

## TERMO DE REFERÊNCIA – SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PEDIATRIA E MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA

### 1. PREÂMBULO

- 1.1. O **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG**, qualificado como Organização Social de Saúde, torna pública a realização de **Coleta de Propostas**, pelo critério de melhor eficiência: melhor custo x benefício (qualidade), objetivando a contratação de **empresa especializada em SERVIÇOS MÉDICOS – PEDIATRIA E MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA**, nas condições fixadas no presente instrumento convocatório.
- 1.2. Esclarecimentos e orientações relativas à presente seleção serão prestados quando solicitados ao **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG**, através do e-mail [contratos.hrln@isgsaude.org](mailto:contratos.hrln@isgsaude.org).

### 2. OBJETO DA SELEÇÃO

- 2.1. A presente seleção tem por objeto a contratação de serviços especializados em **PEDIATRIA E MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA** para o **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - SP**, gerenciado pelo **ISG**, de acordo com o perfil do Hospital e das metas previstas no **CONTRATO DE GESTÃO** para a referida especialidade, considerando as melhores práticas e eficiência.
- 2.2. Os serviços serão prestados no **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - HRLN**, localizado na Rua Prudencia Sanches S Froile Mansano, nº 1.200, Pontal de Santa Marina, na cidade de Caraguatatuba, Estado de São Paulo, CEP: 11.672-032.
- 2.3. Para o correto dimensionamento e elaboração de sua proposta, o proponente poderá realizar vistoria nas instalações do local de execução dos serviços – **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - HRLN**, acompanhado por empregado do ISG designado para esse fim, de terça à quinta-feira, das 10 horas às 16 horas, devendo o agendamento ser efetuado previamente pelo telefone (12) 3885-1453.
  - 2.3.1. O prazo para vistoria será a partir da data de sua publicação até 02 (dois) dias úteis antes da data designada para a realização da disputa.

24. Os serviços assistenciais/hospitalares, objeto deste Termo de Referência, estão especificados na sua integralidade no **CONTRATO DE GESTÃO nº 1872315/2019**, sendo que a Proponente vencedora deverá prestar os serviços/procedimentos de saúde de acordo com a demanda específica das metas mensais e anuais pactuadas no referido **CONTRATO DE GESTÃO**.
25. A Proponente deverá disponibilizar equipe de forma contínua, de acordo com o cronograma proposto e necessário para a realização dos serviços pactuados no **CONTRATO DE GESTÃO** e o respectivo atingimento das metas.
26. Neste contexto, deverá especificar de acordo com a experiência técnica e gerencial da equipe as necessidades que julgar pertinentes para: coordenação médica, médico diarista, plantonista e sobreaviso.
27. A composição da equipe (dimensionamento) deve atender às necessidades para a prestação dos serviços previstos no item 2.1, quer seja para pacientes internados ou para pacientes em regime ambulatorial.
28. Os procedimentos médicos objeto deste Termo de Referência deverão ser realizados **sem a cobrança de qualquer valor adicional aos usuários do SUS**.
29. A Proponente, dentre outras obrigações, deverá:
- Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;
  - Prestar os serviços com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, **em observância aos princípios do SUS e ao artigo 37 da Constituição Federal: Legalidade, Impessoalidade, Moralidade, Publicidade e Eficiência (LIMPE)**;
  - Participar do registro e análise crítica dos dados das internações hospitalares que permitam a classificação das mesmas em Grupos de Diagnósticos Relacionados (*DRG*, na sigla em inglês), para análise de complexidade da casuística atendida;
  - Participar de visitas de rotina e elaborar pareceres técnicos, bem como atender à solicitação para realização de inter consultas, quando previsto e acordado;
  - Interagir com serviços de apoio e comissões estabelecidas;
  - Participar do cronograma de comunicações oficiais da unidade quando necessário e pactuado (reuniões, elaboração/ discussão de relatórios,

etc);

- g) Participar ativamente e mensalmente na elaboração e análise crítica dos indicadores qualitativos e quantitativos pactuados no **CONTRATO DE GESTÃO**, em apoio e interação com a Direção do **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE – SP**; e
- h) Treinar e capacitar/atualizar adequadamente o quadro de colaboradores da sua equipe para busca de eficiência contínua.
- i) O médico se compromete a participar ativamente de atividades de ensino, compartilhando conhecimentos e experiências com estudantes, residentes ou profissionais de saúde, de acordo com as diretrizes estabelecidas pela instituição;
- j) O médico compromete-se a colaborar em projetos de pesquisa científica, contribuindo com sua expertise e participando de estudos conduzidos pela instituição, quando solicitado;
- k) A CONTRATADA deverá seguir as diretrizes obrigatórias da CONTRATANTE para utilização de ferramenta sistêmica de monitoramento de controle de entrada e saída de seus médicos – Sistema de Gestão de Escala, visando a regularidade e conferência da prestação de serviço executado para posterior pagamento.

### 3. FONTE DE RECURSOS

- 3.1. A presente contratação será paga com recursos oriundos do **CONTRATO DE GESTÃO** nº 1872315/2019, celebrado entre o **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG** e o **ESTADO DE SÃO PAULO**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, para o gerenciamento do **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - SP**.
- 3.2. O contrato que decorrerá do presente Termo de Referência é diretamente vinculado à vigência do **CONTRATO DE GESTÃO** indicado no item 3.1.

### 4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (HABILITAÇÃO)

- 4.1. As empresas interessadas deverão obrigatoriamente apresentar:
  - a) *Curriculum Vitae* completo da(s) coordenação(ões)/responsável técnico do serviço, comprovando a aptidão para o desempenho das atividades objeto deste Termo de Referência e a sua qualificação técnica e,

opcionalmente, poderá apresentar as qualificações técnicas de sua equipe, se assim já o tiver será considerado na análise;

b) Os seguintes documentos do responsável técnico: RG, CPF, comprovante de residência, foto 3/4, registro no Conselho Regional de Medicina, certidão negativa/nada consta do Conselho Federal de Medicina ([www.cfm.org.br](http://www.cfm.org.br)) e comprovante de regularidade anual do Conselho;

c) Comprovante de qualificação técnico-científica (Exemplo: Diploma, Especialização Lato Sensu e Stricto Sensu).

**42.** A Proponente vencedora deverá entregar a documentação dos demais componentes da respectiva equipe técnica.

## **5. FORMA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA**

**51.** A Proposta deverá ser entregue a partir da publicação deste Termo de Referência, presencialmente, no endereço Rua Prudencia Sanches S Froile Mansano, nº 1.200, Pontal de Santa Marina, na cidade de Caraguatatuba, Estado de São Paulo, CEP: 11.672-032 até às 17h00min, do dia **03 de Janeiro de 2020**.

**52.** O encaminhamento e protocolo de entrega deverá ser feito ao **“INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG”**, obrigatoriamente no setor de Contratos, em envelope lacrado, fazendo menção **“Termo de Referência – HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - SP - serviços especializados em PEDIATRIA E MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA”**. PROPONENTE \_\_\_\_\_  
(COMPLETAR COM O NOME E CNPJ DA EMPRESA).

**53.** A Proposta deverá ser elaborada de acordo com as instruções constantes no Anexo I – Roteiro de Trabalho.

**54.** **Para elaboração da proposta, a proponente deverá observar a estimativa em porcentagem das cirurgias de sua especialidade (quando couber), descritos no Anexo III deste documento.**

**55.** **A planilha aberta de composição de valores para o correto preenchimento da proposta, deverá ser feita no modelo Anexo IV deste documento.**

**56.** A Proposta deverá ser redigida de forma clara e objetiva, considerando as condições estabelecidas neste instrumento convocatório, contendo as

especificações do objeto e o preço dos serviços, inclusos os tributos e encargos sociais.

- 5.7.** A apresentação da Proposta implica a declaração de conhecimento de todas as condições presentes no **CONTRATO DE GESTÃO** nº 1872315/2019, bem como das previsões deste Termo de Referência e Anexos.
- 5.8.** A proposta apresentada, bem como os serviços ofertados, deverão estar em estrita conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas do serviço, incluindo a Resolução RDC nº 7, de 24 de fevereiro de 2010, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), na Portaria nº 895, de 31 de março de 2017, e na Portaria GM/MS nº 2.862, de 29 de dezembro de 2023, que dispõem sobre os requisitos mínimos para o funcionamento das Unidades de Terapia Intensiva Pediátrica.

## **6. DOCUMENTAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE**

- 6.1.** A documentação da empresa proponente deverá ser entregue junto a proposta, contendo:
- I - cópia do CNPJ;
  - II - contrato Social e última alteração (registrado) ou equivalente;
  - III - documento de eleição dos atuais administradores/diretores da empresa;
  - IV - certidões negativas de tributos municipais, estaduais e federais;
  - V – certidão de regularidade junto ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
  - VI – comprovante de inscrição ou registro da empresa junto ao Conselho Regional de Medicina;
  - VII – comprovante de regularidade perante o CADIN Estadual;
  - VIII – comprovante de que não constam sanções perante a SEFAZ/SP (e-Sanções);
  - IX – certidão negativa de licitantes inidôneos do Tribunal de Contas da União; e
  - X – outros documentos eventualmente requisitados a critério da Diretoria Administrativa.



**62** Da documentação técnica:

I - **Diploma de Graduação em Medicina:** emitido por instituição reconhecida pelo MEC.

II - **Registro no Conselho Regional de Medicina (CRM):** comprovante de regularidade profissional, necessário para o exercício legal da medicina.

III - **Título de Especialista em Pediatria:** emitido pela Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP) ou comprovante de residência médica em pediatria credenciada pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM).

IV - **Curriculum Vitae:** apresentação detalhada da experiência profissional.

V - **Atestados ou Declarações de Capacidade Técnica** emitidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, que comprovem a execução satisfatória de serviços semelhantes (ex.: plantões médicos, assistência em UTI Pediátrica, Enfermaria Pediátrica).

VII - **Certificado de Regularidade do CRM (Conselho Regional de Medicina):** documento que comprova que o profissional não possui impedimentos ou irregularidades junto ao Conselho.

**63.** Os documentos de qualificação técnica do responsável técnico e/ou coordenador da equipe deverão ser apresentados junto com a proposta, para a fase de análise e julgamento das propostas. A documentação da equipe técnica será exigida apenas da empresa vencedora, devendo ser entregue antes da assinatura do contrato e do início dos serviços.

## **7. PROCEDIMENTOS E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO**

**7.1.** Após a entrega das Propostas, não será permitida qualquer alteração em seu conteúdo que possa influenciar na apreciação final, nem será admitida à Seleção qualquer Proponente retardatária.

**7.2.** As Propostas habilitadas serão classificadas pela ordem de melhor eficiência: melhor custo x benefício (qualidade), sendo verificada sua conformidade com os requisitos mínimos de apresentação constantes deste instrumento convocatório.

- 73.** A avaliação será realizada em 3 fases:
- Programa de trabalho (Anexo I);
  - Entrevista realizada mediante agendamento prévio, através do e-mail [contratos.hrln@isgsaude.org](mailto:contratos.hrln@isgsaude.org) ou pelo telefone (12) 3885-1453;
  - Proposta Econômica - Preço (Anexo II).
- 74.** A análise das Propostas será realizada pela Comissão Avaliadora e se pautará pela Análise Técnico-Qualitativa e pela Análise Econômica (melhor custo/benefício).
- 75.** Na Análise Técnico-Qualitativa serão considerados os seguintes itens:
- Organização dos serviços:
    - Análise da capacidade técnica e gerencial;
    - Análise das iniciativas de qualidade assistencial;
    - Análise da metodologia e *modus operandi* do serviço;
    - Análise do dimensionamento de RH proposto.
  - Curriculum Vitae* do Responsável Técnico e de outro(s) Coordenador(es), se houver, o qual deverá versar brevemente sobre o histórico de experiência dos coordenadores/responsável técnico, considerando os seguintes itens:
    - Análise da qualificação técnica;
    - Análise de qualificação gerencial.
  - Referências:
    - Análise das cartas de referência e validação da trajetória dos prestadores dos serviços;
    - Apreciação ativa por parte da Comissão Avaliadora em relação às referências citadas e busca ativa das referências.
  - Entrevista presencial com o Responsável Técnico e/ou Coordenador do serviço:
    - Avaliação do *Curriculum Vitae* comentado;
    - Avaliação da capacidade técnica e gerencial;
    - Avaliação de aspectos ético profissionais.
- 76.** A Proponente vencedora, que receber avaliação positiva pela capacidade do seu corpo técnico, deverá manter os mesmos profissionais ou outros com as mesmas certificações ou capacitações técnicas até o final do contrato a ser celebrado.

- 7.7. A proponente vencedora, deverá manter em seu quadro societário todos os profissionais que executarão os serviços objeto deste contrato, para isso, deverá criar filial ou empresa para atendimento exclusivo no **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE – HRLN**, no prazo máximo de 180 (cento e oitenta dias) a contar da data de assinatura do contrato.
- 7.8. O **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG** poderá, a seu critério, efetuar visitas às pessoas jurídicas indicadas nas referências apresentadas pelas Proponentes, a fim de verificar a veracidade das informações apresentadas. Deverá assinar o atestado de visita (AnexoVI).
- 7.9. Ao final da Análise Técnico-Qualitativa, as Propostas serão classificadas como Excelente, Muito Boa, Boa, Regular ou Inadequada.
- 7.10. Na Análise Econômica (melhor custo/benefício) será avaliado o valor apresentado para os Recursos Humanos em saúde, considerando o dimensionamento proposto com memória de cálculo, incluindo todos os tributos e encargos sociais e observada a média do valor do mercado regional do local da prestação dos serviços.
- 7.11. Serão desclassificadas as Propostas que apresentarem preços manifestamente inexequíveis, simbólicos, com valor zero ou com preços excessivos em relação à pesquisa de mercado.
- 7.12. Não serão aceitas Propostas em que constar apenas o valor total mensal do serviço.
- 7.13. Identificada a proposta vencedora, a Proponente será informada via e-mail para que apresente a documentação referida na Cláusula 6 deste Termo.

## 8. PRAZO

- 8.1. Os serviços iniciar-se-ão a partir da data estipulada no contrato que será celebrado com a Proponente vencedora e serão prestados por um período de 12 (doze) meses, considerando o **CONTRATO DE GESTÃO**.
- 8.2. O serviço contratado poderá ter a sua vigência prorrogada, desde que haja interesse das partes e seja comprovada a manutenção da economicidade do contrato celebrado com a Proponente vencedora.
- 8.3. O **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG** poderá, na hipótese da Proponente vencedora não assinar o contrato no prazo e condições estabelecidos neste instrumento, convocar as Proponentes



remanescentes, na ordem de classificação, ou revogar a seleção.

## 9. AUTORIZAÇÃO DA DIRETORIA

- 9.1. Finalizado o procedimento de seleção na modalidade Coleta de Propostas, a Diretoria do **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG** deverá ratificar sua regularidade mediante a assinatura da Autorização para contratação do serviço.

## 10. CONTRATAÇÃO DO PROPONENTE VENCEDOR

- 10.1. O contratado se obriga a emitir Notas Fiscais de Serviços e entregá-las ao **INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG** sempre até o dia 25 do mês de competência dos serviços prestados.
- 10.2. Será de responsabilidade exclusiva do contratado o recolhimento de todos os tributos incidentes sobre as parcelas recebidas em função da prestação de serviços contratados, exceto aqueles que a Lei dispuser que deverão ser recolhidos na fonte.

## 11. DO CÓDIGO DE CONDUTA E ÉTICA

- 11.1. A proponente se obriga a cumprir e fazer respeitar o código de ética do Instituto Sócrates Guanaes - ISG, disponível no endereço eletrônico: [https://canalconfidencial.com.br/isg/files/Coodigo\\_de\\_Conduta\\_Etica\\_ISG.pdf](https://canalconfidencial.com.br/isg/files/Coodigo_de_Conduta_Etica_ISG.pdf), o qual declara conhecer e anuir com as obrigações descritas no referido código.

## 12. FORO

- 12.1. O Foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes desta Coleta de Propostas será o da Comarca de São Paulo – SP.

São Paulo, 19 de dezembro de 2024.

---

**Dr Daniel Drumond**  
Diretor Técnico

## **ANEXO I**

### **ROTEIRO DE PROGRAMA DE TRABALHO**

A Proposta deve ser elaborada para o **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - SP**, de acordo com as respectivas informações constantes neste Termo de Referência, com o nome da unidade e o grau de funcionamento do serviço, ressaltando as atividades que serão realizadas e a estimativa de despesas referentes ao corpo profissional necessário para prestação do serviço.

O Programa de Trabalho deverá ser apresentado em versão impressa e/ou eletrônica. A versão impressa deverá ser apresentada em um único volume com, no máximo, 10 páginas numeradas (excluindo dessa contagem o *Curriculum Vitae* e Referências que vai variar número de páginas em acordo ao número de atestados e documentos comprobatórios), com dupla furação central, sendo a primeira página a capa e a última a planilha de proposta de preço.

A versão eletrônica deve ser encaminhada em *Pen Drive* ou *através de e-mail*, no e-mail: [contratos.hrln@isgsaude.org](mailto:contratos.hrln@isgsaude.org)

### **IMPORTANTE- A PROPOSTA DEVE:**

- a)** estar assinada, carimbada e rubricada em todas as suas vias pelo(s) representante(s) legal(s), com especificação e indicação do cargo(s) exercido(s) na empresa;
- b)** a proposta de preço deverá ser apresentada em planilha modelo Anexo IV, constando todo detalhamento para formalização do preço para o serviço objeto da pretendida contratação, de acordo com a transparência exigida no contrato de gestão indicado no termo de referência;

- c) Conter com clareza e sem omissões as especificações do serviço ofertado, mencionando a descrição, quantidade, valores unitários e totais, de forma a obedecer à discriminação do objeto;
- d) Os valores deverão ser apresentados em moeda corrente nacional;
- e) Preencher a ficha de cadastro de médico, disponível no site do ISG.

### Capa

Contendo:

Título

Local

Data

PJ Proponente

### Título

Proposta de Trabalho para a prestação de Serviços de Pediatria e Medicina Intensiva Pediátrica no **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - SP**, conforme Termo de Referência.

## 1. PROPOSTA DE ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO

Este item deverá caracterizar sucintamente a atividade assistencial proposta para o **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE - SP**, incluindo as propostas de atividades voltadas à qualidade que deverão estar orientadas a obter e garantir as melhores práticas e deverá conter os seguintes tópicos:

- a) Funcionamento e organização das atividades assistenciais de saúde para atender ao objeto e escopo dos serviços identificados no Termo de Referência/**CONTRATO DE GESTÃO**;
- b) Proposta de indicadores de desempenho da produtividade e qualidade;
- c) Descrição dos indicadores propostos e sua sistemática;
- d) Descrição de ações médicas ou de outras áreas de saúde voltadas à

segurança do paciente;

e) Proposição de ações médicas ou de outras áreas de saúde voltadas para satisfação dos usuários e/ou acompanhantes.

f) **APRESENTAÇÃO DA MEMÓRIA DE CÁLCULO DO Recursos Humanos PROPOSTO:** consiste em apresentar a metodologia do dimensionamento de recursos humanos estimados em horas profissionais que julgue pertinente e de acordo com sua experiência técnica-gerencial dentro do contexto das respectivas metas e cronogramas pactuados no **CG**, do mercado de trabalho e da legislação.

- Em caso de dúvidas na elaboração da memória de cálculo, o Proponente deverá entrar em contato com o setor de contratos do **ISG**:

Endereço: Alameda Santos, 745, Edifício São Paulo, Jardim Paulista, São Paulo/SP, CEP 01401-000.

Telefone: (11) 4003-1543

[www.isgsaude.org](http://www.isgsaude.org)

E-mail: [contratos-sp@isgsaude.org](mailto:contratos-sp@isgsaude.org)

## 2. **CURRICULUM VITAE (CV)**

a) *Curriculum Vitae* do Responsável Técnico e de outro(s) Coordenador(es), se houver, o qual deverá versar brevemente sobre o histórico de experiência dos coordenadores/responsável técnico, a fim de demonstrar a qualificação técnica e gerencial necessária ao cumprimento das metas com a melhor eficiência possível;

b) Quanto aos outros membros da equipe: É OPCIONAL apresentar o CV da equipe ou indicar a titulação de sua equipe. Podendo esse item ser considerado como elemento qualificador da análise.

## 3. **REFERÊNCIAS**

Serão consideradas para análise das referências, as cartas apresentadas na proposta e a conferências dos relatos de experiência dos CVs apresentados.

## ANEXO II

### Proposta Econômica – Melhor Custo/Benefício

A Proposta Econômica deve levar em conta o conteúdo deste Termo de Referência; entender o **HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE – SP** como um equipamento público de saúde, um hospital do **SUS** e a referência de valores do mercado de saúde regional.

Deve ser apresentada em planilha Anexo IV, formato eletrônico e impresso. Fundamentada em memória de cálculo, contendo cálculo de horas de serviços necessários, estratificando as funções e/ou especialidades que requererem pagamento de horas diferenciado, a exemplo de coordenador, diarista, plantonista, sobreaviso, etc. Na planilha (Anexo IV) também devem estar identificados os tributos e outras despesas que forem justificadas, apontando o volume de recursos financeiros alocados para cada tipo de despesa ao longo de cada mês de execução do serviço proposto.

A Proposta Econômica deve conter também uma aba da planilha com um resumo ao justificado para o quadro de RH.

- Em caso de dúvidas na elaboração da planilha, o Proponente deverá entrar em contato com o setor de contratos do **ISG**:  
Endereço: Alameda Santos, 745, Edifício São Paulo, Jardim Paulista, São Paulo/SP, CEP 01401-000.  
Telefone:(11)4003-1543.  
www.isgsaude.org  
E-mail: [contratos-sp@isgsaude.org](mailto:contratos-sp@isgsaude.org)



Planilha de Metas de Cirurgias por especialidade

HRLN						
Urgência	Quant/mês	Em relação às urgências	%AC	%MC	AC	MC
Cardiovascular	7	10%	90%	10%	6	1
Ortopedia	41,54	31%	30%	70%	12	29
Neurocirurgia	20,1	15%	70%	30%	14	6
Ginecologia	1,34	1%	10%	90%	0	1
Pediatria	5,36	4%	65%	35%	3	2
Oncologia	4,02	3%	65%	35%	3	1
Geral/gastro	39,5	25%	50%	50%	20	20
Urologia	2,68	2%	20%	80%	1	2
Otorrino	2,68	2%	20%	80%	1	2
Outras Especialidades	9	7%	20%	80%	2	8
Total 1	134	100%			62	72
Eletivas	Quant/mês	Em relação às eletivas	%AC	%MC	AC	MC
Cardiovascular	0	0,0%	65%	35%	0	0
Ortopedia	78	25,0%	30%	70%	23	55
Neurocirurgia	34	11,0%	70%	30%	24	10
Ginecologia	16	5,0%	10%	90%	2	14
Pediatria	14	4,5%	10%	90%	1	13
Oncologia	47	15,0%	60%	40%	28	19
Geral/gastro	66	21,0%	30%	70%	20	46
Urologia	16	5,0%	10%	90%	2	14
Otorrino	16	5,0%	10%	90%	2	14
Outras Especialidades	27	8,5%	5%	95%	1	25
Total 2	312	100%			103	209
Geral	Quant/mês	Em relação ao todo	%AC	%MC	AC	MC
Cardiovascular	7	2%	78%	23%	5	2
Ortopedia	120	27%	30%	70%	36	84
Neurocirurgia	54	12%	70%	30%	38	16
Ginecologia	17	4%	10%	90%	2	15
Pediatria	19	4%	38%	63%	7	12
Oncologia	51	11%	63%	38%	32	19
Geral/gastro	105	24%	40%	60%	42	63
Urologia	18	4%	15%	85%	3	16
Otorrino	18	4%	15%	85%	3	16
Outras Especialidades	36	8%	13%	88%	4	31
Total Geral	446	100%			172	274



HOSPITAL REGIONAL  
DO LITORAL NORTE



PLANILHA PARA AUXILIAR NO CÁLCULO DA PJ MÉDICA

ESPECIALIDADE:

ANESTESIOLOGIA

Orientação: Preencher os campos abaixo que estão com a cor branca

Regime*	Qtde. de Médicos	Qtde. Plantões	Carga Horária por dia	Qtde. Hrs Mês Hrs	Valor Hora Líquida a ser Paga para o Médico	Valor Líquido por Plantão	Valor Líquido por Médico Mês	Valor Líquido Total Mensal	Valor total	Imposto	VALOR TOTAL DA PJ
				0,00		R\$0,00	<b>R\$0,00</b>	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	<b>R\$0,00</b>
				0,00		R\$0,00	<b>R\$0,00</b>	R\$0,00			
				0,00		R\$0,00	<b>R\$0,00</b>	R\$0,00			
				0,00		R\$0,00	<b>R\$0,00</b>	R\$0,00			

Impostos Considerados

Impostos retidos pelo tomador do serviço (no ato do pagamento da Nota Fiscal):

Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ)	1,50%
Contribuição Social (CSLL)	1,00%
CONFINS	3,00%
PIS	0,65%
ISS	2,00%

Impostos federais recolhidos pelo prestador do serviço (trimestralmente):

Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ)	3,30%
Contribuição Social (CSLL)	1,88%
Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) adicional	3,20%
<b>Total Imposto</b>	<b>16,53%</b>

\* Preencher a função proposta (ex. plantonista, coordenador, diarista, sobreaviso)

OBS: Preencher somente os espaços em branco.

## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM HOSPITAL PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

[Nome da empresa ], inscrita no CNPJ sob o nº [XXX.XXX.XXX-XX], por intermédio de seu representante legal [XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX], portador da cédula de identidade RG nº [XX.XXX.XXX-X], DECLARA para os devidos fins que nenhum dos médicos que compõem o seu corpo clínico possui qualquer impedimento para prestar serviços no Hospital Regional do Litoral Norte, e que observa toda a legislação vigente, incluindo a Lei nº 10.261, de 28 de outubro de 1968 (Estatuto dos Funcionários Públicos Civis do Estado de São Paulo).

Caraguatatuba, XX de XXXXXXXXXXXX de 2020.

Observação: a declaração deverá ser feita em papel timbrado da empresa.

## ANEXO II – ATESTADO DE VISITA

O Hospital Regional do Litoral Norte - HRLN, vem por meio deste Atestado de Visita, declarar que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, enviou a este complexo hospitalar, o profissional \_\_\_\_\_ inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_ devidamente credenciado, para vistoriar os locais, equipamentos e instalações, visando obter total ciência das condições do local onde o serviços médicos em **PEDIATRIA E MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA** será prestado, a saber: Hospital Regional do Litoral Norte, e coletar informações de todos os dados e elementos que possam vir a ter influência no valor da proposta a ser apresentada, e neste ato declara que:

- Está ciente de todas as condições relativas à execução do serviço e que tem pleno conhecimento de todas as dificuldades porventura existentes para o cumprimento das obrigações objeto do certame; e
- A execução do serviço será realizada em conformidade com o discriminado no Termo de Referência.

Caraguatatuba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

De acordo:

\_\_\_\_\_  
Hospital Regional do Litoral Norte

\_\_\_\_\_  
Profissional credenciado pela empresa  
CPF Nº: