

## EDITAL DE PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL Nº 2023.13.001 PS

O MUNICÍPIO DE ITAITINGA - CE, neste ato representado pela Secretaria de Saúde, CONVOCA as instituições interessadas em obter a qualificação como Organização Social de Saúde (OSS) para gestão e execução das ações e serviços do Hospital e Maternidade Ester Cavalcante Assunção – HMECA, ANEXO DO HOSPITAL DE ITAITINGA DR. ACILON GONÇALVES PINTO, Unidades Básicas de Saúde – UBS, Centro de Apoio Psicossocial CAPS - São Francisco de Assis, Centro de Especialidades Odontológicas, Centro Integrado de Reabilitação de Itaitinga – CIRI, Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF, Serviço de Atenção Domiciliar – SAD, Vigilância Sanitária/Controle de Endemias e Zoonoses, no âmbito do Município de Itaitinga - CE, tornando-se aptas a celebrarem contrato de gestão com o Município, considerando a Lei Federal nº 9.637 de 15 de maio de 1998, a Constituição Federal de 1988 e as demais normas que regem a espécie e as condições previstas neste Edital.

### 1. OBJETO

1.1. O presente Edital tem por objeto a: Seleção de pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, constituídas sob forma de fundação, associação ou organização social, para se qualificarem como Organização Social de Saúde — OSS, com finalidade específica de eventual e futura contratação cujo escopo é a operacionalização da gestão e execução dos serviços de saúde, a serem desenvolvidos nas Unidades de Saúde, no âmbito do Município de Itaitinga - CE.

1.2. Constituem anexos do EDITAL, dele sendo partes integrantes, independentemente:

1.2.1- ANEXO I — Modelos de Declarações.

### 2. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1. Poderá participar do presente Procedimento de Manifestação de Interesse Social qualquer pessoa jurídica de direito privado legalmente constituída sob a forma de fundação, associação ou organização social, sem fins lucrativos, que tenham obrigatoriamente natureza social de seus objetivos relativos a gerenciamento e prestação de serviços de Assistência à Saúde, e preencha os requisitos exigidos pela Lei Federal nº 9.637/98.

2.2. Serão vedadas, sob qualquer hipótese, as participações de:

2.2.1. Pessoas Jurídicas declaradas inidôneas por qualquer esfera federativa, ou suspensas de licitar ou impedidas de contratar com o Município de Itaitinga - CE, enquanto durarem os efeitos da sanção;

2.2.2. Pessoas Jurídicas sob processo de intervenção, falência, recuperação judicial, recuperação de crédito ou insolvência civil;

2.2.3. Pessoas Jurídicas cujo diretor seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até terceiro grau de servidor público ao Município de Itaitinga - CE;

2.2.4. As entidades de benefício mútuo, destinadas a proporcionar bens ou serviços a um círculo restrito de associados, sócios ou instituidores;

2.2.5. Os sindicatos, as associações de classe ou de representação de categoria profissional;

2.2.6. As organizações partidárias, inclusive suas fundações;

2.2.7. As entidades que operam planos de saúde e assemelhados com finalidade lucrativa;

2.2.8. As cooperativas.

### 3. DA IMPUGNAÇÃO E PEDIDO DE ESCLARECIMENTOS

3.1. Na hipótese de dúvida ou necessidade de esclarecimentos na interpretação deste Edital e seus anexos, os interessados deverão solicitá-los por escrito à Secretaria de Saúde em até 05 (cinco) dias úteis antes da data marcada para a entrega dos documentos;

3.2. Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidades nas normas aplicáveis, devendo protocolar o pedido até 05 (cinco) dias antes da data fixada para a abertura dos envelopes, devendo a Administração julgar e responder à impugnação em até 3 (três) dias úteis;

3.3. Decairá do direito de impugnar os termos deste Edital o participante que não o fizer até o segundo dia útil que anteceder a abertura dos envelopes.

3.4. Os pedidos de esclarecimentos e as impugnações ao edital deverão ser feitas por escrito e encaminhados à Secretaria de Saúde do Município, por meio de endereço eletrônico: [saude@itaitinga.ce.gov.br](mailto:saude@itaitinga.ce.gov.br);

3.5. A Secretaria de Saúde apresentará suas respostas por meio de boletins de esclarecimentos numerados e disponibilizados no sítio eletrônico do Município: <<https://www.itaitinga.ce.gov.br/index.php>>, para ciência dos interessados;

3.6. Da mesma forma, eventuais modificações ao presente Edital que o Município julgar necessárias, serão, disponibilizadas no sítio eletrônico do Município: <<https://www.itaitinga.ce.gov.br/index.php>>, assim como no Diário Oficial do Município DOM, para ciência dos interessados.

3.7. Eventual necessidade de alteração significativa do Edital, que afete a documentação a ser apresentada, implicará na obrigatoriedade de reabertura do prazo inicial, nos termos previstos no §4 do art. 21 da Lei Federal nº 8.666 de 21 de janeiro de 1993.

3.8. É obrigação dos interessados o acompanhamento dos boletins, comunicados e informações disponibilizados no sítio eletrônico oficial do Município. Não serão aceitas reclamações fundamentadas na falta de conhecimento das informações nele disponibilizadas.

#### 4. DA APRESENTAÇÃO E RECEBIMENTO DOS ENVELOPES DE REQUERIMENTO

4.1. O envelope lacrado contendo o requerimento de qualificação, acompanhado dos documentos adiante enumerados, deverá ser entregue no período de do dia 12 de abril de 2023 a 02 de maio de 2023, das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 16h00min, na Rua Manoel de Sousa, nº 215, Centro, Itaitinga – CE, CEP 61880-000, na sala de licitações. Os envelopes entregues fora do período e horário marcados não serão recebidos. Caso haja interesse da Administração Pública, o prazo poderá ser prorrogado, sendo a prorrogação informada no sítio eletrônico do Município: <<https://www.itaitinga.ce.gov.br/index.php>>, e concomitantemente no Diário Oficial do Município — DOM, para ciência dos interessados.

4.2. O requerimento de qualificação, acompanhado dos documentos, deverá ser entregue em 01 (uma) via na data, horário e local indicados no item anterior deste Edital, em envelope lacrado e devidamente identificado externamente da seguinte forma, completando os dados:

**A COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS  
PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL Nº \_\_\_\_\_  
OBJETO:**

**NOME DA PROPONENTE:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE:**

**EMAIL:**

4.3. Todos os documentos incluídos no envelope deverão ser apresentados em formato A-4, com todas as folhas numeradas em ordem crescente e rubricadas, apresentando um índice, a indicação do número de folhas e no final, um termo de encerramento. Os documentos devem ser apresentados em linguagem clara, objetiva e concisa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, assinados pelo representante legal ou procurador legalmente constituído.

4.4. Toda e qualquer documentação ser apresentada em língua portuguesa. Documentos apresentados em língua estrangeira somente serão admitidos se acompanhados pela respectiva tradução para o português por tradutor Público Juramentado e revestido das demais formalidades exigidas pela legislação brasileira.

4.5. Após a entrega do envelope, a COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS não aceitará a substituição ou anexação de qualquer documento por parte dos participantes, salvo nas seguintes hipóteses:

4.5.1. Para fins de esclarecimentos que forem eventualmente solicitados pela comissão de Qualificação das Organizações Sociais;

4.5.2. Para complementação dos documentos exigidos ou para o saneamento de eventual irregularidade no requerimento, que poderá ser concedida à participante pela COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS, desde que precedida de requerimento.



4.6. O requerimento (ANEXO I, Modelo I) deve ser acompanhado dos documentos relacionados no item 5 e subitens do presente Edital.

4.7. Os participantes poderão ser representados, em todos os atos do processo, inclusive nos contatos com a COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS, por um representante legal, devidamente nomeado por procuração com poderes expressos para atuar neste procedimento.

4.8. Fica dispensada a procuração prevista no item anterior na hipótese de a participante estar representada por seu responsável legal, que deverá comprovar essa qualidade através do estatuto ou documento pertinente e documento oficial de identificação com foto.

4.9. O documento referente à representação dos participantes deverá ser inserido no envelope de requerimento.

4.10. No ato de recebimento dos envelopes contendo a documentação dos interessados, serão recebidos os envelopes, sendo lavrado ato de recebimento e posteriormente serão analisados pelos membros da COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS.

4.11. O início do procedimento para recebimento dos envelopes dar-se-á às das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 16h00min, do dia 12 de abril de 2023 à 02 de maio de 2023, na Rua Manoel de Sousa, nº 215, Centro, Itaitinga – CE, CEP 61880-000, na sala de licitações, podendo ser definida nova data, a critério da COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS, por meio de ato devidamente motivado, registrado e publicado no sítio eletrônico do Município e com a comunicação por correspondência eletrônica às entidades que apresentaram documentação.

## 5. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA A QUALIFICAÇÃO

5.1. O envelope apresentado pelo participante deverá conter a seguinte documentação:

5.1.1. Informações gerais:

- a) Pedido de qualificação como OSS, dirigido à Secretaria de Saúde do Município, por meio de requerimento escrito, conforme ANEXO I, Modelo I;
- b) Declaração de Inexistência de Impedimento para participação no procedimento, nos moldes do Anexo I, Modelo II;
- c) Declaração de atendimento ao artigo 7º inciso XXXIII da Constituição Federal, nos moldes do ANEXO I, Modelo III.

5.1.2. Comprovação de requisitos específicos para a habilitação à qualificação, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

a) Cópia do Ato Constitutivo devidamente registrado dispondo sobre:

I. natureza social de seus objetivos relativos a área da Saúde;

II. finalidade não-lucrativa, com a obrigatoriedade de investimento de seus excedentes financeiros no desenvolvimento das próprias atividades;

III. previsão expressa de a entidade ter, como órgãos de deliberação e de direção, um conselho de administração e uma diretoria definidos nos termos do estatuto, asseguradas àquele composição e atribuições normativas e de controle básicas previstas nesta Lei;

IV. composição e atribuições da diretoria;

V. obrigatoriedade de publicação anual dos relatórios financeiros e do relatório de execução do contrato de gestão;

VI. no caso de associação civil, a aceitação de novos associados, na forma do estatuto;

VII. proibição de distribuição de bens ou de parcela do patrimônio líquido em qualquer hipótese, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da entidade;

VIII. previsão de incorporação integral do patrimônio, dos legados ou das doações que lhe foram destinados, bem como dos excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, em caso de extinção ou desqualificação, ao patrimônio de outra organização social qualificada no âmbito municipal, da mesma área de atuação, ou ao patrimônio do Município, na proporção dos recursos e bens por estes alocados;

b) Cópia das atas de eleição e posse do Conselho de Administração e de sua Diretoria em exercício, devidamente registradas;

c) Cópia do estatuto social atualizado e devidamente registrado;

d) Cópia do último balanço patrimonial e demonstrativos do resultado financeiro do ano anterior;

e) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas no Ministério da Economia (CNPJ); e) Relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade, com endereço, número e órgão expedidor da carteira de identidade e número de registro no Cadastro de Pessoas Físicas — CPF da Secretaria da Receita Federal do Brasil de cada um deles;

f) Certidões de regularidade fiscal nos âmbitos federal, estadual e municipal, inclusive a negativa de débito previdenciário;

g) Certificado de regularidade do ndo de Garantia Tempo de Serviço — FGTS;

h) Certidão negativa de débitos trabalhistas — CNDT;

i) Cópia de regulamento próprio, aprovado por maioria de, no mínimo, 2/3 dos membros do Conselho de Administração, contendo procedimento para contratação de obras e serviços, compras e alienação e seleção de pessoal, atendendo aos princípios constitucionais da Administração Pública, bem como plano de cargos, salários e benefícios dos empregados da entidade;

5.2. A documentação exigida deverá ser apresentada na forma original ou em cópia autenticada por Cartório competente e estar dentro dos prazos de validade na data de abertura dos envelopes ou, também, cópias obtidas na internet, desde que possam ter sua autenticidade e veracidade confirmadas pelo mesmo meio.

5.2.1. Não serão aceitos documentos fotocopiados em papel termo sensível.

## **6. DO EXAME E JULGAMENTO DOS DOCUMENTOS PARA A QUALIFICAÇÃO E RESULTADOS**

6.1. A COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS terá prazo de 05 (cinco) dias úteis, para análise e julgamento do(s) pedido(s) de qualificação.

6.2. No exame do requerimento de qualificação e da documentação, a COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS deverá observar se a entidade comprovou o atendimento dos requisitos estabelecidos na Lei Federal nº 9.637/98, e se apresentou toda a documentação exigida no item 5 deste Edital.

6.3. A COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS elaborará relatório opinando a respeito da qualificação da participante como OSS e o encaminhará à autoridade competente da Secretaria de Saúde do Município, para despacho conclusivo.

6.3.1. É condição para decisão do Prefeito Municipal pela qualificação da participante, ter a entidade recebido parecer favorável quanto à sua qualificação como OSS da autoridade competente da Secretaria de Saúde do Município de Itaitinga.

6.4. Em havendo DEFERIMENTO do pedido de qualificação como Organização Social no âmbito do Município, o respectivo Certificado de Qualificação será expedido no prazo máximo de 07(sete) dias úteis após o encerramento do prazo de análise.

6.5. Em havendo INDEFERIMENTO do pedido de qualificação como OSS no âmbito do Município, serão publicadas suas razões no sítio eletrônico do Município: <<https://www.itaitinga.ce.gov.br/index.php>>, assim como em jornal de grande circulação, para ciência dos interessados.

6.5.1. O pedido de qualificação será INDEFERIDO quando:

a) A requerente não preencher os requisitos dispostos na legislação em vigor e no presente Edital de Procedimento de Manifestação de Interesse Social;

b) A documentação apresentada estiver incompleta. Nesta hipótese, será concedido o prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar da publicação do resultado do INDEFERIMENTO para a complementação e apresentação dos documentos exigidos. Reiterando-se a ocorrência, seu requerimento será indeferido.

## **7. DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**

7.1. Do ato do Prefeito Municipal que decida pela não qualificação da entidade, fundamentado em parecer desfavorável da autoridade competente da Secretaria de Saúde deste Município, caberá pedido de reconsideração a ele dirigido, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da decisão.

7.2. No exercício do direito fundamental de petição, previsto no art. 5º, XXXIV, alínea “a”, da Constituição Federal, qualquer participante poderá requerer reconsideração das decisões proferidas em relação aos demais participantes, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da

ciência da decisão.

7.2.1. Apresentando o pedido na forma do item 7.2, será assegurado o contraditório e a ampla defesa, a ser realizado pelo interessado, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da interposição.

7.3. O pedido de reconsideração poderá suscitar ilegalidade no procedimento de qualificação, contrapor razões de mérito ou apresentar, de forma comprovada, fato novo suficiente a alterar a decisão recorrida.

7.4. A autoridade competente da Secretaria de Saúde do Município deverá se manifestar previamente sobre o conteúdo do pedido de reconsideração.

7.5. A decisão que examinar o pedido de reconsideração será motivada, devendo conter, obrigatoriamente, no mínimo, os fatos e fundamentos jurídicos que ensejaram bem como a concordância com fundamentos decisões técnicas anteriores, referindo-se como parte integrante do ato, ou discordância, devidamente fundamentada.

## **8. HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO E DA FORMALIZAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO**

8.1. Após o julgamento dos pedidos de reconsideração ou o transcurso do prazo para sua interposição, a autoridade competente irá homologar o resultado e o mesmo será divulgado no sítio eletrônico do Município, assim como do Diário Oficial do Município - DOM.

8.2. A qualificação da entidade como OSS será formalizada por decreto do Prefeito Municipal.

## **9. DISPOSIÇÕES GERAIS**

9.1. Eventuais conflitos ou pontos omissos ou obscuros serão resolvidos pela COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS com amparo na legislação municipal, que proferirá manifestação.

9.2. A qualificação de entidade como OSS no âmbito do Município de Itaitinga - CE, por Decreto do Prefeito Municipal, não obriga a Administração Pública Municipal a firmar Contrato de Gestão com quaisquer das entidades qualificadas, as quais não têm direito subjetivos a qualquer tipo de repasse financeiro.

9.3. As entidades qualificadas como OSS poderão participar de processo de seleção pública de projetos por meio de Chamamento Público específico, nos termos da legislação municipal vigente, para a escolha de OSS apta a celebrar eventual Contrato de Gestão.

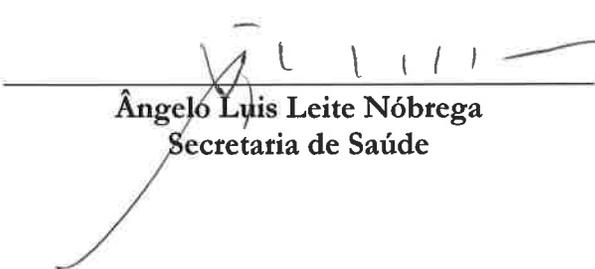
9.4. As entidades interessadas assumem todos os custos do requerimento de qualificação, sendo que a Prefeitura de Itaitinga - CE, não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado da qualificação.

9.5. Qualquer alteração da finalidade ou do regime de funcionamento da entidade que implique mudança nas condições que instruíram sua qualificação deverá ser comunicada à

Prefeitura de Itaitinga - CE, através da Secretaria de Saúde, acompanhada das justificativas e dos documentos pertinentes, sob pena de cancelamento da qualificação.

9.6. O prazo de validade do reconhecimento será de 24 (vinte e quatro) meses a contar da data da publicação do Decreto que o motivou, ficando a entidade interessada em renová-lo, obrigada a apresentar novo requerimento no prazo de 30 (trinta) dias subsequentes ao vencimento.

Itaitinga - CE, 11 de abril de 2023.



Ângelo Luis Leite Nóbrega  
Secretaria de Saúde

## ANEXO I - MODELO DE DECLARAÇÕES

**MODELO I — Pedido de qualificação como OSS, dirigido à Secretaria de Saúde do Município de Itaitinga - CE, por meio de requerimento escrito.**

COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÕES SOCIAIS DO  
MUNICÍPIO DE ITAITINGA - CE

LOCAL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

Prezados Senhores,

Solicitamos à V. Sa, nossa qualificação como Organização Social de Saúde — OSS com a finalidade específica de eventual e futura operacionalização da gestão e execução das ações e serviços do Hospital e Maternidade Hospital e Maternidade Ester Cavalcante Assunção – HMECA, ANEXO DO HOSPITAL DE ITAITINGA DR. ACILON GONÇALVES PINTO, Unidades Básicas de Saúde – UBS, Centro de Apoio Psicossocial CAPS - São Francisco de Assis, Centro de Especialidades Odontológicas, Centro Integrado de Reabilitação de Itaitinga – CIRI, Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF, Serviço de Atenção Domiciliar – SAD, Vigilância Sanitária/Controle de Endemias e Zoonoses, no âmbito do Município de Itaitinga – CE.

Declaramos que atendemos às exigências contidas no Edital de Procedimento de Manifestação de Interesse Social nº \_\_\_\_\_, assim como as determinações oriundas da Lei Federal nº 9.637 de 15 de maio de 1998, da Constituição Federal de 1988 e as demais normas que regem a espécie e as condições previstas no Edital.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Representante Legal  
Pessoa Jurídica – CNPJ

## ANEXO I - MODELO DE DECLARAÇÕES

### MODELO II — Declaração de Inexistência de Impedimento para participação no procedimento.

COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÕES SOCIAIS DO  
MUNICÍPIO DE ITAITINGA – CE

LOCAL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_.

Prezados Senhores,

NOME DA EMPRESA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ n°  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX SEDIADA (endereço completo), declara, sob as  
penas da lei, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua  
qualificação no presente processo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências  
posteriores.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Representante Legal  
Pessoa Jurídica – CNPJ

## ANEXO I - MODELO DE DECLARAÇÕES

**MODELO III - Declaração de atendimento ao art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal de 1988.**

COMISSÃO DE QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÕES SOCIAIS DO  
MUNICÍPIO DE ITAITINGA - CE

Prezados Senhores,

NOME DA EMPRESA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ N°  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, por intermédio de seu representante legal, Sr(a)  
XX, portador(a) da Carteira de  
Identidade n° XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, Orgão expedidor \_\_\_\_\_.

DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da  
Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno,  
perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ( ).  
(assinalar com "x" a ressalva acima, caso verdadeira)

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Representante Legal  
Pessoa Jurídica – CNPJ