Reticuloendotelial (Medula Óssea):** Este exame é importante para avaliar a função da medula óssea, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições hematológicas, incluindo leucemias e linfomas.
- **Linfocintilografia:** Este exame é crucial para avaliar o fluxo de linfa no corpo, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições linfáticas, incluindo linfedema pós-cirúrgico oncológico.
- **Cintilografia de Corpo Inteiro com Gálio 67 para Pesquisa de Neoplasias:** Este exame é importante para identificar e mapear neoplasias (tumores) em todo o corpo, o que é crucial para o diagnóstico e estadiamento de tumores em pacientes com câncer.
- **Cintilografia de Glândula Lacrimal:** Este exame é usado para avaliar a função das glândulas lacrimais, o que pode ajudar a diagnosticar várias condições oculares.
- **Cintilografia de Mama:** Este exame é crucial para avaliar a função das mamas e identificar anormalidades, como nódulos inconclusivos no ultrassom ou mamografia. Também é útil para detectar o linfonodo sentinela em pacientes com câncer de mama.

Assim, estima-se o seguinte quantitativo para os itens:

ITEM	MATERIAL/SERVIÇO	UNID. MEDIDA	QUANTIDADE
1	8909 - CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 - 02.08.01.001-7	SERVIÇO	10
2	8911 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIACAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES) CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIACAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES) - 02.08.01.002-5	SERVIÇO	10
3	8910 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIACAO EM SITUACAO DE REPOUSO CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIACAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES) - 02.08.01.003-3	Serviço	10

4	16303 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA LOCALIZAÇÃO DE NECROSE(MÍNIMA 3 PROJEÇÕES) CONSISTE NO EXAME POR CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA, UTILIZADO PARA PESQUISA DE NECROSE (INFARTO) DO MIOCÁRDIO. É UTILIZADA A INJEÇÃO DE PIROFOSFATO E APÓS A INJEÇÃO, É NECESSÁRIO UM INTERVALO DE APROXIMADAMENTE 02 A 03 HORAS PARA A REALIZAÇÃO DAS IMAGENS PELA GAMA CÂMARA DE MANEIRA QUE O METABOLISMO DO RADÍOFÁRMACO OCORRA NORMALMENTE. É UM MÉTODO USADO NA MEDICINA NUCLEAR PARA OBTENÇÃO DE IMAGENS FUNCIONAIS DO CORPO HUMANO ATRAVÉS DE ISÓTOPOS RADIOATIVOS E O SEU RASTREAMENTO. NA CINTILOGRAFIA É USADA UMA SUBSTÂNCIA, CHAMADA RADIOTRAÇADOR, QUE É UM ISÓTOPO RADIOATIVO, INOFENSIVO AO CORPO DO PACIENTE, A QUAL É RASTREADA, TANTO EM QUANTIDADE COMO LOCAL DE PRESENÇA, COM UM APARELHO CHAMADO GAMA-CÂMARA, QUE PERMITE A VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS DOS ÓRGÃOS DO PACIENTE. (0208010041)	SERVIÇO	10
5	16304 - CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES É UM MÉTODO USADO NA MEDICINA NUCLEAR PARA OBTENÇÃO DE IMAGENS FUNCIONAIS DO CORPO HUMANO ATRAVÉS DE ISÓTOPOS RADIOATIVOS E O SEU RASTREAMENTO. NA CINTILOGRAFIA É USADA UMA SUBSTÂNCIA, CHAMADA RADIOTRAÇADOR, QUE É UM ISÓTOPO RADIOATIVO, INOFENSIVO AO CORPO DO PACIENTE, A QUAL É RASTREADA, TANTO EM QUANTIDADE COMO LOCAL DE PRESENÇA, COM UM APARELHO CHAMADO GAMA-CÂMARA, QUE PERMITE A VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS DOS ÓRGÃOS DO PACIENTE. NESTE CASO PARA AVALIAÇÃO DO FLUXO SANGUINEO NAS EXTREMIDADES DO CORPO HUMANO.COD. SUS 020801005-0	SERVIÇO	10
6	16305 - CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO - CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO. CÓD.SUS 02.08.01.006-8	SERVIÇO	10
7	16306 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO. COD. SUS 02.08.01.007-6 -	SERVIÇO	10
8	16307 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA) CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA). COD. SUS 02.08.01.008-4	SERVIÇO	10
9	8918 - CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) - 02.08.02.001-2	SERVIÇO	20
10	16308 - CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES. COD.SUS 02.08.02.002-0	SERVIÇO	20
11	8919 - CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO - 02.08.02.003-9	SERVIÇO	20
12	16310 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO). CÓD. SUS 02.08.02.005-5	SERVIÇO	20
13	16311 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO).COD.SUS 02.08.02.006-3 -	SERVIÇO	20
14	16312 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO.COD. SUS 02.08.02.007-1	SERVIÇO	20
15	16313 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL. COD.SUS 02.08.02.008-0	SERVIÇO	20
16	16314 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA. COD. SUS 02.08.02.009-8	SERVIÇO	10
17	16315 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA. COD. SUS 02.08.02.010-1 -	SERVIÇO	10
18	16316 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO. COD. SUS 02.08.02.011-0 -	SERVIÇO	20
19	16317 - IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL).COD. SUS 02.08.02.012-8	SERVIÇO	20
20	912999 - CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES (020803001-8)	SERVIÇO	20
21	913000 - CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO (020803002-6)	SERVIÇO	20
22	16318 - CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO CONSISTE EM CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE APOS SUPRESSAO COM T3 OU 74 OU ESTIMULO COM TSH.COD. SUS 02.08.03.003-4	SERVIÇO	20
23	16319 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO. COD. SUS 02.08.03.004-2 -	SERVIÇO	50
24	921017 - CINTILOGRAFIA DE RIM COM GALIO 67 - 02.08.04.002-1	SERVIÇO	20
25	16320 - CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL. COD. SUS . 02.08.04.003-0 -	SERVIÇO	20
26	16322 - 02.08.04.005-6 - CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA). COD. SUS 02.08.04.005-6	SERVIÇO	50
27	16323 - 02.08.04.006-4 - CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA - COD. SUS 02.08.04.006-4	SERVIÇO	20
28	16324 - CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA COD. SUS 02.08.04.007-2.	SERVIÇO	20

29	8926 - CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO - 02.08.05.001-9	SERVIÇO	50
30	913007 - CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEOS (CORPO INTEIRO) COD SUS 02.08.05.003-5	SERVIÇO	600
31	8927 - CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO COM GALIO 67 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO COM GALIO 67 - 02.08.05.004-3	SERVIÇO	20
32	913008 - CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL COM TÁLIO (SPCTO) (020806001-4)	SERVIÇO	30
33	16325 - CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO) CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO). COD. SUS 0208060022	SERVIÇO	20
34	913010 - CINTILOGRAFIA DE PULMÃO COM GÁLIO 67 (020807001-0)	SERVIÇO	20
35	913011 - CINTILOGRAFIA DE PULMÃO PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO (020807002-8)	SERVIÇO	20
36	913012 - CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO (MÍNIMO 2 PROJEÇÕES) (020807003-6)	SERVIÇO	20
37	913013 - CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES) (020807004-4)	SERVIÇO	20
38	8929 - CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) - 02.08.08.001-5	SERVIÇO	20
39	913014 - LINFOCINTILOGRAFIA (020808004-0)	SERVIÇO	50
40	913015 - CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO 67 PARA PESQUISA DE NEOPLASIAS (020809001-0)	SERVIÇO	30
41	913016 - CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) (020809002-9)	SERVIÇO	20
42	913017 - CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) (020809003-7)	SERVIÇO	30

5 - LEVANTAMENTO DE MERCADO

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, em caso do não preenchimento deste campo, devem ser apresentadas as devidas justificativas.

5.1 As soluções disponíveis no mercado para atender a necessidade da Administração são:

A solução disponível no mercado para atender as necessidades da Administração e sanar a necessidade descrita no item 1 está na contratação de empresa especializada para prestação de serviços de realização de exames de Cintilografia, para pacientes internados e atendidos no ambulatório do Hospital Municipal São José, quando houver necessidade, a fim de atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde no Município de Joinville.

Os processos licitatórios, atualmente, seguem os critérios estabelecidos pela nova Lei Federal 14.133/2021. Dessa forma, as modalidades previstas na Lei 14.133/2021 são: **concorrência, pregão, leilão, concurso e diálogo competitivo**. Cada uma delas possui suas próprias características e devem ser usadas em situações específicas, contemplando a contratação de uma só empresa/e ou distribuidor no ramo ao final do certame.

Solução 1: Contratação de empresa para prestação de serviços médicos especializado por meio do Sistema de Registro de Preços;

Solução 2: Contratação de empresa para prestação de serviços médicos especializado por meio de credenciamento de empresa.

Da Análise

Solução 1: Contratação de empresa para prestação de serviços médicos especializado por meio de Sistema de Registro de Preços é viável, porém a Administração ficaria refém de uma empresa para prestação dos serviços, o que poderia comprometer o atendimento dos pacientes, visto que a empresa executaria os serviços de acordo com a capacidade instalada. Além disso, o processo pode apresentar contratempos finalizando como deserto e fracassado e, posteriormente, há necessidade de abertura de um novo processo, o que gera atraso na prestação dos serviços e, por consequência no tratamento dos pacientes, indispensável para o funcionamento eficiente da máquina pública.

Solução 2: Contratação de empresa para prestação de serviços médicos especializado por meio de credenciamento de empresa: Tratando mais especificamente sobre o instituto do credenciamento, a Lei nº 14.133/2021, incluiu expressamente o seu conceito no art. 6º, inciso XLIII, *in verbis*:

6º. Para os fins desta Lei, consideram-se:

(...) XLIII - credenciamento: processo administrativo de chamamento público em que a Administração Pública convoca interessados em prestar serviços ou fornecer bens para que, preenchidos os requisitos necessários, se credenciem no órgão ou na entidade para executar o objeto quando convocados; (*grifo nosso*).

Dessa forma, percebe-se que a Nova Lei autorizou, expressamente, a utilização do Credenciamento como procedimento prévio para a contratação, não só da prestação de serviços, como também do fornecimento de bens. Registre-se que o credenciamento sob a égide da Nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos, tem um amparo próprio, sendo considerado como um procedimento prévio à contratação direta. Assim, é possível concluir que o papel do credenciamento permanece o mesmo: permitir à Administração a seleção de todos os particulares que preencham os requisitos necessários para o fornecimento de determinado bem ou serviço, de forma a facilitar futuras contratações. Em relação à economicidade, os valores para contratação são estabelecidos em edital e a empresa se habilita a prestar os serviços mediante as regras e valores do certame. Vale ressaltar que a possibilidade de credenciamento para a prestação dos serviços por todas as empresas interessadas garante, sobremaneira, a continuidade ininterrupta da assistência à saúde, evitando, de forma direta, eventual demanda reprimida de pacientes em fila de espera.

Ao analisar o histórico de contratações, é possível verificar que boa parte das demandas não atendidas são ocasionadas pelo insucesso nos processos de contratação de bens e serviços de saúde pública, tais como: medicamentos, materiais médico-hospitalares e serviços de saúde em geral para a população. Nesse sentido, com a o advento da Lei 14.133/21, mais precisamente o art. 79, que trata do procedimento auxiliar do Credenciamento, chamou a atenção para que se pudesse haver uma mudança com relação à adoção do modelo tradicional de contratação de bens e serviços para a saúde pública, tendo em vista que tal modelo, principalmente no pós-pandemia, vinha gerando ineficiência na implementação das políticas públicas pelos altos índices de processos desertos, fracassados ou, ainda, processos que geravam rescisão ou inexecução contratual.

5.2 Da conclusão:

A contratação de empresas para prestação de serviços especializados é amplamente realizada por órgãos e entidades, com a finalidade de atender as necessidades da Administração. Foram encontradas no sítio de compras do Governo Federal (www.comprasgovernamentais.gov.br) contratações nos moldes de licitação realizada sob a modalidade pregão com o sistema de registro de preços e credenciamento de empresas, o que facilita e favorece a presente contratação. As exigências para a contratação do objeto não são impeditivas e não demonstraram diminuir o interesse de potenciais fornecedores na participação do futuro processo de contratação. Ainda, atualmente este é o modelo já utilizado por este hospital para outros serviços, como é o caso do Termo de Contrato nº 788/2022 (0018122659 - SEI 22.0.218362-5), cujo objeto é o "*Credenciamento de pessoas jurídicas com ou sem fins lucrativos, que tenham*

dentre os seus objetivos a prestação de serviços médicos especializados, em caráter Ambulatorial e/ou Hospitalar de Média e Alta Complexidade, na especialidade de Tratamento Oncológico, a fim de atender à demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde no Município de Joinville, conforme a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM - SIGTAP/SUS".

Frente a todas as situações descritas, verifica-se que a opção pelo CREDENCIAMENTO de empresas especializadas para serviços de realização de exames de Cintilografia, visando atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Tal opção deve ser considerada como viável e até recomendável para a devida contratação dos serviços, objeto do presente processo de contratação, considerando a existência de demanda e - urgências, emergências e procedimentos eletivos -, e o histórico de contratações no Município que demonstram a comum ocorrência de processos desertos e/ou fracassados, que geram a necessidade de realização das respectivas contratações por meio de dispensa de licitação.

Ao optar pelo credenciamento de empresas especializadas, a Administração Municipal de Joinville poderá se beneficiar dos seguintes aspectos:

Especialização e expertise: Ao contratar empresas especializadas, o município terá acesso a instituições com conhecimento e experiência na prestação de serviços médicos especializado. Essas empresas geralmente possuem equipes multidisciplinares capacitadas e infraestrutura adequada para oferecer tratamentos de qualidade.

Aumento da capacidade de atendimento: O credenciamento de empresas especializadas pode aumentar a capacidade de atendimento do município, uma vez que essas instituições já possuem estrutura e recursos necessários para realizar procedimentos de média e alta complexidade. Isso contribui para reduzir filas de espera e garantindo um atendimento mais rápido e eficiente aos usuários do SUS.

Utilização de recursos especializados: Ao contratar empresas especializadas, o município poderá contar com recursos e equipamentos específicos para o tratamento de doenças. Isso permite a utilização de técnicas avançadas e modernas, resultando em melhores resultados de saúde para os pacientes.

Em conformidade com os valores praticados no mercado: A contratação de empresas especializadas permite que o município esteja em conformidade com os serviços contratados. Isso facilita o processo de pagamento e reembolso dos procedimentos realizados, garantindo transparência e segurança financeira para a administração.

Portanto, considerando esses benefícios, a modalidade de CREDENCIAMENTO de empresas especializadas é uma solução viável e adequada para atender à demanda dos usuários do SUS no Município de Joinville, especialmente no que diz respeito aos serviços médicos especializados, incluindo a organização das linhas de cuidados em oncologia e demais procedimentos inerentes ao tratamento.

Assim, considerando as soluções de mercado supra elencadas e os elementos apresentados em cada opção, demonstra-se de forma inequívoca, que a modalidade de credenciamento, no momento, se mostrou a única opção que atende as demandas do município. É importante destacar que a competição se torna inviável devido ao grande volume de exames a serem contratados, além da necessidade de dispor da maior rede possível de prestadores de serviços, o que possibilitará a ampliação do número dos atendimentos e, por consequência, redução do tempo na fila de espera.

6. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO (obrigatório)

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, este campo é obrigatório.

6.1 Estima-se a contratação no valor de R\$ 332.729,40 (trezentos e trinta e dois mil setecentos e vinte e nove reais e quarenta centavos), conforme tabela abaixo:

ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	MATERIAL/SERVIÇO	QUANTIDADE LICITADA	VALOR SIGTAP (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	10	457,55	4.575,50
2	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECoes)	10	408,52	4.085,20
3	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECoes)	10	383,07	3.830,70
4	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECoes)	10	166,47	1.664,70
5	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	10	114,02	1.140,20
6	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	10	142,57	1.425,70
7	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	10	214,85	2.148,50
8	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOLOGRAFIA)	10	176,72	1.767,20
9	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	20	133,26	2.665,2
10	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	20	187,93	3.758,6
11	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	20	87,89	1.757,8
12	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	20	135,38	2.707,6
13	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	20	135,38	2.707,6
14	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	20	144,22	2.884,4
15	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	20	114,86	2.297,2
16	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	10	157,23	1.572,30
17	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	10	310,82	3.108,20
18	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	20	135,38	2.707,6
19	SERVIÇO	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	20	1103,26	22.065,2
20	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	20	324,54	6.490,8

21	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	20	77,28	1.545,6
22	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	20	107,30	2.146,00
23	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	50	338,70	16.935,00
24	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE RIM COM GALIO 67	20	457,55	9.151,00
25	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	20	108,94	2.178,8
26	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	50	133,03	6.651,5
27	SERVIÇO	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	20	122,97	2.459,4
28	SERVIÇO	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	20	144,50	2.890,00
29	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	50	180,32	9.016,00
30	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGÜÍNEOS (CORPO INTEIRO)	600	190,99	114.594,00
31	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO COM GALIO 67	20	457,55	9.151,00
32	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL COM TÁLIO (SPCTO)	30	438,01	13.140,3
33	SERVIÇO	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	20	205,34	4.106,8
34	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO COM GÁLIO 67	20	457,55	9.151,00
35	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	20	127,51	2.550,2
36	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO (MÍNIMO 2 PROJEÇÕES)	20	128,12	2.562,4
37	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES)	20	130,50	2.610,00
38	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	20	112,61	2.252,2
39	SERVIÇO	LINFOCINTILOGRAFIA	50	141,33	7.066,5
40	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO 67 PARA PESQUISA DE NEOPLASIAS	30	906,80	27.204,00
41	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	20	66,23	1.324,6
42	SERVIÇO	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	30	289,43	8.682,9
TOTAL			1.470		332.729,40

7 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, em caso do não preenchimento deste campo, devem ser apresentadas as devidas justificativas.

Após análise das soluções de mercado supra elencadas, considerando os elementos dispostos em cada opção, demonstra-se como a melhor solução para atendimento ao interesse público envolvido, a realização de contratação sob a forma de "Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde para a realização de exames de Cintilografia, para pacientes internados e atendidos no ambulatório do Hospital Municipal São José, a ser remunerado de acordo com os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS".

O credenciamento de pessoas jurídicas com ou sem fins lucrativos, que tenham dentre os seus objetivos a prestação de serviços médicos especializados pode ser baseada em diversos benefícios e vantagens que essa medida pode trazer para a Administração Municipal e, principalmente, para os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no Município de Joinville. Algumas das principais justificativas podem incluir:

- Ampliação do acesso à saúde: O credenciamento de instituições especializadas pode aumentar a oferta de serviços médicos de alta complexidade, incluindo exames diagnósticos, o que resultará em maior acesso aos cuidados de saúde para a população de Joinville, especialmente para aqueles que necessitam de tratamentos mais específicos e avançados.

- Redução das filas de espera: O credenciamento de novas instituições médicas com capacidade para prestar serviços de exames diagnósticos contribuirá para a redução das filas de espera. A inclusão de mais opções de prestadores de serviços permitirá uma distribuição mais equitativa da demanda, evitando sobrecargas em determinadas unidades de saúde e possibilitando um acesso mais rápido e efetivo aos tratamentos necessários.

- Melhoria na qualidade dos serviços: A entrada de novas instituições no sistema de saúde municipal pode promover uma competição saudável entre os prestadores de serviços, estimulando a busca pela excelência e qualidade nos atendimentos. Isso pode levar a uma melhoria geral na qualidade dos serviços oferecidos, resultando em um melhor atendimento aos pacientes e uma maior eficácia nos tratamentos.

- Utilização eficiente dos recursos: O credenciamento de instituições especializadas permite uma melhor utilização dos recursos disponíveis. Com uma maior diversidade de prestadores de serviços, é possível direcionar os pacientes para as instituições que possuem a expertise necessária, evitando deslocamentos desnecessários e otimizando o uso dos recursos médicos e financeiros disponíveis.

- Foco na prevenção e tratamento adequado: A parceria com instituições especializadas pode resultar em uma abordagem mais completa de prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças, o que contribui para melhores resultados de saúde da população.

- Atendimento às necessidades específicas da população: O credenciamento de pessoas jurídicas especializadas em serviços de diagnóstico permite uma abordagem mais direcionada e específica para atender às demandas dos pacientes. Um exemplo, é o credenciamento de instituições especializadas nessa área garantirá um tratamento mais adequado e especializado para os pacientes com câncer, atendendo às suas necessidades específicas.

- Atualização tecnológica e conhecimento científico: O credenciamento de instituições especializadas pode garantir que os serviços oferecidos estejam atualizados com as mais recentes tecnologias e conhecimentos científicos, possibilitando tratamentos mais eficazes e modernos.

Portanto, ao considerar todos esses aspectos, o credenciamento de pessoas jurídicas especializadas pode ser visto como a melhor solução para a Administração Municipal de Joinville, visando atender de forma mais eficiente e eficaz a demanda dos usuários do SUS, especialmente no que se refere ao tratamento de doenças complexas.

Por fim, não há necessidade de manutenção e assistência técnica, haja vista que todos os serviços elencados nos documentos de contratação serão realizados pela empresa credenciada, ficando responsável pela manutenção dos seus equipamentos

8. JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO (obrigatório)

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, este campo é obrigatório.

8.1 Com relação ao objeto do credenciamento, não há possibilidade de parcelamento da solução, trata-se de um credenciamento de serviços de alta complexidade, isto é, todas as clínicas eventualmente credenciadas deverão executar todos os serviços descritos no item 2, justamente para que não haja escolha do serviço a ser prestado, desestimulando a prestação de outros serviços. Além disso, o parcelamento do objeto poderia causar problemas quanto à gestão do Contrato e prejuízos aos pacientes, uma vez que um determinado paciente pode necessitar de vários serviços contemplados no credenciamento, sendo que o parcelamento do objeto poderia comprometer o tratamento do paciente, que poderia não ter acesso integral aos serviços.

Do mesmo modo, o parcelamento da contratação é tecnicamente e economicamente inviável, tendo em vista que os tratamentos tem valores pré-fixados pela APAC, conforme protocolo de tratamento. Assim, não mudaria para a Administração Pública no que se refere a valores. Tecnicamente inviável pela necessidade de controle dos tratamentos e encaminhamentos de paciente, diante da dificuldade encontrada.

Dessa forma, não é possível desnaturar os objetos, fragmentando-o em contratações diversas e que importam em risco de impossibilidade de execução satisfatória. O impedimento do fracionamento dos itens de ordem econômica se relaciona com o risco de o fracionamento aumentar o preço unitário a ser pago pela Administração. Em uma economia de escala, o aumento de quantitativos produz a redução dos preços. Por isso, não teria cabimento a Administração fracionar as contratações se isso acarretar o aumento de seus custos.

Portanto, verifica-se que é tecnicamente e economicamente inviável dividir a contratação, havendo perda de escala. Por outro lado, haverá melhor aproveitamento do mercado a manutenção da contratação global.

9 - DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, em caso do não preenchimento deste campo, devem ser apresentadas as devidas justificativas.

9.1 Os resultados almejados com a presente contratação transcendem meramente a busca por economia e otimização de recursos humanos, materiais e financeiros. A principal ênfase recai sobre o interesse público a ser atendido, que muitas vezes não se encontra diretamente relacionado a todas essas questões. Neste caso específico, o objetivo é garantir um atendimento rápido e eficaz aos pacientes internados e atendidos no ambulatório do Hospital Municipal São José que necessitam dos exames de Cintilografia.

A ausência dessa contratação acarretaria prejuízos significativos para a Administração, tanto do ponto de vista técnico quanto econômico. Agravar-se-ia o quadro de doença dos pacientes devido à espera prolongada pela conclusão do diagnóstico, o que resultaria em um maior consumo de outros serviços e insumos, sobrecarregaria os profissionais e os serviços de saúde, além do mais grave prejuízo envolvido: o comprometimento da vida dos pacientes.

10. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, em caso do não preenchimento deste campo, devem ser apresentadas as devidas justificativas.

10.1 Importante pontuar que quanto à equipe técnica de fiscalização, essa Autarquia possui servidores com experiências técnicas e conhecimento acerca dos serviços/produtos a serem prestados/adquiridos, bem como, caso necessário, pode-se solicitar o suporte das demais Secretarias.

Em atendimento ao princípio da segregação de funções, quando da indicação dos membros para fiscalização do contrato, o ordenador da despesa deverá observar que não se recomenda que os membros da elaboração da fase preparatória atuem como membros da comissão de fiscalização.

11. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, em caso do não preenchimento deste campo, devem ser apresentadas as devidas justificativas.

11.1 Não há contratações correlatas e/ou interdependentes.

12. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E RESPECTIVAS MEDIDAS MITIGADORAS

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, em caso do não preenchimento deste campo, devem ser apresentadas as devidas justificativas.

12.1 Critérios de sustentabilidade.

12.1.1 A CONTRATADA, deverá atender as normativas do CNEN quanto ao uso e descarte de materiais radioativos.

12.1.2 Deverá manter o equipamento de cintilografia dentro dos padrões técnicos da atualidade, e manutenções em dia, garantido assim o melhor aproveitamento do equipamento.

12.1.3 O único impacto ambiental que a presente aquisição poderá trazer é em relação ao descarte das embalagens e dos equipos após a utilização, porém é de responsabilidade da empresa contratada encaminhar/manipular de forma corretas estes resíduos.

12.1.4 Quanto ao gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde, a contratada deverá obedecer às disposições do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS elaborado pelo órgão, além de obedecer às diretrizes constantes da Lei nº 12.305, de 2010 - Política Nacional de Resíduos Sólidos, Resolução CONAMA nº 358, de 29/04/2005 e RDC 222, de 28 /03/2018 - ANVISA.

13. ANÁLISE DE RISCOS

De acordo com o art. Art. 18, inciso X da Lei 14.133/2021, na fase preparatória, devem ser abordados os riscos que possam comprometer o sucesso da licitação e a boa execução contratual

Analisando os Riscos da Contratação, podemos indicar os seguintes elementos:

a) Identificação de riscos:

Para a presente contratação, identificou-se os seguintes riscos:

Risco 1- Possibilidade de não haver empresas interessadas ou aptas a se credenciar;

Risco 2 - Prejuízos ao erário pela contratação dos serviços com valores acima da realidade de mercado.

b) Análise de riscos:

O risco 1 - Potencializar a doença devido ao atraso ao início do tratamento, podendo agravar o quadro clínico dos pacientes, mudando o estágio da doença, que a principio seria curativo para um tratamento paliativo longo e até causar óbitos.

O risco 2 - Pode comprometer os serviços e comprometer a assistência em vários pontos de atenção, visto que trará desequilíbrio no uso do orçamento público.

Probabilidade P		
Índice	Descrição	Nível
Raro	Evento extraordinário. Acontece apenas em situações excepcionais. Não há histórico conhecido do evento ou não há indícios que sinalizem sua ocorrência.	1
Pouco Provável	Evento casual, inesperado. Existe histórico de ocorrência. O histórico conhecido aponta para a baixa frequência de ocorrência no prazo associado ao objetivo.	2
Estudo Técnico Preliminar - ETP 25700762 SEI 24.0.011633-9 / pg. 17		

Provável	Evento esperado de frequência reduzida. Histórico parcialmente conhecido. Repete-se com frequência razoável no prazo associado ao objetivo ou há indícios que possa ocorrer nesse horizonte.	3
Muito provável	Evento usual de frequência habitual. Histórico amplamente conhecido. Repete-se com elevada frequência no prazo associado ao objetivo ou há indícios que ocorrerá nesse horizonte.	4
Praticamente certo	Evento que se repete seguidamente. Interfere no ritmo das atividades. Ocorrência quase garantida no prazo associado ao objetivo.	5

Impacto (I)		
Índice	Descrição	Nível
Muito Baixo	Não afeta o objetivo. Compromete minimamente o atingimento do objetivo. Para fins práticos, não altera o alcance do objetivo/resultado.	1
Baixo	Afeta pouco o objetivo. Compromete em alguma medida o alcance do objetivo, mas não impede o alcance da maior parte do objetivo/resultado.	2
Médio	Torna incerto ou duvidoso o alcance do objetivo. Compromete razoavelmente o alcance do objetivo/resultado.	3
Alto	Torna improvável o alcance do objetivo. Compromete a maior parte do atingimento do objetivo/resultado.	4
Muito Alto	Capaz de impedir o alcance do objetivo. Compromete totalmente ou quase totalmente o atingimento do objetivo/resultado.	5

c) Avaliação de riscos - Cálculo dos riscos: para o cálculo dos riscos, multiplicou-se o nível de probabilidade pelo impacto e o valor foi calculado conforme tabela a seguir:

Classificação dos Riscos	
Pontuação	Risco
15 a 25	Muito Alto
8 a 12	Alto
3 a 6	Médio
1 e 2	Baixo
0	Muito Baixo

Desta forma, o risco 1 foi classificado como **Alto** e o risco 2 como **Médio**.

d) Tratamento de riscos:

O Risco 1, possibilidade de não haver empresas interessadas ou aptas a se credenciar, pode ser causado por especificações técnicas que restrinjam a participação no processo, exigências técnicas desnecessárias a contratação, com a solicitação de documentos incompatíveis com a legislação vigente e estimativas de preços abaixo do valor de mercado; para minimizar o risco em questão, foram revisadas as exigências para a execução dos serviços para que estas configurem as mínimas necessárias para o atendimento satisfatório das necessidades desta Administração Municipal, inclusive em relação a documentação.

Em relação ao valor, que pode trazer prejuízos técnicos pela ausência dos serviços no caso de não haver empresas interessadas ou aptas a se credenciar (risco 1) e financeiros (no caso do risco 2) pela contratação com preços acima do valor praticado no mercado. Para minimizar o risco em questão, foram revisadas as exigências para a execução dos serviços para que estas configurem as mínimas necessárias para o atendimento satisfatório das necessidades desta Administração Municipal. E, quanto aos valores de contrato foram definidos conforme tabela SIGTAP e valores de APAC.

Possibilidade de Tratamento de Riscos	
Conduta	Descrição
Evitar	Descontinuar a atividade, interromper o processo de trabalho.
Transferir	Compartilhar o risco com terceiros, como no caso dos seguros.
Mitigar	Desenvolver e implementar medidas para evitar que o risco se concretize e/ou medidas para atenuar o impacto e as consequências, caso ocorra.
Mitigar/transferir	Desenvolver e implementar ambas as medidas: mitigar e transferir
Aceitar	Não há necessidade de adotar quaisquer medidas. Considerar se é o caso de monitorar ao longo do tempo.

14. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A ADEQUAÇÃO DA CONTRATAÇÃO PARA O ATENDIMENTO DA NECESSIDADE A QUE SE DESTINA (obrigatório)

De acordo com o art. Art. 18, §º 2º da Lei 14.133/2021, este campo é obrigatório.

Para proceder à análise da viabilidade da contratação, esta deve atender positivamente os seguintes critérios:

Parâmetro considerado	Sim	Não	Observação / Comentário
Estudo Técnico Preliminar - ETP 25700762 SEI 24.0.011633-9 / pg. 118			

1. O modelo adotado para a contratação é o mais vantajoso para a Administração, tanto pelo aspecto técnico como pelo econômico?	X		
2. O modelo adotado para a contratação está em conformidade com o praticado no mercado?	X		
3. O valor estimado da contratação está em conformidade com a previsão orçamentária?	X		
4. Os resultados pretendidos com a contratação compensam os investimentos realizados pela Administração, em curto, médio e longo prazo?	X		
5. De acordo com a análise dos riscos para a contratação, a contratação é viável e não possui risco de dano ao erário? (moderado/médio a grave)	X		
6. Há risco de comprometimento do sucesso da licitação e da execução, considerando os fatos ocorridos em contratações anteriores do mesmo objeto ou similares.	X		
7. No caso do item anterior, foram indicadas as medidas necessárias para mitigar os riscos?	X		

Conclusão:

Com base nas informações levantadas durante este estudo, a Equipe/Comissão de Planejamento entende ser viável a solução descrita no presente Estudo Técnico Preliminar para "*Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde para a realização de exames de Cintilografia, para pacientes internados e atendidos no ambulatório do Hospital Municipal São José, a ser remunerado de acordo com os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS*", vez que se mostrou tecnicamente a mais adequada à necessidade e fundamentadamente atendendo ao interesse público.

Além disso, conforme demonstrado anteriormente, ao optar pelo credenciamento de empresas especializadas, a Administração Municipal de Joinville poderá se beneficiar de aspectos, tais como: especialização e expertise, aumento da capacidade de atendimento e ampliação do acesso à saúde, redução das filas de espera, melhoria na qualidade dos serviços, foco na prevenção e tratamento adequado, atualização tecnológica e conhecimento científico e utilização eficiente de recursos especializados.

Portanto, ao considerar todos esses aspectos, o credenciamento de pessoas jurídicas especializadas em realizar exames de cintilografia pode ser visto como a melhor solução para a Administração Municipal de Joinville, visando atender de forma mais eficiente e eficaz a demanda dos usuários do SUS, especialmente no que diz respeito ao diagnóstico precoce da doença, para que o paciente tenha acesso ao tratamento adequado o mais breve possível.



Documento assinado eletronicamente por **Vinicius Barrea, Gerente**, em 05/06/2025, às 11:30, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **25700762** e o código CRC **95DF2842**.

Av. Getúlio Vargas, n° 238, C.P 36 - Bairro Centro - CEP 89202-050 - Joinville - SC - www.joinville.sc.gov.br

24.0.011633-9

25700762v3