



## **AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2021**

### **QUALIFICAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE**

#### **Do objetivo:**

O Município de Toledo - Paraná, através da Secretaria Municipal da Saúde, representado por sua Secretária Municipal, Sra. **Gabriela Almeida Kucharski Ravache**, conforme preceituado pelo Decreto Municipal n. 173, de 28 de junho de 2.021, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará a seleção de pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, constituídas sob forma de fundação ou associação, para se qualificarem como Organização Social na área da Saúde.

#### **Das condições:**

As instituições interessadas deverão apresentar requerimento próprio, dirigido à Secretária Municipal de Saúde, acompanhado dos documentos que comprovem a satisfação dos requisitos para qualificação, previstos na Lei Municipal n. 2.278, de 17 de dezembro de 2.018 e, também, do Decreto Municipal n. 173, de 28 de junho de 2.021.

O requerimento mencionado no art. 7º do Decreto Municipal n. 173/2.021 deverá ser apresentado do lado de fora do envelope que conterà todos os documentos a serem analisados para a emissão de parecer quanto à qualificação da instituição.

O prazo para o protocolo dos pedidos de qualificação de organização social em saúde no âmbito do Município de Toledo/PR será compreendido de **09 de julho a 23 de julho de 2021, no horário de 8h:30 às 11:30 e 14h:00 às 17h:00 horas, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, em Toledo/PR** – no Setor de Protocolos da Prefeitura Municipal de Toledo, aos cuidados da Secretária Municipal de Saúde. Os documentos entregues fora do período e horários marcados não serão recebidos.

Não será admitida para análise requerimento e documentos enviados por **e-mail, fac-simile (fax) ou Correios**, sendo que, somente será aceito o protocolo físico da documentação prevista na legislação do Município de Toledo, conforme preceitua o VIII do artigo 54 do Decreto Municipal n. 173/2.021.

Toda a documentação exigida para a obtenção de qualificação como Organização Social em Saúde deverá ser entregue no formato de **CÓPIA AUTENTICADA, exceto os documentos que possam ter suas autenticações confirmadas**



# TOLEDO

PREFEITURA  
Secretaria da Saúde



**(Exemplo: certidões) ou aqueles que são entregues no original (Exemplos: declarações assinadas pelos dirigentes).**

**As declarações emitidas pela entidade deverão ter selo emitido por Cartório de autenticidade da assinatura (*Firma Reconhecida*).**

A Lei Municipal n. 2.278/2.018 e o Decreto Municipal n. 173/2.021 poderão ser obtidos no sítio eletrônico do Município de Toledo clicando no banner “*Chamamento Público para Organização Social na área da Saúde*”.

### **Do prazo para análise dos documentos:**

O prazo para análise do requerimento acompanhado de toda a documentação prevista no art. 7º do Decreto Municipal n. 173/2.021 será de **05 (cinco) dias úteis**, a contar da data de **23 de julho de 2021, quando se encerrará o prazo para a realização do protocolo.**

O prazo para análise dos documentos apresentados pelas instituições interessadas na qualificação como Organização Social poderá, se assim se fizer necessário, ser prorrogado por igual período.

Após a análise, caso a Secretária Municipal de Saúde ateste o atendimento aos requisitos legais, emitirá parecer favorável a qualificação e enviará o processo respectivo ao Chefe do Poder Executivo municipal para que este emita o competente ato de qualificação da entidade como Organização Social.

Os atos de qualificação serão publicados no Órgão Oficial Eletrônico do Município de Toledo e as entidades qualificadas como Organização Social serão incluídas em cadastro que será disponibilizado no sítio eletrônico do Município ([www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)).

### **Dos recursos:**

A pessoa Jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, que tiver seu pedido de qualificação indeferido poderá apresentar recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da publicação da decisão, tendo a Secretaria Municipal de Saúde o prazo de até 10 (dez) dias úteis para se manifestar quanto ao acolhimento ou não do recurso apresentado, concomitante a anuência do Chefe do Poder Executivo.

O recurso será dirigido a Secretária Municipal de Saúde de Toledo, a ser protocolado **no horário de 8h:30 às 11:30 e 14h:00 às 17h:00 horas, na Rua Raimundo Leonardi, 1586, em Toledo/PR** – no Setor de Protocolos da Prefeitura Municipal de Toledo, aos cuidados da Secretária Municipal de Saúde.

No caso de acolhimento do recurso, a Secretária Municipal de Saúde proferirá, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis da decisão, emitindo parecer favorável a



qualificação e enviará o processo respectivo ao Chefe do Poder Executivo Municipal para que este edite o competente ato de qualificação da entidade como Organização Social.

No caso de não acolhimento do recurso, constarão da publicação as razões pelas quais foi negado o pedido.

### **Das disposições finais:**

A qualificação como Organização Social no âmbito do Município de Toledo, por ato do poder Executivo, não obriga a contratação por meio de contrato de gestão.

Somente as entidades qualificadas poderão participar de processo de chamamento público para celebração de Contrato de Gestão, nos termos definidos em Edital específico a ser publicado, onde serão observados os princípios gerais que regem a Administração Pública e o disposto na Lei Municipal n. 2.278/2.018 e Decreto Municipal n. 173/2.021.

A entidade deverá organizar os documentos exigidos na sequência estabelecida no artigo 7º do Decreto Municipal n. 173/2.021 e enumerar e rubricar as páginas no canto **direito inferior**, a fim de que não prejudique a autuação administrativa.

O requerimento que se trata no artigo 7º do Decreto Municipal n. 173/2.021, por ser entregue do lado de fora do envelope, **não deverá ser enumerado**.

Integram o presente Aviso de Chamamento Público, os seguintes anexos:

**ANEXO I** – Modelo de Requerimento.

**ANEXO II** - Lei Municipal n. 2.278 de 17 de dezembro de 2.018.

**ANEXO III** - Decreto Municipal n. 173 de 28 de junho de 2.021.



## ANEXO I

### MODELO DE REQUERIMENTO

A Excelentíssima Senhora Secretária Municipal de Saúde de Toledo  
**Sra. Gabriela Almeida Kucharski Ravache**

(**Nome da entidade**), sociedade civil sem fins lucrativos, com sede na (**Endereço**), CNPJ nº xxxxxx, neste ato, representada pelo seu representante legal, (**Nome do representante legal**), (qualificação do Representante legal), vem à presença de Vossa Excelência requerer sua qualificação como Organização Social na área da Saúde, com interesse em firmar contrato de gestão nesta respectiva área, com fundamento na Lei Municipal n. 2.278 de 17 de dezembro de 2.018 e Decreto Municipal n. 173 de 28 de junho de 2.021, juntando para tanto a documentação necessária.

Termos em que,  
Pede deferimento.

(Local e data)

**Assinatura do Representante Legal**