

Processo Seletivo nº 02/2017

SELEÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA E BAIXA PARA A CIDADE DE GRAVATAÍ

UNIMED PORTO ALEGRE – COOPERATIVA MÉDICA LTDA., sociedade cooperativa, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF) sob nº 87.096.616/0001-96, registro na Agência Nacional de Saúde Suplementar sob nº 352501, sediada na Avenida Venâncio Aires, nº 1.040, em Porto Alegre/RS, por seus representantes legais, na forma estatutária, torna público, para ciência dos interessados, que receberá os documentos para credenciamento de pessoas jurídicas para **ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA E BAIXA** no período de **07/08/2017 a 06/09/2017**, em horário comercial, de segunda-feira a sexta-feira, das 8h às 12h e das 14h às 18h, na sua sede, nos moldes e regras estabelecidas no presente documento de credenciamento. O inteiro teor deste documento, incluindo seus anexos, estará disponível no endereço eletrônico da Unimed Porto Alegre: www.unimedpoa.com.br.

1 – Objeto

1.1 – Credenciamento de pessoas jurídicas visando à contratação da prestação de serviço de saúde para a realização de Endoscopia Digestiva Alta e Baixa, com a finalidade de prestar assistência à saúde com qualidade aos beneficiários da Unimed Porto Alegre;

1.2 – A prestação de serviço de Endoscopia Digestiva Alta e Baixa ocorrerá na cidade de Gravataí;

1.3 – As pessoas jurídicas serão credenciadas conforme a necessidade e conveniência administrativa da Unimed Porto Alegre e mediante a comprovação de habilitação técnica, de acordo com a documentação apresentada nos termos das regras deste documento.

2 – Credenciamento

2.1 – As pessoas jurídicas deverão entregar toda a documentação exigida, conforme Anexo I, na sede da Unimed Porto Alegre, localizada na Av. Venâncio Aires, nº 1040, Porto Alegre/RS, 3º andar, setor de Gestão e Relacionamento com Prestadores de Saúde (GRPS), no período de 07/08/2017 a 06/09/2017, em horário comercial, de segunda-feira a sexta-feira, das 8h às 12h e das 14h às 18h;

2.2 – O processo de credenciamento de que trata este documento obedecerá às seguintes etapas:

	Etapas	Data início	Data fim
1	Inscrição e entrega de documentação de habilitação	07/08/2017	06/09/2017
2	Análise dos documentos de habilitação	08/09/2017	08/10/2017
3	Retorno da análise dos documentos de habilitação por e-mail	09/10/2017	09/10/2017
4	Complementação dos documentos de habilitação	10/10/2017	25/10/2017
5	Análise da complementação dos documentos de habilitação	26/10/2017	10/11/2017
6	Retorno da complementação dos documentos de habilitação por e-mail	13/11/2017	13/11/2017
7	Realização da visita técnica <i>in loco</i>	14/11/2017	14/12/2017
8	Retorno com parecer da visita técnica por e-mail	15/12/2017	15/12/2017
9	Publicação no site dos classificados para a etapa de negociação	18/12/2017	18/12/2017
10	Período de negociação	19/12/2017	08/01/2018
11	Análise e julgamento dos selecionados pelo Comitê Interno da Unimed Porto Alegre	09/01/2018	08/02/2018
12	Publicação no site dos selecionados pelo Comitê Interno da Unimed Porto Alegre	09/02/2018	09/02/2018
13	Contratação dos serviços selecionados	14/02/2018	06/03/2018

2.3 – Não havendo expediente, por qualquer razão, na data estabelecida, a etapa prevista ficará automaticamente para o primeiro dia útil subsequente;

2.4 – As etapas do processo de credenciamento podem ser antecipadas ou prorrogadas, e os novos prazos serão informados aos inscritos no site da Unimed Porto Alegre (www.unimedpoa.com.br);

2.5 – São partes integrantes deste documento os seguintes anexos:

- a) Anexo I – Relação de documentos para credenciamento;
- b) Anexo II – Modelo de carta proposta.

3 – Pré-requisitos para participação no processo

3.1 – Poderão participar do processo de credenciamento as pessoas jurídicas que atenderem todos os requisitos constantes neste documento e seus anexos;

3.2 – Estão impedidas de participar as pessoas jurídicas que se encontrarem em processo de falência, de dissolução, de fusão, de cisão ou de incorporação;

3.3 – Estão impedidas de participar do processo seletivo as cooperativas;

3.4 – É necessário apresentar no mínimo 2 (duas) declarações emitidas por operadoras de saúde ou empresas conveniadas, comprovando o vínculo da prestação de serviços, datadas do ano vigente;

3.5 – É necessário atender aos requisitos legais conforme a RDC 6/2013 para a prestação de serviços de endoscopia, condições a serem averiguadas na visita técnica;

3.6 – É necessário que o Diretor Técnico do serviço seja médico cooperado e especialista na especialidade a ser credenciada, conforme a Resolução CFM 2.149/2016 que homologa e aprova as especialidades médicas;

3.7 – As especialidades médicas citadas no item 3.6 devem estar cadastradas na matrícula do médico cooperado, junto a Unimed Porto Alegre;

3.8 – A pessoa jurídica interessada deverá enviar a documentação completa mencionada no Anexo I;

3.9.1 – Os documentos deverão ser apresentados na sua totalidade, impressos, estar vigentes e regulares de acordo com o Anexo I. Considerar-se-ão eliminatórias quaisquer inconformidades na documentação;

3.9.2 – Não serão considerados como documentos válidos os protocolos de solicitação e/ou renovação, com exceção do protocolo de alvará do PPCI (Prevenção e Proteção Contra Incêndios) nos casos em que o serviço apresentar os demais documentos de acordo com o Anexo I;

3.10 – Somente as solicitações que atenderem a todos os pré-requisitos acima listados serão submetidas às etapas seguintes do processo de credenciamento;

3.11 – A inscrição da pessoa jurídica interessada no presente documento autoriza a Unimed Porto Alegre a divulgar os seus resultados publicamente no site da Operadora ou em outros meios necessários para realização do credenciamento.

4 – Análise dos documentos de habilitação

4.1 – Os documentos exigidos que tenham data de validade deverão estar válidos no prazo de entrega de documentos constante neste documento, devendo ser atualizados no momento da assinatura do contrato, se necessário, e durante toda a sua vigência, caso seja contratualizado;

4.2 – No ato da entrega dos documentos, será realizada uma pré-conferência na presença dos interessados, a fim de verificar a totalidade dos documentos exigidos, se estão vigentes e autenticados, sendo apenas para entrega do protocolo de inscrição no processo seletivo;

4.2.1 A pré-conferência da documentação não garante a habilitação no processo seletivo, a análise dos documentos será realizada no prazo estabelecido no cronograma;

4.3 – As informações prestadas, assim como a documentação entregue, são de inteira responsabilidade dos interessados.

5 – Retorno da análise dos documentos de habilitação

5.1 – Depois de realizada a análise dos documentos, a Unimed Porto Alegre informará, individualmente, pelos e-mails informados pelos inscritos na carta proposta, o resultado daqueles que atenderem plenamente aos requisitos de documentação, que estarão aptos a receber a visita técnica;

5.2 – Caso a Unimed Porto Alegre necessite de informações complementares, solicitará por e-mail, de acordo com os prazos estipulados no cronograma descrito no item 2;

5.3 – Após os períodos destinados às etapas 4, 5 e 6 do cronograma, será enviado por e-mail, individualmente, o resultado dos serviços que receberão a visita técnica, bem como os serviços que não atenderam ao critério de documentação.

6 – Visita técnica

6.1 – A visita técnica para o processo de credenciamento será realizada por equipe designada pela Unimed Porto Alegre, habilitada e qualificada, e tem por finalidade conhecer a pessoa jurídica, aplicando roteiro pré-estabelecido de acordo com o serviço prestado, o qual contempla verificação de área física, processos administrativos e assistenciais, segurança do paciente, observando-se a legislação vigente. A visita técnica deverá ser acompanhada por representante designado pelo inscrito;

6.2 – Ao término da visita técnica, será realizada reunião de consenso, contemplando a explanação da equipe da Unimed Porto Alegre sobre os pontos observados durante a aplicação do roteiro, bem como assinatura dos participantes;

6.3 – A aplicação do roteiro gerará uma categorização do inscrito conforme escala abaixo, de acordo com o enquadramento do serviço no nível de atendimento dos requisitos estabelecidos, a saber:

- A – acima de 91%
- B – de 81% a 90%
- C – de 71% a 80%
- D – de 61% a 70%
- E – abaixo de 60%

6.4 – A categorização mínima para dar continuidade ao processo de credenciamento é “C”;

6.5 – Caso a categorização seja “D” ou “E”, a pessoa jurídica não será avaliada para fins de classificação, exceto se não houver outra pessoa jurídica de maior categorização; sendo assim, o relatório de visita será submetido à avaliação do Comitê Interno da Unimed Porto Alegre, e, se aprovado o credenciamento, e sendo de interesse da pessoa jurídica o desenvolvimento, será elaborado plano de ação, com prazo de 90 dias correntes, para a implantação das melhorias necessárias. Decorrido o prazo estabelecido, será realizada nova visita técnica para verificação *in loco* das adequações. Nesse momento, não atendendo à

categorização desejada, o interessado será eliminado do processo de credenciamento;

7 – Retorno com o parecer da visita técnica

7.1 – O relatório será enviado por e-mail, individualmente, para todos os serviços visitados;

7.2 – Não haverá possibilidade de interpor recurso em relação aos itens do relatório de visita técnica, uma vez que haverá reunião de consenso entre o inscrito e a Unimed Porto Alegre.

8 – Critério de julgamento e desempate

8.1 – O critério de classificação será de acordo com a maior categorização na visita técnica;

8.1.2 – De acordo com a classificação disposta no item 8.1, as pessoas jurídicas serão chamadas para negociação dos procedimentos pertinentes a prestação de serviços objeto do presente processo seletivo. Não chegando a um consenso de valores, esta etapa será eliminatória. Sendo assim, chamado o próximo classificado;

8.2 – Havendo qualquer impedimento da pessoa jurídica selecionada, será chamado o seguinte habilitado ao processo de credenciamento, de acordo com a classificação, e assim por diante;

8.3 – A decisão final será de um Comitê Interno da Unimed Porto Alegre;

8.4 – Posteriormente à decisão, será publicada a lista dos selecionados no site da Unimed Porto Alegre (www.unimedpoa.com.br).

9 – Contratação

9.1 – A formalização com a pessoa jurídica selecionada será por contrato de prestação de serviço, no qual se estabelecerão os direitos, obrigações e

responsabilidade das partes, conforme a necessidade e conveniência da Unimed Porto Alegre;

9.2 – Para registro dos atendimentos, a pessoa jurídica contratada deverá utilizar a ferramenta disponibilizada pela Unimed Porto Alegre. Deverão ser seguidos os pré-requisitos de software para instalação, divulgados no momento da contratação e atualizados periodicamente.

10 – Disposições gerais

10.1 – Os inscritos que não forem selecionados permanecerão, por 365 dias corridos, a contar da data da publicação da lista de classificação, como suplentes e poderão ser chamados de acordo com a ordem classificatória publicada, sendo necessária a atualização da documentação legal e demais pré-requisitos do presente documento;

10.2 – Após o término desse prazo, será enviado um e-mail individualmente aos inscritos informando o encerramento do processo de credenciamento e concedendo 15 (quinze) dias úteis para retirada dos documentos, no endereço descrito no preâmbulo deste documento; caso contrário, os documentos serão descartados;

10.3 – A inobservância, em qualquer fase do processo de credenciamento, por parte do inscritos, dos prazos estabelecidos em notificações individuais ou coletivas, será caracterizada como desistência, implicando na sua exclusão das etapas deste documento;

10.4- Para mais esclarecimentos e informações sobre este documento, encaminhar e-mail para grps@unimedpoa.com.br, até dia **06/09/2017**, às **13h**.

Unimed Porto Alegre Cooperativa Médica Ltda.

ANEXO I

Relação de documentos para Solicitação de Credenciamento

Unimed Porto Alegre

Gestão e Relacionamento com Prestadores de Saúde (GRPS)
Avenida Venâncio Aires, nº 1040 – 3º andar – Bom Fim
Porto Alegre/RS -90040-192

1. Carta-proposta;
2. Contrato Social (**autenticado**);
3. Última alteração do Contrato Social (**autenticado**);
4. CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica);
5. Alvará de Localização (**atualizado/autenticado**);
6. Alvará da Vigilância Sanitária (**atualizado/autenticado**);
7. Certificado de regularidade de Pessoa Jurídica no CREMERS (**atualizado/autenticado**);
8. Registro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde);
9. Cópia do cadastro no Sistema NOTIVISA – ANVISA;
10. Documento que comprove o enquadramento fiscal;
11. Declaração das operadoras para comprovação da prestação de serviço;
12. Dados da conta bancária em nome da Pessoa Jurídica;
13. Certificados de qualidade da instituição (se houver);
14. Currículo do Responsável Técnico;
15. Título de especialista do responsável técnico do CREMERS e RQE – Registro de Qualificação de Especialista (**autenticado**);
16. Relação dos profissionais médicos, assinada pelo responsável técnico, constando nome completo, CPF, registro no conselho profissional e cópia dos títulos;
17. CNDT (Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas), expedida pela Justiça do Trabalho, da última competência;
18. CRF (Certificado de Regularidade do FGTS), da última competência;
19. GFIP (Guia de Recolhimento do FGTS), da última competência;
20. Alvará de PPCI (Prevenção e Proteção Contra Incêndio);
21. *PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional);
22. *PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais);
23. *PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Saúde).

* Não é necessário o envio dos documentos referente aos itens 21, 22 e 23. Eles serão evidenciados na realização da visita técnica.

Para mais esclarecimentos, os interessados deverão encaminhar sua consulta ao e-mail grps@unimedpoa.com.br, até dia **06/09/2017**, às **13h**.

ANEXO II

Imprimir em papel timbrado

Modelo de carta-proposta

(Cidade),de.....de 20XX

À
UNIMED Porto Alegre

A/C Núcleo de Gestão e Relacionamento com Prestadores (GRPS)

1. Razão social:
2. Nome fantasia:
3. CNPJ:
4. Endereço:
5. Bairro:
6. Cidade:
7. Telefone:
8. E-mail:
9. Especialidade do serviço:
10. Outros convênios credenciados:
11. Horário de atendimento:
12. Médicos cooperados:
13. Representante legal:

Assinatura e carimbo do responsável