



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**EDITAL 001/2014**  
**CONVOCAÇÃO PÚBLICA PARA PARCERIA COM**  
**ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE**

A **Secretaria de Estado da Saúde do Estado do Espírito Santo - SESA**, consoante o disposto no art. 5º da Lei complementar nº 489/2009, de 21 de julho de 2009, no art. 10º do Decreto 2.484-R, de 10 de março de 2010, e na Portaria 047-R, de 18 de agosto de 2011, **TORNA PÚBLICA** sua intenção de firmar parceria com Organizações Sociais, mediante a celebração de Contrato de Gestão.

### **1. OBJETIVO**

O presente Edital tem por objetivo selecionar a melhor proposta técnica e financeira para fins de assinatura de contrato de gestão, cujo objeto consistirá a gestão do Hospital Estadual São Lucas, localizado à Rua Desembargador José Vicente, nº. 1533, Forte São João – Vitória/ES.

### **2. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

2.1 O presente processo seletivo destinado à celebração de contrato de gestão é aberto a todas as pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, cujas atividades sejam dirigidas à saúde, e que estejam **qualificadas ou se qualifiquem até a assinatura do Contrato de Gestão, conforme art. 10º da Lei Complementar 489, como Organização Social no âmbito deste Estado.**

2.2 As entidades interessadas no presente processo seletivo e que não possuem qualificação como Organização Social no âmbito Estado do Espírito Santo deverão observar e cumprir com o disposto também na Portaria 047-R, de 18 de agosto de 2011, enviando à Secretaria de Estado da Saúde a documentação prevista em legislação própria, em envelope lacrado, identificando que se trata de documentação para "Qualificação como Organização Social".

2.3 O procedimento de seleção reger-se-á pela Lei Complementar nº 489 de 21 de julho de 2009, Decreto nº 2.484-R, de 10 de março de 2010, Portaria 047-R, de 18 de agosto de 2011 e Portaria nº 25-R, de 13 de junho de 2013, bem como as Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990 e nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, e demais Normas do Sistema Único de Saúde (SUS) emanadas pelo Ministério da Saúde (MS) e Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações, no que couber, além das condições fixadas neste Edital e seus Anexos.

### **3. DIRETRIZES E PREMISSAS PARA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS**

3.1 As entidades que tiverem interesse em celebrar Contrato de Gestão com a Secretaria de Estado da Saúde para gestão do Hospital Estadual São Lucas, nos termos deste Edital, devem manifestar, por escrito, seu intento, por meio de papel timbrado da instituição, assinada pelo representante legal (ou procurador, com procuração em anexo, reconhecida em cartório), direcionada ao Secretário de Estado de Saúde, a qual deverá ser entregue na sede da Secretaria de Estado da Saúde do Estado do Espírito Santo – SESA, no endereço Avenida Marechal



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Mascarenhas de Moraes, 2025, Bento Ferreira – CEP 29.052-121 – Vitória/ES, das 8:00 as 17:00 horas, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar da publicação deste Edital. Às instituições que manifestarem interesse no prazo previsto neste item, será entregue, mediante recibo, CD contendo todos os dados estruturais e das necessidades de serviços referentes ao Hospital Estadual São Lucas, que deverão ser utilizados pelas instituições para elaboração do Plano Operacional e proposta técnica.

3.2 As entidades interessadas em realizar visita técnica, deverão agendar, por intermédio da Comissão especialmente constituída para tal fim, pelo telefone (27) 3636.8348 ou pelo e-mail [editalos@saude.es.gov.br](mailto:editalos@saude.es.gov.br).

3.3. Os particulares interessados deverão fornecer o nome de um representante, com dados para contato, que, em todos os casos, ficará responsável pela veracidade das declarações que fizer.

#### **4. PROPOSTAS TÉCNICAS E FINANCEIRAS**

4.1 As Entidades interessadas em firmar Contrato de Gestão para gerenciar o Hospital Estadual São Lucas deverão apresentar à Secretaria Estadual de Saúde, no prazo máximo de 25 (vinte e cinco) dias contados a partir da publicação deste Edital, Plano Operacional, que contemple, no mínimo:

a) Discriminação dos serviços de assistência à saúde a serem oferecidos à população;

b) Cronograma de implantação dos referidos serviços discriminados no Anexo I deste Edital;

c) Sistemática econômico-financeira para a operacionalização dos serviços propostos;

4.2 O Plano Operacional deverá estar formatado nas planilhas fornecidas pela Secretaria em MS-Excel e deverá ser apresentado em meio eletrônico (CD-Rom), acompanhado por uma via já impressa em papel. As informações adicionais e/ou explicações deverão ser apresentadas em formato de texto.

4.3 Juntamente com o Plano Operacional, a entidade interessada deverá comprovar:

a) experiência na área de gestão de serviço de saúde hospitalar no período mínimo de cinco anos;

b) Regularidade fiscal, mediante a entrega dos seguintes documentos:

b.1) Prova de Regularidade com a Fazenda Nacional, expedida em conjunto pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional e pela Receita Federal do Brasil, quantos aos Tributos Federais e quanto à Dívida Ativa da União;

b.2) Prova de Regularidade com a Fazenda Pública Estadual onde for sediada a entidade;

b.3) Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Município onde for sediada a entidade;

b.4) Prova de Regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;

b.5) Prova de Regularidade perante o Instituto Nacional de Seguridade



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Social – INSS;

b.6) Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Estado do Espírito Santo, quando a entidade não for sediada neste Estado.

b.7) Certidão Negativa de débitos Trabalhistas.

c) Declaração de isenção do imposto de renda do último exercício;

d) Composição funcional da entidade, inclusive quanto ao seu Conselho e Diretoria.

e) Comprovação de patrimônio próprio, no mínimo de 1% do valor global do Contrato de Gestão.

4.4 Para fins de comprovação de experiência, admitir-se-á a apresentação dos seguintes documentos:

a) Descrição detalhada das atividades/projetos/programas realizados pela entidade.

b) Qualquer outro documento idôneo

4.5 O limite máximo de orçamento previsto, referente aos primeiros 12 meses de operação da unidade hospitalar, é de **R\$ 58.670.084,37** (cinquenta e oito milhões, seiscentos e setenta mil, oitenta e quatro reais e trinta e sete centavos), sendo até **R\$ 51.670.084,37** (cinquenta e um milhões seiscentos e setenta mil, oitenta e quatro reais e trinta e sete centavos) de custeio e até **R\$ 7.000.000,00** (sete milhões) de investimento mediante apresentação de projeto especial.

4.5.1 O repasse mensal de recursos será realizado segundo a Proposta Técnica e Econômica vencedora e as condições previstas no Anexo II – Sistema de Pagamento do Contrato de Gestão.

4.5.2 O valor acima apontado refere-se às despesas das atividades de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, inclusive aquisição de mobiliários, equipamentos e materiais permanentes, relacionados ao presente Edital.

4.6 O Plano Operacional, juntamente com a documentação listada no item 4.3, deverá ser entregue, em envelope lacrado, com a identificação de que se trata de documentação para "CONVOCAÇÃO PÚBLICA PARA PARCERIA COM ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE" no prazo previsto no item 4.1, no setor de Protocolo na Secretaria de Estado da Saúde – SESA, no endereço Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, 2010, Bento Ferreira – CEP 29.052.121 – Vitória/ES, das 8:00 as 17:00 horas.

4.7 As propostas recebidas pela Secretaria de Estado da Saúde serão abertas no vigésimo sexto dia, a contar da publicação deste edital.

Em caso de feriado ou ponto facultativo na repartição, as propostas serão abertas no dia útil imediatamente subsequente.

## **5. JULGAMENTO DAS PROPOSTAS RECEBIDAS**

5.1 No julgamento das Propostas Técnicas e Financeiras apresentadas pelas entidades interessadas (integrantes do Plano Operacional), para efeito de análise e pontuação, serão considerados os critérios constantes no art. 8º da Lei Complementar nº 489/2011 (resultados a serem alcançados, quantitativos e



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

qualitativos; economicidade; indicadores de eficiência e qualidade do serviço; a capacidade técnica e operacional da candidata; ajustamento da proposta às especificações técnicas e aos critérios utilizados pelo Poder Público; adequação entre os meios sugeridos, seus custos, cronogramas e resultados); critérios estes, constantes do quadro abaixo:

| CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO  | ITENS DE AVALIAÇÃO   | PONTOS |
|---|--|--------|
| <b>1. PROJETO – ADEQUAÇÃO DA PROPOSTA AO EDITAL (Pontuação máxima - 30 pontos)</b>  | 1.1 – Proposta de modelo assistencial  | 15     |
|   |  | 10     |
|   |  | 5      |
|   |  | 0      |
|   | 1.2 – Qualidade Assistencial e embasamento organizacional  | 15     |
|   |  | 8      |
| 0   |  |        |
| <b>2. ADEQUAÇÃO DAS ATIVIDADES PROPOSTAS ÀS REFERENTES À QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA PRESTADA (Pontuação máxima - 40 pontos)</b> | 2.1 – Qualidade da Gestão  | 10     |
|   |  | 5      |
|   |  | 0      |
|   | 2.2 – Qualidade objetiva   | 5      |
|   |  | 3      |
|   |  | 0      |
|   | 2.3 – Tecnologia de informação   | 5      |
|   |  | 3      |
|   |  | 0      |
|   | 2.4 – Gestão de Pessoas  | 5      |
|   |  | 3      |
|   |  | 0      |
|   | 2.5 – RH proposto  | 5      |
|   |  | 3      |
|   |  | 0      |
|   | 2.6 – Gestão de Materiais  | 5      |
|   |  | 3      |
|   |  | 0      |
|   | 2.7 – Processos de qualidade   | 5      |
|   |  | 3      |
|   |  | 0      |
| <b>3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (Pontuação máxima - 30 pontos)</b>   | 3.1 – Comprovação de Qualidade reconhecida e inscrição ativa no CEBAS  | 10     |
|   |  | 8      |
|   |  | 0      |
|   |  | 0      |
|   | 3.2 – Comprovação de Experiência na gestão da Saúde mediante parcerias com o órgãos públicos e/ou particulares | 20     |
|   |  | 8      |
|   |  | 5      |
|   |  | 0      |

Cálculo da pontuação máxima: Soma das pontuações obtidas nos itens (SP) 1.1 + 1.2 + 1.3 + 2.1 + 2.2 + 2.3 + 3.1 + 3.2 + 3.3 + 3.4 + 4.1 + 4.2 + 4.3 = 100; ou seja: 5 + 5 + 5 + 20 + 5 + 5 + 10 + 10 + 10 + 10 + 5 + 5 + 5 = 100.

5.2 Cada critério acima possui uma pontuação máxima e a pontuação total máxima é de 100 pontos. Dentro de cada critério existem vários itens de avaliação. A pontuação de cada item varia de acordo com os parâmetros estabelecidos e não haverá duas pontuações para o mesmo item. A pontuação total, que é a somatória



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

da pontuação obtida em cada critério, é de, no máximo, 100 pontos.

5.3 A equipe técnica que avaliará o Plano Operacional será composta de representantes da SESA e SEPAM, escolhidos com base na experiência e conhecimento da área em questão e será constituída, mediante a edição de Portaria da SESA, antes da data marcada para a abertura dos envelopes.

5.4 A SESA comunicará formalmente, mediante publicação na imprensa oficial e e-mail enviado a cada entidade participante deste procedimento, resultado do julgamento, com a menção da entidade selecionada, para fins de celebração da contratação.

## **6. DISPOSIÇÕES GERAIS**

6.1 Qualquer entidade que tiver alguma dúvida em relação ao presente Edital poderá enviar seus questionamentos para o e-mail: [editalos@saude.es.gov.br](mailto:editalos@saude.es.gov.br).

6.1.1 Todos os questionamentos formulados serão respondidos pela Secretaria de Estado da Saúde com cópia para todas as demais Entidades que tenham manifestado interesse em participar do processo seletivo, nos termos do item 3.

6.2 O Contrato de Gestão a que se refere o item 1 deste Edital, além de especificar o objeto, discriminará as atribuições, responsabilidades e obrigações das partes na operacionalização da gestão da referida unidade, compreendendo a execução das atividades e serviços de assistência à saúde, metas operacionais, definição dos indicadores de avaliação de desempenho e de qualidade na prestação dos serviços, prazo de execução, bem como a sistemática econômico - financeira da gestão, conforme modelo reproduzido no Anexo II deste Edital.

6.2.1 Nos termos da minuta do contrato de gestão ora proposta e do Anexo IV ao edital, a entidade selecionada receberá, a título de permissão de uso, bens móveis e imóveis para a fiel execução do objeto contratual.

6.3 Todos os prazos mencionados neste edital serão sempre contados em dias corridos, salvo indicação em contrário, excluído o dia de início e incluído o do vencimento. Os prazos somente se iniciam e vencem em dias de expediente na SESA.

6.4 A Entidade vencedora que deixar de comparecer para assinatura do Contrato de Gestão, no prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar de sua convocação, perderá o direito à contratação em conformidade com a Lei, sem prejuízo das sanções previstas na legislação que rege este processo de seleção.

6.4.1. O prazo a que se refere o item 6.4 poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso e desde que apresente motivo justificado e aceito pela Secretaria Estadual de Saúde.

6.4.2. A SESA, após assinatura do Contrato de Gestão terá até 90 dias (noventa dias) para autorizar o início do cronograma físico-financeiro.

6.5 A participação da Entidade neste processo de seleção implica na aceitação integral e irrevogável dos termos, cláusulas, condições e anexos deste instrumento, bem como na observância dos regulamentos administrativos e das normas técnicas e legislação aplicáveis.

6.6 A Entidade proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase deste



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

procedimento.

6.7 A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação da proponente que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido o vencedor, a rescisão do ajuste, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

6.8 Nos termos do art. 38 da LC 489/09, poderão ser colocados à disposição da entidade selecionada para gestão do Hospital Estadual São Lucas servidores públicos efetivos do Estado que estiverem vinculados ao serviço transferido, a recusa injustificada por parte da Organização Social, não será aceita.

6.8.1 Os afastamentos previstos neste item ocorrerão com observação ao estabelecido no Capítulo VII da Lei Complementar nº 489/2009.

6.9 A SESA fornecerá corpo clínico especializado, nas seguintes especialidades médicas, por mês:

| ESPECIALIDADE     | 3º MÊS             | 4º MÊS             | 5º AO 12º MÊS      |
|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Ortopedia         | 129 horas semanais | 258 horas semanais | 516 horas semanais |
| Cirurgia vascular | 138 horas semanais | 276 horas semanais | 552 horas semanais |
| Cirurgia geral    | 144 horas semanais | 288 horas semanais | 576 horas semanais |
| Cirurgia plástica | 12 horas semanais  | 24 horas semanais  | 48 horas semanais  |
| Anestesiologia    | 126 horas semanais | 252 horas semanais | 504 horas semanais |
| Neurocirurgia     | 138 horas semanais | 276 horas semanais | 552 horas semanais |
| Intensivistas     | 249 horas semanais | 498 horas semanais | 996 horas semanais |

6.9.1 O corpo clínico especializado fornecido pela SESA obedecerá a escala de plantão, carga horária e normas internas estabelecidas pela Organização Social vencedora do presente processo seletivo.

6.9.2 O quantitativo de horas ofertadas pela SESA poderá ser revisto conforme pactuação em função da gestão da Organização Social vencedora.

6.9.3 A Organização Social deverá contratar serviços, RH e corpo clínico especializados que se fizerem necessários à gestão do Hospital Estadual São Lucas.

6.10 Este procedimento poderá ser revogado, em razão de conveniência e oportunidade, ou anulado, em caso de vício, sem que gere qualquer tipo de indenização ao interessado.

Vitória, 02 de janeiro de 2014.

**JOSÉ TADEU MARINO**  
Secretário de Estado da Saúde



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO I DO EDITAL DE SELEÇÃO**  
**MINUTA CONTRATO DE GESTÃO**

**Contrato nº. xxx/2014**  
**Processo nº. 63529777**  
**Edital 001/2014**

Contrato que entre si celebram o Estado do Espírito Santo, por intermédio da **Secretaria de Estado da Saúde – SESA** e a **XXX**, qualificada como Organização Social para regulamentar o desempenho das ações e serviços de saúde no **Hospital Estadual São Lucas**.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado do Espírito Santo, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, com sede nesta cidade a Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 2025, Bento Ferreira, CEP 29.052-121 – Vitória – ES, neste ato representada pelo seu Secretário de Estado da Saúde, Dr. JOSÉ TADEU MARINO, brasileiro, portador do RG n.º 411267-ES, expedida pela Secretaria de Segurança Pública, CPF n.º 558.091.977-87, doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, com CNPJ/MF XXXXXXXXXXXXXXX, com endereço na Rua XXXXXXXXXXXXXXX e com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos sob nº XXX do Registro Civil de Pessoas Jurídicas de XXXXX, neste ato representada pelo Sr. XXXXXXXXXXXXXXX, RG XXXXXX, CPF XXXXXXXXXXXXXXX, doravante denominada **CONTRATADA**, com base no processo xxxxx e tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 489, de 21 de julho de 2009, o Decreto nº 2484-R, de 10 de março de 2010, Portaria 047-R, de 18 de agosto de 2011, combinados com o artigo 24, XXIV e 26 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores, e ainda em conformidade com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde - SUS, estabelecidos na Leis Federais nº 8.080/90 e nº 8.142/90, com fundamento na Constituição Federal, em especial no seu artigo 196 e seguintes, **RESOLVEM** celebrar o presente **CONTRATO DE GESTÃO** referente ao gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no Hospital Estadual São Lucas cujo uso fica permitido pelo período de vigência do presente contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1- O presente **CONTRATO DE GESTÃO** tem por objeto a operacionalização da gestão e execução, pela **CONTRATADA**, das atividades e serviços de saúde no Hospital Estadual Dr. São Lucas em conformidade com os Anexos Técnicos que integram este instrumento.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

1.2 - O objeto contratual executado deverá atingir o fim a que se destina, com eficácia e qualidade requeridas.

1.3 - Fazem parte integrante deste **CONTRATO**:

- a) O Anexo Técnico I – Descrição de Serviços
- b) O Anexo Técnico II- Sistema de Pagamento
- c) O Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade
- d) O Anexo Técnico IV – Termo de Permissão de Uso

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA PERMISSÃO DE USO DE BENS PÚBLICOS**

2.1 – Com a finalidade exclusiva de viabilizar a perfeita e regular execução do objeto contratual, a **CONTRATANTE** destinará à **CONTRATADA** bens móveis e bens imóveis, através da celebração de Termo de Permissão de Uso, nos termos do artigo 21 do Decreto nº 2484-R.

2.1.1 – A destinação de bens será precedida de inventário e avaliação.

2.2 - A **CONTRATADA** se responsabiliza, nos termos do item 3.1.6 da Cláusula Terceira, pela guarda e vigilância dos bens cujo uso lhe é permitido, mantendo-os em perfeito estado de conservação, asseio, higiene e limpeza, sem que isso lhe gere qualquer direito de retenção ou indenização, de modo a devolvê-los no estado em que os recebeu, findo o prazo do contrato, ressalvadas eventuais deteriorações decorrentes do uso normal, bem como ressarcir a **CONTRATANTE** pelo extravio ou danos por ato de seus prepostos ou representantes, tendo como parâmetro a avaliação prévia dos bens cujo laudo fará parte integrante do Termo de Permissão de Uso, ou o valor de mercado atualizado, a critério da Administração, além de preservar a plaqueta de registro patrimonial.

2.3 – A **CONTRATADA** compromete-se, ainda, a utilizá-los exclusivamente na execução do objeto contratado, sendo vedado ceder, locar sob qualquer título, transferi-los para terceiros, ou para outra unidade administrada pela **CONTRATADA** sob pena de caracterizar inadimplemento contratual.

2.4 – Nas hipóteses de desqualificação, extinção da entidade e de rescisão contratual, haverá reversão dos bens ao Estado do Espírito Santo cujo uso fora permitido à **CONTRATADA**, bem como aqueles eventualmente adquiridos com os recursos a ela repassados, juntamente com o saldo de recursos financeiros existente na conta corrente, na forma do item 3.1.9.

2.5 - A **CONTRATADA** poderá, a qualquer tempo e mediante justificativa apresentada ao Secretário de Estado da Saúde e ao Governador do Estado, propor a devolução de bens ao Poder Público Estadual, cujo uso fora a ela permitido e que não mais sejam necessários ao cumprimento das metas avençadas.

**CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

3.1 - Em cumprimento às suas obrigações cabe à **CONTRATADA**, além das obrigações, constantes das especificações técnicas nos Anexos e daquelas estabelecidas na legislação referente ao SUS, bem como nos Diplomas Federal e Estadual que regem a presente contratação, as seguintes:





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

3.1.1 - Manter durante toda execução do contrato, as mesmas condições de habilitação exigidas quando do processo seletivo;

3.1.2 - Prestar os serviços de saúde que estão especificados no Anexo Técnico I- Prestação de Serviços à população usuária do SUS- Sistema Único de Saúde, de acordo com o estabelecido neste contrato;

3.1.3 - Dar atendimento exclusivo e indiferenciado aos usuários do SUS no estabelecimento de saúde cujo uso lhe for permitido;

3.1.4 - Registrar, por razões de planejamento das atividades assistenciais, informação oportuna sobre o local de residência dos pacientes atendidos ou que lhe sejam referenciados para atendimento, registrando o município de residência e, para os residentes nesta capital do Espírito Santo, o registro da região da cidade onde residem;

3.1.5 - Responsabilizar-se pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem a paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, bem como aos bens públicos móveis e imóveis objetos de permissão de uso, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis;

3.1.5.1 - A responsabilidade de que trata o item anterior estende-se aos casos de danos causados por falhas relativas à prestação dos serviços, nos termos do art. 14 da Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor);

3.1.6 - Administrar os bens móveis e imóveis cujo uso lhe fora permitido, em conformidade com o disposto nos respectivos termos de permissão de uso, até sua restituição ao Poder Público;

3.1.6.1 - A manutenção, conservação e as substituições poderão ser custeadas com recursos financeiros previstos na Cláusula Sétima e, na impossibilidade de assim fazer, será efetuado a complementação de recursos, cujo repasse dar-se-á através de Termo Aditivo.

3.1.6.2 - Em hipótese alguma, poderão ser alocados recursos públicos para reparação, manutenção, substituição de bens se a contratada por si ou por terceiros tenha dado causa ao dano.

3.1.6.3 - Quando da aquisição de bens, seja para reposição daqueles cujo uso foi permitido, seja para novas aquisições, a **CONTRATADA** deverá solicitar autorização prévia à **CONTRATANTE**, conforme Cláusula Terceira do Termo de Permissão de Uso;

3.1.8 - Comunicar à instância responsável da **CONTRATANTE** todas as aquisições de bens móveis que forem realizadas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após sua ocorrência;

3.1.9 - Transferir, integralmente, à **CONTRATANTE** em caso de desqualificação e conseqüente extinção da Organização Social, e/ou rescisão deste contrato, o patrimônio, os legados ou doações que lhe foram destinados, bem como os excedentes financeiros decorrentes da prestação de serviços de assistência à saúde no Hospital Estadual São Lucas cujo uso lhe fora permitido, ressalvados o patrimônio, bens e recursos pré-existentes ao Contrato ou adquiridos com recursos a ele estranhos e de atividades próprias da instituição, diferentes e não relacionadas ao Contrato de Gestão;



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

3.1.10 - Responsabilizar-se pela contratação de pessoal necessário para a execução das atividades previstas neste Contrato de Gestão, responsabilizando-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do objeto desta avença;

3.1.11 - Instalar no Hospital Estadual São Lucas, "Serviço de Atendimento ao Usuário", devendo encaminhar à Secretaria de Estado da Saúde relatório mensal de suas atividades, conforme o disposto nos Anexos deste Contrato de Gestão;

3.1.12. - Adotar, em todas as placas internas e externas, veículos e demais materiais permanentes, bem como em uniformes, rouparias, impressos e documentos oficiais as logomarcas do Hospital e da Secretaria Estadual de Saúde, nos padrões definidos por esta, assim como seguir todas as diretrizes definidas pelo Governo do Estado no tocante à comunicação.

3.1.13 - Adotar o símbolo e o nome designativo da unidade de saúde cujo uso lhe fora permitido, seguido pelo nome designativo "Organização Social";

3.1.14 - Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou ao seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste contrato;

3.1.15 - Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico, pelo prazo mínimo de 5 (cinco) anos, ressalvados os prazos previstos em lei;

3.1.16 - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

3.1.17 - Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços;

3.1.18 - Afixar aviso, em lugar visível, de sua condição de entidade qualificada como Organização Social, e de gratuidade dos serviços prestados nessa condição para o Sistema Único de Saúde;

3.1.19 - Justificar ao paciente ou ao seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato.

3.1.20 - Em se tratando de serviço de hospitalização, permitir a visita ao paciente internado, diariamente, respeitando-se a rotina do serviço, por período mínimo de 02 (duas) horas;

3.1.21 - Esclarecer os pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

3.1.22 - Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

3.1.23 - Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes;

3.1.24 - Assegurar aos pacientes o direito de serem assistidos, religiosa e espiritualmente por ministro de qualquer culto religioso;

3.1.25 - Em se tratando de serviço de hospitalização, possuir e manter em pleno funcionamento:

❖ Comissão de Prontuário Médico;



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

- ❖ Comissão de Óbitos;
- ❖ Comissões de Ética Médica;
- ❖ Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
- ❖ Comissão Interna de Prevenção de Acidente de Trabalho;
- ❖ Comissão de Resíduos de Serviços de Saúde;
- ❖ Comissão de ética em enfermagem.

3.1.26 - Fornecer ao paciente atendido, por ocasião de sua saída, seja no Ambulatório, Pronto-Socorro ou Unidade Hospitalar, relatório circunstanciado do atendimento prestado, denominado **"INFORME DE ATENDIMENTO"**, do qual devem constar, no mínimo, os seguintes dados:

- 1 - Nome do paciente
- 2 - Nome da Unidade de atendimento
- 3 - Localização do Serviço/Hospital (endereço, município, estado)
- 4 - Motivo do atendimento (CID-10)
- 5 - Data de admissão e data da alta (em caso de internação)
- 6 - Procedimentos realizados e tipo de órtese, prótese e/ou materiais empregados, quando for o caso
- 7 - Resumo de Alta Médica

3.1.26.1 - O cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento:

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais".

3.1.27 - Colher a assinatura do paciente, ou de seus representantes legais, na segunda via do relatório a que se refere o item 3.1.26 desta cláusula, arquivando-a no prontuário do paciente, pelo prazo de 05 (cinco) anos, observando-se as exceções previstas em lei;

3.1.28 - Em se tratando de serviço de hospitalização, assegurar a presença de um acompanhante, em tempo integral, no hospital, nas internações de gestantes, crianças, adolescentes e idosos, com direito a alojamento e alimentação.

3.1.29 - Limitar suas despesas com o pagamento de remuneração e vantagens de qualquer natureza a serem percebidos pelos dirigentes e empregados das Organizações Sociais de Saúde a 70% (setenta por cento) do valor global das despesas de custeio das respectivas unidades.

3.1.29.1 - A remuneração e vantagem de qualquer natureza a serem percebidos pelos dirigentes e empregados da Organização Social contratada, em caso de alteração dos valores pactuados, não poderão exceder os níveis de remuneração praticados na rede privada de saúde, observando-se a média de valores praticados no mercado médico-hospitalar do Estado do Espírito Santo.

3.1.29.2 - Em caso de contratação de profissional, cuja qualificação técnico-profissional exigida não encontre parâmetro no Estado do Espírito Santo, ou cuja contratação não esteja sendo possível em virtude de escassez do



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

referido profissional, serão observados os níveis médios da remuneração praticados no mercado médico-hospitalar nacional.

3.1.30 – Adotar práticas de planejamento sistemático das ações da Organização Social, mediante instrumentos de programação, orçamentação, acompanhamento e avaliação de suas atividades, de acordo com as metas pactuadas; bem como publicação anual, no Diário Oficial do Estado e em jornal de grande circulação estadual, de demonstrações financeiras, auditadas e elaboradas em conformidade com os princípios fundamentais de contabilidade e do relatório de execução do Contrato de Gestão;

3.1.31 – Publicar no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 90 (noventa) dias, contados da assinatura do contrato de gestão, regulamento próprio contendo os procedimentos que adotará para contratação de obras e serviços, bem como para compras com emprego de recursos provenientes do Poder Público, observando-se o disposto artigo 19 do Decreto nº 2484-R;

3.1.32 – Utilizar como sistema de informação o Projeto Saúde Digital, sistema integrado de gestão hospitalar, cuja implantação e manutenção ficará sob a responsabilidade da CONTRATADA.

3.1.33 – A **CONTRATADA** se obriga a aceitar os servidores efetivos que estejam vinculados aos serviços e que eventualmente sejam cedidos pela Secretaria de Estado da Saúde.

3.1.34 – Adotar práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes para coibir a obtenção, individual ou coletiva, de benefícios ou vantagens pessoais em decorrência de participação nas atividades da respectiva entidade.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

4.1 - Para a execução dos serviços objeto do presente contrato, a **CONTRATANTE** obriga-se a

4.1.1 - Programar no orçamento do Estado, nos exercícios subseqüentes ao da assinatura do presente Contrato, os recursos necessários, nos elementos financeiros específicos para custear a execução do objeto contratual, de acordo com o sistema de pagamento previsto no Anexo Técnico II- Sistema de Pagamento, que integra este instrumento;

4.1.2 - Permitir o uso dos bens móveis e imóveis, conforme Anexo IV do Contrato de Gestão;

4.1.3 - Inventariar e apurar a condição de uso, estado e conservação para atualização do Termo de Permissão de Uso;

4.1.4 - Analisar, sempre que necessário e, no mínimo anualmente, a capacidade e as condições de prestação de serviços comprovadas por ocasião da qualificação da entidade como Organização Social, para verificar se a mesma ainda dispõe de suficiente nível técnico-assistencial para a execução do objeto contratual.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**CLÁUSULA QUINTA – DO ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO**

5.1 – O presente Contrato será acompanhado e fiscalizado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, a qual fará, a cada período de 03 (três) meses, a consolidação e análise do desenvolvimento das atividades inerentes ao trimestre findo, elaborando relatório circunstanciado para avaliação e pontuação dos indicadores de qualidade que condicionam o pagamento do valor da parte variável descrita na Cláusula Sétima deste Contrato.

5.2 - A verificação de que trata o item anterior, relativa ao cumprimento das diretrizes e metas definidas para a **CONTRATADA**, restringir-se-á aos resultados obtidos em sua execução, através dos indicadores de desempenho estabelecidos, em confronto com as metas pactuadas e com a economicidade no desenvolvimento das respectivas atividades, os quais serão consolidados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, a fim de possibilitar a avaliação trimestral.

5.3 - A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato de Gestão referida no item anterior, será indicada pelo Secretário de Estado competente, respeitando-se o disposto no § 1º do artigo 5º do Decreto nº 2484-R, que emitirá relatório conclusivo, sobre a avaliação do desempenho científico e tecnológico da **CONTRATADA**, o qual deverá ser encaminhado àquela autoridade e aos órgãos de controle interno e externo do Estado.

5.4 – Os responsáveis pela fiscalização da execução do contrato de gestão, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade na utilização de recursos ou bens de origem pública por organização social, dela darão ciência ao Secretário de Estado da SESA, da SEPAM, da SECONT e a PGE, conforme estabelecido no inciso V, art. 5º do Decreto 2.484-R e art.1º do Decreto nº 2.797-R.

5.4.1 – Qualquer cidadão, partido político, associação ou entidade sindical é parte legítima para denunciar irregularidades ou ilegalidades cometidas pelas entidades qualificadas como Organizações Sociais ao Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo.

5.5 – A Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato de Gestão referida nesta cláusula, além dos relatórios trimestrais, deverá elaborar relatório anual conclusivo, sobre a avaliação do desempenho científico e tecnológico da **CONTRATADA**.

5.6 – Semestralmente a **CONTRATANTE** procederá à análise das quantidades de atividades assistenciais realizadas pela **CONTRATADA**, verificando e avaliando os desvios (para mais ou para menos) ocorridos em relação às quantidades estabelecidas neste Contrato de Gestão.

5.6.1 – Excepcionalmente, no primeiro ano do contrato, a análise quantitativa será realizada anualmente.

5.7 – Da análise referida no item anterior, poderá resultar uma re-pactuação das quantidades de atividades assistenciais ora estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, acordada entre as partes nas respectivas reuniões para ajuste semestral e anual do **CONTRATO DE GESTÃO**, e desde que previamente consultada a Secretaria de Estado de Controle e Transparência, quanto aos aspectos econômicos-financeiros acarretados pelo aditamento pretendido.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

5.8 – A **CONTRATADA** deverá estipular limites e critérios para remuneração e vantagens, de qualquer natureza, a serem pagas aos dirigentes e empregados da Organização Social, no exercício de suas funções, com os recursos do Contrato de Gestão. A participação de dirigentes e empregados nos órgãos deliberativo e de fiscalização não será remunerada à conta do Contrato de Gestão;

**CLÁUSULA SEXTA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA**

6.1 - O prazo de vigência do presente Contrato será de 2 (dois) anos, prorrogáveis por mais 2 (dois) anos, tendo por termo inicial o dia subsequente ao da publicação do seu resumo na imprensa oficial.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS FINANCEIROS**

7.1 - Pela prestação dos serviços objeto deste Contrato, especificados no ANEXO TÉCNICO I - Descrição de Serviços, a **CONTRATANTE** repassará à **CONTRATADA**, no prazo e condições constantes neste instrumento, bem como no Anexo Técnico II- Sistema de Pagamento, a importância global estimada de **R\$ XXXXX (XXXXX)**, referente aos primeiros 12 meses de Contrato.

§ 1º - Do montante global mencionado no "caput" desta cláusula, o valor de **R\$ xxx (xxx)** correspondente a este exercício financeiro, e **R\$ xxx (xxx)** correspondente ao exercício de 2014 e onerará a **UG: 440901, Atividade: 10.302.0290.4691, Natureza da Despesa: 3.3.50.39.00 e Fonte de Recursos: 0104 e 0135.**

§ 2º O valor restante correrá por conta dos recursos consignados nas respectivas leis orçamentárias, dos exercícios subsequentes.

§ 3º Para aquisição de bens e/ou reforma predial será transferido à **CONTRATADA**, no primeiro ano, a importância de **R\$ xx (xx)**, correspondente a recursos de **INVESTIMENTO** no Hospital Estadual São Lucas e, onerará a **UG: 440901, Atividade: 10.302.0862.1718, Natureza da Despesa: 4.4.50.52.00 e Fonte de Recursos: 0104 e 0135.**

§ 4º Os recursos repassados remanescentes à **CONTRATADA** deverão ser por esta aplicados no mercado financeiro, desde que os resultados dessa aplicação revertam-se, exclusivamente, aos objetivos deste **CONTRATO DE GESTÃO**, ficando a **CONTRATADA** responsável por eventual perda financeira decorrente de aplicação no mercado financeiro, comunicando imediatamente a **CONTRATANTE** o valor perdido.

§ 5º Os recursos financeiros para a execução do objeto do presente **CONTRATO DE GESTÃO** pela **CONTRATADA** poderão ser obtidos mediante transferências provenientes do Poder Público, receitas auferidas por serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações dos ativos financeiros da Organização Social e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob a administração da Organização, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais.

§ 6º A **CONTRATADA** deverá movimentar os recursos que lhe forem repassados pela **CONTRATANTE** em conta corrente específica e exclusiva, constando como



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

titular o hospital público sob sua gestão, de modo a que não sejam confundidos com os recursos próprios da **OSS CONTRATADA**. Os respectivos extratos de movimentação mensal deverão ser encaminhados mensalmente à **CONTRATANTE**.

7.2 – Após o primeiro ano assistencial de implantação da Unidade, os valores pactuados neste Contrato serão obrigatoriamente revistos pela **CONTRATANTE**, e desde que previamente consultada a Secretaria de Estado de Controle e Transparência, quanto aos aspectos econômicos-financeiros acarretados pelo aditamento pretendido.

7.2.1 – As alterações de valores e cronograma de desembolso devem ser realizadas mediante Termo Aditivo.

### **CLÁUSULA OITAVA - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

8.1 - Nos primeiros 12 meses de vigência do presente contrato, estima-se repassar **R\$ XXXX (XXXX)** referente ao período de pré-ativação do hospital. O somatório dos valores a serem repassados referente ao período assistencial, fica estimado em **R\$ XXXXX (XXXXX)** sendo que a transferência à **CONTRATADA** será efetivada mediante a liberação de 12(doze) parcelas mensais. A composição de cada parcela operacional (excluídas as parcelas referente ao período de pré-ativação) é de 90% referente a parte fixa e 10% referente a parte variável do contrato

8.1.1 – Nos anos subseqüentes, a liberação dos valores a serem repassados dar-se-ão em 12 parcelas mensais, cujo valor corresponde a um valor fixo de 1/12 de 90% do orçamento anual e um valor correspondente a parte variável de 1/12 de 10% do orçamento anual.

§ 1º As parcelas mensais serão pagas até o 5º (quinto) dia útil de cada mês.

§ 2º As parcelas de valor variável serão pagas mensalmente, junto com a parte fixa do contrato, e os ajustes financeiros decorrentes da avaliação do alcance das metas da parte variável serão realizados nos meses de **XXX, XXX, XXX e XXX** após análise dos indicadores estabelecidos no Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade.

§ 3º Os valores de ajuste financeiro citados no parágrafo anterior serão apurados na forma disposta no Anexo Técnico II - Sistema de Pagamento, que integra o presente **CONTRATO**.

8.2 - O montante referente a Investimento no valor total dos primeiros 12 meses de contrato será de **R\$ XXXXX (XXXX)** - repassado à **CONTRATADA** mediante aprovação de projeto pela SESA;

8.3 – A **CONTRATANTE** exigirá, para liberação das parcelas devidas à **CONTRATADA**, a partir do segundo mês e assim sucessivamente, comprovantes de recolhimento dos encargos sociais, trabalhistas e tributários incidentes sobre o serviço, ficando a liberação do pagamento condicionada à efetiva quitação dos encargos.

8.3.1 – Na oportunidade da liberação das parcelas, serão exigidas, ainda, as certidões de regularidade fiscal da **CONTRATADA** emitidas pela União Federal (Receita Federal e Dívida Ativa) Fazenda Estadual, Fazenda Municipal, FGTS e INSS, bem como comprovantes de pagamento dos



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

encargos sociais, trabalhistas e tributários incidentes sobre a prestação de serviço.

**CLÁUSULA NONA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

9.1 – As metas pactuadas e os recursos financeiros poderão ser alterados, parcial ou totalmente, através de Termo Aditivo, mediante análise e parecer da Procuradoria Geral do Estado e da Secretaria de Estado de Controle e Transparência, devendo ser autorizado pelo Secretário de Estado da Saúde e pelo e Secretário de Estado Extraordinária de Projetos Especiais e Articulação Metropolitana.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO**

10.1 - A rescisão do presente Contrato obedecerá às disposições contidas nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores.

§ 1º Verificada qualquer hipótese ensejadora da rescisão contratual, a **CONTRATANTE** providenciará rescisão do Termo de Permissão de Uso, a cessação dos afastamentos dos servidores públicos colocados à disposição da **CONTRATADA**, não cabendo à entidade de direito privado sem fins lucrativos direito a qualquer indenização, salvo na hipótese prevista no § 2º do artigo 79 da Lei federal nº 8.666/93.

§ 2º Em caso de rescisão unilateral por parte da **CONTRATANTE**, que não decorra de má gestão, culpa ou dolo da **CONTRATADA**, a **CONTRATANTE** arcará com os custos relativos a dispensa do pessoal contratado pela Organização para execução do objeto deste contrato, independentemente de indenização a que a **CONTRATADA** faça jus.

§ 3º Em caso de rescisão unilateral por parte da **CONTRATADA**, que poderá ser configurada em razão da recusa desta no atendimento das condições de prestação dos serviços ou na aceitação dos custos estabelecidos pela **CONTRATANTE**, devidamente fundamentados, a **CONTRATADA** se obriga a continuar prestando os serviços de saúde ora contratados, por um prazo mínimo de 180 (cento e oitenta) dias, contados a partir da denúncia do Contrato.

§ 4º A **CONTRATADA** terá o prazo máximo de 120 (cento e vinte) dias, a contar da data da rescisão do Contrato, para quitar suas obrigações e prestar contas de sua gestão à **CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DAS PENALIDADES**

11.1 - A inobservância, pela **CONTRATADA**, de cláusula ou obrigação constante deste contrato e seus Anexos, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a **CONTRATANTE**, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções previstas nos artigos 81, 86, 87 e 88 Lei federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, combinado com o disposto no § 2º do artigo 7º da Portaria nº 1286/93, do Ministério da Saúde, quais sejam:

a) Advertência;





**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

- b) Multa;
- c) Suspensão temporária de participar de licitações, seleção de projetos e de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea "c".

**§ 1º** A imposição das penalidades previstas nesta Cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a **CONTRATADA**.

**§ 2º** As sanções previstas nas alíneas "a", "c" e "d" desta Cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea "b".

**§ 3º** As Sanções administrativas, somente serão aplicadas mediante regular processo administrativo, assegurada a ampla defesa e o contraditório, observando-se as seguintes regras:

- a) Antes da aplicação de qualquer sanção administrativa, a SESA deverá notificar o contratado, facultando-lhe a apresentação de defesa prévia;
- b) A notificação deverá ocorrer pessoalmente ou por correspondência e com aviso de recebimento, indicando, no mínimo: a conduta do contratado reputada como infratora, a motivação para aplicação da penalidade, a sanção que se pretende aplicar, o prazo e o local de entrega das razões de defesa;
- c) O prazo para apresentação de defesa prévia será de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação, exceto na hipótese de declaração de inidoneidade, em que o prazo será de 10 (dez) dias consecutivos, devendo, em ambos os casos, ser observada a regra do artigo 110 da Lei Federal nº 8666/93;

**§ 4º** Dependendo da obrigação não cumprida a **CONTRATANTE**, a seu juízo, aplicará multa de 05% a 30% calculados sobre o valor da parcela mensal;

**§ 5º** O valor da multa que vier a ser aplicada será comunicado à **CONTRATADA** e o respectivo montante será descontado dos pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto contratual, garantindo-lhe pleno direito de defesa.

**§ 6º** A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta cláusula não elidirá o direito de a **CONTRATANTE** exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal e/ou ética do autor do fato.

## **CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA - DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO**

12.1 - A **CONTRATADA** deverá submeter à aprovação prévia da **CONTRATANTE** todos os projetos que impliquem no uso de espaços internos dos bens imóveis, prédios ou terrenos, objeto deste Contrato de Gestão, para empreendimentos diversos tais como: eventos, campeonatos, comemorações, desfiles, montagem de restaurantes, lanchonetes, quiosques, livrarias e assemelhados.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DO FORNECIMENTO DE PESSOAL**

13.1 - A SESA fornecerá corpo clínico especializado, nas seguintes especialidades médicas: Ortopedia; Cirurgia vascular; Cirurgia geral; Cirurgia plástica; Anestesiologia; Neurocirurgia; Intensivistas.

13.1.1 - O corpo clínico especializado fornecido pela SESA obedecerá a escala de plantão, carga horária e normas internas estabelecidas pela Organização Social vencedora do presente processo seletivo.

13.1.2 - O quantitativo de horas ofertadas pela SESA poderá ser revisto conforme pactuação em função da gestão da Organização Social.

13.1.3 - A Organização Social deverá contratar serviços, RH e corpo clínico especializados que se fizerem necessários à gestão do Hospital Estadual São Lucas.

**CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

14.1 - É vedada a cobrança por serviços médicos, hospitalares ou outros complementares da assistência devida ao paciente.

14.2 - Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar exercidas pela **CONTRATANTE** sobre a execução do presente Contrato, a **CONTRATADA** reconhece a prerrogativa de controle e autoridade normativa genérica da direção nacional do SUS- Sistema Único de Saúde, decorrente da Lei nº 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde), ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de termo aditivo, ou de notificação dirigida à **CONTRATADA**.

14.3 - Nos termos do art. 38 da LC 489/09, poderão ser colocados à disposição da **CONTRATADA** servidores públicos efetivos do Estado que estiverem vinculados ao serviço transferido, não sendo aceita recusa injustificada.

14.3.1 - Os afastamentos previstos neste item ocorrerão com observação ao estabelecido no Capítulo VII da Lei Complementar nº 489/2009.

**CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA - DA PUBLICAÇÃO**

15.1 - O **CONTRATO DE GESTÃO** será publicado no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA - DO FORO**

16.1 - Fica eleito o Foro de Vitória – Comarca da Capital, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste contrato, que não puderem ser resolvidas pelas partes.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Vitória, xx de xxxx de 2013.

---

**CONTRATANTE**

---

**CONTRATADA**

**Testemunhas:**

1) \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

2) \_\_\_\_\_

Nome.:

RG.:



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO TÉCNICO I**  
**DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS**

**I - CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS CONTRATADOS**

A **CONTRATADA** atenderá com seus recursos humanos e técnicos, bem como com os fornecidos pela SESA, aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, oferecendo, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional, os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades abaixo descritas.

O Serviço de Admissão da **CONTRATADA** solicitará aos pacientes, ou a seus representantes legais, a documentação de identificação do paciente e a documentação de encaminhamento, se for o caso, especificada no fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde.

No caso dos atendimentos hospitalares por urgência, sem que tenha ocorrido apresentação da documentação necessária, a mesma deverá ser entregue pelos familiares e/ou responsáveis pelo paciente, num prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas.

O acesso aos exames de apoio diagnóstico e terapêutico realizar-se-á de acordo com o fluxo estabelecido pela Secretaria Estadual de Saúde.

A **CONTRATADA** fica obrigada a internar paciente, no limite dos leitos contratados, obrigando-se, na hipótese de falta ocasional de leito vago, a encaminhar os pacientes aos serviços de saúde do SUS instalados na região em que a **CONTRATADA**, em decorrência da assinatura deste contrato de gestão, presta serviços de assistência à saúde.

O acompanhamento e a comprovação das atividades realizadas pela **CONTRATADA** serão efetuados através dos dados registrados no SIH - Sistema de Informações Hospitalares, no SIA-Sistema de Informações Ambulatoriais, bem como através dos formulários e instrumentos para registro de dados de produção definidos pela **CONTRATANTE**.

**1. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR**

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

1.1. No processo de hospitalização, estão incluídos:

- ◆ Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação;
- ◆ Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas;
- ◆ Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação;



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

- ◆ Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação;
- ◆ Alimentação, incluídas nutrição enteral e parenteral;
- ◆ Assistência por equipe médica especializada, pessoal de enfermagem e pessoal auxiliar;
- ◆ Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia;
- ◆ O material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos;
- ◆ Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS - Sistema Único de Saúde);
- ◆ Diárias nas UTI - Unidade de Terapia Intensiva e Semi-Intensivo, se necessário;
- ◆ Transfusão de sangue e hemoderivados;
- ◆ Fornecimento de roupas hospitalares;
- ◆ Procedimentos especiais de alto custo, como hemodiálise, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, endoscopia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade do Hospital Estadual São Lucas.

## **2. ATENDIMENTO A URGÊNCIAS HOSPITALARES**

2.1 Serão considerados atendimentos de urgência aqueles não programados que sejam dispensados pelo Serviço de Urgência do hospital a pessoas que procurem tal atendimento, sejam de forma espontânea ou encaminhada de forma referenciada.

a) Sendo o hospital do tipo "portas abertas", o mesmo deverá dispor de atendimento a urgências e emergências, atendendo à demanda espontânea da população e aos casos que lhe forem encaminhados, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

b) Sendo o hospital do tipo "portas fechadas", o mesmo deverá dispor de atendimento a urgências e emergências, atendendo à demanda que lhe for encaminhada conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria Estadual da Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

2.2 Para efeito de produção contratada / realizada deverão ser informados todos os atendimentos realizados no setor de urgência/emergência – acolhimento com classificação de risco independente de gerar ou não uma hospitalização.

2.3 Se, em consequência do atendimento por urgência o paciente é colocado em regime de "observação" (leitos de observação), por um período menor que 24 horas e não ocorre à internação ao final deste período, somente será registrado o atendimento da urgência propriamente dita, não gerando nenhum registro de hospitalização.

## **3. ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

3.1 - O atendimento ambulatorial compreende:



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

- ◆ Primeira consulta
- ◆ Interconsulta
- ◆ Consultas subsequentes (retornos)
- ◆ Cirurgias Ambulatoriais

3.2 - Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela rede/UBS-Unidades Básicas de Saúde, ao Hospital, para atendimento a uma determinada especialidade.

3.3 - Entende-se por interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição.

3.4 - Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto as subsequentes das interconsultas.

3.5 - Para os atendimentos referentes a processos terapêuticos de média e longa duração, tais como, sessões de Fisioterapia, Psicoterapia, etc., os mesmos, a partir do 2º atendimento, devem ser registrados como consultas subsequentes.

3.6 - As consultas realizadas pelo Serviço Social não serão consideradas no total de consultas ambulatoriais, serão apenas informadas conforme as normas definidas pela Secretaria da Saúde.

3.7 - Será considerada intervenção cirúrgica ambulatoriais aqueles atos cirúrgicos realizados nas salas de pequenas cirurgias/cirurgias ambulatoriais do hospital que não requeiram hospitalização nem a presença obrigatória do profissional médico anestesista e neles estão incluídos todos os procedimentos que sejam necessários realizar dentro do período de 15 dias subsequentes à intervenção cirúrgica propriamente dita.

#### **4. PROGRAMAS ESPECIAIS E NOVAS ESPECIALIDADES DE ATENDIMENTO**

4.1 - Se, ao longo da vigência deste contrato, de comum acordo entre os contratantes, o **Hospital** se propuser a realizar outros tipos de atividades diferentes daquelas aqui relacionadas, seja pela introdução de novas especialidades médicas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia ou pela introdução de novas categorias de exames laboratoriais, estas atividades poderão ser previamente autorizadas pela **CONTRATANTE** após análise técnica, sendo quantificadas separadamente do atendimento rotineiro da unidade e sua orçamentação econômico-financeira será discriminada e homologada através de Termo Aditivo ao presente contrato.

## **II – ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS**

### **II. 1 INTERNAÇÃO (âmbito hospitalar)**

#### **II.1.1 Internação (Enfermarias e/ou Pronto-Socorro)**

O hospital deverá realizar um número de **saídas hospitalares anual de xxx**, de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS- Sistema Único de Saúde, distribuídos nas seguintes áreas:



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

| ÁREAS DE INTERNAÇÃO         | Nº DE SAÍDAS |             |             |
|-----------------------------|--------------|-------------|-------------|
|                             | 1º SEMESTRE  | 2º SEMESTRE | TOTAL ANUAL |
| Clínica Médica              |              |             |             |
| Clínica Cirúrgica           |              |             |             |
| Clínica Obstétrica          |              |             |             |
| Clínica Pediátrica          |              |             |             |
| Clínica Trat. Queimados CTQ |              |             |             |
| UTI Neonatal                |              |             |             |
| <b>TOTAL GERAL</b>          |              |             |             |

**II.2 ATENDIMENTO AMBULATORIAL (serviços ambulatoriais hospitalares ou exclusivamente ambulatoriais)**

| ATENDIMENTO AMBULATORIAL            | QTDE        |             |             |
|-------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                                     | 1º SEMESTRE | 2º SEMESTRE | TOTAL ANUAL |
| Consultas médicas *                 |             |             |             |
| Consultas não médicas               |             |             |             |
| Cirurgias, procedimentos e serviços |             |             |             |
| <b>TOTAL</b>                        |             |             |             |

\*Cardiologia, vascular, bucomaxilofacial, neurocirurgia, ortopedia, plástica reparadora e cirurgia geral, reumatologia, psiquiatria, urologia, neurologia clínica, pneumologia, otorrinolaringologia...

**II.3 ATENDIMENTO À URGÊNCIAS**

Atendimento de Urgência Referenciado (Porta Fechada) ( )

Atendimento de Urgência não referenciado (Porta Aberta) ( )

| PRONTO SOCORRO | Nº DE PACIENTES ATENDIDOS |             |             |
|----------------|---------------------------|-------------|-------------|
|                | 1º SEMESTRE               | 2º SEMESTRE | TOTAL ANUAL |
| <b>TOTAL</b>   |                           |             |             |



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**II.4 - Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO**

O hospital oferecerá os serviços de SADT abaixo relacionados, na quantidade anual de **xxx** exames, a pacientes **EXTERNOS** ao hospital, isto é, àqueles pacientes que foram encaminhados para realização de atividades de SADT por outros serviços de saúde, obedecendo ao fluxo estabelecido pela Secretaria Estadual da Saúde, nas quantidades especificadas:

| <b>SADT EXTERNO</b>                     | <b>1º SEMESTRE</b> | <b>2º SEMESTRE</b> | <b>EXAMES ANUAL</b> |
|---|--------------------|--------------------|---------------------|
| Tomografia                              |                    |                    |                     |
| Endoscopia digestiva com ou sem biópsia |                    |                    |                     |
| <b>TOTAL GERAL</b>                      |                    |                    |                     |

Os exames para apoio diagnóstico e terapêutico aqui elencados estão subdivididos de acordo com a classificação utilizada pela NOAS - Norma Operacional de Assistência à Saúde/SUS para os procedimentos do SIA/SUS - Sistema de Informação Ambulatorial e suas respectivas tabelas.

**III – CONTEÚDO DAS INFORMAÇÕES A SEREM ENCAMINHADAS À CONTRATANTE**

A **CONTRATADA** encaminhará à **CONTRATANTE** toda e qualquer informação solicitada, na formatação e periodicidade por esta determinadas.

As informações solicitadas referem-se aos aspectos abaixo relacionados:

- Relatórios contábeis e financeiros;
- Relatórios referentes aos Indicadores de Qualidade estabelecidos para a unidade;
- Relatório de Custos;
- Censo de origem dos pacientes atendidos;
- Pesquisa de satisfação de pacientes e acompanhantes;
- Relatório pertinente a execução do contrato de gestão, contendo comparativo das metas propostas com os resultados alcançados; dentre outros.





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO TÉCNICO I I**  
**SISTEMA DE PAGAMENTO**

I - Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma do Sistema de Pagamento ficam, estabelecidos os seguintes princípios e procedimentos:

1. A atividade assistencial da **CONTRATADA** subdivide-se em 03 (três) modalidades, conforme especificação e quantidades relacionadas no ANEXO TÉCNICO I - Descrição de Serviços, nas modalidades abaixo discriminadas:

- Atendimento Hospitalar (internação);
- Atendimento Ambulatorial;
- Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo

1.1 - As modalidades de atividade assistenciais acima assinaladas referem-se à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários da unidade sob gestão da **CONTRATADA**.

2. Além das atividades de rotina, a unidade poderá realizar outras atividades, submetidas à prévia análise e autorização da **CONTRATANTE**, conforme especificado no item 04 do ANEXO TÉCNICO I - Descrição de Serviços.

3. O valor de referência do orçamento econômico-financeiro do **Hospital** para o cálculo da metas quantitativas a assistência nos primeiros 12 (doze) meses de contrato, correspondente ao exercício de 2013/14, fica estimado em **R\$ 70.361.707,67 (setenta milhões, trezentos e sessenta e um mil, setecentos e sete reais e sessenta e sete centavos)** e compõe-se da seguinte forma:

- ❖ 4,91% (quatro vírgula, noventa e um por cento) do valor, **R\$ XXX (XXXX)**, corresponde ao custeio das despesas com o período de pré-ativação;
- ❖ 72,26% (setenta e dois vírgula, vinte e seis por cento) do valor, **R\$ XXX (XXX)**, corresponde ao custeio das despesas com o atendimento hospitalar (internação);
- ❖ 3,11% (três vírgula, onze por cento) do valor, **R\$ XXX (XXX)**, corresponde ao custeio das despesas com o atendimento ambulatorial;
- ❖ 9,52% (nove vírgula, cinquenta e dois por cento) do valor, **R\$ XXX (XXXX)** corresponde ao custeio das despesas com o em Pronto Socorro;
- ❖ 10,20% (dez vírgula, vinte por cento) do valor **R\$ XXXX (XXXX)** corresponde ao custeio das despesas com a execução dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT Externo.

3.1- A partir do 13º mês contratual, vigorarão os percentuais abaixo:

- 76,01% correspondente ao custeio das despesas com o atendimento hospitalar (internação);
- 3,27% correspondente ao custeio das despesas com o atendimento ambulatorial;
- 10,00% correspondente ao custeio das despesas em Pronto Socorro;



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

- 10,72% correspondente ao custeio das despesas com a execução dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT Externo

4. O valor de referência do orçamento econômico-financeiro do Hospital para o cálculo das metas quantitativas estão distribuídas da seguinte forma:

4.1 - O pagamento do período de **pré-ativação**, que corresponde a **R\$ XXXX (XXXX)** será efetuado em 2 parcelas mensais, correspondendo aos 2 primeiros meses de atividades deste contrato, conforme cronograma da tabela abaixo.

4.2 - Do montante estipulado no item 3 (três), excluindo-se o valor do período de pré-ativação que trata o item 4.1, **90%** (noventa por cento) serão repassados em 12 parcelas mensais, totalizando o valor **de R\$ XXX (XXX)**, obedecendo ao cronograma da tabela abaixo.

4.3 - Do montante estipulado no item 3 (três), excluindo-se o valor do período de pré-ativação que trata o item 4.1, **10 %** (dez por cento) serão repassados mensalmente, junto com as parcelas fixas, com valor total estimado em **R\$ XXX (XXXX)**, vinculado à avaliação dos indicadores de qualidade e conforme sua valoração, de acordo com o estabelecido no Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade, parte integrante deste Contrato de Gestão.

5. Os pagamentos à **CONTRATADA** dar-se-ão na seguinte conformidade:

5.1 - O pagamento do período de **pré-ativação**, que corresponde a **R\$ XXX (XXX)** será efetuado em 2 parcelas mensais, correspondendo aos 2 primeiros meses de atividades deste contrato, conforme cronograma da tabela abaixo

5.2 - Do montante estipulado no item 3 (três), excluindo-se o valor do período de pré-ativação que trata o item 4.1, **90%** (noventa por cento) serão repassados em 12 parcelas mensais, totalizando o valor de **R\$ XXX (XXX)**, obedecendo ao cronograma da tabela abaixo.

5.3- Do montante estipulado no item 3 (três), excluindo-se o valor do período de pré-ativação que trata o item 4.1, **10 %** (dez por cento) serão repassados mensalmente, junto com as parcelas fixas, com valor total estimado em **R\$ XXX (XXX)**, vinculado à avaliação dos indicadores de qualidade e conforme sua valoração, de acordo com o estabelecido no Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade, parte integrante deste Contrato de Gestão. Esses pagamentos seguem o cronograma da tabela abaixo.

| <b>MÓDULO/<br/>ETAPA</b> | <b>PARCELA</b> | <b>PARCELA FIXA<br/>(R\$)</b> | <b>PARCELA<br/>VARIÁVEL<br/>(R\$)</b> | <b>TOTAL A<br/>REPASSAR (R\$)</b> |
|--------------------------|----------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| I – Pré-ativação         | 1ª             |                               |                                       |                                   |
| I – Pré-ativação         | 2ª             |                               |                                       |                                   |
| II – Ativação            | 3ª             |                               |                                       |                                   |



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

|                             |     |  |  |  |
|-----------------------------|-----|--|--|--|
| 1º Mês                      |     |  |  |  |
| II – Ativação<br>2º Mês     | 4ª  |  |  |  |
| II – Ativação<br>3º Mês     | 5ª  |  |  |  |
| III –<br>Ativação<br>4º Mês | 6ª  |  |  |  |
| III –<br>Ativação<br>5º Mês | 7ª  |  |  |  |
| III –<br>Ativação<br>6º Mês | 8ª  |  |  |  |
| IV –<br>Ativação<br>7º Mês  | 9ª  |  |  |  |
| IV –<br>Ativação<br>8º Mês  | 10ª |  |  |  |
| IV –<br>Ativação<br>9º Mês  | 11ª |  |  |  |
| V – Ativação<br>10º Mês     | 12ª |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>                | -   |  |  |  |

5.4 - A partir do 13º mês, 90% (noventa por cento) do valor repactuado no item 3.1 serão repassados em 12 (doze) parcelas mensais fixas, no valor mensal a ser estipulado em Termo Aditivo.

5.5 - A partir do 13º mês, 10% (dez por cento) do valor repactuado no item 3.1 serão repassados mensalmente, juntamente com as parcelas fixas, com valor mensal a ser estipulado em Termo Aditivo, vinculado à avaliação dos indicadores de qualidade e conforme sua valoração, de acordo com o estabelecido no Anexo Técnico III - Indicadores de Qualidade, parte integrante deste Contrato de Gestão;

5.6 - A avaliação da parte variável será realizada nos meses de XX, XX, XX e XX, podendo gerar um ajuste financeiro **a menor** nos meses subsequentes, dependendo do percentual de alcance dos indicadores, pelo **Hospital**.

6. Visando o acompanhamento e avaliação do Contrato de Gestão e o cumprimento das atividades estabelecidas para a **CONTRATADA no ANEXO TÉCNICO I - Descrição de Serviços**, a mesma deverá encaminhar mensalmente, até o dia 6 (seis), a documentação informativa das atividades assistenciais realizadas pelo **Hospital**.

6.1 - As informações acima mencionadas serão encaminhadas através dos registros nas AIH's - Autorização de Internação Hospitalar e dos registros no SIA - Sistema



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

de Informações Ambulatoriais, de acordo com normas e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**.

6.2 - As informações mensais relativas à produção assistencial, indicadores de qualidade, movimentação de recursos econômicos e financeiros e dados do Sistema de Custos Hospitalares, serão encaminhadas via Internet, e de acordo com normas, critérios de segurança e prazos por ela estabelecidos.

6.3 - O aplicativo disponibilizado na Internet emitirá os relatórios e planilhas necessárias à avaliação mensal das atividades desenvolvidas pelo **Hospital** e estabelecerá, através de níveis de acesso previamente definidos, a responsabilidade legal pelos dados ali registrados.

7. A **CONTRATANTE** procederá à análise dos dados enviados pela **CONTRATADA** para que sejam efetuados os devidos pagamentos de recursos, conforme estabelecido na Cláusula Sétima deste Contrato de Gestão.

8. A cada período de 03 (três) meses, a **CONTRATANTE** procederá à consolidação e análise conclusiva dos dados do trimestre findo, para avaliação e pontuação dos indicadores de qualidade que condicionam o valor do pagamento de valor variável citado no item 04 (quatro) deste documento.

9. Nos meses de xxx e xxx, a **CONTRATANTE** procederá à análise das quantidades de atividades assistenciais realizadas pela **CONTRATADA**, verificando e avaliando os desvios (para mais ou para menos) ocorridos em relação às quantidades estabelecidas neste Contrato de Gestão.

10. Da análise referida no item anterior, poderá resultar uma repactuação das quantidades de atividades assistenciais ora estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, acordada entre as partes nas respectivas reuniões para ajuste semestral e anual do Contrato de Gestão.

11. A análise referida no item 08 (oito) deste documento não anula a possibilidade de que sejam firmados Termos Aditivos ao Contrato de Gestão em relação às cláusulas que quantificam as atividades assistenciais a serem desenvolvidas pela **CONTRATADA** e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, a qualquer momento, se condições e/ou ocorrências excepcionais incidirem de forma muito intensa sobre as atividades do hospital, inviabilizando e/ou prejudicando a assistência ali prestada.

## **II - SISTEMÁTICA E CRITÉRIOS DE PAGAMENTO**

### **II. 1 - AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES DE QUALIDADE (Parte Variável do Contrato de Gestão)**

Os valores percentuais apontados na tabela conforme estabelecido no Anexo Técnico III, para valoração de cada um dos indicadores serão utilizados para o cálculo do valor variável a ser pago, conforme especificado no item 3 deste documento.



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**II.2 - AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS DESVIOS NAS QUANTIDADES DE ATIVIDADE ASSISTENCIAL (Parte Fixa do Contrato de Gestão)**

1. Os ajustes dos valores financeiros decorrentes dos desvios constatados serão efetuados nos meses subseqüentes aos períodos de avaliação, que ocorrerão nos meses de xx e xx.

1.1. Excepcionalmente, no primeiro ano assistencial do contrato, a análise quantitativa será realizada anual, devendo ocorrer tão logo sejam concluídos os primeiros doze meses de prestação de serviço assistencial.

2. A avaliação e análise das atividades contratadas constantes deste documento serão efetuadas conforme explicitado nas Tabelas que se seguem. Os desvios serão analisados em relação às quantidades especificadas para cada modalidade de atividade assistencial especificada no ANEXO TÉCNICO I - Descrição de Serviços e gerarão uma variação proporcional no valor do pagamento de recursos a ser efetuado à **CONTRATADA**, respeitando-se a proporcionalidade de cada tipo de despesa especificada no item 03 (três) deste documento.

2.1 – INDICADORES COMPLEMENTARES PARA AVALIAÇÃO

O resultado percentual de cada linha de serviço será utilizado para identificar a quantidade realizada, que por sua vez indicará o valor devido.

| LINHA DE SERVIÇO | INDICADORES   | PESO | FÓRMULA DE CÁLCULO                                   |
|------------------|---|------|--|
| INTERNAÇÃO       | ✓ 100% de aceitação dos pacientes encaminhados via regulação, dentro do perfil estipulado.          | 35%  | % Realizado x Peso                                   |
|                  | ✓ 100% de atendimento aos pacientes que chegaram ao hospital.                                       | 35%  | % Realizado x Peso                                   |
|                  | ✓ Taxa de ocupação superior a 85%.  | 30%  | Desconto de 2 pontos a cada ponto % menor que a meta |
| AMBULATORIAL     | ✓ Disponibilização do quantitativo contratual de consultas.   | 50%  | % Disponibilizado x Peso                             |
|                  | ✓ 100% de atendimento aos pacientes que chegaram ao hospital.                                       | 50%  | % Realizado x Peso                                   |
| URGÊNCIAS        | ✓ Disponibilização da estrutura para receber os pacientes no quantitativo estabelecido em contrato. | 50%  | % Disponibilizado x Peso                             |
|                  | ✓ 100% de atendimento aos pacientes que chegaram ao hospital.                                       | 50%  | % Realizado x Peso                                   |



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

|              |   |     |                          |
|--------------|---|-----|--------------------------|
| SADT EXTERNO | ✓ Disponibilização do quantitativo contratual de exames.      | 50% | % Disponibilizado x Peso |
|              | ✓ 100% de atendimento aos pacientes que chegaram ao hospital. | 50% | % Realizado x Peso       |

**TABELA I – Para Contratos de Gestão para Gerenciamento de Hospitais**

| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b> |   | <b>VALOR DEVIDO</b>                                  |
|----------------------------|---|--|
| <b>INTERNAÇÃO</b>          | Acima do volume resultante da apuração dos indicadores              | 100% do valor semestral da atividade internação      |
|                            | Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores   | 100% do valor semestral da atividade internação      |
|                            | Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores | 90% do valor semestral da atividade internação       |
|                            | Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores      | 70% do valor semestral da atividade internação       |
| <b>AMBULATÓRIO</b>         | Acima do volume resultante da apuração dos indicadores              | 100% do valor semestral da atividade ambulatorial    |
|                            | Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores   | 100% do valor semestral da atividade ambulatorial    |
|                            | Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores | 90% do valor semestral da atividade ambulatorial     |
|                            | Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores      | 70% do valor semestral da atividade ambulatorial     |
| <b>SADT EXTERNO</b>        | Acima do volume resultante da apuração dos indicadores              | 100% do valor semestral da atividade de SADT Externo |
|                            | Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores   | 100% do valor semestral da atividade de SADT Externo |
|                            | Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores | 90% do valor semestral da atividade de SADT Externo  |
|                            | Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores      | 70% do valor semestral da atividade de SADT Externo  |
|                            | Acima do volume resultante da apuração dos indicadores              | 100% do valor semestral da atividade de Hospital dia |
|                            | Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos               | 100% do valor semestral da atividade de Hospital dia |



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

|                     |   |   |
|---------------------|---|---|
| <b>HOSPITAL DIA</b> | indicadores   |   |
|                     | Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores | 90% do valor semestral da atividade de Hospital dia |
|                     | Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores      | 70% do valor semestral da atividade de Hospital dia |

**TABELA II – Para Contratos de Gestão para Gerenciamento de Hospitais, segundo sua tipologia**

| <b>HOSPITAL "PORTAS FECHADAS"</b> |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>        |   | <b>VALOR DEVIDO</b>                              |
| <b>URGÊNCIA/<br/>EMERGÊNCIA</b>   | Acima do volume resultante da apuração dos indicadores              | 100% do valor semestral da atividade URG./EMERG. |
|                                   | Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores   | 100% do valor semestral da atividade URG./EMERG. |
|                                   | Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores | 90% do valor semestral da atividade URG./EMERG.  |
|                                   | Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores      | 70% do valor semestral da atividade URG./EMERG   |

| <b>HOSPITAL "PORTAS ABERTAS"</b> |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| <b>ATIVIDADE REALIZADA</b>       |  | <b>VALOR DEVIDO</b>                                   |
| <b>URGÊNCIA/<br/>EMERGÊNCIA</b>  | Até 10% acima do volume resultante da apuração dos indicadores         | 100% do valor semestral da atividade URG./EMERG.      |
|                                  | Entre 11% e 25% acima do volume resultante da apuração dos indicadores | De 111% a 125% valor semestral da atividade urg/emerg |
|                                  | Entre 85% e 100% do volume resultante da apuração dos indicadores      | 100% do valor semestral da atividade URG./EMERG.      |
|                                  | Entre 70% e 84,99% do volume resultante da apuração dos indicadores    | 90% do valor semestral da atividade URG./EMERG.       |
|                                  | Menos que 70% do volume resultante da apuração dos indicadores         | 70% do valor semestral da atividade URG./EMERG.       |



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO TÉCNICO III**  
**INDICADORES DE QUALIDADE**

Os Indicadores estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade.

A complexidade dos indicadores é crescente e gradual, considerando o tempo de funcionamento da unidade.

Com o passar do tempo, a cada ano, novos indicadores são introduzidos e o alcance de um determinado indicador no decorrer de um certo período, torna este indicador um pré-requisito para que outros indicadores mais complexos possam ser avaliados; desta forma, os indicadores que são pré-requisitos para os demais continuam a ser monitorados e avaliados, porém já não têm efeito financeiro.

**IMPORTANTE: Alguns indicadores têm sua acreditação para efeito de pagamento no 2º, ou no 3º ou no 4º trimestres. Isto não significa que somente naquele período estarão sendo avaliados. A análise de cada indicador, a elaboração de pareceres avaliatórios e o encaminhamento dessa avaliação a cada hospital serão efetuados mensalmente, independentemente do trimestre onde ocorrerá a acreditação de cada indicador para o respectivo pagamento.**

A cada ano é fornecido um Manual que estabelece todas as regras e critérios técnicos para a avaliação dos Indicadores utilizados para o cálculo da parte qualitativa do Contrato de Gestão.

**PESOS PERCENTUAIS DOS INDICADORES DEFINIDOS PARA O PERÍODO DE xx/xx/2013 a xx/xx/2014**

| <b>INDICADOR</b>               | <b>1º trimestre</b> | <b>2º trimestre</b> | <b>3º trimestre</b> | <b>4º trimestre</b> |
|--------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>Qualidade da Informação</b> | <b>75%</b>          | <b>50%</b>          | <b>50%</b>          | <b>50%</b>          |
| <b>Implantação do SAC</b>      | <b>25%</b>          | <b>50%</b>          | <b>50%</b>          | <b>50%</b>          |





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO IV**  
**TERMO DE PERMISSÃO DE USO**

Termo de Permissão de Uso que entre si celebram o Estado do Espírito Santo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e a(o) \_\_\_\_\_, visando a utilização dos bens móveis e equipamentos alocados no **Hospital Estadual São Lucas** gerenciado através de Contrato de Gestão anteriormente firmado.

Pelo presente instrumento, o Estado do Espírito Santo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede nesta cidade à Av. Mascarenhas de Moraes, 2025, Bento Ferreira, CEP 29.052-121 – Vitória – ES, neste ato representada pelo seu Secretário de Estado da Saúde, Dr. JOSÉ TADEU MARINO, brasileiro, portador do RG n.º 411267-ES, expedida pela Secretaria de Segurança Pública, CPF n.º 558.091.977-87, doravante denominada PERMITENTE, e de outro lado a **XXXXX**, com CNPJ/MF **XXX**, com endereço **XXX** e com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos sob n.º XXX do Registro Civil de Pessoas Jurídicas de **XXX**, neste ato representada pelo Sr. **XXX**, RG **XXX** SSP/**XX**, CPF **XXXX**, doravante denominada PERMISSIONÁRIA, considerando a autorização expressa do Governador do Estado, através do processo n.º **XXXXX**, e tendo em vista o que dispõe o Contrato de Gestão celebrado em **XX/XX/2013**, Processo \_\_\_\_\_, para gerenciar o **Hospital Estadual São Lucas** localizado à Rua Desembargador José Vicente, n.º. 1533, Forte São João – Vitória/ES, Estado do Espírito Santo, de propriedade da PERMITENTE e, por este, completamente equipado para o seu regular funcionamento, RESOLVEM celebrar o presente Termo de Permissão de Uso, que se regerá pela Lei n.º 8.666/93 e posteriores alterações, Decreto n.º 1.110-R/2002 e demais disposições legais e regulamentares, tudo mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente instrumento tem como objeto a Permissão de Uso dos bens móveis, equipamentos médico-hospitalares e equipamentos de informática relacionados no ANEXO I, de propriedade da PERMITENTE, com exclusiva finalidade de sua utilização pela PERMISSIONÁRIA na realização das atividades e serviços de assistência hospitalar desenvolvidas no o **Hospital Estadual São Lucas**, conforme consta do Contrato de Gestão firmado entre a PERMITENTE e a PERMISSIONÁRIA.

**PARÁGRAFO ÚNICO**

A Permissão de Uso de que trata este Termo no que se refere à utilização dos bens, será a título gratuito, ficando a cargo da PERMISSIONÁRIA todas as despesas



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

referentes à manutenção, insumos e eventual apólice de seguro dos bens e equipamentos relacionados no Anexo I.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA REVERSÃO**

A PERMISSIONÁRIA se compromete a reverter à PERMITENTE os bens que lhe estão sendo cedidos nos termos da Cláusula Primeira deste Termo, em estado normal de uso, a partir da data da rescisão do Contrato de Gestão, qualquer que tenha sido o motivo para tal ocorrência.

**PARÁGRAFO ÚNICO**

A reversão dos bens de que trata esta Cláusula será formalizada mediante TERMO DE RECEBIMENTO, após realizada a devida conferência e inspeção dos bens, para verificação de seu estado de conservação, pela PERMITENTE.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA DEVOLUÇÃO E/OU SUBSTITUIÇÃO DOS BENS**

Os bens móveis permitidos para uso através deste Termo poderão ser devolvidos à PERMITENTE e/ou substituídos por outros de igual ou maior valor, mediante requerimento de autorização prévia dirigido à PERMITENTE, o qual será analisado, condicionado a que os novos bens adquiridos integrem o patrimônio do Estado.

**CLÁUSULA QUARTA- DA CONSERVAÇÃO DOS BENS E SEU USO**

A PERMISSIONÁRIA obriga-se a manter em perfeito estado de conservação os bens cedidos e usá-los exclusivamente para os fins estabelecidos na Cláusula Primeira deste Termo.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO**

Fica estabelecido que todas as despesas concernentes ao uso e à conservação dos bens, inclusive aquelas decorrentes de eventual acidente causado a terceiros, correrão por conta da PERMISSIONÁRIA, como também as de recuperação dos mesmos por danos que porventura venham a ocorrer na vigência deste Termo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO**

É vedado à PERMISSIONÁRIA fazer qualquer alteração estrutural nos bens cedidos sem a prévia e expressa autorização da PERMITENTE, sob pena de ser obrigada a repor, por sua própria conta, o citado bem, em seu estado anterior.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**PARÁGRAFO TERCEIRO**

Na eventualidade da necessidade de recolhimento e de baixa patrimonial do bem cedido, a PERMISSIONÁRIA deve comunicar o fato à PERMITENTE, a qual procederá à análise da possibilidade de recuperação do mesmo, conforme estabelecido no Parágrafo Primeiro desta cláusula. Definida a baixa patrimonial, a mesma será providenciada pela PERMITENTE, mediante celebração de Termo de Aditamento ao presente Termo.

**PARÁGRAFO QUARTO**

É de inteira e total responsabilidade da PERMISSIONÁRIA a apuração de responsabilidade no eventual desaparecimento ou perda de qualquer bem cedido por este Termo, a qual deve ser realizada num prazo máximo de 30 (trinta) dias contados a partir da constatação do fato.

**PARÁGRAFO QUINTO**

Apurada a responsabilidade pela perda e/ou desaparecimento do bem, conforme o disposto no parágrafo anterior, seja ou não indicado nominalmente o responsável, cabe à PERMISSIONÁRIA a reposição do bem à PERMITENTE, por outro idêntico, de igual especificação técnica e valor, no prazo máximo de 90 (noventa) dias contados a partir do encerramento das apurações descritas no parágrafo quarto.

**CLÁUSULA QUINTA - DAS NOVAS AQUISIÇÕES**

Ocorrendo novas aquisições de bens destinados ao Hospital gerido pela PERMISSIONÁRIA, sejam estes efetuados pela PERMITENTE ou pela PERMISSIONÁRIA, com recursos oriundos dos repasses financeiros efetuados como disposto no Contrato de Gestão, os mesmos serão patrimoniados e integrarão o patrimônio do Estado, sendo seu uso cedido mediante celebração de Termo de Aditamento ao presente Termo.

**CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA**

Este Termo terá vigência coincidente com a vigência do Contrato de Gestão nº           , celebrado em           , ao qual está vinculado.



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO**

O presente Termo poderá ser rescindido pelo descumprimento de qualquer de suas obrigações ou condições pactuadas, pela superveniência de norma legal ou fato administrativo que o torne formal ou materialmente inexecutável, ou ainda, por ato unilateral dos signatários, mediante aviso prévio daquele que se desinteressar, com a antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, prazo durante o qual deverão ser restituídos os bens constantes do ANEXO I, observado o disposto na Cláusula Segunda deste Termo.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO**

A **PERMISSIONÁRIA** poderá, a qualquer tempo e mediante justificativa apresentada ao Secretário de Estado da Saúde e ao Governador do Estado, propor a devolução de bens ao Poder Público Estadual, cujo uso fora a ela permitido e que não mais sejam necessários ao cumprimento das metas avençadas.

**PARÁGRAFO SEGUNDO**

A revogação, independente da iniciativa, não exonera a PERMISSIONÁRIA das obrigações assumidas, em especial com relação aos procedimentos e prazos previstos nos parágrafos quarto e quinto da Cláusula Quarta deste Termo.

**CLÁUSULA OITAVA - DA PUBLICAÇÃO**

O presente instrumento deverá ser publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado, no prazo de 20 (vinte) dias a contar da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA NONA - DO FORO**

O Foro para dirimir as questões oriundas da execução ou interpretação deste Termo é o da Comarca da Capital do Estado, podendo, os casos omissos, serem resolvidos por comum acordo pelos signatários.

E, assim, por estarem de pleno acordo e ajustados, depois de lido e achado conforme, o presente instrumento vai assinado pelos representantes das partes, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Espírito Santo,            de            de 2014.

\_\_\_\_\_  
Secretário de Estado da Saúde  
PERMITENTE

\_\_\_\_\_  
PERMISSIONÁRIA

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
(assinatura)  
NOME:  
RG:

\_\_\_\_\_  
(assinatura)  
NOME:  
RG:



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**ANEXO II DO EDITAL DE SELEÇÃO**  
**DADOS DO HOSPITAL ESTADUAL SÃO LUCAS**

O Hospital Estadual São Lucas, localiza-se na Região Metropolitana, no município de Vitória.

Seu perfil de atendimento será de média e alta complexidade cirúrgica e clínica.

O Hospital Estadual São Lucas é referência regional no atendimento a traumas.

Hospital de nível terciário, referência Estadual para urgências e emergências clínicas e cirúrgicas, prioridade para as seguintes Clínicas Cirúrgicas: ortopedia, vascular e neurologia, dentre outras.

Ofertará para a rede, os seguintes exames: Endoscopia, Colonoscopia e Tomografia computadorizada.

Linhas de serviços: Ambulatório, Pronto socorro, SADT externo, e Internação.