



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE VIAGENS PARA ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES FORA DO DOMICÍLIO.

JUSTIFICATIVA:

O presente credenciamento tem por objetivo a contratação de Prestadores de Serviços de Agente de Viagem, com a finalidade de atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Papagaios/MG, especialmente no que se refere ao acompanhamento de pacientes em tratamento fora do domicílio (TFD).

Torna-se necessária a prestação desses serviços diante da constante necessidade de deslocamento de pacientes para outros municípios, em razão da inexistência de determinados procedimentos médicos, consultas, exames e atendimentos especializados no município de origem. Nesses casos, é imprescindível a atuação de profissionais capacitados que possam acompanhar os pacientes, prestando o devido suporte logístico e orientação quanto aos locais, horários e demais informações pertinentes ao atendimento em saúde.

Além das demandas relacionadas ao TFD, os serviços poderão abranger outras necessidades ordinárias da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a programação e planejamento da gestão municipal.

Dessa forma, a contratação por meio de credenciamento visa garantir a continuidade, eficiência e qualidade no atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), assegurando o cumprimento dos princípios da acessibilidade e integralidade da assistência à saúde.

ITE M	QTE. Estimada	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO MINUCIOSA DE SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO
1	12	Meses	Prestação de serviços de agente de viagem com formação de nível técnico, superior ou tecnólogo em cursos ligados à área da saúde para acompanhar pacientes em tratamento (consultas exames e demais demandas relativas ao objeto) fora de domicílio e demandas ordinárias da secretaria de saúde.	R\$ 90,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Observação:

Da Aceitação do Objeto

- 1 - O presente Credenciamento tem por objeto a **prestação de serviços de Agente de Viagens**, de forma complementar à rede pública municipal de saúde, visando atender à demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no Município de Papagaios/MG;
- 2 - A aceitação do objeto dar-se-á com a **análise e aprovação da documentação apresentada** pelos interessados, conforme requisitos estabelecidos neste Edital, bem como pela verificação da **adequação técnica dos profissionais e das condições de prestação dos serviços** ofertados;
- 3 - O credenciamento será formalizado mediante **assinatura do Termo de Credenciamento**, após a análise da documentação e verificação do cumprimento integral das exigências deste Edital, não gerando, por si só, obrigatoriedade de contratação por parte da Administração;
- 4 - A Administração reserva-se o direito de, a qualquer tempo, **recusar propostas ou descredenciar prestadores**, caso se verifique o descumprimento dos requisitos legais, técnicos ou contratuais estabelecidos, ou ainda por motivo de conveniência e oportunidade da Administração Pública, mediante justificativa formal.

Das obrigações da credenciada:

O profissional credenciado compromete-se a:

1. Possuir e comprovar curso superior completo, técnico ou tecnólogo completo na área da saúde, conforme exigido neste edital de credenciamento;
2. Acompanhar pacientes em deslocamentos autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Papagaios/MG, para realização de consultas, exames, tratamentos ou outros procedimentos fora do domicílio;
3. Prestar orientação adequada aos pacientes quanto a horários, locais de tratamento e demais informações necessárias, garantindo suporte durante todo deslocamento;
4. Manter conduta ética, cortês, respeitosa e profissional no trato com pacientes, familiares, acompanhantes, servidores públicos e demais envolvidos no atendimento;
5. Cumprir rigorosamente os horários estabelecidos pela Secretaria de Saúde informando com antecedência qualquer eventualidade que possa impedir o acompanhamento do paciente;
6. Manter seus dados de contato atualizados junto à Secretaria Municipal de Saúde para fins de convocação, comunicação e organização das viagens;
7. Apresentar, sempre que solicitado, relatórios, registros ou comprovantes das viagens e acompanhamento realizados;
8. Atender, além das demandas relacionadas ao tratamento fora do domicílio (TFD), outras necessidades ordinárias da secretaria Municipal de Saúde, conforme a programação e o planejamento estabelecidos pela gestão municipal, sempre que solicitado, no âmbito das atribuições do profissional credenciado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

9. Realizar, quando necessário, transferência de pacientes em surto psiquiátrico ou em situação de dependência química, após o paciente ser avaliado e liberado pelo médico, com ou sem determinação judicial, sendo tais remoções classificadas como serviços de urgência, devendo ser executadas com prioridade, observando-se as normas de segurança, os protocolos clínicos e as diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços prestados nesta modalidade serão remunerados de forma adicional, conforme valores e condições definidos contratualmente, não excluindo nem substituindo os serviços ordinários relacionados ao Tratamento Fora do Domicílio (TFD) que permanecem de prestação obrigatória;
10. O não cumprimento dos horários estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde, sem a devida comunicação prévia e justificada, caracterizará o descumprimento das obrigações assumidas pelo credenciado, sujeitando-o à aplicação das seguintes sanções, de forma gradativa e proporcional à gravidade da infração:
 - Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor correspondente ao serviço afetado, na hipótese de reincidência ou quando o descumprimento resultar em prejuízo ao atendimento do paciente;
 - Suspensão temporária do direito de participar de novos credenciamentos ou contratações com o Município de Papagaios pelo prazo de até 12 (doze) meses, em caso de descumprimento reiterado ou quando comprovado que a conduta comprometeu a integridade ou segurança do paciente;
 - Advertência formal, por escrito, na primeira ocorrência;
 - Descredenciamento imediato, em caso de conduta dolosa, omissão grave ou prejuízo comprovado à saúde ou integridade dos pacientes, sem prejuízo das demais sanções previstas em lei;
 - As penalidades serão aplicadas mediante processo administrativo, assegurados o contraditório e a ampla defesa, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

Atestado fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando aptidão do licitante para desempenho de atividade compatível com o objeto da licitação.

Para fins de habilitação no presente credenciamento, a pessoa interessada deverá possuir curso superior, técnico ou tecnólogo relacionado à área da saúde, devidamente reconhecido por instituição de ensino autorizado pelos órgãos competentes.

A comprovação deverá ser feita mediante apresentação de certificado, acompanhado de documento de identificação do profissional.

Esta exigência visa assegurar que o profissional responsável pelo acompanhamento de pacientes possua conhecimentos mínimos compatíveis com a natureza dos serviços prestados, garantindo maior segurança,



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

orientação adequada e suporte básico aos usuários durante os deslocamentos para tratamentos, exames, consultas e demais procedimentos de saúde fora do domicílio.

Prazo de Pagamento: Até 30 (trinta) dias após a entrega da mercadoria/serviços, mediante a apresentação da nota fiscal devidamente aprovada pelo setor requisitante, acompanhada de comprovantes de regularidade perante o INSS e FGTS.

Prazo e local de entrega:

1 - Os serviços solicitados deverão ser prestados em locais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Nota de Autorização de Fornecimento – NAF, emitida pelo Setor de Compras. Após a solicitação, o licitante deverá iniciar os serviços de forma imediata.

2 - Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão:	02	Prefeitura Municipal
Unidade:	02.07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade:	02.07.20	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática:	10.302.0434.2428	MANUTENÇÃO DO TRATAMENTO FORA DO
DOMICÍ		
Elemento da Despesa:	3.3.90.36.00	Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física
Fonte de Recurso:	1.500.000.0000	Recursos não vinculados de Impostos

SETOR REQUISITANTE: Secretaria Municipal de Saúde

Gestor do contrato: Danilo Lopes Santana

Fiscal do contrato: Lucas Vitor Gonçalves

Danilo Lopes Santana

Secretário Municipal de Saúde