

TERMO DE REFERÊNCIA - SERVIÇO SEI Nº 26212265/2025 - SES.UAD.ACP

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO, INCLUÍDOS SUA NATUREZA, OS QUANTITATIVOS, O PRAZO DO CONTRATO E, SE FOR O CASO, A POSSIBILIDADE DE SUA PRORROGAÇÃO

1.1 - Objeto do Credenciamento: Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde para realização de Procedimentos Clínicos - Grupo 03, Fisioterapia - Subgrupo 02 para atendimento da demanda dos usuários do SUS, a ser remunerado de acordo com os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS, acrescidos de complemento municipal.

1.2 - Especificações Técnicas:

| ITEM | UNIDADE | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE 1 ANO | QUANTIDADE 2 ANOS |
|--------------|---------|----------------|--|------------------|-------------------|
| 1 | SERVIÇO | 03.02.01.001-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS | 485.671 | 971.342 |
| 2 | SERVIÇO | 03.02.01.002-5 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS | | |
| 3 | SERVIÇO | 03.02.02.001-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| 4 | SERVIÇO | 03.02.02.002-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO | | |
| 5 | SERVIÇO | 03.02.02.003-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA | | |
| 6 | SERVIÇO | 03.02.03.001-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO | | |
| 7 | SERVIÇO | 03.02.03.002-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS | | |
| 8 | SERVIÇO | 03.02.04.001-3 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | | |
| 9 | SERVIÇO | 03.02.04.002-1 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | | |
| 10 | SERVIÇO | 03.02.04.003-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR | | |
| 11 | SERVIÇO | 03.02.04.004-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR | | |
| 12 | SERVIÇO | 03.02.04.005-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS | | |
| 13 | SERVIÇO | 03.02.05.001-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | | |
| 14 | SERVIÇO | 03.02.05.002-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | | |
| 15 | SERVIÇO | 03.02.06.001-4 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | | |
| 16 | SERVIÇO | 03.02.06.002-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | | |
| 17 | SERVIÇO | 03.02.06.003-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR | | |
| 18 | SERVIÇO | 03.02.06.004-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO | | |
| 19 | SERVIÇO | 03.02.06.005-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA | | |
| 20 | SERVIÇO | 03.02.07.001-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO | | |
| 21 | SERVIÇO | 03.02.07.003-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS) | | |
| TOTAL | | | | 485.671 | 971.342 |

1.2.1 - Os serviços objeto deste credenciamento são caracterizados como comuns.

1.2.2 - Para compor o valor de referência a ser praticado pela administração no presente processo, foi realizada pesquisa de preços, nos termos do Art. 50 da Instrução Normativa nº 04/2022 (0015231284), aprovada pelo Decreto n.º 51.742/2022 (0015231852).

1.2.3 - Para fins de remuneração às empresas credenciadas, será pago o valor constante na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM SIGTAP do Sistema Único de Saúde - SUS, acrescido de complemento municipal, conforme o valor orçado.

1.2.4 - O reajuste será concedido na mesma proporção em que houver sido atualizada a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM - SIGTAP/SUS e somente à respectiva parte da composição do valor de cada procedimento.

1.2.5 - O reajuste será aplicado uniformemente a todos os credenciados, independente da data de assinatura do credenciamento.

1.2.6 - Poderão ser incluídos ao edital novos procedimentos do grupo Fisioterapia, conforme atualização da Tabela SIGTAP/SUS e publicação de errata.

1.2.7 - Não haverá número mínimo ou máximo de credenciados.

1.2.8 - A Secretaria de Saúde credenciará todos os interessados que preencherem as condições e exigências do edital de credenciamento e da legislação, sendo que inexistente a possibilidade de discussão entre as partes acerca das cláusulas do credenciamento.

1.2.9 - A Secretaria Municipal da Saúde poderá revisar a PFO (Programação Físico Orçamentária) das credenciadas levando-se em consideração: a capacidade instalada, o quantitativo de procedimentos ofertado pela credenciada, a demanda da área de Regulação para cada procedimento, o número de clínicas credenciadas, a distribuição da demanda e das clínicas credenciadas em cada território e a execução contratual em termos quali e/ou quantitativos.

1.2.10 - Poderão ser incluídos novos critérios de elaboração e/ou revisão da PFO, conforme conveniência e oportunidade da administração pública, visando à melhor satisfação do interesse público.

1.2.11 - A análise da demanda poderá ser realizada de forma global ou segmentada por território.

1.2.12 - Poderão participar do certame pessoas jurídicas com ou sem fins lucrativos do município de Joinville, legalmente constituídas, com capacidade técnica, idoneidade econômico-financeiro, regularidade jurídico-fiscal e que satisfaçam as condições e exigências do edital de credenciamento e da legislação.

1.2.13 - A credenciada deverá ofertar e realizar todos os procedimentos previstos no edital e atender todas as faixas etárias.

1.2.14 - Caso não haja demanda, a credenciada será dispensada de realizar determinados procedimentos pela Área de Regulação.

1.2.15 - A participação implica automaticamente na aceitação integral e irretratável de todas as condições e exigências do edital de credenciamento e da legislação e a responsabilidade pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados.

1.2.16 - A presente contratação será um serviço contínuo, cujo prazo será de 24 (vinte e quatro) meses de execução, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021.

1.2.17 - O prazo de vigência contratual será de 26 (vinte e seis) meses contados a partir da data da assinatura do termo, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021, vez que a contratação está prevista no Plano Plurianual.

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

2.1 - A fundamentação do credenciamento e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, que compõe o bojo dos documentos do presente processo de Requisição de Compras.

2.2 - Conforme consta no Estudo Técnico Preliminar (ETP) que compõe o presente processo de Requisição de Compras (24.0.200502-0): *"A Instrução Normativa nº 03/2024 (0023970042), aprovada por meio do Decreto nº 64.109/2024 prevê que o Plano de Contratações Anual poderá ser exigido a partir do exercício 2024, porém, apesar de até a data de elaboração deste documento, a Administração Municipal não ter divulgado o Plano de Contratações Anual do exercício de 2025, a presente contratação está prevista no plano de ações da Secretaria Municipal de Saúde de Joinville para o ano de 2025."*

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO, CONSIDERADO TODO O CICLO DE VIDA DO OBJETO

3.1 - Conforme o Estudo Técnico Preliminar (ETP) que compõe o presente processo de Requisição de Compras (24.0.141189-0), para atender a necessidade da contratação da Administração, que consiste em serviços de fisioterapia para os usuários do SUS, após a análise das soluções de mercado elencadas no subitem 5- Levantamento de Mercado e considerando-se as elementos dispostos em cada opção, demonstra-se que a única solução para atendimento ao interesse público envolvido é o *"Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde para realização de Procedimentos Clínicos - Grupo 03, Fisioterapia - Subgrupo 02 para atendimento da demanda dos usuários do SUS, a ser remunerado de acordo com os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS, acrescidos de complemento municipal"*. Importante destacar que em tal modelo de contratação, para a prestação dos serviços, as futuras credenciadas são responsáveis inclusive pela manutenção e assistência técnica relacionada aos equipamentos necessários para a execução dos serviços, exigências estas que inclusive são descritas no presente estudo, dentre as obrigações da CREDENCIADA.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1 - Padrão de Qualidade e Desempenho:

Deverão ser atendidos, no mínimo neste sentido:

4.1.1 - As especificações para o(s) serviço(s) previstas no presente documento.

4.1.2 - Cumprimento dos prazos, horários e locais para os serviços previstos no presente no documento.

4.1.3 - Cumprir com as obrigações dispostas no presente documento.

4.1.4 - Cumprir com a documentação, quando cabível, dispostas no presente documento.

4.2 - Vistoria:

4.2.1 - A credenciante 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.

4.2.2 - 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.

4.2.3 - A visita técnica será realizada seguindo roteiro, conforme anexo - Roteiro de Visita Técnica.

4.2.4 - 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 no credenciamento.

4.3 - Equipe Mínima:

4.3.1 - Fisioterapeuta responsável técnico e demais fisioterapeutas devidamente registrados no órgão de classe.

4.3.2 - Equipe apoio suficiente para atender ao objeto do credenciamento.

4.3.3 - Equipe que atuará no objeto deverá estar cadastrada no Cadastro de Estabelecimentos e Profissionais de Saúde (CNES) da empresa credenciada.

4.4 - Sustentabilidade: Não se vislumbra impacto ambiental para o credenciamento. No entanto, caso cabível, a credenciada deverá observar a destinação adequada dos resíduos decorrentes da credenciamento.

4.5 - Subcontratação: Não será admitida a subcontratação do objeto, salvo mediante autorização expressa da Administração.

4.6 - Garantia da Contratação: Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, considerando o objeto do credenciamento indicado no Estudo Técnico Preliminar (ETP).

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

5.1 - Cronograma:

5.1.1 - A credenciada terá 05 (cinco) dias úteis, a partir da emissão da ordem de serviço eletrônica e da concessão dos acessos e permissões ao módulo prestador do sistema de gestão, para disponibilizar ao Serviço de Regulação da Secretaria Municipal da Saúde de Joinville, no sistema, a oferta de vagas para o agendamento dos usuários, com data, hora e endereço para realização do atendimento.

5.1.2 - A prestação de serviços deverá iniciar, em todos os seus termos, em até 30 (trinta) dias úteis, contados a partir da emissão da ordem de serviço eletrônica.

5.1.3 - O edital de credenciamento ficará aberto por prazo indeterminado.

5.1.4 - A presente contratação será um serviço contínuo, cujo prazo será de 24 (vinte e quatro) meses de execução, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021.

5.1.5 - O prazo de vigência contratual será de 26 (vinte e seis) meses de vigência, prorrogável na forma do Art. 107 da Lei 14.133/2021, vez que a contratação está prevista no Plano Plurianual.

5.1.6 - O contrato terá prazo de execução de até 2 (dois) anos, podendo ser prorrogado por até 10 (dez) anos.

5.2 - Local: Os atendimentos deverão ser realizados de segunda a sexta-feira, exceto feriados e pontos facultativos das 07:00 às 20:00h, 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 do Estudo Técnico Preliminar. Poderão ser realizados atendimentos aos sábados, das 7:00 às 14:00h, a critério da credenciada e disponibilidade dos pacientes.

5.3 - Rodízio:

5.3.1 - Havendo mais de um credenciado, o agendamento ocorrerá em sistema de rodízio.

5.3.2 - O rodízio iniciará pela ordem cronológica de credenciamento das clínicas localizadas no território do paciente, sendo o primeiro credenciado o primeiro a prestar os serviços e assim sucessivamente.

5.3.3 - A cada novo prestador a se credenciar, esse ocupará a última posição na lista de credenciados.

5.3.4 - Será respeitada a fila de espera atual, de acordo com a classificação de urgência, prioridade e rotina, conforme Portaria 252/2021/SMS (0010451645), ou na forma de outro ato normativo que a substitua.

5.3.5 - Em caso de disponibilidade de vagas, o usuário poderá selecionar a clínica de atendimento.

5.3.6 - Os pacientes agendados mensalmente serão comunicados pela Secretaria Municipal da Saúde de Joinville e

deverão retirar o protocolo de agendamento no local indicado pelo operador do aviso. Este documento deverá ser apresentado, obrigatoriamente, no dia da realização do atendimento.

5.3.7 - Os usuários que porventura faltarem ao atendimento sairão da fila de espera, conforme Portaria 252/2021/SMS (SEI 0010451645) ou na forma de outro ato normativo que a substitua, salvo motivo justificado.

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

6.1 - A gestão será realizada por Comissão de Acompanhamento e Fiscalização, conforme Instrução Normativa nº 04/2022 da Secretaria de Administração e Planejamento, Capítulo VI, Seção IV, V e VI, restando como atores os servidores nomeados para compor a Comissão.

6.2 - Caberá a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização designada verificar o cumprimento pela credenciada de todas as condições e exigências do edital de credenciamento e da legislação.

6.3 - A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização será nomeada em até 10 (dez) dias úteis, contados da publicação do termo de credenciamento.

6.4 - A comunicação entre a credenciante e a credenciada deverá ocorrer de maneira formal, obrigatoriamente por escrito e excepcionalmente por outro meio hábil, nos termos do Decreto n.º 51.742/2022, que aprovou a Instrução Normativa nº 04/2022 (0015231284) da Secretaria de Administração e Planejamento.

6.5 - Após a assinatura do termo de credenciamento ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa credenciada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da credenciada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

6.6 - A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções.

6.7 - A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado o credenciamento e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

6.8 - A gestão do credenciamento será realizada pela Secretaria da Saúde, gestora do Fundo Municipal de Saúde de Joinville, sendo a mesma responsável pela fiscalização do objeto do credenciamento.

6.9 - Obrigações Gerais da Credenciada:

6.9.1 - Deverá cumprir todas as condições e exigências do edital de credenciamento e da legislação.

6.9.2 - Deverá zelar pela qualidade dos serviços prestados, obrigando-se ainda a manter, durante toda a vigência do termo de credenciamento, as condições de habilitação e de qualificação exigidas.

6.9.3 - 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 nº 1/2017 que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da Saúde.

6.9.4 - Deverá afixar aviso em local visível de sua condição de entidade integrante do Sistema Único de Saúde (SUS) anexo 0022664077, constando a gratuidade dos serviços prestados.

6.9.5 - Deverá entregar, quando solicitado pelo usuário ou responsável, documento comprobatório de que a assistência foi prestada pelo Sistema Único de Saúde (SUS), sem custos adicionais.

6.9.6 - Deverá responsabilizar-se integralmente por danos causados, ação ou omissão aos usuários, aos funcionários e a terceiros em caso de acidentes durante a prestação dos serviços.

6.9.7 - Deverá responsabilizar-se integralmente pelos funcionários, incluindo encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício.

6.9.8 - Deverá apresentar, sempre que solicitado, relatórios e indicadores de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, os serviços prestados.

6.9.9 - Deverá executar o objeto em sua totalidade.

6.9.10 - Deverá se responsabilizar por todas as despesas necessárias à execução do objeto.

6.9.11 - Deverá proceder às correções que se tornarem necessárias à perfeita execução do objeto.

6.9.12 - Deverá iniciar a oferta de vagas em até 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de assinatura do termo de credenciamento e da concessão dos acessos e permissões.

6.9.13 - Deverá iniciar os serviços em todos os seus termos em até 30 (trinta) dias úteis, contados a partir da data de assinatura do termo de credenciamento.

6.9.14 - Deverá enviar a grade de horários de agendamento, até o 1º (primeiro) dia útil do mês subsequente, para, no mínimo, 60 (sessenta) dias corridos.

6.9.15 - Deverá prestar serviço a todos os usuários que forem devidamente autorizados, agendados e encaminhados com "Protocolo de Agendamento" pela Secretaria de Saúde.

6.9.16 - Deverá apresentar até o 5º (quinto) dia útil do mês, os "Protocolos de agendamento" e demais documentos que possam ser solicitados pela Secretaria de Saúde.

6.9.17 - Deverá se responsabilizar pela criação e manutenção da agenda, recepção do usuário, baixa do procedimento realizado, fechamento da produção e emissão de laudos, respeitando os prazos previstos.

6.9.18 - Deverá comunicar imediatamente ou até o 1º (primeiro) dia útil subsequente, a inexecução de qualquer dos serviços.

6.9.19 - Deverá justificar por escrito (e-mail) ao Gestor do termo de credenciamento (Área de Regulação), em até 3 (três) dias corridos, a inexecução de qualquer dos serviços e, em até 15 (quinze) dias corridos, solucionar a questão. O Gestor do termo de credenciamento e a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização analisará a justificativa e poderá repassar o objeto para outro prestador.

6.9.20 - Deverá comunicar e justificar por escrito (e-mail) ao Gestor do termo de credenciamento (Área de Regulação) com antecedência mínima de 30 (trinta) dias corridos, sobre a impossibilidade temporária ou redução da oferta de qualquer dos serviços, salvo nas situações de infortúnio, cujo comunicado deverá ser imediato.

6.9.21 - Deverá comunicar e justificar por meio de Comunicação Oficial assinada e protocolada, ao Gestor do termo de credenciamento (Área de Regulação) com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias corridos, sobre a alteração definitiva da capacidade instalada ou da oferta de qualquer dos serviços. A Comissão de Acompanhamento e Fiscalização analisará a justificativa e poderá revogar o credenciamento.

6.9.22 - A credenciada deverá assinar o Termo de Compromisso de Confidencialidade contido no Anexo SEI 0022578290.

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

6.10 - Obrigações da Credenciada Específicas do Objeto:

6.10.1 - Oferecer ambiente acolhedor, além de estar adequado aos usuários com deficiência, conforme as normas de acessibilidade vigentes.

6.10.2 - Equipe Mínima: Fisioterapeuta responsável técnico e demais fisioterapeutas devidamente registrados no órgão de classe. Também deverá dispor de equipe de apoio suficiente para atender ao objeto.

6.10.3 - Equipamentos e Outros: Estrutura essencial, conforme o "Roteiro de Visita Técnica" (anexo) e a Resolução COFFITO nº 387/2011.

6.10.4 - Capacidade Instalada: Será estimada levando-se em consideração a carga horária dos profissionais, o número de equipamentos e a duração do objeto preconizada ou estimada pelo Ministério da Saúde, Associação/Colégio de Especialidade, Órgão de Classe e/ou literatura.

6.10.5 - Deverá executar o objeto (sessão de fisioterapia) em sua totalidade, para usuários de todas as idades (adultos e crianças) e à nível ambulatorial e domiciliar, não podendo se negar a prestar quaisquer dos serviços sem justificativa aceita pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização, Área de Regulação.

6.10.6 - Deverá iniciar o objeto (sessão de fisioterapia) em até 7 (sete) dias úteis, sendo vedada a criação de fila de espera interna.

6.10.7 - Deverá respeitar o tempo mínimo do objeto (sessão de fisioterapia), conforme os parâmetros assistenciais estabelecidos pela Resolução COFFITO nº 387/2011 e descritos no edital (Domiciliar, Grupo, Individual).

6.10.8 - Deverá orientar o usuário ou responsável a assinar o "Controle Individual de Frequência" (anexo) na realização de cada objeto (sessão de fisioterapia), não sendo permitida a assinatura do objeto (sessão de fisioterapia) antecipadamente, nem rasura no documento.

6.10.9 - Deverá cancelar o objeto (sessão de fisioterapia) quando houver desistência do usuário.

6.10.10 - A credenciada deverá corrigir/refazer em até 10 (dez) dias úteis, após notificada, os serviços que apresentar qualquer irregularidade ou que estejam em desacordo com o Termo de Referência, sem ônus para a credenciante.

6.11 - Fisioterapia Domiciliar:

6.11.1 - A fisioterapia domiciliar estará disponível exclusivamente para usuário sob demanda de requisição administrativa NAT-JUS.

6.11.2 - O encaminhamento para fisioterapia domiciliar será realizado por meio da central de regulação, conforme territorialização do paciente.

6.11.3 - Conforme o Resolução COFFITO nº. 387/2011, o atendimento deverá ser de 6 pacientes por turno de 6 horas, sessão de 60 (sessenta) minutos.

6.11.4 - O valor para a fisioterapia domiciliar será de 3 (três) vezes o valor constante na "Tabela de Valores" do edital de credenciamento.

6.12 - Fisioterapia Ambulatorial (Grupo) (paciente de cuidado mínimo):

6.12.1 - Conforme o Resolução COFFITO nº. 387/2011, serão permitidos grupos de até 6 (seis) pacientes por 1 (uma) hora, sessão de 60 (sessenta) minutos.

6.12.2 - Destinada ao pacientes com quadros crônicos, estabilizados, em condições físicas satisfatórias ou em condição de manutenção do quadro e/ou de prevenção e recondicionamento funcional.

6.12.3 - Os pacientes deverão concordar com o atendimento nesta modalidade.

6.12.4 - Os grupos de clientes/pacientes deverão ser organizados pelo fisioterapeuta de modo que haja um equilíbrio entre os diversos tipos de perfil de clientes/pacientes e estados de saúde.

6.12.5 - Cada código de procedimento corresponderá a 1 (uma) sessão.

6.13 - Fisioterapia Ambulatorial (Individual):

6.13.1 - Destinada aos pacientes que não se enquadrarem nos parâmetros da fisioterapia ambulatorial (grupo) ou que apresentarem parcial dependência nas necessidades humanas básicas (paciente de cuidado intermediário).

6.13.2 - Conforme o Resolução COFFITO n°. 387/2011, atendimento de 8 (oito) pacientes por turno de 6 (seis) horas, sessão de 45 (quarenta e cinco) minutos.

6.13.3 - Cada código de procedimento corresponderá a 1 (uma) sessão.

6.14 - Sistema de Informação Eletrônico:

6.14.1 - O prestador deverá registrar todos os atendimentos realizados em prontuário eletrônico e nos sistemas de informação definidos pela Secretaria de Saúde, conforme Conselhos de Classe, Portaria de Consolidação MS/GM nº 01/2017, Título I, e Resolução de Diretoria Colegiada - RDC Nº 63, de 25 de novembro de 2011.

6.14.2 - O prestador deverá dispor de no mínimo 1 (hum) computador contendo navegador Google Chrome ou Mozilla Firefox na versão mais atualizada.

6.14.3 - 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 da Secretaria da Saúde.

6.14.4 - 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 da Secretaria da Saúde, desde que todo o cadastro do prestador esteja devidamente atualizado, com todos os profissionais de saúde e da área administrativa vinculados ao CNES .

6.14.5 - Do Fluxo de Operação do Sistema (Módulo Prestador):

6.14.6 - 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 no termo de credenciamento, 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 termo de credenciamento.

6.14.7 - 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.

6.14.8 - 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 e as cotas disponíveis serão contabilizadas a partir das baixas realizadas.

6.14.9 - Do Fechamento da Produção: a credenciante fechará a produção no Sistema Integrado de Gestão no primeiro dia útil do mês subsequente ao de atendimento.

6.14.10 - Do Lançamento dos Laudos Emitidos: no caso de procedimentos que exijam laudo, o prestador deverá digitar manualmente cada laudo no Sistema de Gestão da Secretaria da Saúde para que estas informações estejam disponíveis no Prontuário Eletrônico do paciente. Para não haver a necessidade de digitação manual do laudo no sistema, o prestador poderá optar pela integração do seu sistema com o Sistema da Secretaria da Saúde. Para fazer esta integração, o prestador deverá seguir o Manual iPSO - Guia de Integração LIS que detalha todo processo. As despesas de implementação e homologação desta integração são de exclusiva responsabilidade do prestador.

6.14.11 - Dos Procedimentos para Faturamento no Sistema:

6.14.12 - Boletim de Produção Ambulatorial (BPA): fica dispensado o envio eletrônico destes arquivos para a Secretaria da Saúde, uma vez que todo processo de faturamento será feito de forma central diretamente no sistema pela equipe interna da Secretaria da Saúde a partir dos procedimentos que forem baixados eletronicamente no Sistema Integrado de Gestão da Secretaria da Saúde.

6.14.13 - Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (APAC): procedimentos que exigem registro em APAC deverão ser lançados no Sistema Integrado de Gestão da Secretaria da Saúde, incluindo a digitação e/ou integração do laudo. Porém, a produção deverá ser digitada e apresentada via sistema APAC MAGNÉTICO do Ministério da Saúde.

6.14.14 - Envio da Produção ao Ministério da Saúde: O arquivo gerado pelo Sistema Integrado de Gestão da Secretaria da Saúde será importado no Sistema de Faturamento do Ministério da Saúde e a apuração da produção será feita baseada nos relatórios deste sistema.

6.14.15 - Eventuais inconsistências (erros e/ou bloqueios) no arquivo de produção deverão ser sanadas em até 2 (dois) dias corridos.

6.14.16 - A quantidade de cada procedimento será limitada conforme os parâmetros da Tabela Sigtap / SUS.

6.14.17 - As requisições e respectivas sessões terão validade de 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data do agendamento.

6.15 - Obrigações da Credenciante:

6.15.1 - Deverá cumprir e fazer cumprir todas as condições e exigências do edital de credenciamento e da legislação.

6.15.2 - Deverá prestar todas as informações necessárias que venham a ser solicitadas sobre o edital de credenciamento.

6.15.3 - Deverá conceder todos os acessos e permissões necessários para a utilização dos sistemas de informação.

6.15.4 - Deverá acompanhar e fiscalizar o cumprimento de todas as condições e exigências do edital de credenciamento e da legislação.

6.15.5 - Deverá controlar, avaliar e auditar a prestação dos serviços e os relatórios apresentados.

6.15.6 - Deverá efetuar o pagamento em conformidade com o edital de credenciamento, desde que cumpridas todas as condições e exigências.

6.15.7 - Deverá notificar sobre inexecução, falha ou irregularidade dos serviços.

6.15.8 - Deverá intervir no objeto, se necessário, visando proteger o interesse público.

6.15.9 - Deverá realizar o agendamento respeitando o teto financeiro de cada credenciado, a territorialização, a preferência do usuário e o sistema de rodízio.

6.16 - Sanções: No caso do credenciamento, as sanções administrativas serão as mesmas dispostas na Lei 14.133/2021 e no Edital.

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

7.1 - Os valores deverão estar em conformidade com a Programação Físico-Orçamentária.

7.2 - Semestralmente, no meses de março e setembro, a credenciante realizará a verificação da relação de empresas credenciadas com o objetivo de avaliar a necessidade de revisão da Programação Físico-Orçamentária (PFO) e da redistribuição da demanda, conforme as necessidades do serviço.

7.3 - A PFO poderá, ainda, ser revista a qualquer tempo, por iniciativa da administração pública, em razão do cumprimento das metas pactuadas, da alteração na demanda do município e/ou da reorganização territorial, visando à melhor alocação dos recursos e à eficiência na prestação dos serviços.

7.4 - Os meses de revisão poderá ser alterado pela credenciante, conforme necessidade da Administração.

7.5 - Poderão ser incluídos novos critérios de elaboração e/ou revisão da PFO, conforme conveniência e oportunidade da administração pública, visando à melhor satisfação do interesse público.

7.6 - O prazo de revisão da PFO poderá ser alterado, a critério e interesse da administração.

7.7 - Dos procedimentos previstos na PFO, no mínimo 15% deverão ser destinados para Fisioterapia Ambulatorial Individual e/ou Domiciliar.

7.8 - Os procedimentos e valores constam na "Tabela de Procedimentos" e na "Tabela de Valores" do edital de credenciamento.

7.9 - Não serão aceitas quaisquer alegações que visem o ressarcimento de valores não considerados no edital de credenciamento.

7.10 - Para fins de pagamentos, o prestador deverá apresentar comprovação de regularidade trabalhista, previdenciária e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), além de outros documentos que comprovem a regularidade jurídico-fiscal.

7.11 - O pagamento será efetuado de acordo com as medições apresentadas mensalmente, a apresentação da Nota Fiscal/Fatura ao setor Financeiro, emitida pela credenciada com base nos serviços prestados e certificada pelo setor correspondente, sendo que deverão refletir apenas os serviços solicitados por profissionais da Secretaria da Saúde de Joinville e efetivamente prestados.

7.12 - Em caso de atraso na entrega das medições, o pagamento será retardado proporcionalmente, sem que haja direito a juros ou qualquer valor adicional.

7.13 - Poderão ser incluídos ao edital novos procedimentos do grupo Fisioterapia, conforme atualização da Tabela SIGTAP/SUS e publicação de errata.

7.14 - O quantitativo de procedimentos e o valor global do edital poderá ser majorado, conforme disponibilidade orçamentária, financeira e necessidade da Área de Regulação.

7.15 - Será concedida atualização monetária dos valores, na mesma proporção da atualização da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SIGTAP/SUS, aplicando-se exclusivamente à fração correspondente à referida tabela.

7.16 - A atualização será aplicada de forma uniforme a todos os credenciados, independentemente da data de assinatura do termo de credenciamento.

7.17 - O complemento municipal será reajustado com base na variação do IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo, com data-base vinculada à data do orçamento estimado.

7.18 - O reajuste será aplicado de forma uniforme a todos os credenciados, independentemente da data de assinatura do termo de credenciamento.

7.19 - Os valores reajustados serão aplicados conforme o mês de faturamento, independente da data da autorização das sessões de fisioterapia.

7.20 - A credenciada obriga-se a realizar diariamente as baixas dos atendimentos no sistema da credenciante visando o registro fidedigno e atualizado da produção.

7.21 - O recebimento provisório ocorrerá na baixa do procedimento, conforme descrito no fluxo de operação do sistema (sistema de informação eletrônico).

7.22 - O recebimento definitivo ocorrerá na conferência do Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) e controle de frequência dos atendimentos.

7.23 - O recebimento provisório ou definitivo dos serviços não exclui a responsabilidade da credenciada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução da futura contratação.

8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

8.1 - 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.

8.2 - Consórcio: Será admitida a participação de empresas em consórcio, observados os requisitos legais e regras previstas no Edital.

8.3 - Garantia do Serviço: 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 de garantia legal.

8.4 - Para Fins de Habilitação:

Deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

8.4.1 - Qualificação Econômico-Financeira: Não se aplica.

8.4.2 - Qualificação Técnica:

8.4.2.1 - Alvará sanitário vigente.

8.4.2.2 - Na desobrigação do item anterior, apresentar Documento de Dispensa de Alvará Sanitário emitido pela Unidade de Vigilância Sanitária do Município.

8.4.2.3 - Alvará de licença para localização e funcionamento compatível com atividade.

8.4.2.4 - Comprovação de inscrição e atualização dos dados e requisitos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

8.4.2.5 - Declaração de Aceitação dos Preços (Anexo).

8.4.2.6 - Relação nominal dos profissionais que atuarão no objeto do edital com a respectiva carga horária semanal e titulação (registro de qualificação de especialista, quando for o caso). Os demais dados de recursos humanos serão considerados os contidos no CNES (Anexo - Declaração de Disponibilidade de Instalações, Aparelhamento e Pessoal).

8.4.2.7 - Solicitação de credenciamento com a capacidade mensal da oferta (Anexo - Solicitação de Credenciamento).

8.4.2.8 - Declaração com relação de equipamentos (especificar e quantificar), contendo marca, modelo e número de registro na ANVISA, quando obrigatório.

8.4.2.9 - Atestado de Capacidade Técnica, de prestação de serviço compatível com o (s) item(ns) cotado(s), emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado.

8.4.2.10 - Comprovação de que o responsável técnico possui vínculo com o proponente, que deverá ser feito mediante a apresentação de Carteira de Trabalho, Contrato de Prestação de Serviço ou Contrato Social.

8.4.2.11 - Comprovação de registro ou inscrição ativa na entidade profissional competente do responsável técnico e dos profissionais que atuarão no objeto.

8.4.2.12 - A credenciante, por meio da equipe técnica da Secretaria da Saúde, poderá realizar consulta no portal dos respectivos conselhos de classe.

8.5 - Do Credenciamento:

8.5.1 - A Secretaria de Administração e Planejamento encaminhará o processo documental para análise e parecer da área de Controle e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde de Joinville que fará a análise técnica da documentação. Após validada a análise técnica da documentação será realizada a visita técnica às instalações da credenciada.

8.5.2 - Atendendo todos os requisitos estipulados, as áreas da Secretaria da Saúde emitirão parecer favorável ao credenciamento da interessada à Secretaria de Administração e Planejamento.

8.5.3 - Os serviços deverão ser executados conforme a demanda da credenciante e a capacidade de atendimento instalada da credenciada no ato do credenciamento.

8.5.4 - A credenciante elaborará a PFO levando-se em consideração: a capacidade instalada, a oferta de procedimentos da credenciada, a demanda da área de Regulação para cada procedimento, o número de clínicas credenciadas, a distribuição da demanda e das clínicas credenciadas em cada território e a execução contratual em termos quali e/ou quantitativos.

8.5.5 - Serão credenciados todos os interessados que preencham os requisitos previamente determinados no edital. Assim, pretende-se alcançar o maior número de participantes para atender a demanda.

8.5.6 - A credenciada deverá ofertar e realizar todos os procedimentos previstos no edital e atender todas as faixas etárias.

8.5.7 - A credenciada poderá ser dispensada pela Área de Regulação, caso não tenha demanda.

8.6 - Do Descredenciamento:

Fica assegurado à Secretaria da Saúde de Joinville descredenciar, por meio da CAF:

8.6.1 - Descumprimento de quaisquer condições e exigências do edital de credenciamento ou da legislação.

8.6.2 - Inexecução total ou parcial das condições e exigências do edital de credenciamento ou da legislação.

8.6.3 - Inexecução de quaisquer dos serviços sem justificativa ou com justificativa não aceita pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização.

8.6.4 - Cobrança ou recebimento de qualquer valor de terceiros.

8.6.5 - Atentar contra os princípios da Administração Pública.

8.6.6 - Revogar o edital de credenciamento quando assim exigir o interesse público, mediante decisão fundamentada, sem que reste qualquer direito de indenização, mas garantindo-se o pagamento dos serviços prestados até a data da revogação.

8.6.7 - Em todos os casos, a ampla defesa está garantida.

8.6.8 - O prestador também poderá requerer seu descredenciamento, por meio de declaração apresentada à Comissão de Acompanhamento e Fiscalização, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias corridos, mas garantindo-se a prestação de todos os serviços até a data da revogação.

8.7 - Não Será Admitido Para o Credenciamento: Hospitais contratualizados por meio de convênios firmados com a Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Joinville.

9. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

9.1 - A contratação tem como valor estimado o importe de R\$ 7.731.882,32 (sete milhões, setecentos e trinta e um mil oitocentos e oitenta e dois reais e trinta e dois centavos) para 12 meses e R\$ 15.463.764,64 (quinze milhões, quatrocentos e sessenta e três mil setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos) para 24 meses.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 - Os valores para a presente credenciamento estão em conformidade com a previsão orçamentária das unidades participantes.

10.2 - Estão previstos recursos orçamentários para o presente credenciamento, que estão discriminados junto ao documento "Requisição de Compras" que fará parte do presente processo.

10.3 - A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

11. DA ASSINATURA ELETRÔNICA

11.1 - Considerando que assinatura dos instrumentos contratuais são realizados eletronicamente, mediante login e senha, deverão o(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s) providenciar(em) a sua assinatura eletrônica, de acordo com Instrução Normativa nº 183/2023, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 56.185/2023.

11.2 - O(s) representante(s) legal(is) do(s) interessado(s) em participar da licitação poderá(ão) providenciar seu cadastro, com autenticação de conta através do login único "gov.br" para liberação da assinatura eletrônica, de acordo com o que estabelece a carta de serviços disponível no seguinte link: <https://www.joinville.sc.gov.br/servicos/acessar-portal-de-autosservico/>

11.3 - Após declarado vencedor o(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s) deverá(ão) estar com o seu usuário externo certificado para efetuar a assinatura eletrônica, nos termos do Decreto nº 56.185/2023, sob pena de decair do direito de assinar o contrato e/ou eventuais alterações, sem prejuízo das sanções previstas no edital.

11.4 - É de responsabilidade exclusiva do(s) representante(s) legal(is) do(s) proponente(s)/interessado(s) a criação de seu cadastro com autenticação de conta através do login único "gov.br" para liberação da assinatura eletrônica.

12. ANEXOS:

ANEXO I - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr. (a) _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA que cumpre o disposto no Art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal e que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz () Sim () Não

Joinville, ____ de ____ de ____.

ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Solicitamos o Credenciamento, conforme Edital de Credenciamento de Empresas Especializadas para Realização de Avaliação e Tratamento Fisioterapêutico Ambulatorial e Domiciliar no Âmbito do SUS, em conformidade com as Tabelas de Procedimentos e Valores, condições e exigências do edital de credenciamento. Temos pleno conhecimento que o deferimento do credenciamento/habilitação se dará após sua análise técnica e legal.

| Item | Unidade de medida | Código | Descrição | Quantidade / Mês |
|------|-------------------|----------------|--|------------------|
| 1 | Serviço | 03.02.01.001-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS | |
| 2 | Serviço | 03.02.01.002-5 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS | |
| 3 | Serviço | 03.02.02.001-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | |
| 4 | Serviço | 03.02.02.002-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO | |
| 5 | Serviço | 03.02.02.003-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA | |
| 6 | Serviço | 03.02.03.001-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO | |
| 7 | Serviço | 03.02.03.002-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS | |
| 8 | Serviço | 03.02.04.001-3 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | |
| 9 | Serviço | 03.02.04.002-1 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | |
| 10 | Serviço | 03.02.04.003-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR | |
| 11 | Serviço | 03.02.04.004-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR | |
| 12 | Serviço | 03.02.04.005-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS | |
| 13 | Serviço | 03.02.05.001-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | |
| 14 | Serviço | 03.02.05.002-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | |
| 15 | Serviço | 03.02.06.001-4 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | |
| 16 | Serviço | 03.02.06.002-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | |
| 17 | Serviço | 03.02.06.003-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR | |
| 18 | Serviço | 03.02.06.004-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO | |
| 19 | Serviço | 03.02.06.005-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA | |
| 20 | Serviço | 03.02.07.001-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO | |
| 21 | Serviço | 03.02.07.003-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS) | |
| | | | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE DOMICILIAR | |

Para fins de pagamento, informamos abaixo dados bancários:

Banco:

Nº da Agência:

Nº da Conta-corrente:

Para fins de contato, informamos abaixo e-mail e telefones:

E-mail:

Telefones:

Para fins de assinatura do Contrato, informamos abaixo dados do representante legal:

Nome:

RG:
CPF:

Joinville, ____ de ____ de ____.

Diretor, Sócio-Gerente ou Representante

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS PREÇOS

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr. (a) _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA sua aceitação aos preços praticados no edital de credenciamento nº _____, estando também ciente que o reajuste será concedido conforme previsto no edital.

Joinville, ____ de ____ de ____.

Diretor, Sócio-Gerente ou Representante

ANEXO IV - CONTROLE INDIVIDUAL DE FREQUÊNCIA DE FISIOTERAPIA

Requisição nº: _____

| PROCEDIMENTO | DATA | ASSINATURA |
|--------------|------|------------|
| Sessão Nº | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- NÃO realize qualquer tipo de pagamento, pois seu atendimento é financiando pelo Sistema Único de Saúde (SUS).
- TODO cidadão tem direito ao tratamento humanizado, sem discriminação.
- ASSINE o controle de frequência somente a cada sessão.
- Dúvidas ou sugestões, ligue 156 - Ouvidoria Prefeitura Municipal de Joinville.

ANEXO V - TERMO DE ESCLARECIMENTO

Eu, _____, RG/CPF: _____ Matrícula SUS: _____ fui orientado(a) que durante este atendimento fisioterápico de sessões, poderei ser desligado(a) de meu tratamento na ocorrência de três (3) faltas consecutivas ou três (3) faltas alternadas injustificadas ou não conclusão do tratamento em até 60 dias. Estou ciente de que mediante desligamento por motivo de faltas injustificadas se faz necessário novo encaminhamento para acessar o tratamento fisioterápico.

Concordo que, na necessidade de me ausentar da sessão agendada, comunicarei a clínica com antecedência de até 24 horas para que seja realizado o reagendamento.

Portaria 252/2021/SMS.

Joinville, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Paciente / Responsável Legal

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE INSTALAÇÕES, APARELHAMENTO E PESSOAL

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio do seu representante legal o (a) Sr. (a) _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA estar ciente que deverá iniciar os serviços em todos os seus termos em até 30 (trinta) dias úteis, contados a partir da data de assinatura do "Contrato". DECLARA ainda estar ciente que deverá dispor de instalações, aparelhamento e pessoal à perfeita execução do objeto. Em caso de dispensa, substituirá por profissional do mesmo nível e com qualificação compatível, sempre com a ciência da Secretaria da Saúde.

Relação de profissionais que atuarão no credenciamento:

| Nome completo | Categoria profissional e Nº Registro | Especialidade e Nº Registro (quando houver) | Carga Horária Semanal Cadastrada no CNES | Carga Horária Semanal Disponibilizada para o Credenciamento |
|--|--------------------------------------|---|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Obs: A carga horária cadastrada no CNES não poderá ser inferior à carga horária disponibilizada para o credenciamento. | | | | |

Relação de equipamentos:

| Descrição | Quantidade | Descrição / Marca / Modelo |
|---|------------|----------------------------|
| 1) Esfigmomanômetro | | |
| 2) Estetoscópio | | |
| 3) Goniômetro | | |
| 4) Martelo Reflexo | | |
| 5) Manovacuômetro | | |
| 6) Espirômetro | | |
| 7) Fita Métrica | | |
| 8) Dinamômetro ou escala de graduação de força muscular | | |
| 9) Estesiômetro | | |
| 10) Plataforma Equilíbrio | | |
| 11) Maca para realização da fisioterapia | | |
| Outros (descrever): | | |

Joinville, ____ de ____ de ____.

Diretor, Sócio-Gerente ou Representante

ANEXO VII - ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA EM CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA

I - IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
CNPJ: _____
CNES: _____
Endereço: _____
Telefone: _____
E-mail: _____

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| II - ANÁLISE DOCUMENTAL E RECURSOS HUMANOS | | |
| O Alvará Sanitário, quando for o caso, está dentro do prazo de validade | () Sim () Não () Não se aplica | |
| O Alvará de Licença para Localização e Permanência está válido e compatível com os serviços | () Sim () Não | |
| O estabelecimento está inscrito e ativo junto ao Órgão de Classe | () Sim () Não | |
| Há compatibilidade das atividades descritas na documentação com os procedimentos a serem credenciados? | () Sim () Não () Não se aplica | |
| Todos os profissionais descritos na relação de recursos humanos e que realizarão procedimentos previstos no credenciamento estão devidamente inscritos e ativos junto ao Órgão de Classe? | () Sim () Não | |
| Responsável Técnico inscrito e ativo no Crefito | () Sim () Não | |
| O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) está devidamente atualizado? (equipamentos, serviço classificação) | () Sim () Não | |
| III - EQUIPAMENTOS | | |
| Equipamentos para Avaliação | | |
| Esfigmomanômetro | () Sim () Não | |
| Estetoscópio | () Sim () Não | |
| Goniômetro | () Sim () Não | |
| Martelo Reflexo | () Sim () Não | |
| Manovacuômetro | () Sim () Não | |
| Espirômetro | () Sim () Não | |
| Fita Métrica | () Sim () Não | |
| Dinamômetro ou escala de graduação de força muscular | () Sim () Não | |
| Estesiômetro | () Sim () Não | |
| Plataforma Equilíbrio | () Sim () Não | |
| Maca para realização da fisioterapia | () Sim () Não | |
| Os equipamentos e materiais informados na técnica de tratamento estão em boas condições? | () Sim () Não | |
| OBS: | | |
| VI - INSTALAÇÕES | | |
| O serviço dispõe de ambientes adequados para recepção e atendimento? | () Sim () Não | |
| Existe sala de espera? | () Sim () Não | |
| Existe sala exclusiva para exames e avaliação fisioterapêutica | () Sim () Não | |
| O ambiente em geral possui boas condições de higienização? | () Sim () Não | |
| V - ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO | | |
| Os usuários assinam o controle de frequência a cada sessão realizada (em caso de renovação)? | () Sim () Não | |
| O serviço dispõe de prontuários? | () Sim () Não | |
| VI - PROCEDIMENTOS | | |
| 03.02.01.001-7 - Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré/pós cirurgias uroginecológicas Técnica: | | |
| 03.02.01.002-5 Atendimento fisioterapêutico em pacientes c/ disfunções uroginecológicas Técnica: | | |
| 03.02.02.001-2 Atendimento fisioterapêutico de paciente com cuidados paliativos Técnica: | | |
| 03.02.02.002-0 Atendimento fisioterapêutico em paciente oncológico clínico Técnica: | | |
| 03.02.02.003-9 Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré e pós cirurgia oncológica Técnica: | | |
| 03.02.03.001-8 Atendimento fisioterapêutico em pacientes com alterações oculomotoras centrais c/ comprometimento sistêmico Técnica: | | |
| 03.02.03.002-6 Atendimento fisioterapêutico em paciente com alterações oculomotoras periféricas Técnica: | | |
| 03.02.04.001-3 Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório com complicações sistêmicas Técnica: | | |
| 03.02.04.002-1 Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório sem complicações sistêmicas Técnica: | | |
| 03.02.04.003-0 Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno clínico cardiovascular Técnica: | | |
| 03.02.04.004-8 Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia cardiovascular | | |

| | |
|---|-----------------|
| Técnica: | |
| 03.02.04.005-6 Atendimento fisioterapêutico nas disfunções vasculares periféricas | |
| Técnica: | |
| 03.02.05.001-9 Atendimento fisioterapêutico em pacientes no pré e pós-operatório nas disfunções músculo esqueléticas | |
| Técnica: | |
| 03.02.05.002-7 Atendimento fisioterapêutico nas alterações motoras | |
| Técnica: | |
| 03.02.06.001-4 Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais sem complicações sistêmicas | |
| Técnica: | |
| 03.02.06.002-2 Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais com complicações sistêmicas | |
| Técnica: | |
| 03.02.06.003-0 Atendimento fisioterapêutico nas desordens do desenvolvimento neuro motor | |
| Técnica: | |
| 03.02.06.004-9 Atendimento fisioterapêutico em paciente c/ comprometimento cognitivo | |
| Técnica: | |
| 03.02.06.005-7 Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré/pós-operatório de neurocirurgia | |
| Técnica: | |
| 03.02.07.001-0 Atendimento fisioterapêutico em paciente médio queimado | |
| Técnica: | |
| 03.02.07.003-6 Atendimento fisioterapêutico em paciente com sequelas por queimaduras (médio e grande queimados) | |
| Técnica: | |
| Domiciliar: | |
| VII - PROCEDIMENTOS E CAPACIDADE INSTALADA | |
| A clínica tem capacidade de realizar todos os procedimentos previstos no edital? (verificar parâmetros da Tabela SIGTAP/SUS e eventuais limitações) | () Sim () Não |
| Estimativa da capacidade instalada: <i>Considerar os parâmetros Assistenciais Fisioterapêuticos nas diversas modalidades de atendimento, conforme estabelece a Resolução nº 444, de 26 de abril de 2014 do COFFITO.</i> <i>Considerar a série histórica da SMS (média de 20 sessões por requisição/mês).</i> <i>Considerar o percentual de atendimentos em grupo e individual.</i> | |
| VIII - Recomendações e Considerações | |
| IX - Conclusão | |
| Apto ao credenciamento | () Sim () Não |
| Equipe responsável pela visita técnica: | |
| Responsável pelo estabelecimento que acompanhou a visita técnica: | |



Documento assinado eletronicamente por **Jessica Cristina Vegini, Servidor(a) Público(a)**, em 23/07/2025, às 10:12, 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.



Documento assinado eletronicamente por **Jocelita Cardozo Colagrande, Diretor (a) Executivo (a)**, em 23/07/2025, às 16:31, 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 **26212265** e o código CRC **18D453B5**.

Rua Doutor João Colin, 2719 - Bairro Santo Antônio - CEP 89218-035 - Joinville - SC - www.joinville.sc.gov.br

24.0.200502-0

26212265v2