



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO UNIVERSAL 02/2016.**

**PROCESSO DE LICITAÇÃO 18/2016**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 04/2016**

**CONTRATO 21/2016.**

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL DE LINDÓIA DO SUL** E A EMPRESA **HOSPITAL LINDÓIA LTDA**, OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM ESPECIALIDADE EM CONCENTRAÇÃO EM PSIQUIATRIA E PSICOTERAPIA, PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E AÇÃO SOCIAL DE LINDÓIA DO SUL**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 78.510.112/0001-80, com sede na Rua Tamandaré 98, Lindóia do Sul, SC, neste ato representado pelo seu Secretário de Saúde e Ação Social, Sr. Ronaldo Piscini, portadora da Cédula de Identidade RG nº 3.958.220-5, e inscrito no CPF/MF sob o nº 033.904.329-65, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa Hospital Lindóia Ltda ME, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 83.860.676/0001-82, com sede na Rua da Paz, 128, representada neste ato, pelo seu procurador, Senhor Joércio Dalmora, portador da Cédula de Identidade nº 843.442.480-15 e inscrito no CPF-MF sob o nº 439.442.480-15, residente e domiciliado a Rua da Paz, 136, centro Lindóia do Sul, SC, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, e perante as testemunhas abaixo firmadas, pactuam o presente termo, cuja celebração foi autorizada de acordo com o Edital de Credenciamento Universal nº 02/2016, e que se regerá pela Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores, atendidas as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. A **CONTRATADA** prestará serviços médicos especializados em Concentração em Psiquiatria e Psicoterapia, aos pacientes de Lindóia do Sul, na sede deste município, nos termos do Edital de Credenciamento Universal nº 02/2016.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO, FORMA E LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

2.1. A prestação dos serviços será iniciada imediatamente após a assinatura do contrato, e dar-se-á de acordo com o que descreve o anexo “B” do Edital de Credenciamento 02/2016, mediante pré agendamento e conforme autorização da Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social de Lindóia do Sul.

2.2. A **CONTRATADA** deverá 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.

2.3. A **CONTRATANTE** fiscalizará a prestação dos serviços através da Secretaria de Saúde e Ação Social, acompanhando inclusive o grau de satisfação dos usuários, em consonância e obediência ao prescrito nas Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90 e no Decreto Federal nº 1.651 de 28/09/95.

2.4 – Os serviços deverão ser prestados na sede do município sendo que o local fica sob a



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

total responsabilidade da contratada.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL**

3.1. O prazo de vigência deste contrato é de 01 de janeiro 31 de dezembro de 2017.

3.2. Para efetuar o descredenciamento o Profissional deverá enviar requerimento endereçado à autoridade do Fundo Municipal de Saúde e Ação Social de Lindóia do Sul, com motivos plenamente justificáveis, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

**CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL**

4.1 - A remuneração dos serviços previstos no objeto deste contrato, será de R\$ 190,00 (cento e noventa reais) por consulta, conforme anexo "B".

4.1.2 - O Teto máximo por mês será de R\$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reais), para 20 consultas mês.

4.2. As despesas decorrentes da execução do objeto da presente licitação correrão à conta das dotações do Fundo Municipal de Saúde do ano de 2017.

**Orgão 10** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LINDÓIA DO SUL  
**Unidade 01** Fundo Municipal de Saúde de Lindóia do Sul  
**Proj/Ativ 2.028** Manutenção das atividades da Saúde Pública  
**23 3.3.90.00.00.00.00.00.0214** Aplicações Diretas

**CLÁUSULA QUINTA - DOS REAJUSTES**

5.1. O valor a ser pago à Contratada é fixo e irremovível, durante toda a vigência do contrato.

**CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

6.1. A remuneração dos serviços previstos no objeto deste termo se dará unicamente com base nas referências de valores da Tabela de Valores para Credenciamento, constante no anexo "B" do Edital de Credenciamento Universal 02/2016.

6.2. O Teto será estipulado de acordo com as consultas prestadas, de acordo com a necessidade e demanda dos pacientes de Lindóia do Sul.

6.3. Será efetuado o pagamento do valor referente à prestação dos serviços, até o dia 10 (dez) do mês subsequente aos serviços prestados, após o recebimento da(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s) e relatório dos serviços realizados, contendo o nome do paciente, devidamente anexados às autorizações de consultas expedida pela Secretaria Municipal de Saúde.

6.4. A CONTRATADA deverá apresentar as CNDs do INSS, o CRF do FGTS, para recebimento do pagamento de cada parcela.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO CONTRATUAL**

7.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos arts. 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e posteriores alterações, com as consequências previstas no art. 80 da referida Lei, sem que caiba à CONTRATADA direito a qualquer indenização.

7.2. A rescisão contratual poderá ser:



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

7.2.1. determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei 8.666/93.

7.2.2. amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES**

8.1 Sem prejuízo das sanções previstas nos arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93, a empresa contratada ficará sujeita às seguintes penalidades, assegurada a prévia defesa:

8.2. Pelo atraso injustificado na execução do Contrato:

8.2.1. multa de 0,33% (trinta e três centésimos por cento), sobre o valor da obrigação não cumprida, por dia de atraso, limitada ao total de 20% (vinte por cento);

8.3. Pela inexecução total ou parcial do Contrato:

8.3.1. multa de 20% (vinte por cento), calculada sobre o valor do Contrato ou da parte não cumprida;

8.3.2. multa correspondente à diferença de preço resultante de nova licitação realizada para complementação ou realização da obrigação não cumprida.

8.4. O valor a servir de base para o cálculo das multas referidas nos subitens 8.3.1. e 8.3.2. será o valor inicial do Contrato.

8.5. As multas aqui previstas não têm caráter compensatório, porém moratório e, conseqüentemente, o pagamento delas não exime a empresa contratada da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha acarretar ao Município de Lindóia do Sul.

**CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA**

9.1. O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO**

10.1. A CONTRATANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES**

11.1. Os casos omissos ao presente termo, serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8.666/93, e posteriores alterações.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO**

12.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Ipumirim, SC, para qualquer procedimento relacionado com o cumprimento do presente Contrato.

E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e por duas testemunhas que a tudo assistiram.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA DO SUL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Lindóia do Sul, SC, 29 de dezembro de 2016.

**Ronaldo Piscini**  
**Secretario Municipal de Saúde e Ação Social**  
**CONTRATANTE**

**Joécio Dalmora**  
**Procurador**  
**Hospital Lindóia Ltda**  
**CONTRATADA**

01. \_\_\_\_\_  
Nome: Fernanda Ramos  
CPF: 075.230.499-23

02. \_\_\_\_\_  
Nome: Edison Domingos Giron  
CPF: 675.033.819-49