


|   |                                  |             |           |             |
|---|----------------------------------|-------------|-----------|-------------|
|  | <b>TERMO DE REFERÊNCIA</b>       |             |           | POP         |
|   | <b>Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS</b> |             |           | Nº 021.2021 |
|   | Código: 001-2023                 | Revisão: 01 | Página: 1 | RH - FOR    |


|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Prestação de Serviços de SERVIÇOS MÉDICOS</b> | <b>Área: GINECOLOGIA</b> |
|--|--------------------------|

**Descrição Sumária da Prestação de Serviços:**

Prestação de SERVIÇOS MÉDICOS (ginecologista), de forma ininterrupta, todos os dias da semana, no Hospital Coração de Jesus em Campo Verde - MT

**Requisitos exigidos:**

- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem fornecer SERVIÇOS MÉDICOS, na especialidade de GINECOLOGIA, 24h (vinte e quatro horas) por dia, todos os dias da semana, incluindo finais de semana e feriados, para atender toda a demanda de pacientes da unidade do Hospital Coração de Jesus em Campo Verde - MT;
- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem estar inscritas e com CNPJ ativo antes do início das atividades;
- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem apresentar todas as certidões necessárias que comprovem a sua idoneidade antes do início das atividades;
- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem possuir em seu quadro de funcionários profissionais capacitados/qualificados para atuar na área contratada;
- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem obedecer às normas técnicas relativas à execução dos serviços, bem como a legislação pertinente, satisfazendo as suas expensas, quaisquer multas ou exigências legais decorrentes do descumprimento da atividade;
- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem possuir conhecimento/expertise na prestação de serviços voltados a MEDICINA em unidades hospitalares de médio e grande porte e de média e alta complexidade.
- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem possuir conhecimento das terminologias médicas e dos setores hospitalares.
- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem possuir conhecimento em atendimento a pacientes, prescrever medicamentos, examinar e realizar tratamentos, encaminhar pacientes para realizar exames.
- A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem possuir em seu quadro de funcionários profissionais capacitados/qualificados para evoluir os pacientes diariamente, examinando-os, prescrevendo-os e ministrando tratamentos para as diversas patologias aplicando métodos da medicina aceitos e reconhecidos cientificamente, seguindo o Plano Terapêutico definido, registrar em prontuário do paciente, o diagnóstico, tratamento e evolução da doença, emitir atestados diversos, laudos e pareceres, para atender a determinações legais, desenvolver ações de saúde coletiva e participar de processos de vigilância em saúde, visando garantir a qualidade dos serviços prestados.

|   |                                  |             |           |             |
|---|----------------------------------|-------------|-----------|-------------|
|  | <b>TERMO DE REFERÊNCIA</b>       |             |           | POP         |
|   | <b>Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS</b> |             |           | Nº 021.2021 |
|   | Código: 001-2023                 | Revisão: 01 | Página: 2 | RH - FOR    |

**Observações:**

**Período de Vigência do cadastro e envio de Propostas: de 08:00h de 17/02/2023 até às 18:00h de 17/05/2023**

|                                     |                 |               |                  |               |
|-------------------------------------|-----------------|---------------|------------------|---------------|
| Elaborado por:<br>Gestão de Pessoas | Verificado por: | Aprovado por: | Data elaboração: | Data revisão: |
|-------------------------------------|-----------------|---------------|------------------|---------------|