



Município de Campos Belos-GO
ADM 2017/2020

CONTRATO Nº 427/2019, QUE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPOS BELOS/GO, E A EMPRESA SEMEDES - SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA, E DA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

1 - PREAMBULO:

CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS BELOS - GO, fundo público, inscrito no CNPJ sob o nº 10.462.799/0001-91 com sede administrativa na Rua Adelino José dos Santos, Quadra P, Lote 10 Centro-Campos Belos GO, representado neste ato pelo seu Gestor **GUILHERME DAVI DA SILVA**, brasileiro, casado/solteiro, portador do CI/RG nº 4429344SSP-GO, CPF. Nº 005.116.671-24, residente e domiciliado nesta cidade de Campos Belos – GO, doravante denominado **CONTRATANTE**

CONTRATADO: SEMEDES – SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA, pessoa jurídica inscrita no CNPJ nº. 07.219.664/0001-95, situada à Av. Juscelino K. de Oliveira, SN, Qd. 09, Lote 01, Setor Augusto José Valente, Posse - GO, CEP: 73.900-000, neste ato representado legalmente pelo Sr. **EDILBERTO VIANA FALCÃO**, brasileiro, portador do CPF nº 097.637.674-15, RG nº 728.171 SSP-PE, Inscrito no CRM SOB O Nº 3252, neste ato denominado de **CONTRATADO**, mediante cláusulas e condições seguintes.

LOCAL: Lavrado e assinado na sede do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS BELOS – GO**, aos 27 dias do mês de maio de 2019.

FUNDAMENTO LEGAL: O presente contrato é regido pelas disposições da Lei nº 8.666, de 21/06/1993 especificamente os incisos IV e V do artigo 24 e do processo administrativo nº 3969/2019 na Modalidade Dispensa de Licitação **026/2019**, cuja adjudicação e homologação do objeto, deram-se a favor da **CONTRATADA**, bem como a proposta apresentada pela **CONTRATADA**, conforme condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO CONTRATUAL:

1.1 Constitui objeto deste contrato a prestação de serviços de Medico Cirurgião.

1.2 Integra o presente Contrato, para todos os efeitos legais, a tabela de preços aprovada pelo Conselho de Saúde, apresentada pela empresa contratada.

1.3 A Contratada obriga-se a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de Habilitação exigidas na licitação.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA REMUNERAÇÃO:

2.1 O preço global e irredutível, a ser pago pelo Fundo à Contratada em razão da prestação de serviços, previsto na Cláusula Primeira, será de R\$ 40.000,00(Quarenta Mil Reais), dividido em duas parcelas de R\$ 20.000,00(Vinte mil reais).



Município de Campos Belos-GO
ADM 2017/2020

2.2 Não será admitido pagamento adiantado de serviço não realizados.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 ATRIBUIÇÕES: Serviços serão prestados pela(o) profissional, no tocante ao atendimento preventivo e resolutivo, e ainda: Realizar cirurgias Eletivas, pequenas urgências clínico-cirúrgicas e procedimentos para fins de diagnósticos; encaminhar, quando necessário, usuários a serviços de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra referência locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico do usuário, proposto pela referência; indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário.

3.2 DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS MEDICO CIRURGIÃO ELETIVAS: Os serviços serão prestados exclusivamente pelo CONTRATADO, no Hospital Municipal Anjo Rodrigues Galvão, conforme a necessidade.

CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

4.1 Os pagamentos pela execução dos serviços serão devidos, observadas as seguintes condições:

a) entrega dos serviços conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, mediante prévio empenho e emissão de nota fiscal.

4.2 Qualquer erro ou omissão havido na nota será objeto de correção pela contratada e haverá, em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente regularizado.

CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

5.1. A despesa com o pagamento da Contratada, correrá à conta do orçamento do Fundo, exercício 2019, classificada na dotação:

DOTAÇÃO	FICHA	FONTE
10.302.33.2.105.3.3.90.39	65	102

CLÁUSULA SEXTA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO:

6.1. Devidamente justificado, o contrato é alterável, nas condições previstas na Lei 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA FISCALIZAÇÃO E DA ACEITAÇÃO:

7.1. O Município fiscalizará a execução dos serviços contratada, nos termos do artigo 67 da Lei nº 8.666/93, podendo para isto valer-se de assessoria ou consultoria de terceiros.



Município de Campos Belos-GO
ADM 2017/2020

7.2. A Contratada, quando requisitada, prestará informações e esclarecimentos que demonstrem o efetivo cumprimento do compromisso avençado.

7.3. A fiscalização terá poderes para notificar por escrito a Contratada sobre eventuais irregularidades ou falhas verificadas, exigindo-lhe correção, sem que disso implique aumento de despesa para o Município.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

8.1. Submeter-se a fiscalização do órgão contratante a partir da data de aceitação definitiva da prestação de serviços.

8.2. Cumprir os prazos estabelecidos neste Contrato.

8.3. Assumir responsabilidades legais, administrativas e técnicas pela execução dos serviços prestados.

8.4 Pagar todos os tributos e encargos sociais devidos, referentes à execução contratual.

8.5 Responsabilizar-se, civil e/ou criminalmente, por todos os atos e omissões que, direta ou indiretamente, cometerem na execução dos serviços objeto do presente contrato, indenizando, se for o caso, a parte prejudicada.

8.6. Aceitar, nas mesmas condições contratuais, supressões do objeto contratado que se fizerem necessárias.

8.7 Acatar prontamente as exigências e observações da fiscalização do órgão municipal competente.

8.9. Prestar toda assistência para o cumprimento do objeto do presente contrato.

8.10. Responsabilizar-se pela quantificação, e especificação dos serviços a serem contratados.

8.11. Cumprir fielmente as obrigações deste instrumento, sendo vedada qualquer transferência.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO:

9.1. Fiscalizar a execução e a qualidade dos serviços prestados aos beneficiários dos atendimentos

9.2. Efetuar o pagamento dos serviços após a apresentação de Nota Fiscal, conforme Termo de CONTRATO firmado

CLÁUSULA DECIMA - DAS PENALIDADES

10.1. A inexecução total ou parcial do contrato sujeitará o contratado às seguintes penalidades, assegurados o contraditório e a ampla defesa, na forma do art. 87 da Lei nº 8.666/93:

a) Advertência;



Município de Campos Belos-GO
ADM 2017/2020

b) Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor total do faturamento nos últimos 12 (doze) meses, devendo ser recolhida no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis da notificação;

c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

d) 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 o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

10.2. Nenhuma sanção será aplicada sem o devido processo administrativo que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos definidos em lei, sendo-lhe franqueado vistas ao processo.

10.3. Além das penalidades citadas, o CONTRATADO ficará sujeito, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

11.1 O descumprimento de qualquer das cláusulas por parte do CONTRATADO, poderá ensejar a rescisão do Termo de CONTRATO, prevalecendo sempre, antes da aplicação da penalidade, o princípio do exercício do pleno direito à defesa, devendo a Secretaria de Saúde notificar o CONTRATADO, por escrito, para que no prazo de 10 (dez) dias, também por escrito, proceda aos seus elementos de defesa, que serão apreciados e julgados por este Instituto.

11.2. Ficando comprovada a ocorrência ou a tentativa de fraude ou dolo por parte do CONTRATADO da qual resultou, resultaria, resulte ou venha a resultar qualquer tipo de prejuízo à Secretaria de Saúde, ficará o Termo de CONTRATO, rescindido de pleno direito, independente de notificação judicial ou extra judicial, estabelecendo-se desde já a obrigatoriedade do ressarcimento dos prejuízos causados e multa contratual prevista no item 9.1, "b".

11.3. Caso comprovado que o CONTRATADO agiu de forma discriminatória, ou ainda submeteu o beneficiário à situação vexatória e ou constrangedora, será imediatamente DESCONTRATADO, para todos os procedimentos junto a Secretaria de Saúde, podendo ainda responder judicialmente pelo ato praticado.

11.4 O CONTRATADO poderá solicitar a rescisão do CONTRATO, comprovando que há fatos ou normas legais que o tornem materialmente impossível, desde que o faça mediante aviso prévio, por escrito, com prazo de 30 (trinta) dias de antecedência.

11.5 A Secretaria de Saúde poderá rescindir o CONTRATO no todo ou em parte, a qualquer tempo, visando sempre o bem estar dos usuários, bem como o melhor para o plano, atendendo sempre aos princípios básicos da Administração Pública.



Município de Campos Belos-GO
ADM 2017/2020

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DOS PRAZOS:

12.1. O prazo de vigência do presente contrato será de sua assinatura a 26/07/2019, contados da assinatura deste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

13.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Campos Belos, Estado de Goiás, com prevalência sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para adoção de quaisquer medidas judiciais, pertinentes ao presente contrato.

As partes declaram estar de pleno acordo com as condições deste contrato, firmando-o em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo identificadas e que este assinam.

GABINETE DO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS BELOS, Estado de Goiás, aos 27 dias do mês de maio de 2019.

GUILHERME DAVI DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do FMS
CONTRATANTE

**SEMEDES – SERVIÇOS MEDICOS
ESPECIALIZADOS LTDA**
CNPJ nº. 07.219.664/0001-95
CONTRATADO

Testemunhas:

1) _____ CPF n. _____

2) _____ CPF n. _____