



<p>PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 21214.000135/2019-58</p> <p>CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº 90.023/2019</p> <p>AUTORIZADO PELO TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº <u>23</u>/2019</p>	<p>CONTRATO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES QUE ENTRE SI CELEBRAM A COMPANHIA NACIONAL DE ABASTECIMENTO – CONAB E O HOSPITAL OTORRINO DE PALMAS E ESPECIALIDADES LTDA (INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO: DO ART. 421 DO RLC Nº 10.901/2017).</p>
---	---

A COMPANHIA NACIONAL DE ABASTECIMENTO – CONAB, pessoa jurídica de direito privado, com registro de autogestão patrocinada singular em saúde, sem fins lucrativos, na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS sob o nº 33.418-9, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.461.699/0197-95; inscrição Estadual nº 29.040.633-1, com Superintendência Regional no Estado de Tocantins – TO, sita à Quadra 601 Sul, Av. Teotônio Segurado, Conj.01, Lote 02, CEP: 77016-330 Palmas-TO, doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representado pelo Superintendente Regional, **BENEDITO MANUEL DE AGUIAR**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG Nº 505.806 SSP/DF e inscrito no CNPF/MF sob o nº 261.919.971-91 e por sua Gerente de Finanças e Administração – **MARIA DO SOCORRO FRANCISCO GUIMARÃES**, brasileira, solteira, portadora da Cédula de Identidade RG nº 433.714 SSP/TO e inscrita no CPF/MF sob o nº 388.650.331-34, e de outro lado, o **HOSPITAL OTORRINO DE PALMAS E ESPECIALIDADES LTDA** mediante registro no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, instituído pela Portaria SAS/MS nº 511, de 29/12/2000, sob o nº 3039625 com sede na Quadra 702 Sul, Av. Teotônio Segurado, Lote 15, Palmas TO, CEP:77.022.306, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.971.756/0001-88 neste ato representado por **MARIA DO BONFIM COSTA SUARTE E LIMA** portador da Cédula de Identidade – RG nº 919.911, e inscrito no CPF/MF sob o nº 030.431.921-09 E OAB nº , infra-assinado, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si, justo e contratado as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O objeto do presente Contrato é o credenciamento para a prestação de serviços **HOSPITALARES em OTORRINOLARINGOLOGIA E ESPECIALIDADES** pela **CONTRATADA** destinados aos **TITULARES e DEPENDENTES TÍPICOS E ATÍPICOS**.

1.2 O escopo do presente Contrato consiste em:

- I. **Procedimentos:** Atendimento Ambulatorial (Consultas, exames e cirurgias) e SADT. Especialidades Contratadas: Otorrinolaringologia, Geriatria, Fonoaudiologia (EXAMES), endocrinologia e cardiologia.





II. Regime de atendimento: O atendimento será realizado nas dependências da CONTRATADA: Quadra 702 Sul, Av. Teotônio Segurado, Lote 15, Palmas TO, CEP:77.022.306. Horário de atendimento: De segunda a sexta das 07h as 19 horas. Telefones: (63) 3228-8000, email: hope.palmas@gmail.com.

III. Anexos do Termo de Referência:

ANEXO V – LISTA DE SERVIÇOS E/OU ESPECIALIDADES POR REGIÃO;

ANEXO VI – LISTA DE SERVIÇOS E/OU PROCEDIMENTOS NÃO COBERTOS PELA CONAB

ANEXO VII – TABELAS REFERENCIAIS ADOTADAS PELA CONAB;

ANEXO XIII – PROTOCOLOS OPERACIONAIS;

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS BENEFICIÁRIOS

2.1 São Beneficiários para efeito de utilização do Serviço de Assistência à Saúde – SAS da Companhia Nacional de Abastecimento – Conab os **TITULARES e DEPENDENTES TÍPICOS e ATÍPICOS conforme informações** a seguir:

I. TITULARES

- empregados do quadro de pessoal da Companhia;
- membros da Diretoria, não pertencentes ao quadro de pessoal próprio, enquanto permanecerem nos cargos;
- pessoal contratado para o exercício de função de confiança na Companhia, enquanto permanecerem nas funções; e
- empregados de outros órgãos, à disposição da Companhia, com ônus para esta.

II. DEPENDENTES TÍPICOS

- cônjuges;
- companheiro(a) com coabitação por tempo superior a 2 (dois) anos, ou com a existência de filhos em comum;
- filhos e enteados, solteiros, de qualquer condição, menores de 21 (vinte e um) anos, ou inválidos de qualquer idade;
- filhos e enteados, solteiros, menores de 24 (vinte e quatro) anos, desde que dependentes econômicos e que sejam estudantes universitários;
- menores de 21 (vinte e um) anos que, por decisão judicial, se encontrem sob a guarda do beneficiário titular ou respectivo cônjuge;
- tutelados, solteiros, menores de 21 (vinte e um) anos, desde que não possuam bens suficientes para o sustento próprio; e
- curatelados, solteiros, menores de 21 (vinte e um) anos, ou incapazes sem limite de idade.





III. DEPENDENTES ATÍPICOS

- a. São considerados dependentes atípicos: pai e mãe, ou madrasta/padrasto, desde que sejam dependentes econômicos do beneficiário titular, e estejam inscritos na área de Recursos Humanos da Companhia.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA COBERTURA ASSISTENCIAL

3.1. Os beneficiários **TITULARES** e **DEPENDENTES TÍPICOS** possuem cobertura assistencial ambulatorial, hospitalar e odontológica, de acordo com as tabelas referenciais adotadas pelo SAS;

3.2. Os beneficiários **DEPENDENTES ATÍPICOS (pai, mãe, padrasto e madrasta)** possuem cobertura assistencial, **exclusivamente, ambulatorial**, estritamente para os seguintes serviços:

- Consultas médicas;
- Atendimentos de emergência (pronto socorro), sem internação;
- Pequenos atos médico-cirúrgicos realizados em ambulatório (até Porte Anestésico 2), desde que não requeiram internação hospitalar;
- Exames laboratoriais de análises clínicas e citologia;
- Exames complementares de diagnóstico, mediante solicitação médica (radiológicos de rotina, eletrocardiograma, eletroencefalograma, ecografia/ultrassonografia, tomografia e ressonância magnética).

CLÁUSULA QUARTA – DA CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES

4.1. SERVIÇOS SERIADOS

São aqueles realizados em sessões sucessivas e destinados aos **TITULARES** e **DEPENDENTES TÍPICOS**, excluídos os **DEPENDENTES ATÍPICOS** e compreende: Manutenção Ortodôntica, Reeducação Postural Global (RPG), Fisioterapia, Hidroterapia, Radioterapia, Quimioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicopedagogia, Psicomotricidade, Terapia Ocupacional e Hemodiálise, seja em ambiente ambulatorial ou hospitalar, conforme o caso.

4.2. SERVIÇOS HOSPITALARES

São aqueles destinados aos **TITULARES** e **DEPENDENTES TÍPICOS**, excluídos os **DEPENDENTES ATÍPICOS** e compreende: Internações Clínicas e Cirúrgicas; Atendimento Eletivo/Urgência/Emergência 24 horas; Hemoterapia; Exames Laboratoriais de Análises Clínicas e S; Atendimento Ambulatorial/Externo para Exames de Imagem e Laboratoriais de Análises Clínicas; UTI Unidade de Terapia Intensiva Neonatal; UTI Materna; *Day Clinic*, observados os Protocolos Operacionais descritos no ANEXO XIII.





4.3. SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

São aqueles destinados aos TITULARES e DEPENDENTES TÍPICOS, excluídos os DEPENDENTES ATÍPICOS e compreende: procedimentos odontológicos especificados no Referencial Odontológico adotado pelo SAS e realizados por especialistas contratados.

CLÁUSULA QUINTA – DA IDENTIFICAÇÃO E DO ATENDIMENTO

5.1 Conforme previsto nos Itens **04 – Das Definições e 10 – Do Atendimento** do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA SEXTA – DOS SERVIÇOS NÃO ACOBERTADOS

6.1 Conforme disposto no ANEXO VI – LISTA DE SERVIÇOS E/OU PROCEDIMENTOS NÃO COBERTOS PELA CONAB do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA INTERNAÇÃO

7.1 São consideradas diárias o período de acomodação disponibilizado ao beneficiário da **CONTRATANTE**, contado a partir do dia da internação até a alta hospitalar, compreendendo o período superior a 12 (doze) horas.

7.2 A **CONTRATADA** internará os pacientes em acomodação padrão “*Apartamento Standard*”, o qual disponibilize banheiro privativo, telefone e acomodação para 01 (um) acompanhante, ou acomodação padrão “*Enfermaria*”, que compreenda a acomodação composta de quarto coletivo e banheiro comum aos pacientes daquele quarto, sem direito a acompanhante, conforme cobertura assistencial contratada. Na emissão da guia será informado o padrão autorizado. Caso não conste na guia ou em casos de urgência/emergência, os pacientes poderão ser acomodados em enfermaria, até que seja expedida nova guia constando o padrão do apartamento.

7.3 Nas situações em que a **CONTRATADA**, por qualquer motivo, não disponha das referidas acomodações, a mesma compromete-se a instalar os pacientes em acomodação de padrão superior, sem que isso acarrete ônus excedentes para os beneficiários e/ou para a **CONTRATANTE**.

7.4 Existindo vaga na acomodação autorizada, poderá o beneficiário, por sua exclusiva opção, ser instalado em acomodação de padrão superior, assumindo diretamente as diferenças, junto à **CONTRATADA** e à equipe médica, das taxas hospitalares, materiais e honorários médicos excedentes nas quais sua opção incorrer, sem qualquer ônus para a Conab.

7.5 Não serão autorizadas internações para *check-up*, investigação diagnóstica de caráter eletivo ou para realização de exames meramente ambulatoriais.





7.6 Os serviços de hotelaria hospitalar serão pagos na forma de diárias e taxas, conforme **ANEXO VII e VIII- TABELAS REFERENCIAIS ADOTADAS PELA CONAB**, que trata da remuneração dos serviços.

7.7 Nos casos de óbito, o dia do falecimento computar-se-á como diária.

7.8 Não se aplica a indivisibilidade da primeira diária aos procedimentos submetidos ao regime de *Day Clinic*. Poderá ser cobrada diária completa nos casos com justificativa médica, oportunidade em que haverá prorrogação da internação, acima de 12 (doze) horas.

7.9 Entende-se como regime de "hospital-dia", a internação que totalize até 12 (doze) horas, no valor de 75% (setenta e cinco por cento) de uma internação normal.

7.10 A **CONTRATANTE** não pagará outra acomodação concomitantemente com a de UTI, CTI, Unidade Coronariana, Unidade de Queimados ou Semi-intensivo (Unidade Intermediária), para o mesmo beneficiário.

7.11 Resta à **CONTRATANTE** a cobertura de despesas com acompanhante apenas no caso de **Dependente Típico**, na condição de internado, desde que tenha idade inferior a 18 (dezoito) anos ou ainda aquele com perfil etário igual ou superior a 60 (sessenta anos), respectivamente, na forma estabelecida no Estatuto da Criança e do Adolescente – Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, e no Estatuto do Idoso – Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003 e Resolução Normativa – RN/ANS nº 167, de 09 de janeiro de 2008, que constitui a referência básica para cobertura assistencial nos planos de saúde regulamentados pela Lei nº 9.656 de 3 de junho de 1998, garante, em seu art. 16, inciso I, cobertura de um acompanhante indicado pela mulher durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, bem como para aqueles portadores de necessidades especiais, conforme indicação do médico assistente, Resolução Normativa – RN/ANS nº 167 (art. 15 inciso II).

7.12 Os eventuais gastos extraordinários, tais como refeições de acompanhantes, refrigerantes, jornais, revistas, lavagem de roupas pessoais, telefonemas e outros, não cobertos pela **CONTRATANTE** serão cobrados pela **CONTRATADA** diretamente ao paciente ou responsável, sem intervenção da **CONTRATANTE**.

7.13 Nos casos de internação prolongada, as contas deverão ser fechadas parcialmente, sendo encaminhadas à **CONTRATANTE** na data prevista do faturamento, acompanhadas de toda a documentação pertinente ao período faturado. A **CONTRATADA** deve identificar à qual parcial refere-se a fatura apresentada (1ª parcial, 2ª parcial, etc.), não cabendo parcial inferior a 10 (dez) dias, exceto no encerramento da conta.

7.14 A prorrogação de internação deverá ser formalizada no dia do vencimento da internação inicial, mediante apresentação de relatório do médico assistente, justificando a prorrogação pleiteada, ficando a **CONTRATANTE** responsável por autorizar a solicitação em até 48 (quarenta e oito) horas úteis.



Conab Companhia Nacional de Abastecimento

CLÁUSULA OITAVA – DO VALOR DO CONTRATO

8.1 Por se tratar de benefício de assistência à saúde, são indeterminadas as despesas a serem contraídas, restando prejudicada a sua estimativa.

CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

9.1 O Contrato terá vigência de 5 (cinco) anos, a partir da data de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

10.1 Não se exigirá prestação de garantia para a execução contratual em razão do disposto no Item 13 deste Termo de Referência.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

11.1 Conforme disposto nos Itens 14, 15 e 16 do Termo de Referência – TR, bem como no RLC.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

12.1 As despesas decorrentes com o futuro credenciamento correrão à conta do PTRES Nº: 086347; Natureza de Despesa: 33.90.39 – Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica, Fonte: 0100000000.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E CONTRATADA

13.1 Conforme disposto nos Itens 18 e 19 do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA APRESENTAÇÃO DA ANÁLISE, DA GLOSA E DO RECURSO DAS FATURAS

14.1 Conforme disposto no Item 20 do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO LOCAL DE ENTREGA DA NOTA FISCAL/FATURA DE SERVIÇOS

15.1 A Fatura de Serviços deverá ser entregue e protocolada na Companhia Nacional de Abastecimento -CONAB, Quadra 601 Sul, Av. Teotônio Segurado, Conj.01, Lote 02, CEP: 77016-330 Palmas-TO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS

16.1 Conforme disposto no Item 22 do Termo de Referência – TR.





CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA REMUNERAÇÃO E DO PAGAMENTO DOS SERVIÇOS

17.1 Conforme disposto no Item 23 do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO REAJUSTE DE PREÇOS E INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIA

18.1 **Honorários Médicos, UCO e Porte; Honorários Odontológicos; Taxas, Diárias e Serviços Hospitalares; Gases Medicinais; Materiais e Medicamentos de uso restrito hospitalar; Honorários Paramédicos:** O reajuste se dará após o transcurso de 1 (um) ano, sempre considerando como data-base a data da publicação do Edital de Credenciamento (data em que a Conab publicou a Tabela Referencial de valores a serem pagos aos credenciados) para o primeiro reajuste, e da data de início de vigência do reajuste anterior, nos reajustes subsequentes, de cada ano, aplicando-se a variação do **INPC/IBGE** acumulado no período;

18.2 **Filme Radiológico:** Atualização anual, considerando como fato gerador a data de definição do valor que orientou a elaboração do Edital de Chamamento Público, de acordo com o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem – CBR;

18.3 **Pacotes:** Referencial resultante do processo negocial havido para esse fim, considerando a conveniência da Conab pública e o princípio da economicidade, em face dos valores apurados em conta aberta e fechada, o que for menor.

18.4 **Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME:** Referencial resultante do processo negocial havido para esse fim, considerando o princípio da economicidade, em face dos valores apurados mediante cotação de mercado, respeitado os protocolos operacionais.

18.5 Caso o fator de atualização citado alhures seja extinto, passará a vigorar aquele que for determinado pelo Governo Federal em sua substituição.

18.6 O reajuste será concedido sempre mediante requerimento prévio a ser formalizado pela CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

19.1 Conforme disposto no Item 25 do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – DA SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL

20.1 Conforme disposto no Item 26 do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO

21.1 Conforme disposto no Item 27 do Termo de Referência – TR.





CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA – DA SUBCONTRATAÇÃO

22.2 Não será admitida a subcontratação do objeto do credenciamento.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA – DA MATRIZ DE RISCOS

23.1 MATRIZ DE RISCOS é a cláusula contratual definidora dos riscos e das responsabilidades entre o CONTRATANTE e a CONTRATADA e caracterizadora do equilíbrio econômico financeiro na execução do contrato, em termos de ônus financeiros decorrentes de eventos supervenientes à contratação.

23.2 A CONTRATADA é integral e exclusivamente responsável por todos os riscos e responsabilidades relacionados ao objeto do ajuste, conforme hipóteses não-exaustivas elencadas na MATRIZ DE RISCO – ANEXO I do Termo de Referência.

23.3 A CONTRATADA não é responsável pelos riscos e responsabilidades relacionados ao objeto do ajuste quando estes competirem à CONTRATANTE, conforme estabelecido na MATRIZ DE RISCO – ANEXO I do Termo de Referência.

23.4 A MATRIZ DE RISCOS – ANEXO I do Termo de Referência constitui peça integrante do contrato, independentemente de transcrição.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA – DA ALTERAÇÃO

24.1 Conforme disposto no Item 30 do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA – DA ALTERAÇÃO SUBJETIVA

25.1 Conforme disposto no Item 31 do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA – DAS VEDAÇÕES

26.1 Conforme disposto no Item 32 do Termo de Referência – TR.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA – DA VINCULAÇÃO

27.1 Consideram-se integrantes da contratação o Termo de Referência, o Edital de Credenciamento, o Contrato, a Carta de Apresentação da Documentação da CONTRATADA, todos os anexos mencionados acostados ao Edital de Credenciamento, e demais documentos pertinentes, independente de transcrição.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

28.1 Aplicar-se-á, inclusive aos casos omissos, a Lei nº 13.303, de 30 de junho de 2016, o Regulamento de Licitações e Contratos – RLC, e respectivas alterações, bem como demais legislações pertinentes em vigor referente ao exercício dos serviços,





objeto deste Credenciamento, e consignada nos Conselhos Federais e Regionais das respectivas Classes Profissionais, bem como dos próprios Códigos de Ética, Código Civil Brasileiro, Código Penal Brasileiro e Resoluções da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, e demais órgãos competentes.

28.2 O CONTRATO decorrerá por Inexigibilidade de Licitação, amparado no Art. 30, da Lei nº 13.303, de 30 de junho de 2016, e alterações.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA – DOS ENCARGOS DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

29.1 A **CONTRATADA** será responsável por todos os encargos de natureza tributárias incidentes sobre os valores dos serviços prestados, permitindo ao **CONTRATANTE** efetuar as retenções e os recolhimentos previstos em lei.

29.2 Caso a **CONTRATADA** goze de imunidade ou de isenção tributária deverá comprovar, em tempo hábil, esta condição perante a **CONTRATANTE**, por intermédio da apresentação de declaração contendo firma reconhecida de seu representante legal na qual consubstancie, sob as penas da lei, a sua responsabilidade pela regularidade de sua situação fiscal. A entrega intempestiva obrigará a **CONTRATANTE** a efetuar a devida retenção e recolhimento dos encargos, devendo a **CONTRATADA** postular sua devolução junto ao órgão governamental pertinente.

29.3 A apresentação da referida declaração válida de que trata este item deverá ocorrer a cada apresentação de faturamento, sendo uma para cada Nota Fiscal emitida.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

30.1 O atendimento prestado pela **CONTRATADA** aos beneficiários da **CONTRATANTE** em desacordo com as cláusulas e condições do presente instrumento não será de responsabilidade da **CONTRATANTE** para efeito de pagamento das despesas.

30.2 A aceitação, por parte da **CONTRATANTE**, de quaisquer serviços ou procedimentos da **CONTRATADA** em discordância com o que está pactuado no presente instrumento, será ato de discricionariedade da **CONTRATANTE** e não importará em nenhuma hipótese em novação de direitos pela **CONTRATADA** em relação ao Contrato firmado.

30.3 As partes se comprometem, quando requisitadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS a fornecer todas as informações solicitadas, sempre observando as questões éticas e de sigilo profissional.

30.4 A **CONTRATANTE** respeitará a autonomia técnica da **CONTRATADA**, podendo, contudo:

- a. Indicar auditor para constatação dos procedimentos a serem realizados;
- b. Fiscalizar suas instalações e equipamentos;





Conab Companhia Nacional de Abastecimento

- c. Comprovar a realização dos serviços prestados;
- d. Examinar toda e qualquer documentação que possa servir como comprovação do exato cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas no presente Contrato.

30.5 A **CONTRATANTE** e seus beneficiários deverão respeitar e obedecer ao Regulamento Interno da **CONTRATADA**, bem como, as normas e rotinas que venham a ser editadas, desde que não conflitantes com os termos e condições do presente Contrato.

30.6 A **CONTRATADA** autoriza a inclusão de sua denominação social, nome fantasia, endereço completo com CEP e telefones, bem como dos médicos integrantes de seu corpo clínico e respectivas áreas de especialização, dias e horários de atendimento em manual a ser divulgado junto aos beneficiários da **CONTRATANTE**.

30.7 Caso a **CONTRATANTE** venha a ser acionada judicialmente em decorrência de qualquer desses atendimentos, fica-lhe assegurada o direito de regresso, nos termos da lei, em face da **CONTRATADA**, por quaisquer indenizações ou pagamentos que lhe venha a ser impostos, inclusive por custas, despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo da **CONTRATANTE** requerer indenização pelos danos causados ao seu nome e à sua imagem.

30.8 A **CONTRATADA** se obriga a informar à **CONTRATANTE** sobre quaisquer alterações ocorridas em seu corpo clínico, bem como na sua diretoria clínica.

30.9 A **CONTRATADA** aceitará que médicos e/ou paramédicos não pertencentes ao seu corpo clínico possam atender aos beneficiários da **CONTRATANTE**, com direito a usufruir plenamente das instalações e serviços.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA – DA PUBLICAÇÃO

31.1 A publicação do extrato do contrato deverá ser providenciada pela **CONTRATANTE** até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura no Diário Oficial da União, conforme disposto no artigo 480 do Regulamento de Licitações e Contratos da CONAB

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA – DO FORO

32.1 As partes elegem o foro da circunscrição da Justiça Federal de Palmas TO, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas, omissões e solucionar conflitos que porventura surjam na execução deste instrumento contratual, que não puderem ser resolvidas de forma amigável





32.2 E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor para um só efeito legal, o qual após lido e achado conforme, segue assinado pelas partes nas presenças das testemunhas a seguir indicadas, que a tudo assistiram.

Palmas TO, -----²⁹-----de novembro de 2019.

BENEDITO MANUEL DE AGUIAR
Superintendência Regional no Estado de Tocantins
Superintendente

MARIA DO SOCORRO FRANCISCO GUIMARÃES
Gerência de Finanças e Administração
Gerente

MARIA DO BONFIM COSTA SUARTE E LIMA
Hospital Otorrino de Palmas e Especialidades Ltda
Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Simone da Mata Paes Sousa

Nome:

CPF: 767.909.241-91

Nome: Cyruza Cezário

CPF: 972.11311134





Conab

Companhia Nacional de Abastecimento

CONAB - SUREG/TO

Proc. Numero 21214

00035/2019-58 1125ms

ANEXO-VII TABELA REFERENCIAIS DE TAXA DE SALAS

TAXA DE SALA 2018		
Termo	Unidade	Valor
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 0	USO	R\$ 120,00
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 1	USO	R\$ 223,30
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 2	USO	R\$ 335,50
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 3	USO	R\$ 447,70
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 4	USO	R\$ 564,30
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 5	USO	R\$ 667,70
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 6	USO	R\$ 789,80
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 7	USO	R\$ 905,30
Taxa de Sala Cirúrgica, porte anestésico 8	USO	R\$ 905,30

1. Os materiais de OPME serão fornecidos pelo prestador e serão pagos conforme a Revista SIMPRO, com acréscimo de 20% de operacionalização, da data do atendimento. Na cobrança do credenciado deverá ser apresentado os lacres originais, Nota Fiscal e descrição cirúrgica. Para alguns procedimentos é solicitado também resultado de exames de imagem do pós operatório.

2. As taxas de sala cirúrgica terão acréscimo de 20% das 19 h às 7 horas do dia seguinte nos dias úteis e nos sábados, domingos e feriados em qualquer horário, quando caracterizado emergência.

DIVERSOS
Tabela de Honorários Médicos CBHPM 5ª Edição Plena
Consulta Eletiva R\$ 100,00 (Cem Reais)
Consulta de urgência R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)
Filme Radiológico (De acordo com o CBR) Preço Atual R\$ 23,37

1. Materiais/Medicamentos: Revista SIMPRO e ou BRASÍNDICE

vigente a época do procedimento com PMC (preço máximo ao consumidor). Será cobrada taxa de operacionalização de 35% (trinta e cinco por cento) quando o valor for expresso de fábrica, inclusive essa taxa incide também sobre o valor dos materiais e medicamentos de uso restrito a hospitais e clínicas, conforme data da publicação da revista SIMPRO/BRASÍNDICE.

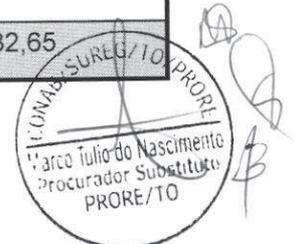
2. **Material/Medicamentos:** que não constem no Brasíndice e ou Símpo, paga-se o valor da nota fiscal.





ANEXO IX – TABELAS REFERENCIAIS DE TAXAS DE DIÁRIAS

Taxas e Diárias CONAB – 2018	
Serviço	Preço
ADMISSÃO E REGISTRO (QUANDO INTERNADO)	32,65
AR COMPRIMIDO (HORA)	21,77
ASPIRADOR CIRÚRGICO - FORA DO CENTRO CIRÚRGICO	16,33
BISTURI ELÉTRICO E/OU BIPOLAR / USO	54,42
BOX HORA (POR HORA)	9,80
DIÁRIA DE APARTAMENTO	326,52
DIARIA DE APARTAMENTO (ISOLAMENTO)	435,36
DIÁRIA DE BERÇÁRIO NORMAL	54,42
DIÁRIA DE ENFERMARIA (ISOLAMENTO)	254,69
DIÁRIA DE INCUBADORA FORA UTI	81,63
DIÁRIA ENFERMARIA	195,91
DIÁRIA P/ HOSPITAL / CLÍNICA / DIA (DAY CLÍNICA)	176,00
GÁS CARBÔNICO (HORA)	54,42
GLICOSÍMETRO - POR USO (INCLUI FITA E LANCETA)	5,44
HALO CRANIANO	38,09
KIT CURATIVO - TAMANHO ESPECIAL MAT,MED INCLUSO AMBULATORIAL	54,42
NITROGÊNIO (HORA)	19,60
OXIGÊNIO EM RESPIRADOR (HORA)	43,54
OXIGÊNIO P/CATETER (HORA)	34,83
OXIGÊNIO P/NEBULIZAÇÃO (HORA)	19,59
PERFURADOR ELÉTRICO DE CRÂNIO - POR USO	55,00
PROTÓXIDO DE AZOTO (HORA)	54,42
TAXA DE ACOMPANHANTE (DIA) INCLUSO REFEIÇÕES	69,43
TAXA DE BERÇO AQUECIDO POR HORA - FORA DA UTI	37,44
TAXA DE CURATIVO GRANDE - MAT / MED INCLUSO	38,09
TAXA DE CURATIVO MÉDIO - MAT / MED INCLUSO	32,65



TAXA DE CURATIVO PEQUENO - MAT / MED	27,21
TAXA DE DIÁRIA DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO	108,84
TAXA DE ENTUBAÇÃO TRAQUEAL - SESSÃO	21,77
TAXA DE FOTOTERAPIA DIA - PACIENTE INTERNADO	38,09
TAXA DE LAVAGENS (GÁSTRICA, VESICAL E RETAL)	43,54
TAXA DE MONITOR DE PRESAO INVASIVA (C.C/ HEMODINAMICA) POR	84,00
TAXA DE MONITOR DE PRESSÃO INVASIVA P/USO	84,00
TAXA DE NEBULIZAÇÃO - POR SESSÃO (INCLUIR MAT E MED)	21,77
TAXA DE OXÍMETRO - POR HORA FORA DA UTI	7,62
TAXA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA (GERAL , PERIDURAL, RAQU)	76,19
TAXA DE SALA DE PUNÇÃO LOMBAR - SESSÃO	21,77
TAXA DE SONDAGENS (GASTRICA, VESICAL E RETAL)	43,54
TAXA DE USO DE BOMBA DE CIRCULAÇÃO EXTRA CORPOREA	123,61
TAXA DE USO DE COLCHÃO DE AGUA/ AR - POR DIA	8,00
TAXA DE USO DE CRANIOTOMO	43,54
TAXA DE USO DE DESFRIBILADOR - FORA DA UTI	27,45
TAXA DE USO DE EQUIP. RAO X / INTENSIFICADOR DE IMAGEM NO C	413,59
TAXA DE USO DE EQUIP. RAO X / SEM INTENSIFICADOR DE IMAGEM N	32,65
TAXA DE USO DE GARROTE PNEUMÁTICO	28,30
TAXA DE USO DE MONITOR CONTINUA FORA DA UTI-P/HORA	4,90
TAXA DE USO DE TRAÇÃO TRANSESQUELPETICA	27,21
TAXA DE USO DE VIDEO DIAGNOSTICO GRUPO 1 (ENDOSCOPIA DIGESTIVA alta e endoscopia urológica)	102,64
TAXA DE USO DE VIDEO DIANOSTICO GRUPO 2 (HISTEROSCOPIA; BRONC	162,15
TAXA DE USO DIÁRIO DE BOMBA DE INFUSÃO -FORA DA UTI	43,54
TAXA DE USO IDEO CIRURGIA GRUPO 1 (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA, ENDOSCOPIA UROLÓGICA).	326,52
TAXA DE USO MICROSCOPIO CIRÚRGICO	217,68
TAXA DE USO VIDEO CIRURGIA GRUPO 2 (HISTERSCOPIA, BRONCOSCO- USO	653,04
TAXA DE VIDEO/ LAPAROSCOPIA, ARTROSCOPICO, TORASCOPICO, RESSETOSCÓPIO	653,04
TAXA DE VIDEO LAPAROSCOPICO, TORASCOPIO, RESSETOSCOPICO, -DIAGNÓSTICO.	227,14
DIÁRIA DE UTI ADULTO	689,15
DIÁRIA DE UTI INFANTIL /PEDIÁTRICA	780,00
DIÁRIA DE ISOLAMENTO UTI GERAL	895,89
DIÁRIA DE UTI NEONATAL	780,00