Consolicis



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU

Estado do Espírito Santo

Nome:		Nº Protocolo
		6174/23
	Processo, REQUERIMENTO Nº 006984/2024 - Interno	
Assunto	Deta / Hora: 14/11/2024 09:01:43 Requerente: SEC. MUNIC. DE SAUDE	Data
	Detalhamento: AVALIAÇÃO E POSTERIORES PROVIDÊNCIAS QUANTO A MINUTA DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS, PARA O ANO DE 2025, ONDE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICIPIO DE IBIRAÇU E O CONSORCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE.	
		Protocolista

ANDAMENTO DATA **ANDAMENTO** DATA 24 GABINETE 11 18° by LL 20 024 19° SEMARH 24 20° 19 M Semfi SEWARA 40 27 24 21° 11 24 22° 5° jabinete 04 12 24 SEMARH 05 12 23° 6° 24 70 06 12 24° 80 4 11 24 25° 62 Contabilidade 06 02 24 26° 25 10° Semal 11 02 27° 110 28° 12° 29° 13° 30° 14° 31° 15° 32° 16° 33° 170 34°

ANEXOS

10	2		40		
	4	 			
2°			5°		



Estado do Espírito Santo Secretaria de Saúde



OFÍCIO PMI/SEMSA Nº. 760/2024

Ibiraçu/ES, 11 de novembro de 2024.

Excelentíssimo Senhor **DIEGO KRENTZ** DD. Prefeito de Ibiraçu Ibiraçu/ES

Prezado Senhor,

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU Protocolo sob nº 5984/24 hiraçu, 14 de 11 de 2024

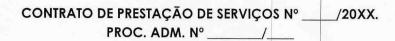
ENCARREGADO

Venho por meio deste, solicitar a V. Ex.ª a avaliação e posteriores providências quanto a Minutas do CONTRATO DE prestação de SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS, anexo a este, inerente aos serviços para o ano de 2025, onde celebram entre si O MUNICÍPIO DE IBIRAÇU/ES, POR INTERMÉDIO DO FUNDO MUNICIPAL E O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE – CIM POLINORTE.

Nestes termos, pede-se deferimento.

Iris Diane Marques Netto Secretária Municipal de Saúde

> Iris Diane Marques Netto Secretária Municipal de Ibiraçu Port. 21 075/2021





1. DAS PARTES E FUNDAMENTOS

2.1. É objeto do presente instrumento a contratação da prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada, no município CONTRATANTE, por intermédio do CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE – CIM POLINORTE/ES, compreendendo:

- **2.1.1.** Prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, a serem executados nas unidades de saúde do município CONTRATANTE, de acordo com a Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES (valor líquido), vigente.
 - **2.1.1.1.** Os referidos serviços serão compostos por atividades médicas assistenciais, compreendendo serviços clínicos assistenciais e procedimentos de saúde, a serem prestados conforme estipulado na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES, vigente, com parâmetros devidamente indicados, quais sejam, plantões, consultas, hora, procedimento ou outro que seja necessário para pleno atendimento das necessidades do município CONTRATANTE.
 - **2.1.1.2.** As quantidades e os tipos de atividades serão solicitados pelo município CONTRATANTE, conforme as necessidades reais detectadas, e poderão ser alteradas para mais ou para menos, a critério do CONTRATANTE, considerando as necessidades locais e situações excepcionais, fortuitas e de emergência, nos termos do inciso I, alínea b do art. 124 da Lei 14.133/21;
- **2.2.** Os serviços serão utilizados livremente, dentro dos valores estabelecidos neste contrato, sendo responsabilidade da CONTRATANTE acompanhar e fiscalizar a execução dos mesmos, através de relatórios e/ou outros meios que entender como pertinente.
- **2.3.** Os pagamentos pelos serviços prestados obedecerão aos valores dispostos na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente (valor líquido), a qual integra o presente contrato independente de transcrição, acrescido do porcentual constante do Item 6.2.3 (valor bruto a ser faturado).

3. DAS NORMAS DE EXECUÇÃO

- **3.1.** Os serviços, objeto deste instrumento, serão executados nas unidades municipais de saúde da CONTRATANTE.
- **3.2.** A prestação dos serviços dar-se-á de forma parcelada, mediante solicitação prévia, autorização de fornecimento/serviços e cópia da respectiva nota de empenho, devidamente assinada pelo Gestor Municipal, e encaminhada do Município CONTRATANTE para o Gestor de Contrato do CIM POLINORTE/ES.
 - **3.2.1.** Caberá ao CONTRATANTE emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente.
 - **3.2.2.** O CIM POLINORTE/ES executará os serviços conforme dados expressos no item acima, não se responsabilizando por inconsistências apresentadas pelo CONTRATANTE, podendo inclusive, suspender os serviços, ainda que sua natureza seja de natureza continuada.0



- **3.3.** Cabe a CONTRATANTE fiscalizar a prestação dos serviços, emitindo para a CONTRATADA, até o 10° (décimo) dia útil de cada mês subsequente ao serviço executado, relatório consolidado de serviços executados, em formato de planilha descritiva, comprovando o nome completo dos profissionais médicos, seus respectivos número de registro profissional junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM), tipo do serviço, quantidade e carga horária, quando for o caso, estando este relatório devidamente validado e assinado pelo Gestor da Secretaria Municipal de Saúde da CONTRATANTE.
 - **3.3.1.** Após a entrega dos relatórios à CONTRATADA, e sendo identificadas inconsistências (erro, falha ou falta de processamento de dados), bem como distorções entre a Autorização de fornecimento/serviço, estas inconsistências deverão ser apontadas à CONTRATANTE para providências e correções.
 - **3.3.1.1.** O prazo de correção pela CONTRATANTE será de até 02 dias úteis, ficando pendente a emissão da nota fiscal até que as correções sejam promovidas e validadas pelo setor competente da CONTRATADA.
 - **3.3.2.** Na falta, por parte da CONTRATANTE, da emissão do relatório consolidado, conforme acima indicado, e/ou de justificativas pertinentes sobre o atraso, poderá o CONTRATADO emitir Nota Fiscal com o valor estimativo de serviços prestados, considerando as execuções dos últimos 03 (três) meses anteriores, devendo este valor ser quitado pelo acordados neste Instrumento Contratual.
 - **3.3.3.** Em apurando-se pagamentos a maior ou menor, no mês subsequente deverão ser realizadas as compensações financeiras.

4. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- **4.1.** O CONTRATADO realizara apenas os serviços pelo qual foi demandado, conforme disposto na Autorização de fornecimento/ serviço e cópia da nota de empenho, encaminhados pelo CONTRATANTE, no prazo previamente acordado, atentando-se as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente, não se responsabilizando por inconsistências apresentadas pelo CONTRATANTE.
- **4.2.** Responsabilizar-se pela execução das atividades médicas assistenciais, objeto deste contrato, respeitando os critérios, normatizações e protocolos de regulação médica, com análise classificatória de risco e de prioridades.
- **4.3.** Fiscalizar e acompanhara qualidade dos serviços ofertados, procedendo com averiguação e providências, caso os serviços não estejam sendo executados a contento.
- 4.4. Não utilizar, nem permitir que terceiros, utilizem o paciente para fins de experimentação.
- **4.5.** Manter registrado e atualizado informações de prontuários médicos dos pacientes, e demais arquivos pertinentes a execução do objeto contratado.

contratado, exceto em documentos que por sua natureza própria não exija sigilo.

- **5.3.** Emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente.
- **5.4.** Propor aditamento, remanejamento ou interrupção dos serviços, em caso de utilização total dos valores estabelecidos neste Contrato, sob pena de arcar, inconteste, com as diferenças apuradas.

- 5.5. Comunicar ao CONTRATADO qualquer problema ou ocorrência na prestação de serviços, indicando prazo para adequação.
- 5.6. Manter rigorosa pontualidade em relação ao pagamento dos serviços demandados.
- **5.7.** Providenciar as dotações orçamentárias, reservas e empenhos necessários à fiel contraprestação dos serviços objeto deste Contrato.
- **5.8.** Acompanhar a execução física e financeira do presente Contrato, controlando, avaliando, monitorando e auditando a conformidade da execução dos tipos e quantitativos de serviços, durante toda a vigência deste Contrato.

6. DO VALOR

- **6.1.** O pagamento decorrente da concretização do objeto desta contratação será efetuado pelo CONTRATANTE ao CONTRATADO de acordo com os valores líquidos constantes das tabelas de procedimentos de saúde do consórcio vigentes, acrescido da taxa de administração (Item 6.2.3), conforme exemplo abaixo:
 - Fórmula aplicada: valor liquido da tabela ÷ 0,7260 = valor bruto a ser pago ao CONTRATADO.
- **6.2.** O valor total do presente contrato é estimado em **R\$ 1.600.000,00 (um milhão e seiscentos mil reais)**, podendo ser alterado, em conformidade com a Lei Federal nº 14.133/2021.
 - 6.2.1. O valor total refere-se ao teto financeiro anual da contratação.
 - **6.2.2.** Cabe ao CONTRATANTE acompanhar e fiscalizar o controle dos gastos mensais e total deste contrato.
 - **6.2.3.** Pelos serviços de saúde, objeto deste Contrato, caberá a CONTRATADA o recebimento da importância mensal equivalente a 27,4% (vinte e sete vírgula oito por cento) do valor bruto faturado, integrando neste percentual os custos administrativos, impostos e taxas provenientes dos serviços, conforme Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente.
- **6.3.** O valor total do presente contrato poderá ser alterado, para mais ou para menos, a critério do CONTRATANTE, conforme necessidades detectadas, e formalizadas mediante Termo Aditivo.

7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- **7.1.** As despesas decorrentes da execução do presente contrato de programa, correrão por conta da dotação orçamentária constante no orçamento anual do CONTRATANTE, definido pela Lei Orçamentária Anual (LOA) de cada exercício financeiro correspondente, a saber:

 - Elemento de Despesas: 33933900000;

- Fonte de Recursos: 1211



8. DO PAGAMENTO

- **8.1.** Após o recebimento dos documentos comprobatórios de execução dos serviços, conforme cláusula de NORMAS DE EXECUÇÃO, o CONTRATADO remeterá ao CONTRATANTE os documentos de cobrança/ nota fiscal, em até 02 (dois) dias úteis subsequente ao recebimento das informações.
- **8.2.** A emissão do documento fiscal de cobrança dos serviços prestados, por parte da CONTRATADA, será condicionada a apresentação da nota de empenho e relatório consolidado de serviços, com planilha descritiva, devidamente assinados pelo Gestor Municipal.
- **8.3.** A remuneração pelos serviços será efetuada com base na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente, e sua execução dar-se-á até o 5° (quinto) dia útil subsequente a apresentação da cobrança/ nota fiscal.
- **8.4.** No caso de atraso de pagamento, desde que o CONTRATADO não tenha incorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pelo CONTRATANTE encargos monetários à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.
 - 8.4.1. O valor dos encargos será calculado pela fórmula:

 $EM = I \times N \times VP$

Onde:

EM = Encargos Monetários;

I = Índice de compensação financeira (0,00016438);

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da prestação em atraso.

9. DO REAJUSTE

9.1. Qualquer recomposição de preços somente poderá ocorrer nos termos do artigo 124, inciso II, da alínea "d" da Lei federal nº 14.133/21, bem como nas situações de reajuste na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES, remanejamento de tetos, alocação de recursos do Tesouro Estadual.

10. DA VIGÊNCIA

10.1. O presente contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, mediante Termo Aditivo, desde que haja interesse do CONTRATANTE e haja acordo entre as partes.

11. DA RESCISÃO E SUSPENSÃO

- 11.1. Constituem motivos para rescisão do presente contrato o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos abaixo especificados, sem prejuízo de sansões.
 - **11.1.1.** Determinada, por ato unilateral, motivado pela CONTRATANTE, após processo regular, assegurado o contraditório e plena defesa, nos casos do artigo 137, inciso I a IX da Lei Federal 14.133//21;
 - 11.1.2.1. Caso não seja de conveniência do CONTRATADO aplicar o inciso IV do artigo 137 da Lei 14.133/21, caberá a este notificar a CONTRATANTE a suspensão das atividades, com no mínimo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência.
 - **11.1.2.** Amigável, por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo administrativo de compras, desde que haja conveniência para o CONTRATANTE.
 - 11.1.3. Judicial, nos termos da legislação.
- **11.2.** Ocorrendo a rescisão, caberá ao CONTRATADO receber o valor da prestação de serviços, devidamente comprovado, até a data da rescisão, se houver.
- 11.3. Na hipótese de atraso superior a 30 (trinta) dias no pagamento devido pelo CONTRATANTE, fica o CONTRATADO livre de qualquer responsabilidade pelo não atendimento do paciente amparado pelo SUS, bem como atendimento nas unidades de saúde da CONTRATANTE, ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna ou as situações de urgência e emergência.
 - 11.3.1. Toda e qualquer suspensão deverá ser precedida de notificação prévia mínima de 48h (quarenta e oito horas) do início da paralisação.

12. DAS MULTAS E PENALIDADES

- **12.1.** Pelo descumprimento ou atraso injustificado na execução das obrigações estabelecidas neste instrumento contratual, sujeitará a parte que der causa nas seguintes penalidades:
 - a) advertência por escrito;
 - **b)** multa, no importe de até 10% (dez por cento) sobre o valor total em atraso, considerando a regra a seguir:
 - **b1)** Multa de 0,3% (zero vírgula três por cento) por dia de atraso no cumprimento de obrigação contratual ou legal, até o 30° (trigésimo) dia, calculados sobre o valor da Ordem de Serviço, por ocorrência;
 - b2) Multa de 10% (dez por cento) por mês de atraso, contados a partir do primeiro dia útil subsequente ao do vencimento do prazo para cumprimento das obrigações, no caso de atraso superior a 60 (sessenta) dias no cumprimento de obrigação contratual ou legal.

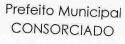


- **12.2.** Reiterado o descumprimento contratual poderá ensejar, além das sanções acima descritas, a suspensão das atividades e/ou rescisão, assegurada a ampla defesa e o contraditório, nos termos da clausula de RESCISÃO E SUSPENSÃO descritas neste Instrumento.
- **12.3.** As sanções "b1" e "b2" acima previstas poderão ser aplicadas em conjunto, facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 5 (cinco) dias úteis.
- **12.4.** Esgotados os meios administrativos para a cobrança do valor devido de multas, as cobranças deverão ser realizadas judicialmente.
- **12.5.** As multas e penalidades previstas neste Contrato não tem caráter compensatório, sendo que o seu pagamento não exime, a parte que der causa, da responsabilidade pela reparação de eventuais danos, perdas ou prejuízos causados a outra parte por atos comissivos ou omissivos de sua responsabilidade.

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- **13.1.** Os ajustes logísticos e operacionais deste Instrumento serão definidos pela CONTRATADA, através da participação efetiva do CONTRATANTE, por meio de reuniões periódicas realizadas com o Gestor Municipal de Saúde de todos os municípios consorgiados ao CIM POLINORTE/ES.
- **13.2**. O presente contrato reger-se-á pelas suas cláusulas e pelas normas consubstanciadas na Lei Federal nº 11.107/2015 e Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações posteriores.
- **13.3.** A inadimplência por período superior a 60 (sessenta) dias, nos termos do Contrato de Consórcio Público do CIM POLINORTE/ES, é causa de exclusão do ente consorciado.

XXXXXXXXXX



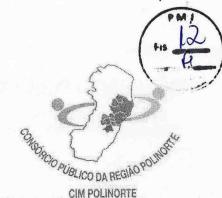


XXXXXXXXXXXXXXXX Secretário Municipal de Saúde CONSORCIADO

Alessandro Broedel Torezani Presidente do CIM POLINORTE CONSÓRCIO

TESTEMUNHAS:	
1	
Nome completo:	
2	
Nome completo: CPF:	

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



PORTARIA CIM POLINORTE Nº 07 - R, DE 05 DE ABRIL DE 2024.

ALTERA A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS — DO CIM POLINORTE, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O Presidente do Consórcio Público da Região Polinorte - CIM POLINORTE/ES, no uso de suas atribuições, com poderes que lhe confere o Contrato de Consórcio Público e o Estatuto do CIM POLINORTE/ES, e ATA Nº 01/2024, da Assembleia Geral Ordinaria do Consórcio Público da Região Polinorte - CIM Polinorte;

RESOLVE:

Art. 1°. Alterar a tabela de Serviços Médicos do Consórcio Público da Região Polinorte – CIM POLINORTE, a qual passa a fazer parte desta portaria como anexo único.

Art. 2ºArt. 2º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Ibiraçu/ES, 05 de abril de 2024.

ALESSANDRO BROEDEL TOREZANI

Presidente

Consórcio Público da Região Polinorte - CIM POLINORTE

Registrada e Publicada na Secretaria do Consórcio Público da Região Polinorte – CIM Polinorte, em 05 de abril de 2024.

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



ANEXO ÚNICO

	a Reconstruction of the second	CERTIFICATION OF THE STATE OF T
	Atualizada/AP	em 27/03/2024
TABELA 01 - ARACRUZ		
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA	12 HORAS	R\$ 1.000,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - FIM DE SEMANA	12 HORAS	R\$ 1.100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA	12 HORAS	R\$ 1.200,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM SERVIÇO DE PEDIATRIA/ E OU RESIDENTES EM PEDIATRA	12 HORAS	R\$ 1.500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	HORA	R\$ 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00
TABELA 02 - FUNDÃO		TE THE THE
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 1.000,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R\$ 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 1.500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R\$ 900,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00
TABELA 03 - IBIRAÇU		
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 1.000,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R\$ 900,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00
TABELA 04 - JOÃO NEIVA	The last said	** a **
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 1.000,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R\$ 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - ATENDIMENTO COVID 19	10 HORAS	R\$ 1.000,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - ATENDIMENTO COVID 19	12HORAS	R\$ 1.200,00

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com/br Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



CIM PC 12 HORAS HORA HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS 12 HORAS 13 HORAS 14 HORAS 15 HORAS 16 HORAS 17 HORAS 18 HORAS 18 HORAS 19 HORAS 19 HORAS 10 HORAS 10 HORAS 11 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 13 HORAS 14 HORAS 15 HORAS 16 HORAS 17 HORAS 18 HORAS 18 HORAS 19 HORAS 19 HORAS 10 HORAS 10 HORAS 10 HORAS 11 HORAS 12 HORAS 13 HORAS 14 HORAS 15 HORAS 16 HORAS 17 HORAS 18 HORA	PLINORTE R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 R\$ 15.000,00 R\$ 1.200,00 R\$ 1.200,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00
HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 R\$ 15.000,00 R\$ 1.000,00 R\$ 1.200,00 R\$ 1.40,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00
HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 R\$ 1.000,00 R\$ 1.200,00 R\$ 1.200,00 R\$ 140,00
UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 14 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS 14 HORAS 15 HORAS 16 HORAS 16 HORAS 17 HORAS 18 HORA	R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.000,00 R\$ 1.200,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00
UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 40 HORAS 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	VALOR LÍQUIDO R\$ 1.000,00 R\$ 1.200,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00
MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA 40 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 1.000,00 R\$ 1.200,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00
MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA 40 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 1.000,00 R\$ 1.200,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00
12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 1.200,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00
HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00
HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA HORA A0 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 R\$ 15.000,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00
HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 140,00 R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00
40 HORAS EMAMAIS/MÊS UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00
UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00
UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	VALOR LÍQUIDO R\$ 800,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00
MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 800,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15,000,00
MEDIDA 12 HORAS 12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 800,00 R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 15,000,00
12 HORAS HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 900,00 R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00
HORA HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 140,00 R\$ 140,00 R\$ 15.000,00
HORA 40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 140,00 R\$ 15.000,00
40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00
EMAMAIS/MÊS	
UNIDADE DE	
UNIDADE DE	
MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
12 HORAS	R\$ 1.100,00
12 HORAS	R\$ 1.200,00
12 HORAS	R\$ 1.350,00
	R\$ 100,00
	R\$ 140,00
***************************************	R\$ 140,00
40 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00
20 HORAS EMAMAIS/MÊS	R\$ 7.500,00
The Tea Th	
UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
***************************************	R\$ 1.200,00
	R\$ 900,00
	R\$ 140,00
······································	R\$ 1.500,00
	R\$ 100,00
·	R\$ 140,00
***************************************	R\$140,00
·····	117470,01
	R\$ 15.000,00
-	MAMAIS/MÊS 20 HORAS MAMAIS/MÊS

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

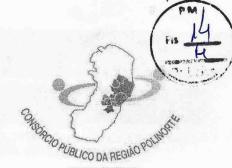
(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



		LINORTE
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA/DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO – FINAL DE SEMANA E FERIADOS - DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.300,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	12 HORAS	R\$ 1.500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM SERVIÇO DE PEDIATRIA/ E OU RESIDENTES EM PEDIATRIA	12 HORAS	R\$ 1.500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM MEDICINA INTENSIVA E/OU RESIDENTES EM MEDICINA INTENSIVA	12 HORAS	R\$ 1.500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 1.300,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA	8 HORAS	R\$ 1.000,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA	4 HORAS	R\$ 500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	HORA	R\$ 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00
	40 HORAS	
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	SEMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00
TABELA 10 - SANTA TERESA		
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 1.000,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R\$ 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 1.500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R\$ 900,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÊS	R\$ 15.000,00
TABELA 11 - VIANA	66 76 THE	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – DIA SEMANA DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – DIA SEMANA COORDENADOR DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.200,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO — FINAL DE SEMANA DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.200,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – FINAL DE SEMANA COORDENADOR DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.300,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM	12 HORAS	R\$ 1.400,00
PEDIATRIA		nA A na
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA HORA	
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	·	
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA TABELA 12 - CARIACICA	HORA	R\$ 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 100,00 R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA TABELA 12 - CARIACICA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA HORA	R\$ 100,00 R\$ 140,00 R\$ 1.200,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA TABELA 12 - CARIACICA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA HORA 12 HORAS	R\$ 100,00

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Río Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



	CIMPOLI	INDIE
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R\$ 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÊS	R\$ 13.500,00

Portaria

PORTARIA CIM POLINORTE Nº 07 - R, DE 05 DE ABRIL DE 2024.

ALTERA A TABELA DE SERVICOS MÉDICOS - DO CIM POLINORTE, E DÁ OUTRÁS PROVIDÊNCIAS.

O Presidente do Consórcio Público da Região Polinorte - CIM POLINORTE/ES, no uso de suas atribuições, com poderes que lhe confere o Contrato de Consórcio Público e o Estatuto do CIM POLINORTE/ES, e ATA Nº 01/2024, da Assembleia Geral Ordinaria do Consórcio Público da Região Polinorte - CIM Polinorte;

RESOLVE:

Art. 1º. Alterar a tabela de Serviços Médicos do Consórcio Público da Região Polinorte - CIM POLINORTE, a qual passa a fazer parte desta portaria como anexo único.

Art. 2ºArt. 2º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Ibiraçu/ES, 05 de abril de 2024.

ALESSANDRO BROEDEL TOREZANI

Presidente Consórcio Público da Região Polinorte - CIM POLINORTE

Registrada e Publicada na Secretaria do Consórcio Público da Região Polinorte - CIM Polinorte, em 05 de abril de 2024.

ANEXO ÚNICO

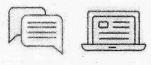
	Atualizada/AP	2.5
	27/03/2024	A second
TABELA GI - ARACRUZ		
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	V A L O Liquid
SERVIÇUYATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA	12 HORAS	R 1.000,0
SERVIÇIVATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - FIM DE SEMANA	12 HORAS	R 1.100,0
SERVIÇO/ATIVIDĀDES REALIZĀDAS POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA - ORTOPĒDISTA	12 HORAS	R 1.200,0
serviço/atividades realizadas por profissional medico com experiência comprovada en Serviço de pediatria/ e ou residentes em pediatra	12 HORAS	R 1,500,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	HORA	R 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R 140,00
serviço/atividades realizadas por profissional médico clínico	40 HORAS SEMAMAIS/MÉS	
TARELA 02 - FUNDÃO	J	L
descrição	UNIDADE DE MEDIDA	NALO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	12 HORAS	R 1.000,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	8 1.500.0

Approximately the second secon		Ш
SERVIÇO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECTALISTA	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R 900,00
SERVIÇO/ATTVIDADES RÉALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R 140.00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR FROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40. HORAS SEMAMATS/MÉS	
TABELA 03 - IBINACU DESCRICÃO	UNIDADE DE	VALO
SERVICO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	MEDIDA 12 HORAS	LÍQUIDO
		1.000,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO TRABALHO	12 HORAS	900,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO TRABALHO	AROH	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÉS	9 15,660,0
TABELA 94 - JOÃO NEIVA		<u> </u>
DESCRIÇÃO		VALO
CERRIPOLITA (DANKE DE H. 173/14 BAO CONCICCIANDI MÉNTO CITURO	MEDIDA	LÍQUID(
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	1,000,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLINICO	HORA	R 100,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - ATENDIMENTO COVID 19	10 HORAS	R 1.000,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO « ATENDIMENTO CÓVID 19	12HORAS	R 1,200,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R 900,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R- 140,50
serviço/atividades realizadas por profissional médico especialista	HORA	R 140,00
serviço/atividades realizadas por profissional médico clínico	40 HORAS SEMAMAIS/MÊS	
TABELA DS - RIO BANANAL DESCRIÇÃO	IUNIDADE DE	VALO
	MEDIDA	Liquido
SERVIÇO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO	12 HORAS	R 1.000,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R 1.200,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R 900,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS PUR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÉS	+
	Jan Million III	
TABELA 05 - SANTA LEOPOLOTNA DESCRIÇÃO	IUNIDADE DE	VALO
	MEDIDA	LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO	12 HORAS	R 800,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	900,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS FOR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÉS	R 15.000,0
TUDE 4 47 - CÂN BONIE DA CAMAŽ		
TABELA 07 - SÃO ROQUE DO CANAÃ DESCRIÇÃO	UNIDADE DE	VALO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA	MEDIDA	LÍQUIDO
	12 HORAS	R 1.100,0
SERVIÇO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - FINAL DE SEMANA	12 HORAS	R 1.200,0
SERVICO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R :
Services and resident of the state of the st		1.350,00

The state of the s	HORA	R 5 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	% \$ 140,00
	40 HORAS SEMAMAIS/MÉS	
	20 HORAS SEMAMAIS/MÉS	R \$ 2.500,00
TABELA GE - SOORETAMA		
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO
SERVIÇOJATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	8 1,200,00
serviço/atividades realizadas por profissional médico trabalho	12 HORAS	R 5
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R ś
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R 9 1.500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO	HORA	R 1
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R \$
SERVIÇOS DE SUPERVISÃO E ORIENTAÇÃO MÉDICA	HORA	R\$140,00
	40 HORAS SEMAMAIS/MÉS	k ,s 15.000,56
arbela do · Linhares		
	UNIDADE DE MEDIDA	LÍQUIDO
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROPISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA/DIURNO/	12 HORAS	R 1 1.100,60
VOTURNO		
volunno Fernico/atividades realizadas por profissional médico clínico - final de semaña e Feriados - Olurno/auturno	12 HORAS	R 1.300,00
SERVIÇO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - FINAL DE GEMANA E	12 HORAS	
servico/atividades realizadas por profissional médico clínico - final de semana e Feriados - Diurno/noturno	12 HORAS	1.300,00 R
SERVICO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - FINAL DE SEMANA E FERIALIS - DIURNO/NOTURNO SERVICO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA SERVICO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM	12 HORAS 12 HORAS	1.300,00 R 1.500,00 R
Serviço/atividades realizadas por profissional médico clírico - final de semaña e Feriados - diurno/noturno Serviço/atividades realizadas por profissional médico especialista Serviço/atividades realizadas por profissional médico com experiência comprovada em Serviço/atividades realizadas por profissional medico com experiência comprovada em Serviço/atividades realizadas por profissional medico com experiência comprovada em	12 HORAS 12 HORAS	1.306,00 R 1.500,00 R 1.500,00 R
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - FINAL DE SEMANA E FERIAGOS - OLURNO/NOTURNO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM MEDICINA INTENSIVA E/OU RESIDENTES EM MEDICINA INTENSIVA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS	1.300,00 R 1.500,00 R 1.500,00 R 1.500,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍRICO - FINAL DE SEMAÑA E FERIAIGS - DIURNO/NOTURNO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADIA EM SERVIÇO DE PEDIATRIA/ E OU RESIDENTES EM PEDIATRIA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM MEDICINA INTENSIVA FOU RESIDENTES EM MEDICINA INTENSIVA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DATAS ESPECTAIS SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMAÑA	12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS	1.300,000 R 1.500,000 R 1.500,000 R 1.500,000 R 1.500,000 R 1.300,000
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍRICO - FINAL DE SEMAÑA E FERIAIGS - DIURNO/NOTURNO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADIA EM SERVIÇO DE PEDIATRIA/ E OU RESIDENTES EM PEDIATRIA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM MEDICINA INTENSIVA FOU RESIDENTES EM MEDICINA INTENSIVA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DATAS ESPECTAIS SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMAÑA	12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 8 HORAS	1.300,00 R 1.500,00 R 1.500,00 R 1.500,00 R 1.300,00 R
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - FINAL DE SEMANA E FERIAGOS - OLURNO/NOTURNO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM MEDICINA BITEMSTVA E/OU RESIDENTES EM MEDICINA INTENSIVA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DATAS ESPECIAIS SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DÍA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DÍA DE SEMANA	12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 8 HORAS 4 HORAS	1.300,00 R 1.500,00 R 1.500,00 R 1.500,00 R 1.300,00 R 1.000,00 R 1.000,00 R 1.000,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - FINAL DE SEMANA E FERIAGOS - OLURNOVICITURIO SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM MEDICINA INTENSIVA E/OU RESIDENTES EM MEDICINA INTENSIVA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DATAS ESPECIAIS SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PRO	12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 12 HORAS 8 HORAS 4 HORAS	1.300,00 R 1 1.500,00 R 1 1.500,00 R 1 1.300,00 R 1 1.000,00 R 1 1.000,00 R 1

ABELA 10 - SANTA TERESA		
escrição		VALOI LÍQUIDO
ervico/atividades realizadas por profissional médico clínico	12 HORAS	R 1.000,0
erviço/atividades realizadas por profissional médico clínico	HORA	
ERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAI, MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	.sno, t
ERVIÇO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	V.08
ERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R 900,00
ERVIÇO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R 140,00
erviço/atividades realizadas por profissional médico - coordenação clínica	HORA	R 140,00
ERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS SEMAMAIS/MÉS	
ABELA 11 - VIANA		*************
ESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALO LÍQUID
erviço/atividades realizadas for profissional médico clínico - dia semana Diurno/ Oturno	12 HORAS	R 1.100,0
ERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA SEMANA COORDENADOR IUDRIO NOTURNO	12 HORAS	R 1,200,0
ERVICO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - FINAL DE SEMANA DIURNO/ UTURNO	12 HORAS	R 1.200,0
ERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - FINAL DE SEMANA COURDENADOR OFURNO/NOTURNO	12 HORAS	R 1,300,0
ERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS PUR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM PEDIATRIA	12 HORAS	R 1,400,0
ERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS PUR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R 140,00
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	HORA	R 100,00
SERVIÇO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	Ř 140,00
ARELA 12 - CARIACICA		
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROPISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R 1.200,0
BERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	9 HORAS	R 1,000,0
iervico/atividades realizadas por profissional médico com experiência comprovada em Ervico de pediatria e / ou residentes em pediatria	12 HORAS	R 1.400,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DATAS ESPECIAIS	HORAS	R 1.600,0
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R 100,00
BERVIÇO/ATTVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R 140,90
ERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GOORDÉNAÇÃO CLÍNICA	HORA.	R 140,00
ERVICO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R

Protocolo 1297387



www.amunes.org.br



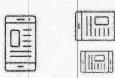






www.amunes.org.br

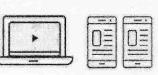
















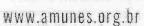




















R\$ 1.377,41

R\$ 1.000,00

VALOR BRUTO (100%)

VALOR LÍQUIDO (72,60%)

UNIDADE DE MEDIDA 12 HORAS

TABELA 04 - JOÃO NEIVA

SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO

DESCRIÇÃO

TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS - CIM POLINORTE/ES

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS № 190/2023 - CONCORRÊNCIA № 001/2023, PROCESSO ADM CIM POLINORTE № 810/2023

DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO (72,60%)	VALOR BRUTO (100%)
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - DIA DE SEMANA	12 HORAS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.377,41
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - FIM DE SEMANA	12 HORAS	R\$ 1.100,00	
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA	12 HORAS	R\$ 1.200,00	
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM SERVIÇO DE PEDIATRIA/E OU RESIDENTES EM PEDIATRA	12 HORAS	R\$ 1.500,00	
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	HORA	R\$ 100,00	R\$ 137,74
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	
SERVIÇO/ÁTIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00	
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R\$ 15.000,00	R\$
TABELA 02 - FUNDÃO	SEMANAIS/MÊS		
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO (72,60%)	VALOR BRUTO (100%)
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.377,41
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R\$ 100,00	R\$ 137,74
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 1.500,00	R\$ 2.066,12
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R\$ 900,00	R\$ 1.239,67
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R\$ 15.000,00	R\$ 20.661,16
	SEMANAIS/MÊS		
TABELA 03 - IBIRAÇU			
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO (72,60%)	VALOR BRUTO (100%)
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.377,41
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R\$ 900,00	R\$ 1.239,67
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R\$ 15.000,00	R\$ 20.661,16
	SEMANAIS/MÊS		



ATOLIVE COLUMN AND TO BE A COLUMN AND TO SECURIAL AND TO SECURIAL	NODH	DC 140 00	DC 103 9A
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA	HOKA	K\$ 140,00	K5 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R\$ 15.000,00	R\$ 20.661,16
	SEMANAIS/MÊS		
TABELA 05 - RIO BANANAL			
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO (72,60%)	VALOR BRUTO (100%)
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.377,41
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 1.200,00	R\$ 1.652,89
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R\$ 900,000	R\$ 1.239,67
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R\$ 15.000,00	R\$ 20.661,16
	SEMANAIS/MÊS		
TABELA 06 - SANTA LEOPOLDINA			
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO (72,60%)	VALOR BRUTO (100%)
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 800,00	R\$ 1.101,93
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	12 HORAS	R\$ 900,00	R\$ 1.239,67
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R\$ 15.000,00	R\$ 20.661,16
TARELA 07 - SÃO ROOLIE DO CANAÃ	SEMANAIS/MÊS		
DESCRICÃO	UNIDADE DE	VALOR LÍQUIDO (72,60%)	VALOR BRUTO (100%)
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA	12 HORAS	R\$ 1.100,00	R\$ 1.515,15
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO - FINAL DE SEMANA	12 HORAS	R\$ 1.200,00	R\$ 1.652,89
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	12 HORAS	R\$ 1.350,00	R\$ 1.859,50
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	HORA	R\$ 100,00	R\$ 137,74
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00	R\$ 192,84
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R\$ 15.000,00	R\$ 20.661,16
	SEMANAIS/MÊS		
SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	20 HORAS	R\$ 7.500,00	R\$ 10.387,81
	CLAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA		

	/	PM	1	1	
1		18	3	1	1
	6.42	T			Ì
1	MESS.	7 - I		11	
	***	· mary	m 1950		

VALOR LÍQUIDO VALOR BRUTO (100%)	R\$ 1.200,00 R\$ 1.652,89	R\$ 900,000	R\$ 140,00 R\$ 192,84	R\$ 1.500,000	R\$ 100,000	R\$ 140,000 R\$ 192,84	R\$140,00	R\$ 15.000,000			VALOR LÍQUIDO VALOR BRUTO (100%) (72,60%)	R\$ 1.100,000 R\$ 1.515,15	R\$ 1.300,00 R\$ 1.790,63	R\$ 1.500,00 R\$ 2.066,12	R\$ 1.500,00 R\$ 2.066,12	R\$ 1.500,00 R\$ 2.066,12	R\$ 1.300,00 R\$ 1.790,63	R\$ 1.000,000	R\$ 500,000	R\$ 100,000	R\$ 140,00	R\$ 140,00 R\$ 192,84	R\$ 15.000,00 R\$ 20.661,16			VALOR LÍQUIDO VALOR BRUTO (100%) (72,60%)	R\$ 1.000,00	R\$ 100,000 R\$ 137,74	R\$ 1.500,00	R\$ 140,00	R\$ 900,00	R\$ 140,00 R\$ 192,84	R\$ 140,00 R\$ 192,84	R\$ 15.000,00 R\$ 20.661,16
UNIDADE DE VA	12 HORAS	12 HORAS	HORA	12 HORAS	HORA	HORA	HORA	40 HORAS	SEMANAIS/MÊS		UNIDADE DE V/	12 HORAS	12 HORAS	12 HORAS	12 HORAS	12 HORAS	12 HORAS	8 HORAS	4 HORAS	HORA	HORA	HORA	40 HORAS	SEMANAIS/MÊS		UNIDADE DE V/	12 HORAS	HORA	12 HORAS	HORA	12 HORAS	HORA	HORA	40 HORAS SEMANAIS/MÊS
DESCRIÇÃO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	SERVIÇOS DE SUPERVISÃO E ORIENTAÇÃO MÉDICA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO		TABELA 09 - LINHARES	DESCRIÇÃO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA/DIURNO/NOTURNO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO — FINAL DE SEMANA E FERIADOS - DIURNO/NOTURNO	SERVICO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM SERVIÇO DE PEDIATRIA/ E OU RESIDENTES EM PEDIATRIA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM MEDICINA INTENSIVA E/OU RESIDENTES EM MEDICINA INTENSIVA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO		TABELA 10 - SANTA TERESA	DESCRIÇÃO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO TRABALHO	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO



DESCRIÇÃO MEDIDA VALOR LÍQUIDO VALOR REUTO (100%) CO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – DIA SEMANA DIURNO/NOTURNO 12 HORAS R\$ 1.100,00 R\$ 1.515,15 CO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – DIA SEMANA DIURNO/NOTURNO 12 HORAS R\$ 1.200,00 R\$ 1.522,88 DÓ/JOTUNDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – FINAL DE SEMANA DIURNO/NOTURNO 12 HORAS R\$ 1.300,00 R\$ 1.522,88 DÓ/JOTUNDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – FINAL DE SEMANA DIURNO/NOTURNO 12 HORAS R\$ 1.400,00 R\$ 1.223,83 CO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO FINAL DE SEMANA DIURNO/NOTURNO 12 HORAS R\$ 1.400,00 R\$ 1.322,84 CO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO TABELA 12 - CARIACICA HORA R\$ 1.400,00 R\$ 1.322,84 CO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO DESCRIÇÃO TABELA 12 - CARIACICA NALOR LÍQUIDO R\$ 1.322,94 CO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO DESCRIÇÃO TABELA 12 - CARIACICA SERVIDAD PIORAS R\$ 1.400,00 R\$ 1.327,41 CO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO DATAS ESPECIAL HORAS R\$ 1.400,00	TABELA 11 - VIANA			
12 HORAS	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO (72,60%)	VALOR BRUTO (100%)
NO 12 HORAS R\$ 1.200,00 12 HORAS R\$ 1.200,00 12 HORAS R\$ 1.300,00 HORA R\$ 1.400,00 HORA R\$ 1.40,00 HORA R\$ 1.40,00 HORAS R\$ 1.200,00 ODE 12 HORAS R\$ 1.000,00 HORAS R\$ 1.000,00 HORAS R\$ 1.000,00 HORA R\$ 1.000,00 HORA R\$ 1.000,00 HORA R\$ 1.400,00	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO — DIA SEMANA DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.100,00	
FINAL DE SEMANA DIURNO/NOTURNO 12 HORAS R\$ 1.300,00 -FINAL DE SEMANA COORDENADOR 12 HORAS R\$ 1.400,00 -FINAL DE SEMANA COORDENADOR 12 HORAS R\$ 1.400,00 -FINAL DE SEMANA COORDENADOR HORA R\$ 1.400,00	SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – DIA SEMANA COORDENADOR DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.200,00	
12 HORAS R\$ 1.300,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 1.400,00 12 HORAS R\$ 1.200,00 9 HORAS R\$ 1.000,00 HORAS R\$ 1.000,00 HORA R\$ 1.400,00 HORA R\$ 1.400,00 HORA R\$ 1.400,00 HORA R\$ 1.400,00 SEMANAIS/MĒS SEMANAIS/MĒS	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO – FINAL DE SEMANA DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.200,00	
12 HORAS	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO — FINAL DE SEMANA COORDENADOR 10/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.300,00	
HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 100,00 HORA R\$ 100,00 HORA R\$ 140,00 12 HORAS R\$ 1.200,00 PHORAS R\$ 1.600,00 HORAS R\$ 1.600,00 HORAS R\$ 1.400,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 185,000,00 R\$ 36,000,00 R\$ 36,000,000 R\$ 36,0	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM PEDIATRIA	12 HORAS	R\$ 1.400,00	
HORA R\$ 100,00 HORA R\$ 140,00 UNIDADE DE VALOR LÍQUIDO VALOR BRUT 12 HORAS R\$ 1.200,00 R\$ HORAS R\$ 1.600,00 R\$ HORAS R\$ 1.600,00 R\$ HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 SEMANAIS/MĒS SEMANAIS/MĒS	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00	
HORA R\$140,00	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R\$ 100,00	
UNIDADE DE MEDIDA VALOR LÍQUIDO (72,60%) VALOR BRI (72,60%) 12 HORAS R\$ 1.200,00 9 HORAS R\$ 1.400,00 HORAS R\$ 1.400,00 HORA R\$ 100,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 SEMANAIS/MÉS R\$ 13.500,00	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	
UNIDADE DE MEDIDA VALOR LÍQUIDO (72,60%) 12 HORAS R\$1.200,00 9 HORAS R\$1.000,00 12 HORAS R\$1.400,00 HORAS R\$1.600,00 HORA R\$100,00 HORA R\$140,00 A0 HORA R\$140,00 SEMANAIS/MÉS R\$13.500,00	TABELA 12 - CARIACICA			
12 HORAS R\$1.200,00 9 HORAS R\$1.000,00 12 HORAS R\$1.400,00 HORA R\$1.600,00 HORA R\$100,00 HORA R\$140,00 HORA R\$140,00 SEMANAIS/MĒS SEMANAIS/MĒS	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR LÍQUIDO (72,60%)	VALOR BRUTO (100%)
9 HORAS R\$1.000,00 12 HORAS R\$1.400,00 HORAS R\$1.600,00 HORA R\$100,00 HORA R\$140,00 AORAS R\$140,00 SEMANAIS/MĒS SEMANAIS/MĒS	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	12 HORAS	R\$ 1.200,00	
12 HORAS R\$ 1.400,00 HORAS R\$ 1.600,00 HORA R\$ 100,00 HORA R\$ 140,00 A0 HORAS R\$ 13.500,00 R\$ SEMANAIS/M\(\beta\)	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	9 HORAS	R\$ 1.000,00	
S HORAS R\$ 1.600,00 HORA R\$ 100,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 40 HORAS R\$ 13.500,00 SEMANAIS/MĒS	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COM EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM SERVIÇO DE .TRIA/ E OU RESIDENTES EM PEDIATRIA	12 HORAS	R\$ 1.400,00	
HORA R\$ 100,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 SEMANAIS/MĒS R\$ 13.500,00 R\$	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DATAS ESPECIAIS	HORAS	R\$ 1.600,00	
HORA R\$ 140,00 HORA R\$ 140,00 40 HORAS R\$ 13.500,00 R\$	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R\$ 100,00	
HORA R\$ 140,00 R\$ A0 HORAS R\$ 13.500,00 R\$	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	
40 HORAS R\$ 13.500,00 SEMANAIS/MÊS	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENAÇÃO CLÍNICA	HORA	R\$ 140,00	
SEMANAIS/MÊS	ÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO	40 HORAS	R\$ 13.500,00	
		SEMANAIS/MÊS		

(a) 7 (b)



Estado do Espírito Santo

ÓRGÃO					
FOLHA N°	20	PROCESSO N°		RÚBRICA	FI
	"OL SEMP	RH.			
		s providências.			112275
	Em 14/	11/24			
	DIEGO KR Prefeito M	EMIZ Junicipal			
		. =	3.5,18 8,000 tr	Dingold —	
	1			10.17	
	Rech	181 me i	may		
			Eli.		
	& Semfi,	1+ ~			<u> Štoka pie</u>
Para.	informat	detação erça			
		(Om	19/11/24	1	
The state		Ludmila Dutra Assessor Fisheria	A. Silva Nivel II		
			77	2 100 20	
		Richi	en d	25/11/24	
		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		Eli	April 100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (100
Α :	SEMARH				
SEBU	e bothe	D CONSIGN	APO:	AO ERC	Othalmas
	2025.				
			6	45 1	11/24
				(VOL	Mattiozzi Bedoni
				Secretaria Porta	Municipal de Finanças ana Nº 21.044.2021

Ao Gabinete, ra autorizar contratação. Em 04/12/24 Ludmila Dutra A. Silva Assessor Especial Nivel II A SEMPRH, Autorigo. Em 05112124 diego Krent efeito Munic PMI se exparear da volicitação. Em 06/12/24 Ludmila Butta A. Silva Assessor Especial Nível II contabilidade ciencia a demais providêncios. Ludmila Estata Silva Assessor Especial Nivel II

MUNICÍPIO DE IBIRAÇU FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRAÇU ESPIRITO SANTO 14.635.944/0001-40 DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

Ao departamento de Licitações, Compras e Contratos informamos a(s) dotação(ões) orçamentária(s)

Processo: /2025

Ficha: 0000155

Órgão 110 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUS

Unidade Orçamentária: 003 - ATENCAO A MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Função: 10 - SAUDE

Subfunção: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa: 0025 - SAUDE DE TODOS

Projeto/Atividade: 2.086 - MANUTENÇAO DAS AÇOES DOS CONSORCIOS DE SAUDE

Elemento de Depesa: 33933900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA - CONSÓRCIO PÚBLICO DO QUAL O ENTE P.

Fonte de Recurso: 150000150000-1002 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE-1002

Local/data/Assinatura

IBIRAÇU, 27 de novembro de 2024

P 64 !

Secretari A mattiuz A Bedoni Secretari A mattiuz A Bedoni Portana N. 21,044,2021



Estado do Espírito Santo

PROCESSO n°: 005984/2024

REQUERENTE: Secretaria Municipal de Saúde

ASSUNTO: Análise Minuta Contrato



PARECER

RELATÓRIO

Trata-se de Pedido de Análise de **Minuta de Termo de Contrato Administrativo** originado por Contratação Direta, Dispensa de Licitação com fundamento no artigo 2º, §1º, III, Lei Federal nº 11.107 e no artigo 18, Decreto Federal nº 6.017/2007 e de forma suplementar a Lei Federal nº 14.133/2021, que tem por objeto a **Contratação do Consórcio Público da Região Polinorte – CIM POLINORTE** para a Prestação dos Serviços Médicos Ambulatoriais e Hospitalares, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Administração e Recursos Humanos.

Sendo este o Relatório, passo a análise.





Estado do Espírito Santo

NO MÉRITO



A presente análise tem como diretriz os requisitos legais mínimos contidos no artigo 89, 91 e 92 da lei 14.133/2021, conforme abaixo:

"Art. 89. Os contratos de que trata esta Lei regular-se-ão pelas suas cláusulas e pelos preceitos de direito público, e a eles serão aplicados, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

§ 1º Todo contrato deverá mencionar os nomes das partes e os de seus representantes, a finalidade, o ato que autorizou sua lavratura, o número do processo da licitação ou da contratação direta e a sujeição dos contratantes às normas desta Lei e às cláusulas contratuais.

§ 2º Os contratos deverão estabelecer com clareza e precisão as condições para sua execução, expressas em cláusulas que definam os direitos, as obrigações e as responsabilidades das partes, em conformidade com os termos do edital de licitação e os da proposta vencedora ou com os termos do ato que autorizou a contratação direta e os da respectiva proposta.

Art. 91. Os contratos e seus aditamentos terão forma escrita e serão juntados ao processo que tiver dado origem à contratação, divulgados e mantidos à disposição do público em sítio eletrônico oficial.

SA



Estado do Espírito Santo



Art. 92. São necessárias em todo contrato cláusulas que estabeleçam:

I - o objeto e seus elementos característicos;

II - a vinculação ao edital de licitação e à proposta do licitante vencedor ou ao ato que tiver autorizado a contratação direta e à respectiva proposta;

III - a legislação aplicável à execução do contrato, inclusive quanto aos casos omissos;

IV - o regime de execução ou a forma de fornecimento;

V - o preço e as condições de pagamento, os critérios, a database e a periodicidade do reajustamento de preços e os critérios de atualização monetária entre a data do adimplemento das obrigações e a do efetivo pagamento;

VI - os critérios e a periodicidade da medição, quando for o caso, e o prazo para liquidação e para pagamento;





Estado do Espírito Santo



VII - os prazos de início das etapas de execução, conclusão, entrega, observação e recebimento definitivo, quando for o caso;

VIII - o crédito pelo qual correrá a despesa, com a indicação da classificação funcional programática e da categoria econômica;

IX - a matriz de risco, quando for o caso;

X - o prazo para resposta ao pedido de repactuação de preços, quando for o caso;

XI - o prazo para resposta ao pedido de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, quando for o caso;

XII - as garantias oferecidas para assegurar sua plena execução, quando exigidas, inclusive as que forem oferecidas pelo contratado no caso de antecipação de valores a título de pagamento;

XIII - o prazo de garantia mínima do objeto, observados os prazos mínimos estabelecidos nesta Lei e nas normas técnicas aplicáveis, e as condições de manutenção e assistência técnica, quando for o caso;



Estado do Espírito Santo



XIV - os direitos e as responsabilidades das partes, as penalidades cabíveis e os valores das multas e suas bases de cálculo;

XV - as condições de importação e a data e a taxa de câmbio para conversão, quando for o caso;

XVI - a obrigação do contratado de manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições exigidas para a habilitação na licitação, ou para a qualificação, na contratação direta;

XVII - a obrigação de o contratado cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz;

XVIII - o modelo de gestão do contrato, observados os requisitos definidos em regulamento;

XIX - os casos de extinção."





Estado do Espírito Santo



DISPOSITIVO

Confrontando a Minuta de Contrato de fls. 03/11, com os critérios determinados na Lei Federal nº 11.107, Decreto Federal nº 6.017/2007 e Lei Federal nº 14.133/2021, naquilo que aplicável à hipótese concreta dos presentes autos, **OPINO** pela **CONFORMIDADE LEGAL** da Minuta de Contrato.

Registra-se que a presente análise leva em consideração, exclusivamente, as informações e justificativas constantes no processo administrativo em epígrafe, até a presente data.

Por oportuno, vale frisar que incumbe à Procuradoria-Geral do Município prestar consultoria somente sob o aspecto jurídico, não lhe competindo adentrar na conveniência ou na oportunidade dos atos praticados no âmbito da Administração Pública Municipal, nem analisar aspectos de natureza técnico-administrativa.

Consequentemente, as orientações jurídicas desta Procuradoria-Geral, no exercício de sua competência consultiva, possuem caráter somente opinativo, restritas aos aspectos jurídicos, recaindo exclusivamente sobre os agentes públicos competentes a responsabilidade pela regularidade dos atos do procedimento, pela veracidade das informações e justificativas postas nos autos, pelo enquadramento da situação fática à hipótese legal e pelas demais providências orçamentárias.



Estado do Espírito Santo



Frisa-se que confere ao Secretário titular da pasta a competência para a produção de atos, decisões, execuções administrativas e movimentação de processos em conjunto do Exmo. Sr. Prefeito Municipal, sem ingerência desta Procuradoria-Geral do Município.

Salvo melhor juízo, assim entendo a matéria.

Ibiraçu/ES, 11 de dezembro de 2024.

Marcos Antonio Costa dos Santos

Procurador Geral Municipal

OAB/ES 159b

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



ATA Nº 02/2024 ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE CIM POLINORTE

Aos vinte e três (23) dias do mês de julho (07) do ano de dois mil e vinte e quatro (2024), às 10 (dez) horas, no auditório da sede do Consórcio, localizado na Rua Martins Pescadores, s/n, Edifício Gilson Amaro, Bairro Ericina, Ibiraçu, Estado do Espírito Santo, cep.: 29.670-000, em segunda convocação, realizou-se a reunião da Assembleia Geral Ordinária, estando presentes os Prefeitos dos municípios consorciados e os demais convidados, os quais assinaram a lista de presença, tendo a reunião o objetivo de deliberação e votação sobre os assuntos constantes da ordem do dia proposta no Termo de Convocação. Deu abertura à reunião o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, agradecendo a presença de todos e após as devidas apresentações, foi colocado em apreciação a ata nº 01 de 27/03/2024, publicada no Diário Oficial dos Municípios, DOM/ES em 04/04/2024, Edição nº 2.488 e enviada por e-mail aos municípios consorciados, sendo a mesma aprovada por unanimidade por todos os presentes sem ressalvas. Passou então a leitura da ordem do dia, a qual foi lida e aprovada com a inclusão de outros assuntos, os quais passam a constar ha presente ata na ordem de sua deliberação. Passando para o momento de discussão, votação e deliberação dos assuntos pautados, foram prestados os devidos esclarecimentos, durante o processo de discussão, e em seguida, tomadas as seguintes deliberações: Item 01 – Apreciação da Prestação de Contas referente ao primeiro quadrimestre do exercício financeiro de 2024, (com parecer do Conselho Fiscal): Feita a leitura do Parecer do Conselho Fiscal, a saber: nº 02/2024 datado de 09/07/2024, publicado no Diário Oficial dos Municípios, DOM/ES em 10/07/2024, Edição nº 2.551, em que os membros concluíram pela regularidade das contas apresentadas, referente ao primeiro quadrimestre do exercício financeiro de 2024, no qual o Conselho Fiscal por unanimidade recomenda a Assembleia Geral a aprovação da Prestação de Contas do período apreciado como Regular. Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. \$r. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou a prestação de contas para apreciação e após ampla discussão, por unanimidade a Assembleia Geral acompanhou o parecer do Conselho Fiscal, julgando r<u>egular</u> a prestação de contas referente ao primeiro quadrimestre do exercício financeiro de 2024. Item 02 – Apreciação da Prestação de Contas da Câmara Setorial de Saúde, período de janeiro a junho de 2024: A Superintendente, \$ra. Máratti Croce, apresentou a prestação de contas gerencial, referente ao período de janeiro/2024 a junho/2024, demonstrando a quantidade dos servicos de saúde utilizados pelos municípios consorciados e o total da execução de despesas realizadas com serviços de saúde, de forma discriminada por município/grupo de procedimento/serviços de saúde, tomando-se por base os valores contidos na Tabela de Valores de Serviços e procedimentos em Saúde – TVSPS e Tabela de Valores DE EXAMES LABORATORIAIS – TVEL deste Consórcio Público, conforme segue abaixo transcrito, bem como as demais ações e providências adotadas pela gestão do consórcio na área de saúde, esclarecendo que os relatórios apresentados de manejra sintética, podem ser obtidos de forma pormenorizada, pois encontram-se disponíveis para emissão por qualquer dos municípios consorciados, por meio do Sistema de Gestão em Saúde, Software utilizado pelo Consórcio e Municípios, podendo ser identificado cada consulta, procedimento ou exame realizado e o cidadão beneficiado com o atendimento, bem como valores gastos com cada tipo de serviço em saúde autorizados pelo município, por meio de servidor público autorizado pelo secretário(a), com identificação única e pessoal, através de login e senha, intransferível, qualificando-o como responsável por qualquer atividade desenvolvida através do sistema de gestão em saúde. Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados para apreciação, e após ampla discussão, foram aprovados por unanimidade pela Assémbleia Geral.

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES | CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



SERVIÇOS DE SAÚDE UTILIZADOS NO PERÍODO DE JANEIRO/2024 A JUNHO/2024 (consultas, exames laboratoriais e exames de finalidade diagnóstica)

ARACRUZ	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.966	R\$ 10.223,20
ANGIOTOMOGRAFIAS	3	R\$ 1.320,00
ARMAÇÃO ACETATO É LENTES ITINERANTE	1.434	R\$ 215.100,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	1.966	R\$ 14.745,00
CIRURGICOS AMBULATORIAIS	2	R\$ 60.00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1.966	R\$ 108.130,00
CONSULTAS	15.372	R\$ 838.842,00
exames laboratoriais	296.015	R\$ 1.521.543,14
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	1.966	R\$ 18.283,80
MAMOGRAFIAS	3	R\$ 67,50
OUTROS PROCEDIMENTOS	214	R\$ 29.568.36
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	1.966	R\$ 68.810,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	95	R\$ 10.840.00
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	mat. D. and 2	R\$ 902.00
PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLOGICOS	170	R\$ 5.206.00
PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS	84	R\$ 4.340.25
PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS	921	R\$ 21.460.14
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	4.169	R\$ 54.133,67
PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS	16	R\$ 400,00
PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGICOS	273	R\$ 8.018,64
RADIOGRAFIAS	20.214	R\$ 294.959.64
ressonancias	34	R\$ 4.500,00
TOMOGRAFIAS	201	R\$ 34.870.00
TONOMETRIA ITINERANTE	1.966	R\$ 14.745,00
TRIAGEM ITINERANTE	1.966	R\$ 14.745,00
ultrassonografias	6.895	R\$ 502.455,00
Tofal:	359.879	R\$ 3.798.268,34

FUNDÃO	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	877	R\$ 4.560,40
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	877	R\$ 6.577.50
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	877	R\$ 48,235,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	151	R\$ 4,530,00
CONSULTAS	2.553	R\$ 105.654,00
exames de ultrassografia/laudo itinerante	151	R\$ 32.283,80
exames laboratoriais	53.972	R\$ 264.027.69
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	877	R\$ 8.156,10
MAMOGRAFIAS	202	R\$ 4.545,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	151	R\$ 302,00
OUTROS PROCEDIMENTOS		R\$ 100,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	877	R\$ 30.695,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS		R\$ 35,00
PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLOGICOS	2	R\$ 76,00
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	10	R\$ 242,40
PROCEDIMENTOS PNEUMOLOGICOS	3	R\$ 225,00
RADIOGRAFIAS	23	R\$ 351,98
TESTE	1	R\$ 20,00
TONOMETRIA ITINERANTE	877	R\$ 6.577,50
TRIAGEM ITINERANTE	1.028	R\$ 7.710,00
ultrassonografias	815	R\$ 60.358.00
Total:	64.326	RS 585/262,37

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Banana Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



IBIRAÇU	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	405	R\$ 2.106,00
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE	331	R\$ 49.650,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	405	R\$ 3.037,50
CONSULTÀ MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	405	R\$ 22.275,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	498	R\$ 14.940,00
CONSULTAS	2.559	R\$ 110.480,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE (RP)	4	R\$ 855.20
EXAMES DE ULTRASSOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE	498	R\$ 106.472,40
exames laboratoriais	29.517	R\$ 150.638,83
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	405	R\$ 3.766,50
MAMOGRAFIAS	2	R\$ 45,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	498	R\$ 996,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE (RP)	4	R\$ 8,00
MEDICO CLINICO ITINERANTE (RP)	4	R\$ 120,00
OUTROS PROCEDIMENTOS	4	R\$ 554.12
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	405	R\$ 14.175,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	17	R\$ 1.915,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	2	R\$ 400,00
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	88	R\$ 1.607,08
RADIOGRAFIAS	37	R\$ 580,47
ressonancias	35	R\$ 8.050.00
SESSAO/TERAPIAS	1.767	R\$ 26.505,00
TESTE	3	R\$ 60,00
TOMOGRAFIAS	140	R\$ 24.600,00
TONOMETRIA ITINERANTE	405	R\$ 3.037,50
TRIAGEM ITINERANTE	901	R\$ 6.757,50
TRIAGEM ITINERANTE (RP)	4	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRAFIAS	194	R\$ 14.540,00
Total:	39.537	R\$ 568.202,10

JOÃO NEIVA	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	420	R\$ 2.184,00
ANGIOTOMOGRAFIAS		R\$ 440,00
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE	353	R\$ 52.950.00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	420	R\$ 3.150,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	420	R\$ 23.100,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	338	R\$ 10.140.00
CONSULTAS	2.774	R\$ 132.235.00
exames de ultrassografia/laudo itinerante	338	R\$ 72.264,40
exames laboratoriais	39.469	R\$ 225.003,41
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	420	R\$ 3.906,00
MAMOGRAFIAS	2	R\$ 45,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	338	R\$ 676,00
OUTROS PROCEDIMENTOS	1,12	R\$ 15.515,36
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	420	R\$ 14,700,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	28	R\$ 3.260,00
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4	R\$ 1.804,00
PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLOGICOS	11	R\$ 384,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	68	R\$ 16.980,00
PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS	39	R\$ 2.018,25
PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS	212	R\$ 33.894,70
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	2.025	R\$ 25.103,25
PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGICOS	If the smither	R\$ 45,50
PROCEDIMENTOS PNEUMOLOGICOS	3	R\$ 225.00

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



Total:	50.245	R\$ 730.388,12
ultrassonografias	717	R\$ 54.500,00
TRIAGEM ITINERANTE	758	R\$ 5.685,00
TONOMETRIA ITINERANTE	420	R\$ 3.150,00
TOMOGRAFIAS	63	R\$ 11.220,00
RESSONANCIAS	60	R\$ 15.250,00
RADIOGRAFIAS	10	R\$ 451.25
PROCEDIMENTOS UROLOGICOS	ara takan	R\$ 108,00

LINHARES	Qtde Procedimentos	Valor Total
angiotomografias	81	R\$ 35.640,00
CINTILOGRAFIAS	27	R\$ 10.417,43
CONSULTAS	8.594	R\$ 472.670,00
EXAMES LABORATORIAIS	628.727	R\$ 4.641.239,64
MAMOGRAFIAS	1.946	R\$ 87.480,00
OUTROS PROCEDIMENTOS	232	R\$ 31.214.24
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	126	R\$ 13.540,00
PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS	8	R\$ 200,00
RADIOGRAFIAS	3.546	R\$ 58.591.52
ressonancias	1.176	R\$ 157.500,00
TESTE	47	R\$ 940,00
TOMOGRAFIAS	3.566	R\$ 626.020,00
ultrassonografias .	5.589	R\$ 404,435,00
Total:	653.665	R\$ 6.539.887,83

RIO BANANAL	Qtde Procedimentos	Valor Total
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA GINECOLOGIA E	327	R\$ 17.985.00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	116	R\$ 3.480,00
CONSULTA PSICOLOGO CLINICO ITINERANTE	327	R\$ 15,042,00
CONSULTAS	4.892	R\$ 192.905,00
EXAMES DE ULTRASSOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE	116	R\$ 24.800.80
EXAMES LABORATORIAIS	131	R\$ 5.804,65
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO/LAUDO ITINERANTE	327	R\$ 26.650,50
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	116	R\$ 232,00
ressonancias	5	R\$ 1.300,00
SESSAO/TERAPIAS	6.898	R\$ 103.470,00
TOMOGRAFIAS	3	R\$ 540,00
TRIAGEMITINERANTE	443	R\$ 3,322,50
ultrassonografias	21	R\$ 1.495,00
Total:	13.722	R\$ 397.027,45

SANTA LEOPOLDINA	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	988	R\$ 5.137,60
ANGIOTOMOGRAFIAS	terit in the second of	R\$ 440,00
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE	774	R\$ 116.100,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	988	R\$ 7.410,00
CIRURGICOS AMBULATORIAIS		R\$ 30,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA GINECOLOGIA E	79	R\$ 4.345,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	988	R\$ 54.340,00
CONSULTAS	8.101	R\$ 319.666,00
exame de ultrassonografia/laudo itinerante (RP)	152	R\$ 32.497,60
exames laboratoriais	45.545	R\$ 274.379,26
fundoscopia itinerante	988	R\$ 9.188.40
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO/LAUDO ITINERANTE	79	R\$ 6.438,50

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

2

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)

Larrage Tach		CIM POLINORTE
MAMOGRAFIAS	147	R\$ 6.615,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE (RP)	125	R\$ 250,00
MEDICO CLINICO ITINERANTE (RP)	112	R\$ 3.360,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	988	R\$ 34.580,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	29	R\$ 3.480,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	57	R\$ 14.130,00
PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS	6	R\$ 150,00
PSICOLOGO CLINICO ITINERANTE (RP)	79	R\$ 3.634,00
RADIOGRAFIAS	230	R\$ 5.656,48
RESSONANCIAS	81	R\$ 31.350,00
TESTE	45	R\$ 900,00
TOMOGRAFIAS	69	R\$ 11.900,00
TONOMETRIA ITINERANTE	988	R\$ 7.410,00
TRIAGEM ITINERANTE	988	R\$ 7.410,00
TRIAGEM ITINERANTE (RP)	191	R\$ 1.432,50
ultrassonografias	572	R\$ 43.126,00
Total:	63.391	R\$ 1,005.356,34

Rúbrica

Sylverico DA REGIÃO POLITORIA

SANTA TERESA	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	317	R\$ 1.648,40
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE	248	R\$ 37.200,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	317	R\$ 2.377,50
CIRURGICOS AMBULATORIAIS	2	R\$ 60,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	317	R\$ 17.435,00
CONSULTAS	8.693	R\$ 489.959,00
EXAMES LABORATORIAIS	57.854	R\$ 340.552,06
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	317	R\$ 2.948,10
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	317	R\$ 11.095,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	659	R\$ 79.080,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	384	R\$ 81.480,00
PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS	384	R\$ 19.872,00
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	7.033	R\$ 86.547,24
PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGICOS	97	R\$ 3.230,00
SESSAO/TERAPIAS	1.350	R\$ 20.250,00
TESTE TESTE	1.726	R\$ 34.520,00
TONOMETRIA ITINERANTE	317	R\$ 2.377,50
TRIAGEM ITINERANTE	317	R\$ 2.377.50
ULTRASSONOGRAFIAS	1.901	R\$ 141.974,00
Total:	82.550	R\$ 1.374.983,30

SÃO ROQUE DO CANAÃ	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.166	R\$ 6.063,20
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE	245	R\$ 36.750,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	1.165	R\$ 8.737,50
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1.165	R\$ 64.075,00
CONSULTAS	1.926	R\$ 79.825,00
exames laboratoriais	58.727	R\$ 376.781,70
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	1.165	R\$ 10.834,50
OUTROS PROCEDIMENTOS	30	R\$ 4.040,31
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	1.165	R\$ 40.775,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	17	R\$ 1.700,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	1	R\$ 330,00
RADIOGRAFIAS	503	R\$ 7.819,65
ressonancias	12	R\$ 3.750,00
		. 1

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



SESSA O/TERAPIAS	4.697	R\$ 70.455,00
TOMOGRAFIAS	8	R\$ 1.370,00
TONOMETRIA (TINERANTE	1.165	R\$ 8.737,50
TRIAGEMITINERANTE	1.165	R\$ 8.737,50
ULTRASSONOGRAFIAS	350	R\$ 25.616.00
Total:	74.672	R\$ 756.397,86

SOORETAMA	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.339	R\$ 6.962,80
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.782	R\$ 14,466,40
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE	496	R\$ 74.400,00
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE (RP)	1.137	R\$ 170.550,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	1.339	R\$ 10.042.50
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 20.857,50
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	2.781	R\$ 144.612.00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PSIQUIÁTRA	91	R\$ 8.554,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	104	R\$ 5.720,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1.339	R\$ 73.645,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	2.781	R\$ 152.955,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	366	R\$ 10.980,00
CONSULTA PSICOLOGO CLINICO ITINERANTE	91	R\$ 4.186,00
CONSULTAS	1.339	R\$ 69.628,00
EXAMES DE ULTRASSOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE	366	R\$ 78.250.80
EXAMES LABORATORIAIS	63.365	R\$ 306.379,65
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	1.339	R\$ 12.452,70
FUNDOSCOPIA ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 25,863,30
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	366	R\$ 732,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	1.338	R\$ 46.830,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 97.335,00
RESSONANCIAS	43	R\$ 4.950,00
TOMOGRAFIAS	87	R\$ 15.390,00
TONOMETRIA ITINERANTE	1.339	R\$ 10.042,50
TONOMETRIA ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 20.857.50
TRIAGEM ITINERANTE	1.899	R\$ 14.242,50
TRIAGEM ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 20.857,50
ULTRASSONOGRAFIAS	115	R\$ 8.332,00
Total:	100.147	R\$ 1.430.074,65

Municípios	Prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, executados nas Unidades de Saúde do município CONTRATANTE janeiro/2024 a junho/2024		
Momerpies	Valor Total Gasto com Serviços de Saúde (PLANTÕES MÉDICOS)		
Aracruz	R\$ 3.166.811,44		
Ibiraçu	R\$ 646.942,08		
Fundão	R\$ 1.754.096,23		
João Neiva	R\$ 207,166,13		
Linhares	R\$ 8.962.290,00		
Santa Leopoldina	R\$ 111.541,20		
São Roque do Canaã	R\$ 1.248.352.91		
Sooretama	R\$ 1.829.854.96		

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

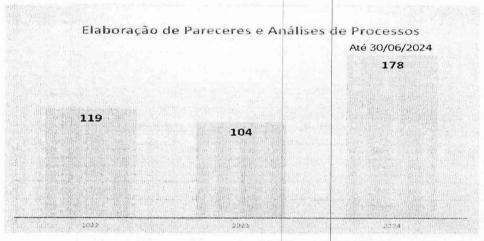
n author

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



Río Bananal	R\$ 552.307,10
Viana	R\$ 1.193.870.51
Cariacica	R\$ 658.175,59
Total Geral	R\$ 20.331.408,15

Item 03 – Apreciação da Prestação de Contas da Câmara Setorial de Meio Ambiente, referente período de janeiro a junho de 2024: A Diretora da Câmara Setorial de Meio Ambiente e Agricultura, Sra. Marília Correia Nascimento, apresentou relatórios demonstrando as ações e serviços realizados no período, indicando que houve um aumento no número de pareceres emitidos, em relação ao mesmo período dos anos de 2022 e 2023, sendo analisados 178 (cento e setenta e oito) processos de licenciamento ambiental, tal fato ocorreu em função da entrada do município de Linhares e retorno de Rio Bananal a Câmara, conforme demonstrado na tabela abaixo:



Ressaltou em seguida, que devido ao aumento do número de processos de licenciamento ambiental, será contratado mais 01 (um) técnico para suporte ao setor, contribuindo para atendimento das demandas dos municípios em tempo hábil. Destacou-se ainda, o apoio técnico da Médica Veterinária nos projetos de castração dos Municípios consorciados, que aderiram ao Programa Pet Vida do Governo do Estado. Além das atividades de rotina referentes ao licenciamento ambiental, a Câmara Setorial de Meio Ambiente e Agricultura também auxiliou e deu apoio aos municípios junto à demandas oriundas de outros órgãos ambientais, elaborou material didático para utilização pelas secretarias nas campanhas de educação ambiental com os empreendedores, bem como iniciou a elaboração de Instruções Normativas junto as secretarias de meio ambiente, contribuindo para melhor instrução processual, além de estabelecer critérios, conceitos e procedimentos a serem observados no licenciamento ambiental para atividades potencialmente poluidoras e utilizadoras de recursos ambientais. Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados para apreciação, e após ampla discussão, foram aprovados por unanimidade pela Assembleia Geral. Item 04 - Apreciação da Prestação de Contas da Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações referente ao período de janeiro a junho de 2024: A Diretora da Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações, Srª Luciana Favalessa De Marchi, apresentou as licitações realizadas com base na nova lei de Licitações em favor dos municípios referente ao período de janeiro a junho de 2024, bem como, o valor economizado ao longo dos doze meses, conforme planilhas abaixo:

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



PREGÃO	OBJETO	VALOR ESTIMADO	PERCENUTAL MÉDIO/ITEM	VALOR ECONOMIZADO
	JANEIRO A JUNHO	2024		
PE 01-24	MEDICAMENTOS - SORO	7.339.844,50	48,89	2.975.382,00
PE 02	MEDICAMENTOS - HIDROELETROLÍTICOS	2.594.129,00	31,21	813.217,50
PE 03	VALE ALIMENTAÇÃO - TAXA NEGATIVA		8.01	
PE 04	MATERIAL PARADIDÁTICO - EDUCAÇÃO PARA O TRÂNSITO	33.034.091.87	8,78	2.900.546,87
PE 05	EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PRIMEIROS FUNDAMENTOS DA COMPUTAÇÃO NA EDUCAÇÃO BÁSICA PARA PROJETOS DIDÁTICO-PEDAGÓGICOS INTERDISCIPLINARES.	64.530.057,60	8,72	5.624.746,40
PE 06	JORNAL DE GANDE CIRCULAÇÃO	1.002.225,00	71,89	720.475,00
PE 07	TRANSFORMADOR TRIFÁSICO PARA SEDE	38.904,41	5,75	2.235,53
PE 08	PESTICIDAS E LARVICIDAS	2.815.703,90	1,24	34.224,30
PE 09	AQUISIÇÃO DE PNEUS - VEÍCULOS LEVES (FASE DE RECURSO)			
PE 10	PAPEL A4	4.078.461,98	21,28	867.800,06
PE 11	GASES MEDICINAIS	1.624.876,30	28,60	643.986,30
PE 12	MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS	22.761.751,90	26,71	9.100.519,00
PE 13	FRALDAS (EM HABILITAÇÃO)	10.926.224,24	25,77	2.417.122,98
515/2024	ADESÃO PROJETOS ENGENHARIA			
	PERCENTUAL TOTAL DE DESCONTO ANUAL	150.746.270,70	17,31	26.100.255,94

Na sequência a Diretora da Câmara apresentou o relatório dos processos em andamento, para acompanhamento do andamento das licitações conforme consta a seguir:

OBJETO	
ABORATÓRIO EDUCACIONAL - MATEMÁTICA, CIÊNCIAS E MEIO AMBIENTE (1º ao 5º ano)	
ABORATÓRIO COM PERPECTIVA INCLUSIVA E COM MATERIAL DIDÁTICO COM LÚDICO (Educação niciais)	o Infantil e E. F. Anos
ELABORAÇÃO DE ESTUDO/DIAGNÓSTICO SOCIOAMBIENTAL	
MEDICAMENTOS - INJETÁVEIS	
ADESÃO MOTOCICLETAS	
MEDICAMENTOS - SÓLIDOS E ORAIS	CALL TO SECURE A STATE OF THE SECURE AS A STAT
AQUISIÇÃO DE PNEUS - VEÍCULOS PESADOS	
MATERIAL MÉDICO I - CURATIVOS	
MATERIAL MÉDICO II - ÁGUA, ALCOOL, ALTOMOLIA	
AQUISIÇÃO DE TELA INTERATIVA	
medicamentos - tópicos e soluções	
MATERIAL MÉDICO IV - TESTES ETIRAS REAGENTES	
MATERIAL MÉDICO - MÁSCARAS, SAPATILHAS E OUTROS	
MEDICAMENTOS - SOLUÇÕES ORAIS (ANALGÉSICO E ANTIALÉRGICOS)	
medicamentos - soluções orais (gastrointestinais)	
MEDICAMENTOS - SOLUÇÕES ORAIS (XAROPES E VITAMINAS)	
medicamentos - tópicos (pomada e gel)	
medicamentos - tópicos (cicantrizantes, anestésicos e glicerina)	
MEDICAMENTOS - SOLUÇÕES NASAIS, INALATÓRIAS E OFTALMICA	
MÓVEIS DE ESCRITÓRIO	
MEDICAMENTOS - CONTROLADOS	
MANUTENÇÃO DE AR UPAI	
MANUTENÇÃO AR DA SEDE - PMOC	
material médico III - Balança, medidor de pressão e outros	
material médico v - conjuntos e kits	
MATERIAL MÉDICO IV - LENÇOL, BOBINAS, MANTA E OUTROS	

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



material médico VII - Fitas, filmes de Raio X e Outros	
LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS	
SÉRVICE	
GERENCIAMENTO DE COMBUSTÍVEIS E ARLA	
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICO, HOSPITALAR	r e rede de oxigêncio
MANUTENÇÃO DE AR MUNICÍPIOS	
MATERIAL DE EXPEDIENTE	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	
COMPUTADORES	
MEDICAMENTOS DIVERSOS UPAI E REDE CUIDAR CENTRAL	
MATERIAL MÉDICO DIVERSOS UPAI	

Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados para apreciação, e após ampla discussão, foram aprovados por unanimidade pela Assembleia Geral. Item 05 - Apreciação do relatório de situação dos contratos de rateio (saúde/meio ambiente e compras compartilhadas e contratações), referentes ao exercício financeiro de 2024: Foi apresentado o relatório de situação dos municípios consorciados em relação aos contratos de rateio referente a Câmara Setorial de Saúde, Câmara Setorial de Meio Ambiente e Agricultura e Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações, demonstrando os municípios em situação de adimplência em relação a celebração dos respectivos contratos de rateio e repasses financeiros e a situação dos municípios em situação de inadimplêndia em observância ao §3º - O CONSORCIADO se obriga a repassar os valores contidos no quadro do Inciso I da Clausula Quarta até a data limite de 25/06/2024 dos mesmos, sendo destacado pela assessoria deste consórcio público e pelo Presidente do consórcio a necessidade dos municípios inadimplentes regularizarem os respectivos contratos de rateio nas áreas de saúde, meio ambiente e compras compartilhadas e contratações a efetuarem os devidos epasses financeiros devidos. Na oportunidade foi entregue um relatório com a situação dos repasses dos municípios consorciados no exercício financeiro de 2024, conforme planilha abaixo:

CONTRATO DE RATEIO CÂMARA SETORIAL DE SAÚDE VALOR DO RATEIO R\$1.618.680,00 (rateio proporcional ao número de habitantes) atualizado até 23/07/2024

MUNICIPIO	VALOR REPASSADO	VALOR A REPASSAR
Aracruz	R\$ 336.121,67	R\$ 0,00
fundão	R\$ 71.013,06	R\$ 540,06
Ibiraçu	R\$ 77.324,25	R\$ 77.323,93
João Neiva	R\$ 153.665,73	R\$ 12.450,00
Linhares	R\$ 576.024,15	R\$ 0,00
Rio Bananal	R\$ 0,00	R\$ 62.825,78
Santa Leopoldina	R\$ 192.063,69	R\$ 0,00
Santa Teresa	R\$ 219.343,10	R\$ 0,00
São Roque do Canaã	R\$ 40.784,12	R\$ 0,00
Sooretama	R\$ 208.000,00	R\$ 0,00
Viana	R\$ 218.680,00	R\$ 0,00

CONTRATO DE RATEIO CÂMARA SETORIAL DE MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA VALOR DO RATEIO R\$84.000,00 - atualizado até 23/07/2024

\$ 50.399,94
R\$ 0,00
R\$ 0,00

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

1) auch

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



Rio Bananal	R\$ 84.000,00	R\$ 0,00
Santa Leopoldina	R\$ 56.000,64	R\$ 27.999.36
São Roque do Canaã	R\$ 84.000,00	R\$ 0.00
Sooretama	R\$ 84.000,00	R\$ 0,00

CONTRATO DE RATEIO CÂMARA SETORIAL DE COMPRAS COMPARTILHADAS E CONTRATAÇÕES VALOR DO RATEIO R\$64.800,00 - atualizado até 23/07/2024

VALUE	OU KATEIU KŞ64.800,00 - atvalizado ate 23/0.	//2024
MUNICIPIO	VALOR REPASSADO	VALOR A REPASSAR
Alegre	R\$ 43.200,00	R\$ 21.600,00
Aracruz	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Fundão	R\$ 16.200,00	R\$ 48.600,00
Ibiraçu	R\$ 0,00	R\$ 64.800,00
João Neiva	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Linhares	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Rio Bananal	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Santa Leopoldina	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Santa Teresa	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
São Roque do Canaã	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Sooretama	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Viana	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Cariacica	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00

Concluída a apresentação dos relatórios, foi proposto a fixação do prazo de 30 (trinta) dias para que os municípios inadimplentes regularizem suas pendências contratuais e/ou financeiras junto ao CIM Polinorte, sob pena de notificação e demais providências necessárias. Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados e a proposta de fixação do prazo de 30 dias para que os municípios em situação de inadimplência financeira, regularizem sua situação junto a este consórcio público, sob pena de notificação e demais providências necessárias, e após ampla discussão, foram aprovados por unanimidade pela Assembleia Geral. Item 06 - Apreciação do relatório de situação dos contratos de programa TVSPS e TVEL, referentes ao exercício financeiro de 2024: Foi apresentado relatório de situação dos contratos de Programa TVSPS e TVEL, referentes ao ano de 2024, sendo evidenciado a situação de cada município consorciado, de forma individualizada por instrumento contratual firmado, evidenciando a importância da realização dos pagamentos dos contratos de programa da TVSPS e TVEL nos prazos e valores contratados, visando evitar prejuízos e atrasos na prestação dos serviços de saúde em atendimento às demandas da população. O assunto foi colocado em discussão e franqueada a palavra aos prefeitos presentes. Em seguida o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados em votação e por unanimidade foram aprovados e a proposta de fixação do prazo de 30 dias para que os municípios em situação de inadimplência financeira, regularizem sua situação junto a este consórcio público, sob pena de notificação e demais providências necessárias. Item 07 – Apreciação da proposta do critério de rateio das despesas do CIM POLINORTE para o exercício financeiro de 2025 (saúde/meio ambiente e compras compartilhadas e contratações): A assessoria desse consórcio realizou a apresentação dos critérios de rateio das diversas áreas do CIM POLINORTE, sendo esclarecidas as dúvidas dos representantes dos municípios durante a apresentação. E, após ampla discussão do assunto e os devidos esclarecimentos, foi aprovado por unanimidade o seguinte: a) no tocante ao critério de rateio das despesas administrativas/anual para o exercício financeiro de 2025, que seja mantido o critério de rateio das despesas administrativas da área de saúde do CIM Polinorte conforme anos anteriores, ou seja, o custeio administrativo será com base no rateio proporcional ao número de habitantes dos municípios consorciados, conforme valor do projeto atividade de Manutenção das Atividades de Administração Geral da Área de

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

1) July 10

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



FIS.

Saúde do CIM Polinorte, exceto para o município de Cariacica que ingressou neste consórcio público no corrente exercício financeiro, para o qual fica fixado que o porcentual de rateio será o mesmo aplicado ao município de Linhares, segundo município com maior número populacional do CIM POLINORTE; b) que as despesas com serviços e procedimentos em saúde será custeado por meio contrato de programa firmado com os entes consorciados, com estimativa de valores dos serviços de saúde a serem utilizados por cada município; c) que as despesas de manutenção imóvel sede administrativa do CIM/POLINORTE sejam custeadas com recursos da taxa operacional, do imposto de renda e das aplidações financeiras, conforme valor do projeto atividade de Manutenção das Atividades de Administração da Sede e planejamento do CIM POLINORTE; d) que o rateio das despesas com a manutenção da na área de meio ambiente e agricultura o rateio anual fica fixado no valor de R\$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais) para cada um dos municípios aderentes à Câmara Setorial de Meio Ambiente e Agricultura; e) na área de compras compartilhadas e contratações o valor do rateio anual fica fixado em R\$ 64.800,00 (sessenta e quatro mil e oitocentos reais) para cada um dos municípios aderentes à Câmara Setorial de Compras Compartilhadas el Contratações; f) que o valor do rateio administrativo é uma obrigação financeira de ¢ada en†e consorciado, independente da celebração do contrato de rateio anual e da utilização de qualquer serviço ou benefício do consórcio, podendo vir a ser cobrado judicialmente caso o município deixe de cumprir suas obrigações financeiras por prazo superior a 90 (noventa) dias, podendo ainda embasar a suspensão da participação do município no consórcio e por consequência nas demais câmaras setoriais, e até mesmo a exclusão do ente consorciado, casó não sejam adimplidos os valores devidos, constantes da deliberação da Assembleia Geral. Item 08 - Apreciação da proposta orçamentária para o exercício financeiro de 2025: Fói realizada a leitura do OFICIO/PRES/CIM POLINORTE Nº 013-A/2024, o qual esclarece que cumpre às determinações e exigências legais aplicáveis à elaboração do orçamento público, e encaminha a proposta orçamentária do consórcio CIM Polinorte para o exercício financeiro de 2025, estimando Receitas e fixando Despesas em R\$ 420.000.000,00 (quatrocentos e vinte milhões de reais), conforme programação enviada por cada município consorciado à Diretoria do Consórcio, contendo estimativa de receitas advindas da prestação de serviços médicos e estudos internos de projetos e ações do CIM Polinorte, e, concluído o momento de debates a proposta orçamentária foi colocada em votação e em seguida a mesma foi aprovada por unanimidade na forma apresentada pela Diretoria do Consórcio, ficando o presidente com o encargo da publicação da Resolução Orçamentária e seus anexos. Item 09 - Apreciação da proposta de contratação pelo CIM Polinorte de serviços de natureza continuada, no modelo de governança regional, para atendimento às demandas dos municípios consorciados: Foi esclarecido que, tendo em vista a atuação multfinalitária deste consórcio público, visando atender a todas as áreas de atuação dos municípios consorciados, houve a necessidade de apresentar a proposta de que o mesmo possa realizar a contratação de serviços de natureza continuada diretamente pelo consórcio, no modelo de governança regional, reduzindo a burocracia existente para os municípios consorciados que anualmente precisam realizar la comprovação da vantajosidade da contratação dos mesmos serviços licitados por este consórcid público, gerando custo invisível e maior demora na renovação por mais 12 (doze) meses dos contratos com objeto comuns existentes, bem como buscar a obtenção da escala adequada, de maior economia financeira para cada município consorciado e também melhorar a prestação de serviços aos municípios consorciados, por meio de estabelecimento de um preço regional e também de prestação de serviços no mesmo padrão a todos os municípios consorciados. Foi esclarecido que o consórcio já realiza contratações de serviços de natureza continuada, no modelo de governança regional, por demanda, tais como: plantões médicos, sistemas de gestão em saúde e outros. Após os devidos esclarecimentos, foi aprovado por unanimidade o seguinte: a) autorizar o CIM POLINORTE <u>a celebrar contratos de programa para a prestação de serviços de natureza</u> continuada, no modelo de governança regional, por demanda, visando a padronização dos

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

I

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



serviços contratados para todos os entes consorciados; b) autorizar a cobrança da taxa operacional de 2,4% dos municípios que utilizarem a prestação de serviços de natureza continuada contratados, visando respeitar o disposto no Art. 18 do Decreto Federal 6.017/2007. exceto para os contratos firmados entre o município consorciado e o CIM POLINORTE, cujo valor montante anual ultrapasse R\$ 30.000,000,000 (trinta milhões de reais) para os quais fica aprovado a cobrança da taxa operacional de 1,5 % (um e meio por cento) incidente sobre o valor dos serviços contratados pelo município por meio do CIM POLINORTE, e para os contratos firmados entre o município consorciado e o CIM POLINORTE cujo valor montante anual ultrapasse a R\$ 50.000.000,000 (cinquenta milhões de reais), fica aprovado a cobrança da taxa operacional de 1% (um por cento) incidente sobre o valor dos serviços contratados pelo município por meio do CIM POLINORTE; c) convalidar os atos administrativos praticados pelo CIM POLINORTE, no tocante a contratos referentes a prestação de serviços de natureza continuada, celebrados e data anterior a presente deliberação, no modelo de governança regional e por demanda dos municípios consorciados; d) aprovar que sejam realizadas as alterações no orçamento vigente, visando atender as demandas da contratação dos serviços propostos e aprovados; e) autorizar ao CIM POLINORTE a adotar as providencias cabíveis pertinentes as decisões adotadas no presente assunto apreciado. Item 10 - Outros Assuntos: Item 10.1 - Apreciação da proposta de licitação de digitalização e guarda dos arquivos – incluir no plano de compras: Em atendimento as solicitações dos municípios e demandas deste consórcio público, foi apresentada a proposta de digitalização e guarda dos processos administrativos pertinentes as diversas áreas, sendo o assunto amplamente debatido e ao final da discussão, por unanimidade aprovadas as seguintes deliberações: a) aprovar a inclusão, no Plano Anual de Contratações, da abertura de licitação de digitalização e guarda dos processos administrativos pertinentes as diversas áreas; b) aprovar que a equipe do CIM POLINORTE estude a melhor modelagem que possa atender tanto a este consórcio público quanto aos municípios consorciados, quanto a prestação dos serviços de digitalização e guarda dos processos administrativos pertinentes as diversas áreas; c) aprovar que sejam realizadas as alterações no orçamento vigente, visando atender as demandas da contratação dos serviços propostos e aprovados. Item 10.2 - Apreciação da solicitação para conversão das ARP's 290/2023 e 027/2024 em contratos, no modelo de governança regional: Foi apresentada a proposta para converter em contrato, no modelo de governança regional, por demanda, a Ata de Registro de Preço nº 290/2023, referente a contratação de serviços tendo como objeto a contratação de empresa especializada no preparo e distribuição de alimentação balanceada e em condições higiênico sanitárias adequadas e a Ata de Registro de Preço nº 027/2024 tendo como objeto a prestação de serviços de Medicina e Segurança do Trabalho. Após os devidos esclarecimentos, a proposta apresentada foi aprovada por unanimidade, estando a proposta apresentada em conformidade com o que foi deliberado no Item 09 da presente ata. Tendo sido aprovado também por unanimidade autorizar que sejam realizadas as alterações no orçamento vigente, visando adequar o orçamento vigente às demandas da contratação diretamente pelo CIM POLINORTE dos serviços propostos e aprovados. Item 10.3 – Proposta de alteração do orçamento, referente ao exercício financeiro de 2024: Foi apresentada a proposta de abertura de crédito adicional para atender ao aumento das demandas por serviços de plantões médicos pelos municípios consorciados, conforme amplamente debatido no momento de discussão da proposta apresentada. Após os devidos esclarecimentos, foi aprovada por unanimidade autorizar ao presidente do consórcio a realizar as alterações necessárias do orçamento vigente no exercício financeiro de 2024, nos valores necessários a atender ao aumento das demandas por plantões médicos, por meio de portaria para abertura de crédito adicional. Item 10.4 - Proposta de baixa patrimonial de estantes: Foi apresentada a proposta de baixa patrimonial das estantes utilizadas na sede anterior do CIM POLINORTE, as quais não estão mais sendo utilizadas por este consórcio público. Durante a discussão do assunto, os municípios apresentaram interesse na utilização das referidas estantes. Após amplo debate foi aprovado por unanimidade o seguinte: a) autorizar a baixa

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br

Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

12

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)

Sylongio AUBLICO DA REGIÃO POLITORIA CIM POLINORTE

patrimonial das estantes na contabilidade pública do CIM POLINORTE; b) realizar a doação das estantes baixadas aos 10 municípios consorciados na área da saúde, haja vista o interesse demonstrado, de forma a permitir a utilização pelos municípios consorciados do bem adquirido e que será baixado do patrimônio deste consórcio público. Item 10.5 – Altera nomenclatura de emprego público para adequação da estrutura administrativa do CIM POLINORTE: Visando atender a necessidade de adequação da estrutura administrativa do CIM POLINORTE, foi apresentada a proposta de alteração da nomenclatura do emprego público de confiança de <u>"Coordenador de Contratos</u> e <u>Coordenador Administrativo"</u> constante do Anexo III da Ata nº 06/2019 de 04/12/2019 e Anexo I da Ata 01/2021 de 01/02/2021 passando os mesmos para a nomenclatura de "Supervisor de Contratos e Supervisor Administrativo", sem alteração do valor do salário base fixado. Após os devidos esclarecimentos a proposta apresentada foi aprovada por unanimidade, alterando a nomenclatura do emprego público constante da estrutura administrativa deste consórcio público na forma apresentada e aprovada. Após os devidos esclarecimentos a proposta apresentada por aprovada por unanimidade. Item 10.6 – Proposta de contratação do Sistema de IA aplicado a lei 14.133/2021: Foi apresentada a proposta de contratação de sistema dotado de Inteligência Artificial – IA, Sistema de Informatização para a construção Inteligente de Documento de Formalização de Demanda - DFD; Termo de Referência - TR, Estudo Técnico Preliminar – ETP; Matriz de Riscol, dentre outros tantos documentos exigidos pela lei 14.133/2021, como ferramenta essencial a todos os setores dos municípios consorciados, com ênfase nos processos de licitação dos municípios. Foi informado da realização de estudos de disponibilidade financeira das receitas auferidas por este consórcio público, e apresentada a proposta da possibilidade de o CIM POLINORTE custear, pelo período dos primeiros 06 (seis) meses, a utilização do sistema de IA aplicado a lei 14.133/2021, para uso dos municípios consorciados, e que após este prazo, o município poderá contratar o CIM POLINORTE para continuar tendo acesso ao sistema em questão. Foi esclarecido cada município consorciado receberá 10 senhas para login no sistema, sendo ressaltado que este sistema ajudará as equipes das diversas secretarias municipais nos processos de licitação dos municípios consorciados e trará maior mobilização tecnológica e agilidade aos referidos processos. Após os devidos esclarecimentos, foram aprovadas por unanimidade as seguintes deliberações: a) autorizar o presidente do consórcio a proceder com as devidas providencias para contratação do Sistema de lA aplicado a lei 14.133/2021; b) a proposta de o CIM POLINORTE custear, pelo período dos primeiros 06 (seis) meses, a utilização do sistema de IA aplicado a lei 14.133/2021, para uso dos municípios consorciados, e que após este praz¢, o município poderá contratar o CIM POLINORTE para continuar tendo acesso ao sistema em questão; c) fica autorizado ao presidente promover as alterações orçamentárias necessárias à cobrir as despesas decorrentes previstas a contratação de sistema de IA aplicado a lei 14. 33/2023. Item 10.7 - Proposta de contratação dos serviços de elaboração do Plano de Mobilidade Urbana: Foi apresentada demanda pelos Secretários Municipais quanto a necessidade de elaboração do Plano de Mobilidade Urbana, visando atender exigência legal. Na oportunidade a Diretora informou que Município de Sooretama solicitou por ofício, a inclusão no Plano Anual de contratação do CIM POLINORTE, da realização de processo licitatório visando à contratação dos Serviços de Elaboração do plano de Mobilidade Urbana, justificando a exigência legal existente, e caso aprovado, poderia atender a todos os demais entes consorciados que têm a mesma demanda legal a ser cumprida. Foi proposto ainda que o consórcio possa analisar a possibilidade de custear os serviços da elaboração do Plano de Mobilídade Urbana com recursos da receita do CIM POLINORTE e contratar atualização do código Fonte, com Transferência Tecnológica, Suporte Técnico, Manutenção de uma Solução de Gestão Integrada com dados alfanuméricos e gráficos na plataforma WEB, de uso corporativo e público, integrado com o sistema de arrecadação tributária existente nas prefeituras com monitoramento Cadastral. Após os devidos esclarecimentos, a proposta da realização de licitação para a contratação dos Serviços de Elaboração do Plano de Mobilidade Urbana juntamente com a atualização do código Fonte.

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

13

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)



com Transferência Tecnológica, Suporte Técnico, Manutenção de uma Solução de Gestão Intearada com dados alfanuméricos e gráficos na plataforma WEB, de uso corporativo e público, integrado com o sistema de arrecadação tributária existente nas prefeituras com monitoramento Cadastral foi aprovado por unanimidade, incluindo na deliberação, que, caso o consórcio tenha saldo suficiente de recursos financeiros da receita da taxa operacional e do imposto de renda, fica o presidente do CIM POLINORTE autorizado a contratar e a custear a elaboração dos planos para os municípios consorciados, exceto para os municípios de Viana, Alegre e Cariacica, tendo em vista que estes 03 entes consorciados ingressaram quadro de entes consorciados no último exercício financeiro, enquanto os demais estão consorciados há mais de 10 anos. Item 10.8 – Proposta de filiação a Rede Nacional Consórcios Públicos – RNCP: Foi realizada no mês de maio do ano corrente a 2º Marcha dos consórcios Públicos à Brasília/DF, por meio da Rede Nacional de Consórcios Públicos, tendo sido apresentados as diversas conquistas dos consórcios públicos mediante a articulação RNCP. Foi esclarecido que a RNCP, tem como objetivo aprimorar a legislação e regulamentos aplicáveis aos consórcio públicos; contribuir na estruturação da governança da gestão consorciada; dar apojo efetivo na criação e manutenção dos Consórcios Públicos em território nacional; gerir junto aos órgãos públicos, instituições financeiras e à iniciativa privada, recursos financeiros e tecnológicos destinados ao desenvolvimento sustentado da região abrangida pelos consórcio públicos, dentre tantas outras vantagens para os consórcio públicos filiados, sendo apresentada a proposta de filiação do CIM POLINORTE à RNCP. Após os devidos esclarecimentos foram aprovadas as seguintes deliberações. a) autorizar o Presidente do consórcio à tomar as devidas providencias visando a filiação do CIM POLINORTE à RNCP; b) autorizar a pagar o valor da anuidade de filiado, o qual será informado pela RNCP, atualmente fixado no valor de R\$ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais). Item 10.9 – Proposta de abertura de licitação na modalidade de registro de preços para contratação dos serviços de montagem de cenários para atender a datas especiais, festas culturais e outras datas comemorativas municipais: Foi apresentada a proposta de abertura de licitação compartilhada, na modalidade de registro de preços, visando a contratação dos serviços de montagem de cenários para atender a demandas de datas especiais tais como: período de natal, período de páscoa dentre outras. E ainda, para atender a festas típicas e a outras datas comemorativas do calendário municipal, visando fortalecer a atração de major número de participantes e maior movimentação econômica, gerando novas oportunidades de renda para a população dos municípios consorciados. A presente proposta visa ainda a retirada do retrabalho e a contratação de serviços padronizados de forma a que toda a região possa ser atendida com a mesma qualidade e tecnologias empregadas na construção de cenários e decoração. Após ampla discussão a proposta apresentada foram aprovadas as seguintes deliberações: a) autorizar a inclusão da referida contratação no plano anual de contratações do CIM POLINORTE; b) autorizar a abertura de processo licitatório, na modalidade de registro de preços, visando a contratação dos serviços de montagem de cenários para atender a datas especiais, festas culturais e outras datas comemorativas municipais, competindo a equipe do CIM POLINORTE a adoção das providencias cabíveis. Não havendo outros assuntos a tratar, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, agradeceu a todos e declarou encerrada a reunião às 12:36, e eu, Máratti de Fátima Croce, lavrei a presente ata que vai assinada por mim e pelo presidente do consórcio, tendo os demais presentes assinado a lista de presença, que integra a presente ata.

Rua Dr. Antônio Barroso Gomes, 05 - Cohab - Ibiraçu/ES - CEP: 29.670-000 E-mail: consorciopolinorte@gmail.com / www.consorciopolinorte.com.br Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

Alessandro Broedel Torezani

*Presidente CIM POLINORTE

Máratti de Fátima Croce

Superintendente do CIM POLINORTE

(Aracruz - Ibiraçu - Fundão - João Neiva - Linhares - Rio Bananal Santa Leopoldina - Santa Teresa - São Roque do Canaã - Sooretama)





LISTA DE PRESENÇA

Reunião: ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA

Data:23/07/2024

Local:SEDE CIM POLINORTE Rua Martins Pescador, S/N- Bairro Professora Ericina, Ibiraçu CEP: 29670-000

Horário:09:30hr

PARTICIPANTES	ASSINATURA	ORGÃO/MUNICÍPIO	TEL.
1. Acergandre	A. A.	Sorra ra ma	
2. Hauto E Person	The state of the s	A558 8091.4/60.500	300 93(15-1
3.4 File Signo her work	YOUL	HUSIÓPIO SOIS REILA	
4. Dige Vient	42	PMI	999085267
5. Rober Medye	X 4 4	PMST	999465488
6. Sum.	12/1/19	P.M. 5 L.	9997300
7. Mª Glancier botto.		Rio Barreny SENISA	99259.1857
8. Fulix Orlet		Rei Jama Story	997465490
9/Renews peageatt 19/2	- Xolai	Cuanu	99849508
10/aucrana fle Vaich	Bel Parchi	CIM Polimente	99959 GULZ
11. Waulia Moramero	for y	CIM Colinarte	99623-9322
12. Maratti Proce	11 Buch	CIM POLINORDE	99946-8961
13.	//		
14.			
15.			- 0 x 100a
16.		THE RESERVE OF THE SECTION OF THE SE	
17.			
18.			
19.		al distriction of the party beauty) and	
20.	Accessed to the second		
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			de de la seguina de la companya de l
26.			
27.			

Tels.: (27) 3257-1772 / 3257-1338

Consórcio Público da Região Polinorte do Espírito Santo - CIM Polinorte -

Deliberação

ATA Nº 02/2024 ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE CIM POLINORTE

Aos vinte e três (23) dias do mês de julho (07) do ano de dois mil e vinte e quatro (2024), às 10 (dez) horas, no auditório da sede do Consórcio, localizado na Rua Martins Pescadores, s/n, Edifício Gilson Amaro, Bairro Ericina, Ibiraçu, Estado do Espírito Santo, cep.: 29.670-000, em segunda convocação, realizou-se a reunião da Assembleia Geral Ordinária, estando presentes os Prefeitos dos municípios consorciados e os demais convidados, os quais assinaram a lista de presença, tendo a reunião o objetivo de deliberação e votação sobre os assuntos constantes da ordem do dia proposta no Termo de Convocação. Deu abertura à reunião o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, agradecendo a presença de todos e apos as devidas apresentações, foi colocado em apreciação a ata nº 01 de 27/03/2024, publicada no Diário Oficial dos Municípios, DOM/ES em 04/04/2024, Edição no 2.488 e enviada por e-mail aos municípios consorciados, sendo a mesma aprovada por unanimidade por todos os presentes sem ressalvas. Passou então a leitura da ordem do dia, a qual foi lida e aprovada com a inclusão de outros assuntos, os quais passam a constar na presente ata na ordem de sua deliberação. Passando para o momento de discussão, votação e deliberação dos assuntos pautados, foram prestados os devidos esclarecimentos, durante o processo de discussão, e em seguida, tomadas as seguintes deliberações: Item 01 - Apreciação da Prestação de Contas referente ao primeiro quadrimestre do exercício financeiro de 2024, (com parecer do Conselho Fiscal): Feita a leitura do Parecer do Conselho Fiscal, a saber: nº 02/2024 datado de 09/07/2024, publicado no Diário Oficial dos Municípios, DOM/ES em 10/07/2024, Edição nº 2.551, em que os membros concluíram pela regularidade das contas apresentadas, referente ao primeiro quadrimestre do exercício financeiro de 2024, no qual o Conselho Fiscal <u>por unanimidade recomenda a Assembleia Geral a aprovação da Prestação</u> de Contas do período apreciado como Regular. Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou a prestação de contas para apreciação e após ampla discussão, por unanimidade a Assembleia Geral acompanhou o parecer do Conselho Fiscal, julgando regular a prestação de contas referente ao primeiro quadrimestre do exercício financeiro de 2024. Item 02 - Apreciação da Prestação de Contas da Câmara Setorial de Saúde, período de janeiro a junho de 2024: A Superintendente, Sra. Máratti Croce, apresentou a prestação de contas gerencial, referente ao período de janeiro/2024 a junho/2024, demonstrando a quantidade dos serviços de saúde utilizados pelos municípios consorciados e o total da execução de despesas realizadas com serviços de saúde, de forma discriminada por município/grupo de procedimento/serviços de saúde, tomando-se por base os valores contidos na TABELA DE VALORES DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS EM SAUDE - TVSPS e TABELA DE VALORES DE EXAMES LABORATORIAIS - TVEL deste Consórcio Público, conforme segue abaixo transcrito, bem como as demais ações e providências adotadas pela gestão do consórcio na área de saúde, esclarecendo que os relatórios apresentados de maneira sintética, podem ser obtidos de forma pormenorizada, pois encontram-se disponíveis para emissão por qualquer dos municípios consorciados, por meio do Sistema de Gestão em Saúde, Software utilizado pelo Consórcio e Municípios, podendo ser identificado cada consulta, procedimento ou exame realizado e o cidadão beneficiado com o atendimento, bem como valores gastos com cada tipo de serviço em saúde autorizados pelo município, por meio de servidor público autorizado pelo secretário(a), com identificação única e pessoal, através de login e senha, intransferível, qualificando-o como responsável por qualquer atividade desenvolvida através do sistema de gestão em saúde. Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados para apreciação, e após ampla discussão, foram aprovados por unanimidade pela Assembleia Geral.

SERVIÇOS DE SAÚDE UTILIZADOS NO PERÍODO DE JANEIRO/2024 A JUNHO/2024 (consultas, exames laboratoriais e exames de finalidade diagnóstica)

ARACRUZ	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1.966	R\$ 10.223,20
ANGIOTOMOGRAFIAS	3	R\$ 1.320,00
ARMAÇAO ACETATO E LENTES ITINERANTE	1.434	R\$ 215.100,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	1.966	R\$ 14.745,00
CIRURGICOS AMBULATORIAIS	2	R\$ 60,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1.966	R\$ 108.130,00
CONSULTAS	15.372	R\$ 838.842,00
EXAMES LABORATORIAIS	296.015	R\$ 1.521.543,14
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	1.966	R\$ 18.283,80
MAMOGRAFIAS	3	R\$ 67,50
OUTROS PROCEDIMENTOS	214	R\$ 29.568,36
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	1.966	R\$ 68.810,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	95	R\$ 10.840,00

2		R\$ 902,00
170		R\$ 5.206,00
84	PMI	R\$ 4.340,25
921 /	3f	R\$ 21.460,14
4.169	60.1	R\$ 54.133,67
16		R\$ 400,00
273	Rúbrica	R\$ 8.018,64
20.214	774/2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-	R\$ 294.959,64
34		R\$ 4.500,00
201		R\$ 34.870,00
1.966		R\$ 14.745,00
1.966		R\$ 14.745,00
6.895		R\$ 502.455,00
359.879		R\$ 3.798.268,34
	84 921 4.169 16 273 20.214 34 201 1.966 1.966 6.895	84 921 4.169 16 273 20.214 34 201 1.966 1.966 6.895

FUNDÃO	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	877	R\$ 4.560,40
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	877	R\$ 6.577,50
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	877	R\$ 48.235,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	151	R\$ 4.530,00
CONSULTAS	2.553	R\$ 105.654,00
EXAMES DE ULTRASSOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE	151	R\$ 32.283,80
EXAMES LABORATORIAIS	53.972	R\$ 264.027,69
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	877	R\$ 8.156,10
MAMOGRAFIAS	202	R\$ 4.545,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	151	R\$ 302,00
OUTROS PROCEDIMENTOS	1	R\$ 100,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	877	R\$ 30.695,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	1	R\$ 35,00
PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLOGICOS	2	R\$ 76,00
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	10	R\$ 242,40
PROCEDIMENTOS PNEUMOLOGICOS	3	R\$ 225,00
RADIOGRAFIAS	23	R\$ 351,98
TESTE	1	R\$ 20,00
TONOMETRIA ITINERANTE	877	R\$ 6.577,50
TRIAGEM ITINERANTE	1.028	R\$ 7.710,00
ULTRASSONOGRAFIAS	815	R\$ 60.358,00
Total:	64.326	R\$ 585.262,37
IBIRAÇU	Otde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	405	R\$ 2.106,00
ARMAÇAO ACETATO E LENTES ITINERANTE	331	R\$ 49.650,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	405	R\$ 3.037,50
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	405	R\$ 22.275,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	498	R\$ 14.940,00
CONSULTAS	2.559	R\$ 110.480,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE (RP)	4	R\$ 855,20
EXAMES DE ULTRASSOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE	498	R\$ 106.472,40
EXAMES LABORATORIAIS	29.517	R\$ 150.638,83
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	405	R\$ 3.766,50
MAMOGRAFIAS	2	R\$ 45,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	498	R\$ 996,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE (RP)	4	R\$ 8,00
MEDICO CLINICO ITINERANTE (RP)	4	R\$ 120,00
OUTROS PROCEDIMENTOS	14	R\$ 554,12
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	405	R\$ 14.175,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	17	R\$ 1.915,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	12	R\$ 400,00
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	88	R\$ 1.607,08
RADIOGRAFIAS	37	R\$ 580,47
VUNITURI IND	13/	[N\$ 300,47

RESSONANCIAS	35	R\$ 8.050,00
SESSAO/TERAPIAS	1.767	R\$ 26.505,00
TESTE	3	R\$ 60,00
TOMOGRAFIAS	140	R\$ 24.600,00
TONOMETRIA ITINERANTE	405	R\$ 3.037,50
TRIAGEM ITINERANTE	901	R\$ 6.757,50
TRIAGEM ITINERANTE (RP)	4	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRAFIAS	194	R\$ 14.540,00
Total:	39.537	R\$ 568.202,10

JOÃO NEIVA	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	420	R\$ 2.184,00
ANGIOTOMOGRAFIAS	1	R\$ 440,00
ARMAÇAO ACETATO E LENTES ITINERANTE	353	R\$ 52.950,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	420	R\$ 3.150,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	420	R\$ 23.100,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	338	R\$ 10.140,00
CONSULTAS	2.774	R\$ 132.235,00
EXAMES DE ULTRASSOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE	338	R\$ 72.264,40
EXAMES LABORATORIAIS	39.469	R\$ 225.003,41
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	420	R\$ 3.906,00
MAMOGRAFIAS	2	R\$ 45,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	338	R\$ 676,00
OUTROS PROCEDIMENTOS	112	R\$ 15.515,36
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	420	R\$ 14.700,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	28	R\$ 3.260,00
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4	R\$ 1.804,00
PROCEDIMENTOS FONOAUDIOLOGICOS	11	R\$ 384,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	68	R\$ 16.980,00
PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS	39	R\$ 2.018,25
PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS	212	R\$ 33.894,70
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	2.025	R\$ 25.103,25
PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGICOS	1	R\$ 45,50
PROCEDIMENTOS PNEUMOLOGICOS	3	R\$ 225,00
PROCEDIMENTOS UROLOGICOS	1	R\$ 108,00
RADIOGRAFIAS	10	R\$ 451,25
RESSONANCIAS	60	R\$ 15.250,00
TOMOGRAFIAS	63	R\$ 11.220,00
TONOMETRIA ITINERANTE	420	R\$ 3.150,00
TRIAGEM ITINERANTE	758	R\$ 5.685,00
ULTRASSONOGRAFIAS	717	R\$ 54.500,00
Total:	50.245	R\$ 730.388,12

LINHARES	Qtde Procedimentos	Valor Total
ANGIOTOMOGRAFIAS	81	R\$ 35.640,00
CINTILOGRAFIAS	27	R\$ 10.417,43
CONSULTAS	8.594	R\$ 472.670,00
EXAMES LABORATORIAIS	628.727	R\$ 4.641.239,64
MAMOGRAFIAS	1.946	R\$ 87.480,00
OUTROS PROCEDIMENTOS	232	R\$ 31.214,24
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	126	R\$ 13.540,00
PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS	8	R\$ 200,00
RADIOGRAFIAS	3.546	R\$ 58.591,52
RESSONANCIAS	1.176	R\$ 157.500,00
TESTE AND	47	R\$ 940,00
TOMOGRAFIAS	3,566	R\$ 626.020,00
ULTRASSONOGRAFIAS	5.589	R\$ 404.435,00
Total:	653.665	R\$ 6.539.887,83

RIO BANANAL	Qtde Pro	cedimentos	Valor Total
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA GINECOLOGIA E	327		R\$ 17.985,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	116		R\$ 3.480,00
CONSULTA PSICOLOGO CLINICO ITINERANTE	327		R\$ 15.042,00
CONSULTAS	4.892	SERI	R\$ 192.905,00
EXAMES DE ULTRASSOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE	116	1 28	R\$ 24.800,80
EXAMES LABORATORIAIS	131	FIS.	R\$ 5.804,65
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO/LAUDO ITINERANTE	327	(Ell)	R\$ 26.650,50
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	116	TRúbrica /	R\$ 232,00
RESSONANCIAS	5		R\$ 1.300,00
SESSAO/TERAPIAS	6.898		R\$ 103.470,00
TOMOGRAFIAS	3		R\$ 540,00
TRIAGEM ITINERANTE	443		R\$ 3.322,50
ULTRASSONOGRAFIAS	21		R\$ 1.495,00
Total:	13.722		R\$ 397.027,45

SANTA LEOPOLDINA	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	988	R\$ 5.137,60
ANGIOTOMOGRAFIAS	1	R\$ 440,00
ARMAÇAO ACETATO E LENTES ITINERANTE	774	R\$ 116.100,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	988	R\$ 7.410,00
CIRURGICOS AMBULATORIAIS	1	R\$ 30,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA GINECOLOGIA E	79	R\$ 4.345,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	988	R\$ 54.340,00
CONSULTAS	8.101	R\$ 319.666,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE (RP)	152	R\$ 32.497,60
EXAMES LABORATORIAIS	45.545	R\$ 274.379,26
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	988	R\$ 9.188,40
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO/LAUDO ITINERANTE	79	R\$ 6.438,50
MAMOGRAFIAS	147	R\$ 6.615,00
MATERIAL PENSIL ITINERANTE (RP)	125	R\$ 250,00
MEDICO CLINICO ITINERANTE (RP)	112	R\$ 3.360,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	988	R\$ 34.580,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	29	R\$ 3.480,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	57	R\$ 14.130,00
PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS	6	R\$ 150,00
PSICOLOGO CLINICO ITINERANTE (RP)	79	R\$ 3.634,00
RADIOGRAFIAS	230	R\$ 5.656,48
RESSONANCIAS	81	R\$ 31.350,00
TESTE	45	R\$ 900,00
TOMOGRAFIAS	69	R\$ 11.900,00
TONOMETRIA ITINERANTE	988	R\$ 7.410,00
TRIAGEM ITINERANTE	988	R\$ 7.410,00
TRIAGEM ITINERANTE (RP)	191	R\$ 1.432,50
ULTRASSONOGRAFIAS	572	R\$ 43.126,00
Total:	63.391	R\$ 1.005.356,34

SANTA TERESA	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	317	R\$ 1.648,40
ARMAÇAO ACETATO E LENTES ITINERANTE	248	R\$ 37.200,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	317	R\$ 2.377,50
CIRURGICOS AMBULATORIAIS	2	R\$ 60,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	317	R\$ 17.435,00
CONSULTAS	8.693	R\$ 489.959,00
EXAMES LABORATORIAIS	57.854	R\$ 340.552,06
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	317	R\$ 2.948,10
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	317	R\$ 11.095,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	659	R\$ 79.080,00

PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	384	R\$ 81.480,00
PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS	384	R\$ 19.872,00
PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGICOS	7.033	R\$ 86.547,24
PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGICOS	97	R\$ 3.230,00
SESSAO/TERAPIAS	1.350	R\$ 20.250,00
TESTE	1.726	R\$ 34.520,00
TONOMETRIA ITINERANTE	317	R\$ 2.377,50
TRIAGEM ITINERANTE	317	R\$ 2.377,50
ULTRASSONOGRAFIAS	1.901	R\$ 141.974,00
Total:	82.550	R\$ 1.374.983,30

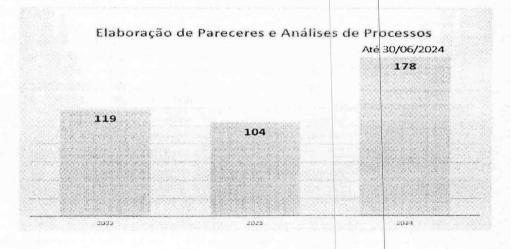
SÃO ROQUE DO CANAÃ	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.166	R\$ 6.063,20
ARMAÇAO ACETATO E LENTES ITINERANTE	245	R\$ 36.750,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	1.165	R\$ 8.737,50
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1.165	R\$ 64.075,00
CONSULTAS	1.926	R\$ 79.825,00
EXAMES LABORATORIAIS	58.727	R\$ 376.781,70
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	1.165	R\$ 10.834,50
OUTROS PROCEDIMENTOS	30	R\$ 4.040,31
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	1.165	R\$ 40.775,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLOGICOS	17	R\$ 1.700,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLOGICOS	1	R\$ 330,00
RADIOGRAFIAS	503	R\$ 7.819,65
RESSONANCIAS	12	R\$ 3.750,00
SESSAO/TERAPIAS	4.697	R\$ 70.455,00
TOMOGRAFIAS	8	R\$ 1.370,00
TONOMETRIA ITINERANTE	1.165	R\$ 8.737,50
TRIAGEM ITINERANTE	1.165	R\$ 8.737,50
ULTRASSONOGRAFIAS	350	R\$ 25.616,00
Total:	74.672	R\$ 756.397,86
	4 the second sec	

SOORETAMA	Qtde Procedimentos	Valor Total
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1.339	R\$ 6.962,80
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2.782	R\$ 14.466,40
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE	496	R\$ 74.400,00
ARMAÇÃO ACETATO E LENTES ITINERANTE (RP)	1.137	R\$ 170.550,00
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE	1.339	R\$ 10.042,50
AUTO REFRATOMETRO ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 20.857,50
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇAO	2.781	R\$ 144.612,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA - PSIQUIATRA	91	R\$ 8.554,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	104	R\$ 5.720,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	1.339	R\$ 73.645,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA	2.781	R\$ 152.955,00
CONSULTA MEDICO CLINICO ITINERANTE	366	R\$ 10.980,00
CONSULTA PSICOLOGO CLINICO ITINERANTE	91	R\$ 4.186,00
CONSULTAS	1.339	R\$ 69.628,00
EXAMES DE ULTRASSOGRAFIA/LAUDO ITINERANTE	366	R\$ 78.250,80
EXAMES LABORATORIAIS	63.365	R\$ 306.379,65
FUNDOSCOPIA ITINERANTE	1.339	R\$ 12.452,70
FUNDOSCOPIA ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 25.863,30
MATERIAL PENSIL ITINERANTE	366	R\$ 732,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE	1.338	R\$ 46.830,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 97.335,00
RESSONANCIAS	43	R\$ 4.950,00
TOMOGRAFIAS	87	R\$ 15.390,00
TONOMETRIA ITINERANTE	1.339	R\$ 10.042,50
TONOMETRIA ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 20.857,50

TRIAGEM ITINERANTE	1.899	R\$ 14.242,50
TRIAGEM ITINERANTE (RP)	2.781	R\$ 20.857,50
ULTRASSONOGRAFIAS	115	R\$ 8.332,00
Total:	100.147	R\$ 1.430.074,65

Municípios	Prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, executados nas				
Framerpios	Unidades de Saúde do município CONTRATANTE janeiro/2024 a junho/2024 Valor Total Gasto com Serviços de Saúde (PLANTÕES MÉDICOS)				
Aracruz	R\$ 3.166.811,44				
Ibiraçu	R\$ 646.942,08				
Fundão	R\$ 1.754.096,23				
João Neiva	R\$ 207.166,13				
Linhares	R\$ 8.962.290,00				
Santa Leopoldina	R\$ 111.541,20				
São Roque do Canaã	R\$ 1.248.352,91				
Sooretama	R\$ 1.829.854,96				
Rio Bananal	R\$ 552.307,10				
Viana	R\$ 1.193.870,51				
Cariacica	R\$ 658.175,59				
Total Geral	R\$ 20.331.408,15				

Item 03 - Apreciação da Prestação de Contas da Câmara Setorial de Meio Ambiente, referente período de janeiro a junho de 2024: A Diretora da Câmara Setorial de Meio Ambiente e Agricultura, Sra. Marília Correia Nascimento, apresentou relatórios demonstrando as ações e serviços realizados no período, indicando que houve um aumento no número de pareceres emitidos, em relação ao mesmo período dos anos de 2022 e 2023, sendo analisados 178 (cento e setenta e oito) processos de licenciamento ambiental, tal fato ocorreu em função da entrada do município de Linhares e retorno de Rio Bananal a Câmara, conforme demonstrado na tabela abaixo:



Ressaltou em seguida, que devido ao aumento do número de processos de licenciamento ambiental, será contratado mais 01 (um) técnico para suporte ao setor, contribuindo para atendimento das demandas dos municípios em tempo hábil. Destacou-se ainda, o apoio técnico da Médica Veterinária nos projetos de castração dos Municípios consorciados, que aderiram ao Programa Pet Vida do Governo do Estado. Além das atividades de rotina referentes ao licenciamento ambiental, a Câmara Setorial de Meio Ambiente e Agricultura também auxiliou e deu apoio aos municípios junto à demandas oriundas de outros órgãos ambientais, elaborou material didático para utilização pelas secretarias nas campanhas de educação ambiental com os empreendedores, bem como iniciou a elaboração de Instruções Normativas junto as secretarias de meio ambiente, contribuindo para melhor instrução processual, além de estabelecer critérios, conceitos e procedimentos a serem observados no licenciamento ambiental para atividades potencialmente poluidoras e utilizadoras de recursos ambientais. Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados para apreciação, e após ampla discussão, foram aprovados por unanimidade pela Assembleia Geral. Item 04 - Apreciação da Prestação de Contas da Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações referente ao período de janeiro a junho de 2024: A Diretora da Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações, Sra Luciana Favalessa De Marchi, apresentou as licitações realizadas com base na nova lei de Licitações em favor dos municípios referente ao período de janeiro a junho de 2024, bem como, o valor economizado ao longo dos doze meses, conforme planilhas abaixo:

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA

MATERIAL MÉDICO DIVERSOS UPAI

MEDICAMENTOS DIVERSOS UPAI E REDE CUIDAR CENTRAL

COMPUTADORES

PREGÃO	ОВЈЕТО	VALOR ESTIMADO	PERCENUTAL MÉDIO/ITEM	VALOR ECONOMIZADO
JANEIRO	A JUNHO 2024			
PE 01-24	MEDICAMENTOS - SORO	7.339.844,50	48,89	2.975.382,00
PE 02	MEDICAMENTOS - HIDROELETROLÍTICOS	2.594.129,00	31,21	813.217,50
PE 03	VALE ALIMENTAÇÃO - TAXA NEGATIVA	A STATE OF THE STA	8,01	
PE 04	MATERIAL PARADIDÁTICO - EDUCAÇÃO PARA O TRÂNSITO	33.034.091,87	8,78	2.900.546,87
PE 05	EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PRIMEIROS FUNDAMENTOS DA COMPUTAÇÃO NA EDUCAÇÃO BÁSICA PARA PROJETOS DIDÁTICO-PEDAGÓGICOS INTERDISCIPLINARES.	64.530.057,60	8,72	5.624.746,40
PE 06	JORNAL DE GANDE CIRCULAÇÃO	1.002.225,00	71,89	720.475,00
PE 07	TRANSFORMADOR TRIFÁSICO PARA SEDE	38.904,41	5,75	2.235,53
PE 08	PESTICIDAS E LARVICIDAS	2.815.703,90	1,24	34.224,30
PE 09	AQUISIÇÃO DE PNEUS - VEÍCULOS LEVES (FASE DE RECURSO)			
PE 10	PAPEL A4	4.078.461,98	21,28	867.800,06
PE 11	GASES MEDICINAIS	1.624.876,30	28,60	643.986,30
PE 12	MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS	22.761.751,90	26,71	9.100.519,00
PE 13	FRALDAS (EM HABILITAÇÃO)	10.926.224,24	25,77	2.417.122,98
515/2024	ADESÃO PROJETOS ENGENHARIA			
Familian Commission Co	UAL TOTAL DE DESCONTO ANUAL	150.746.270,70	17,31	26.100.255,94

Na sequência a Diretora da Câmara apresentou o relatório dos processos em andamento, para acompanhamento do andamento das licitações conforme consta a seguir:

BJETO	
ABORATÓRIO EDUCACIONAL - MATEMÁTICA, CIÊNCIAS E MEIO AMBIENTE (1º ao 5º ano)	
ABORATÓRIO COM PERPECTIVA INCLUSIVA E COM MATERIAL DIDÁTICO COM LÚDICO (Educação Infantil e E. F. Anos	Iniciais)
LABORAÇÃO DE ESTUDO/DIAGNÓSTICO SOCIOAMBIENTAL	
EDICAMENTOS - INJETÁVEIS	
DESÃO MOTOCICLETAS	
EDICAMENTOS - SÓLIDOS E ORAIS	
QUISIÇÃO DE PNEUS - VEÍCULOS PESADOS	
ATERIAL MÉDICO I - CURATIVOS	
ATERIAL MÉDICO II - ÁGUA, ALCOOL, ALTOMOLIA	
QUISIÇÃO DE TELA INTERATIVA	3
EDICAMENTOS - TÓPICOS E SOLUÇÕES	
ATERIAL MÉDICO IV - TESTES ETIRAS REAGENTES	
ATERIAL MÉDICO - MÁSCARAS, SAPATILHAS E OUTROS	
EDICAMENTOS - SOLUÇÕES ORAIS (ANALGÉSICO E ANTIALÉRGICOS)	
EDICAMENTOS - SOLUÇÕES ORAIS (GASTROINTESTINAIS)	
EDICAMENTOS - SOLUÇÕES ORAIS (XAROPES E VITAMINAS)	
EDICAMENTOS - TÓPICOS (POMADA E GEL)	MOONE MANUAL STREET, S
EDICAMENTOS - TÓPICOS (CICANTRIZANTES, ANESTÉSICOS E GLICERINA)	
EDICAMENTOS - SOLUÇÕES NASAIS, INALATÓRIAS E OFTALMICA	
ÓVEIS DE ESCRITÓRIO	
EDICAMENTOS - CONTROLADOS	
ANUTENÇÃO DE AR UPAI	
ANUTENÇÃO AR DA SEDE - PMOC	
ATERIAL MÉDICO III - BALANÇA, MEDIDOR DE PRESSÃO E OUTROS	
ATERIAL MÉDICO V - CONJUNTOS E KITS	
ATERIAL MÉDICO IV - LENÇOL, BOBINAS, MANTA E OUTROS	
ATERIAL MÉDICO VII - FITAS, FILMES DE RAIO X E OUTROS	
DCAÇÃO DE AMBULÂNCIAS	
ÉRVICE	
ERENCIAMENTO DE COMBUSTÍVEIS E ARLA	
ANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICO, HOSPITALAR E REDE DE OXIGÊNCIO	
ANUTENÇÃO DE AR MUNICÍPIOS	MOUNTE TORREST ANTARIA ANTARA
ATERIAL DE EXPEDIENTE	

Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados para apreciação, e após ampla discussão, foram aprovados por unanimidade pela Assembleia Geral. Item 05 - Apreciação do relatório de situação dos contratos de rateio (saúde/meio ambiente e compras compartilhadas e contratações), referentes ao exercício financeiro de 2024: Foi apresentado o relatório de situação dos municípios consorciados em relação aos contratos de rateio referente a Câmara Setorial de Saúde, Câmara Setorial de Meio Ambiente e Agricultura e Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações, demonstrando os municípios em situação dos respectivos contratos de rateio e repasses financeiros e a situação dos municípios em situação de inadimplência em observância ao §3º - O CONSORCIADO se obriga a repassar os valores contidos no quadro do Inciso I da Clausula Quarta até a data limite de 25/06/2024 dos mesmos, sendo destacado pela assessoria deste consórcio público e pelo Presidente do consórcio a necessidade dos municípios inadimplentes regularizarem os respectivos contratos de rateio nas áreas de saúde, meio ambiente e compras compartilhadas e contratações a efetuarem os devidos repasses financeiros devidos. Na oportunidade foi entregue um relatório com a situação dos repasses dos municípios consorciados no exercício financeiro de 2024, conforme planilha abaixo:

CONTRATO DE RATEIO CÂMARA VALOR DO RATEIO R\$1.618.680, atualizado até 23/07/2024	SETORIAL DE SAÚDE ,00 (rateio proporcional ao número de ha	bitantes)
MUNICIPIO	VALOR REPASSADO	VALOR A REPASSAR ZWO
Aracruz	R\$ 336.121,67	R\$ 0,00
Fundão	R\$ 71.013,06	R\$ 540,06
Ibiraçu	R\$ 77.324,25	R\$ 77.323,93 Rúbrica
João Neiva	R\$ 153.665,73	R\$ 12.450,00
Linhares	R\$ 576.024,15	R\$ 0,00
Rio Bananal	R\$ 0,00	R\$ 62.825,78
Santa Leopoldina	R\$ 192.063,69	R\$ 0,00
Santa Teresa	R\$ 219.343,10	R\$ 0,00
São Roque do Canaã	R\$ 40.784,12	R\$ 0,00
Sooretama	R\$ 208.000,00	R\$ 0,00
Viana	R\$ 218.680,00	R\$ 0,00

CONTRATO DE RATEIO CÂMARA VALOR DO RATEIO R\$84.000,00	SETORIAL DE MEIO AMBIENTE E AGRICU - atualizado até 23/07/2024	ILTURA
MUNICIPIO	VALOR REPASSADO	VALOR A REPASSAR
Ibiraçu	R\$ 33.600,06	R\$ 50.399,94
João Neiva	R\$ 84.000,00	R\$ 0,00
Linhares	R\$ 84.000,00	R\$ 0,00
Rio Bananal	R\$ 84.000,00	R\$ 0,00
Santa Leopoldina	R\$ 56.000,64	R\$ 27.999,36
São Roque do Canaã	R\$ 84.000,00	R\$ 0,00
Sooretama	R\$ 84.000,00	R\$ 0,00

MUNICIPIO	VALOR REPASSADO	VALOR A REPASSAR
Alegre	R\$ 43.200,00	R\$ 21.600,00
Aracruz	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Fundão	R\$ 16.200,00	R\$ 48.600,00
Ibiraçu	R\$ 0,00	R\$ 64.800,00
João Neiva	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Linhares	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Rio Bananal	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Santa Leopoldina	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Santa Teresa	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
São Roque do Canaã	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Sooretama	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Viana	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00
Cariacica	R\$ 64.800,00	R\$ 0,00

Concluída a apresentação dos relatórios, foi proposto a fixação do prazo de 30 (trinta) dias para que os municípios inadimplentes regularizem suas pendências contratuais e/ou financeiras junto ao CIM Polinorte, sob pena de notificação e demais providências necessárias. Após os devidos esclarecimentos, o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados e a proposta de fixação do prazo de 30 dias para que os municípios em situação de inadimplência financeira, regularizem sua situação junto a este consórcio público, sob pena de notificação e demais providências necessárias, e após ampla discussão, foram aprovados por unanimidade pela Assembleia Geral. Item 06 -Apreciação do relatório de situação dos contratos de programa TVSPS e TVEL, referentes ao exercício financeiro de 2024: Foi apresentado relatório de situação dos contratos de Programa TVSPS e TVEL, referentes ao ano de 2024, sendo evidenciado a situação de cada município consorciado, de forma individualizada por instrumento contratual firmado, evidenciando a importância da realização dos pagamentos dos contratos de programa da TVSPS e TVEL nos prazos e valores contratados, visando evitar prejuízos e atrasos na prestação dos serviços de saúde em atendimento às demandas da população. O assunto foi colocado em discussão e franqueada a palavra aos prefeitos presentes. Em seguida o Exmo. Sr. Presidente, Alessandro Broedel Torezani, Prefeito de Sooretama, colocou os relatórios apresentados em votação e por unanimidade foram aprovados e a proposta de fixação do prazo de 30 dias para que os municípios em situação de inadimplência financeira, regularizem sua situação junto a este consórcio público, sob pena de notificação e demais providências necessárias. Item 07 - Apreciação da proposta do critério de rateio das despesas do CIM POLINORTE para o exercício financeiro de 2025 (saúde/meio ambiente e compras compartilhadas e contratações): A assessoria desse consórcio realizou a apresentação dos critérios de rateio das diversas áreas do CIM POLINORTE, sendo esclarecidas as dúvidas dos representantes dos municípios durante a apresentação. E, após ampla discussão do assunto e os devidos esclarecimentos, foi aprovado por unanimidade o seguinte: a) no tocante ao critério de rateio das despesas administrativas/anual para o exercício financeiro de 2025, que seja mantido o critério de rateio das despesas administrativas da área de saúde do CIM Polinorte conforme anos anteriores, ou seja, o custeio administrativo será com base no rateio proporcional ao número de habitantes dos municípios consorciados, conforme valor do projeto atividade de Manutenção das Atividades de Administração Geral da Área de Saúde do CIM Polinorte, exceto para o município de Cariacica que ingressou neste consórcio público no corrente exercício financeiro, para o qual fica fixado que o porcentual de rateio será o mesmo aplicado ao município de Linhares, segundo município com maior número populacional do CIM POLINORTE; b) que as despesas com serviços e procedimentos em saúde será custeado por meio contrato de programa firmado com os entes consorciados, com estimativa de valores dos serviços de saúde a serem utilizados por cada município; c) que as despesas de manutenção imóvel sede administrativa do CIM POLINORTE sejam custeadas com recursos da taxa operacional, do imposto de renda e das aplicações financeiras, conforme valor do projeto atividade de Manutenção das Atividades de Administração da Sede e planejamento do CIM POLINORTE; d) que o rateio das despesas com a manutenção da na área de meio ambiente e agricultura o rateio anual fica fixado no valor de R\$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais) para cada um dos municípios aderentes à Câmara Setorial de Meio Ambiente e Agricultura; e) na área de compras compartilhadas e contratações o valor do rateio anual fica fixado em R\$ 64.800,00 (sessenta e quatro mil e oitocentos reais) para cada um dos municípios aderentes à Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações; f) que o valor do rateio administrativo é uma obrigação financeira de cada ente consorciado, independente da celebração do contrato de rateio anual e da utilização de qualquer serviço ou benefício do consórcio, podendo vir a ser cobrado judicialmente caso o município deixe de cumprir suas obrigações financeiras por prazo superior a 90 (noventa) dias, podendo ainda embasar a suspensão da participação do município no consórcio e por consequência nas demais câmaras setoriais, e até mesmo a exclusão do ente consorciado, caso não sejam adimplidos os valores devidos, constantes da deliberação da Assembleia Geral. Item 08 - Apreciação da proposta orçamentária para o exercício financeiro de 2025: Foi realizada a leitura do OFICIO/PRES/CIM POLINORTE Nº 013-A/2024, o qual esclarece que cumpre às determinações e exigências legais aplicáveis à elaboração do orçamento público, e encaminha a proposta orçamentária do consórcio CIM Polinorte para o exercício financeiro de 2025, estimando Receitas e fixando Despesas em R\$ 420.000.000,00 (quatrocentos e vinte milhões de reais), conforme programação enviada por cada município consorciado à Diretoria do Consórcio, contendo estimativa de receitas advindas da prestação de serviços médicos e estudos internos de projetos e ações do CIM Polinorte, e, concluído o momento de debates a proposta orçamentária foi colocada em votação e em seguida a mesma foi aprovada por unanimidade na forma apresentada pela Diretoria do Consórcio, ficando o presidente com o encargo da publicação da Resolução Orçamentária e seus anexos. Item 09 - Apreciação da proposta de contratação pelo CIM Polinorte de serviços de natureza continuada, no modelo de governança regional, para atendimento às demandas dos municípios consorciados: Foi esclarecido que, tendo em vista a atuação multfinalitária deste consórcio público, visando atender a todas as áreas de atuação dos municípios consorciados, houve a necessidade de apresentar a proposta de que o mesmo possa realizar a contratação de serviços de natureza continuada diretamente pelo consórcio, no modelo de governança regional, reduzindo a burocracia existente para os municípios consorciados que anualmente precisam realizar a comprovação da vantajosidade da contratação dos mesmos serviços licitados por este consórcio público, gerando custo invisível e maior demora na renovação por mais 12 (doze) meses dos contratos com objeto comuns existentes, bem como buscar a obtenção da escala adequada, de maior economia financeira para cada município consorciado e também melhorar a prestação de serviços aos municípios consorciados, por meio de estabelecimento de um preço regional e também de prestação de serviços no mesmo padrão a todos os municípios consorciados. Foi esclarecido que o consórcio já realiza contratações de serviços de natureza continuada, no modelo de governança regional, por demanda, tais como: plantões médicos, sistemas de gestão em saúde e outros. Após os devidos esclarecimentos, foi aprovado por unanimidade o seguinte: a) autorizar o CIM POLINORTE a celebrar contratos de programa para a prestação de serviços de natureza continuada, no modelo de governança regional, por demanda, visando a padronização dos serviços contratados para todos os entes consorciados; b) autorizar a

cobrança da taxa operacional de 2,4% dos municípios que utilizarem a prestação de serviços de natureza continuada contratados, visando respeitar o disposto no Art. 18 do Decreto Federal 6.017/2007, exceto para os contratos firmados entre o município consorciado e o CIM POLINORTE, culjo valor montante anual ultrapasse R\$ 30.000.000,00 (trinta milhões de reais) para os quais fica aprovado a cobrança da taxa operacional de 1,5 % (um e meio por cento) incidente sobre o valor dos serviços contratados pelo município por meio do CIM POLINORTE, e para os contratos firmados entre o município consorciado e o CIM POLINORTE cujo valor montante anual ultrapasse a R\$ 50.000.000,00 (cinquenta milhões de reais), fica aprovado a cobrança da taxa operacional de 1% (um por cento) incidente sobre o valor dos serviços contratados pelo município por meio do CIM POLINORTE; c) convalidar os atos administrativos praticados pelo CIM POLINORTE, no tocante a contratos referentes a prestação de serviços de natureza continuada, celebrados e data anterior a presente deliberação, no modelo de governança regional e por demanda dos municíplos consorciados; d) aprovar que sejam realizadas as alterações no orçamento vigente, visando atender as demandas da contratação dos serviços propostos e aprovados; e) autorizar ao CIM POLINORTE a adotar as providencias cabíveis pertinentes as decisões adotadas no presente assunto apreciado. Item 10 - Outros Assuntos: Item 10.1 - Apreciação da proposta de licitação de digitalização e guarda dos arquivos - incluir no plano de compras: Em atendimento as solicitações dos municípios e demandas deste consórcio público, foi apresentada a proposta de digitalização e quarda dos processos administrativos pertinentes as diversas áreas, sendo o assunto amplamente debatido e ao final da discussão, por unanimidade aprovadas as seguintes deliberações: a) aprovar a inclusão, no Plano Anual de Contratações, da abertura de licitação de digitalização e guarda dos processos administrativos pertinentes as diversas áreas; b) aprovar que a equipe do CIM POLINORTE estude a melhor modelagem que possa atender tanto a este consórcio público quanto aos municípios consorciados quanto a prestação dos serviços de digitalização e guarda dos processos administrativos pertinentes as diversas áreas; c) aprovar que sejam realizadas as alterações no orçamento vigente, visando atender as demandas da contratação dos serviços propostos e aprovados. Item 10.2 - Apreciação da solicitação para conversão das ARP's 290/2023 e 027/2024 em contratos, no modelo de governança regional: Foi apresentada a proposta para converter em contrato, no modelo de governança regional, por demanda, a Ata de Registro de Preço nº 290/2023, referente a contratação de serviços tendo como objeto a contratação de empresa especializada no preparo e distribuição de alimentação balanceada e em condições higiênico sanitárias adequadas e a Ata de Registro de Preço nº 027/2024 tendo como objeto a prestação de serviços de Medicina e Segurança do Trabalho. Após os devidos esclarecimentos, a proposta apresentada foi aprovada por unanimidade, estando a proposta apresentada em conformidade com o que foi deliberado no Item 09 da presente ata. Tendo sido aprovado também por unanimidade autorizar que sejam realizadas as alterações no orçamento vigente, visando adequar o orçamento vigente às demandas da contratação diretamente pelo CIM POLINORTE dos serviços propostos e aprovados. Item 10.3 - Proposta de alteração do orçamento, referente ao exercício financeiro de 2024: Foi apresentada a proposta de abertura de crédito adicional para atender ao aumento das demandas por serviços de plantões médicos pelos municípios consorciados, conforme amplamente debatido no momento de discussão da proposta apresentada. Após os devidos esclarecimentos, foi aprovada por unanimidade autorizar ao presidente do consórcio a realizar as alterações necessárias do orçamento vigente no exercício financeiro de 2024, nos valores necessários a atender ao aumento das demandas por plantões médicos, por meio de portaria para abertura de crédito adicional. Item 10.4 - Proposta de baixa patrimonial de estantes: Foi apresentada a proposta de baixa patrimonial das estantes utilizadas na sede anterior do CIM POLINORTE, as quais não estão mais sendo utilizadas por este consórcio público. Durante a discussão do assunto, os municípios apresentaram interesse na utilização das referidas estantes. Após amplo debate foi aprovado por unanimidade o seguinte; a) autorizar a baixa patrimonial das estantes na contabilidade pública do CIM POLINORTE; b) realizar a doação das estantes baixadas aos 10 municípios consorciados na área da saúde, haja vista o interesse demonstrado, de forma a permitir a utilização pelos municípios consorciados do bem adquirido e que será baixado do patrimônio deste consórcio público. Item 10.5 - Altera nomenclatura de emprego público para adequação da estrutura administrativa do CIM POLINORTE: Visando atender a necessidade de adequação da estrutura administrativa do CIM POLINORTE, foi apresentada a proposta de alteração da nomenclatura do emprego público de confiança de "Coordenador de Contratos e Coordenador Administrativo" constante do Anexo III da Ata nº 06/2019 de 04/12/2019 e Anexo I da Ata 01/2021 de 01/02/2021 passando os mesmos para a nomenclatura de "Supervisor de Contratos e Supervisor Administrativo", sem alteração do valor do salário base fixado. Após os devidos esclarecimentos a proposta apresentada foi aprovada por unanimidade, alterando a nomenclatura do emprego público constante da estrutura administrativa deste consórcio público na forma apresentada e aprovada. Após os devidos esclarecimentos a proposta apresentada por aprovada por unanimidade. Item 10.6 - Proposta de contratação do Sistema de IA aplicado a lei 14.133/2021: Foi apresentada a proposta de contratação de sistema dotado de Inteligência Artificial - IA, Sistema de Informatização para a construção Inteligente de Documento de Formalização de Demanda - DFD; Termo de Referência - TR, Estudo Técnico Preliminar - ETP; Matriz de Risco, dentre outros tantos documentos exigidos pela lei 14 133/2021, como ferramenta essencial a todos os setores dos municípios consorciados, com ênfase nos processos de licitação dos municípios. Foi informado da realização de estudos de disponibilidade financeira das receitas auferidas por este consórcio público, e apresentada a proposta da possibilidade de o CIM POLINORTE custear, pelo período dos primeiros 06 (seis) meses, a utilização do sistema de IA aplicado a lei 14.133/2021, para uso dos municípios consorciados, e que após este prazo, o município poderá contratar o CIM POLINORTE para continuar tendo acesso ao sistema em questão. Foi esclarecido cada município consorciado receberá 10 senhas para login no sistema, sendo ressaltado que este sistema ajudará as equipes das diversas secretarias municipais nos processos de licitação

dos municípios consorciados e trará maior mobilização tecnológica e agilidade aos referidos processos. Após os devidos esclarecimentos, foram aprovadas por unanimidade as seguintes deliberações: a) autorizar o presidente do consórcio a proceder com as devidas providencias para contratação do Sistema de IA aplicado a lei 14.133/2021; b) a proposta de o CIM POLINORTE custear, pelo período dos primeiros 06 (seis) meses, a utilização do sistema de IA aplicado a lei 14.133/2021, para uso dos municípios consorciados, e que após este prazo, o município poderá contratar o CIM POLINORTE para continuar tendo acesso ao sistema em questão; c) fica autorizado ao presidente promover as alterações orçamentárias necessárias à cobrir as despesas decorrentes previstas a contratação de sistema de IA aplicado a lei 14.133/2023. Item 10.7 - Proposta de contratação dos serviços de elaboração do Plano de Mobilidade Urbana: Foi apresentada demanda pelos Secretários Municipais quanto a necessidade de elaboração do Plano de Mobilidade Urbana, visando atender exigência legal. Na oportunidade a Diretora informou que Município de Sooretama solicitou por ofício, a inclusão no Plano Anual de contratação do CIM POLINORTE, da realização de processo licitatório visando à contratação dos Serviços de Elaboração do plano de Mobilidade Urbana, justificando a exigência legal existente, e caso aprovado, poderia atender a todos os demais entes consorciados que têm a mesma demanda legal a ser cumprida. Foi proposto ainda que o consórcio possa analisar a possibilidade de custear os serviços da elaboração do Plano de Mobilidade Urbana com recursos da receita do CIM POLINORTE e contratar atualização do código Fonte, com Transferência Tecnológica, Suporte Técnico, Manutenção de uma Solução de Gestão Integrada com dados alfanuméricos e gráficos na plataforma WEB, de uso corporativo e público, integrado com o sistema de arrecadação tributária existente nas prefeituras com monitoramento Cadastral. Após os devidos esclarecimentos, a proposta da realização de licitação para a contratação dos Serviços de Elaboração do Plano de Mobilidade Urbana juntamente com a atualização do código Fonte, com Transferência Tecnológica, Suporte Técnico, Manutenção de uma Solução de Gestão Integrada com dados alfanuméricos e gráficos na plataforma WEB, de uso corporativo e público, integrado com o sistema de arrecadação tributária existente nas prefeituras com monitoramento Cadastral foi aprovado por unanimidade, incluindo na deliberação, que, caso o consórcio tenha saldo suficiente de recursos financeiros da receita da taxa operacional e do imposto de renda, fica o presidente do CIM POLINORTE autorizado a contratar e a custear a elaboração dos planos para os municípios consorciados, exceto para os municípios de Viana, Alegre e Cariacica, tendo em vista que estes 03 entes consorciados ingressaram quadro de entes consorciados no último exercício financeiro, enquanto os demais estão consorciados há mais de 10 anos. Item 10.8 - Proposta de filiação a Rede Nacional Consórcios Públicos - RNCP: Foi realizada no mês de maio do ano corrente a 2º Marcha dos consórcios Públicos à Brasília/DF, por meio da Rede Nacional de Consórcios Públicos, tendo sido apresentados as diversas conquistas dos consórcios públicos mediante a articulação RNCP. Foi esclarecido que a RNCP, tem como objetivo aprimorar a legislação e regulamentos aplicáveis aos consórcio públicos; contribuir na estruturação da governança da gestão consorciada; dar apoio efetivo na criação e manutenção dos Consórcios Públicos em território nacional; gerir junto aos órgãos públicos, instituições financeiras e à iniciativa privada, recursos financeiros e tecnológicos destinados ao desenvolvimento sustentado da região abrangida pelos consórcio públicos, dentre tantas outras vantagens para os consórcio públicos filiados, sendo apresentada a proposta de filiação do CIM POLINORTE à RNCP, Após os devidos esclarecimentos foram aprovadas as seguintes deliberações. a) autorizar o Presidente do consórcio à tomar as devidas providencias visando a filiação do CIM POLINORTE à RNCP; b) autorizar a pagar o valor da anuidade de filiado, o qual será informado pela RNCP, atualmente fixado no valor de R\$ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais). Item 10.9 - Proposta de abertura de licitação na modalidade de registro de preços para contratação dos serviços de montagem de cenários para atender a datas especiais, festas culturais e outras datas comemorativas municipais: Foi apresentada a proposta de abertura de licitação compartilhada, na modalidade de registro de preços, visando a contratação dos serviços de montagem de cenários para atender a demandas de datas especiais tais como: período de natal, período de páscoa dentre outras. E ainda, para atender a festas típicas e a outras datas comemorativas do calendário municipal, visando fortalecer a atração de maior número de participantes e maior movimentação econômica, gerando novas oportunidades de renda para a população dos municípios consorciados. A presente proposta visa ainda a retirada do retrabalho e a contratação de serviços padronizados de forma a que toda a região possa ser atendida com a mesma qualidade e tecnologias empregadas na construção de cenários e decoração. Após ampla discussão a proposta apresentada foram aprovadas as seguintes deliberações: a) autorizar a inclusão da referida contratação no plano anual de contratações do CIM POLINORTE; b) autorizar a abertura de processo licitatório, na modalidade de registro de preços, visando a contratação dos serviços de montagem de cenários para atender a datas especiais, festas culturais e outras datas comemorativas municipais, competindo a equipe do CIM POLINORTE a adoção das providencias cabíveis. Não havendo outros assuntos a tratar, o presidente do consórcio, Alessandro Broedel Torezani, prefeito de Sooretama, agradeceu a todos e declarou encerrada a reunião às 12:36, e eu, Máratti de Fátima Croce, lavrei a presente ata que vai assinada por mim e pelo presidente do consórcio, tendo os demais presentes assinado a lista de presença, que integra a presente ata.

Alessandro Broedel Torezani	Máratti de Fátima Croce		
Presidente CIM POLINORTE	Superintendente do CIM POLINORTE		

(Alegre, Aracruz, Cariacica, Ibiraçu, Fundão, João Neiva, Linhares, Santa Teresa, São Roque do Canaã, Santa Leopoldina, Sooretama, Rio Bananal e Viana)





TERMO DE POSSE DO PRESIDENTE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE

Aos 02 (dois) dias do mês janeiro de 2025, tendo em vista o resultado das eleições
gerais do CIM POLINORTE, em cumprimento a deliberação da Assembleia Geral
Ordinária realizada às dez horas (10:00) do dia dezessete (17) de outubro do ano de
dois mil e vinte e quatro, o
o la prasileiro, casado, portador da cédula de identidade nº tan accesação de la composição
ES, inscrito no cpf sob n° posse como Presidente do CIM
POLINORTE, para mandato de dois (02) anos, com termino em 31/12/2026, apondo sua
assinatura abaixo:

Ibiraçu/ES, 02 de janeiro de 2025.

Marcos Geraldo Guerra
Presidente do CIM POLINORTE

Prefeito Municipal de São Roque do Canaã/ES

Consórcio Público da Região Polinorte do Espírito Santo - CIM Polinorte -

Deliberação

TERMO DE POSSE DO PRESIDENTE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE

Aos 02 (dois) dias do mês janeiro de 2025, tendo em vista o resultado das eleições gerais do CIM POLINORTE, em cumprimento a deliberação da Assembleia Geral Ordinária realizada às dez horas (10:00) do dia dezessete (17) de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro, o Sr. Prefeito Municipal de São Roque do Canaã/ES, Marcos Geraldo Guerra, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade nº 522.988 SPTC/ ES, inscrito no cpf sob nº 690.019.527-04, toma posse como Presidente do CIM POLINORTE, para mandato de dois (02) anos, com termino em 31/12/2026, apondo sua assinatura abaixo:

Ibiraçu/ES, 02 de janeiro de 2025.

Marcos Geraldo Guerra Presidente do CIM POLINORTE

Prefeito Municipal de São Roque do Canaã/ES

Protocolo 1464628

TERMO DE POSSE DOS MEMBROS DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE

Aos 02 (dois) dias do mês janeiro de 2025, tendo em vista o resultado das eleições gerais do CIM POLINORTE, em cumprimento a deliberação da Assembleia Geral Ordinária realizada às dez horas (10:00) do dia dezessete (17) de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro, tomam posse os membros do Conselho de Administração do CIM POLINORTE, para mandato de 02 (dois) anos, com término em 31/12/2026, os quais procederam às assinaturas abaixo:

Ibiraçu/ES, 02 de janeiro de 2025

Marcos Geraldo Guerra

Prefeito do Município de São Roque do Canaã/ES **Presidente**

Kleber Medici

Prefeito do Município de Santa Teresa/ES **Vice-Presidente**

Paulo Sérgio de Nardi

Prefeito do Município de João Neiva/ES **Membro**

Nemrod Emerick

Prefeito do Município de Alegre/ES

Membro

Protocolo 1465040

TERMO DE POSSE DO VICE - PRESIDENTE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE

Aos 02 (dois) dias do mês janeiro de 2025, tendo em vista o resultado das eleições gerais do CIM POLINORTE, em cumprimento a deliberação da Assembleia Geral Ordinária realizada às dez horas (10:00) do dia trinta (17) de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro, o **Sr. Prefeito Municipal de Santa Teresa/ES Kleber Medici**, toma posse como Vice-Presidente do CIM POLINORTE, para mandato de dois (02) anos, com termino em 31/12/2026, apondo sua assinatura abaixo:

Ibiraçu/ES, 02 de janeiro de 2025.

Kleber Medici

Vice-Presidente do CIM POLINORTE

Prefeito Municipal de Santa Teresa/ES Rúbrica

Protocolo 1465042

TERMO DE POSSE DA DIRETORIA DA CÂMARA SETORIAL DE SAÚDE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE CIM POLINORTE

Aos 02 (dois) dias do mês janeiro de 2025, tendo em vista o resultado das eleições gerais do CIM POLINORTE, em cumprimento a deliberação da Assembleia Geral Ordinária realizada às dez horas (10:00) do dia trinta (17) de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro, o Presidente do CIM POLINORTE, no uso de suas atribuições contidas no inciso IV do Art. 18 do Estatuto, dá posse à Diretoria da Câmara Setorial de Saúde do CIM POLINORTE, para mandato até 31/12/2025, os quais procederam às assinaturas abaixo:

Ibiraçu/ES, 02 de janeiro de 2025.

Amanda Morellato Carlesso Campostrini Secretário Municipal de Saúde de João Neiva/ES

Rosiane Scarpatt Tóffoli Subcoordenador

Secretário Municipal de Saúde de Aracruz/ES

Neste ato, dou posse à Diretoria da Câmara Setorial de Saude do CIM POLINORTE.

Marcos Geraldo Guerra

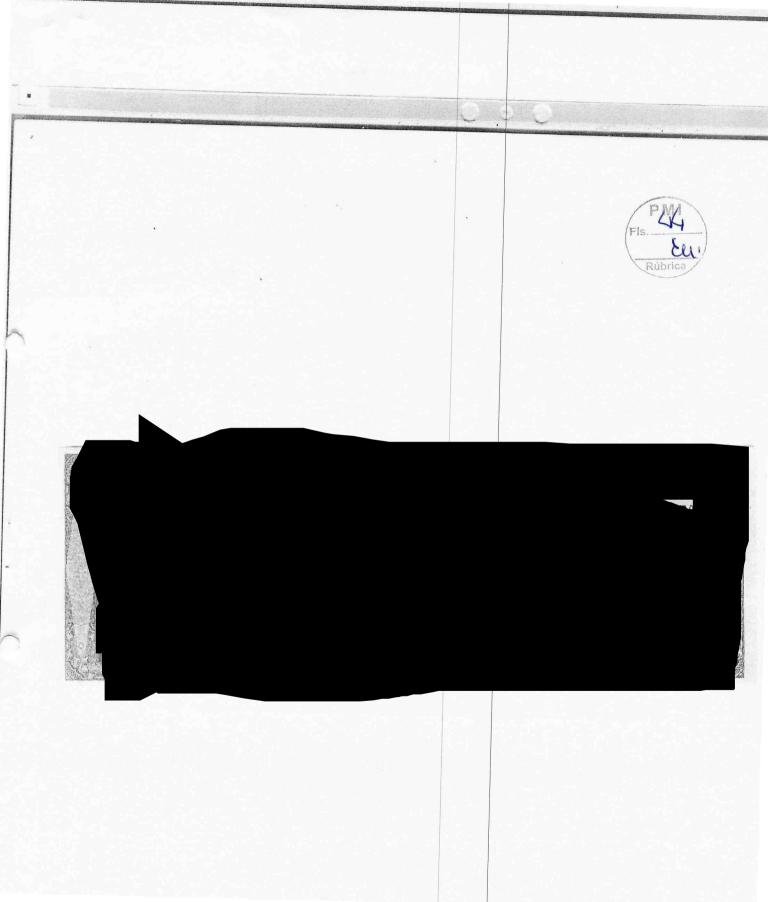
Presidente do CIM POLINORTE

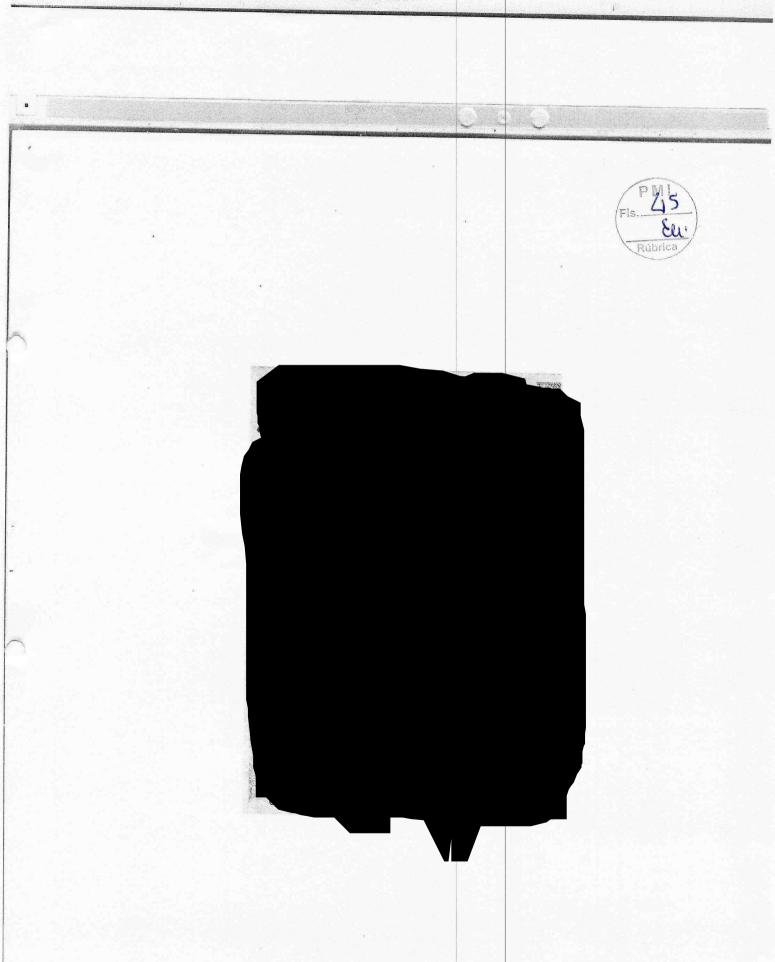
Prefeito Municipal de São Roque do Canaã/ES

Protocolo 1465162

TERMO DE POSSE DA DIRETORIA DA CÂMARA SETORIAL DE COMPRAS COMPARTILHADAS CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE

Aos 02 (dois) das do mês janeiro de 2025, tendo em vista o resultado das eleições gerais do CIM POLINORTE, em cumprimento a deliberação da Assembleia Geral Ordinária realizada às dez horas (10:00) do dia dezessete (17) de outubro do ano de dois mil e vinte e quatro,





EMPRESA LUZ E FORÇA SANTA MARIA S/A

Av. Angelo Giuberti, 385 - Esplanada

B/B1 Tp ligação:

SANTA Colatina – ES – CEP 29702-712 CNPJ nº 27.485.069/0001-09 Insc. Est. nº 080.073,33-6

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438/2002.

DANF3E

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Classe/subclasse:

Residencial - Residencial

TRIFASICA Modalidade tarifária:

CONU Mês/ano: ABR/24

MARCOS GERALDO GUERRA

DENTIFICAÇÃO 085691 VENCIMENTO

R. JOSÉ REGNTTIERI. 6011 - RPTO 401 CENTRO - SAO ROQUE DO CANAA - ES CEP: 29665-000 - CPF: ***.019.527-**

03/05/24 TOTAL A PAGAR - R\$ 469,88

DATAS DE LEITURAS

Grupo/subgr:

Atual: 25/04/24 Anterior: 26/03/24 N° de 30 días:

Próxima27/65/24 prevista:

Chave de Acesso

NOTA FISCAL N. 606685 - SERIE 000 DATA DE EMISSAU: 25/04/24 Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta 32240427485069000109660000000666852001142466 EMISSÃO EM CONTINGENCIA PENDENTE DE AUTURIZAÇÃO

Grandezas medidas

Nº medidor Leitura atual Leitura anterior Fator multip 1246312 53695 52594 1

Consumo 501 KHH

Perdas de transf.

0.66

PAGO 15

Itens da fatura CONSUMO CONTR IL PAB HUNIC

Quant 501 (IIII) 1

Preço unit RS 0.85473053 41,66

RS 428.22 41,66 PIS/PASEP ICMS COFINS RS RS 22.39

72,79

Valor - RS 3.98 18.41 72.79

PAGAR PIX



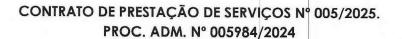
REOA Nº 012/2023. PROCESSO Nº 2022-40P38

Histórico	de faturar	nento					Tributos	Base cálculo	Aliq
nBR24	HAR24	FEU24	JAN24	DE 233	H0423	86133	PIS/PASEP	355.43	1.125
501	548	652	456	639	594	485	COFINS	355,43	5,18%
							ICMS	428,22	17.00x
SE 123	66023 365	JUL 23	JUN23	HB123	HBR23		ENISSAD AU	Reservado a	





Estado do Espírito Santo





IN da Lei

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE. COM **EXECUÇÃO** PARCELADA, QUE ENTRE \$1 CELEBRAM O MUNICÍPIO DE IBIRACU/ES, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NESTE ATO NOMINADO CONTRATANTE, E O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE/ES. **NESTE** ATO DENOMINADO CONTRATADO. EM CONFORMIDADE COM AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ABAIXO:

DAS PARTES E FUNDAMENTOS

DE SAÚDE, inscrito no CNPJ sob o nº 14.635.944/0001-40, com sede na Rua Martins
Pescador, s/nº, Bairro Professora Ericina Pagiola, Ibiraçu/ES, CEP 29.670-000,
doravante denominado apenas CONTRATANTE, representados neste ato,
respectivamente, pelo , brasileiro, solteiro,
administrador, inscrito no
residente e dom <u>iciliado no município de Ibiraçu/ES e pela Secretária Municipal de</u>
Saúde a Sr ^a . brasileira, casada,
enfermeira, inscrita no CPF sob o nº
SPTC ES, residente na cidade de Ibiraçu/ES.
1.2. O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE – CIM POLINORTE, constituído sob a forma de associação pública, pessoa jurídica de administrativa, sito a Rua Martins Pescadores, s/n°, Bairro Ericina, Ed Gilson Amaro, Ibiraçu/ES, CEP: 29.670-000, inscrito no CNPJ sob o n° 02.618.132/0001-07, neste ato representado por seu Presidente, o produtor rural, portador do produtor rural, portador do 29.665-000, a seguir Odenominado simplesmente CONTRATADO.

1.3. A presente contratação decorre da Dispensa de Lichação nº 000902/2025 -

Processo Administrativo nº 5984/2024 efetuada com base r

Furnande P. b.P

AVENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRACI

1.1. O MUNICÍPIO DE IBIRAÇU /ES pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob nº 27.165.208/0001 – 17 com Prefeitura sediada na Av. Conde D'Eu, nº 486, Bairro: Centro - Ibiraçu/ES, CEP 29.670-000, por intermédio do FUNDO MUNICIPAL

IBIRACU

Prefeitura Municipal de Ibiraçu

Estado do Espírito Santo

Fis. Eu.

Federal 11.107/2005, norma do artigo 18 do Decreto Federal 6.017/2007 e legislação complementar em vigor.

2. DO OBJETO

- **2.1.** É objeto do presente instrumento a contratação da prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada, no município CONTRATANTE, por intermédio do CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE CIM POLINORTE/ES, compreendendo:
 - **2.1.1.** Prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, a serem executados nas unidades de saúde do município CONTRATANTE, de acordo com a Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES (valor líquido), vigente.
 - **2.1.1.1.** Os referidos serviços serão compostos por atividades médicas assistenciais, compreendendo serviços clínicos assistenciais e procedimentos de saúde, a serem prestados conforme estipulado na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES, vigente, com parâmetros devidamente indicados, quais sejam, plantões, consultas, hora, procedimento ou outro que seja necessário para pleno atendimento das necessidades do município CONTRATANTE.
 - **2.1.1.2.** As quantidades e os tipos de atividades serão solicitados pelo município CONTRATANTE, conforme as necessidades reais detectadas, e poderão ser alteradas para mais ou para menos, a critério do CONTRATANTE, considerando as necessidades locais e situações excepcionais, fortuitas e de emergência, nos termos do inciso I, alínea b do art. 124 da Lei 14.133/21;
- **2.2.** Os serviços serão utilizados livremente, dentro dos valores estabelecidos neste contrato, sendo responsabilidade da CONTRATANTE acompanhar e fiscalizar a execução dos mesmos, através de relatórios e/ou outros meios que entender como pertinente.
- **2.3.** Os pagamentos pelos serviços prestados obedecerão aos valores dispostos na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente (valor líquido), a qual integra o presente contrato independente de transcrição, acrescido do porcentual constante do Item 6.2.3 (valor bruto a ser faturado).

3. DAS NORMAS DE EXECUÇÃO

Fernanda P. b. Pos

VENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRACU -- ES CEP 29.670-00

GCEP 29.670-000

IBIRAÇU

Prefeitura Municipal de Ibiraçu

Estado do Espírito Santo



- **3.1.** Os serviços, objeto deste instrumento, serão executados nas unidades municipais de saúde da CONTRATANTE.
- **3.2.** A prestação dos serviços dar-se-á de forma parcelada, mediante solicitação prévia, autorização de fornecimento/serviços e cópia da respectiva nota de empenho, devidamente assinada pelo Gestor Municipal, e encaminhada do Município CONTRATANTE para o Gestor de Contrato do CIM POLINORTE/ES.
 - **3.2.1.** Caberá ao CONTRATANTE emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente.
 - **3.2.2.** O CIM POLINORTE/ES executará os serviços conforme dados expressos no item acima, não se responsabilizando por inconsistências apresentadas pelo CONTRATANTE, podendo inclusive, suspender os serviços, ainda que sua natureza seja de natureza continuada.0
- 3.3. Cabe a CONTRATANTE fiscalizar a prestação dos serviços, emitindo para a CONTRATADA, até o 10° (décimo) dia útil de cada mês subsequente ao serviço executado, relatório consolidado de serviços executados, em formato de planilha descritiva, comprovando o nome completo dos profissionais médicos, seus respectivos número de registro profissional junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM), tipo do serviço, quantidade e carga horária, quando for o caso, estando este relatório devidamente validado e assinado pelo Gestor da Secretaria Municipal de Saúde da CONTRATANTE.
 - **3.3.1.** Após a entrega dos relatórios à CONTRATADA, e sendo identificadas inconsistências (erro, falha ou falta de processamento de dados), bem como distorções entre a Autorização de fornecimento/serviço, estas inconsistências deverão ser apontadas à CONTRATANTE para providências e correções.

3.3.1.1. O prazo de correção pela CONTRATANTE será de até 02 dias úteis, ficando pendente a emissão da nota fiscal até que as correções sejam promovidas e validadas pelo setor competente da CONTRATADA.

AVENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRAÇU – ES CEP 29.670,00

(BIRACU

Prefeitura Municipal de Ibiraçu

Estado do Espírito Santo



- **3.3.2.** Na falta, por parte da CONTRATANTE, da emissão do relatório consolidado, conforme acima indicado, e/ou de justificativas pertinentes sobre o atraso, poderá o CONTRATADO emitir Nota Fiscal com o valor estimativo de serviços prestados, considerando as execuções dos últimos 03 (três) meses anteriores, devendo este valor ser quitado pelo município dentro dos prazos acordados neste Instrumento Contratual.
- **3.3.3.** Em apurando-se pagamentos a maior ou menor, no mês subsequente deverão ser realizadas as compensações financeiras.

4. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- **4.1.** O CONTRATADO realizara apenas os serviços pelo qual foi demandado, conforme disposto na Autorização de fornecimento/ serviço e cópia da nota de empenho, encaminhados pelo CONTRATANTE, no prazo previamente acordado, atentando-se as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente, não se responsabilizando por inconsistências apresentadas pelo CONTRATANTE.
- **4.2.** Responsabilizar-se pela execução das atividades médicas assistenciais, objeto deste contrato, respeitando os critérios, normatizações e protocolos de regulação médica, com análise classificatória de risco e de prioridades.
- **4.3.** Fiscalizar e acompanhara qualidade dos serviços ofertados, procedendo com averiguação e providências, caso os serviços não estejam sendo executados a contento.
- **4.4.** Não utilizar, nem permitir que terceiros, utilizem o paciente para fins de experimentação.
- **4.5.** Manter registrado e atualizado informações de prontuários médicos dos pacientes, e demais arquivos pertinentes a execução do objeto contratado.
- **4.6.** Fazer com que os pacientes, submetidos aos serviços médicos, sejam atendidos com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços.
- **4.7.** Justificar por escrito, ao paciente ou ao seu responsável, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto neste Contrato.

AVENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRAÇU – ES CEP 29.670 (00)

BIRACU

Prefeitura Municipal de Ibiraçu

Estado do Espírito Santo



- **4.8.** Responsabilizar-se pela contratação e disponibilização da mão de obra, de todo e qualquer profissional, necessário à execução dos serviços, objeto deste Instrumento Contratual.
- **4.9.** Notificar a CONTRATANTE a ocorrência de qualquer fato relevante que envolva a execução dos serviços objeto deste Contrato.
- **4.10.** Executar os serviços, objeto deste Contrato, com garantia de qualidade, integralidade e continuidade da assistência, durante toda a vigência contratual.
- **4.11.** Aceitar as condições de remuneração, conforme Tabela de Serviços Médicos CIM POLINORTE/ES vigente, com vedação expressa da cobrança de qualquer taxa ou diferença ao usuário.
- **4.12.** Exclui-se da responsabilidade do CONTRATADO o descumprimento do objeto contratual por greves, *black-outs*, convulsões sociais e outros decorrentes de caso fortuito ou de força maior, previstos em Lei.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- **5.1.** Efetivar, com exclusividade, o controle e a distribuição dos serviços contratados, respeitando os valores atribuídos a este Instrumento Contratual;
- **5.2.** Responsabilizar-se pela efetiva marcação/agendamento do usuário a ser atendido, com a antecedência necessária, utilizando-se dos sistemas disponibilizados pelo CONTRATADO ou por Credenciados;
 - **5.2.1.** Manter sigilo de dados e informações disponibilizadas através do uso de sistema informatizado, principalmente àquele disponibilizado pelo CONTRATADO, exceto em documentos que por sua natureza própria não exija sigilo.
- **5.3.** Emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente.
- **5.4.** Propor aditamento, remanejamento ou interrupção dos serviços, em caso de utilização total dos valores estabelecidos neste Contrato, sob pena de arcar, inconteste, com as diferenças apuradas.

Tucnando V. Vo.V avenida conde d'eu, 486 – centro – ibiraçu -

- ES CEP 29.670-00

IBIRACU

Prefeitura Municipal de Ibiraçu

Estado do Espírito Santo



- **5.5.** Comunicar ao CONTRATADO qualquer problema ou ocorrência na prestação de serviços, indicando prazo para adequação.
- **5.6.** Manter rigorosa pontualidade em relação ao pagamento dos serviços demandados.
- **5.7.** Providenciar as dotações orçamentárias, reservas e empenhos necessários à fiel contraprestação dos serviços objeto deste Contrato.
- **5.8.** Acompanhar a execução física e financeira do presente Contrato, controlando, avaliando, monitorando e auditando a conformidade da execução dos tipos e quantitativos de serviços, durante toda a vigência deste Contrato.

6. DO VALOR

- **6.1.** O pagamento decorrente da concretização do objeto desta contratação será efetuado pelo CONTRATANTE ao CONTRATADO de acordo com os valores líquidos constantes das tabelas de procedimentos de saúde do consórcio vigentes, acrescido da taxa de administração (Item 6.2.3), conforme exemplo abaixo:
 - Fórmula aplicada: valor liquido da tabela ÷ 0,7260 = valor bruto a ser pago ao CONTRATADO.
- **6.2.** O valor total do presente contrato é estimado em **R\$ 1.600.000,00 (um milhão e seiscentos mil reais)**, podendo ser alterado, em conformidade com a Lei Federal nº 14.133/2021.
 - **6.2.1.** O valor total refere-se ao teto financeiro anual da contratação.
 - **6.2.2.** Cabe ao CONTRATANTE acompanhar e fiscalizar o controle dos gastos mensais e total deste contrato.
 - **6.2.3.** Pelos serviços de saúde, objeto deste Contrato, caberá a CONTRATADA o recebimento da importância mensal equivalente a 27,4% (vinte e sete vírgula oito por cento) do valor bruto faturado, integrando neste percentual os custos administrativos, impostos e taxas provenientes dos serviços, conforme Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente.

Fernanda P. lo P

AVENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRAÇU – ES CEP

- ES CEP 29.670-00

IBIRAÇU

Prefeitura Municipal de Ibiraçu

Estado do Espírito Santo



6.3. O valor total do presente contrato poderá ser alterado, para mais ou para menos, a critério do CONTRATANTE, conforme necessidades detectadas, e formalizadas mediante Termo Aditivo.

7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- **7.1.** As despesas decorrentes da execução do presente contrato de programa, correrão por conta da dotação orçamentária constante no orçamento anual do CONTRATANTE, definido pela Lei Orçamentária Anual (LOA) de cada exercício financeiro correspondente, a saber:
- **Projeto/Atividade**: 1100031030200252.086 Manutenção das Ações dos Consórcios de Saúde:
- Elemento de Despesas: 33933900000 Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica
- Consórcio Público do qual o ente é participante.
- Fonte de Recursos: 150000150000 Receita de Impostos e de Transferências de Impostos Saúde.

8. DO PAGAMENTO

- **8.1.** Após o recebimento dos documentos comprobatórios de execução dos serviços, conforme cláusula de NORMAS DE EXECUÇÃO, o CONTRATADO remeterá ao CONTRATANTE os documentos de cobrança/ nota fiscal, em até 02 (dois) dias úteis subsequente ao recebimento das informações.
- **8.2.** A emissão do documento fiscal de cobrança dos serviços prestados, por parte da CONTRATADA, será condicionada a apresentação da nota de empenho e relatório consolidado de serviços, com planilha descritiva, devidamente assinados pelo Gestor Municipal.
- **8.3.** A remuneração pelos serviços será efetuada com base na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES vigente, e sua execução dar-se-á até o 5° (quinto) dia útil subsequente a apresentação da cobrança/ nota fiscal.
- **8.4.** No caso de atraso de pagamento, desde que o CONTRATADO não tenha incorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pelo CONTRATANTE encargos monetários à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento diariamente em regime de juros simples.

8.4.1. O valor dos encargos será calculado pela fórmula:

 $EM = I \times N \times VP$

AVENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRAÇU – ES CEP 29.670-00

/BIRAÇU

Prefeitura Municipal de Ibiraçu

Estado do Espírito Santo



4 1

Onde:

EM = Encargos Monetários;

I = Índice de compensação financeira (0,0001 6438);

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da prestação em atraso.

9. DO REAJUSTE

9.1. Qualquer recomposição de preços somente poderá ocorrer nos termos do artigo 124, inciso II, da alínea "d" da Lei federal nº 14.133/21, bem como nas situações de reajuste na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLINORTE/ES, remanejamento de tetos, alocação de recursos do Tesouro Estadual.

10. DA VIGÊNCIA

10.1. O presente contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, mediante Termo Aditivo, desde que haja interesse do CONTRATANTE e haja acordo entre as partes.

11. DA RESCISÃO E SUSPENSÃO

- 11.1. Constituem motivos para rescisão do presente contrato o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos abaixo especificados, sem prejuízo de sansões.
 - 11.1.1. Determinada, por ato unilateral, motivado pela CONTRATANTE, após processo regular, assegurado o contraditório e plena defesa, nos casos do artigo 137, inciso I a IX da Lei Federal 14. 133//21;
 - 11.1.2.1. Caso não seja de conveniência do CONTRATADO aplicar o inciso IV do artigo 137 da Lei 14.133/21, caberá a este notificar a CONTRATANTE a suspensão das atividades, com no mínimo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência.
 - **11.1.2.** Amigável, por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo administrativo de compras, desde que haja conveniência para o CONTRATANTE.

11.1.3. Judicial, nos termos da legislação.

AVENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRAÇU – ES CEP 29.670-0

Estado do Espírito Santo



- **11.2.** Ocorrendo a rescisão, caberá ao CONTRATADO receber o valor da prestação de serviços, devidamente comprovado, até a data da rescisão, se houver.
- 11.3. Na hipótese de atraso superior a 30 (trinta) dias no pagamento devido pelo CONTRATANTE, fica o CONTRATADO livre de qualquer responsabilidade pelo não atendimento do paciente amparado pelo SUS, bem como atendimento nas unidades de saúde da CONTRATANTE, ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna ou as situações de urgência e emergência.
 - 11.3.1. Toda e qualquer suspensão deverá ser precedida de notificação prévia mínima de 48h (quarenta e oito horas) do início da paralisação.

12. DAS MULTAS E PENALIDADES

- **12.1.** Pelo descumprimento ou atraso injustificado na execução das obrigações estabelecidas neste instrumento contratual, sujeitará a parte que der causa nas seguintes penalidades:
 - a) advertência por escrito;
 - b) multa, no importe de até 10% (dez por cento) sobre o valor total em atraso, considerando a regra a seguir:
 - **b1)** Multa de 0,3% (zero vírgula três por cento) por dia de atraso no cumprimento de obrigação contratual ou legal, até o 30° (trigésimo) dia, calculados sobre o valor da Ordem de Serviço, por ocorrência;
 - **b2)** Multa de 10% (dez por cento) por mês de atraso, contados a partir do primeiro dia útil subsequente ao do vencimento do prazo para cumprimento das obrigações, no caso de atraso superior a 60 (sessenta) dias no cumprimento de obrigação contratual ou legal.
- **12.2.** Reiterado o descumprimento contratual poderá ensejar, além das sanções acima descritas, a suspensão das atividades e/ou rescisão, assegurada a ampla defesa e o contraditório, nos termos da clausula de RESCISÃO E SUSPENSÃO descritas neste Instrumento.
- 12.3. As sanções "b1" e "b2" acima previstas poderão ser aplicadas em conjunto, facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 5 (cinco) dias úteis.

AVENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRAÇU – ES CEP 29.670,000



Estado do Espírito Santo



- **12.4.** Esgotados os meios administrativos para a cobrança do valor devido de multas, as cobranças deverão ser realizadas judicialmente.
- **12.5.** As multas e penalidades previstas neste Contrato não tem caráter compensatório, sendo que o seu pagamento não exime, a parte que der causa, da responsabilidade pela reparação de eventuais danos, perdas ou prejuízos causados a outra parte por atos comissivos ou omissivos de sua responsabilidade.

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- **13.1.** Os ajustes logísticos e operacionais deste Instrumento serão definidos pela CONTRATADA, através da participação efetiva do CONTRATANTE, por meio de reuniões periódicas realizadas com o Gestor Municipal de Saúde de todos os municípios consorciados ao CIM POLINORTE/ES.
- **13.2.** O presente contrato reger-se-á pelas suas cláusulas e pelas normas consubstanciadas na Lei Federal nº 11.107/2015 e Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações posteriores.
- **13.3**. A inadimplência por período superior a 60 (sessenta) dias, nos termos do Contrato de Consórcio Público do CIM POLINORTE/ES, é causa de exclusão do ente consorciado.

14. DO FORO

14.1. Fica eleito o foro da comarca de Ibiraçu/ES para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato, com renuncia expressa a qualquer outro, por mais especial que seja.

E por estarem justos e contratados, os representantes das partes assinam o presente instrumento, na presença das testemunhas abaixo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Ibiraçu/ES, 17 de Janeiro de 2025.

EDUARDO MAROZZI ZANOTTI

Prefeito Municipal

CONTRATANTE

TURANDA P.W.P AVENIDA CONDE D'EU, 486 – CENTRO – IBIRAÇU – ES CEP 29.670-00



Estado do Espírito Santo



Furnanda P. B. Pignaton FERNANDA PAMPOLINI LINDNER PIGNATON

Secretária Municipal de Saúde

CONTRATANTE

MARCOS GERALDO GUERRA

Presidente do Consórcio Público da Região Polinorte - CIM POLINORTE/ES

TESTEMUNHAS:	
1	
Nome completo:	
CPF:	
2	
Nome completo:	
CPF.	





PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAÇU PREFEITURAMENDE LOE ESTADO DO ESPÍRITO SANTO IBIRAÇU SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO



ANEXO - CONTRATO Nº 000005/2025 - SEQUÊNCIA N°000001296

Origem		Dispensa Nº 000002/2025	Processo 005984/2025					
Cont	trato	Contrato Nº 000005/2025						
Emp	resa	CONSORCIO PUBLICO DA REGIÃO POLINORTE CIM	POLIN	IORT				
CNPJ		CNPJ: 02.618.132/0001-07				***************************************		
Ende	ereço	RUA ANTONIO BARROSO GOMES, 05 - COHAB - IBIF	RAÇU -	ES - C	EP: 2967	70000		
Secre	etaria	00002 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						
Lo	cal	00001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE						
Item	Lote	Especificação	٨	Marca	UN	Quant	Unitário	Valor Tota
001		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 2.1. a contratação da prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada, no município contratante, por intermédio do consórcio público da região polinorte — cim polinorte/es, compreendendo: 2.1.1. prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, a serem executados nas unidades de saúde do município contratante, de acordo com a tabela de serviços médicos do cim polinorte/es (valor líquido), vigente. 2.1.1.1. os referidos serviços serão compostos por atividades médicas assistenciais, compreendendo serviços clínicos assistenciais e procedimentos de saúde, a serem prestados conforme estipulado na tabela de serviços médicos do cim polinorte/es, vigente, com parâmetros devidamente indicados, quais sejam, plantões, consultas, hora, procedimento ou outro que seja necessário para pleno atendimento das necessidades do município contratante. 2.1.1.2. as quantidades e os tipos de atividades serão solicitados pelo município contratante, conforme as necessidades reais detectadas, e poderão ser alteradas para mais ou para menos, a critério do contratante, considerando as necessidades locais e situações excepcionais, fortuitas e de emergência, nos termos do inciso i, alinea b do art. 124 da lei 14.133/21; 2.2. os serviços serão utilizados livremente, dentro dos valores estabelecidos neste contrato, sendo responsabilidade da contratante acompanhar e fiscalizar a execução dos mesmos, através de relatórios e/ou outros meios que entender como pertinente. 2.3. os pagamentos pelos serviços prestados obedecerão aos valores dispostos na tabela de serviços médicos do cim polinorte/es vigente (valor líquido), a qual integra o presente contrato independente de transcrição, acrescido do porcentual constante do item 6.2.3 (valor bruto a ser faturado).	SECRE	ΤΑΡΙΑ Μ	SERV.	1,00	1.600.000,0 000	1.600.000,0
					THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	L DE SAU		00.000,00
		CONSORCIO PUBLICO DA REGI				L DE SAÚ		600.000,00

Formanda P.b.P &

OBJETO: Contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada em recebimento e destinação dos resíduos sólidos classe II, em aterro sanitário devidamente licenciado pelo órgão de Meio Ambiente

Valor: R\$ 103.800,00 (cento e três mil e oitocentos

Vigência: 01/02/2025 a 31/01/2026.

Luciano Faria Queiroz PREFEITO MUNICIPAL CONTRATANTE

Protocolo 1486976

Governador Lindenberg

DECRETO Nº 7.361/2025

DISPÕE SOBRE A CRIAÇÃO DE ESCOLAS MUNICIPAIS NO MUNICÍPIO **GOVERNADOR LINDENBERG EM VIRTUDE DA** MUNICIPALIZAÇÃO DE ESCOLAS ESTADUAIS O ESTADO DO ESPÍRITO SANTO.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE GOVERNADOR LINDENBERG, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, no uso de atribuições que lhe são conferidas pelo artigo 60 da Lei Orgânica Municipal;

CONSIDERANDO a assinatura do Termo de Ajustamento de Gestão - TAG no ano de 2023, que instrui a organização das redes públicas de ensino entre o Estado do Espirito e os municípios,

CONSIDERANDO a importância de manter a identidade e a continuidade da gestão escolar durante o processo de transição da referida municipalização;

DECRETA:

Art. 1º Ficam criadas as seguintes escolas municipais de ensino fundamental, em decorrência da municipalização das escolas estaduais do Ensino Fundamental dos anos iniciais, Termo de Justamento de Gestão - TAG no ano de 2023, em atendimento ao processo administrativo nº116.305/2025:

- Escola Municipal de Ensino Fundamental Professor Guilherme dos Santos, situada a Rua Alvino Paulo Pereira, 883, Distrito de Novo Brasil, Município de Governado Lindenberg - ES, CEP: 29720-000.
- Escola Municipal de Ensino Fundamental Moacyr Avidos, situada Av. Silvino de Castro, s/n, Distrito de Moacir Avidos, Município de Governado Lindenberg - ES, CEP: 29720-000.
- Escola Municipal de Ensino Fundamental Morello, situada Av. André Morello, s/n, Município de Governado Lindenberg - ES, CEP: 29720-000.

Art. 2º As denominações das escolas municipais de ensino fundamental ora criadas poderão ser alteradas para fins de sua adequação às exigências legais.

Art. 3º Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando disposições em contrário.

Governador Lindenberg/ES, 10 de janeiro de 2025.

LEONARDO PRANDO FINCO

Prefeito Municipal

Registrado e publicado neste Gabinete na data supracitada.

LAYARA MARIANELLI COUTO

Chefe de Gabinete

Protocolo 1486974

Ibiraçu

Resumo do Contrato Nº. 004/2025

Contratante: Município de Íbiraçu. Contratado: **CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO** POLINORTE CIM POLINORTE, CNPJ Nº 02.618.132/0001-07. Proc. Nº 5983/2024. Objeto: Prestação dos serviços públicos de saúde de consultas, exames, procedimentos e consultas especializadas e de apoio para diagnóstico, constante da Tabela de Valores de Serviços e Procedimentos de Saúde -TVSPS e Tabela de Valores de Exames Laboratoriais - TVEL do Consórcio, a pedido da SEMUS. Val Anual: R\$ 850.000,00. Vigência: até 31/12/2025. Ibiraçu, 22 de Janeiro de 2025.

EDUARDO MAROZZI ZANOTTI

Prefeito Municipal

Protocolo 1486533

Resumo do Contrato Nº. 005/2025

Contratante: Município de Ibiraçu.

Contratado: CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE, CNPJ Nº 02.618.132/0001-07. Proc. Nº 5984/2024. Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada. Serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, a serem executados nas unidades de saúde do município, a pedido da SEMUS. Valor: R\$ 1.600.000,00. Vigência: 12 meses. Ibiraçu, 22 de Janeiro de 2025.

EDUARDO MAROZZI ZANOTTI

Prefeito Municipal

Protocolo 1486542

Resumo do Contrato Nº. 006/2025

Contratante: Município de Íbiraçu.

Contratado: CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO CIM POLINORTE, CNPJ Nº POLINORTE 02.618.132/0001-07. Proc. Nº 6000/2024 . Objeto: ratear as despesas do consórcio entre os entes consorciados, com base em Resolução Orçamentária tendo por fim o efetivo funcionamento da sede administrativa do consórcio, para fins de execução dos objetivos e finalidades do consórcio na área de saúde, a pedido da SEMUS. Valor: R\$ 188.531,53. Vigência: até 31/12/2025.

Ibiraçu, 22 de Janeiro de 2025.

EDUARDO MAROZZI ZANOTTI

Prefeito Municipal

Protocolo 1486591

ES E FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMTAC.

CONTRATADA: VANESSA ESCALFONI MARINHO.

OBJETO: CONTRATAÇÃO EM CARATER TEMPORÁRIO
DE PROFISSIONAL PARA DESEMPENHO DA FUNÇÃO
DE ASSISTENTE SOCIAL - 40 HORAS/SEMANAL
OU ESCALA 12/36 PARA ATUAR NO MUNICÍPIO
DE GUARAPARI, NO PERÍODO DE 12 (DOZE)
MESES, A PARTIR DE 30/01/2025 ATÉ 29/01/2026,
PRORROGÁVEL POR IGUAL PERÍODO SE HOUVER
NECESSIDADE, PARA FINS DE CONTINUIDADE DOS
TRABALHOS DE ATENDIMENTO DA ASSISTÊNCIA
SOCIAL, CONSIDERADAS ESSENCIAIS AO INTERESSE
PÚBLICO.

Protocolo 1486672

EXTRATO DO TERMO DE DISTRATO/RESCISÃO Nº.081/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO DE Nº 223/2025

DISTRATANTE: MUNICIPIO DE GUARAPARI/ES. DISTRATADA: THAINA DE FREITAS SEGAL.

BJETO: O PRESENTE TERMO TEM POR OBJETO O DISTRATO/RESCISÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE TRABALHO TEMPORÁRIO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL Nº 081/2024, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 223/2025. FICA RESCINDIDO/DISTRATADO O CONTRATO INDICADO NA CLAÚSULA QUINTA, DE COMUM ACORDO E INTERESSE DAS PARTES, COM DATA A PARTIR DE 06 DE JANEIRO DE 2025, RENUNCIANDO AMBAS AS PARTES AO DIREITO DE EXIGIR, JUDICIAL OU EXTRAJUDICIALMENTE, A APLICAÇÃO DE PENALIDADES, MULTAS E/OU INDENIZAÇÕES.

Protocolo 1486678

EXTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE TRABALHO TEMPORÁRIO PROCESSO Nº 29645/2024

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE GUARAPARI/ES E FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMTAC. CONTRATADA: VANESSA GOMES FERREIRA

PRESENTE CONTRATO TEM OBJETO: O NALIDADE ATENDER À NECESSIDADE TEMPORÁRIA JE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NOS TERMOS DA LEI Nº 4902/2023. A CONTRATADA ATUARÁ COMO PSICÓLOGA E FOI SELECIONADA ATRAVÉS DO PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 006/2024. A VIGENCIA DESTA CONTRATAÇÃO SERÁ DE 12 (DOZE) MESES, A PARTIR DE 30/01/2025 ATÉ A DATA DÉ 29/01/2026, PRORROGÁVEL POR IGUAL PERÍODO SE HOUVER NECESSIDADE, PARA FINS DE CONTINUIDADE DOS TRABALHOS DE ATENDIMENTO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL. A REMUNERAÇÃO MENSAL SERÁ DE R\$ 2.968,00 (DOIS MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS). Protocolo 1487254

Aditivo

EXTRATO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO DE CESSÃO MÚTUA DE SERVIDOR Nº 004/2023. PROCESSO Nº 2412/2025.

CEDENTE: MUNICÍPIO DE VILA VELHA-ES. CESSIONÁRIO: MUNICÍPIO DE GUARAPARI-ES. OBJETO: CONVÊNIO A CESSÃO MÚTUA DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA E O MUNICÍPIO DE GUARAPARI-ES, DOS SERVIDORES TATIANA SIMÕES PEREIRA FONTANA E MICHELE CECCATO CUNHA, RESPECTIVAMENTE, AMBOS TITULARES DE CARGO DE PEDAGOGO, PRORROGANDO PELO PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ 31/12/2028.

Protocolo 1486332

Convênio

EXTRATO CONVÊNIO DE CESSÃO DE SERVIDOR Nº 020/2021 PROCESSO Nº 22913/2020

CEDENTE: MUNICÍPIO DE VILA VELHA ES. CESSIONÁRIO: MUNICÍPIO DE GUARAPARI-ES.

OBJETO: CONVÊNIO A CESSÃO DA SERVIDORA FABIOLA SANTA CLARA NUNES, MATRICULA 9942360/1, TITULAR DO CARGO DE PB-MATEMÁTICA, PARA ATUAR NO MUNICIPIO DE GUARAPARI, PRORROGANDO PELO PERÍODO DE 01/01/2025 ATÉ \$1/12/2028.

Protocolo 1486327

Ibiraçu

Contrato

Resumo do Contrato Nº. 004/2025

Contratante: Município de Ibiraçu.
Contratado: CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE, CNPJ Nº 02.618.132/0001-07. Proc. Nº 5983/2024. Objeto: Prestação dos serviços públicos de saúde de consultas, exames, procedimentos e consultas especializadas e de apoio para diagnóstico, constante da Tabela de Valores de Serviços e Procedimentos de Saúde - TVSPS e Tabela de Valores de Exames Laboratoriais - TVEL do Consórcio, a pedido da SEMUS. Valor Anual: R\$ 850.000,00. Vigência: até 31/12/2025. Ibiraçu, 22 de Janeiro de 2025.

EDUARDO MAROZZI ZANOTTI

Prefeito Municipal

Protocolo 1486534

Resumo do Contrato Nº. 005/2025

Contratante: Município de Ibiraçu.
Contratado: CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO
POLINORTE - CIM POLINORTE, CNPJ Nº
02.618.132/0001-07. Proc. Nº 5984/2024. Objeto:
Prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada. Serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, a serem executados nas unidades de saúde do município, a pedido da SEMUS. Valor: R\$ 1.600.000,00. Vigência: 12 meses.

Ibiraçu, 22 de Janeiro de 2025. EDUARDO MAROZZI ZANOTTI

Prefeito Municipal

Protocolo 1486543



Estado do Espírito Santo

FOLHA N°				
FOLHAN.	PROCESSO N°		RÚBRICA EL	
			- Cui	
- le Simol				
a Simori Cie	nte. Segue	000 Day 6 2	2	
	0	9,9,9,9,0		
		Em, 11102	2/000	
		10 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	12025	
		Mikuela P PET	tenie Barbosa ontabil	
		PN	MI ·	****
				1111

MUNICÍPIO DE IBIRAÇU FUNDO DE SAÚDE DE IBIRAÇU ESPIRITO SANTO 14.635.944/0001-40 NOTA DE EMPENHO N° 0000337/2025

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025

Tipo: Estimativo

Ficha: 0000155 Processo: 0005984/2024 Data: 10/02/2025 Valor: 1.600.000,00

Despesa:

Órgão: 110 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUS

Unidade Orçamentária : 003 - ATENCAO A MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Função: 10 - SAUDE

Subfunção: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa: 0025 - SAUDE DE TODOS

Projeto/Atividade: 2.086 - MANUTENÇAO DAS AÇOES DOS CONSORCIOS DE SAUDE

Elemento de Despesa: 33933900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS — PESSOA JURÍDICA — CONSÓRCIO PÚBLICO DO QUAL O ENTE

Fonte de Recurso : 150000150000-1002 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE-1002

Favorecido: 4757 - CONSORCIO PUBLICO DA REGIÃO POLINORTE CIM POLINORT

Bairro: COHAB

Endereço: R. ANTONIO BARROSO GOMES

Telefone Fixo: 00000000 Celular:

CNPJ/CPF:02.618.132/0001-07

Cidade: IBIRAÇU

UF: ESPIRITO SANTO

PIS PASEP:

Histórico: PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM NÍVEL AMBULATORIAL E HOSPITALAR A SEREM EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNÍCIPIO, DE ACORDO COM A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLINORTE/ES. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO № 5984/2024, CONTRATO № 005/2025. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2025.

Saldo Anterior		1.600.000,00	Despesa Em	Empenhada 1.600.00		0,00	Saldo Disponível	0,00	
(um m	nilhão seiscentos	mil reais)							
Dispen	nsa/Inexigibilidad	e: 97 - Consórcio Pú	iblico		Número Pro	e. Dispen	sa/Inexigibilidade: 005984		
		ikudata	5.0	CONTRA	TO			J. W. Joseph	
ipo/Nún	nero/Ano: Prest	ação de Serviços Nº 0000	0005/2025				Data Vencimento: 24/01/202	26	
			LA	NÇAME	1				
Nº I	Débito			Valor				Valor	
			enho - Emissão					1.600.000,00	
0 1	622110000000 - CF 821110100000 - RE	MISSAO DE EMPENHOS RÉDITO DISPONÍVEL ECURSOS DISPONÍVEIS ROGRAMAÇÃO DE DESE	PARA O EXER MBOLSO MEN	1.600.000,00	62292010100	00 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR 1.600.000 00 - EMPENHOS A LIQUIDAR 1.600.000 00 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE 1.600.000 00 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN 1.600.000			
Ti rana				cal/Data/Ass	sinaturas				
			Anna Innon-America III III III III III III III III III I				IBIRAÇU, 10 de feve	reiro de 2025	
		<u>(65)</u>				Funo	mod -2 & Rignation		
	EDUARADO MAROZZI ZANOTTI PREFEITO MUNICIPAL					FERNANDA PAMPOLINI L. PIGNATON SECRATARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
		uf f/	TIMO.						
	BRUN	O ROBERTO MONTEIRO MOR CONTADOR CRC 098299/O	ENO						