



**TERMO DE CONTRATO Nº 054/2023 -  
RETIFICADO QUE CELEBRAM O  
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO  
LESTE E HOSPITAL DAS CLINICAS  
PRIMAVERA LTDA, PARA OS FINS  
QUE SE ESPECIFICA.**

**01- DAS PARTES:**

Contrato de prestação de serviços de saúde que entre si celebram o Município de SANTO ANTÔNIO DO LESTE, inscrito no CNPJ sob nº 04.217.362/0001-90 com sede nesta cidade na Av. Goiás, 367 – Jardim Santa Inês, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. **JOSE ARIMATEIA VIEIRA ALVES**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade – Registro Geral Nº 14428342 SSP/MT e inscrito no Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda sob o Nº 867.715.741-72, residente na Rua Salgado Filho, Nº 137, Bairro Centro, CEP 78.628-000, nesta cidade de Santo Antônio do Leste – MT, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa **HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA**, inscrito no CNPJ sob Nº. **01.383.835/0001-30**, com sede na Rua Benjamin Cerutti, nº. 351, parque Castelândia, Primavera do Leste – MT, CEP: 78.850-000, neste ato representado por seu sócio proprietário, **Iro Leite**, inscrito no CPF nº. 310.457.661-00 doravante denominado CONTRATADO, resolvem celebrar o presente **CONTRATO**, mediante as cláusulas e condições a seguir:

**I – DA AUTORIZAÇÃO E LICITAÇÃO:** O presente Contrato é celebrado em decorrência da autorização do Sr. Prefeito Municipal, constante do Processo Administrativo nº 038/2023, gerado pelo Edital de credenciamento nº **003/2023**, que faz parte integrante e complementar deste Contrato, como se nele estivessem transcritos o Edital, seus Anexos a proposta comercial das empresas em anexo;

**II – FUNDAMENTO LEGAL:** O presente Contrato é regido pelas cláusulas e condições nele contidas, pela Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, e demais normas legais pertinentes.



## 2- DO OBJETO

2.1. Credenciamento de pessoas jurídicas prestadores de serviços ambulatoriais e Hospitalares na área da saúde (Unidades Hospitalares 24h), para realização de Consultas, exames e procedimentos clínicos e cirúrgicos (internações), para atender as necessidades dos Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

## 3- DOS PREÇOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1. Pelos serviços especializados credenciados o ADERENTE/CONTRATADO receberá os valores estabelecidos na proposta financeira da estimativa de preço, do Termo de Referência Anexo I, do Município de Santo Antônio do Leste-MT, conforme os serviços e os preços praticados na forma do quadro abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNIDADE	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	SER	100	136,67	13.667,00
2	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	SER	100	132,12	13.212,00
3	ULTRASSONOGRAFIA MAMAS	SER	100	144,33	14.433,00
4	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	SER	100	146,67	14.667,00
5	ULTRASSONOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS	SER	100	119,40	11.940,00
6	ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA	SER	100	177,00	17.700,00
7	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICO	SER	100	213,00	21.300,00
8	ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO	SER	100	315,00	31.500,00
9	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	SER	100	121,67	12.167,00
10	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	SER	100	204,33	20.433,00
11	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPPLER	SER	100	214,50	21.450,00
12	MAPA (MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL)	SER	100	166,25	16.625,00
13	HOLTER	SER	100	163,75	16.375,00
14	MAMOGRAFIA/MASTOGRAFIA	SER	100	159,33	15.933,00
15	CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA)	SER	100	325,00	32.500,00
16	BIOPSIA (QUALQUER TECNICA)	SER	100	693,77	69.377,00
17	RAIO X DE TORAX PA/P	SER	100	96,00	9.600,00
18	RAIO X DE ARCOS COSTAIS	SER	100	96,00	9.600,00
19	RAIO X DE TORAX	SER	100	78,21	7.821,00
20	RAIO X DE CRANIO	SER	100	78,21	7.821,00
21	RAIO X SEIOS DA FACE	SER	100	78,21	7.821,00
22	RAIO X CAVUM	SER	100	74,89	7.489,00
23	RAIO X COLUNA CERVICAL	SER	100	77,21	7.721,00
24	RAIO X COLUNA DORSAL	SER	100	77,21	7.721,00
25	RAIO X COLUNA LOMBO SACRA	SER	100	77,21	7.721,00
26	RAIO X DE COCCIX	SER	100	75,00	7.500,00



27	RAIO X DE OMBRO (UNITÁRIO)	SER	100	87,21	8.721,00
28	RAIO X DE CLAVICULA (UNITÁRIO)	SER	100	77,66	7.766,00
29	RAIO X DE UMEROS	SER	100	76,67	7.667,00
30	RAIO X DE COTOVELO	SER	100	78,16	7.816,00
31	RAIO X DE ANTEBRAÇO	SER	100	77,66	7.766,00
32	RAIO X DE PUNHO (UNITÁRIO)	SER	100	78,21	7.821,00
33	RAIO X DE MÃO (UNITÁRIO)	SER	100	76,55	7.655,00
34	RAIO X DE BACIA	SER	100	77,66	7.766,00
35	RAIO X DE ART. COXOFEMURAL	SER	100	76,33	7.633,00
36	RAIO X DE FEMUR (UNITARIO)	SER	100	78,21	7.821,00
37	RAIO X JOELHO	SER	100	87,21	8.721,00
38	RAIO X PERNA	SER	100	77,21	7.721,00
39	RAIO X PÉ	SER	100	77,21	7.721,00
40	RAIO X CALCANEIO	SER	100	77,16	7.716,00
41	RAIO X DO TORNOZELO (UNITÁRIO)	SER	100	76,55	7.655,00
42	EMISÃO DE LAUDO DOS EXAMES DE RAIO X	SER	100	26,25	2.625,00
43	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	SER	100	630,00	63.000,00
44	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	SER	100	756,00	75.600,00
45	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	SER	100	541,67	54.167,00
46	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	SER	100	622,50	62.250,00
47	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	SER	100	636,25	63.625,00
48	RESSONANCIA MAGNETICA DO CRANIO COM CONTRASTE	SER	100	804,89	80.489,00
49	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	SER	100	541,33	54.133,00
50	RESSONANCIA MAGNETICA DA SELA TÚRCICA COM CONTRASTE	SER	100	819,00	81.900,00
51	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	SER	100	622,50	62.250,00
52	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	SER	100	497,39	49.739,00
53	RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX COM CONTRASTE	SER	100	662,67	66.267,00
54	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	SER	100	512,17	51.217,00
55	RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	SER	100	930,78	93.078,00
56	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR	SER	100	512,17	51.217,00
57	RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEN INFERIOR COM CONTRASTE	SER	100	505,83	50.583,00
58	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEN TOTAL	SER	100	1.403,33	140.333,00
59	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	UNID	100	619,55	61.955,00
60	RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE COM CONTRASTE	SER	100	605,58	60.558,00
61	RESSONANCIA MAGNETICA DA BACIA COM CONTRASTE	SER	100	605,58	60.558,00
62	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR(UNILATERAL)	SER	100	635,56	63.556,00
63	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SER	100	550,00	55.000,00
64	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	SER	25	830,41	20.760,25



GOVERNO MUNICIPAL  
**SANTO ANTÔNIO DO LESTE**  
Continuidade do progresso, de mãos dadas com o povo!  
Gestão 2021/2024

65	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL	SER	100	453,67	45.367,00
66	TOMOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	SER	100	499,67	49.967,00
67	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	SER	100	430,00	43.000,00
68	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	SER	100	426,67	42.667,00
69	TOMOGRAFIA DE CRANIO	SER	100	533,33	53.333,00
70	TOMOGRAFIA DO CRANIO COM CONTRASTE	SER	100	652,22	65.222,00
71	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	SER	100	533,33	53.333,00
72	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	SER	100	467,50	46.750,00
73	TOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	SER	100	529,67	52.967,00
74	TOMOGRAFIA DE TORAX	SER	100	549,00	54.900,00
75	TOMOGRAFIA DO TORAX COM CONTRASTE	SER	100	505,00	50.500,00
76	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SER	100	532,59	53.259,00
77	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	SER	100	487,33	48.733,00
78	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN INFERIOR COM CONTRASTE	SER	100	487,33	48.733,00
79	TOMOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	SER	100	677,48	67.748,00
80	TOMOGRAFIA DE BACIA /PELVE	SER	100	454,00	45.400,00
81	TOMOGRAFIA DA PELVE COM CONTRASTE	SER	100	520,00	52.000,00
82	TOMOGRAFIA DA BACIA COM CONTRASTE	SER	100	532,50	53.250,00
83	TOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATEAL)	SER	100	483,33	48.333,00
84	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	SER	100	683,33	68.333,00
85	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	SER	100	471,94	47.194,00
86	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MEDICO DO TIPO TESTE DE ESPORÇO OU TESTE ERGOMETRICO COM LAUDO	SER	100	276,33	27.633,00
87	TOMOGRAFIA DO ABDOMEN INFERIOR	SER	100	523,34	52.334,00
88	PARTO CESARIANO	SER	50	3.611,01	180.550,50
89	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	SER	17	3.460,24	58.824,08
90	SUTURA DE LACERAÇÕES DE TRAJETO PELVICO	SER	100	1.641,62	164.162,00
91	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSÃO UTERINA AGUDA POS PARTO	SER	25	2.849,71	71.242,75
92	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO/PUERPERAL	SER	25	2.270,96	56.774,00
93	PARTO NORMAL	SER	50	2.603,80	130.190,00
94	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO -TIPO CIRURGIA ORTOPEDICA	SER	100	3.288,04	328.804,00
95	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO -TIPO CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR EM PEDIATRIA	SER	150	3.415,35	512.302,50
96	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - DO TIPOCIRURGIA GINECOLOGICA	SER	67	3.748,68	251.161,56
97	SERVIÇO PROCEDIMENTO MÉDICO OUTRAS CIRURGIAS/REPARADORAS	SER	50	4.182,01	209.100,50
98	CONSULTA MÉDICA PEDIATRA	SER	528	170,00	89.760,00
99	CONSULTA MÉDICA GINECOLOGICA	SER	500	190,00	95.000,00
100	CONSULTA MÉDICA UROLOGIA	SER	200	155,81	31.162,00
101	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGIA	SER	750	161,65	121.237,50



102	CONSULTA MÉDICA ANESTESISTA	SER	200	183,33	36.666,00
103	CONSULTA MÉDICA ORTOPEDISTA	SER	750	157,77	118.327,50
104	CONSULTA MÉDICA ENDOCRINOLOGISTA	SER	100	126,67	12.667,00
105	CONSULTA MÉDICA DERMATOLOGISTA	SER	100	138,33	13.833,00
					<b>5.619.641,14</b>

**3.2. O valor total da contratação será de R\$ 5.619.641,14 (cinco milhões seiscientos e dezenove mil seiscientos e quarenta e um reais e quatorze centavos), não ficando a Contratante obrigada a realizar todos os serviços previstos neste termo.**

3.3. O pagamento será efetuado em até 30 dias após a emissão da nota fiscal eletrônica, que deverá ser atestada pelo servidor responsável pela fiscalização do contrato;

3.4. O ADERENTE/CONTRATADO deverá indicar no corpo da Nota Fiscal a descrição do serviço realizado, o número e o nome do banco, agência e número da conta onde deverá ser feito o pagamento, via ordem bancária;

3.5. Caso constatado alguma irregularidade na Nota Fiscal, a mesma será devolvida ao contratado, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo o pagamento realizado após a reapresentação das Notas Fiscais;

3.6. O pagamento somente será efetuado mediante apresentação da regularidade documental junto ao Cadastro Geral de Fornecedores da prefeitura municipal de Santo Antônio do Leste – MT.

3.7. Durante a vigência do contrato o Contratado deverá estar com os comprovantes de regularidade com as Fazendas (Certidão Negativa de Débitos Previdenciários; Certificado de Regularidade do FGTS; Certidão Conjunta Negativa de Débitos da União; Certidão Negativa de Débitos Estadual; Certidão Negativa de Débitos Municipal), em dias.

3.8. O CONTRATANTE não se obriga a realizar toda a quantidade dos serviços descritos neste contrato, nos termos do § 2º, inciso II do art. 65 da Lei 8666/93.

#### **4- DA VIGÊNCIA DO TERMO DE ADESÃO**

4.1. A vigência do presente Termo de Adesão será de até 12 (doze) meses, com início em **07/07/2023 até o dia 07/07/2024**, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, no interesse da CONTRATANTE, até o limite de 60 (sessenta) meses, observando-se o disposto no inciso II do art. 57 da Lei 8.666/93.

#### **5- DOS REAJUSTES DE PREÇOS**

5.1. Os reajustes permitidos pelo artigo 65, da Lei n. 8.666/93, serão concedidos após decorridos 12 (doze) meses da vigência do contrato, por provocação do contratado, que deverá comprovar através de percentuais do INPC – Saúde e cuidados pessoais/FGV, o reajuste pleiteado, que passarão por análise contábil de servidores designados pelo Município de Santo Antônio do Leste- MT.



## 6- DA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1. A Secretaria Municipal de Saúde realizará a distribuição dos serviços às Credenciadas de forma equitativa (rodizio), de modo a preservar o princípio da igualdade e da transparência de atuação. O rodizio será entre as empresas credenciadas no Processo de Credenciamento nº 003/2023.

6.2. A distribuição dos serviços às credenciadas observará a ordem precedente, conforme determinação da Secretaria Municipal de Saúde, sempre respeitando a equitatividade;

6.3. No caso de solicitação de dois profissionais/pessoas distintas, o chamamento obedecerá à ordenação preestabelecida na fila criada;

6.4. A Secretaria Municipal solicitante fornecerá Autorização de Serviço preenchida manualmente, informando a descrição completa dos serviços a serem realizados;

6.5. A confirmação da aceitação do serviço pelo ADERENTE/CONTRATADO é automática ao recebimento da comunicação para prestação do serviço.

**6.6. A recusa formal da prestação do serviço, por parte da credenciada, injustificada, implica no descredenciamento e suas sanções.**

## 7- DAS OBRIGAÇÕES DO ADERENTE/CONTRATADO

7.1 Os serviços a serem prestados a todos os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), que forem encaminhados pelo CREDENCIANTE, dentro do quantitativo definido, com finalidade de bem atender a demanda de exames, tanto de rotina, quanto de urgência/emergência, gerada nas Unidades Ambulatoriais de Saúde do Município.

7.2 Fornecer aos pacientes todos os recursos necessários para seu atendimento, tais como avaliação médica, orientações técnicas, encaminhamentos, assinaturas em termos e protocolos, internamento, acompanhamento, realização de exames, procedimentos diagnósticos e outros procedimentos necessários ao serviço;

7.3 Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário;

7.4 Solicitar a realização de exames diagnósticos subsidiários (radiológicos, laboratoriais e eletro diagnósticos) ou efetuar-los e interpretar os resultados sempre que necessário;

16.5 Realizar atividades de demanda espontânea/emergência, pequenas urgências clínico-cirúrgicas e procedimentos para fins de diagnósticos;

7.6 Comprometer-se pela apresentação mensal de listagem de pacientes que realizaram agendamento e não compareceram para feitura do exame.

7.7 Indenizar danos causados aos usuários, aos órgãos dos SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas pelo credenciado, ficando-lhe assegurado o total acesso às formas de defesa;



**7.8** Responsabilizar-se por eventuais danos causados à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Credenciamento;

**7.9** Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações e atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade na prestação dos seus serviços.

**7.10** Informar à Secretaria Municipal de Saúde, imediatamente, eventuais alterações de sua razão social, controle acionário, mudança de endereço, inclusive alteração de responsável técnico, devendo apresentar ao Departamento de Licitações e Compras, cópia de todos os documentos que sofreram alteração.

**7.11** Manter-se, durante toda a execução do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

**7.12** Prestar o serviço de acordo com as normas gerais editadas pelo MS, Agência Nacional de Saúde e Conselho FEDERAL DE MEDICINA, bem como observar as normas, rotinas, protocolos clínicos e todas as exigências desde que pautada na legalidade.

**7.13** Cumprir obrigações decorrentes de portarias dos órgãos fiscalizadores, higiene e manutenção de equipamentos e utensílios usados na prestação dos serviços, bem como a escolha e a cautela exigida aos procedimentos médicos a serem adotados.

**7.14** A contratada responderá exclusiva e integralmente pela utilização de pessoal para execução do objeto contratado, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, ou comercial, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Secretaria Municipal de Saúde;

**7.15** Não poderá haver por parte da contratada qualquer obstáculo ou impedimento às vistorias técnicas que poderão ser realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde;

**7.16** A produção dos serviços prestados pela contratada deverá ser registrada e apresentada mensalmente até o **último dia útil** de cada mês subsequente para a conferência pelo setor responsável;

**7.17** Para fins da conferência a contratada deverá apresentar as solicitações médicas devidamente autorizadas pela Central de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde bem como apresentar em anexo cópia do laudo do procedimento realizado devidamente assinado e datado e comprovado o recebimento pelo paciente ou representante;

**7.18** A eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis acarretará na imediata rescisão do contrato e sujeito à declaração de inidoneidade e responsabilização cível e criminal;



**7.19** A contratada deverá apresentar a relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica, informando nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número da inscrição nos respectivos conselhos profissionais, quando for o caso;

**7.20** Apresentar também cópia autenticada do certificado de especialidade devidamente reconhecido pelo CRM, RG e CPF do responsável técnico pelo serviço contratado.

## **8- DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

**8.1** - Efetuar o pagamento no prazo estabelecido;

**8.2** - Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do Contrato;

**8.3** – Modificar o contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitado os direitos do contratado;

**8.4** – Rescindir o contrato, unilateralmente, nos casos especificados no inciso I do art. 79 Lei 8.666/93;

**8.5** – Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste;

**8.6** – A Fiscalização do contrato decorrente do presente processo será realizada pelos servidores designados que compõem as unidades setoriais de controle interno, cabendo a cada unidade setorial fiscalizar os contratos de suas respectivas secretarias, bem como a fiscalização conjunta do Controle Interno do município em todos os contratos e dos secretários das Pastas.

## **9- DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

9.1. O presente contrato não implica vínculo empregatício de quaisquer dos integrantes do quadro do CONTRATADO com a Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste.

## **10- DO DESCREDENCIAMENTO**

10.1. O contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por parte do ADERENTE/CONTRATADO, mediante comunicação expressa, de uma a outra, respeitada a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, contados a partir da data de recebimento, desde que devidamente formalizada.

10.2. Será motivo para descredenciar:

- a) Se a empresa deixar de cumprir qualquer das cláusulas e condições do contrato;
- b) Se a empresa praticar atos fraudulentos no intuito de auferir para si ou para outrem vantagem ilícita;
- c) Se ficar evidenciada a incapacidade da empresa credenciada de cumprir as obrigações assumidas devidamente caracterizadas em relatório circunstanciado de inspeção;
- d) por razões de interesse público de alta relevância, mediante despacho motivado e justificado da Prefeitura Municipal;
- e) Em razão de caso fortuito ou força maior;



f) No caso da decretação de falência ou concordata da empresa credenciada; sua dissolução ou falecimento de todos os seus sócios;

10.3. Será proibido o ADERENTE/CONTRATADO cobrar taxas ou qualquer outra importância dos usuários, sob pena de descredenciamento a ser apurado em processo administrativo instaurado imediatamente apurada denúncia apresentada pelo usuário ou qualquer cidadão, assegurado a credenciada o direito ao contraditório e à ampla defesa.

10.4. O ADERENTE/CONTRATADO não poderá transferir, total ou parcialmente a terceiros os serviços objeto deste credenciamento, sob pena de descredenciamento e aplicação das demais penalidades, a ser apurado através de processo administrativo instaurado imediatamente.

10.4.1. Apurada a denúncia apresentada pelo usuário ou qualquer cidadão, será aberto o processo administrativo, assegurando ao credenciado o direito ao contraditório e à ampla defesa.

10.5. A recusa formal da prestação do serviço, por parte da credenciada, injustificada, implica no descredenciamento e suas sanções.

10.6. A partir de três denúncias na ouvidoria pública, que seja essas denúncias comprovadas, será o ADERENTE/CONTRATADO descredenciado.

10.7. E naquilo que couber, nas outras hipóteses do art. 78 da Lei 8.666/93.

## **11- DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

11.1. Em caso de atraso injustificado na execução dos serviços, ou inexecução parcial ou total deste contrato, poderão ser aplicadas pela CONTRATANTE, nos termos do art. 86 e art. 87, incisos I, II, III e IV da Lei 8.666/93, mediante publicação em Jornal Oficial, as seguintes penalidades:

a) multa moratória equivalente ao valor de 5 (cinco) exames não realizados referente ao atraso de até 05 (cinco) dias após o prazo concedido nos itens 5.10 e/ou item 5.13;

b) multa moratória equivalente ao valor de 10 (dez) exames não realizados referente ao atraso de até 10 (dez) dias após o prazo concedido nos itens 5.10 e/ou item 5.13;

c) acima de dez dias de atraso, será aplicada multa equivalente ao valor de 100 (cem) exames não realizados, além do imediato descredenciamento após o prazo concedido nos itens 5.10 e/ou item 5.13.

11.2. A multa prevista neste item poderá cumular com as demais sanções administrativas, inclusive com a multa prevista no item 11.3. b);

11.3. Ocorrendo a inexecução total ou parcial na execução dos serviços, a Administração poderá aplicar ao Credenciado, as seguintes sanções administrativas previstas no artigo 87 da Lei n. 8.666/93:

a) Advertência por escrito;

b) Multa administrativa com natureza de perdas e danos da ordem de até 100 (cem) exames ou procedimentos não realizados;

c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a prefeitura, por prazo não superior a 02 (dois) anos, sendo que em caso de inexecução total, sem justificativa aceita, será aplicado o limite máximo temporal previsto para a penalidade de 02 (dois) anos;

d) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.



11.4. Se o Credenciado não proceder ao recolhimento da multa no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados da intimação por parte da PREFEITURA, o respectivo valor será descontado dos créditos que o Credenciado possuir com esta PREFEITURA e, se estes não forem suficientes, o valor que sobejar será encaminhado para execução pela ASSESSORIA JURÍDICA;

11.5. Do ato que aplicar a penalidade caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da intimação, podendo a Administração reconsiderar sua decisão ou nesse prazo encaminhá-lo devidamente informado para a apreciação e decisão superior, dentro do mesmo prazo.

## **12- DAS INCIDÊNCIAS FISCAIS, ENCARGOS, SEGURO, ETC.**

12.1. Correrão por conta exclusiva do ADERENTE/CONTRATADO:

I. Todos os tributos que forem devidos em decorrência do objeto desta contratação, bem como as obrigações acessórias deles decorrentes;

II. As contribuições devidas à Previdência Social, encargos trabalhistas, prêmios de seguro e de acidentes de trabalho, emolumentos e outras despesas que se façam necessárias à execução dos serviços, salvo as despesas a serem pagas pela Contratante, devidamente expressas no edital e neste contrato.

## **13- DO FISCAL DO CONTRATO**

13.1. O CONTRATANTE designará o fiscal de contrato, que ficará responsável pelo controle e acompanhamento deste Instrumento, em todas as suas fases, ao qual deverão ser encaminhados todos os documentos pertinentes ao presente Contrato, para ATESTO, CIÊNCIA ou outras observações que julgar necessárias para o cumprimento INTEGRAL das cláusulas contratadas

## **14- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:**

<b>Unidade</b>	05	Secretaria municipal de saúde
<b>Funcional programática</b>	10.302.5018.2168	Manutenção e Encargos com o Pronto Atendimento
<b>Ficha</b>	305	
<b>Despesa/fonte</b>	3.3.90.39	Serviços de terceiros -pessoa jurídica

## **15- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

15.1. Para eficácia do presente instrumento, o CONTRATANTE, providenciará a publicação do seu extrato na imprensa oficial, conforme Lei n. 8.666/93.

15.2. As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:

I. Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de termo aditivo OU apostilamento ao presente contrato.

II. O ADERENTE/CONTRATADO obriga-se a se manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as



condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação e a cumprir fielmente as cláusulas ora avençadas, bem como as normas previstas na Lei 8.666/93 e legislação complementar;

III. Vinculam-se a este contrato, para fins de análise técnica, jurídica e decisão superior, o Termo de Referência seus anexos e a proposta do contratado;

IV. É vedado caucionar ou utilizar o presente contrato para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa autorização do CONTRATANTE.

## **16- DO FORO**

16.1. As partes contratantes elegem o foro da Comarca de Primavera do Leste/MT como competente para dirimir as questões oriundas na execução do presente Contrato que não puderem ser resolvidas pela via administrativa, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

16.2. E, por estarem justas e contratadas, após lido e achado conforme, as partes firmam o presente Contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito legal, ficando duas vias arquivadas na sede do contratante, na forma do art. 60, da Lei nº 8.666, de 21/06/93.

Santo Antônio do Leste - MT, 01 de agosto de 2023.

---

**JOSE ARIMATEIA VIEIRA ALVES**  
PREFEITO MUNICIPAL

---

**HOSPITAL DAS CLINICAS**  
**PRIMAVERA LTDA**  
CONTRATADA