



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

## CONTRATO CREDENCIAMENTO Nº 403/2019

Termo de Credenciamento de Prestação de Serviços de Saúde celebrado entre **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **NATHALIA DE CASTRO ARANTES**, autorizado através do Processo de Credenciamento nº **001/2019**.

**CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF 10.462.799/0001-91, com sede na Rua Adelino José dos Santos, Quadra P, Lote 10, Centro, CEP: 73840-000, Campos Belos, Goiás, neste ato representado pelo Senhor **GUILHERME DAVI DA SILVA**, brasileiro, casado, portador do CPF nº: 005.116.671-24, residente e domiciliado nesta cidade, aqui denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e do outro lado a empresa **NATHALIA DE CASTRO ARANTES**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ:33.251.483/0001-56, com endereço Rua Rui Barbosa Com C9,24 QD 24, LT 1,Setor Aeroporto, Campos Belos – GO brasileiro, solteira (a), portador da cédula de identidade nº. **5397733 SSP/GO**, inscrita no CPF (MF) sob nº. 014.642.451-42 e inscrito no **CRBM-3nº11940/GO**, residente e domiciliado em Campos Belos – GO. Neste ato denominada **CONTRATADA**, mediante cláusulas e condições seguintes.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A **CONTRATADA** declara que aceita prestar os serviços, objeto deste contrato, com total observância da legislação pertinente do **CONTRATANTE**, a prestação dos serviços de “**BIOMEDICA**”.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** AO **CONTRATADO** cabe o dever de segurança pelos serviços prestados na forma deste contrato aos usuários da assistência do **CONTRATANTE**. Parágrafo Único: A **CONTRATADA** será responsável pelas consequências decorrentes de culpa profissional individualmente e/ou em equipe.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O **CONTRATANTE** se reserva no direito de, a qualquer tempo, E a seu exclusivo critério, avocar a si a prestação da assistência ao paciente.

**CLÁUSULA QUARTA:** Os serviços, objeto deste contrato, que tenham sido regularmente prestados conforme o estipulado na “**CLÁUSULA PRIMEIRA**” serão pagos a **CONTRATADA**, pelo **CONTRATANTE**, de acordo com os valores estipulados no Edital de Credenciamento nº 001/2019 e Processo nº 2073/2019, o valor de **R\$ 3.026,00** (Três mil e vinte e seis reais) por mês a serem pagos em 08 (oito) parcelas totalizando um valor **R\$ 24.208,00**(Vinte e quatro mil duzentos e oito reais).

**Parágrafo Único:** Este termo de Credenciamento vigorará a partir se sua assinatura até 31 de dezembro de 2019, podendo ser prorrogado, por interesse das partes, nos termos do art. 57, II, da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA QUINTA:** Observado o regime normativamente estabelecido pelo **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** apresentará, mensalmente, dentro do prazo fixado pelo **CONTRATANTE** em impressos/modelos aprovados pelo mesmo, relatório inerente às atividades realizadas correspondente aos serviços prestados no mês anterior, juntamente com a respectiva documentação complementar.

**1º** -O **CONTRATANTE** liquidará a conta mensal apresentada pela **CONTRATADA** no prazo de até 20 (vinte) dias da data de sua aprovação, ressalvada a hipótese de suspensão e/ou interrupção



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

da conferência, ou do processamento da documentação, por motivos administrativos ou técnicos, o que implicará em correspondente dilatação do prazo.

2º - As eventuais reclamações, retificações ou impugnações do CONTRATANTE, relativamente à conta apresentada pelo CONTRATADA, serão feitas por escrito.

**CLÁUSULA SEXTA – RECURSOS:** As despesas decorrentes deste contrato correrão à conta da dotação orçamentaria:

DOTAÇÃO	FICHA	FONTE
10.302.33.2.105.3.3.90.39	65	102

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO ENCAMINHAMENTO DOS SERVIÇOS:** O Município, através da Secretaria de Saúde fará encaminhamento dirigido JUNTA MÉDICA.

**CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO CONTRATUAL:**

8.1. O Presente Contrato poderá ser rescindido a critério da CONTRATANTE, sem que à CONTRATADA caiba qualquer indenização, ou, reclamação.

8.2.A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as prevista em lei ou regulamento;

8.3. Constituem motivos para rescisão do contrato, no que couber, as hipóteses previstas no Artigo 78 da Lei 8.666/93;

8.4. O Contrato poderá ser rescindido se, por algum motivo, o CONTRATADO deixar de possuir as condições de habilitação exigidas no Edital de Credenciamento;

8.5. A rescisão contratual poderá ocorrer nas formas previstas no Artigo 79 da Lei 8.666/93;

8.6. Poderá ser solicitado rescisão de contrato por parte do CONTRATADO, com uma antecedência mínima de 2(dois) meses, condicionada à análise do CONTRATANTE quanto a possibilidade da rescisão antes do término de vigência do presente contrato.

**CLÁUSULA NONA - PENALIDADE E SANÇÕES:** O profissional que, sem justa causa, após credenciado não cumprir com as obrigações correspondentes ao atendimento aos beneficiários, ficará sujeito às penalidades, previstas nos artigos 86 e 87 e seus parágrafos, da Lei nº 8.666/93, abaixo:

- Advertência;
- Multa de 10%(dez por cento) do valor da obrigação, nos casos de se negarem a cumprir com as obrigações assumidas expressa ou tacitamente, valor este atualizado até a data da sua liquidação através do mesmo índice de correção monetária utilizado para os serviços públicos municipais;
- Cancelamento do credenciamento junto ao Cadastro de Profissionais de Saúde da Administração Municipal o tornará impedido durante 05 (cinco) anos de participar de novos credenciamentos ou a sua contratação pelo poder público.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA FISCALIZAÇÃO:** A Secretaria Municipal de Saúde se reserva o direito de fiscalizar como lhe aprouver, e no seu exclusivo interesse o exato cumprimento das Cláusulas e condições estabelecidas no presente Termo, verificando a procedência dos fornecimentos e serviços prestados.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CONDIÇÕES GERAIS**



Município de Campos Belos-GO  
ADM 2017/2020

11.1. Fazem parte deste instrumento os documentos constantes do Processo, respeitando o disposto no Edital de CREDENCIAMENTO Público – Credenciamento nº 001/2019 e seus anexos e observações, tendo plena validade entre as partes contratantes;

11.2 - A tolerância de qualquer das partes, relativa às infrações cometidas contra disposições deste Contrato, não exime o infrator de ver exigida, a qualquer tempo, seu cumprimento integral;

11.3 - A Contratada se obriga a manter as condições de habilitação e qualificação durante a vigência deste contrato, sob pena da aplicação do disposto na Cláusula Nona;

11.4 - O Contratado deverá solicitar previamente os afastamentos para participar de congressos, cursos, seminários e outros, devendo aguardar em serviço a autorização formal da coordenação da Secretaria Municipal de Saúde;

11.5 - O Presente Contrato é regido pela Lei 8.666/93 e alterações;

11.6 - Fica eleito o Foro da Comarca de Campos Belos, para dirimir eventuais litígios oriundo do presente Contrato.

E, por assim estarem de acordo e ajustados, firmam este instrumento, em três vias, de igual teor e forma, perante duas testemunhas abaixo assinadas para a produção dos desejados efeitos jurídicos.

Campos Belos - GO, 20 de maio de 2019.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
GUILHERME DAVI DA SILVA  
Gestor do FMS  
CONTRATANTE

**NATHALIA DE CASTRO ARANTES**  
CNPJ nº.33.251.483/0001-56  
CONTRATADO

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_