



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 03/2023 CREDENCIAMENTO 2024

1 – PREÂMBULO

1.1 – O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO – CISNORPI, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob nº 00.476.612/0001-55, estabelecido na Rua Paraná, nº 1.261 – Centro, em Jacarezinho/PR, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Marcelo José Bernardeli Palhares, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua João Paneguini, nº. 46, Parque dos Mirantes, Jacarezinho/PR, Cep 86.400-000, portador da Cédula de Identidade RG nº. 7789283-4 SESP/PR, inscrito no CPF sob nº. 031.836.199-03, através da *Comissão Permanente de Licitação*, designada pela Portaria nº 114/2023, de 15/09/2023, publicada no Diário Oficial Eletrônico do CISNORPI de 15/09/2023, edição 680, e em conformidade com a Lei nº 8.666/93, suas alterações, Lei nº 8.080/90 e 8142/90 Lei Estadual do Paraná nº 15.608/2007. Decreto nº 4.507/2009, que aprovou o Regulamento do Credenciamento no âmbito estadual e demais Legislações aplicáveis, torna pública a realização de **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE**, nos termos das condições estabelecidos no presente Edital de Chamamento Público.

2 – OBJETO

2.1 – O presente Edital de Chamamento Público tem por objeto o Credenciamento de Pessoas Jurídicas para realização de serviços em saúde, nos consultórios, clínicas/hospitais particulares e nos ambulatórios e consultórios do CISNORPI, conforme suas necessidades, de acordo com a Tabela de Procedimentos Médicos, com valores referenciais, aprovados pela Resolução nº. 42/2023 que criou Tabela de Valores (Anexo I).

3 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO

3.1 – A participação neste Credenciamento implica na aceitação integral e irrestrita das condições estabelecidas neste Edital.

3.2 – Poderão participar do Credenciamento as pessoas jurídicas da área de saúde, que mantenham em seus quadros profissionais que gozem de boa reputação profissional e, desde que atendidos os requisitos dos itens 6 e 7 exigidos neste instrumento de chamamento, bem como atendam as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório;

3.3 – Não poderão participar no credenciamento os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV, do art. 87 da Lei nº 8.666/93.

3.4 – Concorratárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

3.5 – Que estejam reunidas em consórcio, que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si;

3.6 – Não poderão participar do Credenciamento os anteriormente descredenciados pelo CISNORPI por descumprimento de cláusulas contratuais ou irregularidades na execução dos serviços prestados;

3.7 – O credenciamento poderá ser realizado a partir de 21 de dezembro de 2023.

4 – FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO



4.1 – Serão considerados credenciadas as pessoas jurídicas, que apresentarem devidamente os documentos enumerados no item 6 deste instrumento, e conforme item 5.1, no endereço acima descrito.

4.2 – **Os interessados poderão solicitar inscrição no credenciamento a qualquer momento a partir de 21 de dezembro de 2023**, sendo suas inscrições proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do credenciamento. O prazo de execução dos serviços será entre 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 para os credenciamentos finalizados e publicados até 30 de dezembro de 2023 e o prazo de execução para os credenciamentos finalizados em 2024 será a partir da data da publicação do extrato até 31 de dezembro de 2024.

4.3 – Os interessados para atenderem o chamamento do credenciamento, poderão ter acesso ao edital, bem como anexos, da seguinte forma:

a) acesso à Internet, através do site www.cisnorpi.com.br ou mediante solicitação via e-mail no endereço eletrônico licitacis@gmail.com.

5 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

5.1 – Os interessados poderão encaminhar os documentos relacionados no item 6 no horário das 08:00h às 12:00h e das 13:00h às 17:00h em dias de expediente, na Sede do CISNORPI, no Departamento de Licitações e Contratos, mediante protocolo.

5.2 – Poderão ser encaminhados também através do e-mail licitacis@gmail.com.

6 – DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO

6.1 – Para credenciamento os profissionais – **Pessoa Jurídica** – deverão apresentar os seguintes documentos – **DOCUMENTOS DA EMPRESA**:

- a) Requerimento para credenciamento/Renovação, conforme modelo contido no anexo I;
- b) Declaração conjunta, conforme modelo contido no anexo II;
- c) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- d) Cópia do Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, no caso de empresa individual, em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada, em se tratando de sociedade comercial, e no caso de sociedades por ações, a ata registrada na assembleia de eleições da diretoria e, ou Cópia do Registro Comercial, no caso de empresa individual;
- d.1) Não será permitido o credenciamento de Empresa Individual na condição de Microempreendedor Individual, tendo em vista a Resolução CGSN nº 140 de 22/05/2018, a qual dispõe os Ofícios autorizados a se cadastrarem como MEI, não incluindo os profissionais regulamentados por Conselho de Classe nos Serviços em Saúde.**
- e) Cópia do Alvará de Licença Municipal e Sanitária, dentro do prazo de validade (no caso de atendimento no ambulatório de CISNORPI não será necessária à apresentação de tal documento);
- e.1) Caso o endereço do local de atendimento for cedido por outro ente para a prestação de serviços pela empresa interessada, a mesma deverá apresentar o Alvará de Licença Sanitária de onde serão realizados estes serviços.
- e.2) Na condição do item “e.1”, a empresa interessada também deverá apresentar uma declaração emitida pelo ente responsável do local de que a empresa presta serviços neste endereço.
- f) Cópia da Prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal ou Alvará de Funcionamento relativo ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o



objeto da presente licitação (no caso de atendimento no ambulatório de CISNORPI não será necessária à apresentação de tal documento);

g) Cópia do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) atualizado, encontrado acessando o endereço eletrônico <http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp> (no caso de atendimento no ambulatório de CISNORPI não será necessária à apresentação de tal documento);

h) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal;

i) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual;

j) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal;

l) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);

m) Certidão de regularidade relativa a Débitos Trabalhistas (CNDT).

6.1.1 – No caso de atendimento exclusivo no ambulatório do CISNORPI não será necessária a apresentação das letras “e”, “f” e “g”.

6.2 – Documentos do Representante Legal da empresa:

a) Cópia da cédula de identidade;

b) Cópia do CPF.

6.3 – Documentos do Responsável Técnico:

a) Cópia da cédula de identidade;

b) Cópia do CPF;

c) Cópia do comprovante de inscrição no Conselho de Classe respectivo do Estado do Paraná;

d) Cópia do diploma de nível superior;

e) Cópia do **Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica expedido pelo respectivo Conselho de Classe**, dentro do prazo de validade;

6.4 – Documentos do Corpo Clínico:

a) Cópia do diploma do curso superior na área indicada;

b) Cópia dos certificados de especialização na área pretendida expedido pelo Conselho Regional da Classe (No caso de Médico). Nos casos de credenciamento visando Consulta médica para triagem clínica de doador (a) de sangue – hora, fica dispensada a apresentação de certificado de especialização;

c) Nos casos de prestação de serviços médicos que envolvam exames de diagnósticos por imagem, será exigido que o médico executor possua título de especialista ou certificado da área de atuação nos métodos diagnósticos em questão, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina;

d) Cópia da carteira do registro profissional expedida pelo Conselho Regional do Paraná.

e) Comprovação do vínculo (modelo anexo IV) de todos os profissionais com a empresa, anexando ao modelo umas das seguintes comprovações:

– Profissional de saúde, em caso de sócio-proprietário ou cotista, em caso de exercer direção técnica da empresa: cópia autenticada do contrato Social e suas modificações em vigor ou da última Ata de eleição da diretoria, devidamente registrada no órgão competente;

– Profissional de saúde, com vínculo empregatício com a empresa: cópia autenticada do registro em carteira de trabalho ou ficha de registro de empregados autenticada à Delegacia Regional do Trabalho;

– Profissional de saúde, credenciado ou prestador de serviços autônomo, com vínculo contratual com a empresa: cópia autenticada do contrato de prestação de serviços ou termo de credenciamento em vigor;



– Declaração assinada pelo Responsável Legal da Empresa, atestando que o profissional integra o corpo clínico e presta serviços na respectiva clínica/hospital.

6.6 – Os profissionais poderão inscrever-se em mais de uma área, desde que preenchidos os requisitos na respectiva especialidade.

6.7 – O interessado no credenciamento somente estará habilitado a atender após apresentar todos os documentos exigidos no item 6 e ser autorizado pela Divisão Técnica do CISNORPI.

6.7.1 – Para inclusão de novos profissionais, a empresa deverá proceder da forma citada no título 6.

6.7.2 – Caso haja redundância na apresentação de documentos (se o responsável técnico for representante legal e/ou parte do corpo clínico) só será necessária a apresentação de 1 (uma) cópia dos documentos exigidos;

6.8 – **Para os interessados já credenciados pelo CISNORPI no ano de 2023**, respeitando o prazo de sua validade, não será necessária apresentação dos seguintes documentos:

6.8.1 – Prova de Inscrição no cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), caso não haja alteração;

6.8.2 – Cópia do Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, no caso de empresa individual, em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada, em se tratando de sociedade comercial, e no caso de sociedades por ações, a ata registrada na assembleia de eleições da diretoria e, ou Cópia do Registro Comercial, no caso de empresa individual, caso não haja alteração;

6.8.3 – Cópia dos documentos do Representante legal da empresa (caso não haja alteração);

6.8.4 – Cópia dos documentos do Responsável Técnico da empresa (caso não haja alteração);

6.8.5 – Cópia dos documentos do Corpo Clínico (caso não haja alteração), **exceto a Declaração do vínculo (modelo anexo IV).**

6.9 – Os profissionais credenciados no atendimento do Ambulatório do CISNORPI que necessitarem de serviço auxiliar de profissional da saúde que pertença à sua própria equipe técnica deverá solicitar autorização, cuja anuência constitui ato discricionário do Consórcio. Em qualquer caso a análise da solicitação fica condicionada a apresentação de requerimento, acompanhado de cópia autenticada dos seguintes documentos: CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) ou contrato de prestação de serviço, certificado de formação na área, carteira de registro no órgão de classe e exame admissional a fim de demonstrar o vínculo empregatício entre o Contratado e o referido auxiliar.

6.10 – A permissão de que trata o item anterior não implica vínculo direto entre o auxiliar da empresa prestadora do serviço e o CISNORPI, sendo que as obrigações sociais (registro em CTPS, pagamento de salários, 13º salário, férias, FGTS, recolhimento dos encargos sociais sobre a remuneração e outros inerentes do vínculo empregatício) decorrentes da contratação de referida pessoa trata-se de obrigação exclusiva da prestadora do serviço.

6.11 – A permissão prevista nos itens 6.9 e 6.10 exime a responsabilidade funcional do CISNORPI, bem como em caso de eventual reclamação trabalhista movida contra o Consórcio o Prestador, reconhece desde logo o vínculo do empregado auxiliar com sua empresa, declarando excluir desde logo o CISNORPI da relação laboral.

6.12 – O Prestador reconhece os efeitos de eventual condenação em qualquer instância ou juízo, ficando responsável por ressarcir de forma integral o CISNORPI, em caso de condenação solidária ou subsidiária, bem como autoriza o desconto de eventuais valores sucumbenciais dos créditos que eventualmente tenha com o CISNORPI. E em caso de finda a relação contratual entre as partes o ressarcimento será feito, de forma integral, no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de serem adotadas



medidas judiciais para se exercer o mencionado direito de regresso.

6.13 – Excepcionalmente poderão ser contratados profissionais sem registro de qualificação de especialista – RQE, desde que não haja profissionais com estas qualificações onde as demandas reprimidas forem maiores que as demandas contratadas e ofertadas pelo consórcio e desde que sejam fundamentais para o atendimento aos usuários SUS. Neste caso deverão ser apresentadas cópias dos certificados/ou declarações de cursos/ou especializações de acordo com as áreas a serem exercidas, sendo:

- a) Para os cursos de pós-graduação/especialização serão aceitos os cursos credenciados pela Sociedade Brasileira da área de atuação;
- b) Para os demais certificados/ou atividades científicas deverá ser apresentada comprovação mínima de 3.000 horas de cursos na área de atuação; ou
- c) Comprovação de atividade do profissional na área de atuação de pelo menos 06 anos, deverá apresentar declarações dos estabelecimentos de atuação.

7- ANÁLISE DOS DOCUMENTOS E HABILITAÇÃO

7.1 - A análise dos documentos da empresa será realizada pela Comissão Permanente de Licitação do CISNORPI, sendo que a análise técnica relativa avaliação da documentação dos profissionais que executarão os serviços, ficará a cargo da Divisão Técnica.

7.2 - Serão consideradas habilitadas às empresas que apresentarem corretamente a documentação solicitada no item 6 e que atenderem todas as condições exigidas neste regulamento.

7.3 – A análise dos documentos de habilitação será realizada pela Comissão de Licitação do CISNORPI no prazo de até 15 (quinze) dias, prorrogáveis por igual período.

7.4 – A inabilitação da empresa importará em perda do direito de credenciamento.

7.5 - Os documentos dos profissionais referentes à solicitação de inclusão ou substituição em empresa já credenciada serão analisados pela Gestão de Contratos do CISNORPI e se aprovados, a formalização da inclusão será realizada por simples apostilamento.

7.6 – A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o cadastramento do inscrito que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento ou o cumprimento do estabelecido no contrato de prestação de serviço, ou por falta de necessidade na prestação de serviços no CISNORPI.

7.5 A não apresentação de qualquer documento solicitado ou apresentação de documento com informações incompletas ou incorretas implicará na não aceitação do profissional como prestador de serviços no CISNORPI, oportunidade na qual toda a documentação será devolvida ao prestador de serviço para retificação ou complementação.

8 – CRITÉRIO DE CADASTRAMENTO

8.1 – As pessoas jurídicas serão inicialmente cadastradas pela ordem de apresentação dos envelopes contendo os documentos de habilitação, junto ao setor indicado no item 5.1 do presente instrumento e, posteriormente credenciadas conforme a ordem de execução dos serviços.

9 – DO VALOR

9.1 – A remuneração pela prestação de serviços será de acordo com a Tabela de Procedimentos Médicos, com valores referenciais, aprovados pela Resolução N.º 42/2023 (Anexo I), sendo pagas de acordo com consulta/procedimento devidamente realizado. A tabela pode ser acessada, através do seguinte endereço eletrônico: <https://www.publicacoesmunicipais.com.br/eatos/#cisnorpi> na **edição nº. 715.**



9.2 – O valor disponível para realização dos serviços será de R\$ 12.278.805,19 (Doze milhões duzentos e setenta e oito mil oitocentos e cinco reais e dezenove centavos).

10 – CRITÉRIO DE REAJUSTE

10.1 – O valor dos serviços previstos na Tabela de Procedimentos CISNORPI 2024 poderá sofrer correção no período de vigência, se caracterizada causa justificada e for necessária para o restabelecimento do equilíbrio econômico financeiro do contrato.

11 – DA CONTRATAÇÃO

11.1 – Para o fiel cumprimento das obrigações assumidas será firmado o contrato de acordo com a legislação vigente;

11.2 – O CISNORPI convocará os selecionados para assinar o CONTRATO, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da notificação para comparecer ao CISNORPI, sob pena de decair do direito à contratação;

11.3 – O prazo acima estabelecido para assinatura do Contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pela selecionada durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado e aceito pelo CISNORPI;

11.4 – Os serviços complementares especializados de saúde somente poderão ser prestados após a assinatura e publicação do extrato do contrato;

11.5 – A Comissão de Licitação e o Diretor Técnico do CISNORPI analisarão as documentações apresentadas pelos requerentes e o Setor de Credenciamento cadastrará as empresas que poderão prestar serviços junto ao CISNORPI;

11.6 – O Contratado deverá manter durante toda a execução do Contrato todas as condições de regularidade fiscal exigidas na contratação, em especial: a Prova de regularidade para com a Fazenda Nacional (certidão conjunta, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e Procuradoria – Geral da Fazenda Nacional), abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas, conforme Portaria do Ministério da Fazenda nº 358 de 5 de setembro de 2014 e Certificado de Regularidade do FGTS exigidos para a realização do pagamento;

11.7 – O pagamento pelos serviços complementares especializados de saúde com objeto deste credenciamento somente será efetuado mediante transferência bancária à pessoa jurídica da área de saúde que estiver devidamente credenciada junto ao CISNORPI, desde que os Impostos Federais, o INSS e o FGTS estejam em dia, sendo que as verificações das validades são de responsabilidade do CONTRATADO.

11.8 O credenciado que atenderá nos ambulatórios e consultórios do CISNORPI, se submeterá a contratação mínima de 6 (seis) meses sendo que a eventual suspensão dos serviços deverá ser solicitada com 60 (sessenta) dias de antecedência. A eventual redução dos serviços prestados, apenas até o limite máximo de 40%, deverá ser feita através de solicitação por escrito do credenciado, contendo assinatura e carimbo do representante legal da pessoa jurídica, sendo que esta redução ocorrerá 30 dias úteis após a autorização do decréscimo;

11.8.1 – Somente serão permitidos bloqueios de agenda para o mês seguinte mediante solicitação escrita do profissional em formulário fornecido pelo CISNORPI recebida até dia 20 do mês anterior, juntamente com a indicação de nova data para reposição dos atendimentos, sob pena de indeferimento da solicitação;

11.9 – As contratações efetuadas pela Consorcio Publico Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro se



limitarão a sua conveniência, verificada a disponibilidade orçamentária, financeira e necessidade no ato das contratações, respeitado sempre o interesse público.

11.10 - O CISNORPI convocará os representantes legais das empresas cuja documentação estiver correta com base nas exigências deste Edital para assinar o CONTRATO, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, a contar da solicitação de comparecimento, sob pena de decair do direito à contratação.

11.10.1 – O prazo acima estabelecido para assinatura do Contrato poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pela pessoa jurídica durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado e aceito pelo CISNORPI.

11.11 – Os serviços complementares especializados de saúde somente poderão ser prestados após a assinatura do contrato e publicação de seu extrato.

12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

12.1 – O Pagamento pela prestação dos serviços complementares será realizado conforme segue:

12.1.1 – A empresa deverá fornecer a conta bancária jurídica da empresa para que seja realizado o pagamento dos serviços prestados;

12.1.2 – A CONTRATADA deverá entregar as guias de autorização, no máximo em até 5 (cinco) dias úteis contados a partir do encerramento do mês civil (último dia do mês), juntamente com as Guias de Autorização emitidas pelos Municípios, com assinatura de próprio punho, carimbadas pelo (s) respectivo (s) responsável (eis), sem rasuras ao Setor de Faturamento do CISNORPI, separadas por municípios e procedimentos;

12.1.3 – O não cumprimento do prazo estipulado ensejará na devolução das faturas de produção bem como sua apresentação extemporânea, autorizará a prorrogação do pagamento para o mês subsequente;

12.1.4 – A apresentação de guias fora da competência deverá vir com justificativa pela não apresentação no prazo, sendo permitida a entrega da mesma no máximo 90 dias após a data programada da guia.

12.1.5 – Para fins do faturamento, juntamente com a guia de solicitação/autorização dos exames deverá ser apresentada cópia da comprovação (laudo de resultado), conforme exigência constante no Manual Técnico do Ministério da Saúde do SUS e legislação vigente, sob pena de incorrer em suspensão do pagamento;

12.1.6 – Após as conferências das Guias de Autorização e recebimento dos serviços, com posterior elaboração das planilhas pelo Setor de Faturamento do CISNORPI, o Setor de Contabilidade/Financeiro do CISNORPI enviará no e-mail de cada CREDENCIADO os valores para emissão e entrega da Nota Fiscal na data estipulada. A entrega do documento fiscal fora das datas estipuladas implicará o pagamento somente na próxima competência, tendo em vista que a Contabilidade do CISNORPI segue as normas da Lei Federal nº 4.320/64 e do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

12.1.7 – Após a entrega do documento fiscal, o Setor de contabilidade/financeiro do CISNORPI providenciará, o pagamento através Transferência Bancária – conta-corrente pessoa jurídica em até 30 (trinta) dias, desde que os Impostos Federais, o INSS e o FGTS estejam em dia.

12.1.8 – A nota fiscal deverá discriminar a prestação de serviços complementares especializados de saúde, bem como o número do contrato e mês de referência, conforme solicitado pelo setor de Contabilidade/Financeiro do CISNORPI.

12.1.9 – É vedada a cobrança de sobretaxas pelos credenciados, sendo motivo de descredenciamento.

13 – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

13.1 – Para a execução deste Chamamento os recursos financeiros correrão à conta de dotação orçamentária específica anual e fonte de recursos próprios. Para o presente ano, segue-se a dotação abaixo:

Departamento MÉDICO – Fonte 1000 livre



02.001.04.122.0004.1004.3.3.90.39.50.99 – Serviços Médicos, Laboratoriais

14 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLENTO DOS SERVIÇOS

14.1 – A contratação decorrente do credenciamento obedecerá às regras da Lei Estadual nº 15.608/2007, da Lei Federal nº 8.666/93 e os termos da minuta do instrumento contratual, anexa a este Edital.

14.2 – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços complementares especializados de saúde, o CISNORPI poderá aplicar aos infratores as sanções dos artigos 86 e 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e legislação aplicável, como Portarias e Resoluções expedidas pelo Ministério da Saúde e Manuais específicos e aplicáveis ao objeto do contrato, garantindo sempre o direito de defesa prévia e o contraditório.

14.3 – Para apuração de eventuais casos de inadimplemento dos serviços, o CISNORPI manterá disponível ao usuário do SUS serviço de denúncia/reclamação no Setor de Ouvidoria do Consórcio.

14.4 – Para fins de imposição de penalidades são consideradas infrações as condutas abaixo elencadas, sendo certo que o rol abaixo é exemplificativo, podendo outras ocorrer, e da mesma forma serão passíveis de punição, conforme prevê as disposições normativas que regem a matéria:

INFRAÇÕES	SANÇÕES
Não firmar o instrumento de contrato, quando convocado dentro do prazo previsto (até 05 dias úteis, a contar da data da convocação).	Impedimento/Suspensão por até 02 anos
Fraudar o procedimento de licitação.	Impedimento/Suspensão de 02 a 05 anos
Apresentar declaração ou informação falsa, bem como adulterar documentos.	Impedimento/Suspensão de 02 a 05 anos
Não comparecer para realizar o atendimento aos pacientes na data agendada, ou não respeitar o prazo estabelecido no item 15.5	Multa, correspondente a 50% do valor da consulta multiplicado pelo número de pacientes agendados que compareceram para atendimento na data da falta/bloqueio. Caso for reincidente poderá incorrer na Rescisão contratual.

14.5 – As penalidades aplicadas deverão sempre ser precedidas do devido processo legal, garantindo ao infrator o contraditório e a ampla defesa, cujo procedimento a ser observado será o previsto na Lei Federal nº 8.666/93.

14.6 – Para aplicação das penalidades deverão ser observados os princípios da proporcionalidade e da razoabilidade, devendo ser considerados no momento do julgamento a gravidade da conduta do infrator, bem como o resultado lesivo dela decorrente.

14.7 – A credenciada que descumprir, injustificadamente, as condições estabelecidas neste Edital e no contrato de prestação de serviço, ensejará, após devidamente comprovadas pelo CISNORPI, garantindo o contraditório e a ampla defesa, e dependendo da gravidade e/ou dano/prejuízo acarretado aos usuários, o seu imediato descredenciamento, sem prejuízo da aplicação cumulativa das demais sanções administrativas e civis previstas neste Edital e na lei aplicáveis “in casu”.

15 – OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

15.1 – Manter durante toda a execução as obrigações assumidas e todas as condições de habilitação e qualificação exigida no chamamento;



15.2 – Manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes com letra legível e os respectivos laudos dos exames ou procedimentos realizados, bem como assinado e carimbado;

15.3 – A contratada deverá manter o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES devidamente atualizado, devendo informar e realizar as alterações necessárias ao gestor local do Sistema Único de Saúde;

15.4 – Caso ocorrer a contratação, o credenciado fica obrigado a todas as condições dispostas na minuta de contrato anexa a este edital;

15.5 – Somente serão permitidos bloqueios de agenda mediante solicitação por escrito do profissional cuja liberação seja mensal através do Setor de Agendamento do CISNORPI, excetuados os casos em que o agendamento ocorre pelo próprio prestador de serviço após liberação de guia de autorização (conforme modelo Anexo III), recebida até dia 20 (vinte) do mês anterior ao bloqueio, junto a indicação de nova data para reposição dos atendimentos, sob pena de aplicação de sanção prevista no item 14 deste Edital;

15.6 – O prestador de serviços deverá preencher documentação referente à pacientes atendidos via CISNORPI, sempre que solicitado pelo Poder Judiciário, Ministério Público, processos originários da 19ª RS – LME (Medicamento de Alto Custo), dentre outros, sem ônus ao CISNORPI;

15.6.1 – O prestador de serviços deverá preencher a documentação elencada no item 15.6 no prazo de até 3 (três) dias contados do recebimento, ou em prazo inferior, nos casos determinados pela justiça, sem ônus ao CISNORPI;

15.7 – O contratado não poderá atender pacientes fora da relação de agendamentos emitida pelo CISNORPI; salvo de autorização da Secretaria-Executiva

15.8 – O contratado não poderá realizar troca de receitas, exames, entre outros oriundos de qualquer estabelecimento, sendo tal atitude passível de rescisão contratual;

16 – DA VIGÊNCIA

16.1 – A vigência do Chamamento Público nº 03/2023 será da data de sua publicação até 31/12/2024.

16.2 – A vigência do presente instrumento fica vinculada existência de recursos orçamentários nos termos pelo inciso II, do art. 57 da lei de Licitações.

17 – DA EXECUÇÃO DO OBJETO

17.1 – As empresas habilitadas e contratadas para a prestação de serviços ao CISNORPI, deverão disponibilizar profissionais e/ou estrutura física e/ou equipamentos e/ou materiais, conforme o procedimento exigir, para o atendimento da demanda encaminhada pela contratante, durante toda a vigência do contrato, não sendo permitida a inexecução do objeto do contrato por falta de profissionais durante a vigência do Contrato.

17.2 – O prazo de execução dos serviços será entre 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024 para os credenciamentos finalizados e publicados até 30 de dezembro de 2023 e o prazo de execução para os credenciamentos finalizados em 2024 será a partir da data da publicação do extrato até 31 de dezembro de 2024.

18 – RECURSOS

18.1 – Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 109, da Lei nº 8.666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

19 – DO DESCRENCIAMENTO



19.1 – O credenciamento não estabelece nenhuma obrigação ao CISNORPI em efetivar a contratação do serviço, face à sua precariedade e, por isso, a qualquer momento, o credenciado ou o CISNORPI poderá denunciar o credenciamento, inclusive quando for constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas no Edital, neste Regulamento e na legislação pertinente, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa.

19.2 – Constituem motivos para o descredenciamento o não cumprimento de quaisquer cláusulas e condições do Contrato, a constatação de subcontratação ou terceirização de quaisquer serviços contratados por meio deste Chamamento Público, bem como os motivos previstos na Lei Federal nº 8.666/93.

19.3 – Em caso de ocorrência de fatos que possam motivar a eventual rescisão contratual, havendo a possibilidade de interrupção das atividades em andamento, e esta por dolo ou culpa, causar prejuízo à população, obrigatoriamente será observado o prazo de 60 (sessenta) dias para ocorrer a referida declaração da rescisão.

19.4 – O Credenciado poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independentemente da causa, desde que oficializada a intenção do descredenciamento, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias. Sendo que para o credenciado que optar por atender no ambulatório e consultórios do CISNORPI o prazo será de 60 (sessenta) dias contados a partir da declaração da rescisão do contrato, após ter cumprido os 6 (seis) meses de atendimento determinados no item 12.8 deste edital ou em situação excepcional.

19.5 – Diante da impossibilidade, devidamente justificada, em cumprir os prazos acima estabelecidos, o Credenciado deverá indicar, sob pena de descredenciamento, imediatamente, profissional para suprir as consultas/procedimentos agendados, em grau de substituição.

19.6 – O direito à ampla defesa e ao contraditório decorre de previsão constitucional, prevendo o inciso IV do art. 5º da Constituição Federal que "aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral, são assegurados o contraditório e ampla defesa, com meios e recursos a ela inerentes".

19.7 – O CREDENCIADO é obrigado a prestar atendimento aos clientes pertencentes aos municípios consorciados ao CISNORPI, sem discriminação de qualquer ordem, sob pena de descredenciamento.

20 – DISPOSIÇÕES GERAIS

20.1 – Esclarecimentos relativos ao presente chamamento público e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitados por escrito e encaminhado ao CISNORPI, na Rua Paraná, nº 1246 – Centro, CEP 86.400-000, Fone (43) 3511-1800, Jacarezinho – Paraná, ou encaminhados ao e-mail licitacis@gmail.com.

20.2 – O instrumento contratual decorrente do credenciamento será publicado, em forma de extrato, no Diário Oficial do CISNORPI, conforme disposto art. 61, parágrafo único da Lei Federal nº 8.666/93.

20.3 – Àqueles que prestam serviço nas clínicas e hospitais credenciados ao CISNORPI caberá à responsabilidade de contatar os clientes nos casos de cancelamento de agenda, alteração de horário, dentre outros;

20.4 – Em caso de bloqueio/cancelamento da agenda do CONTRATADO que prestar serviço no Ambulatório do CISNORPI, à CONTRATANTE é reservado o direito de aumentar em até 20% o número de consultas, exames e procedimentos nos dias subsequentes em que houver o atendimento.

20.5 – Depois de finalizado o procedimento de Credenciamento, caberá ao CISNORPI formalizar a



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

contratação daqueles que se encontram devidamente aptos, por inexigibilidade de licitação, publicando, portanto, o ato de inexigibilidade de licitação na imprensa oficial, em face do contido no art. 26 da Lei Federal 8.666/93;

20.6 – Fica eleito o foro da Comarca de Jacarezinho, Estado do Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

21 – ANEXOS:

21.1 – Integram o presente instrumento, os seguintes anexos:

ANEXO I – Modelo de requerimento para inscrição / renovação ao credenciamento;

ANEXO II – Modelo Declaração Conjunta;

ANEXO III – Modelo de solicitação para bloqueio de agenda (subitem 15.5);

ANEXO IV – Relação dos profissionais da empresa contratada que prestarão serviços ao CISNORPI;

ANEXO V – Minuta do Contrato;

ANEXO VI – Resolução nº. 42/2023 (Anexo I).

21.2 – Os anexos encontram-se disponíveis no site www.cisnorpi.com.br.

Jacarezinho, 18 de dezembro de 2023.

Marcelo José Bernardeli Palhares
Presidente

Antonioni Antenor Palhares
Diretor Geral

Gisele Gomes de Oliveira Pena
Diretora Técnica

ANEXO I
MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI
Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.
Fone: 0(43) 3511 - 1800
e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br
CNPJ: 00.476.612/0001-55

CHAMAMENTO PÚBLICO – EXERCÍCIO 2024

À Comissão de Licitação do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro – CISNORPI.

O interessado abaixo qualificado requer sua **inscrição/renovação** no **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE – CONVÊNIO SESA/PR**, divulgado pelo Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro.

Razão Social da Empresa

CNPJ

Inscrição ISSQN

Endereço Comercial

Telefone

Celular

Cidade

Estado

CEP

A conta abaixo servirá para o pagamento dos serviços executados:

Banco

Agência

Nº C/C Pessoa Jurídica

E-mail de contato

() Atesto que os documentos relativos ao item 6.9 foram entregues e não houve alteração dos mesmos; **(no caso de renovação de credenciamento)**

Serviços Ofertados (Valores e descrições de serviços deverão estar de acordo com a Tabela de Valores de Serviços em Saúde para o exercício de 2024 disposta na Resolução nº. 42/2023 (Anexo I)):

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
(...)	DE ACORDO COM RESOLUÇÃO nº.
(...)	
(...)	

_____, ____ de _____ de 20__.

(nome e assinatura do responsável pela empresa)

OBS.: Emitir em papel timbrado da empresa ou por carimbo que conste CNPJ.

ANEXO II



**MODELO DECLARAÇÃO CONJUNTA – INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 003/2023
CHAMAMENTO PÚBLICO**

A empresa *****, inscrita no CNPJ sob o nº *****, **DECLARA** sob as penas da lei:

a) Que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no Chamamento Público em epígrafe, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências supervenientes.

b) Para fins do disposto no inciso V, do artigo 27, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

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

c) Que não possui sócios, administradores, empregados, controladores ou médicos do seu corpo clínico que sejam servidores ou empregados públicos integrantes do quadro pessoal do CISNORPI (artigo 9º da Lei 8.666/93). Que não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pelo chamamento público/credenciamento.

d) Que possui conta-corrente Pessoa jurídica.

e) Que está ciente de que se optar pela assinatura da documentação pelo meio digital, deverá adquirir o certificado de assinatura digital por conta própria, não cabendo ao CISNORPI quaisquer encargos nesse sentido, contudo, em caso de norma superveniente à anterior que obrigue a utilização do sistema de assinatura digital, o CONTRATADO deverá por suas expensas adquirir o equipamento necessário.

f) Que possui pleno conhecimento do edital de chamamento público nº. 03/2023 e seus anexos.

Jacarezinho ___ de _____ de 20__.

Assinatura do representante legal da empresa

(IDENTIFICAR COM NOME COMPLETO)

OBS.: Emitir em papel timbrado da empresa ou apor carimbo que conste CNPJ.



ANEXO III – MODELO DE SOLICITAÇÃO PARA BLOQUEIO DE AGENDA (SUBITEM 15.5)

EMPRESA:
NOME DO PROFISSIONAL:
DATA DA SOLICITAÇÃO:

DATA DO BLOQUEIO DA AGENDA:
DATA PARA REPOSIÇÃO:
NÃO HAVERÁ REPOSIÇÃO ()
JUSTIFICATIVA:
* ESTOU CIENTE DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO E SANÇÕES CONTRATUAIS ()
ASSINATURA DO CONTRATADO:

* **Obrigações do Credenciado:** Somente serão permitidos bloqueios de agenda mediante solicitação por escrito do profissional cuja liberação seja mensal através do Setor de Agendamento do CISNORPI, excetuados os casos em que o agendamento ocorre pelo próprio prestador de serviço após liberação de guia de autorização (conforme modelo Anexo III), recebida até dia 20 (vinte) do mês anterior ao bloqueio, junto a indicação de nova data para reposição dos atendimentos, sob pena de aplicação de sanção prevista no item 14 deste Edital;

***Sanções Administrativas:**

Infração	Sanção
Não comparecer para realizar o atendimento aos pacientes na data agendada, ou não respeitar o prazo estabelecido no item 15.5	Multa, correspondente a 50% do valor da consulta multiplicado pelo número de pacientes agendados que compareceram para atendimento na data da falta/bloqueio. Caso for reincidente poderá incorrer na Rescisão contratual.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI
Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.
Fone: 0(43) 3511 - 1800
e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br
CNPJ: 00.476.612/0001-55

ANEXO IV

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023
RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA CONTRATADA QUE IRÃO PRESTAR
SERVIÇOS AO CISNORPI

CHAMAMENTO Nº 03/2023

À Comissão de Licitação do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro – CISNORPI.

Razão Social

CNPJ nº

Nome do Profissional	Registro Profissional	Especialidade

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

_____, ____ de _____ de 20____.

(nome e assinatura do responsável pela empresa)

***OBS.: Todos os profissionais indicados neste anexo deverão ter os documentos relativos ao item 6.6 – DOCUMENTO DO CORPO CLÍNICO apresentados no envelope de Habilitação.**

OBS.: Emitir em papel timbrado da empresa ou apor carimbo que conste CNPJ.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISONORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

ANEXO V

MINUTA DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE – PESSOA JURÍDICA

CHAMAMENTO PÚBLICO EXERCÍCIO 2024 CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N.º. ***/2024

Pelo presente Contrato de Prestação de Serviços Complementares Especializados de Saúde sob n.º _____/2024, o CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO, constituído sob forma de Consórcio Público, com personalidade jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 00.476.612/0001-55, estabelecido na Rua Paraná, n.º 1261, nesta cidade de Jacarezinho – PR, neste ato representado pelo seu Presidente, o Sr. Marcelo José Bernardeli Palhares, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua João Paneguini, n.º. 46, Parque dos Mirantes, Jacarezinho/PR, Cep 86.400-000, portador da Cédula de Identidade RG n.º. 7789283-4 SESP/PR, inscrito no CPF sob n.º. 031.836.199-03, neste ato denominado CONTRATANTE e, de outro, a ora denominada CONTRATADA _____ inscrita no CNPJ/MF n.º _____, com sede na _____, neste ato representado pelo (a) Sr.(a) _____, _____, portador da CI/RG n.º _____ inscrito no CPF/MF n.º _____, residente e domiciliado na cidade de _____ tendo em vista o que dispõem a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguinte legislação: Lei Federal n.º 8.666/93, e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie e suas alterações, Lei n.º 8.080/90 e 8.142/90, Portarias n.º 358/GM/2006 e 3277/GM/2006 do Ministério da Saúde, Resolução Normativa – RN n.º 71/2004-ANSS, da Agência Nacional de Saúde Suplementar, Resolução n.º 1613/2001-CFM e demais legislações aplicáveis, que autorizam a realização de Credenciamento de Pessoa Jurídica da área da Saúde para prestação de serviços complementares especializados de Saúde, nos termos das condições estabelecidas no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO – CISONORPI N.º 003/2023 RESOLVEM celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços Complementares de Saúde, através de Inexigibilidade de Licitação n.º 03/2023, com base no art. 25, caput da Lei Federal n.º 8.666/93, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Contrato tem por objeto a prestação, pela CONTRATADA, de serviços complementares de saúde – Pessoa Jurídica da Área de Saúde na especialidade de _____. Sendo os serviços prestados conforme tabela abaixo:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
(...)	DE ACORDO COM RESOLUÇÃO n.º
(...)	

Conforme estabelece o item 2.1 do EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO – CISONORPI N.º 003/2023, nas codificações e valores descritos nas Tabelas de Procedimentos SIA/SUS e Tabela de Realização em Serviços de Saúde, com valores referenciais, aprovados pela Resolução n.º 43/2023 de Valores de Serviços em Saúde, disponíveis no site do CISONORPI www.cisnorpi.com.br.

§ 1º – Integram e completam o presente Contrato, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as normas contidas na Lei Federal n.º 8.666/93 e alterações subsequentes, Lei n.º 8080/90 e legislação pertinente, as condições expressas no Chamamento Público n.º 003/2023, juntamente com seus anexos.

§ 2º – Nos termos da lei, será autorizada a execução de Termo Aditivo, de acordo com a capacidade operacional da CONTRATADA e as necessidades do CONTRATANTE durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa aprovada pelo CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ORIGEM



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

A prestação de serviços em saúde ora ajustada é oriunda do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 03/2023, que autorizou o Edital de Chamamento Público nº 003/2023 – CISNORPI, fazendo parte do presente contrato todas às disposições encontradas.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Os serviços complementares especializados de saúde referidos na Cláusula Primeira serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento da CONTRATADA, dentro de sua especialidade requerida com referência na Tabela de Procedimentos SIA/SUS e Tabela de Valores de Serviço em Saúde, com valores referenciais, aprovados pela Resolução nº. 42/2023, mediante expedição pela Autoridade Competente da respectiva Ordem de execução de Serviços.

§ 1º – Para os efeitos deste Contrato, consideram-se profissionais do estabelecimento da CONTRATADA os indicados no anexo IX do Chamamento Público 03/2023, conforme tabela abaixo:

Nome do Profissional	Registro Profissional	Especialidade

§ 2º – Para inclusão de novos profissionais, a empresa deverá proceder da forma citada no título 6.

§ 3º – Os profissionais credenciados no atendimento do Ambulatório do CISNORPI que necessitarem de serviço auxiliar de profissional da saúde que pertença à sua própria equipe técnica deverá solicitar autorização, cuja anuência constitui ato discricionário do Consórcio. Em qualquer caso a análise da solicitação fica condicionada a apresentação de requerimento, acompanhado de cópia autenticada dos seguintes documentos: CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) ou contrato de prestação de serviço, certificado de formação na área, carteira de registro no órgão de classe e exame admissional a fim de demonstrar o vínculo empregatício entre o Contratado e o referido auxiliar.

§ 4º – A permissão de que trata o item anterior não implica vínculo direto entre o auxiliar da empresa prestadora do serviço e o CISNORPI, sendo que as obrigações sociais (registro em CTPS, pagamento de salários, 13º salário, férias, FGTS, recolhimento dos encargos sociais sobre a remuneração e outros inerentes do vínculo empregatício) decorrentes da contratação de referida pessoa trata-se de obrigação exclusiva da prestadora do serviço.

§ 5º – A permissão prevista nos parágrafos 3º e 4º deste contrato, exime a responsabilidade funcional do CISNORPI, bem como em caso de eventual reclamação trabalhista movida contra o Consórcio o Prestador, reconhece desde logo o vínculo do empregado auxiliar com sua empresa, declarando excluir desde logo o CISNORPI da relação laboral.

§ 6º – O Prestador reconhece os efeitos de eventual condenação em qualquer instância ou juízo, ficando responsável por ressarcir de forma integral o CISNORPI, em caso de condenação solidária, bem como autoriza o desconto de eventuais valores sucumbenciais dos créditos que eventualmente tenha com o CISNORPI. E em caso de finda a relação contratual entre as partes o ressarcimento será feito, de forma integral, no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de serem adotadas medidas judiciais para se exercer o mencionado direito de regresso.

§ 7º A CONTRATADA, em caso de prestar atendimento no Ambulatório do CISNORPI e necessitar de auxílio de profissional que pertença à sua própria equipe técnica deverá solicitar a autorização da presença de profissional auxiliar, cujo deferimento constitui ato discricionário desta Entidade e em qualquer caso a análise da solicitação fica condicionada a apresentação de cópia autenticada dos seguintes documentos: CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) ou contrato de prestação de serviço, certificado de formação na área, carteira de registro no órgão de classe e exame admissional a fim de demonstrar o vínculo empregatício entre a CONTRATADA e o referido auxiliar.

§ 8º A permissão de que trata o item anterior não implica vínculo direto entre o auxiliar da CONTRATADA e o CISNORPI, sendo que as obrigações sociais (registro em CTPS, pagamento de salários, 13º salário, férias, FGTS, recolhimento dos encargos sociais sobre a remuneração e outros inerentes do vínculo empregatício) decorrentes da contratação de referida pessoa trata-se de obrigação exclusiva da CONTRATADA.

§ 9 – Em decorrência da eventual permissão contida no item 6.5 e do contido no item 6.6 do edital, em caso de eventual reclamação trabalhista movida pelo seu auxiliar em que o CISNORPI seja



acionado isolado ou conjuntamente com a CONTRATADA e vindo esta Entidade a suportar os efeitos de eventual condenação ou qualquer outra espécie de provimento judicial a CONTRATADA ficará responsável por ressarcir de forma integral o CISNORPI por todos os valores suportados na eventual ação que poderão ser abatidos nos valores que o CISNORPI teria que lhe pagar por serviços já prestados mas ainda não pagos e pelos serviços a serem prestados no futuro. E em caso de não haver mais relação contratual entre as partes o ressarcimento será feito, de forma integral, no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de serem adotadas medidas judiciais para se exercer o mencionado direito de regresso.

§ 10 – Equiparam-se aos profissionais definidos nos incisos III e IV, a empresa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerçam atividades na área de saúde.

§ 11 – A CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste Contrato;

§ 12 – A CONTRATADA procederá às consultas, exames e cirurgias somente aos pacientes encaminhados através de guias de autorização emitidas pelo sistema de agendamento on-line do CISNORPI com assinatura de próprio punho e carimbadas pelo (s) respectivo (s) responsável (eis).

§ 13 – O credenciado que atenderá nos ambulatórios e consultórios do CISNORPI, se submeterá a contratação mínima de 6 (seis) meses sendo que a eventual suspensão dos serviços deverá ser solicitada com 60 (sessenta) dias de antecedência. A eventual redução dos serviços prestados, apenas até o limite máximo de 40%, deverá ser feita através de solicitação do credenciado conforme item 12.8 do Edital de Chamamento Público nº 003/2023, sendo que esta redução ocorrerá 30 dias úteis após a autorização do decréscimo.

§ 14 – Diante da impossibilidade, devidamente justificada, em cumprir os prazos acima estabelecidos, o Credenciado deverá indicar, sob pena de descredenciamento, imediatamente, profissional para suprir as consultas/procedimentos agendados em grau de substituição;

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Para o cumprimento do objeto deste Contrato, a CONTRATADA se obriga a manter durante a vigência deste Termo os requisitos previstos pelo item 6 e seus subitens exigidos pelo instrumento de Edital de Chamamento Público nº 03/2023, bem como atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

PARÁGRAFO ÚNICO: A CONTRATADA se obriga, ainda, a:

I – prestar atendimento aos clientes pertencentes aos municípios consorciados ao CISNORPI, sem discriminação de qualquer ordem, sob pena de descredenciamento.

II – manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes com letra legível e os respectivos laudos dos exames ou procedimentos realizados, bem como assinado e carimbado;

III – não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

IV – atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;

V – cumprir e fazer cumprir as Normas Técnicas emanadas do Ministério da Saúde, Secretaria de Estado da Saúde e CISNORPI;

VI – justificar ao paciente ou ao responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste Contrato;

VII – garantir a confidencialidade dos dados e informações dos usuários;

VIII – respeitar a decisão dos usuários e de seus representantes ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

IX – esclarecer aos usuários ou seus representantes, seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

X – é vedada a cobrança por serviços constantes do plano operativo, pelos profissionais aos usuários, em razão da execução deste contrato.

XI – notificar o CONTRATANTE de eventual alteração de sua razão social e de mudança em sua Diretoria, Responsabilidade Técnica, Contrato ou Estatuto, enviando ao CONTRATANTE, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas, acompanhados dos devidos documentos;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

XII – comunicar por escrito ao CISNORPI eventual mudança de endereço do atendimento aos usuários, para que o mesmo possa ser atualizado no Sistema de Agendamento On-line evitando transtorno aos pacientes, enviando ao CONTRATANTE cópia autenticada da Licença Sanitária e Alvará de Localização.

XIII – responsabilizar-se por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Contrato;

XIV – responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício com os profissionais dos estabelecimentos da CONTRATADA, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o CONTRATANTE ou para o MINISTÉRIO DA SAÚDE;

XV – apresentar cópia autenticada dos seguintes documentos: CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) ou contrato de prestação de serviço, certificado de formação na área, carteira de registro no órgão de classe e exame admissional a fim de demonstrar o vínculo empregatício entre o Contratado; e eventual auxiliar pertencente à sua própria equipe técnica que venha a ajudá-lo em procedimentos realizados na sede do CISNORPI.

XVI – manter durante toda a execução do Contrato todas as condições de regularidade fiscal exigidas na contratação, em especial: Prova de regularidade para com a Fazenda Nacional (certidão conjunta, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e Procuradoria – Geral da Fazenda Nacional), abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas, conforme Portaria do Ministério da Fazenda nº 358 de 5 de setembro de 2014 e Certificado de Regularidade do FGTS exigidos para a realização do pagamento;

XVII – Somente serão permitidos bloqueios de agenda mediante solicitação por escrito do profissional cuja liberação seja mensal através do Setor de Agendamento do CISNORPI, excetuados os casos em que o agendamento ocorre pelo próprio prestador de serviço após liberação de guia de autorização (conforme modelo Anexo III), recebida até dia 20 (vinte) do mês anterior ao bloqueio, juntamente com a indicação de nova data para reposição dos atendimentos, mediante autorização expressa da Secretaria Executiva, sob pena de aplicação de sanção prevista cláusula décima primeira deste contrato.

XVIII – Se optar pela assinatura da documentação pelo meio digital, deverá adquirir o certificado de assinatura digital por conta própria, não cabendo ao CISNORPI quaisquer encargos nesse sentido, contudo, em caso de norma superveniente à anterior que obrigue a utilização do sistema de assinatura digital, o CONTRATADO deverá por suas expensas adquirir o equipamento necessário;

XIX – O prestador de serviços deverá preencher documentação referente à pacientes atendidos via CISNORPI, sempre que solicitado pelo Poder Judiciário, Ministério Público, processos originários da 19ª RS – LME (Medicamento de Alto Custo), dentre outros, sem ônus ao CISNORPI.

XX – O contratado não poderá atender pacientes fora da relação de agendamentos emitida pelo CISNORPI; salvo de autorização da Secretaria-Executiva.

XXI – O contratado não poderá realizar troca de receitas, exames, entre outros oriundos de qualquer estabelecimento, sendo tal atitude passível de rescisão contratual;

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

São obrigações do CONTRATANTE, durante a vigência do presente Contrato:

I – efetuar o pagamento do objeto deste contrato, nos termos estipulados por este Edital;

II – esclarecer a CONTRATADA toda e qualquer dúvida, em tempo hábil, com relação ao fornecimento do objeto.

III – indicar, se necessário, um colaborador da área interessada da CONTRATANTE para liderar e acompanhar pessoalmente a equipe da credenciada na execução dos serviços;

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

A CONTRATADA é responsável pela indenização de danos causados aos pacientes, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

ou imprudência, praticada por seus empregados, profissional ou preposta, ficando assegurado à CONTRATADA o direito de regresso.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PRAZO DE EXECUÇÃO E VIGÊNCIA CONTRATUAIS

O presente contrato terá prazo de execução de até 12 (doze) meses, com execução no período de _____ a 31/12/2024 e vigência por igual período.

CLÁUSULA OITAVA – DO VALOR CONTRATUAL

O valor dos Serviços Complementares Especializados de Saúde objetos desse contrato será remunerado exclusivamente pelos atendimentos efetivamente realizados.

§ 1º – Os serviços complementares serão realizados de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de cada Município Consorciado.

§ 2º – Os procedimentos devem atender no mínimo a Resolução n.º. 42/2023 Tabela de Valores de Serviços em Saúde – CISNORPI – com valores referenciais para 2024 bem como Tabela de Procedimentos SIA/SUS aprovada pelo Ministério da Saúde, partes integrantes deste contrato que estarão disponíveis para consulta no site do CISNORPI www.cisnorpi.com.br.

§ 3º – O valor dos serviços complementares previstos na SUS e Tabela CISNORPI e, com valores referenciais, aprovados por Resolução, poderá sofrer correção no período de vigência, se caracterizada causa justificada de equilíbrio econômico financeiro do contrato ou demais condições previstas em lei.

§ 4º – O valor dos procedimentos indicados na Tabela Referência SIA/SUS será revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, garantindo sempre o equilíbrio econômico financeiro do contrato nos termos do artigo 26 da Lei n.º 8.080/90 e nos termos da Lei Federal n.º 8.666/93, que trata de licitações e contratos administrativos.

CLÁUSULA NONA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas dos serviços complementares especializados de saúde realizados decorrentes deste Contrato correrão à conta dos recursos financeiros provenientes das seguintes dotações orçamentárias:

Departamento MÉDICO – Fonte 1000 livre

02.001.04.122.0004.1004.3.3.90.39.50.99 – Serviços Médicos, Laboratoriais

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O Pagamento pela prestação dos serviços complementares será realizado conforme segue:

§ 1º – A respectiva Ordem de Execução de Serviço, vinculada ao contrato de prestação de serviços complementares, disporá sobre as condições e horário do atendimento dos serviços médicos.

§ 2º – A CONTRATADA deverá entregar as guias de autorização, no máximo em até 5 (cinco) dias úteis contados a partir do encerramento do mês civil (último dia do mês), juntamente com as Guias de Autorização emitidas pelos Municípios, com assinatura de próprio punho, carimbadas pelo (s) respectivo (s) responsável (eis), sem rasuras ao Setor de Faturamento do CISNORPI, separadas por municípios e procedimentos;

§ 3º – O não cumprimento do prazo estipulado ensejará na devolução das faturas de produção bem como sua apresentação extemporânea, autorizará a prorrogação do pagamento para o mês subsequente;

§ 4º – A apresentação de guias fora da competência deverá vir com justificativa pela não apresentação no prazo, sendo permitida a entrega da mesma no máximo 90 dias após a data programada da guia.

§ 5º – Para fins do faturamento, juntamente com a guia de solicitação/autorização dos exames deverá ser apresentada cópia da comprovação (laudo de resultado), conforme exigência constante no Manual Técnico do Ministério da Saúde do SUS e legislação vigente, sob pena de incorrer em suspensão do pagamento;



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

§ 6º – Após as conferências das Guias de Autorização e recebimento dos serviços, com posterior elaboração das planilhas pelo Setor de Faturamento do CISNORPI, o Setor de Contabilidade/Financeiro do CISNORPI enviará no e-mail de cada CREDENCIADO os valores para emissão e entrega da Nota Fiscal na data estipulada. A entrega do documento fiscal fora das datas estipuladas implicará o pagamento somente na próxima competência, tendo em vista que a Contabilidade do CISNORPI segue as normas da Lei Federal nº 4.320/64 e do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

§ 7º – Após a entrega do documento fiscal, o Setor de Contabilidade do CISNORPI providenciará, o pagamento através Transferência Bancária – conta-corrente pessoa jurídica em até 30 (trinta) dias, desde que os Impostos Federais, o INSS e o FGTS estejam em dia, sendo que as verificações das validades são de responsabilidade da CONTRATADA.

§8º – A nota fiscal deverá discriminar a prestação de serviços complementares especializados de saúde, bem como o número do contrato e mês de referência, conforme solicitado pelo setor de Contabilidade/Financeiro do CISNORPI.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

§ 1º – A contratação decorrente do credenciamento obedecerá às regras da Lei Estadual nº 15.608/2007, da Lei Federal nº 8.666/93 e os termos da minuta do instrumento contratual, anexa a este Edital.

§ 2º – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços complementares especializados de saúde, o CISNORPI poderá aplicar aos infratores as sanções dos artigos 86 e 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e legislação aplicável, como Portarias e Resoluções expedidas pelo Ministério da Saúde e Manuais específicos e aplicáveis ao objeto do contrato, garantindo sempre o direito de defesa prévia e o contraditório.

§ 3º – Para apuração de eventuais casos de inadimplemento dos serviços, o CISNORPI manterá disponível ao usuário do SUS serviço de denúncia/reclamação no Setor de Ouvidoria do Consórcio.

§ 4º – Para fins de imposição de penalidades são consideradas infrações as condutas abaixo elencadas, sendo certo que o rol abaixo é exemplificativo, podendo outras ocorrer, e da mesma forma serão passíveis de punição, conforme prevê as disposições normativas que regem a matéria:

INFRAÇÕES	SANÇÕES
Não firmar o instrumento de contrato, quando convocado dentro do prazo previsto (até 05 dias úteis, a contar da data da convocação).	Impedimento/Suspensão por até 02 anos
Fraudar o procedimento de licitação.	Impedimento/Suspensão de 02 a 05 anos
Apresentar declaração ou informação falsa, bem como adulterar documentos.	Impedimento/Suspensão de 02 a 05 anos
Não comparecer para realizar o atendimento aos pacientes na data agendada, ou não respeitar o prazo estabelecido na cláusula quarta, alínea “XVII” deste contrato	Multa, correspondente a 50% do valor da consulta multiplicado pelo número de pacientes agendados que compareceram para atendimento na data da falta/bloqueio. Caso for reincidente poderá incorrer na Rescisão contratual.

§ 5º – As penalidades aplicadas deverão sempre ser precedidas do devido processo legal, garantindo ao infrator o contraditório e a ampla defesa, cujo procedimento a ser observado será o previsto na Lei Federal nº 8.666/93.

§ 6º – Para aplicação das penalidades deverão ser observados os princípios da proporcionalidade e da razoabilidade, devendo ser considerados no momento do julgamento a gravidade da conduta do



infrator, bem como o resultado lesivo dela decorrente.

§ 7º – A credenciada que descumprir, injustificadamente, as condições estabelecidas neste Edital e no contrato de prestação de serviço, ensejará, após devidamente comprovadas pelo CISNORPI, garantindo o contraditório e a ampla defesa, e dependendo da gravidade e/ou dano/prejuízo acarretado aos usuários, o seu imediato descredenciamento, sem prejuízo da aplicação cumulativa das demais sanções administrativas e civis previstas neste Edital e na lei aplicáveis “in casu”.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO

Constituem motivos para a rescisão do presente Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.

§ 1º – O credenciamento não estabelece nenhuma obrigação ao CISNORPI em efetivar a contratação do serviço, face à sua precariedade, e por isso, a qualquer momento, a CONTRATADA ou CISNORPI poderá denunciar o credenciamento, inclusive quando for constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas no Edital, neste Regulamento e na legislação pertinente, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa.

§ 2º – Em caso de ocorrência de fatos que possam motivar a eventual rescisão contratual, havendo a possibilidade de interrupção das atividades em andamento, e esta por dolo ou culpa, causar prejuízo à população, obrigatoriamente será observado o prazo de 60 (sessenta) dias contados a partir da solicitação para ocorrer a referida declaração da rescisão;

§ 3º – A CONTRATADA poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independentemente da causa, desde que oficializada a intenção do descredenciamento com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

§ 4º – Constituem motivos para o descredenciamento o não cumprimento de quaisquer cláusulas e condições do Contrato, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.

§ 5º – Em caso de descredenciamento, imputar a condição prevista pelo § 2º, à CONTRATADA será assegurado expressamente o direito ao contraditório e ampla defesa do interessado;

§ 6º – O direito a ampla defesa e ao contraditório decorre de previsão constitucional, prevendo o inciso LV do art. 5º da Constituição Federal que “aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral, são assegurados o contraditório e ampla defesa, com meios e recursos a ela inerentes”.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

Para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma a ele não relacionada, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma. Estando sujeita a imediata rescisão deste, aplicação de sanções administrativas cabíveis e demais penalidades aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA COORDENAÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO

A gestão do objeto deste contrato será feita pela funcionária ******, chefe da divisão técnica, portadora do RG nº ***** SSP/**, a qual efetuará a conferência dos valores faturados e a constatação da adequação do objeto contratado às especificações constantes no processo que deu origem à nota de empenho, encaminhando a Nota Fiscal à diretoria financeira para que se proceda ao pagamento na forma da Cláusula Décima Segunda.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

§ 1 – Caberá ao gestor de contrato e ao Consócio Público Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro o acompanhamento do cumprimento das obrigações por parte da contratada, conforme Cláusula Sétima deste contrato.

Caberá ao CISNORPI a coordenação, controle e fiscalização da prestação dos serviços complementares de saúde, conforme cada área.

§ 1º – A fiscalização exercida pelo CONTRATANTE sobre os serviços ora contratada não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante o CONTRATANTE, ou para com os pacientes e terceiros decorrentes de culpa ou dolo na execução do Contrato.

§ 2º – A CONTRATADA facilitará ao CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços complementares e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do CONTRATANTE, designados para tal fim.

§ 3º – O acompanhamento da execução dos serviços complementares credenciados será realizado através do canal de comunicação com os Municípios por meio da Ouvidoria do CISNORPI e eventuais vistorias.

§ 4º – Em qualquer hipótese é assegurado a CONTRATADA amplo direito de defesa.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

Quaisquer alterações que se fizerem necessárias ao presente Contrato será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação referente à Licitação e Contratos Administrativos.

§ 1º – A qualquer tempo o Contrato de Prestação de Serviços Complementares decorrente do Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo CONTRATANTE.

§ 2º – O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que a CONTRATADA deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como se não atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para inscrição de novos credenciados.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

O Extrato do presente Contrato será publicado pela CONTRATANTE, em cumprimento ao disposto no art. 61, parágrafo único, da Lei Federal n° 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

Fica eleito o foro da comarca de Jacarezinho/PR, como competente para solucionar eventuais pendências decorrentes do presente contrato, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser. E por estarem assim ajustados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito e declaram conhecer todas as cláusulas contratadas.

Jacarezinho/PR, em ____ de _____ de 2024.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO

Contratante

Contratada

Fiscal do Contrato

TESTEMUNHAS:

1ª _____ RG: _____

2ª _____ RG: _____



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

ANEXO VI

TABELA DE VALORES DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS		
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA (REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALISTA - RQE)		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS E MUNICÍPIOS
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGISTA (AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA) - RESOLUÇÃO N° 007/2023	R\$ 50,00	R\$ 50,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 50,00	R\$ 50,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA TORÁCICA - RESOLUÇÃO N° 005/2023	R\$ 55,00	R\$ 55,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 50,00	R\$ 50,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	R\$ 50,00	R\$ 50,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 100,00	R\$ 100,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 50,00	R\$ 50,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA - RESOLUÇÃO N° 047/2022	R\$ 70,00	R\$ 70,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	R\$ 150,00	R\$ 150,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM MASTOLOGIA	R\$ 50,00	R\$ 50,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	R\$ 80,00	R\$ 120,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA - 0 À 12 ANOS	R\$ 100,00	R\$ 150,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM	R\$ 55,00	R\$ 55,00

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CIsnorpi**

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

OFTALMOLOGIA		
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	R\$ 40,00	R\$ 40,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 50,00	R\$ 50,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM PEDIATRA – RESOLUÇÃO Nº 005/2023	R\$ 55,00	R\$ 55,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	R\$ 150,00	R\$ 150,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	R\$ 50,00	R\$ 50,00
CONSULTA MÉDICA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CIsnorpi	CLÍNICAS E MUNICÍPIOS
ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE MENTAL	R\$ 75,00	R\$ 75,00
ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE MENTAL – HORA	R\$ 250,00	R\$ 250,00
MÉDICO COM ATUAÇÃO TRATAMENTO DE DOENÇAS E AFECÇÕES RELACIONADAS À PELE	R\$ 40,00	R\$ 40,00
MÉDICO – TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE – HORA	R\$ 63,00	NÃO SE APLICA
MÉDICO COM ATUAÇÃO EM DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 50,00	R\$ 50,00
MÉDICO COM ATUAÇÃO EM DOENÇAS ENDÓCRINAS	R\$ 100,00	R\$ 100,00
MÉDICO COM ATUAÇÃO NA ÁREA DE DOENÇAS INFECCIOSAS PARASITÁRIAS	R\$ 40,00	R\$ 40,00
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) - HORA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CIsnorpi	CLÍNICAS E MUNICÍPIOS

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI**

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

ASSISTENTE SOCIAL	R\$ 32,50	R\$ 32,50
EDUCADOR FÍSICO – RESOLUÇÃO Nº 021/2023	R\$ 32,50	R\$ 32,50
ENFERMEIRO	R\$ 32,50	R\$ 32,50
FISIOTERAPEUTA	R\$ 32,50	R\$ 32,50
FONOAUDIÓLOGO	R\$ 32,50	R\$ 32,50
NUTRICIONISTA	R\$ 32,50	R\$ 32,50
PEDAGOGA	R\$ 32,50	R\$ 32,50
PSICOLOGIA	R\$ 32,50	R\$ 32,50
PSICOPEDAGOGA	R\$ 32,50	R\$ 32,50
TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$ 32,50	R\$ 32,50
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) - ATENDIMENTO INDIVIDUAL		
DESCRIÇÃO	MUNICÍPIOS	CLÍNICAS
FISIOTERAPEUTA (SESSÃO – MÍNIMO 40 MINUTOS)	R\$ 25,00	R\$ 30,00
FISIOTERAPIA DOMICILIAR (SESSÃO – MÍNIMO 40 MINUTOS)	R\$ 37,50	R\$ -
NUTRICIONISTA	R\$ 25,00	R\$ 30,00
PSICOLOGA (O) (SESSÃO/TERAPIA – MÍNIMO 40 MINUTOS)	R\$ 25,00	R\$ 30,00
CINTILOGRAFIAS		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	TABELA CISNORPI
CINTILOGRAFIA COM GALIO-67	R\$ -	R\$ 610,00
CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIIDINA)	R\$ -	R\$ 730,00
CINTILOGRAFIA DA GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO	R\$ -	R\$ 216,00

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CIsnorpi**

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

CINTILOGRAFIA DA PARATIREOIDES	R\$ -	R\$ 560,00
CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO-131)	R\$ -	R\$ 237,00
CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNECIO – 99CM TC)	R\$ -	R\$ 173,00
CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO P PESQ METÁSTASE (PCI)	R\$ -	R\$ 580,00
CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ -	R\$ 610,00
CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ -	R\$ 670,00
CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO – REPOUSO E ESTRESSE	R\$ -	R\$ 885,00
CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R\$ -	R\$ 300,00
CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ -	R\$ 216,00
CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ -	R\$ 280,00
CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$ -	R\$ 400,00
CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	R\$ -	R\$ 220,00
CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (SEMI – SÓLIDOS)	R\$ -	R\$ 480,00
CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO – ESOFÁGICO	R\$ -	R\$ 310,00
CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	R\$ -	R\$ 220,00
CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$ -	R\$ 320,00
CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	R\$ -	R\$ 302,00
CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	R\$ -	R\$ 324,00



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA E QUALITATIVA)	R\$ -	R\$ 270,00
CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R\$ -	R\$ 270,00
CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ -	R\$ 340,00
CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ -	R\$ 270,00
DACRIOCINTILOGRAFIA	R\$ -	R\$ 260,00
DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ -	R\$ 325,00
DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ -	R\$ 500,00
DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA	R\$ -	R\$ 500,00
FLUXO SANGUÍNEO ÓSSEO	R\$ -	R\$ 170,00
LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ -	R\$ 300,00
TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (GRAVES)	R\$ -	R\$ 620,00
TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (PLUMMER)	R\$ -	R\$ 670,00
DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
ECOCARDIODOPLER	R\$ 123,41	R\$ 123,41
ECOCARDIODOPLER DE STRESS	R\$ -	R\$ 219,98
ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$ 246,42	R\$ 246,42
ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	R\$ 20,00	R\$ 20,00
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS	R\$ -	R\$ 70,00
LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 7,00	R\$ 7,00



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	R\$ -	R\$ 70,00
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 70,00	R\$ 70,00
DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
COLANGIOPANCREATOGRRAFIA	R\$ 90,68	R\$ -
*COLONOSCOPIA COM OU SEM PROCEDIMENTOS	R\$ -	R\$ 536,00
*ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM OU SEM PROCEDIMENTOS	R\$ -	R\$ 328,00
LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES ESOFÁGICAS POR SESSÃO	R\$ -	R\$ 1.200,00
NASOFIBROSCOPIA/LARINGOSCOPIA	R\$ -	R\$ 100,00
DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ -	R\$ 55,10
LAUDO DE RADIOGRAFIAS	R\$ 7,00	R\$ 7,00
MAMOGRAFIA	R\$ -	R\$ 22,50
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ -	R\$ 45,00
MAMOGRAFIA BILATERAL ITINERANTE - RESOLUÇÃO Nº 023/2023	R\$ -	R\$ 100,00
RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$ -	R\$ 50,00
RADIOGRAFIAS SIMPLES COM LAUDO	R\$ -	R\$ 27,00
RAIO X CONTRASTADO DE CLISTER OPACO/OU ENEMA OPACO	R\$ -	R\$ 376,00



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

RAIO X CONTRASTADO DE ESTOMAGO, ESOFAGO E DUODENO	R\$ -	R\$ 200,00
TRANSITO INTESTINAL	R\$ -	R\$ 376,00
URETROCISTROGRAFIA MICCIONAL	R\$ -	R\$ 310,00
UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ -	R\$ 57,40
DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS
ELETROENCEFALOGAMA COM LAUDO	R\$ -	R\$ 43,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA - ENMG (MEMBROS SUPERIORES, MEMBROS INFERIORES OU FACE)	R\$ 330,00	R\$ 330,00
LAUDO DE ELETROENCEFALOGAMA	R\$ -	R\$ 40,00
ELETROENCEFALOGAMA COM SEDAÇÃO - RESOLUÇÃO Nº 007/2023	R\$ -	R\$ 400,00
SEDAÇÃO PARA ELETROENCEFALOGAMA - RESOLUÇÃO Nº 007/2023	R\$ -	R\$ 275,00
DIAGNÓSTICO EM FONOAUDIOLOGIA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS E MUNICIPIOS
TERAPIA INDIVIDUAL DE FONOAUDIÓLOGA - POR SESSÃO	R\$ 50,00	R\$ 50,00
DIAGNÓSTICO AUDITIVO		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS E MUNICIPIOS
AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ -	R\$ 60,00
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ -	R\$ 60,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR	R\$ -	R\$ 60,00



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CIsnorpi

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ -	R\$ 60,00
AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE INTELIGIBILIDADE	R\$ -	R\$ 60,00
AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$ -	R\$ 60,00
IMITANCIOMETRIA	R\$ -	R\$ 40,00
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	R\$ -	R\$ 60,00
OTOEMISSIONES ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO	R\$ -	R\$ 80,00
OTOEMISSIONES EVOCADAS TRANSIENTES (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ -	R\$ 89,00
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO CEREBRAL - B.E.R.A (PEATE)	R\$ -	R\$ 250,00
DIAGNÓSTICO EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CIsnorpi	CLÍNICAS E MUNICIPIOS
BIOPSIA DE COLO UTERINO	R\$ 18,33	R\$ -
BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	R\$ 18,33	R\$ -
COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	R\$ 18,33	R\$ -
COLPOSCOPIA	R\$ 18,33	R\$ -
CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGULAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 11,26	R\$ -
CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO ÚTERO	R\$ 22,62	R\$ -
DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R\$ 12,97	R\$ -
DUCHA DE POLITZER	R\$ 11,28	R\$ -
EXCISÃO TIPO I E TIPO II DO COLO UTERINO (CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA)	R\$ 45,24	R\$ -
EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 22,62	R\$ -



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

EXERESE DE PÓLIPO UTERINO	R\$ 22,62	R\$ -
EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA	R\$ 13,54	R\$ -
INSERÇÃO/RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO DIU	R\$ 25,00	R\$ 25,00
RECONSTRUÇÃO DOS PEQUENOS LÁBIOS DA VULVA - RESOLUÇÃO Nº 021/2023	R\$ 186,77	R\$ 186,77
DIAGNÓSTICO EM UROLOGIA/CIRURGIA GERAL		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
BIOPSIA DE PÊNIS/PENIOSCOPIA	R\$ 500,00	R\$ 500,00
BIOPSIA PROSTÁTICA - ATÉ 08 FRAGMENTOS	R\$ -	R\$ 300,00
CATETERISMO DE URETRA	R\$ 8,82	R\$ 8,82
CAUTERIZAÇÃO DE CONDILOMAS	R\$ 100,00	R\$ 100,00
CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ -	R\$ 700,00
ESTUDO URODINÂMICO	R\$ -	R\$ 300,00
POSTECTOMIA	R\$ 219,12	R\$ 219,12
UROFLUXOMETRIA	R\$ -	R\$ 50,00
VASECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 306,47
TOMOGRAFIAS DE URGÊNCIA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
TOMOGRAFIA DE COLUNA DEMAIS SEGMENTOS URGÊNCIA	R\$ -	R\$ 100,00
SEDAÇÃO PARA EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ -	R\$ 200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE URGÊNCIA (ABDOMEN INFERIOR, ABDOMEN SUPERIOR)	R\$ -	R\$ 450,00

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CIsnorpi**

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE URGÊNCIA (ANTEBRAÇO, ART. COXOFEMURAL, ART. ESTERNOCLAVICULAR, AR. SACROILÍACA, BACIA, BRAÇO, COLUNA CERVICAL - 3 SEGMENTOS, COLUNA DORSAL - 3 SEGMENTOS, COLUNA LOMBAR - 3 SEGMENTOS, COTOVELO, CRÂNIO, FACE, HIPÓFISE, JOELHO, MANDIBULA, MÃO, OMBRO, ÓRBITAS, PARÓTIDAS, PUNHO, SEIOS DA FACE)	R\$ -	R\$ 350,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE URGÊNCIA (PELVE, PESCOÇO E SELA TURCICA)	R\$ -	R\$ 400,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE URGÊNCIA DE ABDOMÊN TOTAL	R\$ -	R\$ 720,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE URGÊNCIA DE TÓRAX	R\$ -	R\$ 500,00
TOMOGRÁFIAS		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CIsnorpi	CLÍNICAS/HOSPITAIS
ANGIOTOMOGRÁFIA (POR SEGMENTO)	R\$ -	R\$ 350,00
SEDAÇÃO PARA EXAME DE TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA	R\$ -	R\$ 200,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ -	R\$ 86,75
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ -	R\$ 86,75
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE	R\$ -	R\$ 86,76
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ -	R\$ 138,63
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/OU S/ CONTRASTE	R\$ -	R\$ 101,10
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/OU S/ CONTRASTE	R\$ -	R\$ 86,76
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	R\$ -	R\$ 97,44
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA	R\$ -	R\$ 86,75



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES		
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	R\$ -	R\$ 138,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E PÉ)	R\$ -	R\$ 86,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ -	R\$ 97,44
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ -	R\$ 136,41
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$ -	R\$ 86,75
UROTOMOGRAFIA	R\$ -	R\$ 350,00
RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
ANGIORESSÂNCIA CEREBRAL (POR SEGMENTO)	R\$ -	R\$ 268,75
COLANGIORRESSONANCIA	R\$ -	R\$ 268,75
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO	R\$ -	R\$ 268,75
SEDAÇÃO PARA EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ -	R\$ 250,00
DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA		
DESCRIÇÃO	TABELA SUS	TABELA CISNORPI
ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 75,90
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CIsnorpi**

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA ITINERANTE COM LAUDO	R\$ -	R\$ 90,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA TESTÍCULOS	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA TÓRAX	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	R\$ 48,40
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 48,40
DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ -	R\$ 189,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL COM DOPPLER	R\$ -	R\$ 100,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ -	R\$ 100,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO (ARTERIAL, VERTEBRAL, CAROTIDAS, MEMBROS INFERIORES)	R\$ 100,00	R\$ 100,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TROCO CELÍACO)	R\$ -	R\$ 189,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E	R\$ -	R\$ 189,00

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI**

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

JUGULARES)		
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ -	R\$ 189,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	R\$ 42,90	R\$ 42,90
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICO	R\$ 150,00	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER (POR FETO)	R\$ 150,00	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER	R\$ -	R\$ 100,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 100,00	R\$ 100,00
ULTRASSONOGRAFIAS OUTROS MEMBROS COM DOPPLER	R\$ -	R\$ 100,00
DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR	R\$ -	R\$ 24,24
BIOMICROSCOPIA/FUNDOSCOPIA (FUNDO DE OLHO)	R\$ -	R\$ 12,34
CAMPIMETRIA	R\$ -	R\$ 40,00
DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	R\$ -	R\$ 22,93
TESTE ORTOPTICO (AVALIAÇÃO COMPLETA DA MOTILIDADE OCULAR, BINOCULAR)	R\$ -	R\$ 12,34
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	R\$ -	R\$ 24,24
MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	R\$ -	R\$ 3,37
MICROSCOPIA ESPECULAR	R\$ -	R\$ 24,24
OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	R\$ -	R\$ 19,14
PAQUIMETRIA ULTRASSONOCA	R\$ -	R\$ 14,81
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ -	R\$ 3,37



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ -	R\$ 4,06
RETINOGRAFIA COLORIDO BINOCULAR	R\$ -	R\$ 24,68
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ -	R\$ 64,00
TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT	R\$ -	R\$ 48,00
TONOMETRIA	R\$ -	R\$ 3,37
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R\$ -	R\$ 24,24
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR - MONOCULAR	R\$ -	R\$ 24,20
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS - MODALIDADE AMBULATORIAL		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$ 65,00	R\$ 65,00
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ 32,40	R\$ -
ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 65,00	R\$ 65,00
EXÉRESE DE LESÃO/TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 80,00	R\$ 80,00
EXÉRESE DE UNHA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS, LESÕES DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 65,00	R\$ 65,00
EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES, LESÕES DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 65,00	R\$ 65,00
EXÉRESE TANGENCIAL (SHAVING) COM OU SEM ELETROCAUTERIZAÇÃO, LESÃO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 65,00	R\$ 65,00



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

EXÉRESE - TUMOR DE PARTES MOLES, LESÃO DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 75,00	R\$ 75,00
FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 95,00	R\$ 95,00
INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	R\$ 11,28	R\$ 11,28
INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO, LESÕES DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	R\$ 75,00	R\$ 75,00
MEATOPLASTIA URETRAL	R\$ 250,00	R\$ 250,00
MEATOTOMIA URETRAL	R\$ 80,66	R\$ 80,66
REMOÇÃO DE CERÚMEN DO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNILATERAL	R\$ 20,00	R\$ 20,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO	R\$ 26,42	R\$ 26,42
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 65,00	R\$ 65,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 20,00	R\$ 20,00
TRATAMENTO PÉ TORTO CONGÊNITO - POR SESSÃO	R\$ 100,00	R\$ 100,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	R\$ 29,76	R\$ 29,76
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS - MODALIDADE AMBULATORIAL		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 0,63	R\$ -
CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 40,00	R\$ 40,00
CURETAGEM E ELETROGOAGULAÇÃO DE CANCÊR DE PELE	R\$ 65,00	R\$ 65,00
CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE	R\$ 65,00	R\$ 65,00

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI**

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	R\$ 65,00	R\$ 65,00
DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)	R\$ 15,20	R\$ -
ESTIMULAÇÃO PRECOCE (SESSÃO)	R\$ 50,00	R\$ 50,00
INFILTRAÇÃO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL	R\$ 5,63	R\$ -
INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICIAL E HEMANGIOMAS (POR SESSÃO)	R\$ 50,00	R\$ 50,00
PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM	R\$ 25,00	R\$ 25,00
TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ 125,00	R\$ -
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA		
DESCRIÇÃO	UNIDADES CISNORPI	CLÍNICAS/HOSPITAIS
BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	R\$ 18,46	
BIOPSIA DE FACE (LESÕES DE PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO)	R\$ 65,00	R\$ 65,00
BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE - PAAF	R\$ -	R\$ 200,00
BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	R\$ 65,00	R\$ 65,00
BIOPSIA DE UNHA	R\$ 65,00	R\$ 65,00
BIOPSIA/EXERESE NÓDULO DE MAMA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
*BRONCOSCOPIA	R\$ -	R\$ 1.350,00
ESPIROMETRIA/OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR	R\$ -	R\$ 50,00
POLISSONOGRAMA	R\$ -	R\$ 950,00
MANOBRA DE POSICIONAMENTO - (MANOBRA DE EPLEY, MANOBRA DE GUFONI, MANOBRA DE	R\$ -	R\$ 150,00



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

YACOVINO) - POR MANOBRA		
VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - VÍDEO FRENZEL	R\$ -	R\$ 300,00
VIDEONASOLARINGOSCOPIA	R\$ -	R\$ 150,00
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 66,48	R\$ 66,48
PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 140,00	R\$ 140,00
FISTULOGRAFIA	R\$ -	R\$ 200,00
AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO DE ENFERMAGEM (CONSULTA E PROCEDIMENTO)		
DESCRIÇÃO	TABELA SUS	TABELA CISNORPI
CONSULTA DE ENFERMEIRA (O)	R\$ -	R\$ 35,00
FERIDAS/ESTOMIAS		
LASERTERAPIA	R\$ -	R\$ 30,00
CURATIVO COM APLICAÇÃO EM LESÃO PEQUENA ATÉ 8 CM³ (INCLUSO MATERIAL)	R\$ -	R\$ 176,26
CURATIVO COM APLICAÇÃO EM LESÃO MÉDIA 9 À 15 CM³ (INCLUSO MATERIAL)	R\$ -	R\$ 214,39
CURATIVO COM APLICAÇÃO EM LESÃO MÉDIA-GRANDE 16 À 25 CM³ (INCLUSO MATERIAL)	R\$ -	R\$ 252,52
CURATIVO COM APLICAÇÃO EM LESÃO GRANDE ACIMA DE 26 CM³ (INCLUSO MATERIAL)	R\$ -	R\$ 290,65
INCONTINÊNCIA URINÁRIA, FECAL, CONSTIPAÇÃO E TREINAMENTO DE CATETERISMO INTERMITENTE LIMPO		
BIOFEEDBACK ELETROMIOGRÁFICO	R\$ -	R\$ 30,00
ELETROESTIMULAÇÃO	R\$ -	R\$ 30,00
PROLAPSO VAGINAL		
PESSÁRIO ANEL	R\$ -	R\$ 390,00
PESSÁRIO ANEL COM SUPORTE	R\$ -	R\$ 651,00



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho/PR.

Fone: 0(43) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

PESSÁRIO DONUT		R\$ 485,00
CAPACITAÇÃO EM SAÚDE		
DESCRIÇÃO	TABELA SUS	TABELA CISNORPI
CAPACITAÇÃO EM SAÚDE - HORA	R\$ -	R\$ 250,00
*BRONCOSCOPIA - SERVIÇO PROFISSIONAL R\$ 1.000,00 - SERVIÇO HOSPITAL R\$ 350,00		
*COLONOSCOPIA COM OU SEM PROCEDIMENTOS - PROCEDIMENTOS: BIOPSIAS, MUCOSECTOMIA, POLIPECTOMIA, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO, SEDAÇÃO.		
*ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM OU SEM PROCEDIMENTOS - PROCEDIMENTOS: BIOPSIAS, MUCOSECTOMIA, POLIPECTOMIA, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO, SEDAÇÃO.		