

**TERMO DE CREDENCIAMENTO**

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 148/2023  
PROCESSO Nº 27.984/2023-17  
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2023

***TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE – CONSULTAS, HONORÁRIOS, EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DIVERSAS ESPECIALIDADES AOS BENEFICIÁRIOS DA CAPEP-SAÚDE QUE ENTRE SI FIRMAM A CAIXA DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL DE SANTOS – CAPEP-SAÚDE E LCC -CIARLO CLINICA MÉDICA LTDA., NA FORMA ABAIXO TRANSCRITA.***

Pelo presente instrumento, de um lado **CAPEP-SAÚDE**, doravante simplesmente denominada **CREDENCIANTE**, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 58.197.948/0001-69, com sede na Avenida Francisco Glicério, nº 479 - Bairro do José Menino, em Santos, Estado de SAO PAULO, neste ato representada por sua Presidente, **GILVANIA KARLA NUNES BELTRAO ALVARES**, e de outro lado a empresa **LCC -CIARLO CLINICA MÉDICA LTDA.**, com sede na Rua Prudente de Moraes, 54-Vila Mathias– Santos/SP, inscrita no CNPJ nº **23.700.387/0001-94**, doravante denominada simplesmente **CREDENCIADA**, neste ato representada por **LUCIENE CIARLO DE CAMPOS**, resolvem firmar o presente TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, que se regerá pelas cláusulas e condições abaixo estipuladas, pela Lei Municipal nº 2.232/60 alterada pelas Leis nº 2.635/09 e 771/12, pelo Decreto Municipal nº 8.337/19 e no que couber pelas regras contidas na Lei nº 14.133/21 e suas alterações posteriores, vinculado ao Edital de Credenciamento 001/2023, Processo nº 72.877/2023-72 e à Solicitação de Credenciamento.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO** - O objeto do presente termo é o credenciamento de pessoas jurídicas para a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE – CONSULTAS, HONORÁRIOS, EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DIVERSAS ESPECIALIDADES** aos beneficiários titulares e dependentes regularmente inscritos na CAPEP-SAÚDE.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os serviços, objeto de credenciamento, são os constantes no Rol de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS Médicos da CAPEP-SAÚDE – **ANEXO V:**

- a) Consultas em consultório;
- b) Exames simples e especiais;
- c) Tratamentos seriados e PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS;
- d) Honorários Médicos.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Os serviços a serem executados, bem como, sua remuneração e condições, referentes a este credenciamento encontram-se descrito nos **ANEXOS I, II, III, IV, V, VI, VII e XI.**

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA** - A responsável técnica pela execução dos serviços objeto deste termo, referidos na Cláusula Primeira, será a Dra. LUCIENE CIARLO DE CAMPOS, brasileira, médica, Conselho Regional CREMESP nº 66314, inscrito no CPF sob o nº 085.067.048-98.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - A mudança do responsável técnico deverá ser comunicada ao CREDENCIANTE, a fim de que seja processada a devida alteração cadastral, após a análise da documentação referente à qualificação técnica do novo profissional. No caso de o profissional não cumprir as exigências de qualificação técnica, a alteração não será aceita e o termo de credenciamento deverá ser rescindido.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA EXECUÇÃO** - Para a execução do objeto deste Termo, o CREDENCIADO compromete-se a:

I. Prestar atendimento aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE, sempre que encaminhados pela CREDENCIANTE, cumprindo todas as regras, normas e procedimentos operacionais, dos quais ora toma ciência.

II. Adequar-se às normas previstas na legislação vigente.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Os serviços prestados pelo CREDENCIADO deverão atender às necessidades da CREDENCIANTE, que encaminhará aos seus assistidos, devendo-se observar o seguinte:

I. Os atendimentos nos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT) serão feitos sob autorização prévia via sistema da CAPEP-SAÚDE.

II. Os beneficiários da CREDENCIANTE, em nenhuma hipótese e sob nenhum pretexto ou alegação podem ser discriminados ou atendidos de forma distinta daquela dispensada aos clientes vinculados a outra operadora ou plano;

III. A marcação de consultas, exames e quaisquer outros PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS devem ser feitos de forma a atender às necessidades da CREDENCIANTE.

IV. Os serviços, objeto deste termo, serão prestados diretamente por profissionais de saúde do CREDENCIADO, sendo eles: membros do corpo clínico; profissionais que tenham vínculo de emprego com o CREDENCIADO; e profissionais autônomos que, eventual ou permanentemente, prestam serviços ao CREDENCIADO;

V. É vedada a cobrança por serviços médicos, doações em dinheiro ou fornecimento de material para exames e medicamentos, sejam nos atendimentos hospitalares, ambulatoriais ou outros complementares da assistência aos beneficiários da CREDENCIANTE. Nas situações em que ocorrer divergências de entendimento nas liberações de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, despesas e OPMEs não poderá haver cobrança do beneficiário, a solução deverá ocorrer entre a CREDENCIANTE e o CREDENCIADO;

VI. Na execução do objeto deste termo de credenciamento, o CREDENCIADO reconhece a prerrogativa de controle, regulação, avaliação e de auditoria da CREDENCIANTE, bem como, suas regras específicas para prestação de serviços de saúde e excluídas as normas editadas pela Agência Nacional de Saúde

*Avenida General Francisco Glicério, 479 – Pompéia – Santos – SP – CEP 11065-403*

Tel.: (55.13) 3205-5020 e-mail: comlic@capepsaude.com.br  
www.capepsaude.com.br

Suplementar, as quais não se aplicam a este termo de credenciamento, em face da natureza jurídica da CREDENCIANTE;

- VII. É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal para a execução do objeto deste termo de credenciamento, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para a CREDENCIANTE;
- VIII. O CREDENCIADO não deve utilizar nem permitir que terceiros utilizem o beneficiário da CREDENCIANTE para fins de experimentação;
- IX. O CREDENCIADO deve garantir a segurança e privacidade dos dados e informações relativas aos beneficiários da CREDENCIANTE, ressalvadas as exceções previstas em lei ou por decisão judicial;
- X. O CREDENCIADO deverá esclarecer aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- XI. O CREDENCIADO deverá informar sua produção assistencial em relação aos beneficiários da CREDENCIANTE, disponibilizando a esta os dados assistenciais dos atendimentos prestados aos beneficiários, observadas as questões éticas e o sigilo profissional;
- XII. O CREDENCIADO facilitará à CREDENCIANTE o acesso para fins de controle permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos funcionários da CREDENCIANTE designados para tal fim.

**CLÁUSULA QUARTA - DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - O CREDENCIADO se compromete a prestar exclusivamente os serviços descritos na Cláusula Primeira deste termo de credenciamento, atendendo a todas as suas cláusulas.**

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Compete ao CREDENCIADO estabelecer os locais e horários de atendimento aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE, desde que respeitado o que está previsto no parágrafo anterior, constituindo obrigação do mesmo comunicar prévia e formalmente à CREDENCIANTE quaisquer alterações nos locais e horários de atendimento com um prazo no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O CREDENCIADO se compromete a prestar atendimento aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE dentro dos conceitos de ética profissional e dos padrões e normas relativas às especialidades/serviços objeto deste termo.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** O CREDENCIADO, dentro das especialidades/serviços deste termo, se compromete a ter disponibilidade para atendimento dos serviços contratados, de forma a atender as necessidades da CREDENCIANTE. Não poderá exigir do beneficiário qualquer tipo de caução, seja em cheque ou em qualquer outro título ou cédula pignoratícia.

**PARÁGRAFO QUARTO:** O CREDENCIADO deve atuar em ambiente físico adequado à prestação dos serviços, nos aspectos de iluminação, nível de privacidade, vedação acústica, limpeza e ordem; manter equipamentos com tecnologia adequada, em bom estado de conservação e perfeitas condições de

funcionamento, como também manter espaço apropriado para o atendimento proposto em consonância com a linha de qualidade adotada e exigida pela CREDENCIANTE.

**PARÁGRAFO QUINTO:** Prestar atendimento aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE dentro dos princípios éticos e demais normativos do Conselho de Administração da CAPEP-SAÚDE, incluindo a possibilidade de implantação de inovações tecnológicas que venham a facilitar o processo, o controle do atendimento aos beneficiários do Sistema e a cobrança dos serviços prestados, tal como conectividade via internet, biometria e outros;

**PARÁGRAFO SEXTO:** Quanto ao atendimento a beneficiários da CAPEP-SAÚDE, deverá ter disponibilidade para atendimento imediato; atuar em ambiente físico adequado à prestação dos serviços, nos aspectos de iluminação, nível de privacidade, vedação acústica, limpeza e ordem, e espaço apropriado para o atendimento proposto;

**PARÁGRAFO QUINTO:** A CREDENCIANTE não se responsabiliza pelo pagamento das despesas decorrentes do atendimento indevido ou fora dos parâmetros previstos neste Instrumento.

**CLÁUSULA QUINTA - DA RESPONSABILIDADE DAS PARTES** - A responsabilidade técnica pelos serviços prestados decorrentes do presente termo de credenciamento é exclusiva do CREDENCIADO, regendo-se por toda a legislação pertinente à sua atividade;

**PARÁGRAFO ÚNICO:** O presente termo de credenciamento não confere à CREDENCIANTE qualquer ingerência, competência ou responsabilidade na gestão administrativa, técnica, financeira, contábil ou fiscal do CREDENCIADO.

**CLÁUSULA SEXTA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO CREDENCIADO** - O CREDENCIADO é responsável pela indenização de dano causado ao beneficiário da CAPEP-SAÚDE, a terceiros a ele vinculado e à CREDENCIANTE, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticada por seus profissionais ou prepostos, ficando assegurado à CREDENCIANTE o direito de regresso.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O controle e o acompanhamento da execução deste termo de credenciamento pela CREDENCIANTE, não exclui e nem reduz a responsabilidade do CREDENCIADO nos termos da legislação aplicável.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A responsabilidade de que trata esta cláusula se estende aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos termos estritos da legislação referente a responsabilidade civil e, subsidiariamente, da Lei nº 14.133/21.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Nos casos em que a CREDENCIANTE for compelida a pagar aos seus beneficiários qualquer quantia a título de indenização, por irregularidades no atendimento prestado, decorrentes de culpa ou dolo do CREDENCIADO, terá a CREDENCIANTE o direito de reaver do CREDENCIADO a quantia paga, utilizando-se dos meios administrativos cabíveis, em faturas futuras ou ainda via regresso ou em última instância, via judicial.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS** - A execução dos serviços objeto deste termo, referidos na Cláusula Primeira, serão executados pelo CREDENCIADO, no endereço situado à Rua Prudente de Moraes, 54-Vila Mathias- Santos/SP, com Alvará de Vigilância Sanitária expedido pela Secretaria de Saúde, sob a responsabilidade técnica do CREDENCIADO.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE** - A CREDENCIANTE fica obrigada a:

- I. Dar conhecimento aos beneficiários das obrigações e responsabilidades que lhe cabem acerca dos serviços deste instrumento;
- II. Orientar o CREDENCIADO quanto às normas e procedimentos da CAPEP-SAÚDE, para melhor desempenho de suas funções, mantendo-o tempestivamente atualizado sobre possíveis alterações;
- III. Oferecer ao CREDENCIADO treinamento para utilização do Sistema Informatizado da CAPEP -SAÚDE em local e horário agendado pela CREDENCIANTE.
- IV. Efetuar os pagamentos mediante a apresentação das notas fiscais/faturas emitidas pelo CREDENCIADO, devidamente atestadas pela unidade competente da CAPEP -SAÚDE, observadas as condições estabelecidas nesse termo de credenciamento;
- V. Fiscalizar o exato cumprimento das cláusulas e condições credenciadas, registrando as deficiências porventura existentes, devendo comunicá-las por escrito ao CREDENCIADO para correção das irregularidades apontadas;
- VI. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelo CREDENCIADO;
- VII. Zelar para que o CREDENCIADO atenda aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE, dentro das normas impostas pelo exercício da profissão;
- VIII. Interagir paritariamente com o pessoal do CREDENCIADO;
- IX. Estabelecer o fluxo de atendimento, a documentação comprobatória da realização de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, o local e a forma de apresentação das faturas referentes aos atendimentos prestados pelo CREDENCIADO;
- X. Vistoriar, sempre que necessário, as instalações do CREDENCIADO para verificar a manutenção das condições básicas existentes à época da solicitação de credenciamento.
- XI. Informar através de e-mail o fechamento da fatura, para emissão da nota.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO** - Além das obrigações expressamente previstas neste termo de credenciamento e de outras decorrentes da natureza do ajuste, o CREDENCIADO se obriga a:

- I. Manter, durante todo o período de vigência do termo de credenciamento, todas as condições de habilitação jurídicas, técnicas, regularidade fiscal e financeira, conforme art. 92 e inciso XVI da Lei Federal 14.133/21, que ensejaram seu credenciamento;

*Avenida General Francisco Glicério, 479 – Pompéia – Santos – SP – CEP 11065-403*

Tel.: (55.13) 3205-5020 e-mail: [comlic@capepsaude.com.br](mailto:comlic@capepsaude.com.br)

[www.capepsaude.com.br](http://www.capepsaude.com.br)

- II. Atender aos beneficiários da CREDENCIANTE de acordo com os serviços e PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS cobertos pela CREDENCIANTE;
- III. O CREDENCIADO deverá informar à CREDENCIANTE, sempre que requisitado, dados assistenciais dos atendimentos prestados aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE, observando as questões éticas e o sigilo profissional;
- IV. O CREDENCIADO não poderá delegar ou transferir a terceiros a prestação de serviços ora pactuados, sem autorização expressa da CREDENCIANTE, tendo em vista se tratar de cumprimento de determinação judicial;
- V. Comunicar à CREDENCIANTE, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, qualquer alteração no Contrato Social, endereço, telefone, e-mail, corpo clínico etc., habilitado para prestação dos serviços. Esse prazo é contado da data da alteração, sob pena de serem aplicadas as sanções previstas neste termo de credenciamento, bem como na Lei 14.133/21 e alterações posteriores;
- VI. O CREDENCIADO deverá comunicar, por escrito, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a CREDENCIANTE todo e qualquer evento que venha a inviabilizar a continuidade, temporária ou definitivamente, da execução da prestação do serviço, sob pena de serem aplicadas as sanções previstas neste termo de credenciamento, bem como na Lei 14.133/21 e alterações posteriores;
- VII. Interagir paritariamente com o pessoal da CREDENCIANTE;
- VIII. Executar todos os PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS necessários à prestação da assistência de que trata este termo de credenciamento, no atendimento com segurança e o máximo de qualidade;
- IX. Encaminhar as faturas mensais dos serviços prestados à CREDENCIANTE, referente a competência de produção do período de 01 a 31 do mês (período de 30 dias), conforme cronograma da CAPEP-SAÚDE no mês subsequente aos atendimentos, estando limitado a apresentação a 90 (noventa) dias a contar da data do atendimento;
- X. Prestar os esclarecimentos por escrito e com antecedência à CREDENCIANTE, sobre qualquer tipo de alteração, que interfiram neste termo de credenciamento;
- XI. Exigir dos beneficiários da CREDENCIANTE a apresentação da Carteira de Identificação de Beneficiário e do Documento de Identificação com foto no momento do atendimento.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO DESCRENCIAMENTO** - O CREDENCIADO poderá, desde que não prejudique a saúde dos beneficiários da CAPEP-SAÚDE, solicitar formalmente o descredenciamento, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias corridos, período em que será mantido o atendimento aos pacientes da CREDENCIANTE, observado o Parágrafo Sexto desta cláusula.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Deverão ser concluídos pelo CREDENCIADO os tratamentos em curso, salvo nos casos de expressa manifestação técnica ou administrativa da CREDENCIANTE.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A CREDENCIANTE poderá, em se verificando o descumprimento de normas estabelecidas neste termo de credenciamento, interromper temporariamente a sua execução até decisão

exarada em processo administrativo sumário próprio que, observados o contraditório e a ampla defesa, comprovada a culpa ou dolo, decidirá pelo descredenciamento do CREDENCIADO.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Caso o CREDENCIADO esteja em processo de apuração de irregularidades na prestação de seus serviços, a CREDENCIANTE poderá suspender a execução da prestação de serviços enquanto não concluído o processo de apuração de responsabilidade.

**PARÁGRAFO QUARTO:** O descredenciamento poderá ser determinado por:

- I. Motivos previstos no artigo 137 da Lei 14.133/21;
- II. Reincidência na cobrança de serviços não executados ou executados irregularmente, devidamente comprovada;
- III. Ação de comprovada má-fé, dolo ou fraude, causando prejuízos à CREDENCIANTE ou aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE;
- IV. Deixar de atender aos beneficiários alegando atraso no recebimento dos valores já faturados;
- V. Identificação de ocorrência de fraude, simulação, infração às normas sanitárias ou fiscais, ou ainda, descumprimento das exigências e instruções constantes no Edital, na sua proposta ou neste termo de credenciamento;
- VI. Reclamações fundamentadas e recorrentes quanto ao atendimento prestados aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE;
- VII. A negativa imotivada de atendimento aos beneficiários, sem prévia notificação à CREDENCIANTE;
- VIII. Cometerem práticas ilegais ou não reconhecidas pelo CRM;
- IX. Cometerem práticas abusivas, inclusive fraude ou dolo devidamente comprovados, em especial as que causam prejuízos financeiros à CAPEP-SAÚDE, comprovadas pela Auditoria Médica da CAPEP-SAÚDE;
- X. Paralisarem a prestação de serviços à CAPEP-SAÚDE sem justa causa e prévia comunicação no prazo mínimo de 30(trinta) dias;
- XI. Deixarem de prestar tratamento idêntico aos mutuários da CAPEP-SAÚDE do dispensado aos demais pacientes, inclusive, recusa ou mau atendimento;
- XII. Cobranças de importância diretamente aos mutuários da CAPEP-SAÚDE, a título de serviços prestados relativos aos PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS autorizados pela CAPEP-SAÚDE;
- XIII. Após o registro de repetidas reclamações dos mutuários da CAPEP-SAÚDE, com direito à ampla defesa e ao contraditório.
- XIV. Não apresentarem demanda de atendimento.
- XV. Solicitarem PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS e/ou técnicas cirúrgicas não previstas no ROL de Coberturas da CAPEP-SAÚDE.
- XVI. No caso de descredenciamento, os tratamentos hospitalares que estiverem em andamento deverão ser mantidos até a alta do paciente sob seus cuidados.

**PARÁGRAFO QUINTO:** O descredenciamento não eximirá o CREDENCIADO das garantias assumidas em relação aos serviços executados e de outras responsabilidades que legalmente lhe possam ser imputadas.

**PARÁGRAFO SEXTO:** Nas hipóteses previstas na presente cláusula não cabe ao CREDENCIADO o direito de indenização de qualquer natureza, ressalvando-se a obrigação da CREDENCIANTE em pagar pelos serviços prestados até a data da rescisão.

**PARÁGRAFO SÉTIMO:** o CREDENCIADO deverá manter os beneficiários que se encontrem em tratamento, até que a CAPEP-SAÚDE autorize, por escrito, a sua alta ou transferência para outro local de atendimento;

**PARÁGRAFO OITAVO:** Na hipótese de notificação para rescisão do presente termo de credenciamento o CREDENCIADO se obriga a identificar e informar por escrito à CREDENCIANTE os seus beneficiários que se encontrem em tratamento continuado, que necessitem de atenção especial e que não possam sofrer descontinuidade no tratamento sem prejuízo para a saúde do beneficiário.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES** - Pela inexecução total ou parcial do objeto deste termo, a CREDENCIANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao CREDENCIADO as seguintes sanções:

- I. Advertência;
- II. Multa, nos seguintes termos:
  - a) Multa de 5% (cinco por cento) do valor correspondente à média de faturamentos dos últimos 12 (doze) meses anteriores ao mês da ocorrência, sobre qualquer infração contratual, desde que tal aplicação seja precedida de processo administrativo, observado o contraditório e a ampla defesa;
  - b) As multas que venham a ser aplicadas ao CREDENCIADO serão recolhidas no local indicado pela CREDENCIANTE, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da notificação escrita.
  - c) A multa prevista neste termo de credenciamento poderá ser descontada dos pagamentos devidos ao CREDENCIADO.
  - d) Não serão aplicadas multas decorrentes de casos fortuitos ou de força maior, devidamente comprovados.
- III. Suspensão temporária e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- IV. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o CREDENCIADO ressarcir à CREDENCIANTE pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.
- V. Advertência, suspensão ou declaração de inidoneidade, podem ser aplicadas sem prejuízo das multas previstas neste termo de credenciamento e das demais cominações legais.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A CREDENCIANTE, sem prejuízo das sanções aplicadas, poderá reter crédito, promover cobrança judicial ou extrajudicial, a fim de receber multas aplicadas e resguardar-se das perdas e danos que tiver sofrido por culpa do CREDENCIADO.



**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Incorrendo o CREDENCIADO em qualquer ato de obstrução ao trabalho de auditoria ficará assegurado à CAPEP-SAÚDE:

- I. Reter todos os pagamentos efetivamente devidos, até a conclusão da auditoria;
- II. Descontar nos futuros pagamentos as importâncias já pagas, até o montante das contas que estejam sob suspeição, desde já autorizado pelo credenciado.
- III. Ficando comprovada a ocorrência ou a tentativa de fraude ou dolo por parte do CREDENCIADO da qual resultou, resulte, resultaria, ou venha a resultar qualquer tipo de prejuízo à CREDENCIANTE, ficará o presente Termo rescindido de pleno direito, independente de notificação judicial ou extra judicial, estabelecendo-se desde já a obrigatoriedade do ressarcimento dos prejuízos causados e multa contratual correspondente a 10 (dez) vezes o valor resultante do somatório das faturas apresentadas no mês imediatamente anterior ao evento.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DOS PREÇOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Os honorários médicos, os serviços auxiliares de diagnósticos e tratamentos terão suas coberturas definidas nos:

- b) Rol de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS Médicos da CAPEP-SAÚDE (**Anexo V**);
- c) Referencial de Portes e UCO (**Anexo II**);
- d) Referenciais de Materiais Médico - Hospitalares (**Anexo III**);
- e) Lista de Referencial de Pacotes (**Anexo VI**).
- f) O filme Radiológico será remunerado conforme **ANEXO II**.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** A CAPEP-SAÚDE reserva-se o direito de realizar vistoria nos estabelecimentos hospitalares para avaliar a pontuação do estabelecimento, com vistas ao enquadramento na classificação hospitalar;

**PARÁGRAFO QUARTO:** No caso de cobrança por parte do credenciado de medicamentos que não sejam genéricos, na existência dos mesmos, serão remunerados de acordo com o menor preço de mercado relativo ao medicamento genérico correspondente.

**PARÁGRAFO QUINTO:** Os materiais serão remunerados de acordo com os valores previstos na Lista Referencial de Materiais Especiais Médico-Hospitalares da CAPEP-SAÚDE constante do Anexo III do presente Edital.

**PARÁGRAFO SEXTO:** Os valores devidos aos credenciados serão pagos, após sua conferência pelo setor competente da CAPEP-SAÚDE, até o último dia útil do 2º (segundo) mês subsequente ao da prestação dos serviços, mediante a apresentação dos documentos comprobatórios dos serviços prestados no 1º (primeiro) dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços e da Nota fiscal para pessoa jurídica no 1º (primeiro) dia útil do mês subsequente à apresentação dos documentos comprobatórios dos serviços prestados, de acordo com o extrato do credenciado disponibilizado no portal da CAPEP-SAÚDE.

**PARÁGRAFO SÉTIMO:** A CAPEP-SAÚDE reserva-se o direito de realizar análises técnicas e administrativas dos documentos comprobatórios dos serviços prestados e de efetuar glosas totais ou parciais dos valores cobrados, quando for o caso.

**PARÁGRAFO OITAVO:** No caso de serem efetuadas glosas, o credenciado terá o direito de ingressar com recurso de glosa até 90 (noventa) dias após a data de pagamento por meio eletrônico.

**PARÁGRAFO NONO:** A CAPEP-SAÚDE responderá aos recursos de glosas 90 (noventa) dias após o ingresso do recurso.

**PARÁGRAFO DÉCIMO:** Poderão ser solicitados aos credenciados pela Auditoria Médica CAPEP-SAÚDE, se necessário, outros esclarecimentos, relatórios, justificativas para realização de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS médicos, cópias de laudos e exames de diagnósticos etc., observando-se sempre o Código de Ética Profissional.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO PAGAMENTO** - O CREDENCIADO deverá entregar as Notas Fiscais/Fatura na sede da AUTARQUIA para fins de receber o pagamento pelos serviços prestados.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O CREDENCIADO terá os seguintes prazos para apresentação da fatura/nota fiscal, e dos demais documentos comprobatórios da execução dos serviços, inclusive registro eletrônico da respectiva guia correspondente ao atendimento: I. Até 90 (noventa) dias, contados do atendimento prestado.

II. Findo o prazo de 90 (noventa) dias, será considerada inapta para pagamento qualquer fatura apresentada.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** As faturas apresentadas pelo CREDENCIADO referentes aos serviços prestados serão submetidas à revisão técnica e à auditoria da CREDENCIANTE, cabendo-lhe a emissão de glosas, parcial ou total, sob evidência objetiva de irregularidade.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** As faturas apresentadas pelo CREDENCIADO no mês subsequente a produção, conforme cronograma da CAPEP-SAÚDE serão quitadas pela CREDENCIANTE até o último dia do mês subsequente à apresentação da fatura, após o atesto pelo departamento competente da CAPEP-SAÚDE;

**PARÁGRAFO QUARTO:** À CREDENCIANTE reserva-se o direito de, observadas as normas complementares que tratam da matéria e em casos específicos, realizar auditoria extraordinária.

**PARÁGRAFO QUINTO:** É vedada ao CREDENCIADO a cessão dos créditos porventura devidos pela CREDENCIANTE a terceiros estranhos ao termo de credenciamento.

**PARÁGRAFO SEXTO:** Os documentos correspondentes à prestação dos serviços não poderão conter quaisquer tipos de rasuras.

**PARÁGRAFO SÉTIMO:** O pagamento deverá ser realizado através de crédito em conta corrente informada pelo CREDENCIADO. A conta deverá ser em nome da pessoa jurídica que está se credenciando.

**PARÁGRAFO OITAVO:** Qualquer alteração nos dados bancários deverá ser comunicada à CREDENCIANTE, por meio de carta assinada pelo responsável legal, ficando sob inteira responsabilidade do CREDENCIADO os prejuízos decorrentes de pagamento não recebidos devido à falta de informação.

**PARÁGRAFO NONO:** A CREDENCIANTE efetuará as retenções dos tributos incidentes no faturamento, de acordo com a legislação vigente.

**PARÁGRAFO DÉCIMO:** O CNPJ a ser mencionado na Nota Fiscal/Fatura deverá ser o mesmo que o CREDENCIADO utilizou no presente Termo.

**PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO:** Não será permitida cobrança de quaisquer títulos pela rede bancária. A CREDENCIANTE não acatará, sob hipótese alguma, que descontos ou PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS de cobrança de qualquer título sejam efetuados por intermédio de instituição financeira.

**PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO:** Fica expressamente vedada a antecipação no todo ou em parte de qualquer valor relativo à execução da prestação de serviço.

**PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO:** Na hipótese de haver, na fatura, algum item ou valor que contenha divergência, o CREDENCIADO deverá apresentar ao CREDENCIANTE, recurso, obedecendo todas as normas e protocolos constantes do Manual de Recurso de Glosa da CAPEP-SAÚDE, bem como suas alterações. O Manual encontra-se publicado no site da CAPEPSAÚDE.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS E DO REAJUSTE** - Constitui condição de credenciamento o expresso aceite dos valores da CAPEP-SAÚDE.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os valores poderão sofrer reajustes, mediante disponibilidade orçamentária, desde que venha a ser homologado pelo Conselho de Administração da CAPEPSAÚDE, limitado ao índice do dissídio concedido aos Servidores Públicos Municipais de Santos no ano corrente.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A vigência dos valores da CAPEP-SAÚDE terá prazo mínimo de 12 (doze) meses, podendo ser reajustados após esse prazo obedecendo o estabelecido no parágrafo anterior.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS AUDITORIAS** - Fica reservado à CREDENCIANTE, ou através de terceiro legalmente contratado por ela, o direito de realizar perícias médicas, auditoria técnica e administrativa, exames e inspeções, com o objetivo de fiscalizar os serviços prestados pelo CREDENCIADO, inclusive podendo solicitar documentos fiscais para fins exclusivos de averiguação.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** À CREDENCIANTE reserva-se o direito de realizar auditoria prévia ou posterior ao pagamento, de glosar da fatura apresentada ou de descontar nos futuros pagamentos todos os valores que estiverem em desacordo com o ora pactuado, ou em desacordo com a prática médica, efetuando glosas administrativas e/ou glosas técnicas.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para a realização da auditoria, o CREDENCIADO compromete-se a anexar às contas todos os documentos definidos no termo de credenciamento.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Fica desde já determinado que a substituição de documentos originais por cópias fotostáticas, digitalizadas, segundas vias ou qualquer outro meio de apresentação, dependem de expressa concordância da CREDENCIANTE, responsabilizando-se o CREDENCIADO pela autenticidade das mesmas.

*Avenida General Francisco Glicério, 479 – Pompéia – Santos – SP – CEP 11065-403*

*Tel.: (55.13) 3205-5020 e-mail: comlic@capepsaude.com.br*

*www.capepsaude.com.br*

**PARÁGRAFO QUARTO:** Na hipótese de aceitação expressa e específica da CREDENCIANTE para que documentos originais sejam substituídos por qualquer tipo de cópia, fica desde já assegurado à CREDENCIANTE a realização de auditoria nos documentos apresentados, podendo a mesma a qualquer tempo, exigir a apresentação dos documentos originais.

**PARÁGRAFO QUINTO:** Na hipótese de ocorrerem divergências entre os documentos originais e as cópias apresentadas, fica desde já determinada a nulidade da conta ou fatura apresentada, isentando-se a CREDENCIANTE do pagamento da mesma, além da aplicação das penalidades previstas na CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES.

**PARÁGRAFO SEXTO:** O CREDENCIADO apresentará quaisquer outros documentos que venham a ser solicitados pela auditoria da CREDENCIANTE, desde que relacionados ao objeto do presente termo de credenciamento.

**PARÁGRAFO SÉTIMO:** O CREDENCIADO autoriza desde já o acesso às suas instalações para os profissionais indicados pela CREDENCIANTE, com a finalidade de exercerem atividade de auditoria, sem restrição e sem comunicação prévia, limitando a auditoria ao objeto do presente termo de credenciamento, nos seguintes moldes:

- I. Identificação do beneficiário junto ao setor de admissão do CREDENCIADO onde estiver assistindo;
- II. Análise do prontuário médico e demais registros clínicos;
- III. Visita ao paciente com observação crítica de seu estado, correlacionando-se com o prontuário médico e com os demais registros clínicos;
- IV. Discussão dos casos com a(s) equipe(s) médica(s) assistente(s), sempre que necessário para o satisfatório desempenho das funções de auditoria;

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA PREVENÇÃO E COMBATE À FRAUDE E CORRUPÇÃO -** O CREDENCIADO e a CREDENCIANTE devem observar e fazer observar o mais alto padrão de ética durante todo o processo de credenciamento e de execução do objeto deste Termo.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

- I. Prática corrupta: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de execução do termo de credenciamento;
- II. Prática fraudulenta: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de execução do termo de credenciamento;
- III. Prática coercitiva: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar ou afetar a execução do termo de credenciamento.
- IV. Prática obstrutiva: (1) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos servidores ou agentes da CREDENCIANTE, com o objetivo de impedir materialmente

a apuração de alegações de prática prevista acima; (2) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito da CREDENCIANTE promover inspeção.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO**

- I. A Gestão do Termo de Credenciamento ficará sob a responsabilidade do Departamento de Assistência à Saúde e Auditoria (DEASA) da CAPEP-SAÚDE ou Seção por este designada, ficando este responsável por notificar quando os serviços forem prestados em desacordo com o CREDENCIADO, bem como dirimir e desembaraçar quaisquer dúvidas e pendências que surgirem, determinando o que for necessário à regularização das faltas, dos problemas ou dos defeitos observados.
- II. A Fiscalização do Termo de Credenciamento ficará sob a responsabilidade do Departamento de Assistência à Saúde e Auditoria (DEASA) da CAPEP-SAÚDE ou Seção por este designada, ao qual compete acompanhar, fiscalizar, conferir e avaliar a execução dos serviços.
- III. Os representantes da CREDENCIANTE podem sustar qualquer trabalho que esteja sendo executado em desacordo com o especificado, sempre que essa medida se tornar necessária.
- IV. A atestação de conformidade do(s) serviço(s) prestado(s) cabe ao Gestor do Termo de Credenciamento.
- V. As decisões e as providências que ultrapassem a competência da gestão serão encaminhadas à autoridade competente da CREDENCIANTE para adoção das medidas convenientes, consoante o disposto no art. 117, da Lei nº 14.133/21.
- VI. Os fiscais de tudo darão ciência à CREDENCIANTE, conforme determina o art. 117, da Lei nº 14.133/21, e suas alterações.
- VII. A presença da Fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade da CREDENCIADA, inclusive perante terceiros por qualquer irregularidade, ou ainda, resultante de imperfeições técnicas, e na ocorrência desses fatores, não implica corresponsabilidade da CREDENCIANTE.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DISPOSIÇÕES GERAIS** - As partes desde já ajustam que não existirá para a CREDENCIANTE qualquer solidariedade quanto às obrigações trabalhistas e previdenciárias para com os empregados do CREDENCIADO, cabendo a este assumir, de forma exclusiva, todos os ônus advindos da relação empregatícia.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O CREDENCIADO deverá apresentar, sempre que solicitado pela CREDENCIANTE, todas as certidões negativas de débito (federal, estadual, municipal, INSS, FGTS, CNDT e outras, caso necessário), bem como certidão do corpo de bombeiro, licença municipal de funcionamento, licença da vigilância sanitária, e algum outro documento que tenha sido alterado dos apresentados à época do credenciamento. A não apresentação destes documentos poderá acarretar a suspensão dos serviços do presente instrumento, e/ou ainda suspensão da emissão de senhas de autorização ao atendimento ao beneficiário da CAPEPSAÚDE.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Os casos de Fusão, Cisão ou Incorporação da empresa CREDENCIADA, serão analisados pela CREDENCIANTE, que poderá permitir a continuidade da prestação dos serviços pela nova empresa, desde que esta cumpra todos os requisitos de habilitação previstos no Edital de Credenciamento que originou este termo de credenciamento e também mantenha todas as condições estabelecidas no termo de credenciamento original.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Os PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS que não estejam relacionados nos Anexos deste credenciamento, bem como aqueles considerados “não éticos” pelos respectivos Conselhos, não serão pagos pela CREDENCIANTE.

**PARÁGRAFO QUARTO:** Não serão cobertos pela CAPEP-SAÚDE os PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS que não constam no Rol de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS Médicos da CAPEP-SAÚDE (**Anexo V**), nem os PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS relacionados abaixo:

- I – tratamento clínico ou cirúrgico experimental;
- II – PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS clínicos ou cirúrgicos para fins estéticos, bem como órteses e próteses para o mesmo fim;
- III – inseminação artificial;
- IV – tratamento de rejuvenescimento ou de emagrecimento com finalidades estéticas;
- V – fornecimento de medicamentos importados não nacionalizados;
- VI – fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar, exceto nos casos de “home care”;
- VII – fornecimento de materiais, próteses, órteses, lentes intraoculares importadas e acessórios não ligados ao ato cirúrgico;
- VIII – tratamentos ilícitos ou antiéticos, assim definidos sob o aspecto médico, ou não reconhecidos pelas autoridades competentes;
- IX – terapias alternativas e similares;
- X – casos de cataclismos, guerras e comoções internas, quando declarados pela autoridade competente;
- XI – medicamentos imunobiológicos para tratamento não oncológicos.

**PARÁGRAFO QUINTO:** A realização dos seguintes PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS médicos não são objetos de nova consulta:

- I. Apresentação de resultado de exame e retorno dentro do período de 30 (trinta) dias subsequentes à consulta;
- II. Verificação de lentes e botas ortopédicas;
- III. Aplicação de medicamentos e vacinas;
- IV. Curativos;
- V. Remoção de imobilizações em gesso

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA:** O prazo de vigência do Termo de Credenciamento celebrado será de 60 (sessenta) meses, contados a partir da data de abertura do Edital, com eficácia legal após a publicação do seu extrato no Diário Oficial de Santos, não podendo ser prorrogado, nos termos do art. 106, da Lei nº 14.133/21.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA - DOS INSTRUMENTOS QUE INTEGRAM O TERMO DE CREDENCIAMENTO** - Constituem instrumentos integrantes do presente Termo de Credenciamento, independentemente de transcrição e juntada: Edital de Credenciamento e os **ANEXOS I ao XVI**.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA:** A CREDENCIANTE pagará, por serviço, por beneficiário, ao CREDENCIADO pelos serviços efetivamente prestados, conforme tabela da CAPEP-SAÚDE, de acordo com a necessidade desta Assistência à Saúde.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** As despesas com o presente termo de credenciamento correrão por conta da seguinte Dotação Orçamentária: 03.33.10.04.122.0091.2510.3.3.90.39.50 - Fonte de Recursos 04 e nota de empenho nº 00991/2023-01 emitida em 04/12/2023.


**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Será obedecido o princípio da anualidade orçamentária, devendo as despesas do exercício subsequente onerar as dotações próprias do orçamento da CAPEPSAÚDE.

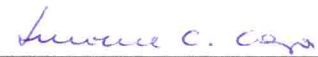
**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DO FORO** - As partes elegem o foro da Comarca de Santos/SP, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões suscitadas na interpretação deste Edital, seus anexos e demais atos deles decorrentes.

Aplicar-se-á à execução deste Termo de Credenciamento, especialmente e nos casos omissos, a Lei Federal nº 14.133/21, Código Civil Brasileiro em sua versão atual e a Lei nº 13.709/18 com posteriores alterações.

E por estarem justas e de pleno acordo com as cláusulas e condições ora pactuadas, as partes firmam o presente instrumento contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito legal.

Santos, 14 de dezembro de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
Gilvânia Karla Nunes Beltrão Alvares  
**Presidente da CAPEP-SAÚDE**  
**Credenciante**

  
\_\_\_\_\_  
LUCIENE CIARLO DE CAMPOS  
Médica e Proprietária  
**Credenciada**

  
\_\_\_\_\_  
Cristian Mark Weiser  
Chefe do Departamento de Assistência à  
Saúde e Auditoria

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha  
Rosana Camargo de Oliveira  
Oficial de Administração  
Reg. 32 904-5 - Capec-Saúde

**ANEXO VIII**

**DADOS PARA CREDENCIAMENTO E CADERNO DE SERVIÇOS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 001/2023**

À  
CAIXA DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL DE SANTOS – CAPEP SAÚDE,

Pela presente Proposta de Serviços, vimos oferecer aos beneficiários da CAPEP SAÚDE, os nossos serviços profissionais, comprometendo nos a receber, em nossas instalações, por intermédio de nosso corpo de profissionais, os beneficiários da CAPEP SAÚDE, para prestar os serviços descritos no item V do formulário de Solicitação de Credenciamento.

**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

Todos os campos devem ser preenchidos.

**1.1- FICHA CADASTRAL**

Nome / Razão Social: *Fundação Caixa de Santos*  
Nome para publicação / Fantasia: *CAPEP - CAIXA DE SANTOS*  
CNPJ / CFE / INSC. ESTADUAL / CNES: *2999* Conselho Regional e Número: *5.000.60274*  
Inscrição Estadual (Declarar se isento): *-* ISS / CIM (Inscrição Municipal): *262.962-3*

**1.2- ENDEREÇO SEDE**

Logradouro: *Rua Francisco de Moraes, 59*  
Número: *59* Complemento: *condo*  
Bairro: *Vila Mathias* CEP: *11075-250*  
Cidade: *Santos* UF: *SP*

**SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

Possui identificação de biometria? Sim ( ) Não (X)

**1.3- CONTATOS**

*fone - 13 32228757*  
*whatsapp - 13 578265448*





Responsável: *Luciana Monte de Campos*

Site: —

E-mail 1\*: *comlic@capepsaude.com.br*

E-mail 2\*: *stuarneves@capepsaude.com.br*

DDD: 13 Fone: 3205-5020 Fone: 3205-5020 Fax: *(informar)*

#### 1.4 - DADOS BANCÁRIOS

Banco: *456* Nº: — Agência: *5122* Conta Corrente: *000012697-0*

#### 1.5 - IMPOSTOS

Informar no quadro abaixo, os impostos e as alíquotas.

DESCRIÇÃO	CONTRIBUI?	ALÍQUOTA QUANDO NECESSÁRIO
ISS	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<i>0,17</i> %
IR	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	%
PIS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	%
COFINS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	%
CSLL	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	%

#### 1.6 - CADERNO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - CONSULTAS, HONORÁRIOS EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DIVERSAS ESPECIALIDADES, aos beneficiários titulares e dependentes regularmente inscritos na CAPEP SAÚDE.

ESPECIALIDADE	ATENDE
ACUPUNTURA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGOLOGIA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ANÁLISES CLÍNICAS	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ANESTESIOLOGIA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ANGIOLOGIA/CIRURG VASCU	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
CARDIOLOGIA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

*Avenida General Francisco Glicério, 479 - Pompéia - Santos - SP - CEP 11065-403*

*CAPEP SAÚDE - SERVIÇOS DE SAÚDE - SAÚDE SUPLEMENTAR*

*www.capepsaude.com.br*

255

CIRURGIA DE CABECA E PESCOÇO	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA DE TRAUMATOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA DIGESTIVA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA DO PÉ	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA ENDOCRINOLÓGICA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA GERAL	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA GINECOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	( ) NÃO
CIRURGIA NEUROLÓGICA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA OBSTÉTRICA	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	( ) NÃO
CIRURGIA ONCOLÓGICA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA PEDIÁTRICA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA PLÁSTICA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA TORÁCICA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIA UROLÓGICA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIAS BUCO MAXILO FACIAIS	( ) SIM	( ) NÃO
CLÍNICA GERAL	( ) SIM	( ) NÃO
COLPOSCOPIA	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	( ) NÃO
DENSITOMETRIA ÓSSEA	( ) SIM	( ) NÃO
DERMATOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
DUPLEX SCAN	( ) SIM	( ) NÃO
ECOCARDIOGRAFIA	( ) SIM	( ) NÃO
ECODOPPLER	( ) SIM	( ) NÃO
ELETROCARDIOGRAFIA	( ) SIM	( ) NÃO
ELETROENCEFALOGRAMA	( ) SIM	( ) NÃO
ELETROENFEOLOGRAFIA	( ) SIM	( ) NÃO
ENDOCRINOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	( ) SIM	( ) NÃO
GASTROENTEROLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
GASTROPEDIÁTRIA	( ) SIM	( ) NÃO
GERIATRIA E GERONTOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
GINECOLOGIA	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	( ) NÃO
HEBIATRIA	( ) SIM	( ) NÃO
HEMATOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
HEMOTERAPIA	( ) SIM	( ) NÃO
HEPATOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
HOLTER	( ) SIM	( ) NÃO
HOMEOPATIA	( ) SIM	( ) NÃO
IMUNOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
INFECTOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
LITOTRIPSIA	( ) SIM	( ) NÃO

Avenida General Francisco Glicério, 479 - Pompéia - Santos - SP - CEP 11065-403

Telefone: (55) 13 3205-5020 e-mail: comlic@capepsaude.com.br

www.apepsaude.com.br

256



MAMOGRAFIA	( ) SIM	( ) NÃO
MASTOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
MEDICINA HIPERBARICA	( ) SIM	( ) NÃO
MEDICINA NUCLEAR	( ) SIM	( ) NÃO
MEDICO ANDROLOGISTA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIAO CARDIACO HEMODINAMICISTA	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIAO CARDIOVASCULAR	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIAO DE MAO	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIAO DE PÉ	( ) SIM	( ) NÃO
CIRURGIAO DE JOELHO	( ) SIM	( ) NÃO
MEDICO NITROLOGO	( ) SIM	( ) NÃO
MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA	( ) SIM	( ) NÃO
MONITORIZ AMB. DE PRESSÃO ARTERIAL MAPA	( ) SIM	( ) NÃO
NEFROLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
NEFROLOGIA INFANTIL	( ) SIM	( ) NÃO
NEONATOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
NEUROLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
NEUROLOGIA PEDIATRICA	( ) SIM	( ) NÃO
OBSTETRICIA	(X) SIM	( ) NÃO
OFALMOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
ONCOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
ONCOLOGIA PEDIATRICA	( ) SIM	( ) NÃO
OTORRINOLARINGOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
PEDIATRIA	( ) SIM	( ) NÃO
PNEUMOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	( ) SIM	( ) NÃO
PROCTOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
PROVAS DE FUNÇÕES PULMONARES	( ) SIM	( ) NÃO
QUIMIOTERAPIA	( ) SIM	( ) NÃO
RADIODIAGNOSTICO	( ) SIM	( ) NÃO
RADIOIODOTERAPIA	( ) SIM	( ) NÃO
RADIOTERAPIA	( ) SIM	( ) NÃO
RESSONANCIA MAGNETICA	( ) SIM	( ) NÃO
RETINOLOGO	( ) SIM	( ) NÃO
REUMATOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
REUMATOLOGIA PEDIATRICA	( ) SIM	( ) NÃO
TESTE ERGOMETRICO	( ) SIM	( ) NÃO
TISIOPNEUMOLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	( ) SIM	( ) NÃO
ULTRA SONOGRAFIA	( ) SIM	( ) NÃO

Avenida General Francisco Glicério, 479 - Pompéia - Santos - SP - CEP 11065-405  
 Tel.: (55.13) 3205-5020 e-mail: comlic@capepsaude.com.br  
 www.capepsaude.com.br

257



URODINAMICA	( ) SIM	( ) NÃO
UROLOGIA	( ) SIM	( ) NÃO
UROLOGIA PEDIATRICA	( ) SIM	( ) NÃO

IDADES ATENDIDAS	REALIZA?
0 A 05 ANOS	( ) SIM ( ) NÃO
06 A 12 ANOS	( <input checked="" type="checkbox"/> ) SIM ( ) NÃO
13 A 17 ANOS	( <input checked="" type="checkbox"/> ) SIM ( ) NÃO
18 A 59 ANOS	( <input checked="" type="checkbox"/> ) SIM ( ) NÃO
60 ANOS +	( <input checked="" type="checkbox"/> ) SIM ( ) NÃO

Obs.: este quadro de idades atendidas deverá ser preenchido para cada especialidade atendida.

**Dados de Encaminhamento aos Mutuários para atendimento:**

Instituição: UCC - União

Nome Fantasia: União Financeira Crédito e Câmbios

Contato: 13 - 3222 8957

E-mail: \_\_\_\_\_

Santos, 09 de março de 2018

[Assinatura]  
 Proponente  
 (Assinatura e Carimbo)



**ANEXO IX**

**MODELO DE REQUERIMENTO PESSOA JURÍDICA**  
**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2023**

A CAPEP-SAÚDE

Sr.(a) Presidente,

A empresa L.S. São Carlos Clínica Médica, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 03.700.437/0001-79, estabelecida à Rua Visconde de Maripá 54, neste ato representada por Luciana Costa inscrita no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e portadora da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ vem por meio desta solicitar o credenciamento para prestação de serviços de Assistência à Saúde aos beneficiários da CAPEP-SAÚDE, localizada na Av. Gal. Francisco Glicério nº 479, Pompeia, Santos/SP, CEP 11065-403 na especialidade/serviço especificada no Caderno de Serviços, ANEXO VIII, como também informar ciência dos valores praticados na Tabela CAPEP-SAÚDE vigente.

Em anexo, a documentação exigida pela CAPEP-SAÚDE, devidamente preenchida e assinada.

Santos, 04 DE maio DE 2023  
Local Data

Luciana Costa  
Assinatura e Carimbo



**ANEXO XII – RELAÇÃO DO CORPO CLÍNICO**

**RELAÇÃO DO CORPO CLÍNICO MÉDICO**

RELAÇÃO CORPO TÉCNICO/CLÍNICO				
NOME	Nº CONSELHO	ESPECIALIDADE	CPF	
<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Nº]</i>	<i>[Handwritten Especialidade]</i>	<i>[Handwritten CPF]</i>	

*[Handwritten Signature]*  
 Responsável Técnico / Administrador ou Equivalente



**ANEXO XIII - PROPOSTA**

À Caixa de Assistência ao Servidor Público Municipal de Santos – CAPEP-SAÚDE

Objeto: Credenciamento de pessoas físicas para a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE – CONSULTAS, HONORÁRIOS, EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DIVERSAS ESPECIALIDADES** aos beneficiários titulares e dependentes regularmente inscritos na CAPEP SAÚDE.

Senhor(a) Presidente da Comissão Permanente de Licitações - CAPEP

Após observadas todas as condições do Edital do Credenciamento em epígrafe e seus Anexos, vimos apresentar a nossa proposta de preços para prestação dos serviços acima especificados, conforme abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE – CONSULTAS, HONORÁRIOS, EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DIVERSAS ESPECIALIDADES aos beneficiários titulares e dependentes regularmente inscritos na CAPEP SAÚDE  *Os valores praticados são os constantes nos Anexos do Edital (Ano vigente)	SERVIÇOS

Declaramos que estamos cientes e que concordamos com as condições e exigências contidas no Edital e seus Anexos.

Declaramos que o prazo de validade da nossa proposta é de **60 (sessenta) dias**, contados da data de apresentação.

Encal/Data: 05/11/2020

Dados Bancários: Caixa

Banco: FGC

Agência nº: 5102

Conta Corrente nº: 000012697-0

Dados do representante legal da empresa para fins de assinatura do Contrato:

Nome: *Fabiana Gomes da Silva*

RG: 12.604.223-1



0311123

Avenida General Francisco Glicério, 479 - Pompéia - Santos - SP - CEP 11065-403  
 Tel: (55.13) 3205-5020 e-mail: comlic@capepsaude.com.br  
 www.capepsaude.com.br

264



CPF: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: *Coordenador*

Dados da testemunha por parte da empresa CREDENCIADA

Nome: *Silvana da Silva Moraes*

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Identificação e assinatura do responsável sob rubrica



OBSERVAÇÃO:

A proposta deve ser datada, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelo representante legal da empresa ou por seu procurador.

O modelo de proposta deste Anexo tem por objetivo facilitar o trabalho das empresas interessadas.



0.311123

265



**P** Banco **756** Cooperativa **5122** **2** Conta **000012647-0** **2** **000012647-0**  
**B** **755** **5122** **2** **000012647-0** **2** **001** **001** **000219** **4** **5318**  
**3** **755** **5122** **2** **000012647-0** **2** **001** **001** **000219** **4** **5318**

: por este  
 je a quantia de 3468

168 e centavos acima  
3468 ou à sua ordem  
3468 de de

**SICOOB UNIMAIS METROPOLITANA**  
**E M P R E S A R I A L** Confecção: 04/2019  
 ATIVA SICOOB UNIMAIS METROPOLITANA -  
 ATIVA DE CREDITO  
 RVALHO DE MENDONÇA, 187  
 JHADA - SANTOS - SP  
 1229-8855 Ouvidoria - 08007250996  
 Atendimento do Banco Central (DDG) 0800-9752145

UN512251000BLCC CIARLO CLINICA MEDICA EIRELI - 01021905122 COOBLCC CIARLO CLINICA M  
 LCC CIARLO CLINICA MEDICA EIRELI -  
 CNPJ: 23.700.387/0001-94  
 CLIENTE BANCARIO DESDE: 01/2017

7565122699 01021905122699 000012647001001



**ANEXO LC-01 A- TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**  
**(Contratos)**

**CONTRATANTE:** CAIXA DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL DE SANTOS – CAPEP-SAÚDE

**CONTRATADA:** LCC - CIARLO CLINICA MÉDICA LTDA..

**TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº** 148 /2023

**ADVOGADO(S)/Nº OAB/e-mail: (\*)** \_\_\_\_\_

**OBJETO:** O objeto do presente termo é o credenciamento de pessoas jurídicas para a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE – CONSULTAS, HONORÁRIOS, EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DIVERSAS ESPECIALIDADES** aos beneficiários titulares e dependentes regularmente inscritos na CAPEP-SAÚDE.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

**a.** O ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

**b.** Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

**c.** Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

**d.** As informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração (ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

**e.** É de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

**a.** O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

**b.** Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pela credenciada:**

Nome: LUCIENE CIARLO DE CAMPOS

Cargo: Médica e Proprietária

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura: 



(\*) - O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica (inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021).

