

CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 1/2020

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NA ÁREA DE ODONTOLOGIA

O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL - IPAM, Autarquia do Município de Caxias do Sul, RS, criado pela Lei Municipal n.º 2.274, de 23 de março de 1976, com sede à rua Pinheiro Machado, n.º 2269, Centro, torna público aos interessados que, de acordo com a Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, Lei n.º 13.019, de 31 de julho de 2014 e suas alterações, Lei Municipal n.º 5.285, de 29 de novembro de 1999 e suas alterações, Lei Complementar Municipal n.º 298, de 20 de dezembro de 2007 e suas alterações, e pelo que dispõe o presente e seus anexos, encontra-se aberto Edital de Credenciamento para pessoas físicas e jurídicas especializadas na área de Odontologia, autorizado pelo Processo Administrativo protocolado sob n.º 91/2020.

1

DO OBJETO

O objeto deste edital é o credenciamento de pessoas físicas e jurídicas para prestação de serviços de saúde na área de ODONTOLOGIA aos beneficiários do IPAM, nas dependências do(a) Credenciado(a), tudo de acordo com este edital, anexo I e demais anexos que são parte integrante desta licitação.

2

DA FORMA DE CREDENCIAMENTO

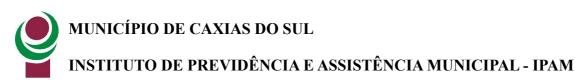
Serão credenciados os prestadores de serviço que preencherem todos os requisitos deste edital.

- **2.1** As solicitações de credenciamento, juntamente com a documentação completa, autenticada quando necessário, e em vigor, exigidas neste edital, serão recebidas no Setor de Licitações, 7.º andar do IPAM, no endereço supracitado, no período de 06/03/2020 até 31/07/2020, no horário das 8h (oito horas) às 17h (dezessete horas), de segunda a sexta-feira, quando dias úteis.
- **2.2** A solicitação de credenciamento e os documentos de cada interessado serão avaliados pela Comissão de Licitações e pela Coordenação Odontológica do IPAM, e arquivados em processo específico.
- **2.3** A apresentação do pedido de credenciamento vincula a proponente, sujeitando-a, integralmente, às condições deste credenciamento.
- 2.4 O credenciamento equivale ao aceite dos valores pagos pelo IPAM.
- 2.5 Não será efetivado o credenciamento da proponente, pessoa física ou jurídica, que apresentar solicitação de credenciamento em desacordo com o estabelecido neste edital e/ou apresentar documentação incompleta, vencida e/ou não autenticada quando necessário.

3

DA DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

A solicitação de credenciamento deverá ser apresentada em formulário padrão, conforme os modelos do anexo II (Pessoa Física) e anexo III (Pessoa Jurídica), devendo ser preenchida, preferencialmente, por meio mecânico; em caso de preenchimento manual, deverá ter a escrita legível, não poderá ter emendas, rasuras, entrelinhas ou ambiguidade com



3.1.4.2

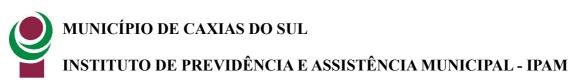
do anexo V.



a documentação requisitada neste edital. A solicitação deverá conter data e assinatura do(s) representante(s) legal(is), em caso de pessoa jurídica, ou do próprio requerente, em caso de pessoa física, podendo ser apresentada em papel timbrado próprio do interessado. O requerente deverá anexar à solicitação de credenciamento, os documentos abaixo relacionados, em 1 (UMA) VIA ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA pela Comissão de Licitações do IPAM, neste caso necessitando da apresentação do documento original e da cópia do mesmo, no momento da entrega dos documentos. A autenticação também poderá ser por processo eletrônico ou em cartório, se o requerente assim preferir. Somente os documentos expedidos via Internet poderão ser apresentados em forma original, ou cópia reprográfica sem autenticação. Entretanto, os mesmos estarão sujeitos à verificação de sua autenticidade através de consulta realizada pela Comissão de Licitações do IPAM:

3.1	DOCUMENTAÇÃO EM NOME DA PESSOA FÍSICA
3.1.1	Formulário para Solicitação de Credenciamento
3.1.1.1	Conforme modelo do anexo II, com todos os dados preenchidos, obedecendo os requisitos do item 3 deste edital.
3.1.2	Qualificação Técnica
3.1.2.1	Certidão negativa expedida pelo Conselho Regional de Odontologia - CRO/RS, em vigor, em nome da pessoa física, que comprove a regularidade de inscrição no Conselho, a inexistência de penalidade ética e a regularidade financeira, autenticada conforme o item 3 deste edital, se não emitida via Internet.
3.1.2.2	Diploma de Odontologia, expedido por curso superior autorizado e reconhecido pelo Ministério da Educação, em nome da pessoa física e, se Especialista, apresentar a Certidão de Especialidade do CRO/RS. Ambos em cópia autenticada conforme o item 3 deste edital.
3.1.2.3	Carteira de identificação da pessoa física expedida pelo CRO/RS, autenticada conforme o item 3 deste edital.
3.1.2.4	Alvará de Licença para Localização em nome da pessoa física, autenticado conforme o item 3 deste edital, se não emitido via Internet.
3.1.2.5	Alvará de Saúde em nome da pessoa física, autenticado conforme o item 3 deste edital.
3.1.2.5.1	O IPAM aceitará, para efeito de credenciamento provisório, o Alvará de Saúde vencido e o protocolo de pedido de sua renovação junto à Secretaria da Saúde do Município de localização O(A) credenciado(a) terá o prazo de 6 (seis) meses, a contar da data da publicação do credenciamento para entregar o Alvará de Saúde vigente no IPAM. Caso não seja atendido no prazo previsto, o termo de credenciamento será rescindido com comunicação prévia de 60 (sessenta) dias.
3.1.3	Regularidade Fiscal
3.1.3.1	Prova de regularidade com a Fazenda Federal, Certidão Conjunta relativa a Tributos Federais Dívida Ativa da União e Seguridade Social, em vigor na data da entrega da documentação.
3.1.3.2	Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, Certidão Negativa de Débito conforme legislação tributária do Município expedidor da pessoa física que ora se habilita para este certame, em vigo na data da entrega da documentação.
3.1.4	Demais Documentos
3.1.4.1	Comprovante de inscrição no INSS (Instituto Nacional do Seguro Social), onde conste o NII (Número de Identificação do Trabalhador) e/ou o número de inscrição no PIS (Programa de Integração Social) e/ou o número de inscrição no PASEP (Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público), autenticado conforme o item 3 deste edital, se não emitido via Internet.
2112	Deslamação funcional o deslamação do compatibilidade de benúnica de comidan conferma e modello

Declaração funcional e declaração de compatibilidade de horários ao servidor, conforme o modelo





DOCUMENTAÇÃO EM NOME DA PESSOA JURÍDICA

3.2.1 Formulário para Solicitação de Credenciamento

3.2.1.1 Conforme modelo do anexo III, com todos os dados preenchidos, obedecendo os requisitos do item 3 deste edital.

3.2.2 Habilitação Jurídica

3.2

- 3.2.2.1 Ato constitutivo, estatuto, ou contrato social, em vigor, autenticado conforme o item 3 deste edital, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, acompanhado, no caso de sociedade por ações, de documento de eleição de seus atuais administradores; inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova da diretoria em exercício; ou decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País
- **3.2.2.2** Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica CNPJ.

3.2.3 Qualificação Técnica

- 3.2.3.1 Certidão negativa expedida pelo Conselho Regional de Odontologia CRO/RS, em vigor, em nome da pessoa jurídica e em nome do corpo de odontólogos do estabelecimento matriz, filiais e postos de atendimento, sendo que as certidões deverão comprovar a regularidade de inscrição no Conselho, a inexistência de penalidade ética e a regularidade financeira, autenticadas conforme o item 3 deste edital, se não emitidas via Internet.
- 3.2.3.2 Relação dos profissionais odontólogos que atenderão os beneficiários do IPAM, constando o nome completo de cada um, bem como a especialidade, o número de inscrição no CPF (Cadastro de Pessoas Físicas) e o respectivo número de registro no Conselho, e informar o número do PIS (Programa de Integração Social) ou o número de inscrição junto ao INSS (Instituto Nacional do Seguro Social).
- **3.2.3.3** Comprovante de responsabilidade técnica perante o CRO/RS, acompanhada da carteira de identificação do CRO/RS, do responsável técnico da empresa, autenticados conforme o item 3 deste edital, se não emitidos via Internet.
- **3.2.3.4** Alvará de Licença para Localização em nome da pessoa jurídica, incluindo as filiais e postos de atendimento, autenticado conforme o item 3 deste edital, se não emitido via Internet.
- 3.2.3.5 Alvará de Saúde em nome da pessoa jurídica, incluindo as filiais e postos de atendimento, autenticado conforme o item 3 deste edital, se não emitido via Internet.
- 3.2.3.5.1 O IPAM aceitará, para efeito de credenciamento provisório, o Alvará de Saúde vencido e o protocolo de pedido de sua renovação junto à Secretaria da Saúde do Município de localização. O(A) credenciado(a) terá o prazo de 6 (seis) meses, a contar da data da publicação do credenciamento para entregar o Alvará de Saúde vigente no IPAM. Caso não seja atendido no prazo previsto, o termo de credenciamento será rescindido com comunicação prévia de 60 (sessenta) dias.

3.2.4 Qualificação Econômico-financeira

3.2.4.1 Prova de inexistência de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial, Certidão Judicial Cível Negativa expedida pelo distribuidor da comarca da sede da pessoa jurídica, ou seja, da matriz do estabelecimento, em vigor na data da entrega da documentação. Se a certidão não expressar o prazo de validade, deverá ter a data de expedição não superior a 30 (trinta) dias.

3.2.5 Regularidade Fiscal e Trabalhista

3.2.5.1 Prova de regularidade com a Fazenda Federal, Certidão Conjunta relativa a Tributos Federais, Dívida Ativa da União e Seguridade Social, em vigor na data da entrega da documentação.



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL - IPAM

- **3.1.5.2** Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, Certidão de Situação Fiscal do domicílio ou sede da empresa, em vigor na data da entrega da documentação.
- 3.2.5.3 Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, Certidão Negativa de Débito conforme legislação tributária do Município expedidor da pessoa jurídica que ora se habilita para este certame, em vigor na data da entrega da documentação.
- **3.2.5.4** Prova de regularidade junto ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço FGTS, em vigor na data da entrega da documentação, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
- **3.2.5.5** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas CNDT, em vigor na data da entrega da documentação.

3.2.6 Demais Documentos

- 3.2.6.1 DECLARAÇÃO em cumprimento do disposto no artigo 7.º, inciso XXXIII, da Constituição Federal de 1998, combinado com o artigo 27, inciso V, da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, referente ao trabalho de menores de idade; DECLARAÇÃO de idoneidade; e DECLARAÇÃO de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação, estando as três declarações contidas no anexo IV.
- **3.2.6.2** Documento comprobatório dos dados bancários informados na requisição de credenciamento, que deve ser da própria pessoa jurídica.
- 3.2.6.3 Se a empresa requerente for optante pelo Simples Nacional, previsto na Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006 e suas alterações, deverá constar da documentação de credenciamento os 3 (três) comprovantes a seguir: TERMO DE DEFERIMENTO, cópia autenticada conforme o item 3 deste edital, se não expedido via Internet; DECLARAÇÃO em cumprimento ao inciso XI, do artigo 4.º da Instrução Normativa RFB n.º 1234, de 11 de janeiro de 2012, e suas alterações, conforme modelo constante da própria Instrução Normativa, em seu anexo IV; e DECLARAÇÃO contendo a alíquota do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza ISSQN, em que a empresa estiver enquadrada.
- 3.2.6.4 Declaração funcional e declaração de compatibilidade de horários ao servidor, para cada profissional integrante do quadro de colaboradores da empresa, que seja servidor público, conforme o modelo do anexo V.

DA SOLICITAÇÃO DE ESCLARECIMENTOS, PROVIDÊNCIAS OU IMPUGNAÇÃO

Qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar este edital de credenciamento, no prazo de 2 (dois) dias a contar da data de publicação de sua súmula na imprensa oficial.

4.1 – Caberá à Coordenação Odontológica do IPAM, na sua área de atuação, decidir sobre a petição no prazo de 3 (três) dias úteis, a contar da data de protocolo do requerimento no Setor de Licitações, 7.º andar do IPAM, observada a ampla defesa e o contraditório.

DO RECURSO ADMINISTRATIVO

O(a) interessado(a) cujo requerimento for considerado inepto poderá interpor recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da decisão, assegurada a ampa defesa e o contraditório.

DA HOMOLOGAÇÃO DO CREDENCIAMENTO

Todos os interessados que preencherem os requisitos constantes deste edital, terão suas propostas de credenciamento acatadas pela Coordenação Odontológica do IPAM.



6.1 – Compete ao Presidente do IPAM a Homologação do presente certame.

7

DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

- O prazo para a assinatura do termo decorrente do credenciamento, será de 3 (três) dias úteis, a contar da notificação feita pelo IPAM.
 - **7.1** Os termos de credenciamento entrarão em vigor na data da publicação de suas súmulas na imprensa oficial e terão validade até 05/03/2025, não podendo haver prorrogação.
 - **7.2** O termo de credenciamento a ser assinado terá como base a minuta integrante deste edital, conforme o anexo VI.

8

DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consta do Projeto Básico, anexo I deste edital, a descrição do objeto, bem como as condições para a prestação dos serviços, incluindo valor, forma de pagamento, dentre outras informações.

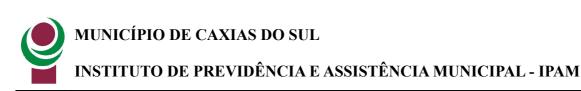
9

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Nenhuma indenização será devida aos proponentes pela apresentação de documentos relativos a este credenciamento. Todos os documentos deverão ser apresentados, se possível, em folha tamanho A4.

- 9.1 Este edital e a solicitação de credenciamento serão partes integrantes do termo de credenciamento.
- 9.2 Os casos omissos serão resolvidos com base na legislação que rege este certame, nos princípios de direito público e, subsidiariamente, com base em outras leis que possam suprir eventuais lacunas.
- **9.3** A Coordenação Odontológica do IPAM será responsável pelo acompanhamento dos termos de credenciamento celebrados, adotando as providências necessárias ao seu fiel cumprimento.
- **9.4** A minuta de credenciamento constante deste edital poderá ser ajustada às peculiaridades de cada credenciado, de forma a evidenciar o tipo de cobertura dos serviços, procedimentos e orientações técnicas, dentre outros aspectos.
- 9.5 Informações poderão ser obtidas junto à Comissão de Licitações, pelo telefone (54) 3289 5415.
- **9.6** Fazem parte integrante deste Edital:

ANEXO	DESCRIÇÃO
I	PROJETO BÁSICO
II	FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA
III	FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA
IV	DECLARAÇÃO CONJUNTA





V	DECLARAÇÃO	FUNCIONAL	Е	DECLARAÇÃO	DE	COMPATIBILIDADE	DE
V	HORÁRIOS AO	SERVIDOR					

VI MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO

Caxias do Sul, 05 de março de 2020.

FLAVIO ALEXANDRE DE CARVALHO Presidente do IPAM



ANEXO I

PROJETO BÁSICO

CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 1/2020



DO OBJETO

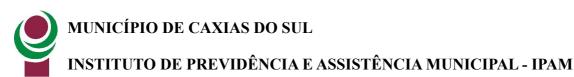
Credenciamento de pessoas físicas e jurídicas para prestação de serviços de saúde na área de ODONTOLOGIA aos beneficiários do IPAM, nas dependências do(a) Credenciado(a), tudo de acordo com o edital, este anexo I e demais anexos que são parte integrante da licitação.

2

DA FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços a serem prestados aos beneficiários do IPAM deverão ser realizados na sede do(a) Credenciado(a) e com a utilização de seus materiais e equipamentos.

- **2.1** Compete ao beneficiário do IPAM a escolha do profissional na lista de credenciados do IPAM, disponível no *site* do Instituto, bem como o contato prévio com o profissional escolhido, para verificação da disponibilidade de atendimento.
 - **2.1.1** Entende-se por beneficiário do IPAM o associado e seus dependentes, devidamente inscritos e cadastrados, cada qual munido de sua respectiva carteira de segurado, atualizada, acompanhada de documentos oficial com fotografía, em vigor.
- **2.2** O(A) Credenciado(a) deverá proceder na identificação do beneficiário do IPAM, mediante a apresentação dos documentos acima indicados, antes de prestar o atendimento.
- **2.3** O(A) Credenciado(a) realizará o atendimento do segurado, em seu consultório e, obrigatoriamente, emitirá o orçamento dos trabalhos a serem executados na Relação de Procedimentos Odontológicos, disponível no *site* do IPAM.
 - **2.3.1** Para a cobrança do atendimento previsto no item acima, ao realizar a consulta o(a) Credenciado(a) deverá utilizar o código 81.00.006-5.
 - 2.3.2 A Relação de Procedimentos Odontológicos (RPO) deverá conter: nome e matrícula do segurado; nome e código do(a) prestador(a) de serviços credenciado(a); procedimentos descritos com os respectivos códigos e valores conforme tabela anexa, bem como o número do(s) dente(s) e face(s); data; assinatura do segurado; assinatura e carimbo da prestadora. Após deverá encaminhar o segurado para a perícia inicial na sede do IPAM. Em caso de não preenchimento de qualquer item da relação de procedimentos odontológicos, o IPAM reserva-se o direito de reencaminhar o segurado ao prestador para as devidas correções. O(A) Credenciado(a) é responsável pelos dados preenchidos na relação de procedimentos odontológicos.
 - **2.3.3** Somente após a autorização do IPAM, através da emissão da GTO (Guia de Tratamento Odontológico), o(a) Credenciado(a) poderá realizar os procedimentos.

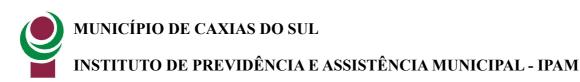




- **2.4** Concluído o trabalho o(a) Credenciado(a) deverá encaminhar o beneficiário à sede do IPAM, para se submeter à auditoria final, munido da guia GTO, devidamente assinada pelas partes, nos campos 41 dos tratamentos concluídos, a cada procedimento, 53 e 54 pelo beneficiário e nos campos 51 e 52 pelo(a) Credenciado(a) e carimbada.
- **2.5** Não será necessário a auditoria prévia para procedimentos preventivos, a saber: Exame Clínico Completo, Orientação de Higiene, Dieta e Hábitos código 81.00.006-5 e Profilaxia/RAP código 84.00.019-9, autorizados a cada 06 (seis) meses.
- 2.6 Caso o segurado não compareça na auditoria final, ou ainda, caso tenha abandonado o tratamento, o(a) Credenciado(a) deverá trazer a guia GTO no setor de Odontologia do IPAM. A Guia GTO de abandono deverá conter no verso a identificação escrita de "ABANDONO" e o carimbo/assinatura do odontólogo. Em se tratando de clínica, o carimbo/assinatura do odontólogo responsável técnico. Na parte da frente, a GTO deverá conter ao lado de cada código (procedimento) da guia escrito se o mesmo foi "REALIZADO" ou "NÃO REALIZADO" conforme a ficha clínica do paciente. A auditoria e pagamento será feita pelo IPAM dos procedimentos realizados (concluídos) pelo(a) Credenciado(a). As informações repassadas ao IPAM são de responsabilidade do Prestador, podendo cobranças indevidas ao Instituto e/ou Segurado acarretar penalidades cabíveis. O prazo máximo para envio de abandono é de 120 (cento e vinte dias) a contar do término do atendimento.
- 2.7 O(A) Credenciado(a) deve sempre verificar no campo 48 da GTO a presença de valor de coparticipação a ser cobrada diretamente pelo Prestador e, na existência desta, o(a) Credenciado(a) é responsável pela cobrança do valor da coparticipação do beneficiário.
- **2.8** Em havendo necessidade de outros procedimentos não previstos no exame inicial, esses deverão obter nova autorização.
- **2.9** A inclusão de novo tipo de serviço pelo(a) Credenciado(a) ficará condicionada à prévia e expressa autorização, observando-se, no que couber, os requisitos previstos neste credenciamento.
- **2.10** O IPAM não se responsabiliza por serviços prestados aos seus beneficiários de forma diversa do ajustado neste termo, especialmente se for constatada a negligência ou má-fé na averiguação das credenciais dos beneficiários do IPAM.
- **2.11** A eventual mudança de endereço do(a) Credenciado(a) deverá ser imediatamente comunicada ao IPAM, que analisará a conveniência de manter os serviços em outro endereço.
- **2.12** A suspensão parcial e total dos serviços contratados somente será permitida com anuência do IPAM, e, no caso de suspensão, deverá ser compensado nos meses imediatamente subsequentes.
- **2.13** Toda e qualquer prestação de serviços fora do estabelecido neste instrumento, será, imediatamente, notificado ao(à) Credenciado(a) que ficará obrigada a substituí-los, o que fará prontamente, ficando entendido que correrão por sua conta e risco tais serviços, sujeitando-se, também, as sanções contratuais.

DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA

- O(A) Credenciado(a) fica obrigada a:
- **3.1** Executar os serviços contratados, observadas as condições estipuladas na solicitação de credenciamento e de acordo com este respectivo termo.
- 3.2 Prestar os serviços em conformidade com o estabelecido nas normas regulamentares do IPAM, nos termos do Código de Ética da Categoria, bem como cumprir e fazer cumprir as normas técnicas administrativas emanadas do Ministério da Saúde e das Secretarias Estadual e Municipal da Saúde.





- **3.3** Manter, durante a vigência do ajuste, todas as condições que ensejaram seu credenciamento, particularmente no que tange à capacidade técnica e operativa e à regularidade fiscal.
- **3.4** Notificar o IPAM, em caso de pessoa jurídica, sobre eventual alteração de seus estatutos e documentos constitutivos comprobatórios de sua representatividade e/ou de responsabilidade técnica, enviando ao Instituto, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data do registro da alteração, cópia autenticada da documentação comprobatória. Também deverá ser comunicada ao IPAM, por escrito, com a devida antecedência, a alteração de endereço, número de telefone, correio eletrônico, horários de atendimento, relação do corpo clínico, dentre outros.
- **3.5** Assumir, de forma exclusiva, se aplicável, a responsabilidade por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, civis, tributários, dentre outros decorrentes da execução do objeto contratual, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o IPAM.
- 3.6 Responder pela qualidade, quantidade, validade, segurança e demais características dos serviços.
- 3.7 Designar, em caso de pessoa jurídica, os serviços a profissionais legalmente habilitados e idôneos, que estejam vinculados ao(à) Credenciado(a).
- 3.8 Permitir e facilitar o acompanhamento, a avaliação e a auditoria dos serviços credenciados, pelo IPAM.
- **3.9** Proceder rigorosa identificação dos beneficiários do plano assistencial do IPAM sendo que, qualquer despesa decorrente da negligência ou má-fé na averiguação das credenciais do segurado será de responsabilidade única e exclusiva do(a) Credenciado(a).
- **3.10** Atender os beneficiários do IPAM com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, oferecendolhes toda a infraestrutura e serviços disponíveis estabelecidos no presente instrumento e nos termos e limites da Lei Complementar Municipal n.º 298/07 e suas alterações.
- **3.11** Apresentar documentos que venham a ser exigidos pela legislação superveniente, bem como manter sempre atualizado o prontuário odontológico dos pacientes.
- **3.12** Reparar ou indenizar os danos que forem causados ao IPAM ou a terceiros decorrentes da execução dos serviços por ato culposo ou doloso do(a) Credenciado(a) ou de seu empregados, em conformidade com o artigo 70, da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, bem como, responsabilizar-se por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução dos serviços previstos neste termo.
- **3.13** Responder, pela obrigação de resultado, na reparação dos danos causados aos usuários e/ou ao IPAM por defeitos relativos à prestação dos serviços, bem como por informações insuficientes ou inadequadas sobre sua fruição e riscos.
- **3.14** Averiguar o preenchimento correto da Relação de Procedimentos Odontológicos, evitando rasuras, campos incompletos ou ausência de carimbo e assinatura do dentista. A não observância do disposto acima acarretará o retorno do documento ao(à) Credenciado(a) para regularização.
- **3.15** Justificar ao segurado ou o seu responsável, por escrito as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto neste termo.
- **3.16** Retificar, sem ônus para o IPAM ou usuários dos serviços, quaisquer trabalhos que, por motivos inimputáveis aos beneficiários, mereçam reparação quando identificados em auditoria do IPAM. O prazo para reparação dos serviços será de 15 (quinze) dias após a auditoria final.
- **3.17** Apresentar, se pessoa jurídica, prova de regularidade relativa à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos





INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL - IPAM

por lei, na ocorrência de vencimento, durante a vigência do termo de credenciamento, em atendimento ao disposto no artigo 195, §3.º, da Constituição Federal, combinado com o artigo 29, IV da Lei de Licitações.

- **3.18** Acompanhar, no *site* do IPAM www.ipamcaxias.com.br, no *link* "Portal da Saúde", opção "Avisos e Arquivos", os comunicados do IPAM, inclusive os de reajuste, aos prestadores de serviço.
- **3.19** O IPAM reserva-se o direito de alterar as cláusulas deste termo de credenciamento a qualquer momento. As alterações serão comunicadas através do portal, cabendo ao(à) Credenciado(a) a responsabilidade por manterse atualizado(a) com as normas vigentes.

4

DAS OBRIGAÇÕES DO IPAM

Compete ao IPAM:

- **4.1** Fiscalizar, por intermédio de pessoas que designar, o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste instrumento, verificando a procedência dos fornecimentos declarados e a realização dos serviços, bem como o controle do volume de despesas, com vistas a não ultrapassarem os limites orçamentários.
- 4.2 Receber os serviços e atestar a execução, por meio do Setor de Odontologia.
 - **4.2.1** O recebimento dos serviços não exime o(a) Credenciado(a) de responsabilidades pela perfeição, qualidade, segurança, compatibilidade com o fim a que se destinam e demais peculiaridades dos serviços.
- 4.3 Autorizar a GTO.
- 4.4 Efetuar o pagamento ao(à) Credenciado(a) de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos.
- **4.5** Cumprir e fazer cumprir o presente instrumento.

5 DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes deste credenciamento correrão por conta da dotação orçamentária:

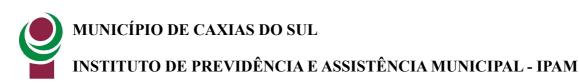
5.1 – Na Saúde:

04.02.10.302.0018.2.415/3.3.90.36.00.00.00.00.400 – Outros Serviços de Terceiros – PF 04.02.10.302.0018.2.415/3.3.90.39.00.00.00.00.400 – Outros Serviços de Terceiros – PJ

6

DO RECEBIMENTO

- O Instituto designará os servidores, para fiscalização e recebimento dos serviços, objeto desta licitação, nos termos do artigo 73, II, "a" e "b", da Lei n.º 8.666/93 e alterações, da seguinte forma:
 - **6.1** Provisoriamente, no ato da entrega dos serviços, para efeito de posterior verificação da conformidade dos mesmos com o solicitado na licitação;
 - **6.2** Definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade dos serviços e consequente aceitação, no prazo máximo de até 15 (quinze) dias consecutivos contados após o recebimento provisório, nos termos do subitem acima.
 - **6.3** Quando da verificação, se os serviços não atenderem às especificações solicitadas, serão aplicadas as sanções previstas neste termo.





6.4 – O recebimento definitivo não exime o(a) Credenciado(a) de responsabilidades pela perfeição, qualidade, segurança, compatibilidade com o fim a que se destinam e demais peculiaridades dos serviços.

7

DA CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS

A documentação comprobatória da prestação dos serviços será recebida pelo IPAM, quando na sua íntegra, que procederá à análise e conferência de acordo com a tabela de preços e procedimentos e as condições estabelecidas neste termo de credenciamento. Caso não haja qualquer impropriedade explícita, será atestado o recebimento.

7.1 – O recebimento não exclui as responsabilidades civil e penal do(a) Credenciado(a).

8

DO PREÇO

A tabela de procedimentos e preços do IPAM consta do anexo I deste termo.

8.1 – É vedado ao(à) Credenciado(a) cobrar diretamente do beneficiário do IPAM qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados concernentes aos procedimentos acordados.

9

DO PAGAMENTO E ALTERAÇÕES

Os pagamentos serão realizados mediante a apresentação, pelo(a) Credenciado(a), da respectiva nota fiscal dos serviços prestados aos beneficiários do IPAM, conforme condições a seguir:

- 9.1 Os pagamentos serão efetuados da forma abaixo, mediante apresentação de nota fiscal, em caso de pessoa jurídica, 5 (cinco) dias úteis antes do último dia útil do mês de competência:
 - **9.1.1** Os procedimentos auditados pelo IPAM, mediante a presença do beneficiário, que deverá estar portando a GTO (Auditoria Final), realizados até o dia 08 (oito) do mês, serão pagos até o último dia útil do mesmo mês;
 - 9.1.2 Os procedimentos auditados, conforme mencionado no subitem acima, a partir do dia 09 (nove) do mês, serão pagos até o último dia útil do mês subsequente.
- 9.2 Os procedimentos serão pagos 100% IPAM nos códigos conforme tabela anexa.
- **9.3** Os demais códigos dos procedimentos da tabela, constante no anexo, exceto os procedimentos financiados, serão pagos da seguinte forma:
 - 9.3.1 100% (cem por cento) pelo IPAM quando o segurado optar pelo desconto em folha de pagamento;
 - 9.3.2 50% (cinquenta por cento) pelo IPAM e 50% (cinquenta por cento) pelo segurado que o fará diretamente ao(à) Credenciado(a).
 - 9.3.3 As condições acima previstas constarão expressamente na GTO.
 - **9.3.4** Os procedimentos que permitirem financiamento dependerão de avaliação prévia e só serão pagos pelo IPAM se devidamente autorizados na GTO.
- 9.4 É expressamente vedada a cobrança de honorários adicionais, a qualquer título, por parte do(a) Credenciado(a), em relação aos beneficiários do IPAM.



- **9.5** Nenhum pagamento será efetuado ao(à) Credenciado(a) enquanto houver pendência de ajuste no faturamento. Este fato não será gerador de direito de reajustamento de preços ou atualização monetária.
- **9.6** Nos códigos de tratamento e retratamentos endodônticos, os seguintes procedimentos relacionados estão inclusos no valor do procedimento:
 - **9.6.1** Radiografías referentes ao tratamento inicial, odontométrica e final. Estando estas radiografías inclusas no valor dos tratamentos e retratamentos endodônticos, o Instituto não arcará com seus custos, caso o profissional que executou o tratamento ou retratamento encaminhe o paciente a terceiros (por exemplo, laboratórios de radiologia) para sua realização, sob quaisquer justificativas.
 - 9.6.2 Medicação e troca de medicação interna do canal de qualquer natureza.
 - **9.6.3** Drenagem via cortical óssea (vestibular, lingual/palatina) sem dreno, via canal radicular ou ligamento periodontal.
 - 9.6.4 Trocas ou quedas de restaurações temporárias de qualquer natureza durante o tratamento.
- 9.7 O código de condicionamento em odontologia (87.00.003-2) refere-se ao atendimento onde o paciente não permitiu o procedimento de exame clínico bucal por idade ou condições psíquicas do segurado.
- **9.8** O código 85.30.003-9 (tratamento subgengival por hemi-arcada) quando solicitado para as quatro hemi-arcadas a profilaxia/RAP está incluída no procedimento.
- **9.9** As radiografías realizadas pelo prestador devem ser encaminhadas ao IPAM junto a solicitação da Relação de Procedimentos Odontológicos (RPO) ou anexadas a Guia de Tratamento Odontólogico (GTO) para perícia final. Após a perícia as radiografías serão devolvidas ao paciente. Não serão aceitas radiografías manchadas, com revelação ou fixação deficientes.
- **9.10** Procedimentos restauradores dentais ou cirúrgicos gengivais com fins estéticos não possuem participação (cobertura) do IPAM.
- **9.11** O intervalo mínimo para liberação do código 85.30.003-9 (Tratamento subgengival por hemi-arcada e ATF) é de 12 meses.
- **9.12** A remuneração constante na tabela de procedimentos odontológicos refere-se aos tratamentos concluídos independente do número de sessões que o(a) Credenciado(a) julgue adequado ao resultado.
- **9.13** A nota fiscal, se eletrônica, deverá ser encaminhada para o IPAM no prazo previsto no subitem 9.1, em arquivos PDF e XML, através do e-mail: notasfiscais@ipamcaxias.com.br. Em caso de nota fisica, a mesma deverá ser entregue na sede do IPAM, no mesmo prazo.
- **9.14** Caso a nota fiscal não seja entregue no prazo previsto, o pagamento dos serviços ficará bloqueado até a regularização da nota.
- **9.15** A inadimplência do(a) Credenciado(a) com relação aos encargos sociais, trabalhistas, fiscais e comerciais ou indenizações, não transfere ao IPAM, a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto contratado, de acordo com o artigo 71, §1.º, da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

10

DAS GLOSAS

É reservado ao IPAM, mediante análises técnicas e administrativas, o direito de glosar, total ou parcialmente, os procedimentos apresentados em desacordo com as disposições contidas neste certame, na legislação complementar



aplicável e atos normativos pertinentes.

- 10.1 Existindo glosas o IPAM se compromete a especificar os motivos, para que o(a) Credenciado(a) tome ciência e possa avaliar a validade das mesmas.
- 10.2 Os valores glosados serão descontados pelo IPAM no pagamento da fatura do mês seguinte ao da sua entrega.



DAS SANÇÕES

Assegurada prévia e ampla defesa, na ocorrência de uma ou mais das seguintes situações, o(a) Credenciado(a) poderá sofrer as sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, na Lei Municipal n.º 5.285/99 e, supletivamente, as previstas no artigo 30 da Lei Municipal n.º 298/2007, nas seguintes situações, dentre outras:

11.1 – **Advertência escrita**, quando a natureza da falta não se revestir de gravidade e não causar prejuízo à Administração.

11.2 - Multa:

- **11.2.1** Na razão de 2% (dois por cento) sobre o valor global estimado da contratação, pelo atraso e/ou recusa para a assinatura do termo de credenciamento.
- **11.2.2** Na razão de 5% (cinco por cento) sobre o valor do faturamento mensal, por falta injustificada, do mês em que ocorrer:
 - **11.2.2.1** Quando da identificação indevida ou errônea do associado do IPAM e/ou pela não obediência à determinação do regulamento do IPAM e de suas normas.
 - 11.2.2.2 Atraso na execução dos serviços.
 - 11.2.2.3 Execução insatisfatória dos serviços.
 - 11.2.2.4 Cobranças de procedimentos não realizados ou indevidos, omissão e outras faltas.
 - 11.2.2.5 Descumprimento de qualquer das condições constantes do credenciamento.

11.3 – Suspensão temporária do credenciamento, pelos motivos abaixo previstos:

- **11.3.1** Atender aos beneficiários do IPAM de forma discriminada e prejudicial, devidamente comprovada.
- 11.3.2 Exigir garantias tais como cheque, promissórias e caução para o atendimento aos beneficiários do IPAM.
- **11.3.3** Cobrar diretamente do beneficiário valores referentes a serviços prestados, a título de complementação de pagamento.
- 11.3.4 Reincidir na cobrança de serviços não executados ou executados irregularmente.
- **11.3.5** Incorrer em irregularidade constatada em auditorias odontológica supervenientes por pessoa credenciada pelo IPAM.
- 11.3.6 Agir comprovadamente com má-fé, dolo ou fraude, causando prejuízos ao IPAM ou a seu(s)



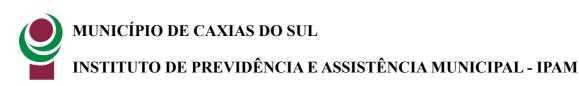
beneficiário(s).

- 11.3.7 Deixar de comunicar à Coordenadoria Odontológica do IPAM a alteração de dados cadastrais, como razão social e número de telefone, no prazo de até 30 (trinta) dias, a contar da data da alteração, bem como a prévia alteração de endereço.
- 11.3.8 Subcontratar, no todo ou em parte, os serviços contratados.
- 11.3.9 Reincidência nas práticas acima referidas.
- 11.3.10 Encaminhamento recorrente do segurado para realização de auditoria com Relação de Procedimentos Odontológicos contendo procedimentos com dentes ou faces incorretos ou inexistentes, bem como encaminhar para avaliação pericial procedimentos sem visualização clínica desacompanhados dos exames complementares que foram realizados pelo segurado e/ou outros esclarecimentos necessários para realização de auditoria.
- 11.4 Descredenciamento, sendo que o IPAM poderá descredenciar as pessoas físicas e jurídicas que:
 - 11.4.1 Ao final de 12 (doze) meses não apresentarem nenhum atendimento, observadas as disposições contratuais.
 - **11.4.2** Por comportamento antiético ou contrário às normas e práticas da respectiva área de atuação profissional.
 - 11.4.3 Cometerem reiteradas e costumeiras ações contrárias ao regulamento ou à legislação vigente.
- 11.5 Na aplicação de multas, fica o IPAM, desde já, autorizado a reter os respectivos valores, de pagamentos eventualmente devidos pelo IPAM à Credenciada, depois de transcorrido o prazo de defesa e em caso de sua não aceitação, ou cobrado administrativa ou judicialmente.
- **11.6** O descredenciamento realizado com base nos motivos acima previstos e nos incisos I a VIII do artigo 78 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, impedirá a Credenciada de pleitear novo credenciamento por interstício mínimo de 24 (vinte e quatro) meses.
- 11.7 Nos casos acima previstos será, também, comunicado o Conselho Regional de Odontologia e tomadas outras medidas legais, inclusive no âmbito da Justiça Civil e Criminal sempre que o ato praticado caracterizar conduta que assim justifique.
- 11.8 No caso de incidência de uma das situações previstas neste item, das sanções, o IPAM notificará a Credenciada, para, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da notificação, justificar por escrito os motivos do impedimento.

12 DO DESCREDENCIAMENTO

São motivos de rescisão do credenciamento, independente de procedimento judicial, aqueles inscritos nos artigos 77 e 78, na forma do artigo 79, inclusive com consequências do artigo 80 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

- **12.1** O credenciamento tem caráter precário, podendo, a qualquer momento, a Credenciada ou o IPAM denunciá-lo, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas neste termo, na legislação pertinente ou no interesse próprio, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa.
- **12.2** Em caso de descredenciamento, os procedimentos em curso deverão ser concluídos pela Credenciada, salvo nos casos de expressa manifestação técnica ou administrativa da Coordenadoria Odontológica do IPAM.





- 12.3 O descredenciamento não eximirá a Credenciada das garantias assumidas em relação aos serviços executados ou outras responsabilidades que lhe possam ser imputadas em razão da execução contratual.
- **12.4** No caso de encontrar-se em processo de apuração de irregularidades na prestação de serviços, a Credenciada não poderá solicitar descredenciamento até a finalização do processo.
- 12.5 O IPAM poderá suspender temporariamente a execução do credenciamento, se for verificada a ocorrência de qualquer situação de inadimplência elencada neste termo, até decisão administrativa em contrário, observados o contraditório e a ampla defesa.
- 12.6 Em caso de denúncia do credenciamento por qualquer da partes, durante a vigência ou no término do mesmo, por motivos previstos neste instrumento, esta deverá ser feita mediante notificação por escrito, observada a antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, visando atender os casos em andamento.

13 DO REAJUSTE

Os valores constantes da tabela de preços e procedimentos do IPAM, anexo I da minuta de credenciamento, poderão ser reajustados anualmente com base na variação do IGP-M/FGV, ou outro que vier a substituí-lo.

14 DA VIGÊNCIA

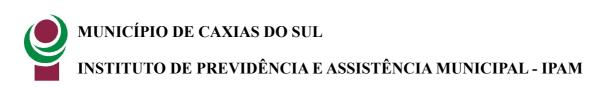
Cada termo de credenciamento entrará em vigor na data da publicação de sua súmula na imprensa oficial e vigerá até 05/03/2025, podendo ser rescindido a qualquer tempo, mediante aviso prévio de 60 (sessenta) dias a critério das partes, não podendo haver prorrogação.



ANEXO II

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PESSOA FÍSICA

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FÍSICA	REQUERENTE				
NOME COMPLETO:			ESPECIALIDADE(S):		
N.º DE INSCRIÇÃO NO CPF:			- -		
ENDEREÇO PROFISSIONAL					
RUA:		N.º:	SALA:		
BAIRRO:	MUNICÍPIO:		CEP:		
TELEFONE COMERCIAL:		CELULAR:			
EMAIL:					
DADOS COMPLEMENTARES					
N.º DE INSCRIÇÃO NO CRO/RS:					
N.º DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP:		N.º DE INSCRIÇÃO NO IN	SS:		
N.º DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO:	N.º DO ALVARÁ DE SAÚDE:				
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAME	NTO				
BANCO:	AGÊNCIA N.º:	CO	NTA CORRENTE N.º:		
HORÁRIO DE ATENDIMENTO:					
CARIMBO E ASSINATURA DO			de 20 A COORDENADORIA DO IPAM:		





ANEXO III

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JU	URÍDICA REQUERENTE			
RAZÃO SOCIAL COMPLETA:			ESPECIALIDADE(S):	
N.º DE INSCRIÇÃO NO CNPJ:			-	
ENDEREÇO PROFISSIONAL				
RUA:		N.°:	SALA:	
BAIRRO:	MUNICÍPIO:		CEP:	
TELEFONE COMERCIAL:		CELULAR:		
EMAIL:				
DADOS COMPLEMENTARES				
N.º DE INSCRIÇÃO DA PESSOA JU	JRÍDICA NO CRO/RS:			
N.º DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃ	NO:	N.º DO ALVARÁ DE SAÚDI	E:	
RESPONSABILIDADE TÉCNICA				
NOME COMPLETO DO RESPONS.	ÁVEL TÉCNICO:			
N.º DE INSCRIÇÃO NO CPF:	PF: N.º DE INSCRIÇÃO NO CRO/RS:			
DADOS BANCÁRIOS PARA PAG	GAMENTO			
BANCO:	AGÊNCIA N.º:	CON	NTA CORRENTE N.º:	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPI	LES NACIONAL:	SIM	NÃO	
HORÁRIO DE ATENDIMENTO:				
CARIMBO E ASSINATURA DO RESI		'	de 20 de 20	



ANEXO IV

PROCESSO N.º:	91/2020
---------------	---------

MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 1/2020

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA/JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE

SERVIÇOS DE SAÚDE NA ÁREA DE ODONTOLOGIA.

À Comissão de Licitações

DECLARAÇÃO CONJUNTA

PESSOA JURÍDICA

A empresa/razão social,
CNPJ sob n.º, através de seu(s) responsável(is) legal(is)
abaixo indicado(s), DECLARA, para os fins de direito, em cumprimento do disposto no artigo 7.º, inciso XXXIII, da
Constituição Federal de 1998, combinado com o artigo 27, inciso V, da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, que não
possui em seu quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de
menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.
DECLARA, também, sob as penas da lei, que não foi considerada inidônea para licitar ou contratar com a
Administração Pública.
DECLARA, ainda, para fins de credenciamento no IPAM, que, até a presente data, inexistem fatos
supervenientes impeditivos para habilitação da empresa.
Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.
, de
NOME COMPLETO E ASSINATURA DO(S) RESPONSÁVEL(IS) LEGAL(IS) DA EMPRESA:



ANEXO V

PROCESSO N.º: 91/2020

MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 1/2020

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA/JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE

SERVIÇOS DE SAÚDE NA ÁREA DE ODONTOLOGIA.

À Comissão de Licitações

DECLARAÇÃO FUNCIONAL E DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS AO SERVIDOR

Eu,	, inscrito no CPF sob
o n.º	, declaro, para fins de comprovação junto ao Instituto de Previdência e
Assistência Municipal - IPA	AM, que sou servidor público municipal e, tendo ciência das proibições do artigo 242 da Lei
Complementar Municipal	n.º 3.673/91, não incorro em nenhuma das proibições ali contidas, bem como que possuo
compatibilidade de horário	os para os atendimentos referentes ao presente Credenciamento, nos termos do artigo 37,
inciso XVI, da Constituição	o Federal de 1988.
Por ser expressão de	e verdade, firmamos a presente.
	, de de 2020
	ASSINATURA DO DECLARANTE:



ANEXO VI

TERMO DE CREDENCIAMENTO N.º/2020

PESSOA FÍSICA/JURÍDICA

TERMO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL - IPAM E, PARA PRESTAÇÃO DE SERVICOS ODONTOLÓGICOS.

Pelo presente Termo de Credenciamento para prestação de serviços de saúde que entre si celebram de um lado, o **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL - IPAM**, autarquia do Município de Caxias do Sul, RS, criado pela Lei n.º 2.274 de 23 de março de 1976, inscrito no CNPJ sob o n.º 88.892.393/0001-36, com sede na rua Pinheiro Machado n.º 2269, Centro, representado por seu Presidente, Sr. Flavio Alexandre de Carvalho, residente e domiciliado nesta cidade, adiante denominado simplesmente **IPAM** e de outro,, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob n.º, estabelecido(a) à rua, n.º, bairro, na cidade de, RS, CEP, telefone comercial n.º (....), neste ato representado por seu(ua) Responsável Legal, Sr(a)., inscrito(a) no CPF sob n.º, adiante denominado(a) **CREDENCIADO(A)**, convencionam as seguintes cláusulas e condições, de acordo com o Processo Administrativo protocolado sob n.º/20...., referente ao Chamamento Público n.º/20....., para contratação com base no artigo 25, *caput*, da Lei de Licitações:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O objeto do presente termo é o credenciamento de pessoa fisica/jurídica, para prestação de serviços de saúde na área de ODONTOLOGIA aos beneficiários do IPAM, nas dependências do(a) Credenciado(a).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços a serem prestados aos beneficiários do IPAM deverão ser realizados na sede do(a) Credenciado(a) e com a utilização de seus materiais e equipamentos.

- **2.1** Compete ao beneficiário do IPAM a escolha do profissional na lista de credenciados do IPAM, disponível no *site* do Instituto, bem como o contato prévio com o profissional escolhido, para verificação da disponibilidade de atendimento.
 - **2.1.1** Entende-se por beneficiário do IPAM o associado e seus dependentes, devidamente inscritos e cadastrados, cada qual munido de sua respectiva carteira de segurado, atualizada, acompanhada de documentos oficial com fotografía, em vigor.
- **2.2** O(A) Credenciado(a) deverá proceder na identificação do beneficiário do IPAM, mediante a apresentação dos documentos acima indicados, antes de prestar o atendimento.
- **2.3** O(A) Credenciado(a) realizará o atendimento do segurado, em seu consultório e, obrigatoriamente, emitirá o orçamento dos trabalhos a serem executados na Relação de Procedimentos Odontológicos, disponível no *site* do IPAM.
 - **2.3.1** Para a cobrança do atendimento previsto no item acima, ao realizar a consulta o(a) Credenciado(a) deverá utilizar o código 81.00.006-5.
 - 2.3.2 A Relação de Procedimentos Odontológicos (RPO) deverá conter: nome e matrícula do segurado; nome e código do(a) prestador(a) de serviços credenciado(a); procedimentos descritos com os respectivos códigos e valores conforme tabela anexa, bem como o número do(s) dente(s) e face(s); data; assinatura do



segurado; assinatura e carimbo da prestadora. Após deverá encaminhar o segurado para a perícia inicial na sede do IPAM. Em caso de não preenchimento de qualquer item da relação de procedimentos odontológicos, o IPAM reserva-se o direito de reencaminhar o segurado ao prestador para as devidas correções. O(A) Credenciado(a) é responsável pelos dados preenchidos na relação de procedimentos odontológicos.

- **2.3.3** Somente após a autorização do IPAM, através da emissão da GTO (Guia de Tratamento Odontológico), o(a) Credenciado(a) poderá realizar os procedimentos.
- **2.4** Concluído o trabalho o(a) Credenciado(a) deverá encaminhar o beneficiário à sede do IPAM, para se submeter à auditoria final, munido da guia GTO, devidamente assinada pelas partes, nos campos 41 dos tratamentos concluídos, a cada procedimento, 53 e 54 pelo beneficiário e nos campos 51 e 52 pelo(a) Credenciado(a) e carimbada.
- **2.5** Não será necessário a auditoria prévia para procedimentos preventivos, a saber: Exame Clínico Completo, Orientação de Higiene, Dieta e Hábitos código 81.00.006-5 e Profilaxia/RAP código 84.00.019-9, autorizados a cada 06 (seis) meses.
- 2.6 Caso o segurado não compareça na auditoria final, ou ainda, caso tenha abandonado o tratamento, o(a) Credenciado(a) deverá trazer a guia GTO no setor de Odontologia do IPAM. A Guia GTO de abandono deverá conter no verso a identificação escrita de "ABANDONO" e o carimbo/assinatura do odontólogo. Em se tratando de clínica, o carimbo/assinatura do odontólogo responsável técnico. Na parte da frente, a GTO deverá conter ao lado de cada código (procedimento) da guia escrito se o mesmo foi "REALIZADO" ou "NÃO REALIZADO" conforme a ficha clínica do paciente. A auditoria e pagamento será feita pelo IPAM dos procedimentos realizados (concluídos) pelo(a) Credenciado(a). As informações repassadas ao IPAM são de responsabilidade do Prestador, podendo cobranças indevidas ao Instituto e/ou Segurado acarretar penalidades cabíveis. O prazo máximo para envio de abandono é de 120 (cento e vinte dias) a contar do término do atendimento.
- **2.7** O(A) Credenciado(a) deve sempre verificar no campo 48 da GTO a presença de valor de coparticipação a ser cobrada diretamente pelo Prestador e, na existência desta, o(a) Credenciado(a) é responsável pela cobrança do valor da coparticipação do beneficiário.
- **2.8** Em havendo necessidade de outros procedimentos não previstos no exame inicial, esses deverão obter nova autorização.
- **2.9** A inclusão de novo tipo de serviço pelo(a) Credenciado(a) ficará condicionada à prévia e expressa autorização, observando-se, no que couber, os requisitos previstos neste credenciamento.
- **2.10** O IPAM não se responsabiliza por serviços prestados aos seus beneficiários de forma diversa do ajustado neste termo, especialmente se for constatada a negligência ou má-fé na averiguação das credenciais dos beneficiários do IPAM.
- **2.11** A eventual mudança de endereço do(a) Credenciado(a) deverá ser imediatamente comunicada ao IPAM, que analisará a conveniência de manter os serviços em outro endereço.
- **2.12** A suspensão parcial e total dos serviços contratados somente será permitida com anuência do IPAM, e, no caso de suspensão, deverá ser compensado nos meses imediatamente subsequentes.
- **2.13** Toda e qualquer prestação de serviços fora do estabelecido neste instrumento, será, imediatamente, notificado ao(à) Credenciado(a) que ficará obrigada a substituí-los, o que fará prontamente, ficando entendido que correrão por sua conta e risco tais serviços, sujeitando-se, também, as sanções contratuais.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO(A) CREDENCIADO(A)

O(A) Credenciado(a) fica obrigada a:



- **3.1** Executar os serviços contratados, observadas as condições estipuladas na solicitação de credenciamento e de acordo com este respectivo termo.
- 3.2 Prestar os serviços em conformidade com o estabelecido nas normas regulamentares do IPAM, nos termos do Código de Ética da Categoria, bem como cumprir e fazer cumprir as normas técnicas administrativas emanadas do Ministério da Saúde e das Secretarias Estadual e Municipal da Saúde.
- **3.3** Manter, durante a vigência do ajuste, todas as condições que ensejaram seu credenciamento, particularmente no que tange à capacidade técnica e operativa e à regularidade fiscal.
- **3.4** Notificar o IPAM, em caso de pessoa jurídica, sobre eventual alteração de seus estatutos e documentos constitutivos comprobatórios de sua representatividade e/ou de responsabilidade técnica, enviando ao Instituto, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data do registro da alteração, cópia autenticada da documentação comprobatória. Também deverá ser comunicada ao IPAM, por escrito, com a devida antecedência, a alteração de endereço, número de telefone, correio eletrônico, horários de atendimento, relação do corpo clínico, dentre outros.
- **3.5** Assumir, de forma exclusiva, se aplicável, a responsabilidade por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, civis, tributários, dentre outros decorrentes da execução do objeto contratual, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o IPAM.
- **3.6** Responder pela qualidade, quantidade, validade, segurança e demais características dos serviços.
- 3.7 Designar, em caso de pessoa jurídica, os serviços a profissionais legalmente habilitados e idôneos, que estejam vinculados ao(à) Credenciado(a).
- 3.8 Permitir e facilitar o acompanhamento, a avaliação e a auditoria dos serviços credenciados, pelo IPAM.
- **3.9** Proceder rigorosa identificação dos beneficiários do plano assistencial do IPAM sendo que, qualquer despesa decorrente da negligência ou má-fé na averiguação das credenciais do segurado será de responsabilidade única e exclusiva do(a) Credenciado(a).
- **3.10** Atender os beneficiários do IPAM com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, oferecendolhes toda a infraestrutura e serviços disponíveis estabelecidos no presente instrumento e nos termos e limites da Lei Complementar Municipal n.º 298/07 e suas alterações.
- **3.11** Apresentar documentos que venham a ser exigidos pela legislação superveniente, bem como manter sempre atualizado o prontuário odontológico dos pacientes.
- **3.12** Reparar ou indenizar os danos que forem causados ao IPAM ou a terceiros decorrentes da execução dos serviços por ato culposo ou doloso do(a) Credenciado(a) ou de seu empregados, em conformidade com o artigo 70, da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, bem como, responsabilizar-se por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução dos serviços previstos neste termo.
- **3.13** Responder, pela obrigação de resultado, na reparação dos danos causados aos usuários e/ou ao IPAM por defeitos relativos à prestação dos serviços, bem como por informações insuficientes ou inadequadas sobre sua fruição e riscos.
- **3.14** Averiguar o preenchimento correto da Relação de Procedimentos Odontológicos, evitando rasuras, campos incompletos ou ausência de carimbo e assinatura do dentista. A não observância do disposto acima acarretará o retorno do documento ao(à) Credenciado(a) para regularização.
- 3.15 Justificar ao segurado ou o seu responsável, por escrito as razões técnicas alegadas quando da decisão de



não realização de qualquer ato previsto neste termo.

- **3.16** Retificar, sem ônus para o IPAM ou usuários dos serviços, quaisquer trabalhos que, por motivos inimputáveis aos beneficiários, mereçam reparação quando identificados em auditoria do IPAM. O prazo para reparação dos serviços será de 15 (quinze) dias após a auditoria final.
- **3.17** Apresentar, se pessoa jurídica, prova de regularidade relativa à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, na ocorrência de vencimento, durante a vigência do termo de credenciamento, em atendimento ao disposto no artigo 195, §3.º, da Constituição Federal, combinado com o artigo 29, IV da Lei de Licitações.
- **3.18** Acompanhar, no *site* do IPAM www.ipamcaxias.com.br, no *link* "Portal da Saúde", opção "Avisos e Arquivos", os comunicados do IPAM, inclusive os de reajuste, aos prestadores de serviço.
- **3.19** O IPAM reserva-se o direito de alterar as cláusulas deste termo de credenciamento a qualquer momento. As alterações serão comunicadas através do portal, cabendo ao(à) Credenciado(a) a responsabilidade por manterse atualizado(a) com as normas vigentes.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO IPAM

Compete ao IPAM:

- **4.1** Fiscalizar, por intermédio de pessoas que designar, o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste instrumento, verificando a procedência dos fornecimentos declarados e a realização dos serviços, bem como o controle do volume de despesas, com vistas a não ultrapassarem os limites orçamentários.
- 4.2 Receber os serviços e atestar a execução, por meio do Setor de Odontologia.
 - **4.2.1** O recebimento dos serviços não exime o(a) Credenciado(a) de responsabilidades pela perfeição, qualidade, segurança, compatibilidade com o fim a que se destinam e demais peculiaridades dos serviços.
- **4.3** Autorizar a GTO.
- 4.4 Efetuar o pagamento ao(à) Credenciado(a) de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos.
- **4.5** Cumprir e fazer cumprir o presente instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes deste credenciamento correrão por conta da dotação orçamentária:

5.1 – Na Saúde:

04.02.10.302.0018.2.415/3.3.90.36.00.00.00.00.400 — Outros Serviços de Terceiros — PF 04.02.10.302.0018.2.415/3.3.90.39.00.00.00.00.400 — Outros Serviços de Terceiros — PJ

CLÁUSULA SEXTA – DO RECEBIMENTO

- O Instituto designará os servidores, para fiscalização e recebimento dos serviços, objeto desta licitação, nos termos do artigo 73, II, "a" e "b", da Lei n.º 8.666/93 e alterações, da seguinte forma:
 - **6.1** Provisoriamente, no ato da entrega dos serviços, para efeito de posterior verificação da conformidade dos mesmos com o solicitado na licitação;
 - 6.2 Definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade dos serviços e consequente aceitação, no



prazo máximo de até 15 (quinze) dias consecutivos contados após o recebimento provisório, nos termos do subitem acima.

- **6.3** Quando da verificação, se os serviços não atenderem às especificações solicitadas, serão aplicadas as sanções previstas neste termo.
- **6.4** O recebimento definitivo não exime o(a) Credenciado(a) de responsabilidades pela perfeição, qualidade, segurança, compatibilidade com o fim a que se destinam e demais peculiaridades dos serviços.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS

A documentação comprobatória da prestação dos serviços será recebida pelo IPAM, quando na sua íntegra, que procederá à análise e conferência de acordo com a tabela de preços e procedimentos e as condições estabelecidas neste termo de credenciamento. Caso não haja qualquer impropriedade explícita, será atestado o recebimento.

7.1 – O recebimento não exclui as responsabilidades civil e penal do(a) Credenciado(a).

CLÁUSULA OITAVA – DOS PREÇOS

A tabela de procedimentos e preços do IPAM consta do anexo I deste termo.

8.1 – É vedado ao(à) Credenciado(a) cobrar diretamente do beneficiário do IPAM qualquer importância a título de honorários ou serviços prestados concernentes aos procedimentos acordados.

CLÁUSULA NONA – DO PAGAMENTO E ALTERAÇÕES

Os pagamentos serão realizados mediante a apresentação, pelo(a) Credenciado(a), da respectiva nota fiscal dos serviços prestados aos beneficiários do IPAM, conforme condições a seguir:

- 9.1 Os pagamentos serão efetuados da forma abaixo, mediante apresentação de nota fiscal, em caso de pessoa jurídica, 5 (cinco) dias úteis antes do último dia útil do mês de competência:
 - **9.1.1** Os procedimentos auditados pelo IPAM, mediante a presença do beneficiário, que deverá estar portando a GTO (Auditoria Final), realizados até o dia 08 (oito) do mês, serão pagos até o último dia útil do mesmo mês;
 - 9.1.2 Os procedimentos auditados, conforme mencionado no subitem acima, a partir do dia 09 (nove) do mês, serão pagos até o último dia útil do mês subsequente.
- 9.2 Os procedimentos serão pagos 100% IPAM nos códigos conforme tabela anexa.
- **9.3** Os demais códigos dos procedimentos da tabela, constante no anexo, exceto os procedimentos financiados, serão pagos da seguinte forma:
 - 9.3.1 100% (cem por cento) pelo IPAM quando o segurado optar pelo desconto em folha de pagamento; ou
 - 9.3.2 50% (cinquenta por cento) pelo IPAM e 50% (cinquenta por cento) pelo segurado que o fará diretamente ao(à) Credenciado(a).
 - 9.3.3 As condições acima previstas constarão expressamente na GTO.
 - **9.3.4** Os procedimentos que permitirem financiamento dependerão de avaliação prévia e só serão pagos pelo IPAM se devidamente autorizados na GTO.



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL - IPAM

- **9.4** É expressamente vedada a cobrança de honorários adicionais, a qualquer título, por parte do(a) Credenciado(a), em relação aos beneficiários do IPAM.
- **9.5** Nenhum pagamento será efetuado ao(à) Credenciado(a) enquanto houver pendência de ajuste no faturamento. Este fato não será gerador de direito de reajustamento de preços ou atualização monetária.
- **9.6** Nos códigos de tratamento e retratamentos endodônticos, os seguintes procedimentos relacionados estão inclusos no valor do procedimento:
 - **9.6.1** Radiografías referentes ao tratamento inicial, odontométrica e final. Estando estas radiografías inclusas no valor dos tratamentos e retratamentos endodônticos, o Instituto não arcará com seus custos, caso o profissional que executou o tratamento ou retratamento encaminhe o paciente a terceiros (por exemplo, laboratórios de radiologia) para sua realização, sob quaisquer justificativas.
 - 9.6.2 Medicação e troca de medicação interna do canal de qualquer natureza.
 - **9.6.3** Drenagem via cortical óssea (vestibular, lingual/palatina) sem dreno, via canal radicular ou ligamento periodontal.
 - 9.6.4 Trocas ou quedas de restaurações temporárias de qualquer natureza durante o tratamento.
- 9.7 O código de condicionamento em odontologia (87.00.003-2) refere-se ao atendimento onde o paciente não permitiu o procedimento de exame clínico bucal por idade ou condições psíquicas do segurado.
- **9.8** O código 85.30.003-9 (tratamento subgengival por hemi-arcada) quando solicitado para as quatro hemi-arcadas a profilaxia/RAP está incluída no procedimento.
- **9.9** As radiografías realizadas pelo prestador devem ser encaminhadas ao IPAM junto a solicitação da Relação de Procedimentos Odontológicos (RPO) ou anexadas a Guia de Tratamento Odontólogico (GTO) para perícia final. Após a perícia as radiografías serão devolvidas ao paciente. Não serão aceitas radiografías manchadas, com revelação ou fixação deficientes.
- **9.10** Procedimentos restauradores dentais ou cirúrgicos gengivais com fins estéticos não possuem participação (cobertura) do IPAM.
- **9.11** O intervalo mínimo para liberação do código 85.30.003-9 (Tratamento subgengival por hemi-arcada e ATF) é de 12 meses.
- **9.12** A remuneração constante na tabela de procedimentos odontológicos refere-se aos tratamentos concluídos independente do número de sessões que o(a) Credenciado(a) julgue adequado ao resultado.
- **9.13** A nota fiscal, se eletrônica, deverá ser encaminhada para o IPAM no prazo previsto no subitem 9.1, em arquivos PDF e XML, através do e-mail: notasfiscais@ipamcaxias.com.br. Em caso de nota física, a mesma deverá ser entregue na sede do IPAM, no mesmo prazo.
- **9.14** Caso a nota fiscal não seja entregue no prazo previsto, o pagamento dos serviços ficará bloqueado até a regularização da nota.
- **9.15** A inadimplência do(a) Credenciado(a) com relação aos encargos sociais, trabalhistas, fiscais e comerciais ou indenizações, não transfere ao IPAM, a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto contratado, de acordo com o artigo 71, §1.º, da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS GLOSAS

É reservado ao IPAM, mediante análises técnicas e administrativas, o direito de glosar, total ou parcialmente, os



procedimentos apresentados em desacordo com as disposições contidas neste certame, na legislação complementar aplicável e atos normativos pertinentes.

- **10.1** Existindo glosas o IPAM se compromete a especificar os motivos, para que o(a) Credenciado(a) tome ciência e possa avaliar a validade das mesmas.
- 10.2 Os valores glosados serão descontados pelo IPAM no pagamento da fatura do mês seguinte ao da sua entrega.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO REAJUSTE DOS PREÇOS

Os valores constantes da tabela de preços e procedimentos do IPAM, anexo I, poderão ser reajustados anualmente com base na variação do IGP-M/FGV, ou outro que vier a substituí-lo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS SANÇÕES

Assegurada prévia e ampla defesa, na ocorrência de uma ou mais das seguintes situações, o(a) Credenciado(a) poderá sofrer as sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, na Lei Municipal n.º 5.285/99 e, supletivamente, as previstas no artigo 30 da Lei Municipal n.º 298/2007, nas seguintes situações, dentre outras:

12.1 – Advertência escrita, quando a natureza da falta não se revestir de gravidade e não causar prejuízo à Administração.

12.2 – Multa:

- **12.2.1** Na razão de 2% (dois por cento) sobre o valor global estimado da contratação, pelo atraso e/ou recusa para a assinatura do termo de credenciamento.
- **12.2.2** Na razão de 5% (cinco por cento) sobre o valor do faturamento mensal, por falta injustificada, do mês em que ocorrer:
 - **12.2.2.1** Quando da identificação indevida ou errônea do associado do IPAM e/ou pela não obediência à determinação do regulamento do IPAM e de suas normas.
 - 12.2.2.2 Atraso na execução dos serviços.
 - 12.2.2.3 Execução insatisfatória dos serviços.
 - 12.2.2.4 Cobranças de procedimentos não realizados ou indevidos, omissão e outras faltas.
 - 12.2.2.5 Descumprimento de qualquer das condições constantes do credenciamento.

12.3 – Suspensão temporária do credenciamento, pelos motivos abaixo previstos:

- **12.3.1** Atender aos beneficiários do IPAM de forma discriminada e prejudicial, devidamente comprovada.
- **12.3.2** Exigir garantias tais como cheque, promissórias e caução para o atendimento aos beneficiários do IPAM.
- **12.3.3** Cobrar diretamente do beneficiário valores referentes a serviços prestados, a título de complementação de pagamento.
- 12.3.4 Reincidir na cobrança de serviços não executados ou executados irregularmente.



- **12.3.5** Incorrer em irregularidade constatada em auditorias odontológicas supervenientes por pessoa credenciada pelo IPAM.
- **12.3.6** Agir comprovadamente com má-fé, dolo ou fraude, causando prejuízos ao IPAM ou a seu(s) beneficiário(s).
- **12.3.7** Deixar de comunicar à Coordenadoria Odontológica do IPAM a alteração de dados cadastrais, como razão social e número de telefone, no prazo de até 30 (trinta) dias, a contar da data da alteração, bem como a prévia alteração de endereço.
- 12.3.8 Subcontratar, no todo ou em parte, os serviços contratados.
- 12.3.9 Reincidência nas práticas acima referidas.
- **12.3.10** Encaminhamento recorrente do segurado para realização de auditoria com Relação de Procedimentos Odontológicos contendo procedimentos com dentes ou faces incorretos ou inexistentes, bem como encaminhar para avaliação pericial procedimentos sem visualização clínica desacompanhados dos exames complementares que foram realizados pelo segurado e/ou outros esclarecimentos necessários para realização de auditoria.
- 12.4 Descredenciamento, sendo que o IPAM poderá descredenciar as pessoas físicas e jurídicas que:
 - 12.4.1 Ao final de 12 (doze) meses não apresentarem nenhum atendimento, observadas as disposições contratuais.
 - 12.4.2 Por comportamento antiético ou contrário às normas e práticas da respectiva área de atuação profissional.
 - 12.4.3 Cometerem reiteradas e costumeiras ações contrárias ao regulamento ou à legislação vigente.
- 12.5 Na aplicação de multas, fica o IPAM, desde já, autorizado a reter os respectivos valores, de pagamentos eventualmente devidos pelo IPAM ao(à) Credenciado(a), depois de transcorrido o prazo de defesa e em caso de sua não aceitação, ou cobrado administrativa ou judicialmente.
- **12.6** O descredenciamento realizado com base nos motivos acima previstos e nos incisos I a VIII do artigo 78 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações, impedirá o(a) Credenciado(a) de pleitear novo credenciamento por interstício mínimo de 24 (vinte e quatro) meses.
- 12.7 Nos casos acima previstos será, também, comunicado o Conselho Regional de Odontologia e tomadas outras medidas legais, inclusive no âmbito da Justiça Civil e Criminal sempre que o ato praticado caracterizar conduta que assim justifique.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES E MULTAS

No caso de incidência de uma das situações previstas neste item, das sanções, o IPAM notificará o(a) Credenciado(a), para, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da notificação, justificar por escrito os motivos do impedimento.

- 13.1 Será justificado o inadimplemento, nos seguintes casos:
 - **13.1.1** Acidentes que impliquem retardamento na execução dos serviços, sem culpa do(a) Credenciado(a).
 - **13.1.2** Falta ou culpa do IPAM.



13.1.3 - Caso fortuito ou força maior, de acordo com o que dispõe o art. 393 do Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

O termo de credenciamento entrará em vigor na data da publicação de sua súmula na imprensa oficial e terá validade até/2025, podendo ser rescindido a qualquer tempo, mediante aviso prévio de 60 (sessenta dias) a critério das partes, não podendo haver prorrogação.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL

- O(A) Credenciado(a) não poderá transferir o presente contrato, no todo ou em parte, nem poderá subcontratar os serviços relativos ao seu objeto, sem o expresso consentimento do IPAM, dado por escrito, sob pena de descredenciamento.
 - **15.1** O(A) Credenciado(a) é responsável, direta e exclusivamente, pela execução do objeto deste termo e, consequentemente, responde civil e criminalmente, na execução dele, por todos os danos e prejuízos que, direta ou indiretamente, venham a provocar ou causar para o IPAM ou para terceiros.
 - **15.2** O(A) Credenciado(a) é responsável pela indenização de qualquer dano causado ao paciente beneficiário do IPAM, decorrente de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao IPAM o direito de regresso, conforme artigo 37, §6.°, da Constituição Federal.
 - **15.3** A fiscalização ou o acompanhamento da prestação dos serviços, feita pelo IPAM, não exclui nem reduz a responsabilidade do(a) Credenciado(a), nos termos da legislação referente à Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.
 - **15.4** A responsabilidade estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos termos do artigo 14, da Lei n.º 8.078/90, referente ao Código de Defesa do Consumidor.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DOS MOTIVOS DE RESCISÃO

São motivos de rescisão do credenciamento, independente de procedimento judicial, aqueles inscritos nos artigos 77 e 78, na forma do artigo 79, inclusive com consequências do artigo 80 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

- **16.1** O credenciamento tem caráter precário, podendo, a qualquer momento, o(a) Credenciado(a) ou o IPAM denunciá-lo, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas neste termo, na legislação pertinente ou no interesse próprio, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa.
- **16.2** Em caso de descredenciamento, os procedimentos em curso deverão ser concluídos pelo(a) Credenciado(a), salvo nos casos de expressa manifestação técnica ou administrativa da Coordenadoria Odontológica do IPAM.
- **16.3** O descredenciamento não eximirá o(a) Credenciado(a) das garantias assumidas em relação aos serviços executados ou outras responsabilidades que lhe possam ser imputadas em razão da execução contratual.
- **16.4** No caso de encontrar-se em processo de apuração de irregularidades na prestação de serviços, o(a) Credenciado(a) não poderá solicitar descredenciamento até a finalização do processo.
- **16.5** O IPAM poderá suspender temporariamente a execução do credenciamento, se for verificada a ocorrência de qualquer situação de inadimplência elencada neste termo, até decisão administrativa em contrário, observados o contraditório e a ampla defesa.
- 16.6 Em caso de denúncia do credenciamento por qualquer da partes, durante a vigência ou no término do mesmo, por motivos previstos neste instrumento, esta deverá ser feita mediante notificação por escrito,



observada a antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, visando atender os casos em andamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DOS DIREITOS DA ADMINISTRAÇÃO

O(A) Credenciado(a), em caso de rescisão administrativa, reconhece todos os direitos da Administração consoante prevê o artigo 77 da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

É expressamente vedada a cobrança, a qualquer título, por parte do(a) Credenciado(a), em relação aos beneficiários do IPAM.

- 18.1 É vedado ao(à) Credenciado(a) transferir no todo ou em partes seus serviços a terceiros.
- **18.2** Os empregados e prepostos do(a) Credenciado(a), quando for o caso, não terão qualquer vínculo empregatício com o IPAM, correndo por conta exclusiva do(a) Credenciado(a) todas as obrigações decorrentes da legislação trabalhista, previdenciária, fiscal e comercial, as quais se obriga a saldar na época devida.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA BASE LEGAL

O presente termo de credenciamento tem o seu respectivo fundamento e finalidade na consecução do objeto já descrito, constante do Processo Administrativo protocolado sob n.º 91/2020, referente ao Chamamento Público n.º 1/2020, regido pela Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, Lei Federal n.º 13.019, de 31 de julho de 2014 e suas alterações, Lei Complementar Municipal n.º 298, de 20 de dezembro de 2007 e suas alterações, e Lei Municipal n.º 5.285, de 29 de novembro de 1999 e suas alterações, as quais, juntamente com as normas de direito público, resolverão os casos omissos.

CLÁUSULA VIGÉSIMA - DO FORO

Os contratantes elegem o foro da Comarca de Caxias do Sul, RS, para dirimir dúvidas porventura emergentes da contratação.

E por assim estarem justas e contratadas, as partes, por seus representantes legais, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só e jurídico efeito, perante as testemunhas abaixo assinadas.

ssinadas.	
	Caxias do Sul, de de 2020
Instituto de Previdência e Assistência Municipal - IPAM FLAVIO ALEXANDRE DE CARVALHO Presidente do IPAM	Credenciado(a)
Testemunhas:	
NOME E CPF	NOME E CPF



ANEXO I DA MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

PROCEDIMENTOS PROCEDIMENTOS PREVENTIVOS/DIAGNÓSTICOS PARTE IPAM OBSERVAÇÕES VALOR	TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS IPAM					
81 0.000-1 RY PERIAPICAL, INTERPROXIMAL (BW) 100,00% 100,00% 14 RADIOGRAFIAS/365 DIAS R\$ 10,655 81 0.000-9 CONSULTA DODIVIDLOGICA DE URGÉRICIA (DAS 19H AS 08H30, OU SÁB., OU 50,00% R\$ 4,969 81 0.000-5 7 COM, OU FERRADO, OU FUETO, ORIENTAÇÃO DE HIGIERE, DIETA E HÁBITOS 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 49,59 81 0.000-5 PAGE OLO PROFILA (AND A PLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 55,79 87 0.003-2 CONDICIONAMENTO EM DODIVIDLOGIA 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 55,79 87 0.003-2 CONDICIONAMENTO EM DODIVIDLOGIA 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 55,79 87 0.003-2 CONDICIONAMENTO EM DODIVIDLOGIA 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 55,79 87 0.003-2 CONDICIONAMENTO EM DODIVIDLOGIA 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 55,79 87 0.003-2 CONDICIONAMENTO EM DODIVIDLOGIA 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 55,15 85,10.019-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE S 50,00% RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACES S 50,00% RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACES S 50,00% R\$ 100,00% R\$ 100,	CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTOS PREVENTIVOS/DIAGNÓSTICOS	PARTE IPAM	OBSERVAÇÕES		VALOR
81.00.004-9 CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA (DAS 19H ÁS 08H30, OU SÁB, OU SÓB, OUN GERRIADOS) 81.00.005-7 CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA (DAS 19H ÁS 08H30, OU SÁB, OU SÓB, OUN GERRIADOS) 81.00.005-6 ZAMÉ CLÍNICO COMPLETO, ORIENTAÇÃO DE HIGIENE, DIETA E HÁBITOS 100.00% A CADA 6 MESES R\$ 48,51 84,00.001-9 PROFILAMIRARA COM APULAÇÃO TOPICA DE FLÚOR 100.00% A CADA 6 MESES R\$ 56,79 87,00.003-2 CONDICIONAMENTO DE MODONTOLOGIA 100.00% A CADA 6 MESES R\$ 56,79 87,00.003-2 CONDICIONAMENTO DE MODONTOLOGIA 100.00% A CADA 6 MESES R\$ 56,79 87,00.003-2 CONDICIONAMENTO DE MODONTOLOGIA 100.00% A CADA 6 MESES R\$ 56,79 87,00.003-2 CONDICIONAMENTO DE MODONTOLOGIA 100.00% A CADA 6 MESES R\$ 58,51 48,51 10.010-0 RESTAURAÇÃO DE MESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE \$0.00% R\$ 100.00% R	84.00.007-4	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS POR ELEMENTO	50,00%	ATÉ 14 ANOS	R\$	21,29
BIOLO005-7 CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA (DAS 19H ÁS 08H30, OU \$68D, OU \$0.00% A CADA 6 MESES R\$ 48,51 BIOLO06-5 EMANCE CLINICA COMPETO, RIENTAÇÃO DE HIGIENE, DIETA E HÁBITOS 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 48,51 BIOLO06-5 PROFILAXIA/RAP COM APULCAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 48,51 BIOLO07-6 RESTAURAÇÃO DE MESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE \$0,00% A CADA 6 MESES R\$ 48,51 BIOLO08-6 RESTAURAÇÃO DE MESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE \$0,00% A CADA 6 MESES R\$ 56,79 BIOLO08-6 RESTAURAÇÃO DE MESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE \$0,00% R\$ 70,88 BIOLO02-6 RESTAURAÇÃO DE MESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACES \$0,00% R\$ 70,88 BIOLO02-6 RESTAURAÇÃO DE MESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACES \$0,00% R\$ 117,12 BIOLO02-6 RESTAURAÇÃO DE MESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACES \$0,00% R\$ 101,12 BIOLO02-7 RESTAURAÇÃO DE MESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACES \$0,00% R\$ 101,12 BIOLO02-8 RESTAURAÇÃO DE MAGINAMA - TACE \$0,00% R\$ 117,12 BIOLO02-9 RESTAURAÇÃO DE MAGINAMA - TACE \$0,00% R\$ 117,12 BIOLO02-9 RESTAURAÇÃO DE MAGINAMA - TACE \$0,00% R\$ 60,84 BIOLO10-9 RESTAURAÇÃO DE MAGINAMA - TACE \$0,00% R\$ 60,84 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MAGINAMA - TACE \$0,00% R\$ 60,84 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MAGINAMA - TACE \$0,00% R\$ 60,84 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MAGINAMA - TACE \$0,00% R\$ 60,84 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MAGINAMA - TACE \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 49,69 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MOMBRO DE VIDRO - TACES \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,60 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MOMBRO DE VIDRO - TACES \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,60 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MOMBRO DE VIDRO - TACES \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,60 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MOMBRO DE VIDRO - TACES \$0 MAIS \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,60 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MOMBRO DE VIDRO - TACES \$0 MAIS \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,60 BIOLO10-1 RESTAURAÇÃO DE MOMBRO DE VIDRO - TACES \$0 MAIS \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITI	81.00.000-1	RX PERIAPICAL, INTERPROXIMAL (BW)	100,00%	14 RADIOGRAFIAS/365 DIAS	R\$	10,65
10.00.005 DOM, OU FERRADOS) SOURCE SAME CLINICO COMPLETO, ORIENTAÇÃO DE HIGIENE, DIETA E HÁBITOS 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 48,51	81.00.004-9	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	50,00%		R\$	36,67
84 00.019-9 PROFILAXIA/RAP COM APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚQIR 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 56,79 87 00.003-2 CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA 100,00% A CADA 6 MESES R\$ 48,51 **DENTÍSTICA RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE \$ 50,00% \$ 85 79,15 85 10.020-0 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES \$ 50,00% \$ 85 70,08 85 10.020-1 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES \$ 50,00% \$ 85 9,15 85 10.020-0 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES \$ 50,00% \$ 85 9,15 85 10.020-0 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES \$ 50,00% \$ 85 10.020-1 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES \$ 50,00% \$ 85 10.020-1 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES \$ 50,00% \$ 85 10.020-1 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES \$ 50,00% \$ 85 10.000-1 R\$ \$ 29,58 85 11.0020-9 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE \$ 50,00% \$ 85 10.000-1 R\$ \$ 48,51 11.71.2 R\$ 11.71.2 R\$ 10.012-9 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES \$ 50,00% \$ 85 10.012-0 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES \$ 50,00% \$ 85 10.012-9 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES \$ 50,00% \$ 85 10.012-9 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES \$ 50,00% \$ RESTAURAÇÃO DEFINITIVA \$ 60,00% \$ 10.012-9 RESTAURAÇÃO DE MAÚGAMA - 4 FACES OU MAIS \$ 50,00% \$ RESTAURAÇÃO DEFINITIVA \$ 10.012-9 RESTAURAÇÃO DE HINDÓMERO DE VOIDRO - 3 FACES \$ 50,00% \$ RESTAURAÇÃO DEFINITIVA \$ 40,00 \$ 10.012-9 RESTAURAÇÃO DEFINITIVA \$ 50,00 \$ 10.012-9 RESTAURAÇÃO DEFINITIVA \$ 50,00 \$ 10.012-9 RESTAURAÇÃO DEFINITIVA \$ 50,	81.00.005-7		50,00%		R\$	49,69
87.00.003-2 CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGÍA 100.00% A CADA 6 MESES R\$ 48,51 DENTÍSTICA RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE 50,00% R\$ 50,105 85.10.021-0 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES 50,00% R\$ 70,98 85.10.021-0 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 50,00% R\$ 70,98 85.10.021-0 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 50,00% R\$ 89,91 85.10.022-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 50,00% R\$ 89,91 85.10.022-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 50,00% R\$ 89,91 85.10.022-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES 0U MAIS 50,00% R\$ 117,12 85.10.010-2 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE 50,00% R\$ 22,98 85.10.010-2 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES 50,00% R\$ 48,51 85.10.010-2 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES 50,00% R\$ 60,34 85.10.011-0 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES 50 MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES 50,00% R\$ 60,34 85.10.013-2 RESTAURAÇÃO DE MINÓMERO DE VURDO - 1 FACE 50,00% RESTAURAÇÃO DE HINTIVA R\$ 33,13 85.10.015-2 RESTAURAÇÃO DE MINÓMERO DE VURDO - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DE HINTIVA R\$ 33,13 85.20.014-0 RESTAURAÇÃO DE MOMÉRO DE VURDO - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 49,69 ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES ENDODONTIA DE DENTES DECIDUO RULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 85.20.015-0 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 85.20.015-0 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 85.20.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 85.20.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 85.20.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 85.20.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 37,40 85.20.01	81.00.006-5	EXAME CLÍNICO COMPLETO, ORIENTAÇÃO DE HIGIENE, DIETA E HÁBITOS	100,00%	A CADA 6 MESES	R\$	48,51
### B5.10.019-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE 50,00% R5 59,15 85.10.029-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES 50,00% R5 70,98 85.10.021-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 50,00% R5 70,98 89,91 85.10.021-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 50,00% R5 117,12 85.20.008-5 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES OU MAIS 50,00% R5 117,12 85.20.008-5 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES OU MAIS 50,00% R5 117,12 85.20.008-5 RESTAURAÇÃO DE MASIGAMA - 1 FACE 50,00% R5 48,51 85.10.019-0 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE 50,00% R5 48,51 85.10.019-0 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES 50,00% R5 50,00% R5 60,24 85.10.019-0 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES 50,00% R6 51,0019-0 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES 50,00% R6 51,0019-0 R6 51,00	84.00.019-9	PROFILAXIA/RAP COM APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	100,00%	A CADA 6 MESES	R\$	56,79
85.10.019-6 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES 50,00% R\$ 70,98 R\$ 70,98 R\$ 10.020-0 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES 50,00% R\$ 70,98 R\$ 10.020-1 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES 50,00% R\$ 89,19 R\$ 117,12 R\$ 10.000 R\$ 10.000 R\$ 117,12 R\$ 10.000 R\$ 10.000 R\$ 117,12 R\$ 10.000	87.00.003-2	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	100,00%	A CADA 6 MESES	R\$	48,51
85.10.020-0 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES S0.00% R\$ 70.38 RS.10.021-8 RS.10.021-8 RS.10.021-8 RS.10.021-8 RS.10.021-8 RS.10.022-6 RS.10.031-8 RS.10.031-8 RS.10.031-8 RS.10.031-9 RS.10.031-8 RS.10.031-9 RS.10.031-0 RS.10.031-9 RS.10.031-0 RS		DENTÍSTICA RESTAURADORA				
85.10.021-8 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES 50,00% R\$ 117.12 85.20.036-5 RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES OU MAIS 50,00% R\$ 117.12 85.20.036-5 RESTAURAÇÃO TEMPORÂRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE 50,00% R\$ 29.58 85.10.009-3 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE 50,00% R\$ 29.58 85.10.009-3 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE 50,00% R\$ 65.00.00% R\$ 65.	85.10.019-6	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	50,00%		R\$	59,15
85.10.012-6 85.20.008-5 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-9 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.001-0 86.50.001-0 86.50.001-0 86.50.001-0 86.50.009-8 86.50.001-0 86.50.	85.10.020-0	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	50,00%		R\$	70,98
85.20.008-5 RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE \$0,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE \$0,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES \$0,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES \$0,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS \$0,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS \$0,00% RESTAURAÇÃO DE MÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS \$0,00% RESTAURAÇÃO DE FINITIVA R\$ 84,00 RESTAURAÇÃO DE NIÓMERO DE VIDRO - 2 FACES \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,22 RESTAURAÇÃO DE NIÓMERO DE VIDRO - 2 FACES \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,22 RESTAURAÇÃO DE NIÓMERO DE VIDRO - 2 FACES \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,69 PENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES \$0,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,69 PENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 162,08 RS.20.014-0 TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 RS.20.013-0 TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,85 RS.20.013-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÉNESE INCOMPLETA \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 RS.20.013-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÉNESE INCOMPLETA \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 RS.20.013-5 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÉNESE INCOMPLETA \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,40 RS.20.013-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO DIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,40 RS.20.013-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO DIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 33,7,17 RS.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 33,7,16 RS.20.013-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 33,7,16 RS.20.013-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 33,7,16 RS.20.013-7 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) \$0,00% MED	85.10.021-8	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	50,00%		R\$	89,91
## 85.10.009-9 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA RESTAURAÇÃO DE INITIVA RESTAURAÇÃO DEFINITIVA RE	85.10.022-6	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES OU MAIS	50,00%		R\$	117,12
## 10.010-2 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 33,13 R5.10.013-7 RESTAURAÇÃO DE MÍDIÓMERO DE VIDRO - 1 FACE 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 33,13 R5.10.014-5 RESTAURAÇÃO DEMINIÓMERO DE VIDRO - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,22 R5.10.015-3 RESTAURAÇÃO DEMINIÓMERO DE VIDRO - 3 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 49,69 ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES ### BRODONTIA DE DENTES PERMANENTES ### BRODONTIA DE DENTES PERMANENTES ### BRODONTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 162,08 R5.20.014-0 TRATAMENTO ENDODÓNTICO DIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 R5.20.015-3 RETRATAMENTO ENDODÓNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 R5.20.015-3 RETRATAMENTO ENDODÓNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 R5.20.015-3 RETRATAMENTO ENDODÓNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 R5.20.015-3 RETRATAMENTO ENDODÓNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 R5.20.003-3 RETRATAMENTO ENDODÓNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 R5.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 R5.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 R5.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 R5.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 R5.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL FINAL R\$ 337,16 R5.30.0015-1 TRATAMENTO ENDODÓNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% MEDIANTE RAI	85.20.008-5	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	50,00%		R\$	29,58
85.10.011-0 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES 50.00% R\$ 68.62 85.10.012-9 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS 50.00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 84.00 85.10.013-7 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE 50.00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 33.13 85.10.015-3 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,22 85.10.015-3 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 49,69 ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES 85.20.016-6 TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 162,08 85.20.015-6 TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIERRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.015-7 TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIERRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BURITARADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$	85.10.009-9	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	50,00%		R\$	48,51
85.10.012-9 RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 84,00 85.10.013-7 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 33,13 85.10.014-5 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,22 85.10.015-3 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 49,69 ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES 85.20.014-0 TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 162,08 85.20.013-0 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.013-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO DEIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.003-9 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	85.10.010-2	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES	50,00%		R\$	60,34
85.10.013-7 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 33,13 85.10.014-5 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,22 85.10.015-3 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 49,69 ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES 85.20.016-6 TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 85.20.015-8 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.013-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 85.20.003-2 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 182,19 85.20.003-3 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO DEIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 37,86 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTI	85.10.011-0	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES	50,00%		R\$	68,62
85.10.014-5 RESTAURAÇÃO EMIONÓMERO DE VIDRO - 2 FACES 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 40,22 85.10.015-3 RESTAURAÇÃO DEMIONÓMERO DE VIDRO - 3 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 49,69 ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES 85.20.016-6 TRATAMENTO ENDODÓNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 162,08 85.20.013-8 TRATAMENTO ENDODÓNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.013-1 TRATAMENTO ENDODÓNTICO DE DENTE COM RIZOGÉNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 85.20.010-5 RETRATAMENTO ENDODÓNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 182,19 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÓNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,86 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÓNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 78,08 83.00.031-9 TRATAMENTO ENDODÓNTICO MULTIRRADICULAR DENTE D	85.10.012-9	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS	50,00%		R\$	84,00
85.10.015-3 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES OU MAIS 50,00% RESTAURAÇÃO DEFINITIVA R\$ 49,69	85.10.013-7	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	50,00%	RESTAURAÇÃO DEFINITIVA	R\$	33,13
### ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES ### 85.20.016-6 TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 162,08 ### 162,08 REJANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209,40 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 182,19 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 ### 20,000 MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,18 ### 20,000 R\$ 37,86 ### 20,000 R\$ 37,8	85.10.014-5	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	50,00%	RESTAURAÇÃO DEFINITIVA	R\$	40,22
85.20.016-6 TRATAMENTO ENDODÓNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 162,08	85.10.015-3	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES OU MAIS	50,00%	RESTAURAÇÃO DEFINITIVA	R\$	49,69
85.20.014-0 TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 209.40 85.20.015-8 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289.85 85.20.013-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35.49 85.20.011-5 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289.85 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337.17 85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 53.24 ENDODONTIA DE DENTES DECÍDUOS 83.00.012-7 PULPOTOMIA GENTES DECÍDUOS \$0,00% R\$ 37.86 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO \$0,00% R\$ 78.08 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO \$0,00% R\$ 106.47 PERIODONTIA 85.30.003-9 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO \$0,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CAD		ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES				
85.20.015-8 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.013-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 85.20.011-5 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 182,19 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 53,24 ENDODONTIA DE DENTES DECÍDUOS 83.00.012-7 PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 37,86 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 78,08 83.00.016-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 106,47 PERIODONTIA 85.30.003-9 TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CADA 12 MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIA	85.20.016-6	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	50,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	162,08
85.20.013-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 35,49 85.20.011-5 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 182,19 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 53,24 ENDODONTIA DE DENTES DECÍDUOS 83.00.012-7 PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 37,86 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 78,08 83.00.016-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 106,47 PERIODONTIA 85.30.003-9 TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CADA 12 MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% A CADA 3 ELEMENTOS / A	85.20.014-0	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	50,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	209,40
85.20.011-5 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 182,19 85.20.009-3 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 53,24 ENDODONTIA DE DENTES DECÍDUOS 83.00.012-7 PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 37,86 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 78,08 83.00.016-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 106,47 PERIODONTIA 85.30.003-9 TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CADA 12 MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% A CADA 3 ELEMENTOS / A CADA 12 MESES R\$ 95,83 82.00.021-2 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 100,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 68,62	85.20.015-8	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	50,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	289,85
85.20.009-3 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 289,85 85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 53,24 ENDODONTIA DE DENTES DECÍDUOS 83.00.012-7 PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 37,86 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 106,47 PERIODONTIA 85.30.003-9 TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CADA 12 MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% A CADA 3 ELEMENTOS / A CADA 12 MESES R\$ 95,83 82.00.021-2 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 100,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 68,62	85.20.013-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	50,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	35,49
85.20.010-7 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL R\$ 337,17 85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 53,24 ENDODONTIA DE DENTES DECÍDUOS 83.00.012-7 PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 37,86 83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 106,47 PERIODONTIA 85.30.003-9 TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CADA 12 MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% A CADA 3 ELEMENTOS / A CADA 12 MESES R\$ 95,83 82.00.021-2 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 100,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 124,22 82.00.000-1 GENGIVECTOMIA 100,00% A CADA 3 ELEMENTOS R\$ 68,62	85.20.011-5	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	50,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	182,19
85.20.003-4 PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA) 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 53,24	85.20.009-3	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	50,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	289,85
### BIODONTIA DE DENTES DECÍDUOS ### B3.00.012-7 PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	85.20.010-7	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	50,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	337,17
83.00.012-7 PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO 50,00% S\$ 37,86	85.20.003-4	PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA)	50,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL	R\$	53,24
83.00.015-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 78,08 83.00.016-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 106,47 PERIODONTIA 85.30.003-9 TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CADA 12 MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% A CADA 3 ELEMENTOS / A CADA 12 MESES R\$ 95,83 82.00.021-2 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 100,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 124,22 82.00.000-1 GENGIVECTOMIA 100,00% A CADA 3 ELEMENTOS R\$ 68,62		ENDODONTIA DE DENTES DECÍDUOS				
83.00.016-1 TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO 50,00% R\$ 106,47	83.00.012-7	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	50,00%		R\$	37,86
PERIODONTIA 85.30.003-9 TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CADA 12 MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% A CADA 3 ELEMENTOS / A CADA 12 MESES R\$ 95,83 82.00.021-2 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 100,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 124,22 82.00.000-1 GENGIVECTOMIA 100,00% A CADA 3 ELEMENTOS R\$ 68,62	83.00.015-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO	50,00%		R\$	78,08
85.30.003-9 TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL / A CADA 12 MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% A CADA 3 ELEMENTOS / A CADA 12 MESES R\$ 95,83 82.00.021-2 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 100,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 124,22 82.00.000-1 GENGIVECTOMIA 100,00% A CADA 3 ELEMENTOS R\$ 68,62	83.00.016-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO	50,00%		R\$	106,47
85.30.003-9 IRATAMENTO SUB-GENGIVAL - PUR HEMI-ARCADA E ATF 50,00% MESES R\$ 81,63 85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% A CADA 3 ELEMENTOS / A CADA 12 MESES R\$ 95,83 82.00.021-2 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 100,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 124,22 82.00.000-1 GENGIVECTOMIA 100,00% A CADA 3 ELEMENTOS R\$ 68,62		PERIODONTIA				
85.30.002-0 IMOBILIZACAO DENTARIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE) 50,00% MESES R\$ 95,83 82.00.021-2 AUMENTO DE COROA CLÍNICA 100,00% MEDIANTE RAIO X INICIAL R\$ 124,22 82.00.000-1 GENGIVECTOMIA 100,00% A CADA 3 ELEMENTOS R\$ 68,62	85.30.003-9	TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF	50,00%		R\$	81,63
82.00.000-1 GENGIVECTOMIA 100,00% A CADA 3 ELEMENTOS R\$ 68,62	85.30.002-0	IMOBILIZACAO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/MOBILIDADE)	50,00%	1	R\$	95,83
	82.00.021-2	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	100,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL	R\$	124,22
82.00.108-3 RESSECÇÃO RADICULAR 100,00% R\$ 105,29	82.00.000-1	GENGIVECTOMIA	100,00%	A CADA 3 ELEMENTOS	R\$	68,62
	82.00.108-3	RESSECÇÃO RADICULAR	100,00%		R\$	105,29



82.00.168-5 TUNEILIZAÇÃO

MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL

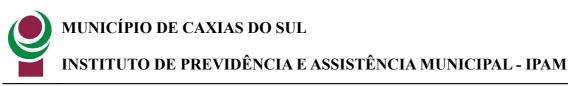


105,29

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL - IPAM

100,00%

02.00.100 3	15/12/15/15	100,0070		114	.05,25
	CIRURGIA				
82.00.087-5	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	100,00%		R\$	68,62
83.00.008-9	EXODONTIA DE DECÍDUO	100,00%		R\$	47,32
82.00.129-4	EXODONTIA DE DENTES SEMI-INCLUSOS	100,00%		R\$	105,29
82.00.128-6	EXODONTIA DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS OU TRAÇÃO DENTÁRIA	100,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL	R\$	210,58
82.00.000-2	FRENECTOMIA	100,00%		R\$	94,64
82.00.170-7	ULECTOMIA	100,00%		R\$	55,60
82.00.017-4	APICETOMIA UNIRRADICULARES/OBTURAÇÃO RETRÓGRADA/CURETAGEM PERIRRADICULAR	100,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	210,58
82.00.007-7	APICETOMIA BIRRADICULARES/OBTURAÇÃO RETRÓGRADA/CURETAGEM PERIRRADICULAR	100,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	242,53
82.00.015-8	APICETOMIA MULTIRRADICULARES/OBTURAÇÃO RETRÓGRADA/CURETAGEM PERIRRADICULAR	100,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL E FINAL	R\$	274,47
82.00.000-4	DRENAGEM CIRÚRGICA DE ABSCESSO (INCISÃO/DRENO)	100,00%		R\$	68,62
82.00.000-7	EXODONTIA DE RETALHO, ODONTOSECÇÃO	100,00%		R\$	105,29
82.00.129-6	EXODONTIA DE EXTRANUMERÁRIO (INCLUSO)	100,00%	MEDIANTE RAIO X INICIAL	R\$	210,58
	ESTOMATOLOGIA				
82.00.023-9	BIÓPSIA	100,00%		R\$	184,56
82.00.000-6	REMOÇÃO DE HIPERPLASIA, TÓRUS, MUCOCELE E RÂNULA	100,00%		R\$	210,58
	RADIOLOGIA				
22.80.003-2	TOMOGRAFIA HEMI-ARCADA	50,00%		R\$	212,95
22.80.003-4	TOMOGRAFIA 01 ARCADA	50,00%		R\$	260,27
22.80.004-2	TOMOGRAFIA 02 ARCADAS	50,00%		R\$	402,24
22.80.004-4	TOMOGRAFIA COM GUIA ODONTOLÓGICO (NOBEL GUIDE)	50,00%		R\$	118,31
81.00.051-0	TOMOGRAFIA 01 DENTE	50,00%		R\$	130,14
22.80.005-0	TOMOGRAFIA 02 DENTES, SEQUENCIAIS OU NÃO	50,00%		R\$	177,46
22.80.005-1	TOMOGRAFIA DE 03 A 07 DENTES, SEQUENCIAIS OU NÃO	50,00%		R\$	212,95
22.80.005-2	TOMOGRAFIA DE 08 A 15 DENTES, SEQUENCIAIS OU NÃO	50,00%		R\$	260,27
22.80.009-3	TOMOGRAFIA ATM	50,00%		R\$	331,25
81.00.034-0	RADIOGRAFIA DA ATM	100,00%	1 RADIOGRAFIA/365 DIAS	R\$	61,52
81.00.036-7	RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO - CARPAL	100,00%	1 RADIOGRAFIA/365 DIAS	R\$	53,24
81.00.038-3	RADIOGRAFIA OCLUSAL	100,00%	2 RADIOGRAFIAS/365 DIAS	R\$	30,76
81.00.040-5	RAD. PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA	100,00%	1 RADIOGRAFIA/365 DIAS	R\$	53,24
81.00.041-3	RAD. PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA C/TRAÇADO	100,00%	1 RADIOGRAFIA/365 DIAS	R\$	61,52
81.00.047-2	TELERRADIOGRAFIA	100,00%	1 RADIOGRAFIA/365 DIAS	R\$	53,24
	TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICO	S – SEM PA	ARTICIPAÇÃO DO IPAM		
CÓDIGO TUSS	PROCEDIM	ENTO			
85.40.014-9	COROA TOTAL METÁLICA				
85.40.022-0	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO PARA COROAS UNITÁRIAS				
85.40.009-2	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA				
85.40.017-3	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA – RESINA ACRÍLICA				
82.00.000-8	PRÓTESE ADESIVA – FIXA				
85.40.015-7	COROA TOTAL METALO CERÂMICA				
85.40.039-4	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO C/ OU SEM GRAMPOS				
85.00.000-2	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL EM UNI OU BILATERAL EM CR. COBALTO-SUPERIOR				
85.00.000-7	PRÓTESE TOTAL SUPERIOR				



85.10.023-6 RESTAURAÇÕES EM RESINA COM FINS ESTÉTICOS
85.20.001-8 CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO



85.00.000-6 PRÓTESE TOTAL INFERIOR 85.40.041-6 PRÓTESE TOTAL IMEDIATA 85.40.024-6 ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA) 85.40.005-0 CONSERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO) 85.50.012-7 PRÓTESE PARCIAL FIXA IMPLANTO SUPORTADA 82.00.000-9 RESTAURAÇÃO INFLAY/ONLAY 85.40.010-6 COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA 82.00.001-0 COROA PROVISÓRIA 82.00.009-9 IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO 82.00.006-7 ENXERTOS 82.00.107-5 LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR 85.40.037-8 PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU SEMI PRECISÃO 82.00.001-1 PRÓTESE FIXA COM MAIS DE UM ELEMENTO 85.00.000-3 PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL UNI OU BILATERAL EM CR.COBALTO-INFERIOR 85.00.000-1 NÚCLEO PARA PRÓTESE FIXA MAIS DE UM ELEMENTO 85.40.046-7 RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS 85.00.000-4 PRÓTESE TOTAL SOBRE IMPLANTE - PROTOCOLO SUPERIOR 85.00.000-5 PRÓTESE TOTAL SOBRE IMPLANTE - PROTOCOLO INFERIOR 86.00.009-8 APARELHO ORTODÔNTICO FIXO METÁLICO - S/ACRESCER MANUTENÇÃO (UMA VEZ NA VIDA) 81.00.030-8 MODELOS ORTODÔNTICOS 82.00.096-4 IMPLANTE ORTODÔNTICO ESTÉTICA 85.00.066-6 CLAREAMENTO DENTÁRIO (DENTES VITAIS): UMA VEZ NA VIDA



ANEXO II DA MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

DESIGNAÇÃO

Processo:	91/2020
Modalidade de Licitação:	Chamamento Público n.º 1/2020
Objeto da Contratação:	Credenciamento de pessoa física/jurídica para prestação de serviços de saúde na área de
Odontologia.	
	Em atendimento aos termos do artigo 67 da Lei de Licitações, designo, matrícula
n.º, como titular e	, matrícula n.º, como suplente, para acompanhar e fiscalizar a execução do
objeto contratado.	
	O servidor deverá anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a
execução do credenciamento,	determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.
	As decisões e providências que ultrapassarem a sua competência deverão ser solicitadas a
seus respectivos superiores er	n tempo hábil para a adoção das medidas convenientes.
	Cientifique-se.
	Cumpra-se.
	GABINETE DA PRESIDÊNCIA, em de 2020.
	FLAVIO ALEXANDRE DE CARVALHO, Presidente do IPAM
	Cientes em:/