

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. DO OBJETO

1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto o credenciamento de instituições especializadas na prestação de serviços de internação psiquiátrica integral para pacientes adultos, masculinos e femininos, com transtornos mentais graves e persistentes, incluindo casos associados ao uso ou dependência de substâncias psicoativas, conforme demanda da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), determinações judiciais e demandas decorrentes da Lei Municipal nº 7.839/2025.

1.2. Os serviços deverão ser executados em regime de internação integral, com assistência multiprofissional contínua e funcionamento ininterrupto.

1.3. A execução do objeto deverá observar as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 10.216/2001, a Portaria GM/MS nº 3.588/2017, a RDC nº 29/2011 da ANVISA e demais normas sanitárias aplicáveis.

1.4. A contratação será realizada mediante pagamento por diária efetivamente utilizada, conforme quantitativos e especificações estabelecidas neste Termo de Referência.

### 2. ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADE

2.1. O credenciamento terá como base os quantitativos e valores estimados abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO OBJETO	UN.	QTD. ANUAL	VALOR DIÁRIA	TOTAL
1	Vagas em clínica psiquiátrica para internação integral de pacientes adultos com transtornos mentais graves e persistentes, incluindo casos associados ao uso de substâncias psicoativas. O serviço deverá contemplar assistência multiprofissional contínua, equipe de enfermagem 24h, acompanhamento médico e psiquiátrico, alimentação, hotelaria, higiene e suporte para intercorrências clínicas e psiquiátricas.	Diária	21.900	R\$ 425,00	R\$ 9.307.500,00

2.2. A equipe multiprofissional deverá ser compatível com o porte e complexidade do serviço, observadas as exigências da RDC nº 29/2011 da ANVISA e demais normas sanitárias aplicáveis.

2.3. Para fins deste Termo de Referência, considera-se hotelaria o fornecimento de alojamento adequado, alimentação, lavanderia, limpeza, itens básicos de higiene pessoal e demais condições necessárias à permanência digna e segura do paciente durante o período de internação.

### 3. DA NATUREZA DO OBJETO

3.1. O objeto desta contratação possui natureza de **serviço comum**, visto que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado.

3.2. Os serviços objeto deste Termo de Referência não se enquadram como bens ou serviços de luxo, em estrita observância à vedação contida no art. 20 da Lei Federal nº 14.133/2021 e ao Decreto Municipal pertinente.

### 4. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

4.1. O presente Termo de Referência tem por objetivo garantir a oferta contínua e regulada de vagas em clínicas psiquiátricas para internação integral de pacientes adultos com transtornos mentais graves e persistentes, conforme demanda da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), determinações judiciais e demandas decorrentes da Lei Municipal nº 7.839/2025.

4.2. A contratação justifica-se pela insuficiência da estrutura atualmente disponível na rede municipal para atendimento integral das demandas de internação psiquiátrica, especialmente nos casos de maior complexidade clínica, risco psicossocial e determinações judiciais com prazos reduzidos para cumprimento.

4.3. Considerando a natureza continuada dos serviços de saúde mental, nos termos do art. 6º, XV, da Lei nº 14.133/2021, a contratação visa assegurar continuidade assistencial, atendimento humanizado e disponibilidade operacional adequada para atendimento das demandas encaminhadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

4.4. A adoção do pagamento por diária efetivamente utilizada busca garantir maior eficiência do gasto público, permitindo que a Administração remunere exclusivamente o período de ocupação do leito pelo paciente encaminhado.

4.5. Com o objetivo de preservar a territorialização do cuidado, facilitar o acompanhamento familiar e possibilitar maior integração com a Rede de Atenção Psicossocial do Município, estabelece-se preferencialmente o limite máximo de 40 km da sede do Município de Itajaí para localização das instituições credenciadas.

4.6. Ressalta-se que o Município de Itajaí possui estudos administrativos em andamento voltados à futura ampliação da estrutura própria de atendimento em saúde mental, conforme Portaria nº 016/2025/SMS, permanecendo o presente credenciamento como medida complementar necessária para garantia da continuidade assistencial e atendimento das demandas atualmente existentes.

## **5. DOS PARÂMETROS DA CONTRATAÇÃO DIRETA**

5.1. O presente credenciamento fundamenta-se na Lei Federal nº 14.133/2021, especialmente nos arts. 78 e 79, que disciplinam o credenciamento como procedimento auxiliar para contratações públicas.

5.2. O procedimento adotado enquadra-se na hipótese prevista no art. 79, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, referente à contratação paralela e não excludente, permitindo a contratação simultânea de todos os interessados que atendam aos requisitos técnicos, sanitários, assistenciais e de habilitação estabelecidos pela Administração Pública.

5.3. A escolha do credenciamento justifica-se pela natureza do serviço e pela necessidade de manutenção de rede ampliada de prestadores aptos ao atendimento das demandas reguladas, assistenciais e judiciais encaminhadas pela Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), assegurando maior disponibilidade operacional de vagas e continuidade assistencial.

5.4. O procedimento observará os princípios da legalidade, isonomia, impessoalidade, publicidade, transparência e eficiência, garantindo tratamento uniforme aos credenciados e remuneração padronizada conforme os valores estabelecidos neste Termo de Referência.

5.5. A distribuição da demanda entre os credenciados observará critérios objetivos relacionados à disponibilidade de vagas, perfil clínico do paciente, necessidade assistencial, territorialização do cuidado e proximidade geográfica, conforme regras estabelecidas no Edital e nos fluxos da Secretaria Municipal de Saúde.

## **6. DOS CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DA PROPOSTA**

6.1. Serão exigidos documentos complementares para fins de habilitação técnica e credenciamento:

( ) Não (x) Sim

Se sim, quais:

- Declaração formal de ciência e concordância com as condições estabelecidas no Edital e Termo de Referência;

6.3. Será exigida amostra do(s) produto(s)/demonstração do(s) serviço(s):

(x) Não ( ) Sim

6.4. Será exigida prova de conceito:

(x) Não ( ) Sim

6.5. Será exigida carta de solidariedade:

(x) Não ( ) Sim

6.6. Será exigida garantia de proposta:

(x) Não ( ) Sim

## **7. DOS CRITÉRIOS DE HABILITAÇÃO**

Para fins de habilitação, a interessada deverá comprovar os seguintes requisitos, observadas as disposições da Lei nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis:

### **7.1 Qualificação técnica operacional**

7.1.1. Apresentação de atestado(s) de capacidade técnica emitido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprovem a execução de serviços compatíveis com o objeto deste credenciamento, relacionados à prestação de serviços de saúde mental, internação psiquiátrica integral ou atendimento especializado em saúde mental.

### **7.2 Qualificação técnico-profissional**

7.2.1. Comprovação de responsável técnico habilitado, com registro ativo no respectivo conselho profissional competente, compatível com a atividade desenvolvida pela instituição.

### **7.3 Regularidade técnica e sanitária**

7.3.1. Comprovação de registro da instituição junto ao conselho profissional competente, quando exigido pela legislação aplicável à atividade exercida.

7.3.2. Apresentação de alvará sanitário vigente, licença de funcionamento e demais autorizações exigidas pelos órgãos competentes.

### **7.4 Equipe multiprofissional**

7.4.1. Comprovação de disponibilidade de equipe multiprofissional compatível com o porte e complexidade do serviço, observadas as exigências da RDC nº 29/2011 da ANVISA e demais normas sanitárias aplicáveis.

7.4.2. A equipe mínima deverá contemplar, no mínimo:

- i. médico psiquiatra;
- ii. profissionais de enfermagem;
- iii. psicólogo;
- iv. assistente social.

7.4.3. A comprovação da disponibilidade da equipe poderá ocorrer mediante declaração formal da instituição, apresentação de vínculo profissional existente ou compromisso de futura contratação, nos termos do art. 67, §6º, da Lei nº 14.133/2021.

## 8. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

8.1. Prazo de entrega/execução: Será realizada a vistoria técnica 1 (uma) vez ao mês. Prover ações imediatas em caso de urgência/emergência, quando for o caso, ficando sob responsabilidade da contratada.

8.2. Local, horário e endereço: Os pacientes serão acolhidos e receberão os devidos tratamentos no endereço da contratada, a qual oferecerá todos os cuidados requeridos para os pacientes. Eventuais situações de urgência/emergência deverão ser imediatamente comunicadas à Fiscal do Contrato - Adrieli Corrêa Szyndkaruk, por meio dos contatos: Telefone: (47) 3249-5516. E-mail: saudemental@itajai.sc.gov.br

8.3. Bens perecíveis?

(x) Não ( ) Sim

8.4. Garantia do produto/serviço, manutenção e assistência técnica

(x) Não se aplica.

## 9. OBRIGAÇÕES ESPECÍFICAS DAS PARTES

### 9.1. Obriga-se a instituição credenciada:

9.1.1. Atender às solicitações de encaminhamento efetuadas pela Secretaria Municipal de Saúde durante a vigência contratual, observada a disponibilidade operacional de vagas no momento da regulação;

9.1.2. Prestar os serviços de acordo com as especificações constantes neste Termo de Referência, observando as normas sanitárias, assistenciais e demais legislações aplicáveis;

9.1.3. Responsabilizar-se pela adequada execução e eficiência dos serviços prestados;

9.1.4. Manter, durante toda a vigência da contratação, as condições de habilitação, qualificação técnica e regularidade exigidas no credenciamento;

9.1.5. Responsabilizar-se por quaisquer danos ou prejuízos causados à Administração Pública ou a terceiros, decorrentes de ação ou omissão de seus profissionais ou prepostos;

9.1.6. Responsabilizar-se por todas as despesas decorrentes da execução contratual, inclusive encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e demais custos relacionados ao objeto contratado;

9.1.7. Manter endereço eletrônico (e-mail) e demais meios de contato atualizados durante toda a vigência contratual;

9.1.8. Ofertar atendimento multiprofissional especializado em saúde mental, elaborando Projeto Terapêutico Singular compatível com as necessidades clínicas e psicossociais do paciente;

9.1.9. Disponibilizar regime de internação integral com funcionamento ininterrupto durante 24 horas por dia;

9.1.10. Garantir equipe multiprofissional compatível com o porte e complexidade do serviço, incluindo, no mínimo, profissionais de enfermagem, psicologia, serviço social e médico psiquiatra, observadas as normas sanitárias vigentes;

9.1.11. Disponibilizar alimentação diária, itens básicos de higiene pessoal, condições adequadas de hotelaria, limpeza e suporte necessário à permanência digna e segura do paciente durante o período de internação;

9.1.12. Emitir relatório assistencial mensal contendo evolução clínica, adesão terapêutica, medicações utilizadas, intercorrências e demais informações pertinentes ao acompanhamento do tratamento, encaminhando-o à Coordenação da Rede de Atenção Psicossocial da Secretaria Municipal de Saúde;

9.1.13. Emitir nota fiscal contendo a discriminação dos serviços prestados, número do processo administrativo e identificação do paciente atendido, observadas as normas de sigilo e proteção de

dados aplicáveis;

9.1.14. Prestar diretamente os serviços assistenciais relacionados ao atendimento terapêutico e psiquiátrico dos pacientes, vedada a subcontratação da atividade-fim da contratação. Poderão ser executados por terceiros, sob integral responsabilidade da instituição credenciada, serviços auxiliares ou complementares, tais como exames laboratoriais, serviços de imagem, lavanderia, alimentação e demais procedimentos subsidiários inerentes à terapêutica adotada;

9.1.15. Oferecer tratamento compatível com a ocorrência de comorbidades psiquiátricas e clínicas associadas;

9.1.16. Fornecer os medicamentos padronizados, medicamentos relacionados às intercorrências clínicas e psiquiátricas e demais insumos necessários ao tratamento durante o período de internação, incluídos no valor da diária contratada. Medicamentos excepcionais de alto custo ou não padronizados poderão ser previamente avaliados pela Secretaria Municipal de Saúde, mediante justificativa técnica e clínica;

9.1.17. Realizar exames complementares necessários ao acompanhamento terapêutico do paciente durante o acolhimento;

9.1.18. Prestar assistência clínica, psiquiátrica e de outras especialidades médicas correlatas sempre que necessário;

9.1.19. Garantir a troca permanente de informações entre a equipe da instituição credenciada e a equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde;

9.1.20. Disponibilizar os atendimentos terapêuticos previstos no Projeto Terapêutico Singular do paciente;

9.1.21. Promover orientação multiprofissional aos familiares e/ou responsáveis, comunicando imediatamente à Coordenação de Saúde Mental da Secretaria Municipal de Saúde eventual fuga, evasão, agravamento clínico ou outras intercorrências relevantes;

9.1.22. Promover, sempre que necessário, a adequada remoção do paciente em situações de intercorrência clínica ou psiquiátrica;

9.1.23. Fornecer relatórios complementares sempre que solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde;

9.1.24. O período de acolhimento/internação deverá corresponder ao tempo estritamente necessário à evolução terapêutica do paciente, mediante avaliação periódica da equipe multiprofissional da instituição credenciada, observadas as diretrizes da Lei nº 10.216/2001, sem prejuízo do acompanhamento e fiscalização técnica pela Secretaria Municipal de Saúde, inclusive por meio da regulação e/ou auditoria médica municipal;

9.1.25. Permanecer em conformidade com a RDC nº 29/2011 da ANVISA e demais normas sanitárias e assistenciais aplicáveis;

9.1.26. Não cobrar, em nenhuma hipótese, valores diretamente do paciente, familiares ou responsáveis pelos serviços executados no âmbito da contratação;

9.1.27. Não interromper, suspender ou abandonar a prestação dos serviços sem prévia comunicação e autorização da Administração Pública;

9.1.28. Garantir a gratuidade integral das ações e serviços de saúde executados no âmbito desta contratação, vedada qualquer cobrança complementar ao usuário;

9.1.29. Prestar atendimento humanizado, em conformidade com a Política Nacional de Humanização do SUS, Lei nº 10.216/2001, direitos humanos e demais normativas aplicáveis à política pública de saúde mental;

9.1.30. Garantir, sempre que clinicamente possível e observados os protocolos assistenciais da instituição, o direito de comunicação do paciente com familiares e responsáveis, bem como condições adequadas para realização de visitas e preservação do vínculo familiar e terapêutico;

9.1.31. Apresentar autorização de funcionamento, alvará sanitário vigente e demais licenças exigidas pelos órgãos competentes;

9.1.32. Apresentar relação atualizada da equipe técnica vinculada ao serviço, acompanhada dos respectivos registros nos conselhos profissionais competentes.

## **9.2. Obriga-se a Administração/Contratante**

9.2.1. Comunicar à instituição credenciada quaisquer ocorrências relacionadas à execução dos serviços;

9.2.2. Efetuar o pagamento conforme condições estabelecidas neste Termo de Referência e no contrato;

9.2.3. Promover o acompanhamento e a fiscalização da execução contratual, sob os aspectos qualitativo e quantitativo, registrando ocorrências e adotando as medidas corretivas necessárias;

9.2.4. Verificar, durante a vigência contratual, a manutenção das condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento;

9.2.5. Aplicar as sanções administrativas cabíveis quando necessário;

9.2.6. Prestar à instituição credenciada os esclarecimentos e informações necessários à adequada execução contratual;

9.2.7. Realizar vistorias técnicas e acompanhamento da execução dos serviços, sempre que necessário.

## **10. DO CONTRATO**

10.1. Vigência: O prazo de vigência da prestação dos serviços será de 12 (doze) meses, contados da data de assinatura do contrato, podendo ser prorrogado, observadas as disposições dos arts. 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.

10.2. A presente contratação possui natureza contínua, nos termos do art. 6º, inciso XV, da Lei nº 14.133/2021, considerando tratar-se de serviço essencial e permanente vinculado à assistência em saúde mental no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

10.3. O contrato poderá ser encerrado antecipadamente em caso de superveniência de solução administrativa que torne desnecessária a manutenção da contratação, incluindo eventual implantação de estrutura própria municipal apta à absorção integral da demanda atualmente atendida pelo credenciamento, observados o interesse público, a continuidade assistencial e as disposições legais aplicáveis.

### **10.4. Gestão Contratual:**

Nome: Mylene Martins Lavado
Cargo: Secretária de Saúde
Matrícula: 1396706
E-mail: <a href="mailto:gabinete.sms@itajai.sc.gov.br">gabinete.sms@itajai.sc.gov.br</a>

### **10.5. Fiscalização Administrativa Contratual:**

Nome: Adrieli Corrêa Szykaruk
Cargo: Técnica em Enfermagem
Matrícula: 2161601
E-mail: <a href="mailto:saudemental@itajai.sc.gov.br">saudemental@itajai.sc.gov.br</a>

Nome: Alessandra Pavoni Nassar
Cargo: Técnica em Enfermagem
Matrícula: 2263405
E-mail: <a href="mailto:das.sms@itajai.sc.gov.br">das.sms@itajai.sc.gov.br</a>

#### 10.6. Fiscalização Técnica Contratual:

Nome: Tatiane Machado
Cargo: Gerente CAPS-II
Matrícula: 1652706
E-mail: <a href="mailto:caps2@itajai.sc.gov.br">caps2@itajai.sc.gov.br</a>

Nome: Caroline Gerlach Nascimento
Cargo: Gerente CAPS-AD
Matrícula: 2783501
E-mail: <a href="mailto:capsad@itajai.sc.gov.br">capsad@itajai.sc.gov.br</a>

### 11.CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

- 11.1. O pagamento será realizado mensalmente, considerando o número de diárias efetivamente utilizadas. A diária de entrada será computada integralmente. A diária de saída não será cobrada quando a alta ocorrer até às 12h.
- 11.2. Os serviços poderão ser recebidos provisoriamente, de forma sumária, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação da conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência.
- 11.3. Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência, devendo a instituição credenciada prestar os esclarecimentos e adequações eventualmente solicitados pela Administração Pública.
- 11.4. A notificação deverá ser respondida no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da data de seu recebimento, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis.

- 11.5. O pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias após a apresentação da nota fiscal devidamente atestada pela fiscalização competente da Secretaria Municipal de Saúde, mediante ordem bancária para crédito em conta bancária indicada pela instituição credenciada no ato do credenciamento.
- 11.6. As despesas decorrentes da contratação correrão por conta de dotação orçamentária específica do Fundo Municipal de Saúde de Itajaí, nº 845.
- 11.7. O valor total estimado da contratação anual corresponde a R\$ 9.307.500,00 (nove milhões, trezentos e sete mil e quinhentos reais).

Itajaí/SC, maio de 2026.

---

Adrieli Corrêa Szykaruk  
Mat. 2161601

---

Alessandra Pavoni Nassar  
Mat. 2263405

---

Mylene Martins Lavado  
Secretária Municipal de Saúde