



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS



CONTRATO Nº 097/2018
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 012/2018
INEXIBILIDADE Nº 003/2018

VIA SUS 012/2018

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE PATOLOGIA CLÍNICA PARA COLETA DESCENTRALIZADA DE MATERIAL, ANÁLISE E ENTREGA DE RESULTADOS, QUE DISPONHA DE ESTRUTURA FÍSICA E FUNCIONAL ADEQUADA, COM ACESSIBILIDADE DE ACORDO COM AS NORMAS DA ABNT, RDC 50/02, RDC 302/05, NO QUE COUBER, EQUIPE ESPECIALIZADA E CAPACITADA TECNICAMENTE PARA A COLETA E ANÁLISE DO MATERIAL BIOLÓGICO QUE CONSTAM NA TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS E OPM DO SUS, NO SUBGRUPO: 0202 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO, PARA REALIZAÇÃO NO MUNICÍPIO DO PAULISTA DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA, E, DO OUTRO LADO, A EMPRESA SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA, NA FORMA E NAS CONDIÇÕES ABAIXO ESTIPULADAS:

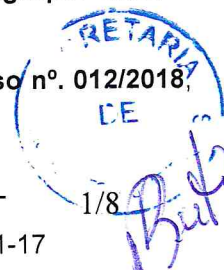
O **MUNICÍPIO DO PAULISTA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, s/nº, Centro, Paulista/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.408.839/0001-17, por meio do **Fundo Municipal de Saúde**, instituído sob o CNPJ nº 09.251.115/0001-23, com sede à Av. Brasil, 222, Maranguape I, CEP: 53441-600, neste ato representada, nos termos do Decreto Municipal nº 20/2017, pela Secretária de Saúde nomeada através da Portaria nº 004/2017, Sra. **Fabiana Damo Bernart Duarte**, brasileira, casada, odontóloga, inscrita no CRO-PE sob o nº PE-CD-9160, portadora Cédula de Identidade nº 7.032.504 SDS/PE inscrito no CPF/MF sob o nº 059.682.224-33, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**.

CONTRATADA: SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA. – ME (DEOLAB DIAGNÓSTICOS), pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.438.855/0005-05, com sede na Av. Barão de Vera Cruz, BR 101 Norte, 422, Cruz de Rebouças, Igarassu/PE, CEP: 53625-015, neste ato representada por suas sócias administradoras, Sra. **Tathiane Rodrigues Bezerra**, brasileira, solteira, empresária, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 8.430.123 - SDS/PE, e inscrita no CPF/MF nº 102.936.444-38, residente e domiciliado a Rua Marechal Hermes da Fonseca, 80, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, e Sra. **Flávia Maria Alves de Brito**, brasileira, casada, empresária, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 5.227.931 - SSP/PE, e inscrita no CPF/MF nº 028.784.084-03, residente e domiciliado na Rua Barão de Mauá, 300, apto. 202, Jardim Atlântico, Olinda/PE, doravante denominado **CONTRATADO**, celebram o presente contrato em decorrência do Processo nº. 012/2018, Inexigibilidade nº. 003/2018 de conformidade com a Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações e mediante as cláusula e condições que seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto o **CREDENCIAMENTO** de empresa prestadora de serviços de saúde de patologia clínica, por solicitação da Secretaria de Saúde, para coleta descentralizada de material, análise e entrega de resultados, que disponha de estrutura física e funcional adequada, com acessibilidade de acordo com as normas da ABNT, RDC 50/02, RDC 302/05, no que couber, equipe especializada e capacitada tecnicamente para a coleta e análise do material biológico que constam na tabela de procedimentos, medicamentos e OPM do SUS, no Subgrupo: 0202 – diagnóstico em laboratório clínico, para realização no Município do Paulista.

1.2. Fazem parte integrante deste contrato, independente de transcrição, o Processo nº. 012/2018, inexigibilidade nº. 003/2018.



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

1.3. A lavratura deste instrumento contratual decorre de solicitação da Secretaria Municipal de Saúde exarada no **Ofício de nº 900/2018 –SAF/GAB/SMS**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

2.1. Pelos serviços objeto deste contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **CREDENCIADA (CONTRATADA)** o valor global estimado de **R\$ 839.082,12 (oitocentos e trinta e nove mil oitenta e dois reais e doze centavos)** sendo pagos de acordo com os serviços efetivamente prestados, conforme tabela abaixo:

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 012/2018 INEXIBILIDADE Nº 003/2018				
FORMA ORGANIZAÇÃO	QTD./MÊS	VALORES (R\$)		
		MÉDIA PRODECIMENTO	MENSAL	ANO
0202 DIAGNÓTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO				
020201 Exames bioquímicos	11.000	2,48	27.280,00	327.360,00
020202 Exames hematológicos e hemostasia	2.340	3,70	8.658,00	103.896,00
020203 Exames sorológicos e imunológicos	1.123	11,87	13.330,01	159.960,12
020204 Exames coprológicos	1.211	1,65	1.998,15	23.977,80
020205 Exames de uroanálise	1.280	3,70	4.736,00	56.832,00
020206 Exames hormonais	1.338	9,28	12.416,64	148.999,68
020207 Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica	26	2,69	69,94	839,28
020208 Exames microbiológicos	158	5,10	805,80	9.669,60
020209 Exames em outros líquidos biológicos	53	1,93	102,29	1.227,48
020212 Exames imunohematológicos	308	1,71	526,68	6.320,16
TOTAL	18.837		69.923,51	839.082,12
(Oitocentos e trinta e nove mil oitenta e dois reais e doze centavos)				

2.2. Os preços unitários praticados no âmbito das contratações realizadas a partir do presente contrato obedecerão a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

2.3. O pagamento será mensal e efetuado em até **30 (trinta) dias** após o recebimento e o atesto/aprovação das Notas Fiscais/Fatura, decorrentes da efetiva prestação dos serviços.

2.4. O pagamento dar-se-á através de crédito em conta corrente ou outra Instituição Bancária indicada pela **CREDENCIADA (CONTRATADA)**.

2.5. A **CONTRATANTE** reserva-se no direito de suspender cautelarmente o pagamento se os serviços forem realizados em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência do **Processo nº. 012/2018**, sob pena de abertura de processo administrativo específico.

2.6. O valor inicial atualizado da contratação poderá ser acrescido em até 25% (vinte e cinco por cento), desde que devidamente justificado pela **CONTRATANTE**, amparado pelo art. 65, § 1º, da Lei Federal n. 8.666/93, e, reduzido na mesma proporção, ou maior, havendo acordo entre as partes, conforme § 2º, II do mesmo artigo.

2.7. Para fazer jus ao pagamento a empresa **CREDENCIADA (CONTRATADA)** deverá comprovar a sua adimplência com a Seguridade Social (CND), com o FGTS (CRF) e apresentar Certidão da Dívida Ativa da União expedida pela PGFN, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas e a Certidão Negativa de Débitos Tributos e Contribuições Federais expedida pela SRF.

2.8. Os serviços serão quantificados e o pagamento efetuado de forma proporcional à quantidade realizada por mês.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas serão decorrentes da seguinte Dotação Orçamentária:

Secretaria de Saúde / Fundo Municipal de Saúde



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Nota de Empenho nº 2018-000000739

Atividade: 4514 – Oferta de Procedimentos de Média e Alta Complexidade Ambulatorial

Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Fonte: 20300 – Transferência do Sistema Único de Saúde

Valor do empenho estimativo: R\$ 100.000,00 (cem mil reais).

3.2. No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita mediante apostilamento no início de cada exercício, sob pena de rescisão antecipada do contrato.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

4.1. O contrato vigorará por 12 (doze) meses, de **03 de setembro de 2018 a 02 de setembro de 2019**, podendo ser prorrogado, por interesse das partes, até o limite de 60 (sessenta) meses, nos termos do artigo 57, II, da **Lei 8.666/93**.

PARÁGRAFO ÚNICO: Qualquer alteração do contrato, somente será admitida mediante justificativa prévia, devidamente aprovada pela autoridade competente, e por meio de termo aditivo próprio

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

5.1 OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA:

5.1.1. Atender às disposições legais e se submeter às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SUS;

5.1.2. Garantir que todos os serviços contratados sejam regulados integralmente pela Superintendência de Regulação Assistencial da Secretaria Municipal de Saúde;

5.1.3. Garantir a manutenção ou adoção de protocolos clínicos, assistenciais e de procedimentos administrativos;

5.1.4. Garantir a linha de cuidado na assistência ao paciente no mesmo estabelecimento de saúde;

5.1.5. Submeter-se à auditoria do gestor do SUS;

5.1.6. Entregar ao usuário ou responsável, no ato da saída do atendimento, documento com o histórico do atendimento prestado ou resumo de alta;

5.1.7. Garantir o cumprimento das diretrizes da Política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde;

5.1.8. Os pacientes serão encaminhados exclusivamente pela Superintendência de Regulação Assistencial da Secretaria Municipal de Saúde, através de fluxos a serem pactuados e firmados;

5.1.9. Diligenciar para que o CREDENCIAMENTO oriundo deste contrato viabilize a consecução dos serviços de acordo com os objetivos e finalidades especificados e em conformidade com as normas legais pertinentes;

5.1.10. Responsabilizar-se por todos os danos causados, direta e indiretamente, a terceiros ou à Administração;

5.1.11. Eximir-se de cobrar diretamente do usuário/beneficiário qualquer importância concernente aos procedimentos ou diárias;

5.1.12. Indicar ao Gestor do Contrato, designado pela **CONTRATANTE**:

5.1.12.1. O responsável técnico pelos serviços prestados, designado de acordo com a legislação de regência dos serviços médicos;





SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

- 5.1.12.2.** O Responsável pelo Contrato, definido pela **CREDENCIADA (CONTRATADA)**, para figurar como seu interlocutor perante a Secretaria Municipal de Saúde;
- 5.1.13.** Manter, durante toda a vigência deste contrato, as condições de habilitação inicial;
- 5.1.14.** Manter a qualidade dos serviços e se sujeitar à fiscalização permanente da **CONTRATANTE**, durante toda a vigência deste contrato;
- 5.1.15.** Apresentar a documentação exigida, a qualquer tempo, pela **CONTRATANTE**;
- 5.1.16.** Informar a **CONTRATANTE** qualquer alteração que importe a perda, total ou parcial, dos requisitos profissionais ou pessoais exigidos;
- 5.1.17.** Ter o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) atualizado mensalmente, conforme orientação do Ministério da Saúde. Quando não houver modificação, o gestor deverá exportar a certidão negativa para o DATASUS/MS. O CNES deverá estar compatível com o objeto deste Termo de Referência do **Processo nº. 012/2018**;
- 5.1.18.** Permitir o acesso dos Conselheiros de Saúde Estaduais e Municipais ao controle social dos serviços, desde que devidamente identificados e mediante prévia comunicação;
- 5.1.19.** Apresentar relatórios mensais de atividades e sempre que solicitado pelo gestor, que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto deste contrato;
- 5.1.20.** Responsabilizar-se civil, administrativa e penalmente, sob as penas da lei, por quaisquer danos ou prejuízos materiais ou pessoais, que venha a causar e/ou causados pelos seus empregados ou prepostos à **CONTRATANTE** ou a terceiros;
- 5.1.21.** Será de responsabilidade exclusiva e integral da **CREDENCIADA (CONTRATADA)** a utilização de pessoal para a execução do objeto avençado, incluindo-se os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a **CONTRATANTE**;
- 5.1.22.** Permitir que sejam glosados os procedimentos cobrados de forma irregular ou indevida, após ser concedida ampla defesa e contraditório, conforme preceitua a Constituição Federal;
- 5.1.23.** Garantir aos trabalhadores com vínculo empregatício todos os direitos trabalhistas que trata a legislação pertinente;
- 5.1.24.** Todas as despesas decorrentes deste contrato, inclusive materiais de consumo e equipamentos necessários à execução dos trabalhos, cabendo-lhe, ainda, a inteira responsabilidade (civil, trabalhista e penal), por quaisquer acidentes de que possam vir a serem vítimas os seus empregados quando em serviço, bem como por quaisquer danos ou prejuízos porventura causados à **CONTRATANTE**;
- 5.1.25.** Assumir a responsabilidade pela boa execução e eficiência dos serviços que executar, bem como por quaisquer danos decorrentes da realização destes serviços;
- 5.1.26.** Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico;
- 5.1.27.** Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- 5.1.28.** Notificar a **CONTRATANTE** de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando à **CONTRATANTE**, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas.
- 5.1.29.** Justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste contrato;
- 5.1.30.** Garantir ao usuário a confidencialidade dos dados e das informações sobre sua assistência;

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

5.2. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.2.1. Acompanhar a execução do objeto deste contrato e efetivar a satisfação do crédito da **CREDENCIADA (CONTRATADA)** nos termos dispostos neste contrato e **Processo nº. 012/2018**;

5.2.2. Prestar quaisquer esclarecimentos que venham a ser formalmente solicitados pela **CREDENCIADA (CONTRATADA)** e que sejam pertinentes ao objeto do presente contrato;

5.2.3. Facilitar por todos os meios ao cumprimento da execução dos serviços pela **CREDENCIADA (CONTRATADA)**, dando-lhe acesso e promovendo o bom entendimento entre seus funcionários e empregados da **CREDENCIADA (CONTRATADA)**, cumprindo com as obrigações pré-estabelecidas;

5.2.4. Notificar por escrito a **CREDENCIADA (CONTRATADA)** sobre qualquer irregularidade relacionada a este contrato;

5.2.5. Exercer a regulação, o controle e avaliação dos serviços prestados, autorizando os procedimentos a serem realizados;

5.2.6. Periodicamente vistoriar as instalações da entidade prestadora de serviços, para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas comprovadas na ocasião da assinatura deste contrato;

5.2.7. Fazer o encaminhamento dos usuários do SUS ao estabelecimento da **CREDENCIADA (CONTRATADA)**, através das normas e fluxos de acesso estabelecidos pela Superintendência de Regulação Assistencial da **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA SEXTA – DA FORMA DE PAGAMENTO

6.1. O pagamento será mensal e efetuado em até **30 (trinta) dias** contados da apresentação, pela **CREDENCIADA**, das respectivas Notas Fiscais/Faturas, devidamente atestadas pelo fiscal do contrato e decorrentes da efetiva prestação dos serviços;

6.2. O pagamento dar-se-á através de crédito em conta corrente indicada pela **CREDENCIADA (CONTRATADA)** a ser informada antes da assinatura deste contrato.

6.3. A **CREDENCIADA (CONTRATADA)** apresentará à Superintendência Administrativo-Financeira (SAF), da **CONTRATANTE**, situada na Av. Brasil, 222, Maranguape I, CEP: 53441-600, de acordo com o cronograma estabelecido pela mesma, a nota fiscal, certidões de regularidade fiscal e a fatura conforme modelo - Sistemas Informatizados – legalmente estabelecidos pelo Fundo Municipal de Saúde, segundo normalização pertinente e vigente devidamente informada a **CREDENCIADA (CONTRATADA)**. Após a verificação e aprovação das contas por parte da SAF, a **CREDENCIADA** será informada sobre eventuais incorreções encontradas, devendo a mesma emitir carta de correção da nota fiscal;

6.4. A **CONTRATANTE** se reserva o direito de suspender o pagamento se a prestação dos serviços for realizada em desacordo com as especificações constantes neste contrato e no Termo de Referência do **Processo nº. 012/2018**;

6.5. O serviço será quantificado e o pagamento efetuado de forma proporcional à quantidade realizada por mês.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

7.1. A **CREDENCIADA (CONTRATADA)** prestará os serviços, objeto deste Contrato em suas instalações, no seguinte endereço: **Rua Genuíno Fialho, 45 – Vila Torres Galvão – Paulista/PE.**

7.1.1. A prestação dos procedimentos (coleta, análise e entrega dos resultados) a serem contratados realizar-se-á **EXCLUSIVAMENTE** no Município do Paulista/PE, porém a prestação da análise realizar-se-á exclusivamente no Município do Paulista, Olinda e/ou Recife/PE.

CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES

8.1. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a **CONTRATANTE** poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à **CREDENCIADA (CONTRATADA)** as seguintes sanções:



5/8.

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

I - Advertência nos seguintes casos;

- a. Não apresentar Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) atualizado mensalmente, conforme orientação na versão CNES 2.1.9 - Setembro 2007. Quando não houver modificação, o gestor deverá exportar a certidão negativa para o DATASUS/MS. O CNES deverá estar compatível com o objeto deste contrato;
- b. Não permitir o acesso dos conselheiros de saúde para controle social dos serviços;
- c. Não cumprir com as diretrizes da Política Nacional de Humanização;
- d. Não indicar à **CONTRATANTE** o responsável técnico e o Gestor do Contrato pertencente ao quadro funcional da **CREDENCIADA (CONTRATADA)**;
- e. Não manter, durante toda a vigência deste contrato, as condições iniciais de habilitação;
- f. Não garantir o acesso do paciente mediante autorização emitida pela Superintendência de Regulação Assistencial da **CONTRATANTE**;
- g. Não manter a qualidade dos serviços e **NÃO** se sujeitar à fiscalização permanente da **CONTRATANTE**, durante toda a vigência deste contrato;
- h. Não garantir que todos os leitos contratados sejam regulados integralmente pela Superintendência de Regulação Assistencial da **CONTRATANTE**;
- i. Não realizar a assistência adequada dos pacientes, compatíveis com o objeto deste contrato;
- j. Não garantir a manutenção ou adoção de protocolos clínicos, assistenciais e de procedimentos administrativos;
- k. Não entregar ao usuário ou responsável, no ato da saída do atendimento, documento com o histórico do atendimento prestado ou resumo de alta;
- l. Cobrar diretamente ao usuário/beneficiário qualquer importância concernente aos procedimentos inseridos nas tabelas adotadas;
- m. Não apresentar relatórios mensais de atividades, sempre que solicitado pelo gestor municipal do contrato, com as informações estabelecidas nas obrigações da **CREDENCIADA (CONTRATADA)** na cláusula 5.1 deste contrato;

II - Multa, nos seguintes termos:

- a. Pelo atraso no serviço executado, em relação ao prazo estipulado: **1% (um por cento)** do valor do referido serviço, por dia decorrido;
- b. Pela recusa a executar o serviço, caracterizada em dez dias após o vencimento do prazo estipulado: **10% (dez por cento)** do valor do serviço;
- c. Pela demora em corrigir falhas do serviço executado, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição, **2% (dois por cento)** do valor do bem ou do serviço, por dia decorrido;
- d. Pela recusa a corrigir as falhas no serviço executado, entendendo-se como recusa o serviço não efetivado nos cinco dias que se seguirem à data da rejeição: **10% (dez por cento)** do valor do serviço rejeitado;
- e. Pela cobrança direta ao usuário/beneficiário de qualquer importância concernente aos procedimentos inseridos nas tabelas adotadas: **10% do valor do serviço**;
- f. Por não informar a **CONTRATANTE** qualquer alteração que importe na perda total ou parcial, dos requisitos profissionais ou pessoais exigidos como condição para o credenciamento: **10% (dez por cento)** ao dia sobre o valor médio da produção diária.

III - Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a **CONTRATANTE, pelo prazo de até 2 (dois) anos;**

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a **CREDENCIADA (CONTRATADA) ressarcir a **CONTRATANTE**, pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item anterior.**

8.2. Pelos motivos que se seguem, principalmente, a **CREDENCIADA (CONTRATADA) estará sujeita às penalidades tratadas nos incisos III e IV da cláusula 8.1 deste contrato:**

- a. Pelo descumprimento do prazo de execução do serviço objeto deste contrato;
- b. Pela recusa a atender alguma solicitação para correção da execução do serviço, caracterizada se o atendimento à solicitação não ocorrer no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado da data da rejeição, devidamente notificada; e

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

- c. Pela não execução do serviço de acordo com as especificações e prazos estipulados neste contrato.

8.3. Além das penalidades citadas, a **CREDENCIADA (CONTRATADA)** ficará sujeita, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei Federal nº 8.666/93;

8.4. As multas estabelecidas podem ser aplicadas isolada ou cumulativamente, ficando o seu total limitado a **10% (dez por cento)** do valor contratado, sem prejuízo de perdas e danos cabíveis. As importâncias alusivas às multas serão descontadas da garantia de inscrição em dívida ativa do Município ou por qualquer outra forma prevista em lei.

CLÁUSULA NONA – DOS REAJUSTES

9.1. O preço praticado no presente contrato poderá ser reajustado, tendo como base a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

CLAUSULA DÉCIMA – DAS HIPÓTESES DE DESCREDENCIAMENTO

10.1. A **CONTRATANTE** poderá, a qualquer tempo, promover o **DESCREDENCIAMENTO** por razões devidamente fundamentadas em fatos supervenientes ou conhecidos após o **CREDENCIAMENTO**, desde que importem em comprometimento da sua capacidade jurídica, técnica, fiscal ou da postura profissional, ou, ainda, que venha a interferir no padrão ético e/ou operacional dos serviços contratados, sem que haja lugar a qualquer direito a indenização, compensação ou reembolso à **CREDENCIADA (CONTRATADA)**, seja a que título for;

10.2. Na hipótese de descumprimento das obrigações, pela **CREDENCIADA (CONTRATADA)**, esta se sujeitará às sanções previstas no Artigo 87 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações;

10.3. Fica assegurado à **CREDENCIADA (CONTRATADA)** o direito ao contraditório e à ampla defesa, e as razões por ela apresentadas serão avaliadas e julgadas conforme Edital do **Processo nº. 012/2018**;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

11.1. A **CREDENCIADA (CONTRATADA)** sujeitar-se-á à fiscalização da autoridade competente da **CONTRATANTE**;

11.2. A **CONTRATANTE** ficará encarregada do acompanhamento da execução contratual, mas a execução dos serviços contratados será incumbência da **CREDENCIADA (CONTRATADA)**;

11.3. A ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização pela **CONTRATANTE** NÃO eximirá a **CREDENCIADA (CONTRATADA)** da total responsabilidade pela má prestação dos serviços;

11.4. Quaisquer exigências da fiscalização, inerentes ao objeto do presente contrato, deverão ser prontamente atendidas pela **CREDENCIADA (CONTRATADA)**, sem qualquer ônus para **CONTRATANTE**.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO

12.1. Constitui motivo de rescisão do presente contrato, assegurados o contraditório e a ampla defesa, a ocorrência de qualquer das hipóteses previstas no **artigo 78 da Lei 8.666/93** e suas alterações, desde que cabíveis ao presente contrato, resguardadas as prerrogativas conferidas pelo artigo 58, observados também os critérios contidos nos artigos 77, 79 e 80, todos da referida Lei.

PARÁGRAFO ÚNICO: O contrato será rescindido em caso de contingenciamento de recursos que impeça o empenho.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. É vedada a subcontratação, parcial ou total, do objeto deste contrato, não podendo a **CREDENCIADA (CONTRATADA)** transferir a outrem a sua execução, salvo mediante prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**.

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

13.2. Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo, com base na Lei nº. 8.666/93 e suas alterações.

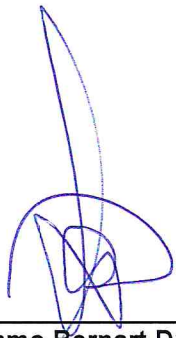
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 Aplicar-se-á a **Lei Federal nº 8.666/1993**, com suas posteriores modificações, nos casos omissos do presente contrato.

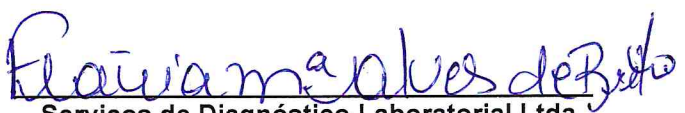
14.2 É competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, o Foro da Comarca do Paulista/PE, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e contratado, foi lavrado o presente contrato em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, uma das quais se destina à **CREDENCIADA (CONTRATADA)**, o qual depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes.

Paulista/PE, 03 de setembro de 2018.

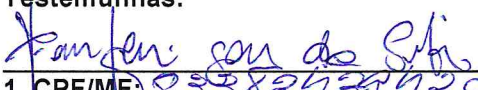


Fabiana Damo Bernart Duarte
Secretaria de Saúde
Contratante

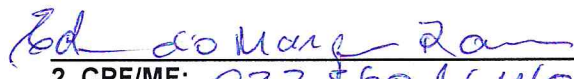


Serviços de Diagnóstico Laboratorial Ltda.
ME (Deolab Diagnósticos)
Credenciada (contratada)

Testemunhas:



1. CPF/MF: 8338242420



2. CPF/MF: 022.860.164/90





PREFEITURA DO
Paulista
O trabalho continua, pela cidade e por você.

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

EXTRATO DO CONTRATO 097/2018

Nº CONTRATO: 097/2018

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 012/2018

MODALIDADE: Inexigibilidade nº 003/2018

PORTARIA(S) DA C.P.L.: 017/2018

TIPO DE LICITAÇÃO: Inexigibilidade - Credenciamento

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Art. 25, caput, da Lei nº 8.666/93 e alterações.

CONTRATADA: SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA. – ME (DEOLAB DIAGNÓSTICOS).

CNPJ/MF: 09.438.855/0005-05

OBJETO: Contrato de CREDENCIAMENTO de empresa prestadora de serviços de saúde de patologia clínica, por solicitação da Secretaria de Saúde, para coleta descentralizada de material, análise e entrega de resultados, que disponha de estrutura física e funcional adequada, com acessibilidade de acordo com as normas da ABNT, RDC 50/02, RDC 302/05, no que couber, equipe especializada e capacitada tecnicamente para a coleta e análise do material biológico que constam na tabela de procedimentos, medicamentos e OPM do SUS, no Subgrupo: 0202 – diagnóstico em laboratório clínico, para realização no Município do Paulista.

VALOR TOTAL: R\$ 839.082,12 (oitocentos e trinta e nove mil oitenta e dois reais e doze centavos)

NOTA(S) DE EMPENHO: 2018-000000739

No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita mediante apostilamento no início de cada exercício, sob pena de rescisão antecipada do contrato.

ATIVIDADE(S): 4514 (Oferta de Procedimentos de Média e Alta Complexidade Ambulatorial) / **ELEMENTO(S):** 33.90.39 (Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica) / **FONTE(S):** 20300 (Transferência do Sistema Único de Saúde)

TIPO DE EMPENHO: Estimativo.

PRAZO(S): Vigência de 12 (doze) meses, contados da assinatura do instrumento contratual.

ASSINATURA: 03/09/2018

Paulista/PE, 03 de setembro de 2018.

FABIANA DAMO BERNART DUARTE

Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE DESIGNAÇÃO DE SERVIDOR PARA FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

Fabiana Damo Bernart Duarte, Secretária Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal do Paulista, através do presente instrumento, designa o Servidor infra-assinado, como responsável pelo Acompanhamento e Fiscalização do presente Contrato, na forma dos Art. 67 e 73 da Lei nº 8.666/1993, devendo informar à Administração sobre eventuais vícios e irregularidades, propor soluções e sanções que entender cabível para a regularização das faltas e defeitos observados, conforme dispostos no contrato referido.

O servidor declara neste ato estar ciente de sua indicação, bem como de suas funções, de acordo com a Lei nº 8.666/1993 ou aos termos e cláusulas do contrato supracitado, sujeitando-se às sanções previstas na referida Lei e nos regulamentos próprios, sem prejuízo das responsabilidades administrativas, civil e criminal por culpa ou dolo tenha dado causa.

Servidor/Fiscal: _____ Matrícula: _____

Secretária Municipal de Saúde

Ciente: Servidor/Fiscal

PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL

D.O.M.E.PE: 25 / 09 / 2018 .

D.O.U: ____ / ____ / ____ .

D.O.E.PE (CEPE): ____ / ____ / ____ .



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 000000739

Data: 13/08/2018 Anexo: 0 Valor: 100.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid. Orç: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Programa: 10 302 2904 APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Nº da Ficha: 429 Modalidade: 1-Estimativo

Proj. Ativ/Op. Esp: 4514 OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATO

Elem. Despesa: 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO

Fonte de Rec.: 20300 Transferências do Sistema Único de Saúde

SubElem. Emp.: 036 SERVIÇO MÉDICO HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

Fonte de Recurso (TCE) 2-Recursos Transferidos pelo SUS

Mod. da Licitação Nº Licitação Nº Contrato Data Homologação
0-Sem Licitação

Aditivo Nº Data Inicial Data Final

Favorec.: 26130 SERVICOS DE DIAGNOSTICOS LABORATORIAL LTDA - ME

CPF/CNPJ: 09.438.855/0005-05

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA GENUÍNO FIALHO, 45

Bairro: VILA TORRES GALVÃO

Cidade: PAULISTA

CEP: 53.403-290

Fone:

Fax:

Cód. Banco:

Agência:

C/C:

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONTRATAÇÃO DE P. J. P/SERVIÇOS DE SAÚDE EM PATOLOGIA CLÍNICA, CONF. PROC. 012/18, INEXIB. 003/18 E OFÍCIO N.º 724/18 DA SCL, E C.I. N.º 086/18 DA SUP. REGULAÇÃO ASSISTENCIAL, PELO PERÍODO DE 12 MESES, C/FUNDAMENTO NO CAPUT DO ART. 25 LEI N.º 8666/93 E LATERAÇÕES, CONF. PUBLICAÇÃO EM DIÁRIO OFICIAL.

VALOR EMPENHADO ATÉ DEZEMBRO/2018.

SubAções

Saldo Ant. Orç.	334.656,57	Valor Empenhado	100.000,00	Saldo Atual	234.656,57
-----------------	------------	-----------------	------------	-------------	------------

Edmundo Marques
Assessor Orçamentário
Mat. 37.761

EDMUNDO MARQUES RAMOS
Agente Orçamentário

Maria Clara Rodrigues de Freitas
Secretária Executiva de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37.126