

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 706/2024

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE CATANDUVA - CONSIRC E A CONTRATADA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO LOURENÇO LTDA, PARA OS FINS QUE SE ESPECIFICA.

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE CATANDUVA - CONSIRC**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob nº 25.103.884/0001-30, com sede administrativa na Rua Maranhão, 1426, Centro, na cidade de Catanduva, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu Presidente, Silvio Cesar Sartorello, portador do CPF nº ***** e RG nº *****, residente e domiciliado à *****, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO LOURENÇO LTDA**, inscrita no CNPJ sob o Nº. 02.137.521/0001-10, com sede na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 448-1, na cidade de Urupês-SP, neste ato representada pela Sra. Luciana Maria Ciocca Muniz, brasileira, residente e domiciliado à *****, portador da cédula de identidade nº ***** e CPF nº *****, denominada(o) simplesmente **CONTRATADO**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; as normas gerais da Lei Federal 14.133/2021 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, e, ainda o Edital de **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 111/2024**, RESOLVEM celebrar o presente contrato de prestação de serviços mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, JUNTO AO MUNICÍPIO DE URUPÊS-SP.** a serem prestados dentro dos limites quantitativos distribuídos, horários e dias, a serem fixados mediante escala pelo **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1. Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados pelo **CONTRATADO** observados os itens abaixo:

- a) A escala para prestação dos serviços será definida conforme a ordem de contratação.
- b) É vedada expressamente a cobrança por parte do **CONTRATADO** de qualquer sobretaxa em relação aos preços definidos neste instrumento contratual.
- c) O **CONTRATADO** deverá manter o arquivo pelo prazo de 20 anos, ressalvados outros previstos em lei;
- d) Não utilizar e nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, sem autorização da Comissão de Ética em Pesquisa, devidamente registrada no Ministério da Saúde;
- e) Atender as pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
- f) Promover atendimento humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS;

g) Afixar aviso, em local visível em todas as entradas de público externo ou salas de atendimento aos pacientes do SUS, de sua condição de prestador de serviços integrantes do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

h) Não efetuar qualquer tipo de cobrança aos usuários do SUS, sendo vedada ainda a captação de pacientes oriundos do SUS para realização de procedimentos pagos pelo usuário, ainda que tal não esteja contratado pelo SUS. Nestes casos, o paciente deverá ser encaminhado, segundo protocolo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde;

i) Garantir a confidencialidade e confiabilidade das informações dos pacientes;

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RELAÇÃO JURÍDICA DO CONTRATADO

3.1. A prestação dos serviços ora contratados não implica vínculo empregatício entre o CONTRATANTE e o CONTRATADO.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

4.1. O CONTRATADO se obriga a:

- a) Executar todas as atividades pertinentes às suas atribuições profissionais, incluindo todas as disposições e obrigações contidas nos respectivos estatutos, códigos de ética, leis, decretos, portarias, protocolos e demais normas que regem a respectiva profissão.
- b) Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- c) Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços;
- d) Apresentar mensalmente nota fiscal e relatórios exigidos;
- e) Comunicar o CONTRATANTE, no prazo de trinta (30) dias, eventual alteração dos dados informados no processo de credenciamento.
- f) Responsabilizar-se por quaisquer ônus, direitos e obrigações vinculados à legislação tributária, trabalhista, previdenciária, securitária ou indenizações cíveis decorrentes de acidente de trabalho durante a execução do contrato;
- g) Comunicar imediatamente e por escrito o CONTRATANTE, quaisquer ocorrências de casos fortuitos ou de força maior durante a execução dos serviços;
- h) Responsabilizar-se, por qualquer tipo de falha, seja profissional ou funcional ocorrida na prestação dos serviços;
- i) Comunicar imediatamente o CONTRATANTE qualquer eventual impedimento em prestar os serviços assumidos;
- j) Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente o presente contrato, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, sem prévio consentimento por escrito do CONTRATANTE;
- k) Comunicar, por escrito, o CONTRATANTE sobre qualquer anormalidade verificada na execução do objeto, bem como a impossibilidade de execução de quaisquer obrigações contratuais, para que sejam adotadas as providências cabíveis e prestar esclarecimentos quando necessários;
- l) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no processo.
- m) Cumprir com as especificações contidas no edital de chamamento para o credenciamento público e no respectivo edital.
- n) O CONTRATADO não poderá cobrar dos usuários do sistema de saúde, de seu acompanhante, ou de quem quer que seja, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato.

- o) O CONTRATADO será responsabilizado civil e criminalmente por qualquer cobrança indevida feita em razão da execução deste contrato.
- p) Disponibilizar as informações do procedimento realizados para o faturamento e processamento no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

5.1. O CONTRATANTE se obriga a:

- a) Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos assumidos;
- b) Supervisionar a execução do objeto contratado;
- c) Honrar suas obrigações, especialmente as de pagamento, consoante previsto no edital;
- d) Convocar as reuniões relacionadas à contratação com antecedência 48 (quarenta e oito) horas;
- e) Efetuar os descontos de natureza tributária e previdenciária previstos em lei, quando dos pagamentos aos credenciados.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO CONTRATADO

6.1. O CONTRATADO é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, AO MUNICÍPIO DE URUPÊS-SP, ao CONTRATANTE e a terceiros a ele vinculado, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticada pelo CONTRATADO, seus empregados, profissional ou preposto.

§ 1º - A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato não exclui nem reduz a responsabilidade do CONTRATADO, nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

§ 2º - A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11.09.90 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA SÉTIMA – DO VALOR

7.1. O CONTRATANTE pagará mensalmente ao CONTRATADO pelos serviços efetivamente prestados o valor de:

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR SUS	QUANTIDADE TOTAL	VALOR TOTAL
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70	3480	R\$ 12.876,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	250	R\$ 1.245,00
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	20	R\$ 70,20
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	60	R\$ 163,80

02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	60	R\$ 163,80
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73	60	R\$ 163,80
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA TTP ATIVADA	R\$ 5,77	170	R\$ 980,90
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA TAP	R\$ 2,73	250	R\$ 682,50
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO VHS	R\$ 2,73	250	R\$ 682,50
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25	360	R\$ 3.330,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24	2100	R\$ 32.004,00
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01	60	R\$ 120,60
02.02.01.012-	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	1200	R\$ 2.220,00
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06	60	R\$ 903,60
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	180	R\$ 361,80
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	150	R\$ 277,50
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51	150	R\$ 526,50
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	4800	R\$ 16.848,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	4800	R\$ 16.848,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	4800	R\$ 8.880,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	4300	R\$ 7.955,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE CPK	R\$ 3,68	3000	R\$ 11.040,00
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	360	R\$ 3.654,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	1300	R\$ 20.267,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	150	R\$ 526,50
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	1800	R\$ 3.618,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	60	R\$ 111,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE GAMA GT	R\$ 3,51	600	R\$ 2.106,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	4800	R\$ 8.880,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	4200	R\$ 33.012,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE FSH	R\$ 7,89	360	R\$ 2.840,40
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	R\$ 8,97	20	R\$ 179,40
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	R\$ 8,96	4800	R\$ 43.008,00
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	150	R\$ 1.525,50
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25	60	R\$ 135,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	60	R\$ 120,60

02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	20	R\$ 162,40
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	3000	R\$ 5.550,00
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	150	R\$ 1.533,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	120	R\$ 1.218,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	1440	R\$ 2.664,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	1800	R\$ 3.330,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	120	R\$ 1.251,60
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	120	R\$ 1.573,20
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE T4 LIVRE	R\$ 11,60	4200	R\$ 48.720,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA T4	R\$ 8,76	60	R\$ 525,60
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA TGO	R\$ 2,01	4800	R\$ 9.648,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	R\$ 2,01	4800	R\$ 9.648,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	60	R\$ 247,20
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	4800	R\$ 16.848,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	R\$ 8,71	60	R\$ 522,60
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	250	R\$ 462,50
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	1800	R\$ 27.432,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	60	R\$ 939,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	R\$ 13,35	60	R\$ 801,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	30	R\$ 162,30
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42	20	R\$ 88,40
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B ANTI-HBS	R\$ 18,55	60	R\$ 1.113,00
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B HBSAG	R\$ 18,55	240	R\$ 4.452,00
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65	20	R\$ 33,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	260	R\$ 429,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	60	R\$ 99,00
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89	250	R\$ 472,50
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01	30	R\$ 60,30
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	30	R\$ 509,10
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	30	R\$ 556,50

02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	150	R\$ 424,50
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	60	R\$ 163,80
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	150	R\$ 205,50
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	150	R\$ 205,50
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	720	R\$ 11.822,40
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16	20	R\$ 343,20
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68	20	R\$ 73,60
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65	60	R\$ 939,00
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55	20	R\$ 371,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	20	R\$ 185,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	60	R\$ 163,80
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73	60	R\$ 163,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	60	R\$ 337,20
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	60	R\$ 921,00
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	120	R\$ 2.059,20
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	120	R\$ 2.059,20
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	80	R\$ 3.450,40
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	30	R\$ 110,40
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	60	R\$ 600,00
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	30	R\$ 514,80
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	30	R\$ 514,80
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	R\$ 2,78	50	R\$ 139,00
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$ 15,65	50	R\$ 782,50
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55	30	R\$ 556,50
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55	30	R\$ 556,50
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	60	R\$ 1.029,60
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	60	R\$ 520,20
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16	60	R\$ 1.029,60

02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 13,35	60	R\$ 801,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	60	R\$ 801,00
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	60	R\$ 220,80
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,68	150	R\$ 552,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	30	R\$ 61,20
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70	20	R\$ 194,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	13000	R\$ 53.430,00
02.02.03.111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 2,83	400	R\$ 1.132,00
02.02.03.117-9	TESTE NAO TREPONEMICO P DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 2,83	400	R\$ 1.132,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG BETA HCG	R\$ 7,85	200	R\$ 1.570,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65	150	R\$ 2.347,50
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 20,00	250	R\$ 5.000,00
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 30,00	250	R\$ 7.500,00
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	240	R\$ 4.452,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	240	R\$ 2.400,00

CLÁUSULA OITAVA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

8.1. As despesas dos serviços realizados por força deste Contrato, nos termos e limites do serviço efetivamente prestado pelo CONTRATADO correrão à conta de dotação consignada no orçamento do CONTRATANTE, alocados nas seguintes dotações orçamentárias:

020518/10.301.0015.2016.0000/3.3.90.39.00

Parágrafo Único - Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

CLÁUSULA NONA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1 - O pagamento será efetuado mensalmente de acordo com os exames efetivamente realizados e processados no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS

9.2 - O pagamento será realizado em até 10 (dez) dias úteis após emissão de nota fiscal contendo o número de exames realizados, devidamente atestado pelo fiscal do contrato, por meio de Ordem Bancária, depositado na conta corrente informada pelo CONTRATADO, junto à agência bancária por ele indicada.

9.3 - Os pagamentos ficarão condicionados à liberação dos recursos financeiros pelo município interessado na prestação dos serviços e somente serão efetuados após a comprovação, pelo contratado, através de certidão de que se encontra regular junto à Fazenda Federal, Estadual, Municipal, Trabalhista e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

9.4 - Em casos de informações errôneas ou divergências nas informações repassadas pelo prestador e/ou município ficará o pagamento suspenso para que o prestador tome as medidas necessárias, passando o prazo para o pagamento a ser contado a partir da data da reapresentação do mesmo.

9.5 – Do valor devido serão efetuados os descontos de natureza tributária e previdenciária previstos em lei.

9.6 - Para fins de eventual retenção das contribuições previdenciárias, aplicar-se-á o disposto no artigo 120 da Instrução Normativa nº 971/2009, da Receita Federal do Brasil, cabendo à credenciada comprovar as hipóteses de não incidência.

9.7- Os recibos de pagamento poderão ser solicitados através de endereço eletrônico, após o recebimento do valor devido, tendo o CONSIRC até 05 (cinco) dias úteis após fechamento geral para envio do documento.

9.8 - O pagamento será realizado através de transferência eletrônica para a conta corrente de titularidade do contratado, *****.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO.

11.1. A execução do presente contrato será fiscalizada por servidor dos Municípios de **URUPÊS-SP**, mediante procedimentos de supervisão local, o qual observará o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato, e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§ 1º - Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§ 2º - Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do CONTRATADO poderá ensejar a não prorrogação deste contrato ou a revisão das condições ora estipuladas.

§ 3º - A fiscalização exercida pelo CONTRATANTE, por intermédio do servidor indicado, e pelo Conselho Municipal de Saúde sobre os serviços ora contratados não eximirá o CONTRATADO da sua plena responsabilidade perante o CONTRATANTE ou para com os usuários do sistema de saúde do Município, decorrente de culpa ou dolo na execução do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS SANÇÕES

12.1 - Constituem motivos de rescisão, o não cumprimento das obrigações previstas neste Ato, bem como os casos relacionados no Art. 155 da Lei Federal 14.133/2021.

12.2 - Com fundamento no artigo 156 da Lei Federal 14.133/2021 o CONTRATADO ficará sujeito, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, assegurada a prévia e ampla defesa, às seguintes penalidades:

a) Advertência;

b) Multa;

c) impedimento de licitar e contratar;

d) declaração de idoneidade pra licitar ou contratar.

12.3 – Poderá ainda ser aplicado a penalidade de descredenciamento conforme gravidade do ato praticado.

12.4 – A autoridade competente poderá determinar a suspensão da prestação dos serviços até que sobrevenha decisão final sobre a aplicação da penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA EXTINÇÃO DO CONTRATO

13.1. Constituem motivo para extinção do contrato e consequente descredenciamento o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente às licitações e contratos administrativos, sem prejuízo da multa cominada na cláusula décima segunda.

§ 1º - O CONTRATADO reconhece desde já os direitos do CONTRATANTE em caso de extinção do contrato prevista na legislação referente à licitações e contratos administrativos.

§ 2º - Em caso de extinção contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de sessenta (60) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo a CONTRATADO negligenciar a prestação dos serviços ora contratados a multa cabível poderá ser duplicada.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO RECURSO ADMINISTRATIVO

14.1. Dos atos de aplicação das penalidades previstas neste contrato, ou de sua rescisão unilateral, emanados pelo CONTRATANTE, cabe recurso nos prazos definidos na Lei Federal nº 14.133/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

15.1. A duração do presente contrato será de **05 (CINCO) ANOS**, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo, nos termos da Lei Federal 14.133/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

16.1. Quaisquer alterações no presente contrato serão formalizadas mediante Termo Aditivo, na forma da legislação vigente.

PARAGRAFO ÚNICO: Aplicam-se as disposições da Lei 14.133/2021, no que couber, a este instrumento de contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

17.1. Dentro do prazo regulamentar, o Contratante providenciará a publicação em resumo do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da cidade de Catanduva, Estado de São Paulo, para processar as questões resultantes desta contratação que não possam ser dirimidas administrativamente.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA COMPLEMENTAÇÃO

19.1. E, por estarem as partes justas e contratados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um único efeito.

CATANDUVA, 15 de agosto de 2024.

SILVIO CESAR SARTORELLO

Presidente do CONSIRC
CONTRATANTE

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO LOURENÇO LTDA

Representante

Luciana Maria Ciocca Muniz

RG nº *****

CONTRATADO

THIAGO VICTOR MAFEI

Assessor Técnico em Planejamento de Ações em Saúde

Testemunhas:

1 - Nome e RG:

Assinatura:

1 - Nome e RG:

Assinatura:

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

(Contratos)

CONTRATANTE: CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE CATANDUVA - CONSIRC

CONTRATADO: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO LOURENÇO LTDA

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): Nº 706/2024

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, JUNTO AO MUNICÍPIO DE URUPÊS-SP

ADVOGADO (S)/ Nº OAB/email: (*)_____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:
 - a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
 - b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2020 do TCE/SP;
 - c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
 - d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCE/SP – CadTCE/SP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
 - e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.
2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:
 - a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
 - b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: CATANDUVA, 15 de agosto de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Silvio Cesar Sartorello

Cargo: Presidente

CPF: *****

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Silvio Cesar Sartorello

Cargo: Presidente

CPF: *****

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: Silvio Cesar Sartorello

Cargo: Presidente

CPF: *****

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: **LUCIANA MARIA CIOCCA MUNIZ**

Cargo: REPRESENTANTE

CPF: *****

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Silvio Cesar Sartorello

Cargo: Presidente

CPF: *****

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

