



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Processo	Requisição de Proposta (RFP)
Seletivo	CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Nº	DE GESTÃO DE OBRIGAÇÕES FISCAIS,
04/2026	TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIAS E CONTÁBEIS

Posse-GO, 11 de maio de 2026

ERRATA DE REABERTURA DE PRAZOS PARA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE OBRIGAÇÕES FISCAIS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIAS E CONTÁBEIS.

PROCESSO SELETIVO Nº 04/2026 – Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis.

CONSIDERANDO:

A – Que em 01.07.2025 foi outorgado o Termo de Colaboração nº 20/2025 – SES, celebrado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Saúde de Goiás, com vistas ao gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde na Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse).

B – Que o IMED iniciou o Processo Seletivo Nº 04/2026 para a contratação de pessoa jurídica especializada em Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis para a Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse);

C – Que o Processo Seletivo Nº 04/2026 necessita de prorrogação de prazo para apresentação de propostas em razão da necessidade de atualização no Termo de Referência;



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



D – Informa-se que mantem a obrigatoriedade da apresentação de todos os documentos exigidos no Processo Seletivo Nº 04/2026, mesmo que o proponente já tenha apresentado em quaisquer outros momentos;

E – Serve a presente errata, para reabrir o prazo de entrega das propostas de acordo com as condições previstas no Processo Seletivo Nº 04/2026, de acordo com o cronograma abaixo:

CRONOGRAMA

Eventos	Prazos	Comentários
Disponibilização da RFP no site do IMED	11/05/2026	Acesso aos interessados
Envio de Questionamentos / Pedido de Esclarecimentos	13/05/2026 Até as 18h	Todas as dúvidas referentes à RFP deverão ser enviadas por e-mail até a data limite
Respostas aos Questionamentos / Pedidos de Esclarecimentos	15/05/2026	As respostas aos eventuais questionamentos ou pedidos de esclarecimentos encaminhados serão divulgadas no sítio eletrônico do IMED: (https://imed.org.br/editais-policlinica-de-posse/)
Envio das propostas técnica e comercial e documentação	22/05/2026 Até 18h	Data/Hora limite para envio

Posse - GO, 09 de abril de 2026

REQUISIÇÃO DE PROPOSTA

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica especializada na Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica

Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse).

CRONOGRAMA

Eventos	Prazos	Comentários
Disponibilização da RFP no site do IMED	09/04/2026	Acesso aos interessados
Envio de Questionamentos / Pedido de Esclarecimentos	13/04/2026 Até as 18h	Todas as dúvidas referentes à RFP deverão ser enviadas por e-mail até a data limite
Respostas aos Questionamentos / Pedidos de Esclarecimentos	15/04/2026	As respostas aos eventuais questionamentos ou pedidos de esclarecimentos encaminhados serão divulgadas no sítio eletrônico do IMED: (https://imed.org.br/editais-policlinica-de-posse/)



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Envio das propostas técnica e comercial e documentação	22/04/2026 Até 18h	Data/Hora limite para envio
--	-------------------------------------	-----------------------------

Este procedimento é realizado em cumprimento e observância ao Termo de Colaboração firmado entre o IMED e o ESTADO DE GOIÁS, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, e à legislação que rege os contratos de gestão no Estado de Goiás, e encontra-se previsto no Regulamento para os Procedimentos de Compras, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Aliações (“Regulamento de Compras”) para o Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse), o qual pode ser conferido no site do IMED, através do seguinte link:

<https://poli-posse.org.br/wp-content/uploads/2024/08/REGULAMENTO-COMPRAS.pdf>



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ÍNDICE

1. APRESENTAÇÃO	4
2. OBJETIVO	5
3. DA PARTICIPAÇÃO	5
4. INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS	6
5. PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS.....	6
6. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS.....	7
7. JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO	7
8. PRERROGATIVAS DO IMED.....	8
9. ESCOPO	9
10. DO CONTRATO E DO SEU PRAZO DE VIGÊNCIA	10
11. PROPOSTAS.....	10
11.1 Proposta Técnica	10
11.2 Documentos de Habilitação	11
11.3 Proposta Comercial	13
12. DISPOSIÇÕES FINAIS.....	13
ANEXO I.....	15
ANEXO II.....	19
ANEXO III.....	21



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



1. APRESENTAÇÃO

O **IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO** é uma entidade sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado pelo Decreto Estadual nº 8.150, de 23 de abril de 2014, como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº. 19.324.171/0001-02) e filial em Posse/GO na Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, S/N, Quadra A, Lote 001, C-2, Bairro Augusto José Valente II, CEP 73.906-048 (CNPJ nº 19.324.171/0012-57).

O IMED se destaca na gestão de serviços e benfeitorias destinados à população e que atua com excelência no desenvolvimento de projetos que proporcionem bem-estar, saúde, cidadania e dignidade às pessoas.

Todo o trabalho é guiado pela busca de uma sociedade mais justa e harmoniosa, pautado por conceitos como humanização e ética e pelo atendimento sem distinções ou classificações. O Instituto não mede esforços para propiciar melhorias em seu ambiente de trabalho e incrementar performances com o único objetivo de proporcionar serviços de grande qualidade aos que deles necessitam.

Dentre seus quadros, o IMED conta com gestores com competência e experiência administrava em logística, recursos financeiros, controle de resultados, planejamento e organização institucional. Além disso, há pessoas dedicadas à assistência social junto à parcela mais carente da população, o que confere à entidade uma visão sistêmica integrada entre excelência técnica, otimização de custos, relacionamento humanizado e responsabilidade social.

Site: <http://imed.org.br/>



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



2. OBJETIVO

O IMED, através desta RFP, torna público o processo seletivo destinado à contratação de pessoa jurídica para Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis, para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse), tendo em conta que o IMED é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Termo de Colaboração firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Termo de Colaboração nº 20/2025 - SES).

Busca-se com o presente procedimento identificar no mercado um comparativo técnico e de preços para o objeto desta RFP e do respectivo processo seletivo que se alinhe aos objetivos do IMED frente ao Termo de Colaboração retro mencionado.

3. DA PARTICIPAÇÃO

Podem participar do presente processo seletivo os interessados que atendam a todas as condições e exigências desta RFP e seus Anexos.

Não será admitida neste processo a participação de empresas, na qualidade de proponentes, que:

- a) Estejam reunidas em consórcio e seja controladora, coligada ou subsidiária entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;
- b) Empresas em recuperação judicial ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



c) Estejam com o direito de licitar e contratar com a Administração Pública suspenso, ou que por esta tenham sido declaradas inidôneas; e

d) Estrangeiras que não funcionem no País.

4. INSTRUÇÕES PARA ELABORAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS

Os proponentes deverão elaborar, de forma distinta, uma proposta técnica detalhada e uma proposta comercial para o presente processo seletivo, que, conjuntamente, serão consideradas como sendo suas propostas.

Para elaboração das propostas, deverão os proponentes observar todos os elementos contidos nesta RFP, em especial no Termo de Referência anexo a este documento (Anexo I).

As propostas deverão estar datadas, rubricadas em todas as folhas e, ao final assinadas, sendo aceitas propostas assinadas eletronicamente com certificação digital.

As propostas deverão ser enviadas, junto com todos os documentos exigidos nesta RFP, de forma digitalizada, para o seguinte endereço eletrônico:

Endereço Eletrônico
rfp@poli-posse.org.br

5. PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS

As propostas técnica e comercial deverão ser encaminhadas na forma prevista no item “4” desta RFP, impreterivelmente, até a data e horário previstos no



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CRONOGRAMA. Qualquer proposta enviada fora do prazo aqui mencionado será desconsiderada.

O IMED, por mera liberalidade e a seu critério, poderá prorrogar o prazo previsto para entrega das propostas, mediante comunicado a ser disponibilizado no link do respectivo processo seletivo.

6. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS

Os interessados em participar do presente processo seletivo poderão encaminhar pedidos de esclarecimentos acerca desta RFP, até a data e horário previstos no **CRONOGRAMA**, através do envio de e-mail ao endereço eletrônico informado no item “4” desta RFP.

As respostas serão divulgadas no sítio eletrônico do IMED (<https://imed.org.br/editais-policlinica-de-posse/>), acessando-se o link deste processo seletivo, passando a fazer parte e integrar esta RFP para todos os fins de direito.

7. JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO

O critério de julgamento das propostas será o definido no ANEXO I – Termo de Referência.

Serão desclassificadas as propostas:

- a) Que não atendam às exigências desta RFP e respectivo processo seletivo;
- b) Que não apresentem os documentos solicitados, nos termos desta RFP; e



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



c) Com preços excessivos ou manifestamente inexequíveis.

Caso sejam detectadas falhas, omissões ou imprecisões na proposta e/ou na documentação da empresa que apresentou o melhor preço, em respeito ao princípio da economicidade e com base no art. 7º, § 2º e art. 8º, § 1º do Regulamento de Compras, fica facultado ao IMED solicitar a correção da falha, apresentação de documentos faltantes ou solicitar esclarecimentos e/ou documentos adicionais, que devem ser apresentados pela proponente em até 02 (dois) dias úteis contados da solicitação.

O resultado deste processo seletivo será divulgado no sítio eletrônico do IMED.

A empresa vencedora deverá, em até 05 (cinco) dias a contar da convocação do IMED, assinar o Contrato ou documento equivalente, bem como apresentar toda a documentação complementar eventualmente solicitada. O prazo para a assinatura do Contrato poderá ser prorrogado a critério do IMED ou por acordo entre as Partes.

Caso a empresa vencedora recuse-se ou não assine o Contrato dentro do prazo acima estipulado, o IMED poderá convocar a segunda colocada ou abrir novo processo de contratação, a critério do IMED e nos termos do Regulamento de Compras.

8. PRERROGATIVAS DO IMED

Dentre outras prerrogativas previstas nesta RFP e no Regulamento de Compras, o IMED reserva-se no direito a seu exclusivo critério:

a) modificar esta RFP, mediante sua republicação ou publicação de erratas;



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



- b) dilatar o prazo para envio das propostas, bem como postergar e investir o tempo que for necessário para análise e conversas posteriores com os proponentes interessados;
- c) a qualquer momento que anteceda a celebração do instrumento contratual, interromper ou cancelar o respectivo processo seletivo, sem que caibam aos proponentes quaisquer direitos, vantagens, ressarcimentos ou indenizações de qualquer ordem;
- d) solicitar qualquer documentação ou informação adicional que julgar necessária para fins de análise das propostas e dos proponentes, como também visando o atendimento das disposições contidas no Regulamento de Compras, mesmo depois de decorridos os prazos indicados neste documento;
- e) negociar com a empresa vencedora do certame, com o intuito de reduzir os preços ofertados e apresentar as melhores condições de fornecimento, nos termos do Art. 9º, § 3º, do Regulamento de Compras; e
- f) solicitar reuniões e visitas técnicas às instalações dos proponentes e, eventualmente, a alguns de seus clientes atuais.

9. ESCOPO

Todas as informações relativas ao objeto do processo seletivo encontram-se dispostas no Anexo I - Termo de Referência, o qual deverá servir de base mínima para elaboração das Propostas Técnica e Comercial dos proponentes.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



10. DO CONTRATO E DO SEU PRAZO DE VIGÊNCIA

As obrigações decorrentes do presente processo seletivo serão formalizadas através da assinatura de contrato conforme minuta constante no Anexo III, do qual fará parte, independentemente de transcrição, o Termo de Referência desta RFP.

O Instrumento Contratual objeto deste processo seletivo entrará em vigor na data de sua assinatura e vigorará pelo prazo previsto no Anexo I – Termo de Referência, sendo certo que sua vigência não poderá ultrapassar a data de término do Termo de Colaboração firmado entre o IMED e a SES/GO.

O Contrato poderá ser prorrogado, por igual ou diferente período, caso o Termo de Colaboração seja renovado e desde que haja interesse das partes e seja feito por escrito, sempre respeitando-se o limite de vigência dos respectivos Termos Aditivos do Termo de Colaboração.

O contrato poderá ser encerrado automaticamente, sem qualquer ônus, caso haja rescisão do aludido Termo de Colaboração, independente de qual seja o motivo.

11. PROPOSTAS

11.1 Proposta Técnica

Na proposta técnica o proponente deverá descrever os detalhes do serviço ofertado ou do produto oferecido (neste caso incluindo marca, modelo, funcionalidades e número de registro da ANVISA, conforme o caso), e deverá considerar minimamente as condições e especificações descritas não só no escopo contido no Anexo I desta RFP (Termo de Referência), como também em todo o documento.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Todas as informações solicitadas nesta RFP devem ser observadas e disponibilizadas da forma mais objetiva possível, providenciando-se, ao mesmo tempo, todas as informações necessárias para análise da proposta técnica.

11.2 Documentos de Habilitação

Deverão ser enviados juntamente com as propostas, porém **em arquivo separado**, os seguintes documentos:

- a) Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ (a empresa proponente deverá possuir CNAE compatível com objeto desta contratação);
- b) Última alteração do Contrato ou Estatuto Social, desde que devidamente consolidada, ou Contrato e Estatuto de Constituição acompanhado da última alteração contratual;
- c) Inscrição Estadual ou declaração de isento;
- d) Inscrição Municipal ou declaração de isento, no caso de obras e serviços;
- e) Documentos pessoais dos sócios ou dirigentes (RG e CPF);
- f) Procuração e documentos pessoais (RG e CPF) para o representante da contratada, quando não forem os seus sócios que assinarão o contrato;
- g) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante Certidão Conjunta de débitos relativos a Tributos Federais e da Dívida Ativa da



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



União, que abranja inclusive a regularidade relativa às contribuições previdenciárias e sociais;

h) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual **de Goiás,** mediante Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Estaduais, **e do Estado em que tem sua sede;**

i) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Municipais, no caso de obras e serviços;

j) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, através da apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS - CRF;

k) Prova de regularidade com a Justiça do Trabalho.

l) Registros e licenças necessárias para execução do objeto desta RFP, especialmente perante o órgão de classe correspondente de sua sede com o respectivo comprovante de regularidade, quando aplicável;

m) Documentos que comprovem experiência anterior no objeto desta RFP;
e

n) Qualquer outro documento eventualmente requerido no Anexo I – Termo de Referência.

Todos os documentos devem ser emitidos no CNPJ do proponente.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



A não apresentação da totalidade dos documentos retro na forma requerida ou ainda a apresentação de documentos vencidos, poderá importar em desclassificação da empresa proponente.

11.3 Proposta Comercial

Para elaboração da proposta comercial as seguintes orientações devem ser seguidas:

- a) Utilizar o modelo do Anexo II desta RFP;
- b) Todo(s) o(s) preço(s) deve(m) ser expresso(s) em REAIS, em algarismos e por extenso;
- c) O(s) preço(s) deve(m) incluir todos os eventuais dispêndios com salários, leis sociais, trabalhistas, acordos e convenções de trabalhos das respectivas categorias, custos, despesas, alimentação, uniformes, impostos, taxas e contribuições, relacionados à execução do escopo contratado, sendo estritamente vedado, sob qualquer pretexto, o seu repasse ao IMED; e
- d) O prazo de validade da proposta deverá ser indicado e não poderá inferior a 120 (cento e vinte) dias, contados da data de apresentação da mesma.

12. DISPOSIÇÕES FINAIS

É facultado ao IMED, em qualquer fase do presente processo seletivo, promover diligências com o fim de esclarecer ou complementar a instrução do processo.

O proponente deve considerar que sua proposta financeira englobe todas as despesas que poderão advir do contrato, sendo vedada a cobrança e o pagamento por parte do IMED de qualquer valor a título de reembolso de despesas (sejam de



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



transporte, hospedagem, cópias, etc).

O proponente deve considerar que a unidade de saúde em questão tem nesta data aproximadamente 100 colaboradores diretos (CLT), e aproximadamente 40 contratos com prestadores de serviços diretos, situados em diversas cidades do país.

Todos os dispêndios feitos pelo IMED reger-se-ão pelos princípios básicos da moralidade e boa-fé, probidade, impessoalidade, economicidade e eficiência, isonomia, publicidade, legalidade, razoabilidade e busca permanente de qualidade, eficácia e durabilidade, bem como pela adequação aos objetivos da entidade e do Termo de Colaboração firmado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde – SES/GO.

Os casos não previstos nesta RFP ou no Regulamento de Compras para a **Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse)** serão decididos exclusivamente pelo IMED, com a divulgação da respectiva decisão em seu sítio eletrônico.

Integram a presente RFP os seguintes Anexos:

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA;

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL; e

ANEXO III - MINUTA DO CONTRATO.

ANDRE SILVA

SADER:17072541845

Assinado de forma digital por

ANDRE SILVA

SADER:17072541845

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



A N E X O I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 OBJETO

Contratação de pessoa jurídica para Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse), visando atender às demandas relativas as responsabilidades da instituição junto ao Parceiro Público.

- 1) A empresa deverá desenvolver os elementos necessários para a adequada prestação do serviço que ora se pretende contratar.
- 2) A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados do proponente vencedor e o IMED e, também, com a Administração Pública, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

2 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

A prestação dos serviços contempla as seguintes atividades:

Obrigações Contábeis

- Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



- Criação e manutenção do Plano de Contas;
- Escrituração dos livros contábeis, fiscais e societários;
- Escrituração de Livros / Controles auxiliares;
- Avaliação de ativo fixo com base no valor justo;
- Cálculo dos valores justos visando uma depreciação equalizada;
- Apuração de Superávits e Déficits;
- Preparação das Demonstrações Contábeis mensais;
- Balancetes Mensais:
 - Envio de balancetes mensais, conforme determinação da Secretaria Estadual de Saúde, devendo os mesmos serem previamente entregues junto ao setor financeiro do IMED e dentro do prazo estipulado;
 - Elaboração ou auxílio em respostas a ofícios enviados pela Secretaria Estadual de Saúde ou outros órgãos;
 - Disponibilidade em viagens para comparecimento em reuniões.
- Balanços Patrimoniais anuais;
- Demonstrações de Resultados anuais;
- Livro Diário;
- Livro Razão;
- Elaboração de Relatórios Gerenciais que incluam os índices contábeis:



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



- Liquidez corrente;
- Liquidez seca e geral;
- Endividamento;
- Envio de kit's contábeis mensais e de acordo com exigências da Secretaria Estadual de Saúde;
- Todas as providências relacionadas a PERDCOMP, inclusive acompanhamento das mesmas de forma semanal com envio de relatórios pormenorizados;
- Obrigações Assessórias:
 - Contábeis, Fiscais, Trabalhistas e Econômicas;
 - Imposto de Renda de Pessoas Jurídicas – ECF.
- Orientação e atendimento a consultas apresentadas pelos representantes ou prepostos da Contratante sempre que solicitado;
- Suporte ao setor financeiro e jurídico em questões e relacionamento com os órgãos de fiscalização federais, estaduais e municipais, devendo ser observados os prazos concedidos pelo órgão (seja D+1, seja D+5);
- Atendimento de exigências apresentadas pelo ente contratante através do sistema SIPEF;
- Utilizar dos sistemas exigidos pelo IMED e/ou de seu contrante, em especial MV e Protheus, sendo necessária a declaração de capacidade e conhecimento de referidos sistemas;
- Suporte ao setor financeiro em questões relacionados a Auditoria Externa Anual.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Obrigações Contábeis

- Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;
- Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;
- Atendimentos das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária;
- Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatados;
- Elaboração de cálculo de tributos:
 - Federais;
 - Estaduais;
 - Municipais; e
 - Encargos Sociais.

Obrigações Trabalhista e Previdenciária

- Orientação e controle da aplicação dos preceitos da Consolidação das Leis do Trabalho, bem como aqueles atinentes à Previdência Social, PIS, FGTS e outros aplicáveis às relações de emprego mantidas pelo IMED;
- Manutenção dos Registros de Empregados e serviços correlatos;
- Folha de Pagamento dos empregados, elaboração das guias de recolhimento dos encargos sociais e tributos afins;
- Atendimento das demais exigências previstas na legislação, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Obrigações Trabalhista e Previdenciária

- Suporte às áreas regulatória e jurídica sobre as atualizações dos regramentos (Leis e Resoluções) relacionados às esferas Federais, Estaduais e Municipais;

IRFS 12 e BRGAAP

- Componentes das demonstrações financeiras;
- Classificação do Balanço Patrimonial;
- Formatação da Demonstração de Resultado;
- Apresentação da Demonstração dos Fluxos de Caixa;
- Base de valor contábil.

3) ESPECIFICAÇÕES

- Atendimento às diretrizes e prazos constantes do Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO;
- Apresentação mensal de indicadores financeiros e contábeis para a diretoria do Instituto;
- É de responsabilidade integral da contratada por multas e juros decorrente de falhas técnicas ou atrasos em obrigações acessórias;
- Disponibilizar equipe técnica para responder as auditorias externas e fiscalizações do ente público, sem custos adicionais;
- Disponibilizar ao menos um profissional em tempo integral para atuação no



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



escritório da filial do Instituto.

4 CONTROLE DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

4) O IMED deverá acompanhar e fiscalizar a conformidade da prestação dos serviços e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do contrato.

5) A verificação da adequação da prestação do serviço deverá ser realizada com base nos critérios previstos neste Termo de Referência e no respectivo contrato de prestação de serviço.

6) A fiscalização indicada ao item 3.1 retro não exclui ou reduz a responsabilidade da empresa que será contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade do IMED ou de seus agentes e prepostos.

5 OBRIGAÇÕES

O descumprimento das obrigações dispostas no contrato de prestação de serviços poderá ensejar na aplicação das penalidades ne previstas.

6 PRAZO ESTIMADO DE INÍCIO DOS SERVIÇOS: 05 dias contados da assinatura do contrato.

7 PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO: 30/06/2028.

8 CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: Menor preço mensal.

9 EXPERIÊNCIA ANTERIOR: Deverá a proponente comprovar experiência de no



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



mínimo 2 (dois) anos na execução do objeto da RFP e deste Termo de Referência, direta ou por meio de parceiros junto as empresas que atuam no setor de saúde/terceiro setor (Organizações Sociais/Sem Fins Lucrativos), apresentados juntamente com os documentos de habilitação, sob pena de desclassificação.

10 DO PAGAMENTO

Serviços: Os pagamentos serão realizados até o dia 15 do mês subsequente a prestação dos serviços, mediante emissão e entrega da respectiva nota fiscal e relatório mensal de atividades, e desde que o IMED tenha recebido o repasse do Estado de Goiás o valor do custeio/repasse correspondente ao mês em que os serviços foram prestados, do que o proponente, desde já, fica ciente e concorda.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

AO

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Prezados Senhores,

Vimos pela presente apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta **RFP 04/2026** para a Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto à Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse)

A - DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social:	
CNPJ/CPF:	
Inscrição Estadual:	
Endereço:	
Telefone:	
E-mail:	
Contato:	
Dados Bancários:	

B – PROPOSTA DE PREÇOS

Escopo	Preço Mensal
	R\$

A validade da proposta é de **120 (cento e vinte)** dias a contar de sua apresentação.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

Local e data.

Representante Legal



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



A N E X O III

MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº

QUADRO RESUMO

A) PARTES

(i) Contratante:

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ/MF nº

Endereço:

(ii) Contratada:

Nome:

CNPJ/MF nº

Endereço:

B) OBJETO:

C) PRAZO DE VIGÊNCIA:

D) INÍCIO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: até 5 (cinco) dias contados da assinatura do Contrato.

E) PREÇO MENSAL DO CONTRATO: R\$ ().

F) RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CONTRATADA:



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



G) MULTAS APLICÁVEIS À CONTRATADA:

G.1: Para falhas que não estiverem contempladas em SLA no Anexo I, a critério da CONTRATANTE, será aplicada Advertência ou Multa de R\$ 1.000,00 (mil reais) por infração contratual ou legal cometida, até a 10ª infração ocorrida dentro de um mesmo mês, sendo que este valor será dobrado a partir da 11ª infração dentro do mesmo mês. Caso a infração não seja corrigida até o mês subsequente, a CONTRATADA estará sujeita a novas penalidades pela mesma infração no mês seguinte, até que sejam sanadas;

G.2: de 1% (um por cento) do preço mensal dos Serviços por cada dia de atraso.

11 COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES:

a. Para a CONTRATANTE:

i. Nome:

E-mail: _____

Telefone: (____) _____

2) Para a CONTRATADA:

- Nome:

- E-mail: _____

- Telefone: (____) _____

• Anexos:

- (a) Anexo I – Termo de Referência;
- (b) Anexo II – Proposta Comercial; e
- (c) Anexo III – Proposta Técnica.

Considerando que a referida contratação se faz necessária para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto a Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse) tendo em conta que a CONTRATANTE é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Termo de Colaboração firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Termo de Colaboração nº 94/2024 - SES).

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as Partes qualificadas no **Item A do QUADRO RESUMO** têm entre si justo e acordado, o presente Contrato de Prestação de Serviços (“Contrato”), em conformidade com as seguintes cláusulas e condições, bem como pela legislação vigente, e que mutuamente outorgam, aceitam e se obrigam a cumprir, por si e seus eventuais sucessores.

CLÁUSULA I - OBJETO DO CONTRATO



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



1.1. - É objeto do presente Contrato a prestação pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE** dos serviços descritos no **Item B do QUADRO RESUMO** ("Serviços"), em caráter autônomo e não exclusivo, conforme e nos termos deste Contrato e seus Anexos listados no **Item I do QUADRO RESUMO**.

1.2. - Em caso de divergências na interpretação ou aplicação entre os termos e condições do presente Contrato e os termos e condições dos anexos, prevalecerão, para todos os fins e efeitos de direito, os termos e condições previstas no Contrato. Em caso de divergências na interpretação ou aplicação entre os termos e condições dos anexos, prevalecerão, para todos os fins e efeitos de direito, os anexos na ordem em que estão listados acima.

1.3. - Outras atividades que forem correlatas e/ou complementares à efetiva prestação dos Serviços ora contratados também integram o objeto desta cláusula, ainda que não mencionadas expressamente.

1.4. - Os Serviços ora contratados deverão ser prestados com estrita observância à legislação pertinente ora vigente. A **CONTRATADA** assegura para todos os fins que, está apta e em conformidade legal para a execução do presente Contrato, bem como que possui todas as licenças, autorizações, registros, certidões e certificados necessários para o fornecimento do seu objeto, atendendo a todos os requisitos legais.

1.5. - A **CONTRATADA** declara ter ciência de que a **CONTRATANTE** exerce atividade essencial à saúde pública e que os Serviços objeto deste Contrato são essenciais ao atendimento de tal finalidade e, portanto, a **CONTRATADA** não poderá suspender a execução de suas obrigações contratuais sob qualquer hipótese.

1.6. - A **CONTRATADA** declara ter considerado na formação de seus preços as características do local onde serão prestados os Serviços, bem como das condições que poderão afetar o custo, o prazo e a realização dos mesmos. Declara, ainda, ter analisado detalhadamente a natureza e as condições das localidades onde os Serviços serão prestados, inclusive no que se refere às vias e rotas de acesso, dados topográficos, localização, adequação das localidades, condições ambientais locais, clima, condições meteorológicas, geológicas, infraestrutura dos locais passíveis, sendo os preços ofertados pela **CONTRATADA** suficientes para a perfeita prestação dos Serviços.

CLÁUSULA II - GARANTIAS E RESPONSABILIDADES

2.1 - Serão de integral responsabilidade da **CONTRATADA** todos os ônus e encargos trabalhistas, tributários, fundiários e previdenciários decorrentes dos Serviços objeto deste Contrato, assumindo a **CONTRATADA**, desde já, todos os riscos de eventuais reclamações trabalhistas e/ou tributárias e/ou

23



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



autuações previdenciárias que envolvam seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos, ainda que propostas contra a **CONTRATANTE** ou quaisquer terceiros, comprometendo-se a **CONTRATADA** a pedir a exclusão da lide da **CONTRATANTE**, bem como arcar com todos os custos eventualmente incorridos pela mesma em virtude das reclamações em tela.

2.2 - Responsabiliza-se a **CONTRATADA**, também, por todas as perdas, danos e prejuízos causados por culpa e/ou dolo comprovado de seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos na execução deste Contrato, inclusive por danos causados a terceiros.

2.3 - Caso a **CONTRATANTE** seja notificada, citada, autuada, intimada ou condenada em decorrência de quaisquer obrigações fiscais, trabalhistas, tributárias, previdenciárias ou de qualquer natureza, atribuíveis à **CONTRATADA**, ou qualquer dano ou prejuízo causado pela mesma, fica a **CONTRATANTE** desde já autorizada a reter os valores pleiteados de quaisquer pagamentos devidos à **CONTRATADA**, em decorrência deste ou de outros Contratos firmados entre as partes, bem como utilizar tais valores para compensar os custos eventualmente incorridos pela **CONTRATANTE**.

2.4 – A comprovação do cumprimento pela **CONTRATADA** e pelos seus subcontratados dos encargos sociais e trabalhistas e todos os ônus de seu pessoal empregados para a execução dos Serviços é condição para o recebimento dos pagamentos devidos sob este Contrato pela **CONTRATADA**.

CLÁUSULA III - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 - Além de outras obrigações expressamente previstas neste Contrato e na legislação vigente, obriga-se a **CONTRATADA** a:

- a) fornecer profissionais qualificados para a execução dos Serviços, bem como disponibilizar outros para a cobertura ou substituição dos mesmos, na hipótese de impedimento daqueles;
- b) obedecer as normas de segurança e de higiene do trabalho e aos regulamentos internos da **CONTRATANTE**, inclusive para que a prestação dos Serviços ora contratados não interfira na rotina de trabalho existente dentro das dependências da **CONTRATANTE**;
- c) fazer com que seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos usem uniforme adequado e estejam identificados com crachá no desenvolvimento de suas atividades, em conformidade com as normas internas da **CONTRATANTE** e incluindo no crachá a terminologia “Secretaria de Estado da Saúde de Goiás”, bem como, os logotipos do SUS e do Hospital em conformidade com o Manual de Identidade Visual do Governo do Estado de Goiás vigente no momento da prestação dos Serviços;



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



- d) substituir imediatamente qualquer contratado, empregado, subcontratado ou preposto que, a critério exclusivo da **CONTRATANTE**, seja considerado inadequado;
- e) indicar responsável técnico para execução dos Serviços no momento em que estes forem iniciados;
- f) executar os Serviços ora contratados com zelo e eficiência e de acordo com os padrões e recomendações que regem a boa técnica;
- g) obedecer e fazer cumprir a legislação pertinente à prestação dos Serviços ora contratados;
- h) cumprir tempestivamente o recolhimento de todos os encargos trabalhistas, previdenciários e securitários de acordo com as leis vigentes, referentes aos seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos ou mesmo alocados para a execução dos Serviços objeto deste Contrato;
- i) cumprir tempestivamente o recolhimento de todos os impostos, taxas e contribuições concernentes à execução dos Serviços objeto deste Contrato;
- j) submeter à aprovação prévia e por escrito da **CONTRATANTE** a intenção de subcontratar, total ou parcialmente, os Serviços objetos deste Contrato;
- k) prestar todas as informações e apresentar todos os relatórios solicitados pela **CONTRATANTE**, em até 5 (cinco) dias a contar da respectiva solicitação;
- l) fornecer ao seu pessoal utilizado na prestação dos Serviços todo o material, ferramentas, equipamentos, insumos, EPIs e tudo o que for necessário para a completa prestação dos Serviços, sem ônus para a **CONTRATANTE**;
- m) refazer ou corrigir imediatamente qualquer parte dos Serviços executados em desacordo com o estabelecido neste Contrato e na legislação vigente, ou de forma insatisfatória ou sem qualidade; e
- n) manter sob sua guarda, pelo período de 5 (cinco) anos, todos os registros e documentos técnicos e contábeis relativos à execução dos Serviços prestados.

CLÁUSULA IV - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4.1 - Além de outras obrigações expressamente previstas neste instrumento, obriga-se a **CONTRATANTE** a:

- a) efetuar o pagamento das faturas apresentadas observando os prazos e condições estabelecidos neste Contrato;



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



- b) comunicar em tempo hábil à **CONTRATADA**, a ocorrência de fato impeditivo, suspensivo, extintivo ou modificativo à execução dos Serviços; e
- c) assegurar aos contratados, empregados, subcontratados e prepostos da **CONTRATADA** o acesso às informações e equipamentos necessários para prestação dos Serviços contratados e aos locais onde os mesmos serão executados.

CLÁUSULA V – PREÇOS, REAJUSTE E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. - Pela integral execução dos Serviços será pago o preço especificado no **ITEM E** do **QUADRO RESUMO**.

5.2. - Os pagamentos serão realizados até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao da prestação dos Serviços, mediante emissão e entrega da respectiva nota fiscal (emitida em nome da filial da **CONTRATANTE** mencionada no **QUADRO RESUMO**) e relatório mensal de atividades, e desde que o IMED tenha recebido do Estado de Goiás o valor do custeio/repasso correspondente ao mês em que objeto foi executado, do que a **CONTRATADA**, desde já, fica ciente e concorda.

5.3. - O relatório mensal de atividades deverá ser enviado pela **CONTRATADA** de acordo com o previsto no Contrato para validação e deverá conter os documentos abaixo mencionados:

- a) Folha de rosto timbrada da empresa com a indicação do mês de competência;
- b) Relação pormenorizada de todas as atividades desenvolvidas com as evidências pertinentes (fotos e/ou documentos, quando aplicável);
- c) Certidões Negativas de Débito (Federal Conjunta, Trabalhista, FGTS, Estadual e Municipal), sendo aceitas certidões positivas com efeito de negativa, onde o descumprimento obstará o pagamento até a devida regularização; e
- d) Outros documentos que, oportuna e previamente, sejam solicitados pela **CONTRATANTE**.

5.3.1. - A **CONTRATADA**, quando aplicável, deverá manter arquivado e apresentar à **CONTRATANTE** sempre que solicitado por esta, os seguintes documentos:

- Contrato Social e últimas alterações;
- Inscrição Estadual e Municipal; e



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



- Registro na Junta Comercial.

5.3.2. - A não apresentação dos documentos acima indicados ou, se apresentados, estiverem em desacordo com as determinações legais aplicáveis, facultará à **CONTRATANTE** reter os pagamentos mensais correspondentes, até que a situação seja regularizada. Uma vez regularizada a situação, à custa e sob exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**, as quantias que lhe forem porventura devidas serão pagas sem qualquer reajuste e/ou juros, sendo que, o prazo de vencimento para o pagamento da remuneração será automaticamente prorrogado pelo número de dias correspondente ao atraso na apresentação dos documentos.

5.3.3. - Caso os documentos não sejam apresentados até a data prevista para o pagamento da remuneração, o vencimento será prorrogado para 5 (cinco) dias úteis após a respectiva apresentação não existindo, nesta hipótese, qualquer atualização ou acréscimo de juros sobre o valor em aberto.

5.4. - Se o vencimento da contraprestação pelos Serviços prestados recair em dias de sábado, domingo ou feriados, este será prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5.5. - Caso ocorra divergência entre quaisquer valores, o pagamento da respectiva fatura será suspenso até a data do seu esclarecimento ou de correção pela **CONTRATADA**, não existindo, nesta hipótese, qualquer atualização ou acréscimo de juros sobre o valor em aberto.

5.6. - Todos os pagamentos à **CONTRATADA** serão feitos por meios eletrônicos para a conta bancária especificada abaixo, ou a qualquer outra conta de sua titularidade que venha a ser posteriormente informada por escrito à **CONTRATANTE**, servindo o comprovante de transferência bancária como recibo de pagamento:

RAZÃO SOCIAL DA **CONTRATADA**
C.N.P.J: CNPJ DA **CONTRATADA**
NOME DO BANCO
AGÊNCIA: NÚMERO DA AGÊNCIA
C.C: NÚMERO DA CONTA

5.7. - A **CONTRATANTE** fará a retenção de todos os tributos que, por força de lei, devam ser recolhidos pela fonte pagadora.

5.8 - O preço mensal indicado na cláusula 5.1, acima, têm com data-base o mês de assinatura do Contrato e poderá ser reajustado anualmente mediante livre negociação entre as partes. A título meramente referencial, fica eleito como critério de reajuste o IPCA, sendo certo que, na hipótese de extinção, deverá, de comum acordo, ser eleito um outro índice de correção que melhor se adapte a este Contrato.

5.9. - Nos preços dos Serviços ora contratados estão compreendidos todos os custos e despesas da **CONTRATADA**, incluindo, mas não se limitando a transporte, uniforme, alimentação, tributos, taxas, pessoal e equipamentos necessários para o desenvolvimento dos Serviços contratados, ficando expressamente vedado o seu repasse para a **CONTRATANTE**.

5.10. - Esclarecem as partes o preço dos Serviços contratados foi estipulado por mútuo consenso, levando-se em consideração, dentre outros critérios, os custos, as despesas e os tributos devidos em decorrência direta ou indireta do presente Contrato, o período, o horário (inclusive noturno) e o ambiente em que os Serviços serão executados, como também a natureza e a complexidade do trabalho a ser desenvolvido, sendo que a **CONTRATADA** declara ter tido pleno conhecimento de tais fatores e que os considerou no preço proposto.

5.11. - No caso de a Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO) atrasar o repasse de um ou mais repasse(s)/custeio(s) mensal(is), o pagamento deverá ser disponibilizado à **CONTRATADA** em até 10 (dez) dias úteis da regularização das pendências financeiras pelo Estado de Goiás, e a antes desse prazo a **CONTRATANTE** não será considerada inadimplente, não se aplicando o disposto na cláusula **5.12**, abaixo, restando vedado à **CONTRATADA** emitir duplicatas e/ou realizar protestos e cobrar tais valores, tanto por meio extrajudicial, como judicial, suspender ou rescindir o Contrato.

5.12. - *Atrasos de pagamento por culpa exclusiva e comprovada da **CONTRATANTE** acarretarão a incidência de correção monetária pela variação do IPCA e juros moratórios de 0,5% (meio por cento) ao mês, que serão calculados proporcionalmente ao número de dias em atraso. Na hipótese de o IPCA do mês de pagamento ainda não ter sido divulgado, utilizar-se-á o do mês anterior. Qualquer encargo adicional ou disposição divergente constante do Anexo I ou qualquer outro Anexo deste Contrato não será aplicável.*

5.13. – *Sem prejuízo das penalidades ou outros direitos da **CONTRATANTE** aplicáveis por força deste Contrato ou da lei, a **CONTRATANTE** poderá efetuar a retenção ou glosa do pagamento de qualquer documento de cobrança, no todo ou em parte, nos seguintes casos:*

*I. Execução parcial, inexecução total ou execução defeituosa ou insatisfatória dos Serviços, até que o problema seja sanado a contento da **CONTRATANTE**;*

II. Não utilização de materiais e recursos humanos exigidos para a execução do Serviço, ou utilização



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



em qualidade ou quantidade inferior à demandada;

*III. Descumprimento de obrigação relacionada ao objeto do ajuste que possa ensejar a responsabilização solidária ou subsidiária da **CONTRATANTE**, independente da sua natureza.*

CLÁUSULA VI – FORÇA MAIOR OU CASO FORTUITO

6.1. - Qualquer alegação de ocorrência de caso fortuito ou de força maior deverá ser imediatamente comunicada por escrito pela parte afetada à outra, com a devida comprovação dentro dos 5 (cinco) dias subsequentes à comunicação, sob pena de não surtir efeitos neste Contrato.

6.2. - Caso seja realmente necessário suspender a execução dos Serviços contratados, a **CONTRATADA** receberá sua remuneração proporcionalmente aos dias de serviço prestados até a data efetiva da suspensão.

6.3. - Cessado o motivo da suspensão, a parte suscitante comunicará, por escrito, tal fato à parte suscitada e os Serviços serão retomados pela **CONTRATADA** no menor tempo possível, o qual não deverá ser, em qualquer hipótese, superior a 3 (três) dias, a contar da data da aludida comunicação.

6.4. - A data de retomada dos Serviços será o marco inicial para fins de cálculo da remuneração da **CONTRATADA** no mês em que os Serviços forem retomados.

6.5. - Não serão considerados como eventos de caso fortuito ou força maior, dentre outros, as condições climáticas normais do local de prestação dos serviços, greves ou perturbações envolvendo o pessoal da **CONTRATADA** ou variação cambial.

CLÁUSULA VII – CONFIDENCIALIDADE

1.1. - A **CONTRATADA** se obriga a não revelar Informações Confidenciais a qualquer pessoa natural ou jurídica, sem o prévio consentimento por escrito da **CONTRATANTE**. Entende-se por Informação(ões) Confidencial(is) toda e qualquer informação e dados revelados pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** sejam eles desenvolvidos a qualquer momento pela **CONTRATANTE**, sejam estes dados ou informações sejam eles de natureza técnica, comercial, jurídica, ou ainda, de natureza diversa, incluindo, sem limitação, segredos comerciais, know-how, e informações relacionadas com tecnologia, clientes, projetos, memórias de cálculo, desenhos, planos comerciais, atividades promocionais ou de comercialização, econômicas, financeiras e outras, que não sejam de conhecimento público, bem como todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA**, por si e por seus subcontratados, empregados, diretores e representantes (todos, conjuntamente, “REPRESENTANTES”), obriga-se a não usar, nem permitir que seus REPRESENTANTES usem, revelem, divulguem, copiem, reproduzam, divulguem, publiquem ou circulem a Informação Confidencial, a menos que exclusivamente para a execução do Contrato.

1.2. - Caso se solicite ou exija que a **CONTRATADA**, por interrogatório, intimação ou processo legal semelhante, revele qualquer das Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** concorda em imediatamente comunicar à **CONTRATANTE** por escrito sobre cada uma das referidas solicitações/exigências, tanto quanto possível, para que a **CONTRATANTE** possa obter medida cautelar, renunciar ao cumprimento por parte da **CONTRATADA** das disposições desta Cláusula, ou ambos. Se, na falta de entrada de medida cautelar ou recebimento da renúncia, a **CONTRATADA**, na opinião de seu advogado, seja legalmente compelida a revelar as Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** poderá divulgar as Informações Confidenciais às pessoas e ao limite exigido, sem as responsabilidades aqui estipuladas, e envidará os melhores esforços para que todas as Informações Confidenciais assim divulgadas recebam tratamento confidencial.

1.3. - A violação à obrigação de confidencialidade estabelecida nesta cláusula, quer pela **CONTRATADA**, quer pelos seus REPRESENTANTES, sujeitará a **CONTRATADA** a reparar integralmente as perdas e danos diretos causados à **CONTRATANTE**.

1.4. - A **CONTRATADA** se obriga a devolver imediatamente todo material tangível que contenha Informações Confidenciais, incluindo, sem limitação, todos os resumos, cópias de documentos e trechos de informações, disquetes ou outra forma de suporte físico que possa conter qualquer Informação Confidencial, tão logo ocorra término ou a rescisão do Contrato.

1.5. - A **CONTRATADA** não fará qualquer comunicado, tirará ou divulgará quaisquer fotografias (exceto para as suas finalidades operacionais internas para a fabricação e montagem dos bens), ou revelará quaisquer informações relativas a este CONTRATO ou com respeito ao seu relacionamento comercial com a **CONTRATANTE** ou qualquer Afiliada da **CONTRATANTE**, a qualquer terceira parte, exceto como exigido pela Lei aplicável, sem o consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas. A **CONTRATADA** concorda que, sem consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas, como aplicável, não (a) utilizará em propagandas, comunicados ou de outra forma, o nome, nome comercial, o logotipo da marca comercial ou simulação destes, da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou o nome de qualquer executivo ou colaborador da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou (b) declarará, direta ou indiretamente, que qualquer produto ou serviço fornecido pela **CONTRATADA** foi aprovado ou endossado pela **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas. Entende-se por Afiliada qualquer empresa controlada por, controladora de ou sob controle comum à **CONTRATANTE**.

1.6. - A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018, em especial com relação a todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito a **CONTRATANTE** sobre qualquer infração à referida legislação, inclusive sobre o vazamento de dados.

1.7. - Esta obrigação subsistirá por tempo indeterminado, desde a assinatura do presente instrumento e após o seu encerramento por qualquer motivo.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CLÁUSULA VIII – DURAÇÃO E RESCISÃO

8.1. - O presente Contrato entrará em vigor na data de sua assinatura pelo prazo definido no **ITEM C do QUADRO RESUMO**.

8.2. - O presente contrato poderá ser encerrado, nas seguintes hipóteses:

- a) por mútuo acordo, mediante assinatura de termo de encerramento correspondente;
- b) por conveniência, pela **CONTRATANTE**, a qualquer momento, por aviso prévio, de qualquer forma escrita à **CONTRATADA**, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido o pagamento de quaisquer multas e/ou indenizações de qualquer espécie; e
- c) em razão de evento de força maior, devidamente comprovada, que impeça o cumprimento por quaisquer das Partes de suas obrigações contratuais e que perdure por mais de 60 (sessenta) dias.

8.3. - A **CONTRATANTE** poderá rescindir o presente Contrato mediante simples comunicação escrita nos seguintes casos:

- a) Inadimplemento ou o cumprimento irregular de qualquer cláusula contratual, por parte da **CONTRATADA**;
- b) Pedido de falência ou de recuperação judicial da **CONTRATADA**;
- c) Imperícia, atraso, negligência, imprudência, dolo, má-fé ou desídia da **CONTRATADA**, na execução do Contrato;
- d) Caso as multas aplicadas à **CONTRATADA** superem 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato; ou
- e) Por ordem da Secretaria de Estado de Saúde.

8.4. - Na hipótese de rescisão contratual motivada por culpa ou dolo da **CONTRATADA** na prestação dos Serviços ora contratados, deverá esta, após devidamente notificada, encerrar imediatamente suas atividades e pagar multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total anual do Contrato, sem prejuízo de cobrança de indenização por perdas e danos que eventualmente vier a causar à **CONTRATANTE**.

8.5. – Em qualquer uma das hipóteses de encerramento contratual será devido à **CONTRATADA** o pagamento da contraprestação proporcional aos dias em que forem efetivamente prestados os Serviços contratados, desde que aceitos e aprovados pela **CONTRATANTE**, descontado o valor das multas, indenizações e retenções eventualmente aplicadas nos termos do Contrato.

8.6. – A **CONTRATADA** tem pleno conhecimento de que foi contratada para prestar os Serviços objeto deste Contrato à **CONTRATANTE**, uma vez que este é o responsável pelo gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde constantes no Termo de Colaboração firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Termo de Colaboração nº 88/2024 - SES), razão pela qual concorda, desde já, que caso o ente público intervenha, rescinda ou encerre, por qualquer modo ou razão, o referido contrato, o presente instrumento restará automaticamente rescindido, não fazendo a **CONTRATADA** jus a qualquer tipo de indenização, qualquer que seja sua natureza, renunciando expressamente ao direito de pleitear quaisquer valores indenizatórios, em qualquer tempo ou jurisdição, junto à **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA IX – DAS PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO LEGAL E CONTRATUAL

9.1. - Sem prejuízo do direito da **CONTRATANTE** de rescindir o Contrato, a ineficiência na prestação dos Serviços ora contratados, como também o descumprimento da legislação e/ou das obrigações e demais disposições assumidas pela **CONTRATADA** no presente Contrato e em seus anexos, ensejará a imediata obrigatoriedade desta em, dependendo de cada caso, refazer os Serviços de acordo com os padrões de qualidade aplicáveis e atender as disposições e obrigações contratuais previstas, sendo facultado à **CONTRATANTE**:

- a) reter imediata e integralmente o pagamento da contraprestação prevista na Cláusula V deste Instrumento até que a(s) pendência(s) seja(m) devida e satisfatoriamente regularizada(s); e/ou
- b) contratar terceiros para executar ou refazer os Serviços, obrigando-se a **CONTRATADA** a arcar com os custos decorrentes. Neste caso, o serviço executado por terceiros não excluirá ou reduzirá as obrigações, responsabilidades e garantias atribuídas à **CONTRATADA** previstos neste Contrato e/ou na lei; e/ou
- c) aplicar multa prevista no **ITEM G.1 do QUADRO RESUMO**.

9.2. – Em caso de atraso na prestação dos Serviços será devida pela **CONTRATADA** multa prevista no **ITEM G.2 do QUADRO RESUMO**.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



9.3. – O valor de quaisquer penalidades ou indenizações cobradas da **CONTRATADA** por força deste Contrato poderá, a critério da **CONTRATANTE**, ser descontado na fatura do próximo mês. Caso não haja saldo contratual suficiente para pagamento da multa, a mesma poderá ser descontada dos pagamentos devidos à **CONTRATADA** por força de outros contratos ou obrigações existentes entre as Partes ou cobrada judicial ou extrajudicialmente pela **CONTRATANTE**.

9.4. – As penalidades estabelecidas neste Contrato, tem caráter não compensatório, não isentando a **CONTRATADA** do cumprimento de quaisquer de suas obrigações previstas neste Contrato, especialmente a de prestar os Serviços em atraso, bem como da obrigação de indenizar integralmente a **CONTRATANTE** pelos danos decorrentes do atraso, e não prejudica o direito da **CONTRATANTE** de, a seu critério, dar por rescindido o presente Contrato.

CLÁUSULA X – ANTICORRUPÇÃO E ÉTICA NOS NEGÓCIOS

10.1. - A **CONTRATADA** declara estar em conformidade com todas as leis, normas, regulamentos e requisitos vigentes, relacionados com o presente contrato. Assim, compromete-se a cumprir rigorosamente e de boa fé a legislação aplicável aos serviços que deve executar nos termos deste Contrato.

10.2. - Em virtude deste Contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, conceder ou comprometer-se a ceder a ninguém, ou receber ou concordar em aceitar de qualquer pessoa, qualquer pagamento, doação, compensação, benefícios ou vantagens financeiras ou não financeiras de qualquer espécie que configurem uma prática ilegal ou corrupção, por conta própria ou de terceiros, direta ou indiretamente, devendo-se assegurar o cumprimento desta obrigação por parte de seus representantes e colaboradores.

10.3. - As partes declaram e garantem categoricamente durante toda a vigência do presente Contrato, inclusive no que tange aos seus colaboradores e parceiros utilizados na execução dos serviços a serem prestados, a ausência de situações que constituam ou possam constituir um conflito de interesses em relação às atividades e serviços que devem ser realizados de acordo com este documento legal. Da mesma forma, as partes comprometem-se a adotar, durante toda a validade do contrato, uma conduta apropriada para evitar o surgimento de qualquer situação que possa gerar um conflito de interesses. No caso de haver qualquer situação suscetível a levar a um conflito de interesses, as partes comprometem-se a informar imediatamente por escrito a outra parte e a ater-se nas indicações que podem porventura ser assinaladas a esse respeito. O não cumprimento pelas partes das obrigações assumidas sob esta cláusula, facultará a outra Parte a possibilidade de rescindir o contrato imediatamente, sem prejuízo das demais ações e direitos que possam ser exercidos de acordo com a lei.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



10.4. - As partes declaram e garantem que cumprem e cumprirão, durante todo o prazo de vigência do presente contrato, todas as leis de anticorrupção, federais, estaduais e locais, decretos, códigos, regulamentações, regras, políticas e procedimentos de qualquer governo ou outra autoridade competente, em especial os preceitos decorrentes da Lei nº 12.846/13 (“Lei de Anticorrupção Brasileira”), abstendo-se de praticar qualquer ato de corrupção (“Atos de Corrupção”) e/ou qualquer ato que seja lesivo à administração pública, nacional ou estrangeira, que atente contra o patrimônio público nacional ou estrangeiro, contra princípios da administração pública ou contra os compromissos internacionais assumidos pelo Brasil.

10.5. - Na hipótese de qualquer das partes violar qualquer disposição prevista nesta cláusula e/ou qualquer obrigação legal prevista na legislação, operar-se-á a rescisão motivada, com aplicação das penalidades e indenizações por perdas e danos cabíveis.

10.6. – A **CONTRATADA** declara que não contrata, direta ou indiretamente, mão de obra infantil (salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 anos), escrava, em condições análogas à escravidão, ou em condições sub-humanas, devendo garantir a seus empregados e contratados remuneração compatível com o piso salarial da categoria, jornadas e condições de trabalho conforme legislação em vigor.

10.7. – As partes obrigam-se a agir de modo leal, responsável e probo, além de perseguir a boa-fé, para repelir quaisquer ações intencionalmente desleais, injustas, desonestas, prejudiciais, fraudulentas ou ilegais, sempre ancorados nas ações de transparência pública.

CLÁUSULA XI – CESSÃO E SUBCONTRATAÇÃO

11.1. - As partes não poderão ceder, transferir ou, de qualquer modo, alienar direitos e obrigações decorrentes do presente Contrato, sem um acordo prévio e expresso uma da outra.

11.2. - A **CONTRATADA** obriga-se a utilizar para a execução do presente Contrato apenas empregados por ele direta e regularmente registrados em regime CLT, sendo que a subcontratação ou utilização de outras empresas ou pessoas jurídicas na execução das atividades decorrentes do Contrato apenas será admitida mediante prévia e expressa anuência da **CONTRATANTE** caso a caso, mantida a total responsabilidade da **CONTRATADA** em relação aos Serviços subcontratados, nos termos do presente Contrato, e sem que isto importe em qualquer adicional de custo e responsabilidade para a **CONTRATANTE**.

11.3. - A responsabilidade da **CONTRATADA** pela parcela dos Serviços executados por seus subcontratados é integral, abrangendo inclusive as obrigações por acidentes gerais e do trabalho e os encargos e deveres de natureza trabalhista, previdenciária e tributária.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



11.4. - Nenhuma cláusula contida nos contratos entre a **CONTRATADA** e seus subcontratados se constituirá em vínculo contratual entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** ou entre a **CONTRATANTE** e os subcontratados da **CONTRATADA**. Os contatos da **CONTRATANTE**, comunicações e entendimentos, relativos ao objeto deste Contrato, serão sempre levados a efeito entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, cabendo a esta retransmitir, quando necessário, ordens e/ou instruções aos seus subcontratados.

CLÁUSULA XII – DA SUPERVISÃO E INSPEÇÃO

12.1. - A **CONTRATANTE** exercerá a qualquer tempo, ampla fiscalização em todas as frentes de Serviços, podendo qualquer pessoa autorizada por ela, ter livre acesso ao local em que estão sendo executados, podendo sustar os trabalhos sem prévio aviso, sempre que justificadamente considerar a medida necessária, bem como, acompanhar a realização de medições e ensaios no campo de quaisquer materiais, equipamentos ou serviços.

12.2. - A ação de fiscalização e controle não diminui ou atenua a responsabilidade das **CONTRATADA** quanto à perfeita execução dos Serviços. A **CONTRATADA** não poderá acrescentar aos prazos de execução dos serviços, o tempo para fiscalização e inspeção.

12.3. - Em caso de ocorrência de falhas reiteradas comprovadas na execução dos Serviços, a **CONTRATANTE** poderá exigir a contratação de pessoal especializado ou a obtenção de equipamentos especiais para perfeita execução dos mesmos. Os custos relativos à contratação de pessoal especializado ou a obtenção de equipamentos especiais serão pagos pela **CONTRATADA**.

CLÁUSULA XIII – DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. - O presente instrumento e seus anexos, como também eventuais aditamentos, consubstanciam toda a relação contratual, ficando sem validade e eficácia quaisquer outros documentos aqui não mencionados e já assinados, correspondências já trocadas, bem como quaisquer compromissos e/ou acordos pretéritos, presentes e/ou futuros, os quais não obrigarão as partes, sendo considerados inexistentes para os fins deste Contrato caso não seja observada a formalidade contida no item a seguir.

13.2. - Quaisquer alterações a este Contrato somente terão validade e eficácia se forem devidamente formalizadas através de aditamento contratual firmado pelos representantes legais das partes.

13.3. - Se qualquer uma das disposições do presente Contrato for ou vier a tornar-se nula ou revelar-se omissa, inválida ou ineficaz não afetará ou prejudicará as cláusulas remanescentes, que continuarão com vigência, validade e eficácia plenas. Na ocorrência desta hipótese, as partes farão todos os esforços possíveis para substituir a cláusula tida como nula, omissa, inválida ou ineficaz por



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



outra, sem vícios, a fim de que produza os mesmos efeitos jurídicos, econômicos e financeiros que a cláusula original produziria, ou, caso isso não seja possível, para que produza os efeitos mais próximos possíveis daqueles inicialmente vislumbrados.

13.4. - O não exercício dos direitos previstos no presente Contrato, em especial no tocante à rescisão contratual e obtenção da reparação de danos eventualmente causados, bem como a tolerância, de uma parte com a outra, quanto ao descumprimento de qualquer uma das obrigações assumidas neste instrumento ou em seus anexos, serão considerados atos de mera liberalidade, não resultando em modificação, novação ou renúncia das disposições contratuais ora estabelecidas, podendo as partes exercer, a qualquer tempo, seus direitos.

13.5. - Em hipótese alguma o silêncio das partes será interpretado como consentimento tácito.

13.6. - Declaram as partes que toda e qualquer notificação, se necessário, poderá ser enviada e recebida eletronicamente aos contatos mencionados no **ITEM H do QUADRO RESUMO**.

13.7. - O presente instrumento e seus anexos obrigam não só as partes, como também seus eventuais sucessores a qualquer título.

13.8. - Tendo em vista o caráter do presente Contrato – prestação de Serviços – a **CONTRATADA** declara ser contribuinte do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN).

13.9. - O presente instrumento não estabelece entre as partes nenhuma forma de sociedade, agência, associação, consórcio, ou responsabilidade solidária.

13.10. - Para a prestação dos Serviços objeto do presente contrato, a **CONTRATADA** declara que se acha devidamente habilitada e registrada nos órgãos competentes quando legalmente requerido.

CLÁUSULA XIV – FORO

14.1. - Fica eleito, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que o seja, o foro de São Paulo, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer controvérsias resultantes da interpretação e/ou execução do presente Contrato.

E, por estarem justas e contratadas, firmam as partes e 02 (duas) testemunhas o presente Contrato para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Contrato deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Local, [xx] de [xxxxxxxxxxxx] de ____.

CONTRATADA:

Nome:

Cargo:

CPF:

CONTRATANTE: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Nome:

Cargo:

CPF:

Testemunhas:

1) _____

Nome:

C.P.F.:

2) _____

Nome:

C.P.F.:

Processo Seletivo 2026	ATA DE JULGAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE OBRIGAÇÕES FISCAIS, TRABALHISTAS, TRIBUTÁRIAS E CONTÁBEIS
RFP Nº 004/2026	

Posse, 29 de maio de 2026

AVISO DE RESULTADO

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

torna público aos interessados no Processo Seletivo, cujo objeto é a prestação de serviços de manutenção em sistema de climatização, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas junto à Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse, da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, que, após a análise das propostas e dos documentos apresentados pelas empresas proponentes:

A empresa **B4A CONSULTORIA E SERVICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 34.257.187/0001-25, foi a proponente que apresentou o melhor preço para o processo em epígrafe, atendendo a todos os requisitos técnicos, comerciais e de habilitação exigidos na RFP, sendo classificada como **VENCEDORA** do presente processo seletivo.

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço mensal.

VALOR MENSAL DA PROPOSTA: R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).

A empresa vencedora será convocada para assinatura do contrato, bem como para apresentar toda a documentação complementar pertinente à contratação, se necessário.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



METODOLOGIA DE ANÁLISE DAS PROPOSTAS

Será considerada vencedora do processo seletivo, a empresa que apresentar a proposta comercial mais vantajosa, considerando o critério de julgamento estabelecido e, concomitantemente, atender aos demais requisitos estabelecidos no instrumento convocatório e no Regulamento de Compras.

Metodologia aplicada na análise das propostas deste processo seletivo:

- a) Análise Comercial:** Análise da tempestividade e da validade formal das propostas, bem como análise dos preços ofertados, considerando o critério de julgamento estabelecido e demais condições eventualmente exigidas no processo seletivo;

Com relação ao proponente que ofertou o menor preço, são feitas a seguintes análises:

- b) Análise Jurídica e Fiscal:** Análise da apresentação e da validade de todos os documentos exigidos no processo seletivo, com o objetivo de averiguar a existência, o funcionamento e a regularidade jurídica e fiscal das empresas, na esfera municipal, estadual e federal;
- c) Análise Técnica:** Análise quanto aos requisitos técnicos apresentados na proposta e eventuais documentos exigidos, os quais visam demonstrar que a empresa se compromete e tem a capacidade de executar os serviços, conforme requerido no instrumento convocatório;

Em caso de desclassificação do proponente com o menor preço, proceder-se-á à análise da proposta do segundo menor preço com relação aos quesitos “b” e “c”, e assim sucessivamente.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ANÁLISE DAS PROPOSTAS

Ordem de Preços	Proponente	CNPJ	Menor Preço Mensal (R\$)
1º	B4A Consultoria e Serviços Ltda	34.257.187/0001-25	R\$ 20.000,00
	Edarca Contabilidade S/S	45.246.758/0001-42	DESCCLASSIFICADA
	BD Serviços de Apoio Administrativo Ltda	12.029.162/0001-31	DESCCLASSIFICADA

PROPONENTE: B4A Consultoria e Serviços Ltda - CNPJ nº 34.257.187/0001-25

Análise Comercial: A empresa apresentou, tempestivamente, a proposta comercial, bem como atendeu a todas as demais condições comerciais estabelecidas na RFP;

Análise Jurídica e Fiscal: A empresa atendeu a todos os requisitos de habilitação jurídica e fiscal.

Análise Técnica: A empresa atendeu a todos os requisitos técnicos da RFP.

RESULTADO: CLASSIFICADA

PROPONENTE: Edarca Contabilidade S/S - CNPJ nº 45.246.758/0001-42

Análise Comercial: A empresa apresentou, tempestivamente, a proposta comercial, bem como atendeu a todas as demais condições comerciais estabelecidas na RFP;

Análise Jurídica e Fiscal: A empresa não atendeu a todos os requisitos de habilitação jurídica e fiscal.

Análise Técnica: A empresa não atendeu a todos os requisitos técnicos da RFP.

RESULTADO: DESCCLASSIFICADA

PROPONENTE: BD Serviços de Apoio Administrativo Ltda - CNPJ nº 12.029.162/0001-31



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Análise Comercial: A empresa apresentou, tempestivamente, a proposta comercial, bem como atendeu a todas as demais condições comerciais estabelecidas na RFP;

Análise Jurídica e Fiscal: A empresa não atendeu a todos os requisitos de habilitação jurídica e fiscal.

Análise Técnica: A empresa não atendeu a todos os requisitos técnicos da RFP.

RESULTADO: DESCLASSIFICADA

ANDRE SILVA
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por
ANDRE SILVA SADER:17072541845

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

PROPOSTA COMERCIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BPO (BUSINESS PROCESS
OUTSOURCING) DE OBRIGAÇÕES CONTÁBEIS, FISCAIS,
TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS

DESTINATÁRIO: IMED – Instituto de Medicina, Estudos e
Desenvolvimento

OBJETO: Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse)

REFERÊNCIA: Processo Seletivo nº 04/2026



Prezados Senhores,

Vimos pela presente, apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta RFP 04/2026 para a Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse).

A - DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social:	B4A CONSULTORIA E SERVICOS LTDA
CNPJ/CPF:	34.257.187/0001-25
Inscrição Estadual:	Isento
Endereço:	Avenida Sagitário, 138, 4º andar, conjunto 403A, sala 2 - Condomínio Alpha Square, Bairro Sítio Tamboré Alphaville, CEP 06473-073, na Cidade de Barueri, Estado de São Paulo
Telefone:	11- 4480-2000
E-mail:	Samuel.lopes@tiex.com.br
Contato:	Samuel Lopes
Dados Bancários:	Itaú - Ag. 9106 cc: 99892-6

Escopo	Preço Mensal
Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Tributárias, Contábeis e Trabalhistas considerando uma folha de 100 colaboradores. O escopo completo consta em proposta técnica (anexo I) enviada separadamente.	R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

São Paulo, 22 de maio de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **SAMUEL DA CUNHA LOPES**
Data: 22/05/2026 17:08:35-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SAMUEL DA CUNHA LOPES

Representante Legal
B4A Consultoria e Serviços Ltda.

PROPOSTA TÉCNICA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BPO (BUSINESS PROCESS
OUTSOURCING) DE OBRIGAÇÕES CONTÁBEIS, FISCAIS,
TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS

DESTINATÁRIO: IMED – Instituto de Medicina, Estudos e
Desenvolvimento

OBJETO: Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse (Policlínica de Posse)

REFERÊNCIA: Processo Seletivo nº 04/2026

CARTA DE APRESENTAÇÃO

Prezados Senhores do IMED,

A **B4A Consultoria e Serviços Ltda.**, agradece a oportunidade de participar do Processo Seletivo nº 04/2026, apresentando nossa proposta técnica e comercial para BPO de obrigações contábeis, fiscais, trabalhistas e previdenciárias da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse (Policlínica de Posse), em Posse/GO, em atendimento ao **Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO**.

Compreendemos profundamente os desafios inerentes à administração de Organizações Sociais de Saúde (OSS). O rigor exigido pela conformidade com as normas **BR GAAP e IFRS 12**, aliado à necessidade de transparência integral perante a **Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO)**, Tribunais de Contas e demais órgãos fiscalizadores, demanda uma parceria pautada pela excelência, ética e precisão técnica.

A B4A é uma empresa especializada em BPO e consultoria nas áreas financeira, contábil, fiscal e departamento pessoal, estruturada para atender operações que exigem alto nível de controle, confiabilidade e consistência da informação.

Com mais de 13 anos de atuação e liderança com mais de 30 anos de experiência executiva, a B4A atende empresas que operam em ambientes complexos e que demandam segurança técnica e previsibilidade operacional.

Atualmente, compõem nosso portfólio organizações como Santander Caceis, Medela, EMED e Steincare, incluindo operações estruturadas no ERP TOTVS Protheus.

Nossa equipe também possui sólida especialização em soluções para o terceiro setor, destacando-se pelo **domínio fluente** e expertise técnica comprovada na operação direta dos sistemas **MV e Protheus**. Estamos plenamente dimensionados para assumir integralmente toda gestão das áreas contábil, fiscal e folha de pagamento (que inclui a volumetria de aproximadamente **100 colaboradores (diretos)** necessárias à prestação de serviços, garantindo transição ágil, segura e sem impactos na continuidade dos serviços hospitalares essenciais à população de Posse e região.

Reiteramos nosso compromisso com a qualidade, colocando à disposição do IMED uma metodologia exclusiva de migração ágil, com profissionalismo irrestrito e dedicação em tempo integral. Acreditamos que a B4A é o parceiro estratégico ideal para elevar a segurança e a governança corporativa da Policlínica de Posse.

Atenciosamente,

Sócio

B4A Consultoria e Serviços Ltda.

SUMÁRIO EXECUTIVO

- 01. Capa
 - 02. Carta de Apresentação
 - 03. Sumário Executivo
 - 04. Sobre a B4A — Quem Somos
 - 05. Entendimento do Escopo
 - 06. Escopo Detalhado dos Serviços
 - 07. Equipe Técnica e Alocação
 - 08. Diferenciais Competitivos
 - 09. Indicadores de Qualidade (SLA)
 - 10. Governança e Controle
 - 11. Conformidade, Ética e Sigilo
 - 12. Vigência e Prazos
 - 13. Investimento
 - 14. Por Que a B4A é a Escolha Certa
 - 15. Contato e Encerramento
-

SOBRE A B4A — QUEM SOMOS

NOSSA IDENTIDADE

Missão: Fornecer inteligência contábil, fiscal e de departamento pessoal de alto impacto para instituições do terceiro setor e empresa privadas, garantindo conformidade, segurança jurídica e excelência operacional.

Visão: Ser a principal referência nacional em consultoria estratégica e BPO (Business Process Outsourcing) para o terceiro setor e empresas privadas.

Valores: Transparência absoluta, rigor técnico, foco no cliente, inovação e ética inegociável.

◆ EXPERTISE CONTÁBIL

Foco em resultados e segurança, com domínio integral das normas contábeis.

◆ TECNOLOGIA APLICADA

Domínio avançado e nativo dos sistemas de gestão hospitalar MV e Protheus.

◆ TERCEIRO SETOR

Experiência comprovada nas especificidades de OSS e entidades filantrópicas.

◆ COMPLIANCE

Alinhamento estrito com órgãos de controle externo e auditorias independentes.

SCOPO

ENTENDIMENTO DO DESAFIO — POLICLINICA DE POSSE

A B4A realizou uma análise minuciosa do Termo de Referência (Processo Seletivo nº 04/2026), compreendendo a criticidade e a envergadura da operação do Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse), gerido pelo IMED em atendimento ao **Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO**.

▀ Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO

Toda a operação contábil, fiscal e trabalhista será conduzida em estrito alinhamento com o Contrato de Gestão firmado entre o IMED e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, assegurando transparência integral e prestação de contas tempestiva.

▸ VOLUMETRIA OPERACIONAL

Gestão contábil, fiscal e de folha para aproximadamente **100 colaboradores diretos** (Regime CLT)

▸ SISTEMAS OBRIGATORIOS

Plena capacidade e exigência de operação nativa e fluida nas plataformas **MV e Protheus**, eliminando curvas de aprendizado e garantindo segurança dos dados.

▸ TERCEIRO SETOR & OSS

Gerenciamento especializado das imunidades, isenções e particularidades tributárias do Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento (IMED) na gestão do hospital público em Posse/GO.

▸ NORMAS E CONFORMIDADE

Elaboração de demonstrações financeiras e balancetes em estrito cumprimento com as normas **IFRS 12** e **BR GAAP**, preparadas para auditoria externa.

ESCOPO DETALHADO DOS SERVIÇOS

➤ BLOCO A — OBRIGAÇÕES CONTÁBEIS

- ✓ Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes.
- ✓ Criação e manutenção do Plano de Contas.
- ✓ Escrituração dos livros contábeis, fiscais e societários.
- ✓ Escrituração de Livros / Controles auxiliares.
- ✓ Revisão técnica do reflexo contábil e fiscal das avaliações de ativos a valor justo fornecidas pela Contratante, garantindo que as informações integrem adequadamente o imobilizado e as obrigações acessórias da unidade.
- ✓ Cálculo dos valores justos visando uma depreciação equalizada.
- ✓ Apuração de Superávits e Déficits.
- ✓ Preparação das Demonstrações Contábeis mensais.
- ✓ Balancetes Mensais: Envio de balancetes mensais, conforme determinação da Secretaria Estadual de Saúde, devendo os mesmos serem previamente entregues junto ao setor financeiro do IMED e dentro do prazo estipulado.
- ✓ Elaboração ou auxílio em respostas a ofícios enviados pela Secretaria Estadual de Saúde ou outros órgãos.
- ✓ Disponibilidade em viagens para comparecimento em reuniões.
- ✓ Balanços Patrimoniais anuais.
- ✓ Demonstrações de Resultados anuais.
- ✓ Livro Diário.
- ✓ Livro Razão.
- ✓ Elaboração de Relatórios Gerenciais que incluam os índices contábeis: Liquidez corrente; Liquidez seca e geral; Endividamento.

- ✓ Envio de kit's contábeis mensais e de acordo com exigências da Secretaria Estadual de Saúde.
- ✓ Todas as providências relacionadas a PERDCOMP, inclusive acompanhamento das mesmas de forma semanal com envio de relatórios pormenorizados.
- ✓ Obrigações Assessórias: Contábeis, Fiscais, Trabalhistas e Econômicas; Imposto de Renda de Pessoas Jurídicas: ECF.
- ✓ Orientação e atendimento a consultas apresentadas pelos representantes ou prepostos da Contratante sempre que solicitado.
- ✓ Suporte ao setor financeiro e jurídico em questões e relacionamento com os órgãos de fiscalização federais, estaduais e municipais, devendo ser observados os prazos concedidos pelo órgão (seja D+1, seja D+5).
- ✓ Atendimento de exigências apresentadas pelo ente contratante através do sistema SIPEF.
- ✓ Utilizar dos sistemas exigidos pelo IMED e/ou de seu contratante, em especial MV e Protheus, sendo necessária a declaração de capacidade e conhecimento de referidos sistemas.
- ✓ Suporte ao setor financeiro em questões relacionados a Auditoria Externa Anual.

■ BLOCO B — OBRIGAÇÕES FISCAIS

- ✓ Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais.
- ✓ Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos.
- ✓ Atendimentos das demais exigências previstas in atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.
- ✓ Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatados.
- ✓ Elaboração de cálculo de tributos: Federais; Estaduais; Municipais; e Encargos Sociais.

➤ BLOCO C — OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS

- ✓ Orientação e controle da aplicação dos preceitos da Consolidação das Leis do Trabalho, bem como aqueles atinentes à Previdência Social, PIS, FGTS e outros aplicáveis às relações de emprego mantidas pelo IMED.
- ✓ Manutenção dos Registros de Empregados e serviços correlatos.
- ✓ Folha de Pagamento dos empregados, elaboração das guias de recolhimento dos encargos sociais e tributos afins.
- ✓ Atendimento das demais exigências previstas na legislação, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.
- ✓ Suporte às áreas regulatória e jurídica sobre as atualizações dos regramentos (Leis e Resoluções) relacionados às esferas Federais, Estaduais e Municipais.

◆ BLOCO D — ESPECIFICAÇÕES IFRS 12 E BR GAAP

- ✓ Componentes das demonstrações financeiras.
- ✓ Classificação do Balanço Patrimonial.
- ✓ Formatação da Demonstração de Resultado.
- ✓ Apresentação da Demonstração dos Fluxos de Caixa.
- ✓ Base de valor contábil.

EQUIPE TÉCNICA

Disponibilizamos profissionais com vasta experiência nas áreas e sistemas necessários à prestação de serviços, garantindo um atendimento consultivo e não apenas transacional. Além do time técnico necessário ao atendimento operacional e validação sistêmica, um time de gestão experiente estará presente no dia a dia da operação para revisão, validação, entendimento e interação.

FUNÇÃO	RESPONSABILIDADES PRINCIPAIS	LOCAL
Sócio	Governança estratégica, relacionamento institucional com IMED e escalonamento executivo.	Sob Demanda — SP/GO
Diretor de Outsourcing	Governança estratégica das áreas contábil, fiscal e de folha de pagamento, revisão técnica dos entregáveis, acompanhamento das apresentações e garantia de qualidade (SLA).	Sob Demanda — SP/GO
Gerente Contábil	Ponto focal estratégico diário, gestão de entregáveis, controle de cronogramas e coordenação da equipe técnica.	SP
Coordenador fiscal	Ponto focal estratégico diário, gestão de entregáveis, controle de cronogramas e coordenação da equipe técnica.	SP
Coordenador de Folha de Pagamento	Ponto focal estratégico diário, gestão de entregáveis, controle de cronogramas e coordenação da equipe técnica.	SP

DIFERENCIAIS COMPETITIVOS DA B4A

◆ EXPERTISE MV & PROTHEUS

Proficiência técnica que supera os 2 anos exigidos pelo edital. Nossa equipe parametriza e opera de forma nativa e segura.

◆ ESPECIALIZAÇÃO EM OSS

Compreensão absoluta da legislação e rotinas financeiras do terceiro setor, otimizando o aproveitamento de imunidades e isenções.

◆ GOVERNANÇA IFRS / BR GAAP

Contabilidade estruturada para atender padrões internacionais, proporcionando transparência total às Secretarias de Estado.

◆ SUPORTE ILIMITADO A AUDITÓRIAS

Disponibilidade completa para atender diligências de auditores internos e externos do IMED, sem custos ou honorários adicionais.

INDICADORES DE QUALIDADE (SLA)

A B4A assume o compromisso público e contratual com a performance da operação. Nossos Acordos de Nível de Serviço (SLA) são rigorosos e monitorados sistemicamente.

INDICADOR DE PERFORMANCE (KPI)	FREQUÊNCIA / PRAZO	META (SLA)
Pontualidade na entrega de obrigações acessórias (e-Social, ECF, etc.)	Mensal / Anual	1 00% no prazo
Tempo de resposta a demandas e diligências urgentes	Contínuo	≤ 24 horas
Reuniões de apresentação de resultados com Diretoria IMED	Mensal	1 00%
Conciliações bancárias e lançamentos sistêmicos	Diário	D+2
Fechamento da folha de pagamento	Mensal	Até o dia 25
Suporte e elaboração de documentos para Auditorias	Sob Demanda	1 00% sem custo adicional
Entrega de Relatórios Gerenciais (Liquidez, Endividamento, KPIs)	Mensal	D+5 útil
Atendimento ao sistema SIPEF do IMED	Conforme demanda	Conforme IMED

GOVERNANÇA E CONTROLE

A transparência é um pilar não negociável na B4A. Estruturamos a operação para garantir visibilidade total ao IMED:

■ **Reuniões Executivas Mensais: Realização de comitês de status com a diretoria da**

IMED para análise crítica de resultados.

■ **Apresentação de Indicadores: Disponibilização mensal de dashboards com**

métricas financeiras, fiscais e trabalhistas ao IMED.

■ **Integração SIPEF: Aderência total e input tempestivo de dados para fiscalização**

via sistema SIPEF do IMED.

■ **Canais Dedicados: Estabelecimento de fluxos oficiais de comunicação (SLA de**

tickets, e-mails prioritários e contato direto com o gerente de conta).

■ **Plano de Contingência (BCP): Protocolos robustos de backup de conhecimento e**

redundância de equipe para evitar qualquer paralisação sistêmica.

CONFORMIDADE, ÉTICA E SIGILO

► LGPD — LEI Nº 13.709/2018

Conformidade integral com a **Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018)**, com protocolos rígidos para o tratamento de dados sensíveis dos 100 colaboradores diretos e prestadores PJ do Policlínica de Posse.

► SIGILO DE PRAZO INDETERMINADO

Garantia contratual de confidencialidade **de prazo indeterminado** sobre estratégias, informações financeiras e dados operacionais e de saúde tramitados nos sistemas.

► LEGISLAÇÃO DO TERCEIRO SETOR

Compliance contínuo frente aos órgãos de controle (TCE, Ministério Público) e Secretarias Estaduais (SES/GO).

► RESPONSABILIDADE INTEGRAL

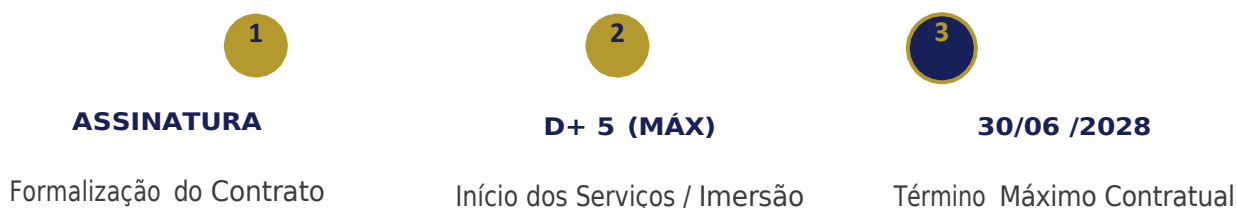
A B4A assume o compromisso de arcar integralmente com quaisquer ônus decorrentes de **multas ou juros** gerados por atrasos ou falhas técnicas **comprovadas** da nossa equipe.

★ CÓDIGO DE ÉTICA B4A

Nossa atuação é balizada por um rigoroso código de conduta, que previne conflitos de interesse e assegura a lisura e imparcialidade em todos os registros contábeis apresentados.

VIGÊNCIA E PRAZOS DO CONTRATO

A B4A possui capacidade imediata de mobilização de recursos, alinhando-se estritamente aos marcos exigidos pelo Edital e ao **Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO**.



* A vigência dos serviços acompanhará de forma subordinada o Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO firmado entre o IMED e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, admitindo-se eventuais prorrogações automáticas caso o contrato principal seja estendido, sempre mantendo a transparência nas negociações comerciais. Término máximo: 30 de junho de 2028.

INVESTIMENTO COMERCIAL

PROPOSTA COMERCIAL

Os valores correspondentes à prestação dos serviços serão apresentados em formato de proposta comercial complementar, rigorosamente em conformidade com as diretrizes do Processo Seletivo nº 04/2026 promovido pelo IMED.

O documento de precificação (anexo separado) contemplará detalhadamente:

O valor mensal fixo dos honorários;

Eventuais custos de setup e implantação dos sistemas e fluxos;

Condições comerciais plenamente negociáveis.

A B4A reafirma seu compromisso estratégico em oferecer a melhor relação custo-benefício e valor agregado do mercado para Organizações do Terceiro Setor.

CONTATO E ENCERRAMENTO

A B4A Consultoria e Serviços Ltda. coloca-se à inteira disposição do IMED para esclarecimentos técnicos adicionais, reuniões de defesa de proposta e diligências complementares relativas ao Processo Seletivo nº 04/2026.

➤ DADOS INSTITUCIONAIS

Razão Social: B4A CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA.

CNPJ: 34.257.187/0001-25

Endereço: Avenida Sagitário, 138, 4º andar, Conjunto 403A, Sala 2,
Condomínio Alpha Square, Sítio Tamboré Alphaville, CEP 06473-073 — Barueri/SP

São Paulo, 22 de maio de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **SAMUEL DA CUNHA LOPES**
Data: 22/05/2026 17:09:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SAMUEL DA CUNHA LOPES

Representante Legal
B4A Consultoria e Serviços Ltda.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 002/2026

QUADRO RESUMO

A) PARTES

(i) Contratante:

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

CNPJ/MF nº 19.324.171/0001-02

Endereço: Rua Itapeva, nº 202, conj. 33, Bela Vista, Município de São Paulo - SP, CEP.: 01.332-000

Filial para faturamento: Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, S/N, Quadra A, Lote 001, C-2, Bairro Augusto José Valente II, Posse/GO, CEP 73.906-048 (CNPJ nº 19.324.171/0012-57)

(ii) Contratada:

Nome: B4A CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA

CNPJ/MF nº 34.257.187/0001-25

Endereço: Avenida Sagitário, 138, 4º andar, conjunto 403A, sala 2 - Condomínio Alpha Square, Bairro Sítio Tamboré Alphaville, CEP 06473-073, na Cidade de Barueri, Estado de São Paulo

B) OBJETO: Prestação De Serviços De Gestão De Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias E Contábeis

C) PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, com prorrogação automática, até o fim do Contrato de Gestão firmado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado de Saúde de Goiás (SES/GO) ou de novo contrato de gestão que o venha suceder.

D) INÍCIO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: 01.07.2026

E) PREÇO MENSAL DO CONTRATO: R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)

F) RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CONTRATADA: Fabio Yukio Yamamoto, inscrito no CRC/SP sob nº 1SP252230/O-7

G) MULTAS APLICÁVEIS À CONTRATADA:

G.1: Advertência ou Multa, a critério do CONTRATANTE, de R\$ 1.000,00 (mil reais) por infração contratual ou legal cometida, até a 10ª infração ocorrida dentro de um mesmo mês, sendo que este valor será dobrado a partir da 11ª infração dentro do mesmo mês. Caso a infração não seja corrigida até o mês subsequente, a CONTRATADA estará sujeita a novas penalidades pela mesma infração no mês seguinte, até que sejam sanadas;

G.2: de 1% (um por cento) do preço mensal dos Serviços por cada dia de atraso.

H) COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES:

1) Para o CONTRATANTE:

- Nome: Luciana Souza

- E-mail: luciana.souza@imed.org.br

2) Para a CONTRATADA:

- Nome: Samuel Lopes

- E-mail: samuel.lopes@tiex.com.br

- Telefone: (11) 4480-2000

I) Anexos:

(a) Anexo I – Termo de Referência;

(b) Anexo II – Proposta Comercial; e

(c) Anexo III – Proposta Técnica.

Considerando que a referida contratação se faz necessária para fins de dar suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo **IMED** junto à **Policlínica Estadual da Região Nordeste – Unidade Posse** tendo em conta que a **CONTRATANTE** é a organização social responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde da referida Unidade de Saúde, conforme Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Termo de Colaboração nº 20/2025 – SES / GO);

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as Partes qualificadas no **Item A do QUADRO RESUMO** têm entre si justo e acordado, o presente Contrato de Prestação de Serviços ("Contrato"), em conformidade com as seguintes cláusulas e condições, bem como pela legislação vigente, e que mutuamente outorgam, aceitam e se obrigam a cumprir, por si e seus eventuais sucessores.

CLÁUSULA I - OBJETO DO CONTRATO

1.1. - É objeto do presente Contrato a prestação pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE** dos serviços descritos no **Item B do QUADRO RESUMO** ("Serviços"), em caráter autônomo e não exclusivo, conforme e nos termos deste Contrato e seus Anexos listados no **Item I do QUADRO RESUMO**.

1.2. - Em caso de divergências na interpretação ou aplicação entre os termos e condições do presente Contrato e os termos e condições dos anexos, prevalecerão, para todos os fins e efeitos de direito, os termos e condições previstas no Contrato. Em caso de divergências na interpretação ou aplicação entre os termos e condições dos anexos, prevalecerão, para todos os fins e efeitos de direito, os anexos na ordem em que estão listados acima.

1.3. - Outras atividades que forem correlatas e/ou complementares à efetiva prestação dos Serviços ora contratados também integram o objeto desta cláusula, ainda que não mencionadas expressamente.

1.4. - Os Serviços ora contratados deverão ser prestados com estrita observância à legislação pertinente ora vigente. A **CONTRATADA** assegura para todos os fins que, está apta e em conformidade legal para a execução do presente Contrato, bem como que possui todas as licenças, autorizações, registros, certidões e certificados necessários para o fornecimento do seu objeto, atendendo a todos os requisitos legais.

1.5. – A **CONTRATADA** declara ter ciência de que a **CONTRATANTE** exerce atividade essencial à saúde pública e que os Serviços objeto deste Contrato são essenciais ao atendimento de tal finalidade e, portanto, a **CONTRATADA** não poderá suspender a execução de suas obrigações contratuais sob qualquer hipótese.

1.6. - A **CONTRATADA** declara ter considerado na formação de seus preços as características do local onde serão prestados os Serviços, bem como das condições que poderão afetar o custo, o prazo e a realização dos mesmos. Declara, ainda, ter analisado detalhadamente a natureza e as condições das localidades onde os Serviços serão prestados, inclusive no que se refere às vias e rotas de acesso, dados topográficos, localização, adequação das localidades, condições ambientais locais, clima, condições meteorológicas, geológicas, infraestrutura dos locais passíveis, sendo os preços ofertados pela **CONTRATADA** suficientes para a perfeita prestação dos Serviços.

CLÁUSULA II - GARANTIAS E RESPONSABILIDADES

2.1 - Serão de integral responsabilidade da **CONTRATADA** todos os ônus e encargos trabalhistas, tributários, fundiários e previdenciários decorrentes dos Serviços objeto deste Contrato, assumindo a **CONTRATADA**, desde já, todos os riscos de eventuais reclamações trabalhistas e/ou tributárias e/ou autuações previdenciárias que envolvam seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos, ainda que propostas contra a **CONTRATANTE** ou quaisquer terceiros, comprometendo-se a **CONTRATADA** a pedir a exclusão da lide da **CONTRATANTE**, bem como arcar com todos os custos eventualmente incorridos pela mesma em virtude das reclamações em tela.

2.2 - Responsabiliza-se a **CONTRATADA**, também, por todas as perdas, danos e prejuízos causados por culpa e/ou dolo comprovado de seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos na execução deste Contrato, inclusive por danos causados a terceiros.

2.3 - Caso a **CONTRATANTE** seja notificada, citada, autuada, intimada ou condenada em decorrência de quaisquer obrigações fiscais, trabalhistas, tributárias, previdenciárias ou de qualquer natureza, atribuíveis à **CONTRATADA**, ou qualquer dano ou prejuízo causado pela mesma, fica a **CONTRATANTE** desde já autorizada a reter os valores pleiteados de quaisquer pagamentos devidos à **CONTRATADA**, em decorrência deste ou de outros Contratos firmados entre as partes, bem como utilizar tais valores para compensar os custos eventualmente incorridos pela **CONTRATANTE**.

2.4 – A comprovação do cumprimento pela **CONTRATADA** e pelos seus subcontratados dos encargos sociais e trabalhistas e todos os ônus de seu pessoal empregados para a execução dos Serviços é condição para o recebimento dos pagamentos devidos sob este Contrato pela **CONTRATADA**.

CLÁUSULA III - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 - Além de outras obrigações expressamente previstas neste Contrato e na legislação vigente, obriga-se a **CONTRATADA** a:

- a) fornecer profissionais qualificados para a execução dos Serviços, bem como disponibilizar outros para a cobertura ou substituição dos mesmos, na hipótese de impedimento daqueles;
- b) obedecer às normas de segurança e de higiene do trabalho e aos regulamentos internos da **CONTRATANTE**, inclusive para que a prestação dos Serviços ora contratados não interfira na rotina de trabalho existente dentro das dependências da **CONTRATANTE**;
- c) fazer com que seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos usem uniforme adequado e estejam identificados com crachá no desenvolvimento de suas atividades, em conformidade com as normas internas da **CONTRATANTE** e incluindo no crachá a terminologia “Secretaria de Estado da Saúde de Goiás”, bem como, os logotipos do SUS e do Hospital em conformidade com o Manual de Identidade Visual do Governo do Estado de Goiás vigente no momento da prestação dos Serviços;
- d) substituir imediatamente qualquer contratado, empregado, subcontratado ou preposto que, a critério exclusivo da **CONTRATANTE**, seja considerado inadequado;
- e) indicar responsável técnico para execução dos Serviços no momento em que estes forem iniciados;
- f) executar os Serviços ora contratados com zelo e eficiência e de acordo com os padrões e recomendações que regem a boa técnica;
- g) obedecer e fazer cumprir a legislação pertinente à prestação dos Serviços ora contratados;
- h) cumprir tempestivamente o recolhimento de todos os encargos trabalhistas, previdenciários e securitários de acordo com as leis vigentes, referentes aos seus contratados, empregados, subcontratados e prepostos ou mesmo alocados para a execução dos Serviços objeto deste Contrato;
- i) cumprir tempestivamente o recolhimento de todos os impostos, taxas e contribuições concernentes à execução dos Serviços objeto deste Contrato;
- j) submeter à aprovação prévia e por escrito da **CONTRATANTE** a intenção de subcontratar, total ou parcialmente, os Serviços objetos deste Contrato;

k) prestar todas as informações e apresentar todos os relatórios solicitados pela **CONTRATANTE**, em até 5 (cinco) dias a contar da respectiva solicitação;

l) fornecer ao seu pessoal utilizado na prestação dos Serviços todo o material, ferramentas, equipamentos, insumos, EPIs e tudo o que for necessário para a completa prestação dos Serviços, sem ônus para a **CONTRATANTE**;

m) refazer ou corrigir imediatamente qualquer parte dos Serviços executados em desacordo com o estabelecido neste Contrato e na legislação vigente, ou de forma insatisfatória ou sem qualidade; e

n) manter sob sua guarda, pelo período de 5 (cinco) anos, todos os registros e documentos técnicos e contábeis relativos à execução dos Serviços prestados.

CLÁUSULA IV - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4.1 - Além de outras obrigações expressamente previstas neste instrumento, obriga-se a **CONTRATANTE** a:

a) efetuar o pagamento das faturas apresentadas observando os prazos e condições estabelecidos neste Contrato;

b) comunicar em tempo hábil à **CONTRATADA**, a ocorrência de fato impeditivo, suspensivo, extintivo ou modificativo à execução dos Serviços; e

c) assegurar aos contratados, empregados, subcontratados e prepostos da **CONTRATADA** o acesso às informações e equipamentos necessários para prestação dos Serviços contratados e aos locais onde os mesmos serão executados.

CLÁUSULA V – PREÇOS, REAJUSTE E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. - Pela integral execução dos Serviços será pago o preço especificado no **ITEM E do QUADRO RESUMO**.

5.2. - Os pagamentos serão realizados até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao da prestação dos Serviços, mediante emissão e entrega da respectiva nota fiscal (emitida em nome da **filial da CONTRATANTE** mencionada no **QUADRO RESUMO**) e relatório mensal de atividades, e desde que o **IMED** tenha recebido do Estado de Goiás o valor do custeio/repasso correspondente ao mês em que objeto foi executado, do que a **CONTRATADA**, desde já, fica ciente e concorda.

5.3. - O relatório mensal de atividades deverá ser enviado pela **CONTRATADA** de acordo com o previsto no Contrato para validação e deverá conter os documentos abaixo mencionados:

a) Folha de rosto timbrada da empresa com a indicação do mês de competência;

b) Relação pormenorizada de todas as atividades desenvolvidas com as evidências pertinentes (fotos e/ou documentos, quando aplicável);

c) Certidões Negativas de Débito (Federal Conjunta, Trabalhista, FGTS, Estadual e Municipal), sendo aceitas certidões positivas com efeito de negativa, onde o descumprimento obstará o pagamento até a devida regularização; e

d) Outros documentos que, oportuna e previamente, sejam solicitados pela **CONTRATANTE**.

5.3.1. - A **CONTRATADA**, quando aplicável, deverá manter arquivado e apresentar à **CONTRATANTE** sempre que solicitado por esta, os seguintes documentos:

- Contrato Social e últimas alterações;
- Inscrição Estadual e Municipal; e
- Registro na Junta Comercial.

5.3.2. - A não apresentação dos documentos acima indicados ou, se apresentados, estiverem em desacordo com as determinações legais aplicáveis, facultará à **CONTRATANTE** reter os pagamentos mensais correspondentes, até que a situação seja regularizada. Uma vez regularizada a situação, à custa e sob exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**, as quantias que lhe forem porventura devidas serão pagas sem qualquer reajuste e/ou juros, sendo que, o prazo de vencimento para o pagamento da remuneração será automaticamente prorrogado pelo número de dias correspondente ao atraso na apresentação dos documentos.

5.3.3. - Caso os documentos não sejam apresentados até a data prevista para o pagamento da remuneração, o vencimento será prorrogado para 5 (cinco) dias úteis após a respectiva apresentação não existindo, nesta hipótese, qualquer atualização ou acréscimo de juros sobre o valor em aberto.

5.4. - Se o vencimento da contraprestação pelos Serviços prestados recair em dias de sábado, domingo ou feriados, este será prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5.5. - Caso ocorra divergência entre quaisquer valores, o pagamento da respectiva fatura será suspenso até a data do seu esclarecimento ou de correção pela **CONTRATADA**, não existindo, nesta hipótese, qualquer atualização ou acréscimo de juros sobre o valor em aberto.

5.6. - Todos os pagamentos à **CONTRATADA** serão feitos por meios eletrônicos para a conta bancária especificada abaixo, ou a qualquer outra conta de sua titularidade que venha a ser posteriormente informada por escrito à **CONTRATANTE**, servindo o comprovante de transferência bancária como recibo de pagamento:

B4A CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA

C.N.P.J: 34.257.187/0001-25

BANCO: ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGÊNCIA: 9106

C.C: 99892-6

5.7. - A **CONTRATANTE** fará a retenção de todos os tributos que, por força de lei, devam ser recolhidos pela fonte pagadora.

5.8 - O preço mensal indicado na cláusula 5.1, acima, têm com data-base o mês de assinatura do Contrato e poderá ser reajustado anualmente mediante livre negociação entre as partes. A título meramente referencial, fica eleito como critério de reajuste o IPCA, sendo certo que, na hipótese de extinção, deverá, de comum acordo, ser eleito um outro índice de correção que melhor se adapte a este Contrato.

5.9 - Nos preços dos Serviços ora contratados estão compreendidos todos os custos e despesas da **CONTRATADA**, incluindo, mas não se limitando a transporte, uniforme, alimentação, tributos, taxas, pessoal e equipamentos necessários para o desenvolvimento dos Serviços contratados, ficando expressamente vedado o seu repasse para a **CONTRATANTE**.

5.10 - Esclarecem as partes o preço dos Serviços contratados foi estipulado por mútuo consenso, levando-se em consideração, dentre outros critérios, os custos, as despesas e os tributos devidos em decorrência direta ou indireta do presente Contrato, o período, o horário (inclusive noturno) e o ambiente em que os Serviços serão executados, como também a natureza e a complexidade do trabalho a ser desenvolvido, sendo que a **CONTRATADA** declara ter tido pleno conhecimento de tais fatores e que os considerou no preço proposto.

5.11 - No caso de a Secretaria de Estado de Saúde (SES/GO) atrasar o repasse de um ou mais repasse(s)/custeio(s) mensal(is), o pagamento deverá ser disponibilizado à **CONTRATADA** em até 10 (dez) dias úteis da regularização das pendências financeiras pelo Estado de Goiás, e a antes desse prazo a **CONTRATANTE** não será considerada inadimplente, não se aplicando o disposto na cláusula **5.12**, abaixo, restando vedado à **CONTRATADA** emitir duplicatas e/ou realizar protestos e cobrar tais valores, tanto por meio extrajudicial, como judicial, suspender ou rescindir o Contrato.

5.12 - Atrasos de pagamento por culpa exclusiva e comprovada da **CONTRATANTE** acarretarão a incidência de correção monetária pela variação do IPCA e juros moratórios de 0,5% (meio por cento) ao mês, que serão calculados proporcionalmente ao número de dias em atraso. Na hipótese de o IPCA do mês de pagamento ainda não ter sido divulgado, utilizar-se-á o do mês anterior. Qualquer encargo adicional ou disposição divergente constante do Anexo I ou qualquer outro Anexo deste Contrato não será aplicável.

5.13 - Sem prejuízo das penalidades ou outros direitos da **CONTRATANTE** aplicáveis por força deste Contrato ou da lei, a **CONTRATANTE** poderá efetuar a retenção ou glosa do pagamento de qualquer documento de cobrança, no todo ou em parte, nos seguintes casos:

I. Execução parcial, inexecução total ou execução defeituosa ou insatisfatória dos Serviços, até que o problema seja sanado a contento da **CONTRATANTE**;

II. Não utilização de materiais e recursos humanos exigidos para a execução do Serviço, ou utilização em qualidade ou quantidade inferior à demandada;

III. Descumprimento de obrigação relacionada ao objeto do ajuste que possa ensejar a responsabilização solidária ou subsidiária da **CONTRATANTE**, independente da sua natureza.

CLÁUSULA VI – FORÇA MAIOR OU CASO FORTUITO

6.1. - Qualquer alegação de ocorrência de caso fortuito ou de força maior deverá ser imediatamente comunicada por escrito pela parte afetada à outra, com a devida comprovação dentro dos 5 (cinco) dias subsequentes à comunicação, sob pena de não surtir efeitos neste Contrato.

6.2. - Caso seja realmente necessário suspender a execução dos Serviços contratados, a **CONTRATADA** receberá sua remuneração proporcionalmente aos dias de serviço prestados até a data efetiva da suspensão.

6.3. - Cessado o motivo da suspensão, a parte suscitante comunicará, por escrito, tal fato à parte suscitada e os Serviços serão retomados pela **CONTRATADA** no menor tempo possível, o qual não deverá ser, em qualquer hipótese, superior a 3 (três) dias, a contar da data da aludida comunicação.

6.4. - A data de retomada dos Serviços será o marco inicial para fins de cálculo da remuneração da **CONTRATADA** no mês em que os Serviços forem retomados.

6.5. - Não serão considerados como eventos de caso fortuito ou força maior, dentre outros, as condições climáticas normais do local de prestação dos serviços, greves ou perturbações envolvendo o pessoal da **CONTRATADA** ou variação cambial.

CLÁUSULA VII – CONFIDENCIALIDADE

7.1. - A **CONTRATADA** se obriga a não revelar Informações Confidenciais a qualquer pessoa natural ou jurídica, sem o prévio consentimento por escrito da **CONTRATANTE**. Entende-se por Informação(ões) Confidencial(is) toda e qualquer informação e dados revelados pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** sejam eles desenvolvidos a qualquer momento pela **CONTRATANTE**, sejam estes dados ou informações sejam eles de natureza técnica, comercial, jurídica, ou ainda, de natureza diversa, incluindo, sem limitação, segredos comerciais, know-how, e informações relacionadas com tecnologia, clientes, projetos, memórias de cálculo, desenhos, planos comerciais, atividades promocionais ou de comercialização, econômicas, financeiras e outras, que não sejam de conhecimento público, bem como todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA**, por si e por seus subcontratados, empregados, diretores e representantes (todos, conjuntamente, “REPRESENTANTES”), obriga-se a não usar, nem permitir que seus REPRESENTANTES usem, revelem, divulguem, copiem, reproduzam, divulguem, publiquem ou circulem a Informação Confidencial, a menos que exclusivamente para a execução do Contrato.

7.2. - Caso se solicite ou exija que a **CONTRATADA**, por interrogatório, intimação ou processo legal semelhante, revele qualquer das Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** concorda em imediatamente comunicar à **CONTRATANTE** por escrito sobre cada uma das referidas solicitações/exigências, tanto quanto possível, para que a **CONTRATANTE** possa obter medida cautelar, renunciar ao cumprimento por parte da **CONTRATADA** das disposições desta Cláusula, ou ambos. Se, na falta de entrada de medida cautelar ou recebimento da renúncia, a **CONTRATADA**, na opinião de seu advogado, seja legalmente compelida a revelar as Informações Confidenciais, a **CONTRATADA** poderá divulgar as Informações Confidenciais às pessoas e ao limite exigido, sem as responsabilidades aqui estipuladas, e envidará os melhores esforços para que todas as Informações Confidenciais assim divulgadas recebam tratamento confidencial.

7.3. - A violação à obrigação de confidencialidade estabelecida nesta cláusula, quer pela **CONTRATADA**, quer pelos seus REPRESENTANTES, sujeitará a **CONTRATADA** a reparar integralmente as perdas e danos diretos causados à **CONTRATANTE**.

7.4. - A **CONTRATADA** se obriga a devolver imediatamente todo material tangível que contenha Informações Confidenciais, incluindo, sem limitação, todos os resumos, cópias de documentos e trechos de informações, disquetes ou outra forma de suporte físico que possa conter qualquer Informação Confidencial, tão logo ocorra término ou a rescisão do Contrato.

7.5. - A **CONTRATADA** não fará qualquer comunicado, tirará ou divulgará quaisquer fotografias (exceto para as suas finalidades operacionais internas para a fabricação e montagem dos bens), ou revelará quaisquer informações relativas a este CONTRATO ou com respeito ao seu relacionamento comercial com a **CONTRATANTE** ou qualquer Afiliada da **CONTRATANTE**, a qualquer terceira parte, exceto como exigido pela Lei aplicável, sem o consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas. A **CONTRATADA** concorda que, sem consentimento prévio por escrito da **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas, como aplicável, não (a) utilizará em propagandas, comunicados ou de outra forma, o nome, nome comercial, o logotipo da marca comercial ou simulação destes, da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou o nome de qualquer executivo ou colaborador da **CONTRATANTE** ou de suas Afiliadas ou (b) declarará, direta ou indiretamente, que qualquer produto ou serviço fornecido pela **CONTRATADA** foi aprovado ou endossado pela **CONTRATANTE** ou suas Afiliadas. Entende-se por afiliada qualquer empresa controlada por controladora de ou sob controle comum à **CONTRATANTE**.

7.6. - A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018, em especial com relação a todo e qualquer dado pessoal ou informação sensível de pacientes da **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito a **CONTRATANTE** sobre qualquer infração à referida legislação, inclusive sobre o vazamento de dados.

7.7. – Esta obrigação subsistirá por tempo indeterminado, desde a assinatura do presente instrumento e após o seu encerramento por qualquer motivo.

CLÁUSULA VIII – DURAÇÃO E RESCISÃO

8.1. - O presente Contrato entrará em vigor na data de sua assinatura pelo prazo definido no **ITEM C do QUADRO RESUMO**.

8.2. - O presente contrato poderá ser encerrado, nas seguintes hipóteses:

- a) por mútuo acordo, mediante assinatura de termo de encerramento correspondente;
- b) por conveniência, pela **CONTRATANTE**, a qualquer momento, por aviso prévio, de qualquer forma escrita à **CONTRATADA**, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido o pagamento de quaisquer multas e/ou indenizações de qualquer espécie; e
- c) em razão de evento de força maior, devidamente comprovada, que impeça o cumprimento por quaisquer das Partes de suas obrigações contratuais e que perdure por mais de 60 (sessenta) dias.

8.3. - A CONTRATANTE poderá rescindir o presente Contrato mediante simples comunicação escrita nos seguintes casos:

- a) Inadimplemento ou o cumprimento irregular de qualquer cláusula contratual, por parte da **CONTRATADA**;
- b) Pedido de falência ou de recuperação judicial da **CONTRATADA**;
- c) Imperícia, atraso, negligência, imprudência, dolo, má-fé ou desídia da **CONTRATADA**, na execução do Contrato;
- d) Caso as multas aplicadas à **CONTRATADA** superem 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato; ou
- e) Por ordem da Secretaria de Estado de Saúde.

8.4. - Na hipótese de rescisão contratual motivada por culpa ou dolo da **CONTRATADA** na prestação dos Serviços ora contratados, deverá esta, após devidamente notificada, encerrar imediatamente suas atividades e pagar multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total anual do Contrato, sem prejuízo de cobrança de indenização por perdas e danos que eventualmente vier a causar à **CONTRATANTE**.

8.5. – Em qualquer uma das hipóteses de encerramento contratual será devido à **CONTRATADA** o pagamento da contraprestação proporcional aos dias em que forem efetivamente prestados os Serviços contratados, desde que aceitos e aprovados pela **CONTRATANTE**, descontado o valor das multas, indenizações e retenções eventualmente aplicadas nos termos do Contrato.

8.6. – A **CONTRATADA** tem pleno conhecimento de que foi contratada para prestar os Serviços objeto deste Contrato à **CONTRATANTE**, uma vez que este é o responsável pelo gerenciamento e execução das ações e serviços de saúde constantes no Contrato de Gestão firmado com o Estado de Goiás, por intermédio de sua Secretaria de Estado de Saúde (Termo de Colaboração nº 94/2024 – SES / GO), razão pela qual concorda, desde já, que caso o ente público intervenha, rescinda ou encerre, por qualquer modo ou razão, o referido contrato, o presente instrumento restará automaticamente rescindido, não fazendo a **CONTRATADA** jus a qualquer tipo de indenização, qualquer que seja sua natureza, renunciando expressamente ao direito de pleitear quaisquer valores indenizatórios, em qualquer tempo ou jurisdição, junto à **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA IX – DAS PENALIDADES POR DESCUMPRIMENTO LEGAL E CONTRATUAL

9.1. - Sem prejuízo do direito da **CONTRATANTE** de rescindir o Contrato, a ineficiência na prestação dos Serviços ora contratados, como também o descumprimento da legislação e/ou das obrigações e demais disposições assumidas pela **CONTRATADA** no presente Contrato e em seus anexos, ensejará a imediata obrigatoriedade desta em, dependendo de cada caso, refazer os Serviços de acordo com os padrões de qualidade aplicáveis e atender as disposições e obrigações contratuais previstas, sendo facultado à **CONTRATANTE**:

- a) reter imediata e integralmente o pagamento da contraprestação prevista na Cláusula V deste Instrumento até que a(s) pendência(s) seja(m) devida e satisfatoriamente regularizada(s); e/ou
- b) contratar terceiros para executar ou refazer os Serviços, obrigando-se a **CONTRATADA** a arcar com os custos decorrentes. Neste caso, o serviço executado por terceiros não excluirá ou reduzirá as obrigações, responsabilidades e garantias atribuídas à **CONTRATADA** previstos neste Contrato e/ou na lei; e/ou
- c) aplicar multa prevista no **ITEM G.1 do QUADRO RESUMO**.

9.2. – Em caso de atraso na prestação dos Serviços será devida pela **CONTRATADA** multa prevista no **ITEM G.2 do QUADRO RESUMO**.

9.3. – O valor de quaisquer penalidades ou indenizações cobradas da **CONTRATADA** por força deste Contrato poderá, a critério da **CONTRATANTE**, ser descontado na fatura do próximo mês. Caso não haja saldo contratual suficiente para pagamento da multa, a mesma poderá ser descontada dos pagamentos devidos à **CONTRATADA** por força de outros contratos ou obrigações existentes entre as Partes ou cobrada judicial ou extrajudicialmente pela **CONTRATANTE**.

9.4. – As penalidades estabelecidas neste Contrato, tem caráter não compensatório, não isentando a **CONTRATADA** do cumprimento de quaisquer de suas obrigações previstas neste Contrato, especialmente a de prestar os Serviços em atraso, bem como da obrigação de indenizar integralmente a **CONTRATANTE** pelos danos decorrentes do atraso, e não prejudica o direito da **CONTRATANTE** de, a seu critério, dar por rescindido o presente Contrato.

CLÁUSULA X – ANTICORRUPÇÃO E ÉTICA NOS NEGÓCIOS

10.1. - A **CONTRATADA** declara estar em conformidade com todas as leis, normas, regulamentos e requisitos vigentes, relacionados com o presente contrato. Assim, compromete-se a cumprir rigorosamente e de boa fé a legislação aplicável aos serviços que deve executar nos termos deste Contrato.

10.2. - Em virtude deste Contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, conceder ou comprometer-se a ceder a ninguém, ou receber ou concordar em aceitar de qualquer pessoa, qualquer pagamento, doação, compensação, benefícios ou vantagens financeiras ou não financeiras de qualquer espécie que configurem uma prática ilegal ou corrupção, por conta própria ou de terceiros, direta ou indiretamente, devendo-se assegurar o cumprimento desta obrigação por parte de seus representantes e colaboradores.

10.3. - As partes declaram e garantem categoricamente durante toda a vigência do presente Contrato, inclusive no que tange aos seus colaboradores e parceiros utilizados na execução dos serviços a serem prestados, a ausência de situações que constituam ou possam constituir um conflito de interesses em relação às atividades e serviços que devem ser realizados de acordo com este documento legal. Da mesma forma, as partes comprometem-se a adotar, durante toda a validade do contrato, uma conduta apropriada para evitar o surgimento de qualquer situação que possa gerar um conflito de interesses. No caso de haver qualquer situação suscetível a levar a um conflito de interesses, as partes comprometem-se a informar imediatamente por escrito a outra parte e a ater-se nas indicações que

podem porventura ser assinaladas a esse respeito. O não cumprimento pelas partes das obrigações assumidas sob esta cláusula, facultará a outra Parte a possibilidade de rescindir o contrato imediatamente, sem prejuízo das demais ações e direitos que possam ser exercidos de acordo com a lei.

10.4. - As partes declaram e garantem que cumprem e cumprirão, durante todo o prazo de vigência do presente contrato, todas as leis de anticorrupção, federais, estaduais e locais, decretos, códigos, regulamentações, regras, políticas e procedimentos de qualquer governo ou outra autoridade competente, em especial os preceitos decorrentes da Lei nº 12.846/13 ("Lei de Anticorrupção Brasileira"), abstendo-se de praticar qualquer ato de corrupção ("Atos de Corrupção") e/ou qualquer ato que seja lesivo à administração pública, nacional ou estrangeira, que atente contra o patrimônio público nacional ou estrangeiro, contra princípios da administração pública ou contra os compromissos internacionais assumidos pelo Brasil.

10.5. - Na hipótese de qualquer das partes violar qualquer disposição prevista nesta cláusula e/ou qualquer obrigação legal prevista na legislação, operar-se-á a rescisão motivada, com aplicação das penalidades e indenizações por perdas e danos cabíveis.

10.6. – A **CONTRATADA** declara que não contrata, direta ou indiretamente, mão de obra infantil (salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 anos), escrava, em condições análogas à escravidão, ou em condições sub-humanas, devendo garantir a seus empregados e contratados remuneração compatível com o piso salarial da categoria, jornadas e condições de trabalho conforme legislação em vigor.

10.7. – As partes obrigam-se a agir de modo leal, responsável e probo, além de perseguir a boa-fé, para repelir quaisquer ações intencionalmente desleais, injustas, desonestas, prejudiciais, fraudulentas ou ilegais, sempre ancorados nas ações de transparência pública.

10.8. – Pelo presente Instrumento, a **CONTRATADA** declara expressamente que está ciente e concorda integralmente com os termos das Políticas do **IMED**, disponíveis em <https://imed.org.br/compliance/>, se comprometendo a cumpri-las em sua totalidade, exigindo o cumprimento por todos os seus colaboradores e subcontratados alocados na prestação dos Serviços.

10.9. – A **CONTRATADA** declara ainda que está ciente de que eventual violação das disposições estabelecidas nas referidas Políticas, seja pela **CONTRATADA** ou por quaisquer de seus colaboradores e subcontratados, se sujeitará a reparar integralmente as perdas e danos causados ao **IMED**, sem prejuízo da possibilidade de rescisão motivada do Contrato ou da aplicação das demais penalidades previstas neste Contrato.

CLÁUSULA XI – CESSÃO E SUBCONTRATAÇÃO

11.1. - As partes não poderão ceder, transferir ou, de qualquer modo, alienar direitos e obrigações decorrentes do presente Contrato, sem um acordo prévio e expresso uma da outra.

11.2. - A **CONTRATADA** obriga-se a utilizar para a execução do presente Contrato apenas empregados por ele direta e regularmente registrados em regime CLT, sendo que a subcontratação ou utilização de outras empresas ou pessoas jurídicas na execução das atividades decorrentes do Contrato apenas será admitida mediante prévia e expressa anuência da **CONTRATANTE** caso a caso, mantida a total responsabilidade da **CONTRATADA** em relação aos Serviços subcontratados, nos termos do presente

Contrato, e sem que isto importe em qualquer adicional de custo e responsabilidade para a **CONTRATANTE**.

11.3. - A responsabilidade da **CONTRATADA** pela parcela dos Serviços executados por seus subcontratados é integral, abrangendo inclusive as obrigações por acidentes gerais e do trabalho e os encargos e deveres de natureza trabalhista, previdenciária e tributária.

11.4. - Nenhuma cláusula contida nos contratos entre a **CONTRATADA** e seus subcontratados se constituirá em vínculo contratual entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** ou entre a **CONTRATANTE** e os subcontratados da **CONTRATADA**. Os contatos da **CONTRATANTE**, comunicações e entendimentos, relativos ao objeto deste Contrato, serão sempre levados a efeito entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, cabendo a esta retransmitir, quando necessário, ordens e/ou instruções aos seus subcontratados.

CLÁUSULA XII – DA SUPERVISÃO E INSPEÇÃO

12.1. - A **CONTRATANTE** exercerá a qualquer tempo, ampla fiscalização em todas as frentes de Serviços, podendo qualquer pessoa autorizada por ela, ter livre acesso ao local em que estão sendo executados, podendo sustar os trabalhos sem prévio aviso, sempre que justificadamente considerar a medida necessária, bem como, acompanhar a realização de medições e ensaios no campo de quaisquer materiais, equipamentos ou serviços.

12.2. - A ação de fiscalização e controle não diminui ou atenua a responsabilidade das **CONTRATADA** quanto à perfeita execução dos Serviços. A **CONTRATADA** não poderá acrescentar aos prazos de execução dos serviços, o tempo para fiscalização e inspeção.

12.3. - Em caso de ocorrência de falhas reiteradas comprovadas na execução dos Serviços, a **CONTRATANTE** poderá exigir a contratação de pessoal especializado ou a obtenção de equipamentos especiais para perfeita execução dos mesmos. Os custos relativos à contratação de pessoal especializado ou a obtenção de equipamentos especiais serão pagos pela **CONTRATADA**.

CLÁUSULA XIII – DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. - O presente instrumento e seus anexos, como também eventuais aditamentos, consubstanciam toda a relação contratual, ficando sem validade e eficácia quaisquer outros documentos aqui não mencionados e já assinados, correspondências já trocadas, bem como quaisquer compromissos e/ou acordos pretéritos, presentes e/ou futuros, os quais não obrigarão as partes, sendo considerados inexistentes para os fins deste Contrato caso não seja observada a formalidade contida no item a seguir.

13.2. - Quaisquer alterações a este Contrato somente terão validade e eficácia se forem devidamente formalizadas através de aditamento contratual firmado pelos representantes legais das partes.

13.3. - Se qualquer uma das disposições do presente Contrato for ou vier a tornar-se nula ou revelar-se omissa, inválida ou ineficaz não afetará ou prejudicará as cláusulas remanescentes, que continuarão com vigência, validade e eficácia plenas. Na ocorrência desta hipótese, as partes farão todos os esforços possíveis para substituir a cláusula tida como nula, omissa, inválida ou ineficaz por outra, sem vícios, a fim de que produza os mesmos efeitos jurídicos, econômicos e financeiros que a

cláusula original produziria, ou, caso isso não seja possível, para que produza os efeitos mais próximos possíveis daqueles inicialmente vislumbrados.

13.4. - O não exercício dos direitos previstos no presente Contrato, em especial no tocante à rescisão contratual e obtenção da reparação de danos eventualmente causados, bem como a tolerância, de uma parte com a outra, quanto ao descumprimento de qualquer uma das obrigações assumidas neste instrumento ou em seus anexos, serão considerados atos de mera liberalidade, não resultando em modificação, novação ou renúncia das disposições contratuais ora estabelecidas, podendo as partes exercer, a qualquer tempo, seus direitos.

13.5. - Em hipótese alguma o silêncio das partes será interpretado como consentimento tácito.

13.6. - Declaram as partes que toda e qualquer notificação, se necessário, poderá ser enviada e recebida eletronicamente aos contatos mencionados no **ITEM H do QUADRO RESUMO**.

13.7. - O presente instrumento e seus anexos obrigam não só as partes, como também seus eventuais sucessores a qualquer título.

13.8. - Tendo em vista o caráter do presente Contrato – prestação de Serviços – a **CONTRATADA** declara ser contribuinte do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN).

13.9. - O presente instrumento não estabelece entre as partes nenhuma forma de sociedade, agência, associação, consórcio, ou responsabilidade solidária.

13.10. - Para a prestação dos Serviços objeto do presente contrato, a **CONTRATADA** declara que se acha devidamente habilitada e registrada nos órgãos competentes quando legalmente requerido.

CLÁUSULA XIV – FORO

14.1. - Fica eleito, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que o seja, o foro de São Paulo, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer controvérsias resultantes da interpretação e/ou execução do presente Contrato.

E, por estarem justas e contratadas, firmam as partes e 02 (duas) testemunhas o presente Contrato para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Contrato deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Posse, 3 de junho de 2026.

ANDRE FONSECA Assinado de forma digital
por ANDRE FONSECA
LEME:275226198 LEME:27522619858
58 Dados: 2026.06.12 16:47:34
-03'00'

CONTRATANTE: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



Documento assinado digitalmente
SAMUEL DA CUNHA LOPES
Data: 09/06/2026 13:26:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CONTRATADA: B4A CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA

Testemunhas:



Documento assinado digitalmente
SIMONE NUNES PORTUGAL
Data: 09/06/2026 12:37:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

1) _____

Nome:

C.P.F:



Documento assinado digitalmente
LEONARDO COLOMBO
Data: 10/06/2026 17:07:56-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

2) _____

Nome:

C.P.F.:

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



A N E X O I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 OBJETO

Contratação de pessoa jurídica para Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse), visando atender às demandas relativas as responsabilidades da instituição junto ao Parceiro Público.

- 1) A empresa deverá desenvolver os elementos necessários para a adequada prestação do serviço que ora se pretende contratar.
- 2) A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados do proponente vencedor e o IMED e, também, com a Administração Pública, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

2 DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

A prestação dos serviços contempla as seguintes atividades:

Obrigações Contábeis

- Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



- Criação e manutenção do Plano de Contas;
- Escrituração dos livros contábeis, fiscais e societários;
- Escrituração de Livros / Controles auxiliares;
- Avaliação de ativo fixo com base no valor justo;
- Cálculo dos valores justos visando uma depreciação equalizada;
- Apuração de Superávits e Déficits;
- Preparação das Demonstrações Contábeis mensais;
- Balancetes Mensais:
 - Envio de balancetes mensais, conforme determinação da Secretaria Estadual de Saúde, devendo os mesmos serem previamente entregues junto ao setor financeiro do IMED e dentro do prazo estipulado;
 - Elaboração ou auxílio em respostas a ofícios enviados pela Secretaria Estadual de Saúde ou outros órgãos;
 - Disponibilidade em viagens para comparecimento em reuniões.
- Balanços Patrimoniais anuais;
- Demonstrações de Resultados anuais;
- Livro Diário;
- Livro Razão;
- Elaboração de Relatórios Gerenciais que incluam os índices contábeis:



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



- Liquidez corrente;
- Liquidez seca e geral;
- Endividamento;
- Envio de kit's contábeis mensais e de acordo com exigências da Secretaria Estadual de Saúde;
- Todas as providências relacionadas a PERDCOMP, inclusive acompanhamento das mesmas de forma semanal com envio de relatórios pormenorizados;
- Obrigações Assessórias:
 - Contábeis, Fiscais, Trabalhistas e Econômicas;
 - Imposto de Renda de Pessoas Jurídicas – ECF.
- Orientação e atendimento a consultas apresentadas pelos representantes ou prepostos da Contratante sempre que solicitado;
- Suporte ao setor financeiro e jurídico em questões e relacionamento com os órgãos de fiscalização federais, estaduais e municipais, devendo ser observados os prazos concedidos pelo órgão (seja D+1, seja D+5);
- Atendimento de exigências apresentadas pelo ente contratante através do sistema SIPEF;
- Utilizar dos sistemas exigidos pelo IMED e/ou de seu contrante, em especial MV e Protheus, sendo necessária a declaração de capacidade e conhecimento de referidos sistemas;
- Suporte ao setor financeiro em questões relacionados a Auditoria Externa Anual.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Obrigações Contábeis

- Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;
- Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;
- Atendimentos das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária;
- Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatados;
- Elaboração de cálculo de tributos:
 - Federais;
 - Estaduais;
 - Municipais; e
 - Encargos Sociais.

Obrigações Trabalhista e Previdenciária

- Orientação e controle da aplicação dos preceitos da Consolidação das Leis do Trabalho, bem como aqueles atinentes à Previdência Social, PIS, FGTS e outros aplicáveis às relações de emprego mantidas pelo IMED;
- Manutenção dos Registros de Empregados e serviços correlatos;
- Folha de Pagamento dos empregados, elaboração das guias de recolhimento dos encargos sociais e tributos afins;
- Atendimento das demais exigências previstas na legislação, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Obrigações Trabalhista e Previdenciária

- Suporte às áreas regulatória e jurídica sobre as atualizações dos regramentos (Leis e Resoluções) relacionados às esferas Federais, Estaduais e Municipais;

IRFS 12 e BRGAAP

- Componentes das demonstrações financeiras;
- Classificação do Balanço Patrimonial;
- Formatação da Demonstração de Resultado;
- Apresentação da Demonstração dos Fluxos de Caixa;
- Base de valor contábil.

3) ESPECIFICAÇÕES

- Atendimento às diretrizes e prazos constantes do Contrato de Gestão nº 050/2022 – SES/GO;
- Apresentação mensal de indicadores financeiros e contábeis para a diretoria do Instituto;
- É de responsabilidade integral da contratada por multas e juros decorrente de falhas técnicas ou atrasos em obrigações acessórias;
- Disponibilizar equipe técnica para responder as auditorias externas e fiscalizações do ente público, sem custos adicionais;
- Disponibilizar ao menos um profissional em tempo integral para atuação no



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



escritório da filial do Instituto.

4 CONTROLE DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

4) O IMED deverá acompanhar e fiscalizar a conformidade da prestação dos serviços e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do contrato.

5) A verificação da adequação da prestação do serviço deverá ser realizada com base nos critérios previstos neste Termo de Referência e no respectivo contrato de prestação de serviço.

6) A fiscalização indicada ao item 3.1 retro não exclui ou reduz a responsabilidade da empresa que será contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade do IMED ou de seus agentes e prepostos.

5 OBRIGAÇÕES

O descumprimento das obrigações dispostas no contrato de prestação de serviços poderá ensejar na aplicação das penalidades ne previstas.

6 PRAZO ESTIMADO DE INÍCIO DOS SERVIÇOS: 05 dias contados da assinatura do contrato.

7 PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO: 30/06/2028.

8 CRITÉRIO DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: Menor preço mensal.

9 EXPERIÊNCIA ANTERIOR: Deverá a proponente comprovar experiência de no



POSSE
Policlínica
Estadual da
Região
Nordeste

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



mínimo 2 (dois) anos na execução do objeto da RFP e deste Termo de Referência, direta ou por meio de parceiros junto as empresas que atuam no setor de saúde/terceiro setor (Organizações Sociais/Sem Fins Lucrativos), apresentados juntamente com os documentos de habilitação, sob pena de desclassificação.

10 DO PAGAMENTO

Serviços: Os pagamentos serão realizados até o dia 15 do mês subsequente a prestação dos serviços, mediante emissão e entrega da respectiva nota fiscal e relatório mensal de atividades, e desde que o IMED tenha recebido o repasse do Estado de Goiás o valor do custeio/repasse correspondente ao mês em que os serviços foram prestados, do que o proponente, desde já, fica ciente e concorda.

ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL

PROPOSTA COMERCIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BPO (BUSINESS PROCESS
OUTSOURCING) DE OBRIGAÇÕES CONTÁBEIS, FISCAIS,
TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS

DESTINATÁRIO: IMED – Instituto de Medicina, Estudos e
Desenvolvimento

OBJETO: Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse)

REFERÊNCIA: Processo Seletivo nº 04/2026



Prezados Senhores,

Vimos pela presente, apresentar nossa Proposta Comercial para atender à Requisição de Oferta RFP 04/2026 para a Prestação de Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Trabalhistas, Tributárias e Contábeis, voltado para dar suporte às atividades de gestão pelo IMED junto ao Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse).

A - DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social:	B4A CONSULTORIA E SERVICOS LTDA
CNPJ/CPF:	34.257.187/0001-25
Inscrição Estadual:	Isento
Endereço:	Avenida Sagitário, 138, 4º andar, conjunto 403A, sala 2 - Condomínio Alpha Square, Bairro Sítio Tamboré Alphaville, CEP 06473-073, na Cidade de Barueri, Estado de São Paulo
Telefone:	11- 4480-2000
E-mail:	Samuel.lopes@tiex.com.br
Contato:	Samuel Lopes
Dados Bancários:	Itaú - Ag. 9106 cc: 99892-6

Escopo	Preço Mensal
Serviços de Gestão de Obrigações Fiscais, Tributárias, Contábeis e Trabalhistas considerando uma folha de 100 colaboradores. O escopo completo consta em proposta técnica (anexo I) enviada separadamente.	R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)

A validade da proposta é de 120 (cento e vinte) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos da RFP, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no Anexo I – Termo de Referência da RFP, sendo que nenhum valor adicional será cobrado do IMED pelas mesmas.

São Paulo, 22 de maio de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **SAMUEL DA CUNHA LOPES**
Data: 22/05/2026 17:08:35-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SAMUEL DA CUNHA LOPES

Representante Legal
B4A Consultoria e Serviços Ltda.

ANEXO III – PROPOSTA TÉCNICA

PROPOSTA TÉCNICA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BPO (BUSINESS PROCESS
OUTSOURCING) DE OBRIGAÇÕES CONTÁBEIS, FISCAIS,
TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS

DESTINATÁRIO: IMED – Instituto de Medicina, Estudos e
Desenvolvimento

OBJETO: Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse (Policlínica de Posse)

REFERÊNCIA: Processo Seletivo nº 04/2026

CARTA DE APRESENTAÇÃO

Prezados Senhores do IMED,

A **B4A Consultoria e Serviços Ltda.**, agradece a oportunidade de participar do Processo Seletivo nº 04/2026, apresentando nossa proposta técnica e comercial para BPO de obrigações contábeis, fiscais, trabalhistas e previdenciárias da Policlínica Estadual da Região Nordeste – Posse (Policlínica de Posse), em Posse/GO, em atendimento ao **Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO**.

Compreendemos profundamente os desafios inerentes à administração de Organizações Sociais de Saúde (OSS). O rigor exigido pela conformidade com as normas **BR GAAP e IFRS 12**, aliado à necessidade de transparência integral perante a **Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO)**, Tribunais de Contas e demais órgãos fiscalizadores, demanda uma parceria pautada pela excelência, ética e precisão técnica.

A B4A é uma empresa especializada em BPO e consultoria nas áreas financeira, contábil, fiscal e departamento pessoal, estruturada para atender operações que exigem alto nível de controle, confiabilidade e consistência da informação.

Com mais de 13 anos de atuação e liderança com mais de 30 anos de experiência executiva, a B4A atende empresas que operam em ambientes complexos e que demandam segurança técnica e previsibilidade operacional.

Atualmente, compõem nosso portfólio organizações como Santander Caceis, Medela, EMED e Steincare, incluindo operações estruturadas no ERP TOTVS Protheus.

Nossa equipe também possui sólida especialização em soluções para o terceiro setor, destacando-se pelo **domínio fluente** e expertise técnica comprovada na operação direta dos sistemas **MV e Protheus**. Estamos plenamente dimensionados para assumir integralmente toda gestão das áreas contábil, fiscal e folha de pagamento (que inclui a volumetria de aproximadamente **100 colaboradores (diretos)** necessárias à prestação de serviços, garantindo transição ágil, segura e sem impactos na continuidade dos serviços hospitalares essenciais à população de Posse e região.

Reiteramos nosso compromisso com a qualidade, colocando à disposição do IMED uma metodologia exclusiva de migração ágil, com profissionalismo irrestrito e dedicação em tempo integral. Acreditamos que a B4A é o parceiro estratégico ideal para elevar a segurança e a governança corporativa da Policlínica de Posse.

Atenciosamente,

Sócio

B4A Consultoria e Serviços Ltda.

SUMÁRIO EXECUTIVO

- 01. **Capa**
 - 02. **Carta de Apresentação**
 - 03. **Sumário Executivo**
 - 04. **Sobre a B4A — Quem Somos**
 - 05. **Entendimento do Escopo**
 - 06. **Escopo Detalhado dos Serviços**
 - 07. **Equipe Técnica e Alocação**
 - 08. **Diferenciais Competitivos**
 - 09. **Indicadores de Qualidade (SLA)**
 - 10. **Governança e Controle**
 - 11. **Conformidade, Ética e Sigilo**
 - 12. **Vigência e Prazos**
 - 13. **Investimento**
 - 14. **Por Que a B4A é a Escolha Certa**
 - 15. **Contato e Encerramento**
-

SOBRE A B4A — QUEM SOMOS

NOSSA IDENTIDADE

Missão: Fornecer inteligência contábil, fiscal e de departamento pessoal de alto impacto para instituições do terceiro setor e empresas privadas, garantindo conformidade, segurança jurídica e excelência operacional.

Visão: Ser a principal referência nacional em consultoria estratégica e BPO (Business Process Outsourcing) para o terceiro setor e empresas privadas.

Valores: Transparência absoluta, rigor técnico, foco no cliente, inovação e ética inegociável.

◆ EXPERTISE CONTÁBIL

Foco em resultados e segurança, com domínio integral das normas contábeis.

◆ TECNOLOGIA APLICADA

Domínio avançado e nativo dos sistemas de gestão hospitalar MV e Protheus.

◆ TERCEIRO SETOR

Experiência comprovada nas especificidades de OSS e entidades filantrópicas.

◆ COMPLIANCE

Alinhamento estrito com órgãos de controle externo e auditorias independentes.

SCOPO

ENTENDIMENTO DO DESAFIO — POLICLINICA DE POSSE

A B4A realizou uma análise minuciosa do Termo de Referência (Processo Seletivo nº 04/2026), compreendendo a criticidade e a envergadura da operação do Policlínica Estadual da Região Nordeste - Posse (Policlínica de Posse), gerido pelo IMED em atendimento ao **Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO**.

▀ Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO

Toda a operação contábil, fiscal e trabalhista será conduzida em estrito alinhamento com o Contrato de Gestão firmado entre o IMED e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, assegurando transparência integral e prestação de contas tempestiva.

▸ VOLUMETRI A OPERACI ONAL

Gestão contábil, fiscal e de folha para aproximadamente **100 colaboradores diretos** (Regime CLT)

▸ SI STEMAS OBRI GATÓRI OS

Plena capacidade e exigência de operação nativa e fluida nas plataformas **MV e Protheus**, eliminando curvas de aprendizado e garantindo segurança dos dados.

▸ TERCEI RO SETOR & OSS

Gerenciamento especializado das imunidades, isenções e particularidades tributárias do Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento (IMED) na gestão do hospital público em Posse/GO.

▸ NORMAS E CONFORMI DADE

Elaboração de demonstrações financeiras e balancetes em estrito cumprimento com as normas **IFRS 1 2** e **BR GAAP**, preparadas para auditoria externa.

ESCOPO DETALHADO DOS SERVIÇOS

➤ BLOCO A — OBRIGAÇÕES CONTÁBEIS

- ✓ Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes.
- ✓ Criação e manutenção do Plano de Contas.
- ✓ Escrituração dos livros contábeis, fiscais e societários.
- ✓ Escrituração de Livros / Controles auxiliares.
- ✓ Revisão técnica do reflexo contábil e fiscal das avaliações de ativos a valor justo fornecidas pela Contratante, garantindo que as informações integrem adequadamente o imobilizado e as obrigações acessórias da unidade.
- ✓ Cálculo dos valores justos visando uma depreciação equalizada.
- ✓ Apuração de Superávits e Déficits.
- ✓ Preparação das Demonstrações Contábeis mensais.
- ✓ Balancetes Mensais: Envio de balancetes mensais, conforme determinação da Secretaria Estadual de Saúde, devendo os mesmos serem previamente entregues junto ao setor financeiro do IMED e dentro do prazo estipulado.
- ✓ Elaboração ou auxílio em respostas a ofícios enviados pela Secretaria Estadual de Saúde ou outros órgãos.
- ✓ Disponibilidade em viagens para comparecimento em reuniões.
- ✓ Balanços Patrimoniais anuais.
- ✓ Demonstrações de Resultados anuais.
- ✓ Livro Diário.
- ✓ Livro Razão.
- ✓ Elaboração de Relatórios Gerenciais que incluam os índices contábeis: Liquidez corrente; Liquidez seca e geral; Endividamento.

- ✓ Envio de kit's contábeis mensais e de acordo com exigências da Secretaria Estadual de Saúde.
- ✓ Todas as providências relacionadas a PERDCOMP, inclusive acompanhamento das mesmas de forma semanal com envio de relatórios pormenorizados.
- ✓ Obrigações Assessórias: Contábeis, Fiscais, Trabalhistas e Econômicas; Imposto de Renda de Pessoas Jurídicas: ECF.
- ✓ Orientação e atendimento a consultas apresentadas pelos representantes ou prepostos da Contratante sempre que solicitado.
- ✓ Suporte ao setor financeiro e jurídico em questões e relacionamento com os órgãos de fiscalização federais, estaduais e municipais, devendo ser observados os prazos concedidos pelo órgão (seja D+1, seja D+5).
- ✓ Atendimento de exigências apresentadas pelo ente contratante através do sistema SIPEF.
- ✓ Utilizar dos sistemas exigidos pelo IMED e/ou de seu contratante, em especial MV e Protheus, sendo necessária a declaração de capacidade e conhecimento de referidos sistemas.
- ✓ Suporte ao setor financeiro em questões relacionados a Auditoria Externa Anual.

■ BLOCO B — OBRIGAÇÕES FISCAIS

- ✓ Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais.
- ✓ Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos.
- ✓ Atendimentos das demais exigências previstas in atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.
- ✓ Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatados.
- ✓ Elaboração de cálculo de tributos: Federais; Estaduais; Municipais; e Encargos Sociais.

➤ BLOCO C — OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS

- ✓ Orientação e controle da aplicação dos preceitos da Consolidação das Leis do Trabalho, bem como aqueles atinentes à Previdência Social, PIS, FGTS e outros aplicáveis às relações de emprego mantidas pelo IMED.
- ✓ Manutenção dos Registros de Empregados e serviços correlatos.
- ✓ Folha de Pagamento dos empregados, elaboração das guias de recolhimento dos encargos sociais e tributos afins.
- ✓ Atendimento das demais exigências previstas na legislação, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.
- ✓ Suporte às áreas regulatória e jurídica sobre as atualizações dos regramentos (Leis e Resoluções) relacionados às esferas Federais, Estaduais e Municipais.

◆ BLOCO D — ESPECIFICAÇÕES IFRS 12 E BR GAAP

- ✓ Componentes das demonstrações financeiras.
- ✓ Classificação do Balanço Patrimonial.
- ✓ Formatação da Demonstração de Resultado.
- ✓ Apresentação da Demonstração dos Fluxos de Caixa.
- ✓ Base de valor contábil.

EQUIPE TÉCNICA

Disponibilizamos profissionais com vasta experiência nas áreas e sistemas necessários à prestação de serviços, garantindo um atendimento consultivo e não apenas transacional. Além do time técnico necessário ao atendimento operacional e validação sistêmica, um time de gestão experiente estará presente no dia a dia da operação para revisão, validação, entendimento e interação.

FUNÇÃO	RESPONSABILIDADES PRINCIPAIS	LOCAL
Sócio	Governança estratégica, relacionamento institucional com IMED e escalonamento executivo.	Sob Demanda — SP/GO
Diretor de Outsourcing	Governança estratégica das áreas contábil, fiscal e de folha de pagamento, revisão técnica dos entregáveis, acompanhamento das apresentações e garantia de qualidade (SLA).	Sob Demanda — SP/GO
Gerente Contábil	Ponto focal estratégico diário, gestão de entregáveis, controle de cronogramas e coordenação da equipe técnica.	SP
Coordenador fiscal	Ponto focal estratégico diário, gestão de entregáveis, controle de cronogramas e coordenação da equipe técnica.	SP
Coordenador de Folha de Pagamento	Ponto focal estratégico diário, gestão de entregáveis, controle de cronogramas e coordenação da equipe técnica.	SP

DIFERENCIAIS COMPETITIVOS DA B4A

◆ EXPERTISE MV & PROTHEUS

Proficiência técnica que supera os 2 anos exigidos pelo edital. Nossa equipe parametriza e opera de forma nativa e segura.

◆ ESPECIALIZAÇÃO EM OSS

Compreensão absoluta da legislação e rotinas financeiras do terceiro setor, otimizando o aproveitamento de imunidades e isenções.

◆ GOVERNANÇA IFRS / BR GAAP

Contabilidade estruturada para atender padrões internacionais, proporcionando transparência total às Secretarias de Estado.

◆ SUPORTE ILIMITADO A AUDITÓRIAS

Disponibilidade completa para atender diligências de auditores internos e externos do IMED, sem custos ou honorários adicionais.

INDICADORES DE QUALIDADE (SLA)

A B4A assume o compromisso público e contratual com a performance da operação. Nossos Acordos de Nível de Serviço (SLA) são rigorosos e monitorados sistemicamente.

INDICADOR DE PERFORMANCE (KPI)	FREQUÊNCIA / PRAZO	META (SLA)
Pontualidade na entrega de obrigações acessórias (e-Social, ECF, etc.)	Mensal / Anual	1 00% no prazo
Tempo de resposta a demandas e diligências urgentes	Contínuo	≤ 24 horas
Reuniões de apresentação de resultados com Diretoria IMED	Mensal	1 00%
Conciliações bancárias e lançamentos sistêmicos	Diário	D+2
Fechamento da folha de pagamento	Mensal	Até o dia 25
Suporte e elaboração de documentos para Auditorias	Sob Demanda	1 00% sem custo adicional
Entrega de Relatórios Gerenciais (Liquidez, Endividamento, KPIs)	Mensal	D+5 útil
Atendimento ao sistema SIPEF do IMED	Conforme demanda	Conforme IMED

GOVERNANÇA E CONTROLE

A transparência é um pilar não negociável na B4A. Estruturamos a operação para garantir visibilidade total ao IMED:

Reuniões Executivas Mensais: Realização de comitês de status com a diretoria da

IMED para análise crítica de resultados.

Apresentação de Indicadores: Disponibilização mensal de dashboards com

métricas financeiras, fiscais e trabalhistas ao IMED.

Integração SIPEF: Aderência total e input tempestivo de dados para fiscalização

via sistema SIPEF do IMED.

Canais Dedicados: Estabelecimento de fluxos oficiais de comunicação (SLA de

tickets, e-mails prioritários e contato direto com o gerente de conta).

Plano de Contingência (BCP): Protocolos robustos de backup de conhecimento e

redundância de equipe para evitar qualquer paralisação sistêmica.

CONFORMIDADE, ÉTICA E SIGILO

► LGPD — LEI Nº 13.709/2018

Conformidade integral com a **Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018)**, com protocolos rígidos para o tratamento de dados sensíveis dos 100 colaboradores diretos e prestadores PJ do Policlínica de Posse.

► SIGILO DE PRAZO INDETERMINADO

Garantia contratual de confidencialidade **de prazo indeterminado** sobre estratégias, informações financeiras e dados operacionais e de saúde tramitados nos sistemas.

► LEGISLAÇÃO DO TERCEIRO SETOR

Compliance contínuo frente aos órgãos de controle (TCE, Ministério Público) e Secretarias Estaduais (SES/GO).

► RESPONSABILIDADE INTEGRAL

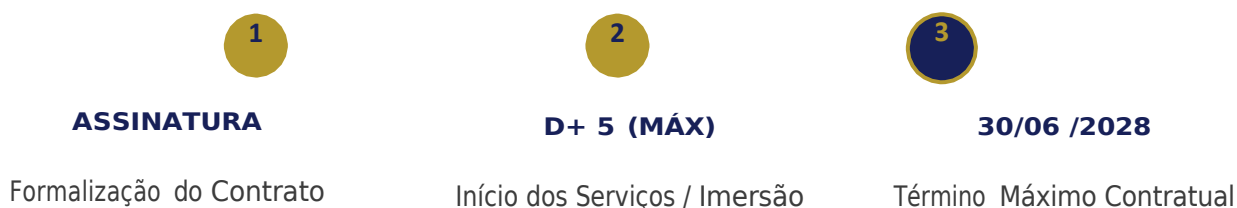
A B4A assume o compromisso de arcar integralmente com quaisquer ônus decorrentes de **multas ou juros** gerados por atrasos ou falhas técnicas **comprovadas** da nossa equipe.

★ CÓDIGO DE ÉTICA B4A

Nossa atuação é balizada por um rigoroso código de conduta, que previne conflitos de interesse e assegura a lisura e imparcialidade em todos os registros contábeis apresentados.

VIGÊNCIA E PRAZOS DO CONTRATO

A B4A possui capacidade imediata de mobilização de recursos, alinhando-se estritamente aos marcos exigidos pelo Edital e ao **Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO**.



* A vigência dos serviços acompanhará de forma subordinada o Termo de Colaboração nº 20/2025 SES/GO firmado entre o IMED e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, admitindo-se eventuais prorrogações automáticas caso o contrato principal seja estendido, sempre mantendo a transparência nas negociações comerciais. Término máximo: 30 de junho de 2028.

INVESTIMENTO COMERCIAL

PROPOSTA COMERCIAL

Os valores correspondentes à prestação dos serviços serão apresentados em formato de proposta comercial complementar, rigorosamente em conformidade com as diretrizes do Processo Seletivo nº 04/2026 promovido pelo IMED.

O documento de precificação (anexo separado) contemplará detalhadamente:

O valor mensal fixo dos honorários;

Eventuais custos de setup e implantação dos sistemas e fluxos;

Condições comerciais plenamente negociáveis.

A B4A reafirma seu compromisso estratégico em oferecer a melhor relação custo-benefício e valor agregado do mercado para Organizações do Terceiro Setor.

CONTATO E ENCERRAMENTO

A B4A Consultoria e Serviços Ltda. coloca-se à inteira disposição do IMED para esclarecimentos técnicos adicionais, reuniões de defesa de proposta e diligências complementares relativas ao Processo Seletivo nº 04/2026.

➤ DADOS INSTITUCIONAIS

Razão Social: B4A CONSULTORIA E SERVIÇOS LTDA.

CNPJ: 34.257.187/0001-25

Endereço: Avenida Sagitário, 138, 4º andar, Conjunto 403A, Sala 2,
Condomínio Alpha Square, Sítio Tamboré Alphaville, CEP 06473-073 — Barueri/SP

São Paulo, 22 de maio de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **SAMUEL DA CUNHA LOPES**
Data: 22/05/2026 17:09:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SAMUEL DA CUNHA LOPES

Representante Legal
B4A Consultoria e Serviços Ltda.