



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL Estado do Paraná

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2/2022

O Prefeito do Município de Céu Azul, Laurindo Sperotto, no uso de suas atribuições legais e considerando o disposto na Lei Federal nº 8.666/1993, Leis Federais nº 13.019/2014 e nº 13.204/2015, e Decreto Municipal nº 4860/2016, torna público às Organizações da Sociedade Civil interessadas, o **Chamamento Público** visando à seleção e credenciamento de Entidades sem fins lucrativos, assim determinadas e reconhecidas em lei, para consecução de finalidades de interesse público e recíproco, e que tenham interesse em apresentar propostas para celebrar parceria na forma de "*Termo de Colaboração*", nas áreas de Assistência Social, Cultura, Saúde e Educação nos termos e condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

1. DO OBJETO:

1.1 – Constitui objeto o presente Edital de Chamamento Público, a seleção de propostas apresentadas pelas Organizações da Sociedade Civil para formalização de Parceria, através de "*Termo de Colaboração*", com Organizações da Sociedade Civil (OSC) para execução de atividades de interesse público e recíproco em regime de mútua cooperação com a administração pública, para o exercício de 2023, que se adequar aos moldes do objeto da parceria a ser pretendido pela Administração Pública, conforme os projetos abaixo descritos:

Projeto	Área	Descrição do Objeto	Valor Máximo
01	Assistência Social	Realizar atendimento para crianças e adolescentes prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, em período integral, na forma de contra turno escolar, visando expandir conhecimentos e habilidades, despertar autonomia e fortalecer vínculos com a escola, família e comunidade. Conforme Projeto 1, constante no anexo 01	R\$ 864.670,00
02	Assistência Social	Agenciar e desencadear ações que visam à articulação entre a defesa de direitos, prevenção, orientações, prestação de serviços na área assistência social, e encaminhamentos para outras políticas, no âmbito da Proteção Social Especial de Media Complexibilidade, direcionando essas ações para a melhoria de qualidade de vida da pessoa com deficiência e sua família . Conforme projeto 2, constante no anexo 01	R\$ 12.404,76
03	Assistência Social	Realizar atendimento voltado a pessoa com deficiência e sua família , no âmbito da Proteção Social Básica, através do atendimento direto, proferido em visitas domiciliares, encontros semanais, palestras socioeducativas com a família e Grupo Terapêutico, bem como incitar a promoção e o bem estar da família, do cuidador e da pessoa com deficiência, com ações direcionadas a melhoria da qualidade de vida e inclusão social. Conforme projeto 3, constante no anexo 01	R\$ 105.160,00



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

04	Assistência Social	Desenvolver articulações sócio assistenciais em conjunto com às Políticas envolvidas ao desenvolvimento gestacional, visando à progresso da qualidade de vida das gestantes no período neonatal, e respectivo acompanhamento da primeira infância, objetivando a intensificação dos vínculos afetivos e desenvolvimento familiar. Conforme projeto 4, constante no anexo 01	R\$ 128.700,00
05	Assistência Social	Promover e estimular ações voltadas para o desenvolvimento da pessoa idosa , buscando fortalecer os vínculos familiares, sociais e sua participação ativa na sociedade, além da inclusão social e comunitária. Conforme projeto 5, constante no anexo 01	R\$ 175.000,00
06	Assistência Social	Execução do programa de regularização do trabalho do adolescente na condição de " Jovem Aprendiz ", realizando capacitação para execução de atividades profissionais através do conhecimento teórico e prático sobre o mundo do trabalho com idade entre 14 (quatorze) anos e 18 (dezoito) anos, em cumprimento à Lei 10.097/2000, Decreto 5.598/2005, Decreto 11.788/2008 e Portaria 723/2012 do Ministério do Trabalho e Emprego-MTE, Lei Municipal 1198/2012 e 1633/2016 e demais Legislações vigentes. Conforme projeto 6, constante no anexo 01	R\$ 190.927,80
07	Cultura	Fomentar a produção e preservação cultural através da formação artística de crianças, jovens e adultos do Município de Céu Azul, com desenvolvimento de espetáculos, desenvolvimento musical – instrumental, canto e balé. Conforme projeto 7, constante no anexo 01	R\$ 200.747,50
08	Educação	Promover o atendimento a estudantes residentes e domiciliados no Município de Céu Azul há pelo menos 6 (seis) meses, regularmente matriculados em Cursos em nível de Graduação e exclusivamente destinado a estudantes matriculados em sua primeira graduação, cursos de Ensino Médio profissionalizantes regulares devidamente autorizados pelo MEC (Ministério da Educação) exclusivamente destinado a estudantes matriculados em seu primeiro curso de Ensino Médio, e que não sejam ofertados no Município de Céu Azul, Educação de Jovens e Adultos – Fase II, Educação de Jovens e Adultos – Ensino Médio, situados em outros municípios, e que necessitem de deslocamento para a frequência às aulas. Conforme projeto 8, constante no anexo 01.	R\$ 565.425,00



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

09	Saúde	O objeto da presente solicitação é a celebração de parceria com instituição sem fins lucrativos para prestação de serviços com pronto atendimento 24 horas de urgência e emergência e consultas para suporte a Atenção Primária quando necessário, internações, realização de procedimentos cirúrgicos e pequenos procedimentos para a população de Céu Azul com capacidade instalada para atender à necessidade da população com aproximadamente 12.000 habitantes. Conforme projeto 9, constante no anexo 01.	R\$ 3.355.275,00
10	Saúde	Contratualização de atendimentos multidisciplinares de assistência à saúde/SUS para Reabilitação Intelectual, com transtornos do espectro autista – TEA, Atraso no desenvolvimento psicomotor e transtorno do déficit de atenção com hiperatividade – TDAH. Conforme projeto 10, constante no anexo 01.	R\$ 160.000,00
TOTAL			R\$ 5.758.310,06

Total Geral das Parcerias R\$ 5.758.310,06 (Cinco milhões, setecentos e cinquenta e oito mil, trezentos e dez reais e seis centavos)

1.2– As Entidades das Organizações da Sociedade Civil – OSC, para a consecução do objeto, deverão atender às especificações detalhadas para cada um dos projetos elencados no item 1.1, de forma demonstrar as atividades e metas a serem atingidas, conforme descrita no anexo 01, correspondentes a cada projeto.

2. DAS VEDAÇÕES:

2.1 - Ficará impedida de celebrar qualquer modalidade de parceria prevista neste Edital de Chamamento Público, a organização da sociedade civil que:

- I – Não esteja regularmente constituída ou, se estrangeira, não esteja autorizada a funcionar no território nacional;
- II – Esteja omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada;
- III - Tenha em seu quadro de dirigente, membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública municipal na qual será celebrado o “termo de colaboração”, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, nos termos da Súmula Vinculante nº 13/STF;
- IV – Tenha tido as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos cinco anos, exceto se:
 - a) For sanada a irregularidade que motivou a rejeição e quitados os débitos eventualmente imputados;
 - b) For reconsiderada ou revista a decisão pela rejeição;
 - c) A apreciação das contas estiver pendente de decisão sobre recurso com efeito suspensivo.
- V – Tenha sido punida com uma das seguintes sanções, pelo período que durar a penalidade:
 - a) Suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração;
 - b) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública;
 - c) Suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

parceria ou contratos com órgãos e entidades da esfera de governo da administração pública municipal, por prazo não superior a dois anos;

d) Declaração de inidoneidade para participar em chamamento público ou celebrar parceria ou contratos com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, 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 a organização da sociedade civil ressarcir a administração pública pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea anterior.

VI – Tenha tido contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos 08 (oito) anos; e

VII – Tenha entre seus dirigentes pessoa:

a) Cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos oito anos;

b) Julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação;

c) Considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei nº 8.429/1992.

Parágrafo Único – Em qualquer das hipóteses previstas no caput, persiste o impedimento para celebrar parceria enquanto não houver o ressarcimento do dano ao erário, pelo qual seja responsável a organização da Sociedade Civil ou seu dirigente.

3. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

3.1 - Somente poderão participar desta seleção as instituições que tiverem de acordo com disposto no art. 2º, I, da Lei nº 13.019/2014 e suas alterações, e artigo 4º, I, do Decreto Municipal nº 4860/2015, por meio de seus representantes legais, conforme critérios abaixo:

a) Entidades que estejam devidamente regulares, comprovando por meio da apresentação dos documentos relacionados no item 4.1.3 deste Chamamento Público.

b) Entidades que apresentem propostas de Projetos exclusivamente relacionadas no detalhamento conforme anexo 01;

c) Estar em dia com suas obrigações fiscais;

d) Entidades sediadas no município ou com representação atuante e reconhecida na região onde será executado o objeto da parceria, delimitada à microrregião geográfica do IBGE: 024 (Foz do Iguaçu) e/ou 023 (Cascavel) e/ou 022 (Toledo), conforme previsto no artigo 24, §2º, inciso I do Decreto Municipal nº 4860/2015;

OBSERVAÇÃO

a) A proposta apresentada para cada projeto deverá considerar os critérios estabelecidos neste edital.

b) Só serão avaliadas as propostas apresentadas exclusivamente que se enquadrarem ao item "d" 3.1, sendo que o objeto da parceria será executado com entidades que tenham estruturas estabelecidas no município de Céu Azul e com condições para atender os projetos propostos.

c) Poderá ser apresentada mais de uma proposta para eixos distintos por cada Organização, desde que cumpra todos os critérios estabelecidos neste edital.

4 – DAS CONDIÇÕES PARA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS

4.1 - As propostas deverão ser entregues, da seguinte forma:

a) Os documentos deverão ser apresentados em fotocópia legível (não aceitaremos cópia em papel FAX), ficando a critério da Comissão a solicitação de qualquer documento em via original;



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

b) A proposta também deverá ser apresentada em CD ou *Pendrive*. O CD OU PENDRIVE devem ser acondicionados dentro do envelope da proposta. **A não apresentação implicará na desclassificação da proponente.**

4.1.1 - As propostas, observadas as orientações acima, deverão ser entregues por completo, exclusivamente no Departamento de Compras, Paço Municipal situado à Av. Nilo Umberto Deitos, nº 1426 – Bairro Centro, Caixa Postal 155, CEP: 85840-000, no período de **09/11/2022 a 09/12/2022**, no **horário de 8h00min às 12h00min** para análise e seleção da documentação que comprove o atendimento das exigências relacionadas no item 4.1.3.

4.1.2 - O não cumprimento dos prazos ou a ausência de quaisquer documentos previstos neste edital por parte da organização da sociedade civil acarretará na eliminação da proponente. **Observação: Os documentos deverão ser enumerados e na ordem conforme estabelecido neste Edital.**

4.1.3 - **Documentos que deverão ser apresentados para participação do processo de habilitação do Chamamento Público:**

I – Ofício dirigido ao administrador público, solicitando o Termo de Colaboração (anexo 02);

II – Preenchimento do documento "Cadastro da Organização" conforme modelo preestabelecido (anexo 03);

III – Cópia da Lei Municipal que reconhece a Entidade como de Utilidade Pública, exceto as Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público instituídas nos termos da lei;

IV – Cópia do cartão do **Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ** atualizado e constando como "Cadastro ativo", comprovando ter a organização da sociedade civil no mínimo, dois (2) anos de existência, bem como identifique o atual presidente da entidade, como responsável junto a Receita Federal;

V – **Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;**

VI – Certificado de Regularidade do FGTS – CRF;

VII – **Certidão Liberatória expedida pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná;**

VIII – **Certidão Liberatória expedida pelo Município;**

IX – **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT**, exigível nos termos da Lei Federal nº 12.440/2011;

X - **Certidão Negativa de Tributos Estaduais**

XI – **Certidão Negativa de Tributos Municipais;**

XII – Declaração do proponente de que não está em situação de mora ou de inadimplência junto a qualquer órgão ou entidade da administração pública direta, indireta, federal, estadual e municipal;

XIII – Cópia da ata de eleição do quadro dirigente atual;

XIV – Relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade, com endereço residencial, número e órgão expedidor da carteira de identidade e número de registro no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF da Secretaria da Receita Federal – SRF de cada um deles, telefone e e-mail para contato;

XV – Comprovação de que a organização da sociedade civil funciona no endereço por ela declarado;

XVI – Cópia do Estatuto Social devidamente atualizado e registrado. Que comprove que a organização da sociedade civil é regida por normas de organização interna que prevejam, expressamente:

a) Objetivos voltados à promoção de atividades e finalidades de relevância pública e social;

b) Que, em caso de dissolução da entidade, o respectivo patrimônio líquido seja transferido à outra pessoa jurídica de igual natureza que preencha os requisitos desta Lei e cujo objeto social seja, preferencialmente, o mesmo da entidade extinta;

c) Escrituração de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as Normas Brasileiras de Contabilidade;

XVII – Registro da organização da sociedade civil no Conselho Equivalente, conforme o caso;

XVIII – Declaração de que a organização não deve prestações de contas a quaisquer órgãos ou



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

entidades;

XIX – Declaração de que a organização não emprega menor, conforme disposto no art. 7º, inciso XX da Constituição Federal; (anexo 08);

XX – Declaração do representante legal da organização da sociedade civil informando que a organização e seus dirigentes não incorrem em qualquer das vedações previstas;

XXI – A organização da sociedade civil deverá apresentar documentos que comprovem:

a) Experiência prévia na realização, com efetividade, do objeto da parceria ou de natureza semelhante;

b) Instalações, condições materiais, capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas (anexo 05, 06 e 07);

c) Documentos que comprovem a experiência prévia e capacidade técnica e operacional da organização da sociedade civil serão admitidos quaisquer dos seguintes documentos, sem prejuízo de outros:

I- Instrumentos de parceria firmados com órgãos e entidades da administração pública, cooperação internacional, empresas ou com outras organizações da sociedade civil;

II- Relatório de atividades desenvolvidas;

III- Publicações e pesquisas realizadas ou outras formas de produção de conhecimento;

IV- Currículo de profissional ou equipe responsável, com as devidas comprovações;

V- Registro ou inscrição em Conselhos de Direito ou Correspondente;

VI- Declarações de experiência prévia emitidas por redes, organizações da sociedade civil, movimentos sociais, empresas públicas ou privadas, e membros de órgãos públicos ou universidades;

VII- Prêmios locais ou internacionais recebidos;

VIII- Atestados de capacidade técnica emitidos por redes, organizações da sociedade civil, movimentos sociais, empresas públicas ou privadas, conselhos de políticas públicas e membros de órgãos públicos ou universidades;

IX- Quaisquer documentos que comprovem experiência e aptidão para cumprimento do objeto que será desenvolvido.

X - Declaração de Idoneidade (anexo 04);

XI – Plano de Trabalho (anexo 09).

XII – Declaração de Nepotismo (anexo 10).

NÃO SERÃO ACEITAS PROPOSTAS COM DOCUMENTAÇÕES INCOMPLETAS ILEGÍVEIS E DESATUALIZADAS OU FORA DOS PADRÕES ESTABELECIDOS NOS ANEXOS DESTES EDITAIS, EM CONFORMIDADE COM OS ARTIGOS 23 E 24 DO DECRETO MUNICIPAL Nº 4860/2016.

4.2 - A organização da Sociedade Civil deverá divulgar na internet e em locais visíveis de suas redes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações todas as parcerias celebradas com a administração pública, devendo a informação incluir, no mínimo:

I- Data de assinatura e identificação do instrumento de parceria e do órgão da administração pública responsável;

II- Nome da Organização da Sociedade Civil e seu número de inscrição no cadastro nacional da pessoa jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Brasil – RFB;

III- Descrição do objeto da parceria;

IV- Valor total da parceria e valores liberados quando for o caso;

V- Situação da prestação de contas da parceria, que deverá informar a data prevista para sua apresentação, a data em que foi apresentado, o prazo para a sua análise e o resultado conclusivo;

VI- Quando vinculado à execução do objeto e pago com o recurso da parceria, o valor total da remuneração da equipe de trabalho, as funções que seus integrantes desempenham e a remuneração prevista para o respectivo exercício.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

4.2.1 – A entidade que não possuir sítio oficial ou rede social poderá utilizar o sítio oficial da administração pública municipal para tal finalidade.

5 - DA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS

5.1 – DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DO ENVELOPE – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

5.1 - O envelope contendo a “Documentação de Habilitação” deverá ser entregue no local indicado na subseção 4.1.1 deste Edital, devidamente lacrado, constando da face os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2/2022

ENVELOPE - DOCUMENTAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

PROJETO Nº _____ : _____

PROPONENTE: _____

5.1.1 - A apresentação de proposta pelas organizações da sociedade civil deverá ser por meio de:
- Apresentação de todos os documentos conforme relação do item 4.1.3 deste edital.

6. DO PRAZO

6.1 - O prazo para execução do Projeto é de **12 (doze) meses**, com vigência de 14 (quatorze) meses, podendo ser prorrogável de acordo com o previsto na Lei Federal nº 13.019/2014, 13.204/2015 e Decreto Municipal nº 4860/2016.

7. DOS VALORES

7.1 - Os valores a serem repassados por meio deste edital estão previstos na Lei Orçamentária Anual e vinculados ao tesouro municipal, bem como as fontes de recursos Estadual e Federal, conforme repasse dos entes federados. Dentro da programação orçamentária a seguir:

Projeto 01 – Assistência Social

Projeto/Atividade: 0824300176.006000 - Fonte de Recurso 000 Livres - **Natureza da despesa:**

3.3.50.43.00.00 – Subvenções Sociais - **Valor:** R\$ 864.670,00

Projeto 02 – Assistência Social

Projeto/Atividade: 0824400102.083000 - Fonte de Recurso: 941 Proteção Social Média

Complexidade - **Natureza da despesa:** 3.3.50.43.00.00 - **Valor:** R\$ 12.404,76;

Projeto 03 – Assistência Social

Projeto/Atividade: 0824400102.084000 - Fonte de Recurso: 000 Livres - **Natureza da despesa:**

3.3.50.43.00.00 - **Valor:** R\$ 105.560,00;

Projeto 04 – Assistência Social

Projeto/Atividade: 0824300176.003000 - Fonte de Recurso: 000 Livres - **Natureza da despesa:**

3.3.50.43.00.00 - **Valor:** R\$ 128.700,00;

Projeto 05 – Assistência Social

Projeto/Atividade: 0824400102.092000 - Fonte de Recurso: 000 Livres - **Natureza da despesa:**

3.3.50.43.00.00 - **Valor:** R\$ 175.000,00;

Projeto 06 – Assistência Social

Projeto/Atividade: 0824300176.008000 - Fonte de Recurso: 000 Livres - **Natureza da despesa:**



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

3.3.50.43.00.00 - Valor: R\$ R\$ 190.927,80;

Projeto 07 - Cultura

Projeto/Atividade: 1339200162.044000 - Fonte de Recurso 000 Livres - Natureza da despesa: 3.3.50.43.00.00 – Subvenções Sociais – Valor R\$: 200.747,50;

Projeto 08 – Educação

Projeto/Atividade: 1212200072.036000 - Fonte de Recurso: 000 Livres - Natureza da despesa: 3.3.50.43.00.00 - Valor: R\$ 565.425,00.

Saúde 09 - Saúde

Projeto/Atividade: 1030100082.052000 - Fonte de Recurso: 303 Saúde – até 15% Vinc. Rec. Impostos - Natureza da despesa: 3.3.50.43.00.00 - Valor: R\$ 3.355.275,00;

Projeto 10 - Saúde

Projeto/Atividade: 103010008.2.109000 – Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtornos de Espectro Autista

Fonte de Recurso: 0 Recursos Ordinários (Livres) – Exercício

Natureza da despesa: 3.3.50.43.00.00.00 SUBVENÇÕES SOCIAIS

Valor: R\$ 160.000,00

7.1.1 - A Natureza das despesas das parcerias acima relacionadas, a serem celebradas com as Organizações da Sociedade Civil que apresentarem projetos e que forem aprovadas pela Comissão de Seleção, será no valor total de: **R\$ 5.758.310,06 (Cinco milhões setecentos e cinquenta e oito mil, trezentos e dez reais e seis centavos).**

8. DAS ETAPAS DE SELEÇÃO E ANÁLISE:

8.1 - As propostas submetidas pelas Organizações da Sociedade Civil serão analisadas e selecionadas pela Comissão de **Seleção e Julgamento**, nomeada por Ato do Administrador Público, através de Portaria Municipal, que serão em três etapas:

Etapa I: Análise do Plano de Trabalho;

Etapa II: Verificação da compatibilidade entre a capacidade instalada e a proposta apresentada;

Etapa III: Análise dos documentos apresentados.

8.2 - IMPORTANTE:

- a) A Comissão de Seleção e Julgamento de Projetos avaliará todas as propostas e documentos entregues dentro dos prazos estabelecidos neste Edital, no item 4.1.1;
- b) As propostas cuja formatação com ausência de itens ou itens em branco, e que não contiverem as informações solicitadas neste Edital e anexos serão desconsideradas;
- c) A Comissão de Seleção e Julgamento de Projetos habilitará as Entidades que atingirem o **índice mínimo de 70 pontos**, não podendo zerar em nenhuma das questões, conforme critérios de avaliação e pontuação da proposta, de acordo com o estabelecido no quadro abaixo:



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

REQUISITO DE ANÁLISE E AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO
1. O Detalhamento da Aplicação do recurso financeiro é compatível com o objeto da transferência e tem conexão com as metas/ações/objetivos propostos? - Não é compatível = 0 ponto; - Compatibilidade razoável/mediano = 1 a 5 pontos; - Compatível = 6 a 10 pontos.	0 a 10
2. A Proposta apresentada das metas/ações/atividades são coerentes com o objeto do Edital? - Não é compatível = 0 ponto; - Compatibilidade razoável/mediano = 1 a 5 pontos; - Compatível = 6 a 10 pontos.	0 a 10
3. A Proposta apresenta metas/ações/atividades possíveis de serem executadas condizentes com a realidade e a necessidade da administração pública? - Não é compatível = 0 ponto; - Compatibilidade razoável/mediano = 1 a 5 pontos; - Compatível = 6 a 10 pontos.	0 a 10
4. A metodologia apresentada na proposta possui coerência com as metas/ações/atividades e com o objeto da ação? - Não demonstra a metodologia que será utilizada = 0 ponto; - Demonstra a metodologia de maneira razoável/mediano = 1 a 5 pontos; - Demonstra a metodologia de maneira detalhada e compreensível = 6 a 10 pontos.	0 a 10
5. O cronograma de execução é compatível com as metas/ações/objetivo da proposta? - Não é compatível = 0 ponto; - Compatibilidade razoável/mediano = 1 a 5 pontos; - Compatível = 6 a 10 pontos.	0 a 10
6. A proposta indica capacidade técnica (RH e outros documentos que comprovem sua experiência e capacidade) Não apresenta capacidade = 0 ponto; - Capacidade razoável/mediano = 1 a 5 pontos; - Apresenta capacidade para execução do objeto = 6 a 10 pontos	0 a 10
7. A capacidade estrutural (estrutura física e de equipamentos) da OSC para execução do Objeto? Não apresenta capacidade = 0 ponto; - Capacidade razoável/mediano = 1 a 5 pontos; Apresenta capacidade para execução do objeto = 6 a 10 pontos	0 a 10

8.3 Na hipótese de a organização selecionada ser desclassificada em quaisquer das etapas, será convocada a organização imediatamente mais bem classificada, nos mesmos termos e condições da anterior em relação ao valor de referência.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

8. Análise das condições de articulação e impactos da Proposta. A Proposta indica a existência de parcerias e articulações do proponente de modo a contribuir para manutenção e/ou continuidade da oferta do atendimento institucional? - Não indica existência de parcerias = 0 ponto; - Indica algumas parcerias, mas não expressam garantia da manutenção e/ou continuidade do atendimento = 1 a 5 pontos; - Indica parcerias que garantem a manutenção e/ou continuidade do atendimento = 6 a 10 pontos.	0 a 10
9. A Proposta apresenta o diagnóstico da realidade do público atendido pela organização da sociedade civil? - Não apresenta nenhum levantamento/diagnóstico = 0 ponto; - Apresenta levantamento/diagnóstico razoável/mediano = 1 a 5 pontos; - Apresenta o diagnóstico de maneira detalhada e compreensível = 6 a 10 pontos.	0 a 10
10. A Proposta apresenta impacto social esperado através das metas/ações/objetivos propostos que correspondam aos indicadores sociais passíveis de avaliação? - Não apresenta impacto social esperado passíveis de avaliação = 0 ponto; - Apresenta impacto social esperado passíveis de avaliação razoável/mediano = 1 a 5 pontos; - Apresenta impacto social esperado passíveis de avaliação de maneira detalhada e compreensível = 6 a 10 pontos.	0 a 10
TOTAL GERAL DA PONTUAÇÃO	100

- 8.4 – Na hipótese de eventual empate, os critérios adotados para o desempate serão:
- Em primeiro lugar a maior nota auferida pela capacidade técnico-operacional, conforme explicitado no item 06 (REQUISITOS DE ANÁLISE EA AVALIAÇÃO);
 - Caso persista o empate, será utilizado o critério de maior tempo de experiência na atividade;
 - Em persistindo o empate, far-se-á sorteio em seção pública, com representantes de cada entidade.

9. - DOS RESULTADOS

9.1 - Os resultados serão publicados no sítio <http://www.ceuazul.pr.gov.br> no Órgão Oficial Eletrônico do Município de Céu Azul, com o CNPJ e nome das Organizações da Sociedade Civil e pontuação das Propostas.

10. DAS IMPUGNAÇÕES E DOS RECURSOS

10.1. Referente ao Edital

- Até 02 (dois) dias úteis anterior ao término do prazo de apresentação de propostas para habilitação, qualquer Organização da Sociedade Civil, de forma fundamentada, poderá impugnar este Edital Público;
- O Presidente da Comissão de Seleção e Julgamento de Projetos responderá, de forma fundamentada, sobre a petição no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas da data do recebimento da solicitação de impugnação;
- Acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data limite para recebimento das propostas;
- A falta da manifestação no prazo estipulado na alínea “a” importará a decadência do Direito de impugnação.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

- e) Das decisões da Comissão de Seleção e Julgamento de Projetos caberá **recurso**, no prazo de até 02 (dois) dias úteis a contar da divulgação dos resultados, devendo ser protocolado na Prefeitura e dirigido ao Presidente da Comissão, que poderá reconsiderar a decisão;
- f) A Comissão terá o prazo de 02 (dois) dias úteis a contar da data de protocolo do recurso para resposta aos Recursos apresentados.

11 - DA CONDOTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO

11.1 Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida à subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual, conforme Decreto Municipal nº 4860, de 09 de novembro de 2016.

Para os propósitos desta cláusula. Definem – se as seguintes práticas

- a) **"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 licitação ou na execução de contrato;
- b) **"Prática fraudulenta"**: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) **"Prática colusiva"**: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- d) **Prática obstrutiva**: (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

12. DOS ESCLARECIMENTOS DE DÚVIDAS

12.1 - Esclarecimentos e informações adicionais, prévias ao envio das propostas devem ser solicitados junto ao Departamento de Compras e Licitações, junto ao Paço Municipal, com endereço à Av. Nilo Umberto Deitos, nº 1426, nos **horários das 8h00min às 12h00min**, de segunda as sextas feiras.

12.2 – Os esclarecimentos deverão ser formalizados por escrito e devidamente protocolizados no setor de protocolos e/ou através de e-mail pelo endereço eletrônico licitacao@ceuazul.pr.gov.br ou parcerias@ceuazul.pr.gov.br contendo as devidas informações para resposta e retorno, que serão dadas no primeiro dia útil após seu recebimento.

13. ANEXOS DO EDITAL

13.1. Fazem parte integrante do presente edital os seguintes anexos:

Anexo 01 – Projetos

Anexo 02 - Ofício de Apresentação de proposta para habilitação;

Anexo 03 – Modelo de Cadastro da Entidade ou Organização;

Anexo 04 – Declaração de Idoneidade;

Anexo 05 – Formulário Comprovar Capacidade Técnica;

Anexo 06 – Formulário Comprovar Capacidade Equipamentos;

Anexo 07 – Formulário Comprovar Capacidade Estrutura Física;

Anexo08 – Declaração de que a Entidade ou Organização não emprega menor, conforme disposto no artigo 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal;

Anexo 09 – Plano de Trabalho;



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

Anexo 10 – Declaração de Nepotismo;
Anexo 11 – Minuta do Termo de Colaboração.

14. DA CONTRAPARTIDA

14.1. Não será exigida contrapartida financeira da OSC/Entidade selecionada

15. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1 - As ocorrências não previstas neste edital e outras questões que se apresentem durante o processo de chamamento e realização da parceira, serão resolvidas com base na Lei Federal nº 13.019/2014 e suas alterações, Lei Federal 8.666/93 e Decreto Municipal nº 4860 de 9 de novembro de 2016, que está disponível no Portal de Transparência do Município de Céu Azul/Pr.

Céu Azul, Estado do Paraná, 08 de novembro de 2022.

Laurindo Sperotto
Prefeito Municipal

ANEXO 01

ÁREA: ASSISTÊNCIA SOCIAL

PROJETO 01 – Realizar atendimento para crianças e adolescentes prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, em período integral, na forma de contra turno escolar, visando expandir conhecimentos e habilidades, despertar autonomia e fortalecer vínculos com a escola, família e comunidade.

OBJETIVO GERAL DO FINANCIAMENTO: O objetivo principal é proporcionar às crianças e adolescentes entre as idades de 6 (seis) e 15 (quinze) anos residentes no município de Céu Azul, a oportunidade de desenvolverem atividades fora do horário escolar, e através destas atividades, alargarem novos aprendizados mediante ações que propiciam oferecer um espaço para que estes possam ampliar seus conhecimentos e suas experiências.

JUSTIFICATIVA/MOTIVAÇÃO: A demanda tem por finalidade atender Crianças e Adolescentes do Município, com idade entre 06 (seis) a 15 (quinze) anos, em forma de contra turno escolar, devidamente residentes no município de Céu Azul, com intuito de desenvolver projetos e programas e serviços de caráter preventivo e protetivo com foco na constituição do espaço de convivência, buscando diminuir o impacto da violência, uso de drogas e outros fatores de risco que as crianças e adolescentes vivenciam, contribuindo dessa forma para o melhor convívio em sociedade, num ambiente onde estimula-se a dignidade e as potencialidades individuais, diminuindo assim índices de vulnerabilidade social no âmbito do território municipal.

PÚBLICO ALVO: O referido Projeto requer o atendimento de **170 (cento e setenta) a 180 (cento e oitenta)** crianças e adolescentes com idade de 6 (seis) a 15 (quinze) anos, prioritariamente em situação de vulnerabilidade social e/ou rendimento familiar de até dois salários mínimos, ou encaminhados mediante definição da rede de Proteção à Criança e Adolescente.

DA ESTRUTURA FÍSICA E PESSOAL: A entidade interessada deverá demonstrar na firmação do Termo de Colaboração, que dispõe de estrutura física e pessoal compatível com objeto do projeto, como espaço privilegiado para a socialização saudável e ambiente livre de manifestações



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

de violência e risco social. As comprovações destas exigências se darão quando do credenciamento da entidade junto ao Município, mediante apresentação do Registro expedido pelo Conselho Municipal de dos Direitos da Criança e do Adolescente.

METAS: Atender diariamente de **170 (cento e setenta) a 180 (cento e oitenta)** matriculandos, sendo estes distribuídos entre crianças e adolescentes com idade de 6 (seis) a 15 (quinze) anos, proporcionando a melhoria do desenvolvimento de competências pessoais como: a criatividade, autonomia e relacionamento interpessoal, através de atividades específicas, aperfeiçoando suas habilidades para trabalhar em conjunto onde cada integrante saiba qual é a sua parte no grupo, mas que leve em consideração o todo, ou seja, desenvolver a convivência saudável em sociedade, utilizando instrumentais e serviços atrativos para o público atendido.

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: A Entidade deverá monitorar as atividades desenvolvidas através da observação e registro diário, utilizando-se para isso lista de chamada e controle de frequência, permitindo-se que todas as informações reunidas sejam utilizadas na tomada de decisões em prol do aperfeiçoamento da performance do projeto. O monitoramento ocorrerá seguindo os seguintes passos:

- Controle diário de presença, sendo de forma total e individual por oficina;
- Acompanhamento presencial das atividades;
- Registro diário das atividades desenvolvidas; e
- Relatório Semestral das atividades desenvolvidas.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Município, acompanhara e avaliará às ações desenvolvidas, dentro os objetivos e metas propostas, dentro dos critérios previstos no Decreto 4860/2016.

O relatório das atividades desenvolvidas será encaminhado semestralmente ao Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e ao Conselho Municipal dos Direitos das Crianças e Adolescentes (CMDCA), para respectiva deliberação.

INDICADORES:

QUALITATIVOS	QUANTITATIVOS
<ul style="list-style-type: none">- Redução de vulnerabilidades e risco social;- Contribuir para que adolescentes adquiram conhecimento e desenvolvimento de capacidade para a vida profissional e acesso ao trabalho;- Estimular a participação na vida pública do território e desenvolver competências para a compreensão crítica da realidade social;- Contribuir para a inserção, reinserção e permanência das crianças e adolescentes no sistema educacional;- Estimular o desenvolvimento e habilidades do público alvo, com atividades artística, compreendendo Manuseio de materiais como: tintas, pincéis, cola, lápis, jornais, revistas, papel	<ul style="list-style-type: none">- Mensurar o número de crianças e adolescentes de modo que esses possam ampliar suas experiências.- Cálculo entre o número total de crianças e adolescentes de famílias beneficiárias e o número de crianças e adolescentes de famílias beneficiárias atendidas, análise proporcional;- Cálculo entre o número total de crianças e adolescentes de famílias e o número de crianças e adolescentes de famílias atendidas, análise proporcional;- Cálculo entre o número total de crianças e adolescentes e o número de crianças e



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

<p>cartão, cartolina e sulfite; Pinturas e dobraduras variadas;</p> <p>Confecção de desenho estimulando a imaginação, utilizando papéis variados e de diferentes texturas como: laminados, crepom, dobradura, flores, casca de árvores e sementes. Atividades com massa de modelar e argila estimulando a criatividade, como por exemplo: utilizar a modelagem para fazer peças de decorações, brinquedos, bichinhos flores, criar desenhos de animais, paisagem, pessoas, plantas, formas; - Utilização de sementes variadas, areia, serragem; e Estimular a arte através de dramatizações, cantos e danças atividades de artes marciais.</p>	<p>adolescentes atendidas e a análise proporcional;</p> <p>- Acompanhamento e avaliação pedagógica, psicológica e do Serviço Social mensalmente de crianças e adolescentes atendidas que participam de cada projeto, programa ou Serviço específico;</p>
--	--

OBS: o projeto deverá ser executado no município de Céu Azul/Pr.

ANEXO 01

ÁREA: ASSISTÊNCIA SOCIAL

PROJETO 02 – Atendimento a Pessoa com Deficiência prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, isolamento e/ou interesse na participação do projeto, desde que residente no município de Céu Azul.

OBJETIVO GERAL DO FINANCIAMENTO: Atender as Pessoas com Deficiência e Idosos, visando a defesa de direitos, prevenção, orientações, prestação de serviços na área assistencial, saúde e apoio à família, no conjunto das necessidades básicas, direcionando essas ações para a melhoria de qualidade de vida da pessoa com deficiência e idosos e sua família, objetivando a conquista dos direitos sociais

JUSTIFICATIVA/MOTIVAÇÃO: Atendimento a pessoas com deficiência prioritariamente em situação de vulnerabilidade social e isolamento, sendo instrumento de fortalecimento e articulação entre os segmentos de vida dos indivíduos, tais como a habitação, saúde e a viabilização da inclusão social, seja esta de condições especiais, ou bem como, de vulnerabilidade de riscos sociais. Visa promover a melhoria de qualidade de vida e o exercício pleno de cidadania da pessoa com deficiência e sua família, propor melhor compreensão através de seus indicadores, a importância da inclusão social desses sujeitos, os quais muitas vezes encontram-se em vulnerabilidade socioeconômica e excluídos da comunidade, necessitando de auxílio e apoio sócio familiar para sua subsistência.

PÚBLICO ALVO: Pessoas com Deficiência prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, isolamento e/ou interesse na participação do projeto, desde que residente no município de Céu Azul.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

DA ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOA: A entidade interessada deverá demonstrar na firmação do termo de colaboração, que dispõe de estrutura física e pessoal compatível e acessível com objeto do projeto, como espaço suficiente para atendimento de pessoas com deficiência.

METAS: Atender mensalmente em média 20 (vinte) usuários e seus familiares “in loco” sendo este direto ou indiretamente, priorizando pessoas com deficiências, seja está física, intelectual e ou de múltipla deficiência, visando o alcance de 30 (trinta) pessoas/ano, assim como os membros de suas famílias.

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: As Entidades deverão monitorar e avaliar as atividades desenvolvidas de forma processual, contínua e descritiva, avaliando assim o desenvolvimento individual dos usuários, onde os registros de informações e lançamentos do projeto deverão ser prestados através de relatório semestrais encaminhadas a Secretaria Municipal de Assistência Social - SMAS, Conselho Municipal de Assistência social – CMAS, Conselho Municipal da Criança e Adolescente – CMDCA e Conselho Municipal dos Direitos do Idoso – CMDI. A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Município acompanhará e avaliará bimestralmente às ações desenvolvidas, dentro os objetivos e metas propostas, dentro dos critérios previstos no Decreto 4860/2016.

INDICADORES:

QUALITATIVOS	QUANTITATIVOS
<ul style="list-style-type: none">- Redução de vulnerabilidade social, risco pessoal e social;- Contribuir para a viabilização da inclusão social da Pessoa com Deficiência- Estimular a participação na vida pública;	<ul style="list-style-type: none">- Mensurar o número de atendimentos de pessoas com deficiência e sua família visando melhoria de qualidade de vida da pessoa com deficiência e idosos e sua família, e conquista dos direitos sociais. A intervenção se dará a partir da visita domiciliar, instrumento esse viabilizador para o acompanhamento tanto a nível individual, quanto de grupos e apoio sócio familiar.- Avaliar a qualidade de vida através dos atendimentos de pessoas com deficiência e suas famílias visando melhoria de qualidade dos mesmos, além da conquista dos direitos sociais.- Avaliar a importância da inclusão social das pessoas com deficiência e suas famílias visando melhoria de qualidade de vida dos envolvidos, almejando a gama dos direitos sociais.

OBS: o projeto deverá ser executado no município de Céu Azul/Pr.

ÁREA: ASSISTÊNCIA SOCIAL

PROJETO 03 – Atendimento a Pessoa com deficiência, intelectual e múltiplas deficiências, seus familiares, cuidadores e/ou voluntário no âmbito do município de Céu Azul.

OBJETIVO GERAL DO FINANCIAMENTO: Atender as Pessoas com deficiência intelectual e múltiplas deficiências, seus familiares, cuidadores e/ou voluntários através do envolvimento direto, articulado em visitas domiciliares, encontros semanais, palestras socioeducativas com a família e ou responsável bem como provocar e estimular a promoção e o bem estar da família, do cuidador e da pessoa com deficiência, com ações direcionadas a melhoria da qualidade de vida através do trabalho de geração de renda e inclusão sociofamiliar.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

JUSTIFICATIVA/MOTIVAÇÃO: Atendimentos direcionados a pequenos grupos os quais são envolvidos por práticas de dinâmicas sociais, troca de ideias e experiências, através da livre expressão de conquistas e dificuldades, apoiando e promovendo o incentivo direto para a promoção e o bem estar da família do cuidador e da pessoa com deficiência. Tendo como principal objeto a família da pessoa com deficiência, visando uma dinâmica sociofamiliar, potencializando o grupo por meio de um conjunto de ações articulado. Com o objetivo de contribuir para o fortalecimento dos vínculos familiares e também no âmbito social da pessoa com deficiência, de modo que visa à melhoria das condições de qualidade de vida de seus usuários. Buscar articulações com as demais políticas públicas, visando identificar as dificuldades no âmbito do convívio familiar e social desencadeando novas possibilidades para o entendimento referenciado à pessoa com deficiência, buscando através do atendimento direto articulado entre visitas domiciliares, encontros semanais com a família e/ou responsáveis e palestras socioeducativas, intervir com novas formas de atuação como o de oferecer também ao mesmo tempo, a capacitação permanente e continuada através do grupo de mães e voluntárias, para a promoção da pessoa com deficiência o trabalho direto de geração de renda e inclusão sociofamiliar através da redução de atividades de artesanato, provocando e estimulando o desenvolvimento individual e familiar.

PÚBLICO ALVO: Atender mensalmente em média 45 (quarenta e cinco) pessoas por mês com deficiência Intelectual e Múltipla Deficiência, inclusos na Educação Infantil, Ensino Fundamental, e EJA na Modalidade de Educação Especial, cuidadores, familiares e voluntários.

DA ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOA: A entidade interessada deverá demonstrar na firmação do termo de colaboração, que dispõe de estrutura física e pessoal compatível e acessível com objeto do projeto, como espaço privilegiado para atendimento de pessoas com deficiência e idosos em situação de vulnerabilidade social.

METAS: Intervenção pautada através de instrumentais técnicos como a visita domiciliar, estudo de caso com atendimentos semanais e quinzenais voltados para a família e/ou cuidador da pessoa com deficiência, e atividades socioeducativas para o aluno a fim de favorecer a reintegração social do público alvo, no âmbito familiar visando em média/aproximada de 35 atendimentos/mês. Contempla-se também a realização de atividades a serem desenvolvidas na modalidade de Grupo Terapêutico, devidamente acompanhado por equipe técnica, com periodicidade quinzenal, envolvendo pais e familiares dos alunos inseridos na instituição, envolvendo paralelamente atendimento psicológico de forma individual e coletiva, quando identificado a demanda.

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: As Entidades deverão monitorar e avaliar as atividades desenvolvidas de forma processual, contínua e descritiva, avaliando assim o desenvolvimento individual dos usuários, onde os registros de informações e lançamentos do projeto deverão ser prestados através de relatório semestrais encaminhadas a Secretaria Municipal de Assistência Social - SMAS, Conselho Municipal de Assistência social – CMAS, Conselho Municipal da Criança e Adolescente – CMDCA e Conselho Municipal dos Direitos do Idoso – CMDI. A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Município acompanhará e avaliará bimestralmente às ações desenvolvidas, dentro os objetivos e metas propostas, dentro dos critérios previstos no Decreto 4860/2016.

INDICADORES:

QUALITATIVO	QUANTITATIVO
-------------	--------------



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL Estado do Paraná

<ul style="list-style-type: none">- Redução de vulnerabilidade social, risco pessoal e social;- Contribuir para a viabilização da inclusão social da Pessoa com Deficiência- Estimular a participação na vida pública;	<ul style="list-style-type: none">- Mensurar o número de atendimentos de pessoas com deficiência e suas famílias no Município de Céu Azul, visando melhoria de qualidade de vida da pessoa com deficiência suas famílias, também a conquista dos direitos sociais, com acompanhamento de visita domiciliar- Avaliar a qualidade de vida através dos atendimentos de pessoas com deficiência e suas famílias visando melhoria de qualidade de vida do público atendido.- Avaliar a importância da inclusão social das pessoas com deficiência e suas famílias, visando melhoria de qualidade de vida de ambos, além da conquista dos direitos sociais, desenvolvendo atividades e dinâmicas para o acompanhamento tanto a nível individual, quanto de grupos de apoio sócio familiar.
--	--

OBS: o projeto deverá ser executado no município de Céu Azul/Pr.

ÁREA: ASSISTÊNCIA SOCIAL

PROJETO 04 – Atendimento às gestantes e crianças de 0 a 6 anos do Município de Céu Azul, Estado do Paraná.

OBJETIVO GERAL DO FINANCIAMENTO: Promover e articular ações socioassistenciais, visando à melhoria da qualidade de vida das gestantes no período neonatal, e seus respectivos filhos compreendendo idade dos infantes de 0 a 6 anos, fortalecendo os vínculos familiares e afetivos, além da redução da mortalidade materna e infantil.

JUSTIFICATIVA/MOTIVAÇÃO: A gestação é um período que envolve grandes mudanças biopsicossociais, as gestantes e seus pares necessitam compartilhar reflexões sobre as mudanças que atravessam, trocar informações objetivas sobre experiências de parto e pós-parto, bem como se preparar do ponto de vista corporal e emocional, para as experiências que viverão. Visando reduzir a problemática da gestante de risco, no que tange gravidez de risco, gestantes com baixo peso, gestantes advindas de situações de carências nutricionais, gravidez na adolescência, justifica-se a implementação da política social voltada às gestantes, através de ações que potencializam a realização das atividades cotidianas da vida da gestante, com a finalidade prevenir situações de risco pessoal e social, fortalecendo vínculos familiares e afetivos, através do desenvolvimento de ações socioassistenciais. Todo atendimento também se prolonga de forma posterior ao nascimento dos infantes, sendo necessário acompanhamento durante esta fase predominante para o desenvolvimento da criança.

PÚBLICO ALVO: Gestantes de diversas faixa etárias, e seus respectivos filhos até completar 06 anos de idade, desde que estes sejam residentes no município de Céu Azul, com prioridade as famílias inscritas no Cadastro Único de Programas Sociais.

DA ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOAL: A entidade interessada deverá dispor de estrutura física, veículo para realização de visitas domiciliares, e equipe técnica compatível com objeto do



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

projeto, como espaço privilegiado e acessibilidade para atendimento de pessoas com deficiência.

METAS: Atender anualmente em média 50 (cinquenta) gestantes e seus familiares, bem como prestar atendimento as crianças de 0 a 6 anos oriundas das gestantes atendidas, proporcionando o fortalecimento de vínculo familiar, ações estas, desenvolvidas através de palestras socioeducativas, atendimento individualizado, visitas domiciliares e oficinas. Desenvolver ações intergeracionais, trocas culturais e vivenciais, através dos encontros incentivando a socialização e a convivência comunitária.

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: A Entidade deverá monitorar as atividades desenvolvidas através da observação e registro diário, utilizando-se para isso, lista de presença das gestantes e crianças atendidas, além de relatório de atividades do palestrante voluntário, e ações tomadas para cada usuário (a) atendido (a), permitindo-se que todas as informações reunidas sejam utilizadas na tomada de decisões em prol do aperfeiçoamento da performance do projeto. O monitoramento ocorrerá seguindo os seguintes passos:

- Controle diário de presença nas atividades realizadas;
- Registro de visitas domiciliares e encaminhamentos realizados com gestantes ou crianças (Documento devidamente assinado por técnico da instituição);
- Relatório bimestral das atividades desenvolvidas, devendo ser protocolado junto a Comissão de Avaliação e Monitoramento
- Relatório Semestral das atividades desenvolvidas, este deverá ser encaminhado semestralmente ao Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e ao Conselho Municipal dos Direitos das Crianças e Adolescentes (CMDCA).

A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Município acompanhara e avaliará às ações desenvolvidas, dentro os objetivos e metas propostas, dentro dos critérios previstos no Decreto 4860/2016.

INDICADORES:

QUALITATIVOS	QUANTITATIVOS
<ul style="list-style-type: none">- Prevenir situações de risco pessoal e social, fortalecendo vínculos familiares e afetivos;- Prestar informações pertinentes a fase gestacional bem como orientações referentes aos benefícios relacionados e aprimorar e/ou resgatar a autoestima das gestantes.- Acompanhar o desenvolvimento das crianças de 0 a 6 anos filhos de mães atendidas pelo projeto.	<ul style="list-style-type: none">- Atender em média 50 (cinquenta) gestantes na modalidade de grupos, durante os meses de janeiro a dezembro de 2023, no Município de Céu Azul, com controle de presença, com acompanhamento presencial através de relatório de atividades desenvolvidas.- Realização de palestras sócioeducativas e reuniões com o público alvo e profissionais envolvidos demonstrados através de lista de presença e relatórios.- Atender de forma individual ou coletiva, crianças de 0 a 6 anos de idade, advindos das gestantes atendidas pela Instituição.

OBS: o projeto deverá ser executado no município de Céu Azul/Pr, .



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL Estado do Paraná

ÁREA: ASSISTÊNCIA SOCIAL

PROJETO 05 – Desenvolver ações socioassistenciais visando o bem-estar das pessoas idosas do Município de Céu Azul.

OBJETIVO GERAL DO FINANCIAMENTO: Realizar ações de assistência social voltadas prioritariamente para idosos em situação de vulnerabilidade social, por meio de ações que visem a convivência e fortalecimento de vínculos para idosos, assim contribuindo para uma melhoria significativa na qualidade de vida e bem-estar social da pessoa idosa, consideradas relevantes para a prevenção e proteção, com vista no desenvolvimento da sua autonomia e inclusão social.

JUSTIFICATIVA/MOTIVAÇÃO: Levando em consideração que as pessoas participam de grupos durante todas as etapas da vida (família, escola, trabalho, igreja, etc.). Quando ficam idosos, acabam que se afastam de alguns grupos do qual eram inseridos. Desse modo, o trabalho em grupo por meio de ações que visem o fortalecimento de vínculos, propõem a pessoa idosa possibilidades de resgatar os vínculos familiares ou comunitários perdidos ou fragilizados, além de uma melhor qualidade de vida, permitindo a troca de experiências, e uma ampla interação social. Essas atividades em grupos, ou encontros estreitam os laços de vínculos sociais (familiar e comunitário) e propõe uma melhor qualidade de vida, sensações de prazer e bem estar, valorizando essa fase da vida.

PÚBLICO ALVO: Idosos residentes no município de Céu Azul, com idade igual ou superior à 60 (sessenta) anos, prioritariamente em situação de vulnerabilidade social.

DA ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOA: A entidade interessada deverá demonstrar na apresentação do projeto, que dispõe de estrutura física e pessoal compatível e acessível com objeto do projeto, como espaço privilegiado para atendimento de pessoas com deficiência e idosos, dispondo de equipe técnica conforme prevê A Norma Operacional Básica de *Recursos Humanos (NOB-RH/SUAS)*, que estabelece os eixos para a gestão do trabalho no *Sistema Único de Assistência Social*.

METAS: Atender mensalmente em média 300 (trezentos) idosos, por procura espontânea, encaminhados pelos órgãos integrantes da rede de atendimento ou identificados pela necessidade do atendimento através do resultado de visita realizada pela equipe técnica, desenvolvendo atividades que contribuam no processo de envelhecimento saudável, no desenvolvimento da autonomia e de sociabilidades, no fortalecimento dos vínculos familiares e do convívio comunitário, atuando na prevenção de situações de risco social.

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: Avaliação semestral das atividades desenvolvidas; relatórios semestrais dos profissionais envolvidos; fotografias, recortes de publicações na mídia e outros meios de comunicação; reuniões mensais de avaliação das atividades desenvolvidas, com a equipe técnica e/ou Conselho Diretor da Entidade, reuniões e prestação de contas junto a Secretaria Municipal de Assistência Social - SMAS, Conselho Municipal da Assistência Social - CMAS e Conselho Municipal do Direito Idoso - CMDI.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Município acompanhará e avaliará às ações desenvolvidas, dentro os objetivos e metas propostas, dentro dos critérios previstos no Decreto 4860/2016.

INDICADORES QUALITATIVOS E QUANTITATIVOS:

QUALITATIVO	QUANTITATIVO



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

<ul style="list-style-type: none">-Desenvolver atividades externas, e interagir com novos espaços de convívios com usuários.-Trabalhar espaço corporal, saúde mental e integração de grupos.- Ofertar transporte aos idosos para participação nas atividades desenvolvidas.- Promover o Fortalecimento de Vínculos Familiares e Comunitários.- Realizar visitas domiciliares a idosos prioritariamente em situação de vulnerabilidade ou risco social	<ul style="list-style-type: none">- Realizar semestralmente passeios em locais regionais, bem como realizar interação social com outras entidades de atendimento, de âmbito municipal ou regional.- Realização de atividades semanais de interação grupal para auxiliar na saúde psicomotora e equilíbrio, através da realização de atividades recreativas (jogos, e outras atividades) e culturais (dança e música).- Oferecer semanalmente transporte coletivo aos usuários do serviço, visando a efetiva participação, fator este advindo da dificuldade de locomoção de alguns idosos, bem como da elevada distância residencial por parte de outros.- Realizar Mensalmente atividades coletivas em formato de grupo, criando roda de conversa, abordando temas condizentes e relevantes para pessoa idosa.- Proceder semanalmente atendimentos mediante realização de visitas domiciliares, prioritariamente a idosos em situação de vulnerabilidade ou risco social, advindos do público atendido junto a entidade, bem como providos de encaminhamentos oriundos da rede socioassistencial.
---	--

OBS: o projeto deverá ser executado no município de Céu Azul/Pr.

ÁREA: ASSISTÊNCIA SOCIAL

PROJETO 06 – Execução do programa de aprendizagem do trabalho do adolescente ou jovem, realizando capacitação para execução de atividades profissionais através do conhecimento teórico e prático sobre o mundo do trabalho com idade entre 14 (quatorze) e 18(dezoito) anos, em cumprimento à Lei 10.097/2000, Decreto 5.598/2005, Decreto 11.788/2008 e Portaria 723/2012 do Ministério do Trabalho e Emprego-MTE, Lei Municipal 1198/2012 e 1633/2016 e demais Legislações.

OBJETIVO GERAL DO FINANCIAMENTO: Seleção, capacitação e contratação do adolescente ou Jovem na condição de "Jovem "Aprendiz", com intuito de capacitar para execução de atividades profissionais através de conhecimento teóricos e práticos sobre o mundo do trabalho, qualificando o aprendiz social e profissionalmente.

JUSTIFICATIVA/MOTIVAÇÃO: Cumprimento às disposições de lei 10.097/2000, Decreto 5.598/2005, Decreto 11.788/2008 e Portaria 723/2012 do Ministério do Trabalho e Emprego-MTE, Lei Municipal 1198/2012 e 1633/2016 e Termo de Ajustamento de Conduta firmada entre o Município de Céu Azul e Ministério Público.

PÚBLICO ALVO: No ato da contratação, adolescentes e jovens com idades entre 14 anos completos e com idade máxima de 18 anos completos, residentes no Município de Céu Azul, nos termos, limites e regras determinadas mediante edital específico para seleção.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL Estado do Paraná

DA ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOA: A entidade interessada deverá demonstrar na firmação do termo de colaboração, que dispõe de estrutura física e pessoal capacitado compatível com objeto do projeto para atendimento das metas e resultados pretendidos com a execução de atividades desenvolvidas com o público alvo.

METAS: Seleção e capacitação de 13 (treze) adolescentes/jovens na qualidade de aprendizes para o trabalho, contribuindo para a elevação do seu nível de escolaridade e fortalecendo sua promoção e resgate social, desenvolvendo habilidades necessárias para o exercício da profissão e cidadania.

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: Apresentação de relatório de atividades desenvolvidas e prestação de contas semestral junto ao Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS e Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA.

INDICADORES:

QUALITATIVOS	QUANTITATIVOS
- Fortalecer os vínculos com a família, a escola, a comunidade e o mundo do trabalho; conhecer a adesão ao trabalho voluntário; conhecer as formas de geração de trabalho e renda; comunicar-se e de forma clara e objetiva nas relações inter e intrapessoais; realização de digitação rápida e precisa; capacidade de entrar na internet e e-mail; realizar atendimento ao público e telefônico com vocabulário e postura adequados; realizar o arquivamento de documentos de forma adequada; digitar notas e planilhas com velocidade e precisão;	- Avaliação semestral das atividades com apresentação de relatório (formulário) de cada jovem aprendiz, nos setores em que são alocados sob o controle do seu responsável, e acompanhamento, monitoramento e supervisionado diariamente, tendo como objetivo avaliar o trabalho em equipe, responsabilidade, disposição ao executar suas tarefas, adaptação ao setor de trabalho, capacidade de compreensão e expressão, disciplina, interesse, iniciativa e autonomia, organização e outros.

OBS: o projeto deverá ser executado no município de Céu Azul/Pr.

ANEXO 01

ÁREA: CULTURA

PROJETO 07 – Fomentar a produção e preservação cultural através da formação artística de crianças, jovens e adultos do Município de Céu Azul, com desenvolvimento de espetáculos musicais, instrumentais, de canto e de dança.

OBJETIVO GERAL: Fomentar a produção e preservação cultural do município através da formação artística, colaborar na realização de espetáculos e festivais artísticos locais e de promoção de nossos municípios a nível regional e nacional. A formação artística consiste no oferecimento a todos os municípios interessados em aulas de violão, viola caipira, teclado, canto e balé. Dentro deste plano de ação artística, os alunos geram em contrapartida de natureza cultural dentro e fora de seu município, apresentações oferecidas ao público, gratuitamente, e em ações conjuntas com secretarias municipais, e outras parcerias.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

JUSTIFICATIVA/MOTIVAÇÃO: Oportunizar serviços de formação para as atividades artísticas, com aulas de música e dança, haja vista que estas atividades têm a contribuir com todo o desenvolvimento físico – corporal, cognitivo, afetivo e social, incentivando a busca por uma vida saudável, apoio a festivais artísticos e culturais local, apoiado pela Administração Municipal. Formação de grupos artísticos formados pelos alunos para que participem de festivais regionais, promovendo os talentos locais e a cidade de Céu Azul para além das fronteiras do município. Estimular espetáculos musicais, artísticos e/ou artistas participantes do projeto, com apresentações em eventos locais e regionais.

PÚBLICO ALVO: Crianças, jovens e adultos do município de Céu Azul, envolvidas nas oficinas culturais (música e dança), visando a inclusão da população menos favorecida contribuindo na construção e no exercício da cidadania, atender 150 (cento e cinquenta) pessoas, ou mais sem comprometer a qualidade nos serviços e o atendimento ao público.

DA ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOA: A entidade interessada deverá demonstrar na firmação do termo de colaboração, que dispõe de estrutura física e pessoal capacitado compatível com objeto do projeto para atendimento das metas e resultados pretendidos com a execução de atividades desenvolvidas com o público alvo.

METAS: Atender 150 (cento e cinquenta) pessoas ou mais, entre crianças, jovens e adultos do município de Céu Azul, envolvidas nas oficinas culturais (música e dança), prestando serviços de formação e educação para as atividades desenvolvidas, com aulas regulares e colaborar no fomento à produção artística local.

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: O presente objeto terá avaliação periódica semestral quanto à frequência, monitoramento e supervisão dos alunos participantes aos encontros semanais e as apresentações mediante relatórios, bem como, registro fotográfico das atividades desenvolvidas.

INDICADORES QUALITATIVOS E QUANTITATIVOS:

<p>- Fomentar a produção e preservação cultural do município através da formação artística, colaborar na realização de espetáculos e festivais artísticos locais e de promoção de nossos municípios a nível regional e nacional. A formação artística consiste no oferecimento a todos os municípios interessados em aulas de violão, viola caipira, teclado, canto e balé.</p>	<p>- Atender 150 (cento e cinquenta) pessoas ou mais, entre crianças, jovens e adultos do município de Céu Azul, envolvidas nas oficinas culturais (música e dança), prestando serviços de formação e educação para as atividades desenvolvidas, com aulas regulares e colaborar no fomento à produção artística local, com avaliação semestral das atividades com apresentação de relatórios das atividades desenvolvidas em cada oficina, com relação nominal e controle das pessoas beneficiadas.</p>
---	--



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO PARA CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Identificação do Projeto	Objetivos em consonância com o Plano de Ação	Frequência da execução	Capacidade de atendimento	Carga horária de cada aula	Recursos Humanos para a execução do projeto	Impacto Social esperado (referência metas qualitativas)
Balé	Trabalhar com a dança visando como eixo principal o desenvolvimento da linguagem corporal dos alunos através das atividades aplicadas.	2 x semanais	85 alunos	50 minutos	3 profissionais	Oportunizar o acesso a cultura aos municípios.
Violão	Visam a experimentar de um modo estimulante, mas prático, a aprendizagem do instrumento com vistas ao acompanhamento de melodias diversas.	2 x semana	20 alunos	1 hora	1 profissional	Oportunizar o acesso a cultura aos municípios.
Viola Caipira	Visam experimentar de forma prática a aprendizagem do instrumento, identificar e comparar aspectos culturais.	1 x semana	50 alunos	50 minutos	1 profissional	Oportunizar o acesso a cultura aos municípios.
Aula de Canto	Desenvolver a formação em canto e organização de coros, com promoção de atividades artísticas e	2 x semana	30 alunos	1 hora	1 profissional	Oportunizar o acesso a cultura aos municípios.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

	culturais.					
Aula de Teclado	Fornecer ao aluno recursos (práticos e teóricos) que são utilizados para a execução e interpretação do repertório popular.	2 x semana	15 alunos	1 hora	2 profissionais	Oportunizar o acesso a cultura aos munícipes.

OBS: o projeto deverá ser executado no município de Céu Azul/Pr.

ANEXO 1

ÁREA: EDUCAÇÃO

PROJETO 08 - Promover o atendimento a estudantes residentes e domiciliados no Município de Céu Azul há pelo menos 6 (seis) meses, regularmente matriculados em Cursos em nível de Graduação e exclusivamente destinado a estudantes matriculados em sua primeira graduação, cursos de Ensino Médio profissionalizantes regulares devidamente autorizados pelo MEC (Ministério da Educação) exclusivamente destinado a estudantes matriculados em seu primeiro curso de Ensino Médio, e que não sejam ofertados no Município de Céu Azul, Educação de Jovens e Adultos – Fase II, Educação de Jovens e Adultos – Ensino Médio, situados em outros municípios, e que necessitem de deslocamento para a frequência às aulas.

OBJETIVO GERAL DO FINANCIAMENTO: Contribuir para o desenvolvimento econômico e social do Município, ampliando o nível de escolarização e profissionalização da população, por meio de auxílio financeiro aos estudantes.

JUSTIFICATIVA/MOTIVAÇÃO: Contribuir para a ampliação do nível de escolarização e profissionalização da população do Município, com vistas à inclusão do profissional no mercado de trabalho e melhoria no desenvolvimento econômico e social do município.

PÚBLICO ALVO: Estudantes residentes e domiciliados no Município de Céu Azul há pelo menos 6 (seis) meses, sendo em média 300 (trezentos), durante o período letivo de 2023, e que se enquadrem nos critérios estabelecidos pelo Município.

DA ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOAL: A entidade interessada deverá demonstrar na firmação do termo de colaboração, que dispõe de estrutura física e pessoal capacitado compatível com objeto do projeto para atendimento das metas e resultados pretendidos com a execução de atividades desenvolvidas com o público alvo.

METAS: Atender em média 300 (trezentos) estudantes, do Município de Céu Azul, por um período



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

de 11 (onze) meses, durante o ano letivo de 2023, e que se enquadrem nos critérios estabelecidos pelo Município.

Como contrapartida, os estudantes beneficiários do auxílio deverão prestar apoio em eventos organizados pela Administração Municipal, desde que isto não interfira no desenvolvimento de suas atividades laborais (profissionais) ou no horário de frequência às aulas.

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: O presente objeto terá avaliação bimestral, mediante apresentação de relatórios de atendimento e planilhas de custos, com identificação completa (nome, endereço, documentos pessoais) de cada usuário.

INDICADORES QUALITATIVOS E QUANTITATIVOS:

- Atender com auxílio para o transporte escolar, estudantes residentes e domiciliados no município de Céu Azul há pelo menos 6 (seis) meses, regularmente matriculados em Cursos em nível de Graduação e exclusivamente para estudantes em primeira graduação, cursos profissionalizantes regulares exclusivamente para estudantes que estejam cursando seu primeiro Ensino Médio, Educação de Jovens e Adultos – Fase II, Educação de Jovens e Adultos – Ensino Médio, devidamente autorizados pelo MEC (Ministério da Educação), situados em outros municípios e não ofertados no Município de Céu Azul.	- Atender em média 300 (trezentos) estudantes do Município de Céu Azul, por um período de 11 (onze) meses, durante o ano letivo de 2023, e que se enquadrem nos requisitos do auxílio, com avaliação bimestral das metas atingidas, mediante apresentação planilhas de prestação de contas e relatórios de atendimento com identificação completa (nome, endereço, documentos pessoais) de cada usuário.
--	--

OBS: O projeto deverá ser executado no município de Céu Azul - PR.

ANEXO 01

ÁREA: SAÚDE

PROJETO 09 – CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE – SUS.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nome do projeto
Contratualização de serviços de assistência à saúde/SUS.

2. PERÍODO DE EXECUÇÃO

Vigência	Inicial	Final
12 meses	01/01/2023	31/12/2023

3. VALOR ANUAL DIPONÍVEL PARA EXECUÇÃO DO OBEJTO



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

R\$ 3.355.275,00	Três milhões, trezentos e cinquenta e cinco mil, duzentos e setenta e cinco reais.
------------------	--

4. DESCRIÇÃO DO PROJETO

INTRODUÇÃO
A Secretaria Municipal da Saúde de Céu Azul apresenta, por intermédio deste documento, justificativa para a instauração de procedimento administrativo destinado ao chamamento público de entidades para prestação de serviços em saúde no Município de Céu Azul. Trata-se de um procedimento licitatório destinado a comprovar a viabilidade técnica e econômica da execução de ações e serviços de saúde em Estabelecimentos com Pronto Atendimento (24 Horas).
OBJETO
O objeto da presente solicitação é a celebração de parceria com instituição sem fins lucrativos para prestação de serviços com pronto atendimento 24 horas de urgência e emergência e consultas para suporte a Atenção Primária quando necessário, internações, realização de procedimentos cirúrgicos e pequenos procedimentos para a população de Céu Azul com capacidade instalada para atender à necessidade da população com aproximadamente 12.000 habitantes.
OBJETIVO GERAL
Os serviços de saúde devem ser prestados na Unidade Hospitalar conforme especificado no Projeto Básico, nos exatos termos da legislação do Sistema Único de Saúde vigente, em especial o estabelecido na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, denominada Lei Orgânica da Saúde, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, obedecendo as seguintes diretrizes: <ul style="list-style-type: none">• Universalidade de acesso aos serviços de saúde;• Integralidade de assistência, entendida como sendo o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema, em atuação conjunta com os demais equipamentos do Sistema Único de Saúde• Gratuidade de assistência, sendo vedada a cobrança em face de pacientes ou seus representantes, responsabilizando-se a contratada por cobrança indevida feita por seu empregado ou preposto;



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

- Fornecimento gratuito de medicamentos aos pacientes em internamento e observação hospitalar, mediante prescrição do profissional médico responsável pelo atendimento em questão;
- Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;
- Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
- Direito de informação às pessoas assistidas, sobre sua saúde;
- Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário;
- Prestação dos serviços com qualidade e eficiência, utilizando-se dos equipamentos de modo adequado e eficaz.

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Prestar atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica, e prestar primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica e de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, de modo a definir, em todos os casos, a necessidade ou não de internamento hospitalar e/ou encaminhamento a serviços hospitalares de maior complexidade;
- Articular-se com Unidades Básicas de Saúde/saúde da família, SIAT/SAMU/CONCESSIONÁRIA BR 277 e POLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL - PRF, unidades hospitalares, unidades de apoio diagnóstico e terapêutico e com outros serviços de atenção à saúde, construindo fluxos lógicos e efetivos de referência e contra referência e ordenando esses fluxos por meio do Complexo Regulador do Município e Estado;
- Fornecer retaguarda às urgências atendidas pela Rede de Atenção Básica;
- Funcionar como local de estabilização de pacientes atendidos pelo SAMU/CONCESSIONÁRIA BR- 277;
- Realizar consulta médica em regime de pronto atendimento aos casos de menor gravidade;
- Realizar atendimentos e procedimentos médicos e de enfermagem adequados aos casos demandados ao Hospital;
- Prestar apoio diagnóstico e terapêutico ininterrupto nas 24 horas;
- Manter pacientes em observação, para elucidação diagnóstica e/ou estabilização clínica;



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

- Prover atendimento e/ou encaminhamento adequado a um serviço de saúde hierarquizado, regulado e integrado à Rede de Atenção às Urgências, a partir da complexidade clínica, cirúrgica e traumática do usuário;
- Contra referenciar para os demais serviços de atenção integrantes da Rede de Atenção às Urgências, proporcionando continuidade ao tratamento com impacto positivo no quadro de saúde individual e coletivo;
- Solicitar retaguarda técnica, mediante acesso ao complexo regulador, sempre que a gravidade/complexidade dos casos ultrapassarem a capacidade instalada da Unidade.
- Receber os pacientes com acolhimento e realizando a classificação de risco, segundo protocolo com no mínimo 2 pontos de classificação, realizada por enfermeiro ou médico;
- Orientar o paciente sobre a necessidade do acompanhamento e vinculação na Atenção Primária na sua Unidade de Saúde;
- Registrar os agravos de notificação obrigatória, conforme normas e fluxos da Vigilância Epidemiológica;
- Atender, orientar e passar informações aos pacientes e seus familiares;
- Prestar atendimento médico ao usuário, realizando exame físico para fins de diagnóstico e tratamento, fornecendo informações para a realização do tratamento e autocuidado;
- Indicar a continuidade do tratamento em nível de atenção primária quando se fizer necessário;
- Fornecer atendimento ao paciente não identificado, conforme protocolo assistencial até que se obtenham os dados de identificação;
- Sistematizar a admissão e atendimento do paciente na sala de emergência;
- Atender imediatamente usuários em risco iminente de vida ou sofrimento intenso, que necessitam de assistência médica e de enfermagem;
- Realizar atendimento rápido e adequado para múltiplas vítimas, priorizando as de maior complexidade;
- Controlar os materiais e medicamentos do carro de emergência, a fim de mantê-lo em condições adequadas para o atendimento;
- Registrar os atendimentos realizados aos pacientes no sistema de informação;
- Realizar internamento hospitalar a pacientes que necessitam desta conduta.
- Manter em observação pacientes que aguardam resultados de exames e/ou realizam algum tipo de medicação;
- Reavaliar os pacientes que permanecem na observação, diminuindo o tempo de permanência nesse setor;



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

- Manter equipe mínima 24 horas de enfermeiro, técnico de enfermagem e médico;
- Manter o paciente em tratamento até sua transferência hospitalar ou alta domiciliar,
- Assegurar a realização de exames complementares ou de diagnóstico aos pacientes atendidos;
- Realizar procedimentos de sutura, drenagem, curativo;
- Promover a organização de fluxo de visitantes, favorecendo a oportunidade de integração paciente/ família;
- Assegurar a continuidade de assistência na troca de plantão
- Servir todas as refeições para os pacientes que estão internados, mediante prescrição;
- Dar alta aos pacientes, informando à atenção primária, a passagem desses pelo hospital;
- Proceder encaminhamentos necessários em caso de óbito, conforme cada causa específica;
- Solicitar exames e encaminhar pacientes para avaliação especializada que se faça necessária, respeitando os preparos preconizados;
- Manter o registro atualizado dos procedimentos e atendimentos prestados aos pacientes, tanto de enfermagem quanto médico, pelo sistema;
- Fornecer crachá de identificação para os trabalhadores;
- Manter medidas de controle e prevenção de infecção hospitalar, seguindo o regimento da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e as orientações da Vigilância Sanitária;
- Utilizar os equipamentos de proteção individual (EPI);
- Manter equipamentos em funcionamento realizando a manutenção preventiva e corretiva, verificando periodicamente o seu funcionamento;
- Realizar radiografias afim de atender a demanda do Município/SUS;
- Atender ao plano de contingência para eventos públicos, como desastres naturais, surtos epidêmicos e acidentes com múltiplas vítimas, bem como de eventos sentinelas definidos pelos gestores municipal e/ou estadual e/ou federal.
- Estabelecer programa de educação continuada para equipe, bem como participar de capacitações promovidas pelo gestores municipal e/ou estadual e/ou federal
- Disponibilizar consultas ambulatoriais, durante contra turno das Unidades de Saúde, feriados e finais de semana;
- Disponibilizar infraestrutura para a realização de consultas e procedimentos cirúrgicos nas especialidades indicadas pela Secretaria de Saúde conforme pactuação via CISOP.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL Estado do Paraná

- Disponibilizar Raio X com ou sem laudo, conforme solicitação médica, com plantão de 24 horas para urgência e emergência conforme demanda do Município; com disponibilização da imagem impressa ao paciente quando necessário.
- Garantir atendimento via prontuário eletrônico integrado com a Secretaria de Saúde;
- Considerado serviço secundário, deve possuir área física apropriada ao seu porte. Com atenção especial aos fluxos de trabalho. Além disso, devem possuir as seguintes áreas mínimas:

1. Sala de acolhimento classificação de risco,
2. Almoxarifado,
3. Instalações sanitárias,
4. Central de preparo de materiais (expurgo, preparo de materiais, esterilização e armazenamento),
5. Depósito de material de limpeza,
6. Rouparia,
7. Consultórios médicos,
8. Copa e refeitório dos funcionários,
9. Sala de descanso para funcionários,
10. Sala de Emergência,
11. Enfermarias adulto,
12. Enfermaria pediátrica,
13. Quarto de Isolamento,
14. Posto de enfermagem,
15. Recepção geral,
16. Sala de espera,
17. Sala de chefia,
18. Sala para gerência,
19. Sala para coordenações,
20. Farmácia hospitalar,
21. Sala de observação,
22. Vestiários masculino,
23. Vestiários feminino,
24. Sala para radiologia (RX geral),
25. Centro cirúrgico;
26. Sala de obstetrícia,



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

27. Apoio Técnico,
28. Apoio Logístico,
29. Apoio Administrativo,
30. Central de esterilização de matérias,
31. Enfermaria feminina, masculina, pediátrica, obstétrica, cirúrgica,

JUSTIFICATIVA

A atenção às urgências e emergências é fundamental para a preservação da vida dos cidadãos. Desta forma, o investimento dos gestores na estruturação da linha de cuidado voltada a este tema é de extrema relevância.

O Município de Céu Azul, possui 4 estratégias de saúde da família, que atendem a atenção básica do Município, não possuindo Hospital Municipal para a atenção secundária, tendo que assim, realizar chamamento Público, para atender a população do Município.

Os hospitais, em função de seu caráter ininterrupto de atendimento e de se caracterizarem como principal porta de entrada de urgências é uma estrutura de fundamental importância para atendimento à saúde da população, e é dever da União, Estados e Municípios garantir o acesso e assistência com requisitos mínimos como humanização, qualidade do atendimento e segurança do paciente em todas fases da vida, de maneira a proporcionar diagnóstico e tratamento, recuperação física e mental do usuário.

O presente processo objetivo atender à demanda do sistema municipal de saúde em consonância com os requisitos da administração pública, especialmente no que tange à transparência, eficiência e economicidade, mantendo o compromisso do gestor municipal na preservação da vida, disponibilização à população de ações e serviços de saúde contínuos, seguros e de qualidade.

PÚBLICO ALVO/USUÁRIO

O público alvo é a população de Céu Azul em geral de todas as faixas etárias, que necessitam de atendimento e internamento hospitalar

ESTRUTURA FÍSICA E DE PESSOAL

A entidade interessada deverá demonstrar na firmação do termo de colaboração, que dispõe de estrutura física adequada no Município de Céu Azul, que atenda de forma segura contemplando as necessidades do usuário na integralidade, e dispor de pessoal capacitado (equipe técnica) compatível com objeto do projeto.

Suprir a demanda de atendimento do Município.

A manutenção da equipe, na Unidade Hospitalar, durante o horário de funcionamento definido, constitui meta a ser avaliada conjuntamente com as metas de produção (quantitativas). A Equipe



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

de Referência é meta contratual e deverá conter os profissionais que serão monitorados quanto à efetiva contratação e atuação, para tanto deverá ser obedecido os critérios estabelecidos quanto a equipe mínima proporcional à demanda atendida, cabendo à contratada propor quadro de pessoal necessário ao pleno funcionamento das ações e atividades dos serviços.

CONDIÇÕES EXIGIDAS PARA CUMPRIMENTO DO OBJETO

A prestação de serviços deverá ocorrer conforme as especificações abaixo descritas, competindo à Organização Social de Saúde:

- a) Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Termo de Referência;
- b) Aquisição, gestão e logística de suprimentos farmacêuticos e hospitalares.
- c) Contratação e gestão de profissionais de todas as áreas concernentes à operação do Hospital;
- d) Execução direta e gestão, em qualquer caso, dos serviços acessórios necessários ao funcionamento do Hospital, tais como lavanderia, alimentação de usuários e funcionários, higienização, segurança privada, manejo e destinação de resíduos hospitalares, Serviços Auxiliares de Diagnose e Terapia (SADT), conforme estabelecido no Termo de Referência;
- e) Implementação de processos de Humanização, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas dos serviços em saúde;
- f) Administração da oferta e gestão de leitos e dos serviços acessórios necessários ao funcionamento da unidade, hotelaria, manutenção predial e de conforto ambiental, engenharia clínica, tecnologia da informação, conforme estabelecido no Termo de Referência,
- g) Funcionamento ininterrupto da unidade hospitalar nas 24 horas do dia e em todos os dias da semana, incluindo sábados, domingos e feriados;
- h) Compor a Rede de Atenção à Saúde Municipal, estando articulado com todos os pontos de atenção, observando os princípios, as diretrizes e as competências descritas na Política Nacional de Atenção Hospitalar;
- i) Atender a população definida, pelo gestor Municipal, responsabilizando-se pelo cuidado com o paciente, assim como manter vínculo assistencial junto aos serviços para os quais seja referência para este tratamento;
- j) Submeter-se à regulação, ao monitoramento e à avaliação do Gestor Municipal conforme as atribuições estabelecidas nas respectivas condições de gestão;
- k) Funcionamento das comissões obrigatórias, exigidas pelo Ministério da Saúde, Secretarias de Saúde e outras legislações vigentes, comprovado por atas ou documentos afins;
- l) Equipe multiprofissional e multidisciplinar que contemple atividades técnico-assistenciais realizadas em regime ambulatorial e de internação, de rotina e de urgência;



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

m) Realizar encaminhamento de pacientes que requeiram tratamento de maior complexidade devidamente regulado, aos centros de referência.

CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

O Hospital devera possuir em suas instalações físicas:

- a) pronto atendimento para assistência de urgência e emergência, nas 24 horas para os atendimentos referenciados;
- b) Serviço de diagnóstico para realizar procedimentos em laboratório de análises clínica e exames de imagem;
- c) Enfermarias com assistência de internação em clínica médica adulto e pediátrica, clínica cirúrgica para cirurgias eletivas;
- d) Centro-cirúrgico com atributos e equipamentos exigidos para o funcionamento de uma unidade cirúrgica geral e compatível com as respectivas especialidades cirúrgicas pactuadas na presente contratação.
- e) Farmácia hospitalar, com responsável técnico farmacêutico, em conformidade com a legislação vigente e as diretrizes de farmácia hospitalar;
- f) A SMS irá fornecer através de cedência à contratada os equipamentos utilizados para o processo de esterilização (autoclave e seladora), o material de consumo necessário para a efetivação do serviço deverá ser fornecido pela entidade;
- g) O POP com fluxograma de serviço será elaborado em conjunto entre a SMS e a entidade afim de atender toda a demanda da SMS;

OPERACIONAL

O hospital deverá garantir:

- a) O funcionamento ininterrupto da Unidade Hospitalar;
- b) Materiais, Medicamentos e insumos;
- c) Serviços de Esterilização dos Materiais Médicos
- d) Gases medicinais;
- e) Serviços de Lavanderia;
- f) Serviços de Limpeza;
- g) Coleta, transporte e tratamento de resíduos;
- h) Controle de Acesso;
- i) Sistemas de câmeras de vigilância com gravação de vídeo;
- j) Manutenção Predial e Conforto Ambiental;

GESTÃO DE PESSOAS

- a) Promover a adesão de compromisso de todos os colaboradores com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS),



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

- b) Utilizar critérios técnicos quanto ao gerenciamento e controle de recursos humanos, observando as normas legais vigentes, em especial as trabalhistas e previdenciárias;
- c) Encaminhar as escalas de todos os profissionais mensalmente à SMS, até o primeiro dia do mês de referência, contendo horário dos plantões, nome dos profissionais, cargo e serviço. As escalas também deverão ser fixadas em local visível ao público, preferencialmente próximo às portas de entrada dos mesmos ou recepção, quando for o caso;
- d) Garantir que a escala de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem plantonistas da unidade seja cumprida, através de plano de contingência e chamada de profissionais de sobreaviso, para cobertura dos plantões em caso de faltas, férias, licenças e desligamentos;
- e) h) Garantir a contratação de profissionais médicos e de enfermagem (enfermeiro e técnicos de enfermagem) e outros colaboradores qualificados de forma a oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência;
- f) Adotar valores compatíveis com os níveis de remuneração para pagamento de salários e de vantagens de qualquer natureza a dirigente e funcionários da unidade hospitalar, respeitando o piso salarial de cada categoria profissional;
- g) Responsabilizar-se pelos encargos decorrentes da contratação de serviços de terceiros para atividades acessórias e apoio;
- h) Compor equipe de faturamento devidamente qualificada e corretamente dimensionada para a geração das informações que subsidiarão o preenchimento dos sistemas de informação nacionais do DATASUS;
- i) Preencher os sistemas de informação nacionais do DATASUS com equipe de faturamento devidamente qualificada e corretamente dimensionada para a geração das informações;
- j) Disponibilizar local adequado para descanso para os profissionais, de acordo com as normas e leis em vigência;
- k) Treinar e capacitar continuamente à equipe na boa prática da utilização dos equipamentos, visando melhorar os processos e procedimentos e minimizar prejuízos ao usuário;

ESCOPO DOS SERVIÇOS - METAS

A avaliação das metas contratuais será realizada mensalmente, a partir dos relatórios de desempenho enviados para a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do Contrato de Gestão e dos relatórios extraídos dos Sistemas oficiais de informação ambulatorial e hospitalar (SIA e SIHD/SUS) e MV Consulfarma.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

No final do mês haverá emissão de relatório pela Comissão de Acompanhamento e Fiscalização que será encaminhado ao Fundo Municipal de Saúde (através da SMS) juntamente com o relatório de desempenho da Organização Social.

As metas contratuais serão monitoradas mensalmente para cômputo das metas que orientarão o repasse financeiro mediante alcance das metas e, em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto compatível, de acordo com os parâmetros estabelecidos neste Termo de Referência, sendo observados os seguintes pontos:

- a) O pagamento ocorrerá mensalmente, mediante a prestação de contas apresentada pela CONTRATADA à SMS.
- b) A avaliação para estimativa de resultado ocorrerá nos 02 (dois) meses subsequentes ao início das atividades do contrato,
- c) A avaliação e análise serão efetuadas conforme as metas quantitativas e qualitativas estabelecidas no Termo de referência.

DAS METAS

Metas quantitativas

As metas quantitativas correspondem a 40% (quarenta por cento) do valor mensal da PARCELA VARIÁVEL, impactando, portanto, de forma equivalente sobre os recursos destinados, de acordo com o seu cumprimento, conforme o quadro de metas por Grupos de Procedimentos.

Para análise das metas quantitativas serão avaliados os procedimentos apresentados e aprovados por mês de execução, baseada em relatórios encaminhados pela CONTRATADA e extraídos do Sistema de Informações Ambulatoriais e Hospitalares SIA/SIHD/SUS e MV Consulfarma segundo o quadro de critérios para o repasse e valoração.

As metas quantitativas estabelecidas poderão ser revistas sempre que existir o interesse público, de forma a melhor refletir o desempenho desejado para a unidade assistencial, conforme o perfil do usuário assistido.

Metas Qualitativas:

A avaliação referente às metas qualitativas será mensal e/ou trimestral, a depender do indicador a ser avaliado, baseada em relatórios encaminhados pela Organização Social e monitoramento pela equipe técnica da SMS se dará mediante a aplicação de pontuação conforme desempenho de indicador, com possibilidade de realização de descontos trimestrais em caso de não cumprimento das metas pactuadas. As metas qualitativas estabelecidas poderão ser revistas sempre que exigir o interesse público, de forma a melhor refletir o desempenho desejado para a unidade assistencial.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

AFERIÇÃO DE METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS

Os recursos financeiros para a execução deste objeto serão alocados para a CONTRATADA mediante transferências oriundas da CONTRATANTE, sendo permitido à CONTRATADA o recebimento de doações, auxílios, contribuições e subvenções de outras instituições nos termos de seu Estatuto Social. As transferências financeiras serão realizadas mediante ordem bancária, em moeda corrente, devendo ser desembolsado pela CONTRATANTE até o 10º (décimo) dia de cada mês o valor correspondente a R\$ 279.606,25 (duzentos e setenta e nove mil seiscentos e seis reais e vinte e cinco centavos) totalizando a importância global de R\$3.355.275,00 (Três milhões, trezentos e cinquenta e cinco mil, duzentos e setenta e cinco reais). Para manutenção das despesas referente à gestão, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde. As transferências mensais serão liberadas em parcelas FIXAS e VARIÁVEIS, com base na apresentação dos relatórios dos indicadores de produtividade e dos resultados das metas, obedecendo aos critérios de valoração dos desvios nas quantidades de atividades discriminadas no Documento Descritivo.

O pagamento MENSAL obedecerá a seguinte ordem:

Metas atingidas	Valor previsto	Proporção da meta	Valor à ser repassado
100%	R\$ 279.606,25	100%	R\$ 279.606,25
90%	R\$ 279.606,25	90%	R\$ 251.645,62
80% ou menos	R\$ 279.606,25	80%	R\$ 223.685,00

QUANTITATIVO

Descrição do serviço	Quantidade mês	Quantidade ano	Fonte de aferição
CONSULTAS MÉDICAS	1.125	13.500	Relatório detalhado da entidade MV Consulfarma
EXAME DE IMAGEM COM OU SEM LAUDO CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA	430	5.160	Relatório da entidade com as guias dos pedidos em anexo. MV Consulfarma
INTERNAMENTO	60	720	Relatório da entidade



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

					MV Consulfarma
SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO E PROCESSAMENTO DE MATERIAIS CRÍTICOS (AUTOCLAVÁVEIS) DA SMS		TOTAL	TOTAL	Relatório da entidade	
QUALITATIVO					
Indicador	Tipo	Método	Resultado a ser alcançado	Fonte	
CNES atualizado	Qualitativo	100% dos profissionais com registro no CNES	100% dos profissionais com registro no CNES	Folha de pagamento e CNES	
BPA entregue conforme cronograma Federal	Qualitativa	BPA entregue	BPA entregue	Comprovante de entrega no sistema	
Cadastramento adequado do usuário no sistema	Qualitativa	Análise do preenchimento adequado das informações do paciente no cadastro de usuários do Sistema de Informações	Preenchimento completo de 100% de novos cadastros. (Documentos e dados pessoais e cartão SUS)	MV Consulfarma	
Reclamações de atendimento profissional registradas na ouvidoria	Qualitativo	Igual ou menor que 10% do total de reclamações registradas na ouvidoria da SMS, decorrentes de atendimento profissional	Menos de 10% do total de ouvidorias Municipais do SUS.	Relatório da ouvidoria SMS	



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

Pesquisa de satisfação dos usuários	de	Qualitativo	Pesquisa aos usuários que utilizam de internamento hospitalar	80% de aprovação	de	Relatório quadrimestral
DO DESEMBOLSO DA SECRETARIA DE SAÚDE						
O pagamento da parcela fixa ocorrerá até o dia primeiro de cada mês correspondente ao mês anterior						
O pagamento da parcela variável ocorrerá da seguinte forma:						
- Os relatórios de comprovação da execução dos serviços deverá ser entregue na Secretaria de Saúde, até o terceiro dia do mês, referente ao mês anterior,						
O pagamento será efetuado após aferição da metas até o dia 10 do corrente mês.						
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA						
12 - Fundo de Saúde do Município de Céu Azul						
12.20 - Departamento de Saúde						
1030100082.052000 - Parceria com a Fundação de Saúde de Céu Azul – FUSCA						
3.3.50.43.00.00.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS						
FONTE: 303 Saúde - até 15% vinc. Rec. Impostos						
VALOR: 3.355.275,00						
EXERCÍCIO: 2023						

OBS: O projeto deverá ser executado no município de Céu Azul – PR

ANEXO 01

ÁREA DA SAÚDE

Projeto – 10 CONTRATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS MULTIDISCIPLINARES DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE – SUS.

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nome do projeto

Contratualização de atendimentos multidisciplinares de assistência à saúde/SUS para Reabilitação Intelectual, com transtornos do espectro autista – TEA, Atraso no desenvolvimento psicomotor e transtorno do déficit de atenção com hiperatividade – TDAH.

2. PERÍODO DE EXECUÇÃO



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

Vigência	Inicial	Final
12 meses	01/01/2023	31/12/2023

3. VALOR ANUAL DIPONÍVEL PARA EXECUÇÃO DO OBEJTO

R\$ 160.000,00	Cento e sessenta mil reais
----------------	----------------------------

4. DESCRIÇÃO DO PROJETO

INTRODUÇÃO

Segundo dados do IBGE revelam que 6,2% da população brasileira tem algum tipo de deficiência. A Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) considerou quatro tipos de deficiências: auditiva, visual, física e intelectual. O levantamento foi divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) e feito em parceria com o Ministério da Saúde. Dentre as deficiências, a intelectual representa um percentual de 0,8% e a maioria (0,5%) já nasceu com essas limitações. Do total de pessoas com deficiência intelectual, mais da metade (54,8%) tem grau intenso ou muito intenso de limitação e cerca de 30% frequentam algum serviço de reabilitação em saúde. Os percentuais mais elevados de deficiência intelectual, física e auditiva foram encontrados em pessoas sem instrução e em pessoas com o ensino fundamental incompleto. A Pesquisa Nacional de Saúde consultou 64 mil domicílios, em 2013. O termo "autismo" foi utilizado, pela primeira vez, em 1908 pelo psiquiatra suíço Paul Eugen Bleuler para descrever pacientes com sintomas que ele julgava semelhantes àqueles observados na esquizofrenia. Há 60 anos, uma média de não mais de 8 pacientes por ano eram diagnosticados. Em um período de vinte anos, em um centro de referência, sugeriu-se que era um transtorno muito infrequente especialmente se considerarmos que são referidos de toda a América do Norte. Hoje, a Prevalência de Transtornos do Espectro do Autismo é de 1 para cada 54 crianças. Na década de 1980, surgiu um movimento chamado de Medicina Baseada em Evidências, cujo objetivo era o de fazer com que os médicos utilizassem sempre a melhor informação científica para o tratamento de seus pacientes, ao invés de ficarem por toda a vida ligados a práticas antigas, do tempo de sua formação ou, pior ainda, aderissem a tratamentos exóticos e sem comprovação científica, colocando a vida dos pacientes em risco. Os autores, dois dos maiores especialistas em TEA no Brasil, utilizam-se de exemplos para facilitar o entendimento de definições, classificações e intervenções, cuja compreensão é imprescindível para uma avaliação mais criteriosa da enorme quantidade de material que tem sido publicado (livros, capítulos, artigos e mídia social) a respeito do TEA nas últimas décadas. O "Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais" (DSM) é um livro editado periodicamente pela Associação Americana de Psiquiatria, utilizado pelos profissionais de saúde nos Estados Unidos



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

- e na maior parte dos países do mundo - como um norteador para o diagnóstico das condições neuropsiquiátricas. No DSM, constam os critérios clínicos, sinais e sintomas necessários para o diagnóstico de cada transtorno mental, sendo um uniformizador de termos e conceitos para os profissionais de saúde ao redor do mundo. Além de sua aplicação na prática clínica diária, o DSM também é importante para que pesquisadores em Autismo tenham compreensão e práticas baseadas em evidências sem compreender, de modo preciso, os termos utilizados em pesquisas clínicas. Desde o primeiro Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-I), em 1952, até chegar ao nosso presente entendimento acerca do Transtorno do Espectro do Autismo, assim definido pelo DSM-5, em 2013. Os diferentes níveis (1, 2 e 3), definidos a partir do DSM-5 (2013), também são detalhados com clareza. O Censo do IBGE 2022 coloca, pela primeira vez, o autismo no radar das estatísticas como forma de mapear quantas pessoas vivem com o transtorno e quantas podem ter, mas ainda não tiveram diagnóstico. No Brasil, estima-se que existem dois milhões de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA). Mas o número é incerto e precisa ser oficializado. Para isso, foi sancionada, em 2019, a lei que obriga o IBGE a perguntar sobre o autismo no censo populacional. Com isso, é possível saber quantas pessoas no Brasil apresentam o transtorno e como os diagnósticos estão distribuídos pelas regiões brasileiras. O documento "Linha de Cuidado para a Atenção às Pessoas com Transtornos do Espectro do Autismo e suas Famílias na Rede de Atenção Psicossocial do Sistema Único de Saúde" foi lançado em 2013. Destinado a gestores e profissionais da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), ele "[...] objetiva contribuir para a ampliação do acesso e a qualificação da atenção às pessoas com Transtornos do Espectro do Autismo (TEA) e suas famílias" (BRASIL, 2013, p. 9).

Nos últimos anos observa-se um crescente aumento de encaminhados com diagnósticos de Autismo, TDAH e Atraso no Desenvolvimento Neuropsicomotor, neste sentimos a necessidade em ofertar atendimentos Ambulatoriais multidisciplinares aos usuários do Sistema Único de Saúde em Reabilitação Intelectual, com transtornos do espectro autista – TEA, Atraso no desenvolvimento psicomotor e transtorno do déficit de atenção com hiperatividade – TDAH.

OBJETO

O objeto da presente solicitação é a prestação de serviços Ambulatoriais multidisciplinares com atendimentos Terapêutico nas áreas de Fonoaudiologia, Fisioterapia, Psicologia, e Terapia Ocupacional, aos usuários do Sistema Único de Saúde em Reabilitação Intelectual, com transtornos do espectro autista – TEA, Atraso no desenvolvimento psicomotor e transtorno do déficit de atenção com hiperatividade – TDAH.

OBJETIVO GERAL



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

Realizar Procedimentos Ambulatoriais multidisciplinar em Reabilitação Intelectual com transtornos do espectro autista – TEA, Atraso no desenvolvimento psicomotor e transtorno do déficit de atenção com hiperatividade – TDAH, usuários do Sistema Único de Saúde. Atendendo os protocolos técnicos, Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/SUS.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Manter o quadro de funcionários profissionais devidamente qualificados conforme legislação;
Enviar à Contratante arquivo de sua produção bimestralmente para ser processada e aprovada pelo setor competente, de acordo com o cronograma estabelecido pelo Contratante;
Permitir à Contratante, sempre que solicitado, a realização de avaliação e auditoria dos serviços prestados;

Prestar todas as informações e esclarecimentos necessários a execução contratual que venham a ser solicitados pelos contratantes;

Não cobrar e não permitir a cobrança a qualquer título por serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;

Sempre que solicitado, fornecer gratuitamente cópia dos pacientes atendidos pelo SUS, dentro dos limites do Código de Ética Médica;

Garantir o acesso a população aos serviços ambulatoriais de média complexidade aos usuários do Sistema Único de Saúde em Reabilitação Intelectual com transtornos do espectro autista – TEA, Atraso no desenvolvimento psicomotor e transtorno do déficit de atenção com hiperatividade – TDAH, usuários do Sistema Único de Saúde. Atendendo os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade de prestação de serviços;

Responsabilizar –se integralmente pelos funcionários com os quais estabeleceram vínculo empregatício, procedendo aos descontos e recolhimento previstos em lei, inclusive os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a contratante;

Responsabilizar –se pelos danos causados diretamente à Administração, ao paciente, ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado, conforme art.70 da Lei 8666/93.

Responsabilizar –se pela indenização de dano causado ao paciente, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados;



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

Manter durante toda a execução do contrato, a compatibilidade com as obrigações e condições assumidas quanto à habilitação e qualificação exigidas no momento da contratação;

CONDIÇÕES EXIGIDAS PARA CUMPRIMENTO DO OBJETO

O projeto deverá ser desenvolvido com cronograma de atendimento de forma individual de no mínimo 30 minutos, onde irá contemplar atendimentos nas áreas de Fonoaudiologia, Psicologia, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, em consonância com encaminhamento de Laudos e Avaliação Multiprofissional.

Universalidade de acesso aos serviços de saúde;

Gratuidade de assistência, sendo vedada a cobrança em face de pacientes ou seus representantes, responsabilizando-se a contratada por cobrança indevida feita por seu empregado ou preposto;

Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;

Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;

Prestação dos serviços com qualidade e eficiência, utilizando-se dos equipamentos de modo adequado e eficaz.

ESCOPO DOS SERVIÇOS - METAS

A avaliação das metas contratuais será realizada a partir dos relatórios de desempenho enviados para a Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do Contrato de Gestão.

a) O pagamento ocorrerá mensalmente, mediante a prestação de contas apresentada pela CONTRATADA à SMS.

b) A avaliação para estimativa de resultado ocorrerá nos 02 (dois) meses subsequentes ao início das atividades do contrato,

c) A avaliação e análise serão efetuadas conforme as metas estabelecidas no Termo de referência.

DAS METAS

A Entidade deverá disponibilizar toda a estrutura física e de pessoal necessária para pelo menos 480 atendimentos/mês de no mínimo 30 minutos por atendimento, das 07h45 as 11h45 e das 13h20 as 17h20 de segunda a sextas-feiras, com uma projeção de atendimento multidisciplinar de 32 a 40 pacientes/mês, que deverão ter seu desenvolvimento avaliado mensalmente pela equipe que estiver prestando os atendimentos.

Distribuídos da seguinte forma:

128 procedimentos para Terapia Ocupacional

128 procedimentos para Fisioterapeuta

128 procedimentos para Fonoaudióloga

96 procedimentos para a Psicóloga.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

AFERIÇÃO DE METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS

A entidade deverá fornecer mensalmente a Secretaria de Saúde relatório contendo o quantitativo de atendimentos prestados. A Entidade poderá compensar em até trinta dias os atendimentos faltantes para o cumprimento mensal de metas bem como utilizar de excedentes anteriores para equiparação, devendo obedecer ao montante anual total de atendimentos.

As transferências financeiras serão realizadas mediante ordem bancária, em moeda corrente, devendo ser desembolsado pela CONTRATANTE até o 10º (décimo) dia de cada mês o valor correspondente a R\$ 13.333,00 (treze mil trezentos e trinta e três reais e trinta e três centavos) totalizando a importância global de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais). Para manutenção das despesas referente à gestão, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde.

O pagamento MENSAL obedecerá a seguinte ordem:

Metas atingidas	Valor previsto	Proporção da meta	Valor à ser repassado
100%	13.333,00	100%	R\$ 13.3330,00
90%	13.333,00	90%	R\$ 11.999,70
80% ou menos	13.333,00	80%	R\$ 10.666,40

QUANTITATIVO

Descrição do serviço	Quantidade mês	Quantidade ano	Fonte de aferição
Terapia Ocupacional	128	1.536	Relatório detalhado da entidade
Fisioterapeuta	128	1.536	Relatório detalhado da entidade
Fonoaudióloga	128	1.536	Relatório detalhado da entidade
Psicóloga	96	1.152	Relatório detalhado da entidade
Total		5.760	

QUALITATIVO



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

Indicador	Tipo	Método	Resultado a ser alcançado	Fonte
CNES atualizado	Qualitativo	100% dos profissionais com registro no CNES	100% dos profissionais com registro no CNES	Folha de pagamento e CNES
Reclamações de atendimento profissional registradas na ouvidoria	Qualitativo	Igual ou menor que 10% do total de reclamações registradas na ouvidoria da SMS, decorrentes de atendimento profissional	Menos de 10% do total de ouvidorias Municipais do SUS.	Relatório da ouvidoria SMS
Pesquisa de satisfação dos usuários	Qualitativo	Pesquisa aos usuários que utilizam de internamento hospitalar	80% de aprovação	Relatório quadrimestral
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
Dotação Orçamentária - LOA Exercício 2023 Projeto/Atividade: 103010008.2.109000 – Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtornos de Espectro Autista Fonte de Recurso: 0 Recursos Ordinários (Livres) – Exercício Natureza da despesa: 3.3.50.43.00.00.00 SUBVENÇÕES SOCIAIS Valor: R\$ 160.000,00				

OBS: O projeto deverá ser executado no município de Céu Azul – PR

ANEXO 02

OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA PARA HABILITAÇÃO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2/2022

(papel timbrado da proponente)

MODELO OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO HABILITAÇÃO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2/2022

Ofício Nº xx/2022

Céu Azul/Pr., xx de xxxxxxxx de 2022.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

À
Comissão de Seleção e Julgamento
Sr. Presidente
Município de Céu Azul - Paraná

Assunto: Solicitação de Habilitação em Seleção de Projeto na área de xxx – projeto(s) xxx.

Considerando o Edital de Chamamento nº 2/2022 que trata de habilitação para apresentação de proposta(s) de projeto(s) para oferta de Serviços na(s) área(s) xxxx, manifestamos nosso interesse em participar do processo de habilitação e credenciamento para o(s) Projeto(s) xxxx, (conforme o projeto a ser pretendido), para ser desenvolvido no Município de Céu Azul, conforme previsto em edital.

A Entidade xx cumpre os critérios estabelecidos pela Lei Federal Lei 13.019 de 2014 e suas alterações e, Decreto Municipal nº 4860/2016 e critérios estabelecidos no Chamamento Público supracitado.

Para tanto, encaminhamos os documentos solicitados no Edital de Chamamento, para análise e seleção, pois é de nosso interesse firmar parceria com este Município de Céu Azul.

Atenciosamente,
Nome
Presidente da Entidade/Organização



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

ANEXO 03

FORMULÁRIO DE DADOS
(papel timbrado da proponente)

CADASTRO DA ENTIDADE/ÓRGÃO

NOME DA ENTIDADE:
CNPJ:
DATA DA INSCRIÇÃO: _____/_____/_____
NATUREZA JURÍDICA:
ENDEREÇO:
CIDADE: UF:
TELEFONE: () E-MAIL:

CONTA CORRENTE:	BANCO:	AGÊNCIA:	PRAÇA PAGAMENTO:	PARA
-----------------	--------	----------	------------------	------

NOME DO PRESIDENTE:
DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____ CPF:
RG: ÓRGÃO EXPEDIDOR/DATA:
TELEFONE:() E-MAIL:
MANDATO DA DIRETORIA (PERÍODO):

ÁREA DE ATUAÇÃO:

- () Assistência Social () Cultura
() Saúde
() Educação

NOME DO SERVIÇO OFERTADO: PÚBLICO ALVO:
CAPACIDADE DE ATEDIMENTO:

CONSELHO: NOME:
Nº DA INSCRIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL CORRESPONDENTE:
DATA DE VALIDADE: ____/____/____ REGISTRO EM OUTROS CONSELHOS:
CONSELHO _____
Nº REGISTRO: _____ DATA DE VALIDADE: ____/____/_____



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

ANEXO 04

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE
(papel timbrado da proponente)

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de **Chamamento nº 2/2022**, instaurado por esta Prefeitura, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão público, de qualquer esfera de governo, declarando, em consequência, a inexistência de fato superveniente e impeditivo de habilitação no certame.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente

_____ / _____, _____ de _____ de 2022.

Assinatura e Identificação do Presidente da Entidade/Organização



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

ANEXO 06
(papel timbrado da proponente)

FORMULÁRIO – COMPOVAÇÃO DE CAPACIDADE E ESTRUTURA FÍSICA (DESCREVER EQUIPAMENTOS PERMENTENTES, INCLUSIVE VEÍCULOS)

Quantidade	Descrição dos equipamentos	Situação
		() próprio () cedido
		() próprio () cedido
		() próprio () cedido
		() próprio () cedido
		() próprio () cedido
		() próprio () cedido
		() próprio () cedido

Obs: As entidades deverão comprovar cada situação com documentos hábeis e/ou, com declaração específica

Assinatura e Identificação do Presidente da Entidade/Organização



ANEXO 08
(Papel timbrado da proponente)

DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

PROPONENTE:.....
ENDEREÇO:.....
CNPJ:.....**FONE/FAX:(0xx.....)**

A proponente abaixo assinada, participante do Chamamento Público nº 2/2022, por seu representante credenciado, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

.....de.....de 2022

Assinatura e Identificação do Presidente da Entidade/Organização



MUNICÍPIO DE CEU AZUL
Estado do Paraná

ANEXO 09
(papel timbrado da proponente)
PLANO DE TRABALHO NA ÁREA DE _____
TERMO DE COLABORAÇÃO – PROJETO _____

I – DIAGNÓSTICO:	
II – DESCRIÇÃO DO OBJETO:	
III – METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E INDICADORES:	
METAS:	
INDICADORES:	
IV – PERFIL DO PÚBLICO ATENDIDO: [entidade preencher]	
V – JUSTIFICATIVA: [entidade preencher]	
VI – METODOLOGIA: [descrever de que forma será realizado a execução do serviço]	
VII – IDENTIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS: [entidade preencher]	
Nome:	Objetivo:
Nome do(s) Programa(s)	Objetivos gerais e específicos conforme Plano de ação e em consonância com a tipificação.

Assinatura e identificação do
Presidente da Entidade/Organização



MUNICÍPIO DE CEO AZUL
Estado do Paraná

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO PARA CUMPRIMENTO DO OBJETO: [entidade preencher]

Obs: Os projetos serão monitorados, avaliados e fiscalizados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, por Conselhos de Políticas Públicas quando for o caso, e outros órgãos da Administração Pública e Conselho Social.

Impacto Social esperado (referência qualitativas) metas	Justificativa da aquisição dos materiais e equipamentos, para realização do projeto	Código de natureza de despesa para aplicação	Recursos Humanos para a execução do projeto	Estrutura física utilizada para realização do projeto	Capacidade de atendimento	Frequência da execução	Objetivos em consonância com o Plano de Ação	Identificação do Projeto

Assinatura e Identificação do Presidente da Entidade/Organização



ANEXO 10 DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO
(papel timbrado da proponente)

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de **Chamamento nº 2/2022**, instaurado por esta Prefeitura, que não mantém como dirigente membro de Poder Público Municipal ou do Ministério Público, ou entidade da administração pública municipal, estendendo-se a vedação nos termos da Súmula Vinculante nº 13 editada pelo STF

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

_____/____, ____ de _____ de 2022

Assinatura e Identificação do Presidente da Entidade/Organização



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

ANEXO 11
MODELO DE MINUTA DO TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: XX/2023

PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CÉU AZUL E A ENTIDADE _____, NA FORMA DE "TERMO DE COLABORAÇÃO", PARA CONSECUÇÃO DE FINALIDADES DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO NA ÁREA DE _____, PROJETO Nº _____ NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº. 13.019/2014, ALTERADA PELA LEI Nº 13.204/2015, E DECRETO MUNICIPAL Nº 4860/2016, PARA OS FINS QUE ESPECIFICA.

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE CÉU AZUL**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob nº 76.206.473/0001-01, paço municipal à Avenida Nilo Umberto Deitos, nº 1426, Centro, CEP 85.840-00, fone (45) 3121-1000, neste ato representado por seu Prefeito Municipal **Sr. Laurindo Sperotto**, portador da cédula de identidade RG nº _____ e do CPF nº _____, doravante denominada **CONCEDENTE** e do outro _____, pessoa jurídica sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede à Rua _____, nº _____, Bairro nº _____, cidade de _____, Estado do Paraná, neste ato representado por seu (sua) Presidente, _____, portador(a) do RG nº _____, e CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à Rua _____, nº _____, Bairro, _____, cidade de _____, Estado do Paraná, doravante denominada **PROPONENTE**, resolvem celebrar o presente **TERMO DE COLABORAÇÃO**, com fundamento no Processo Administrativo de **Chamamento Público nº 02/2022**, que fazem nos termos da Lei Federal nº 13.019/2014, e alterações pela Lei Federal nº 13.204/2015 e Decreto Municipal 4860/2016, sujeitando-se, no que couber, às normas contidas na Lei Federal nº 8.666/1993, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Colaboração tem por objeto a consecução de finalidade de interesse público e recíproco na área de _____, para desenvolvimento do Projeto nº _____, para a finalidade (descrição do objeto): _____

CLÁUSULA SEGUNDA – DA GESTÃO

2.1 - O presente Termo de Colaboração terá como dirigente da Proponente o Sr(a) _____, na qualidade de Presidente, portador(a) do RG nº _____ CPF nº _____, que se responsabilizará, de forma solidária, pela execução das atividades e cumprimento das metas pactuadas na parceria, nos termos do da Lei nº 13.019/2014 e alterações, e Decreto Municipal nº 4860/2016.

2.2 - A Concedente nomeia como gestor do presente Termo de Colaboração o Servidor Público o Sr.(a) _____ portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, conforme Portaria Municipal nº _____, de _____ de 20__.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DOS PARCEIROS

I – SÃO OBRIGAÇÕES DA CONCEDENTE:



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

- a) Fornecer os recursos para a execução do objeto;
- b) Acompanhar e fiscalizar a execução deste termo;
- c) Emitir relatório técnico de monitoramento e avaliação, durante a vigência do objeto;
- d) Promover a transferência dos recursos financeiros de acordo com o Cronograma de Desembolso em conta bancária específica indicada pela Proponente;
- e) Aplicar as penalidades previstas e proceder às sanções administrativas necessárias à exigência da restituição dos recursos transferidos;
- f) Dar publicidade deste instrumento no Diário Oficial do Município, conforme estabelece o Decreto Municipal 4860/2016;
- g) Receber e analisar as prestações de contas encaminhadas pela Proponente;
- h) Elaborar parecer sobre a prestação de contas da proponente, a fim de atender os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, economicidade, conforme Lei de Responsabilidade Fiscal e avaliar se houve aplicação correta dos recursos no Plano de Trabalho apresentado e no art. 59 da Lei de nº 13.019 de 3/07/2014 e Lei nº 13.204/2015 e artigo 68 e seguintes do Decreto Municipal 4860/2016

II – SÃO OBRIGAÇÕES DA PROPONENTE:

- a) Responsabilizar-se pela execução do objeto do Termo de Colaboração;
- b) Prestar informações e esclarecimentos sempre que solicitados, desde que necessários ao acompanhamento e controle da execução do objeto;
- c) Permitir livre acesso do Gestor, do responsável pelo Controle Interno, dos membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação da CONCEDENTE, e de auditores e fiscais do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos e às informações referentes a este Instrumento, junto às instalações da PROPONENTE;
- d) Se responsabilizar pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal, conforme o caso e estabelecido no projeto;
- e) Se responsabilizar pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplemento do Termo de Colaboração, mantendo as certidões negativas em dia, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição à sua execução e manter os comprovantes arquivados;
- f) Manter em seus arquivos os documentos originais que compõem a prestação de contas, conforme determina a legislação;
- g) Divulgar este Termo de Colaboração em seu sítio na internet, caso mantenha, e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações, ou sítio oficial (portal da transparência) do Município de Céu Azul, com as seguintes informações: data da assinatura, identificação do Instrumento, do Órgão CONCEDENTE, descrição do objeto, valor total, valores liberados, e situação da prestação de contas, conforme disposto no Decreto Municipal nº. 4860/2016, bem como atender a Lei Federal nº 12.527/2011;
- h) Comprovar a exata aplicação da parcela anteriormente repassada, na forma da legislação aplicável, mediante procedimento da fiscalização da Administração Pública Municipal, sob pena de suspensão da transferência.
- i) Não praticar desvio de finalidade na aplicação do recurso, atraso não justificado no cumprimento das etapas dos programas, práticas atentatórias aos princípios fundamentais da Administração Pública nas contratações e demais atos praticados na execução deste Termo de Colaboração e deixar de adotar as medidas saneadoras eventualmente apontadas pela Administração Pública, no que dispõe o Decreto Municipal nº 4860/2016;
- j) Prestar todos os serviços, conforme (projeto) Plano de Trabalho, mediante a contratação dos profissionais e pagamento dos respectivos salários, gerenciamento e coordenação dos trabalhos,



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

- ficando proibida a redistribuição dos recursos a outras entidades, congêneres ou não;
- k) Observar todos os critérios de qualidade técnica, eficiência, economicidade, prazos e os custos previstos;
- l) Comprovar todas as despesas por meio de notas fiscais eletrônicas e/ou conforme regra previstas no Decreto Municipal nº 4860/2016, com a devida identificação do Termo de Colaboração, ficando vedadas informações genéricas ou sem especificações dos serviços efetivamente prestados, comprovado por meio de controles ou registros, além de demonstrar os custos praticados ou ajustados de forma a permitir a conferência atinente à regularidade dos valores pagos;
- m) Aplicar os recursos repassados pela CONCEDENTE, exclusivamente do objeto constante na Cláusula Primeira;
- n) Comprovar a existência de conta bancária específica em banco oficial e exclusiva para o presente instrumento, efetuando todas as movimentações financeiras relacionadas aos recursos do presente termo nesta conta bancária.
- o) Não aplicar Taxa de Administração ou despesas administrativas como condição para a execução do objeto.
- p) Ressarcir aos cofres públicos os saldos remanescentes e decorrentes das aplicações correspondentes até 31 de dezembro/janeiro do exercício seguinte;
- q) Promover a devolução aos cofres públicos dos recursos financeiros não aplicados corretamente conforme o Plano de Trabalho.
- r) Comprovar as metas quantitativas e qualitativas de maneira previstas no projeto;
- s) Efetuar cotação e pesquisa de preços, (compras e aquisições), conforme estabelecido no Decreto Municipal nº 4860/2016, para aquisição de materiais e serviços.
- t) Manter-se adimplente com o Poder Público concedente naquilo que tange a prestação de contas de exercícios anteriores, assim como manter a sua regularidade fiscal perante os órgãos da Administração Municipal, Estadual e Federal;
- u) Comunicar a CONCEDENTE a substituição dos responsáveis pela Proponente, assim como alterações em seu Estatuto;
- v) Atender ao regulamento e contratações previstas no artigo 51 do Decreto nº 4860/2016;
- w) Efetuar pagamentos mediante créditos em conta bancária, transferência eletrônica, de titularidade dos fornecedores de bens e prestadores de serviços contratados;
- x) Observar todas as regras estabelecidas no Decreto Municipal nº 4860/2016.

CLÁUSULA QUARTA – REGIME JURÍDICO DO PESSOAL

41 - A contratação de empregados/colaboradores para a execução do objeto, quando pagos integralmente com recursos desta parceria deverá obedecer ao princípio da legalidade, impessoalidade e da publicidade.

42- Não se estabelecerá nenhum vínculo de natureza jurídico/trabalhista, de quaisquer espécies, entre a CONCEDENTE e o pessoal que a PROPONENTE utilizar para a realização dos trabalhos ou atividades constantes deste Instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – DO REPASSE E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

5.1 - Para a execução das atividades previstas neste Termo de Colaboração, para o exercício de 2023, a CONCEDENTE transferirá a PROPONENTE, de acordo com o cronograma de execução, para o período de 12 (doze) meses, o valor de R\$ ____ (____), Dotação Orçamentária____, Fonte de Recursos _____, Natureza da Despesa _____.

5.2 - As partes reconhecem que caso haja necessidade de contingenciamento orçamentário, exigível ao cumprimento de metas segundo a Lei de Responsabilidade Fiscal, o quantitativo deste objeto poderá ser alterado até a etapa que apresente funcionalidade.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL Estado do Paraná

CLÁUSULA SEXTA – DA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS

6.1 - Os valores a repassar, segundo o cronograma de desembolso, deverão ser depositados na conta específica da PROPONENTE, vinculada ao objeto conforme CLÁUSULA PRIMEIRA, Projeto nº _____, na Agência nº _____, no Banco _____, na Conta Corrente nº _____, e aplicados no mercado financeiro ou em caderneta de poupança, até sua utilização.

6.2 – Os recursos transferidos na conta bancária da Proponente, específica para atender as finalidades do Termo de Colaboração, enquanto não empregados na sua finalidade, serão obrigatoriamente aplicados:

- a) Em caderneta de poupança de instituição financeira pública federal, se a previsão de seu uso for igual ou superior a um mês; e
- b) Em fundo de aplicação financeira de curto prazo, ou operação de mercado aberto lastreada em título da dívida pública, quando sua aplicação estiver prevista para prazos menores.

6.3 - Os pagamentos deverão ser efetuados somente por transferência eletrônica de titularidade dos fornecedores de bens e prestadores de serviços, pessoa física ou jurídica, conforme artigo 56 do Decreto Municipal nº 4860/2016.

6.4 - Os rendimentos financeiros dos valores aplicados conforme mencionado no item 6.2 poderão ser utilizados pela Proponente desde que não haja desvio de finalidade do objeto e dentro das condições previstas neste instrumento.

6.5 - A Proponente deverá restituir o saldo residual dos recursos, inclusive com os rendimentos não utilizados, caso não efetue a boa execução dos recursos.

6.6 – A inadimplência ou irregularidade na prestação de contas inabilitará a Proponente a participar de novos Termos de Parcerias, sob qualquer modalidade, com a Administração Municipal.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESTITUIÇÃO DOS RECURSOS

A PROPONENTE compromete-se a restituir o valor transferido, atualizado monetariamente desde a data do recebimento, acrescidos de juros legais, na forma da legislação aplicável, nos seguintes casos:

- a) Inexecução do objeto;
- b) Falta de apresentação de prestação de contas, no prazo exigido e;
- c) Utilização dos recursos em finalidade diversa da estabelecida no presente instrumento, ainda que em caráter de emergência.

Parágrafo Único: compromete-se, ainda a Proponente, a recolher à conta da CONCEDENTE, cofres públicos municipais o valor correspondente a rendimentos de aplicação no mercado financeiro, referente ao período compreendido entre a liberação do recurso e sua utilização, quando não comprovar o seu emprego na consecução do objeto, ainda que não tenha feito aplicação.

CLÁUSULA OITAVA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

8.1 - Prestar contas de forma parcial a cada bimestre, ou conforme determinado pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná, e de forma integral das receitas e despesas até 30 dias a partir do término de vigência do Termo de Colaboração, nos termos da Lei nº 13.019/2014, alterada pela Lei



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

nº 13.204/2015 e Decreto Municipal nº 4860/2016, e de acordo com os critérios e indicações exigidos pela CONCEDENTE, com elementos que permitam ao Gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, destacados nos relatórios de execução do objeto/projeto e de execução financeira, conforme disposto no capítulo VII - seção I - "DA PRESTAÇÃO DE CONTAS", prevista no Decreto Municipal nº 4860/2016.

CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA

A vigência deste Instrumento será de 14 (quatorze) meses, contados a partir de ___/___/___ até ___/___/___.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PROIBIÇÕES

Fica ainda proibido à PROPONENTE:

- a) A redistribuição dos recursos recebidos a outras entidades, congêneres ou não;
- b) Deixar de aplicar nas atividades-fim;
- c) Integrar dirigentes que também sejam agentes políticos do governo concedente;
- d) Realizar despesas e pagamentos fora da vigência deste Termo de Colaboração;
- e) Utilizar recursos para finalidade diferente da prevista e despesas a título de taxa de administração;
- f) Utilizar recursos em pagamento de despesas diversas, não compatíveis com o objeto deste Termo de Colaboração;
- g) Executar pagamento antecipado a fornecedores de bens e serviços, observada a regra previstas no artigo 55 do Decreto Municipal nº 4860/2016 ;
- h) Transferir recursos da conta corrente específica para outras contas bancárias;
- i) Retirar recursos da conta específica para outras finalidades com posterior ressarcimento;
- j) Realizar despesas com: a) Multas, juros ou correção monetária, inclusive referentes a pagamentos ou a recolhimentos fora dos prazos, salvo se decorrentes de atrasos da administração pública na liberação de recursos financeiros; b) Publicidade, salvo as previstas no plano de trabalho e diretamente vinculadas ao objeto da parceria, de caráter educativo, informativo ou de orientação social, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal; c) Pagamento de pessoal contratado pela organização da sociedade civil que não atendam às exigências do art. 46 da Lei 13019/2014 e art. 53 Decreto Municipal nº 4860/2016;
- k) Obras que caracterizem a ampliação de área construída ou a instalação de novas estruturas físicas;
- l) Pagamento de despesas bancárias ou quaisquer outras não vinculadas ao objeto
- m) Demais vedações previstas na Lei 13.019/2014 e alterações e Decreto Municipal nº 4860/2016.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA

11.1 - O presente Termo de Colaboração poderá ser denunciado ou rescindido pelos partícipes a qualquer momento, ficando as partes responsáveis pelas obrigações decorrentes do tempo de vigência.

11.2 - Constitui motivo para rescisão do presente Termo de Colaboração o descumprimento de qualquer das cláusulas pactuadas, particularmente quando constatada pela CONCEDENTE a utilização dos recursos em desacordo com o Plano de Trabalho (projeto) ou a falsidade ou incorreção de informação em qualquer documento apresentado, bem como previsto na Legislação vigente.



MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO OU MODIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Este Termo de Colaboração poderá ser alterado ou ter modificação no Plano de Trabalho, de comum acordo entre as partes, mediante proposta devidamente formalizada e justificada por meio de TERMO DE ADITAMENTO.

Parágrafo Único: Admitir-se-á modificação do Plano de Trabalho com prévia apreciação da CONCEDENTE e aprovação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Gestor deste Instrumento, ficando vedada a alteração total do objeto.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

As partes elegem o Foro da Comarca de Matelândia – PR, para esclarecer as dúvidas de interpretações desse instrumento que não possam ser resolvidas administrativamente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 – Aplicam-se os dispositivos, no que couber, a Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei Federal 13.204/2015 e Decreto Municipal nº 4860/2016, e no que couber a Lei Federal nº 8.666/93, e aos princípios e normas gerais dos contratos, que figuram como parte o Poder Público;

14.2- E, por estarem cientes e acordadas com as condições e cláusulas estabelecidas, as partes firmam o presente Instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo que também subscrevem.

14.3- As partes elegem o Foro da Comarca de Matelândia/Pr., para esclarecer as dúvidas de interpretações deste Instrumento que não possam ser resolvidas administrativamente.

Céu Azul, Estado do Paraná, em ____ de _____ de 20..__

Laurindo Sperotto
Prefeito Municipal
CONCEDENTE

Nome: _____

ENTIDADE: _____

Presidente

Testemunhas

1) _____
CPF _____

2) _____
CPF _____