



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2023

O Consórcio Intermunicipal de Proteção à Criança e ao Adolescente, “Abrigo Lar, Doce Lar”, da Comarca de São João do Ivaí, Estado do Paraná, **TORNA PÚBLICO** torna público a abertura do processo de seleção de serviços especificados de psicólogos para o atendimento das demandas conforme previsto neste Edital e será regido pela Lei nº 8.666/1993 e pelas condições constantes neste Edital.

DO RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS DE CREDENCIAMENTO:

Data: a partir de 08/maio/2023

HORÁRIO: Das 08h00min às 12h00min e das 13h00min às 17h00min.

LOCAL: As propostas deverão ser entregues em envelope com o assunto: "Credenciamento de Psicólogos – Casa Lar Doce Lar", na Sede do Abrigo.

1. DO OBJETO

1.1. O presente Edital tem por objeto o credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para a prestação de serviços na área de Psicologia, para acompanhamento/terapia dos abrigados na Casa Lar Doce Lar.

1.2. O credenciamento será regido pelos dispositivos deste Edital e seus Anexos, com os quais os credenciados devem declarar concordância, ao assinar o Termo de Adesão ao Credenciamento.

1.3. A adesão ao presente Edital implica no aceite de suas eventuais alterações supervenientes por parte da CREDENCIADORA, após regular notificação.

2. DAS CONDIÇÕES PARA A CONTRATAÇÃO

2.1 O credenciamento abrangerá pessoas físicas e/ou jurídicas com atendimento em Psicologia com endereço profissional na Comarca de São João do Ivaí, uma vez que os menores encontram-se abrigados na sede da Comarca.

2.2. Não será permitida a participação nesta licitação:

2.2.1. Quem estejam com o direito de contratar com a Administração Pública, direta e indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, suspenso ou que por estas tenha sido declarada inidônea.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

2.2.2. Que esteja sob pena de intervenção de direitos por prática de qualquer crime.

2.2.3. Que estejam em desacordo com as condições previstas na legislação de regência, em especial ao credenciamento e/ou dispensa de credenciamento junto ao Abrigo Casa Lar Doce Lar e a regular inscrição junto ao Conselho Regional de Psicologia.

3 - DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA DAS PROPOSTAS

3.1. O pedido de credenciamento e o envio dos documentos poderá ser realizado a partir do dia 10/05/2023.

3.2. O pedido de credenciamento (MODELO DE REQUERIMENTO PARA PESSOAS FÍSICAS e/ou Jurídicas - ANEXO II), acompanhado da documentação comprobatória da habilitação jurídica e capacidade técnica exigida neste edital.

3.3. O Abrigo Casa Lar Doce Lar receberá os documentos exigidos nesse edital e analisará os mesmos para confirmação do credenciamento.

4 - DO CREDENCIAMENTO

4.1. O Pedido de Credenciamento deverá ser feito conforme modelo constante do ANEXO II e deve obrigatoriamente comprovar sua habilitação jurídica mediante a apresentação dos seguintes documentos:.

4.2. Pessoa física:

a) Requerimento para credenciamento, conforme modelo constante no ANEXO II;
b) Identificação do interessado, referência a este credenciamento, número de telefone fixo, celular, endereço residencial e comercial, dados bancários, indicação de endereço eletrônico (e-mail).

c) Cópia da inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF.

d) Cópia do documento de identidade.

e) Comprovação de que possui inscrição regular perante o Conselho Regional de Psicologia que o habilite.

f) Comprovação de idoneidade, com a apresentação das certidões negativas de antecedentes criminais fornecidas pela Justiça Federal, Estadual e Eleitoral e de não estar respondendo a inquérito policial ou a processo criminal, que poderão ser fornecidas por meios eletrônicos.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

g) Para fins de aferição da idoneidade, não constituem obstáculo ao credenciamento o indiciamento em inquérito ou a instauração de processo criminal por crimes culposos; a condenação criminal, quando obtida a reabilitação criminal fixada em sentença; a condenação criminal, quando decorrido período de tempo superior a cinco anos contados da data de cumprimento ou extinção da pena; e a instauração de termo circunstanciado, a ocorrência de transação penal ou suspensão condicional do processo.

h) Cópia da inscrição de contribuinte como profissional autônomo ou inscrição do Regime Geral da Previdência Social – INSS e do cadastro de contribuintes do Imposto sobre Serviços – ISS, autenticada por cartório ou por servidor da

4.3. O requerimento apresentado de forma incompleta, rasurado ou em desacordo com o estabelecido neste Edital será considerado inapto, podendo o interessado apresentar novo requerimento escoimado das causas que ensejaram sua inépcia.

4.4. O requerimento vincula o proponente, sujeitando-o, integralmente, às condições deste credenciamento.

4.5. Serão declarados credenciados todos os proponentes cujos requerimentos estiverem de acordo com este Edital.

4.6. Os pedidos de credenciamento serão analisados pela Comissão de Licitação, com vistas à homologação ou não pela autoridade competente.

5 - DO DESCREDENCIAMENTO

5.1. O presente credenciamento tem caráter precário. A qualquer momento, o CREDENCIADO pode solicitar o descredenciamento, caso não tenha mais interesse. Ademais, o CREDENCIADO ou o Consórcio podem denunciar o credenciamento, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas neste Edital ou na legislação pertinente.

5.2. O CREDENCIADO que desejar iniciar o procedimento de descredenciamento deverá solicitá-lo mediante aviso escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

5.3. O não-cumprimento das disposições mencionadas neste Edital poderá acarretar o descredenciamento do credenciado, garantindo o contraditório e a ampla defesa e sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

5.5. Fica facultada a defesa prévia do credenciado, a ser apresentada no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da notificação de descredenciamento.

6 - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1. Os serviços devem compreender o acompanhamento psicológico dos menores abrigados.

6.2. O Atendimento deverá ser realizado na clínica psicológica do credenciado do horário compreendido das 08h00min às 19h00min.

7 - DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

7.1. Ao CREDENCIADO cabe:

7.2. Executar o serviço conforme as condições estipuladas neste Edital, a solicitação de credenciamento e a nota de empenho;

7.3. Prestar serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, com observância às recomendações de boa técnica, normas e legislação;

7.4. Cumprir os prazos previstos na requisição de serviços, respeitando-se as condições deste Edital;

7.5. Emitir recibo de prestação dos serviços;

7.6. Responsabilizar-se integralmente pelo fiel cumprimento dos serviços contratados;

7.7. Adotar medidas de segurança adequadas, no âmbito das atividades sob seu controle, para a manutenção do sigilo relativo ao objeto contratado;

7.8. Manter sigilo, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, sobre qualquer assunto de interesse do CREDENCIANTE ou de terceiros de que tomar conhecimento em razão da execução dos serviços;

7.9. Prestar prontamente todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo CREDENCIANTE, cujas reclamações se obriga a atender;

7.10. Fornecer, sempre que solicitado pelo CREDENCIANTE, a documentação atualizada de condições de habilitação, bem como comunicar das atualizações e da eventual perda das condições de habilitação, sob pena de multa, descredenciamento, perdas e danos.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

8 - DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE

8.1. O CREDENCIANTE fica obrigado a:

8.2. Emitir a Nota de Empenho observando-se a Tabela de Preços definida na legislação de regência;

8.3. Colocar à disposição do CREDENCIADO todas as informações necessárias à execução dos serviços;

9 - DOS PRAZOS DE EXECUÇÃO

9.1. O prazo para a entrega dos serviços começa a contar a partir da confirmação do recebimento da mensagem eletrônica pelo credenciado.

9.2. O CREDENCIADO tem até 05 dias úteis para confirmar o recebimento e a execução do trabalho, no caso de regime normal. Se o regime for de urgência ou extrema urgência, o CREDENCIADO tem até 4 horas para confirmar o recebimento e a execução do trabalho.

9.3. Para efeito do prazo de entrega deverá ser levado em consideração 7 dias para atendimento da situação considerada urgente.

9.4. Para efeito de pagamento, deverão ser levados em consideração o número de procedimentos, na forma da demanda apresentada.

10 - DAS SANÇÕES

10.1. Com fundamento nos artigos 86 e 87 da Lei nº 8.666/93 o CREDENCIADO ficará sujeito, no caso de atraso injustificado, assim considerado pela Administração, execução parcial ou inexecução da obrigação, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, assegurada a prévia e ampla defesa.

11 - DO PAGAMENTO

11.1. O pagamento será efetuado, por serviço realizado, mediante crédito em conta corrente do CREDENCIADO, por ordem bancária, em até 20 (vinte) dias úteis, contados do 1º (primeiro) dia útil subsequente ao da atestação do documento de cobrança, desde que não haja fato impeditivo para o qual tenha concorrido o CREDENCIADO.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

11.2. Os valores pagos obedecerão à Tabela de Preços constante do presente edital.

11.3. Nenhum pagamento será efetuado ao CREDENCIADO enquanto pendente e liquidação qualquer obrigação. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

12 - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

12.1. A despesa decorrente deste Edital correrá à conta de recursos consignados 0100108243000110013390360000 - outros serviços pessoa física

0100108243000110013390390000 – outros serviços pessoa jurídica

12.2. Em caso de reforço de empenho será solicitada atualização da documentação. A documentação deverá ser entregue pelo CREDENCIADO ao CREDENCIANTE em até 5 dias úteis, contados da data da solicitação da atualização do CREDENCIANTE, salvo se justificado por comprovante os casos de Unidade da Federação em que o prazo para emissão de certidões for maior.

13 - DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

13.1. Este Edital deverá ser lido e interpretado na íntegra. Após o prazo legal não serão aceitas alegações de desconhecimento.

13.2. Até 2 (dois) dias úteis após da data fixada para início do credenciamento, qualquer pessoa física, poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar este Edital de credenciamento mediante petição diretamente na sede do Abrigo.

13.3. Caberá à Comissão Especial de Licitação decidir sobre a petição no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas.

13.4. Acolhida a impugnação ao ato convocatório, será designada nova data para a retificação desse procedimento.

13.5. A falta de pedido de esclarecimentos ou a não impugnação aos termos deste edital de CREDENCIAMENTO, na forma e prazo legalmente definidos, acarreta a decadência do direito de arguir as regras do certame.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

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

14 – DO PRAZO

13.1. O prazo de vigência deste contrato será pelo período de (12) meses, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo, nos termos do regulamento de licitações e de contratos.

São João do Ivaí, 08 de maio de 2023

CARLA SUZI EMERENCIANO

Presidente do Consórcio



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2023

ANEXO I

TABELA DE HONORÁRIOS

ÍTEM	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Sessão de psicoterapia para crianças até 12 anos, sendo o atendimento realizado no Município de São João do Ivaí. Atendimento semana, em horário comercial, sendo a sessão de duração de 50 minutos.	CONSULTAS	960	R\$ 93,33	R\$ 89.600,00
	Sessão de psicoterapia para adolescentes acima de 12 anos, sendo o atendimento realizado no Município de São João do Ivaí. Atendimento semana, em horário comercial,	CONSULTAS	960	R\$ 93,33	R\$ 89.600,00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

	sendo a sessão de duração de 50 minutos.				
--	--	--	--	--	--



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2023

ANEXO II

MODELO DE REQUERIMENTO

A Comissão de Licitação,

.....(IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE), brasileiro (a), casado/solteiro, residente e domiciliado na, portador da carteira de identidade nº..... e do CPF nº....., credenciado, vem requerer a Vossa Senhoria sua habilitação no Credenciamento nº 001/2023, com vistas à prestação de serviços especializados de psicologia para para acompanhamento/terapia dos abrigados na Casa Lar Doce Lar, motivo pelo qual faz constar as seguintes informações e documentos:

(discriminar os documentos. Os interessados deverão observar ainda as condições determinadas nos arts. 27 a 30 da Lei 8.666/93)

Declara que prestará os serviços de acordo com as especificações, bem como se responsabiliza por atualizar as certidões e documentos necessários à prestação dos serviços.

São João do Ivaí ,de de 2023.

Nome – Credenciado



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2023

ANEXO III

MODELO DE COMPROVANTE DE PAGAMENTO – AUTÔNOMO

Recibo de pagamento de prestação de serviços nº

DADOS DO PAGADOR

Tomador de serviço: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ

ABRIGO LAR DOCE LAR - CNPJ: 17.995.012/0001-04

Endereço: Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

DADOS DO RECEBEDOR

Atenção: preencha os dados a seguir, no lugar do que está escrito.

Nome do prestador de serviço: Nome do Prestador de Serviço

CPF: 000.000.000-00_ RG/Órgão Expedidor: 0000000/XXX-XX

Inscrição no INSS/PIS/PASEP/NIT: XXXXXXXX – XX

Número e Série da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS):

00000000000000000000

Endereço (logradouro, bairro, cidade, UF e CEP): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXX@XXXXXXXXXX

Cidade – UF: XXXXXXXXXXX – XX Telefone – Fax: (00) 0000 0000

Data de nascimento: 00/00/0000

Descrição dos serviços prestados: XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX

Período: de 00/00/0000 até 00/00/0000 Valor dos serviços prestados: R\$ 0000,00

Banco: XXXXX Agência: XXXXX Conta: XXXXXXXX

Eu, prestador do serviço acima identificado, recebi do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ**

ABRIGO LAR DOCE LAR

CNPJ: 17.995.012/0001-04

Rua José Bento de Moraes, nº29, Ney Braga, São João do Ivaí. PR

CEP: 86930-000

COMARCA DE SÃO JOÃO DO IVAÍ ABRIGO LAR DOCE LAR - CNPJ:
17.995.012/0001-04, o pagamento da importância de R\$ (), referente à execução
do serviço de:

Declaro que () recolhi () não recolhi o INSS referente a este mês de pagamento
(em caso positivo, anexar comprovante de recolhimento).

Declaro que, como profissional autônomo, () possuo () não possuo cadastro fiscal
do ISS no município onde sou domiciliado (em caso positivo, anexar comprovante
de cadastro e recolhimento da taxa).

São João do Ivaí, em xxx de xxxx de xxxx.

Prestador do Serviço