

EDITAL DE Credenciamento N.º 48/2018

Prestação de Serviços na área de Análises Clínicas (Exames laboratoriais).

ANTONIO CARLOS DAMIN, Prefeito Municipal de PLANALTO, no uso de suas atribuições e de conformidade com a Lei Federal n.º 8.666/93 e alterações posteriores, torna público para conhecimento dos interessados que estará procedendo Chamamento Público o período de 26 de outubro de 2018 à 31 de dezembro de 2018, das 8:00 às 12:00 horas, na Prefeitura Municipal de Planalto- Rua Humberto de Campos nº 732, para fins de credenciamento, com exames laboratoriais mensais e pagamentos dos procedimentos pela tabela estabelecida pela Secretaria Municipal de Saúde, de pessoas jurídicas (empresas ou microempresas), para prestação de serviços na área de Análises Clínicas(Exames laboratoriais).

1 – DO OBJETO:

Item	Qtde.	Unid.	Descrição
1	1	UN	ÁCIDO ÚRICO 2,85000 por exame
2	1	UN	AMILASE 3,20000 por exame
3	1	UN	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES 3,20000 por exame
4	1	UN	BHCG 11,80000 por exame
5	1	UN	CALCIO 6,00000 por exame
6	1	UN	COLESTEROL LDL 6,50000 por exame
7	1	UN	COLESTEROL HDL 5,50000 por exame
8	1	UN	COLESTEROL TOTAL 2,85000 por exame
9	1	UN	COLINESTERASE 6,50000 por exame
10	1	UN	CREATININA 2,90000 por exame
11	1	UN	CPK/CK 8,00000 por exame
12	1	UN	DESIDROGENASE LÁTICA (LDH) 7,50000 por exame
13	1	UN	FERRO SÉRICO 7,50000 por exame
14	1	UN	FERRITINA 23,50000 por exame
15	1	UN	FOSFATASE ACIDA 3,15000 por exame
16	1	UN	FOSFATASE ALCALINA 3,15000 por exame
17	1	UN	FOSFORO 5,00000 por exame
18	1	UN	FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA 7,00000 por exame
19	1	UN	GAMA GT / GGT 5,50000 por exame
20	1	UN	GLICOSE /GLICEMIA DE JEJUM 2,90000 por exame
21	1	UN	LIPASE 6,00000 por exame
22	1	UN	MAGNÉSIO 6,00000 por exame
23	1	UN	MUCO-PROTEÍNAS 9,00000 por exame
24	1	UN	POTÁSSIO 7,50000 por exame

Item	Qtde.	Unid.	Descrição
25	1	UN	PROTEÍNA TOTAIS 7,50000 por exame
26	1	UN	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES 7,50000 por exame
27	1	UN	SÓDIO 7,50000 por exame
28	1	UN	TGO / AST 3,20000 por exame
29	1	UN	TGP / ALT 3,20000 por exame
30	1	UN	TRIGLICERIDEOS 5,50000 por exame
31	1	UN	URÉIA 2,90000 por exame
32	1	UN	PLAQUETAS 4,30000 por exame
33	1	UN	RETICULOCITOS 7,50000 por exame
34	1	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA. 4,30000 por exame
35	1	UN	ERITROGRAMA -ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO 4,30000 por exame
36	2	UN	ESTRADIOL. 15,20000 por exame
37	1	UN	ESTRIOL. 17,50000 por exame
38	1	UN	HEMOGRAMA COMPLETO COM PLAQUETAS. 10,70000 por exame
39	1	UN	LEUCOGRAMA. 4,30000 por exame
40	1	UN	PROVA DE RETRAÇÃO DE COAGULO. 4,30000 por exame
41	1	UN	FATOR REUMATOIDE/FR/LATEX. 4,40000 por exame
42	1	UN	ASLO. 4,40000 por exame
43	1	UN	TESTE DE VDRL/SIFILIS. 4,40000 por exame
44	1	UN	GORDURA FECAL. 4,40000 por exame
45	1	UN	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES. 2,50000 por exame
46	1	UN	EPF / PARASITOLOGICO DE FEZES. 5,00000 por exame
47	1	UN	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES. 2,50000 por exame
48	1	UN	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORA NAS FEZES. 2,50000 por exame
49	1	UN	PROTEINAS (URINA 24 HORAS) PROTEINURIA. 3,00000 por exame
50	1	UN	PESQUISA PROTEINA C REATIVA. 4,30000 por exame
51	1	UN	PCR / PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA. 13,90000 por exame
52	1	UN	QUE / URINA. 5,40000 por exame
53	1	UN	TSH / HORMONIO TIREOESTIMULANTE. 11,50000 por exame
54	1	UN	TIROXINA (T4). 11,50000 por exame
55	1	UN	TRIIODOTIRONINA (T3). 11,50000 por exame
56	1	UN	TSA / ANTIBIOGRAMA. 25,00000 por exame
57	1	UN	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO. 28,00000 por exame
58	1	UN	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO + GRAM. 8,00000 por exame
59	1	UN	TIPAGEM SANGUÍNEA. 4,00000 por exame
60	1	UN	COOMBS INDIRETO. 3,90000 por exame
61	1	UN	PROGESTERONA. 17,00000 por exame
62	1	UN	HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH). 15,00000 por exame

Item	Qtde.	Unid.	Descrição
63	1	UN	PSA. 23,50000 por exame
64	1	UN	HBSAG / ANTIGENO AUSTRALIA. 25,00000 por exame
65	1	UN	ANTI HBS (HEPATITE B). 28,00000 por exame
66	1	UN	ANTI HCV (HEPATITE C). 28,00000 por exame
67	1	UN	ANTI-HIV I E II. 18,00000 por exame
68	1	UN	CEA. 29,00000 por exame
69	1	UN	COAGULOGRAMA COMPLETO (TC, TS, RC, TAP E TPT). 21,30000 por exame
70	1	UN	TOXOPLASMOSE IGG. 25,00000 por exame
71	1	UN	TOXOPLASMOSE IGM. 25,00000 por exame
72	1	UN	RUBEOLA IGG. 25,00000 por exame
73	1	UN	RUBEOLA IGM. 28,00000 por exame
			Total

2 – CONDIÇÕES PARA O CREDENCIAMENTO:

As empresas ou microempresas interessadas em prestar serviços de ANÁLISES CLÍNICAS no Município de Planalto deverão apresentar os seguintes documentos, em original ou por cópia autenticada em tabelionato, ou pelo(s) servidor (es) encarregado(s) da recepção dos mesmos.

3 - DOCUMENTOS EXIGIDOS:

- 1 - Contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro de seus objetivos, a prestação de serviços em Análises Clínicas.
- 2 - Certidão do CNPJ;
- 3 - Certidão negativa de débito com o Município sede do estabelecimento do interessado;
- 4 - Certidão negativa de débito com INSS;
- 5 - Certidão negativa de débito com o FGTS;
- 6 - Certidão negativa Federal;
- 7 - Certidão Negativa Estadual;
- 8 - Certidão Negativa da Justiça Trabalhista-CNT;
- 9 - Cópia do Alvará de Funcionamento fornecido pelo município da sede da pessoa jurídica;
- 10 - Cópia do Alvará Sanitário de Funcionamento (Saúde), segundo legislação vigente.
- 11 - Relação dos Exames que se propõe a realizar pela tabela da Prefeitura.
- 12 - Capacidade máxima de atendimento (total e quantitativo a disposição da Prefeitura, bem como horários);
- 13 - CNES;
- 14 - Descrição dos recursos físicos, materiais e humanos do serviço credenciado:
- 14.1-Planta baixa detalhada (para novas empresas que venham a se estabelecer no Município) ou que mudaram de endereço;

15-Relação dos Profissionais:

15.1- Carteira de Identidade;

15.2- CPF;

15.3- Diploma expedido por Órgão Competente;

15.4- Título de especialista, fornecido por órgão competente;

15.5- Declaração de responsabilidade técnica;

15.6- Declaração firmado por representante legal da empresa, de que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, em atendimento ao disposto no inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, conforme em anexo, ou equivalente.

16- Declaração de disponibilidade de carga horária, especificando os horários dos profissionais, considerando-se o horário de funcionamento das Unidades Básicas de saúde do Município.

17- Declaração que cumpre e aceita as condições contidas neste Edital e seus anexos

4 - CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

1 - O Município reserva-se no direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços prestados pelas Empresas ou Micro Empresas credenciadas, podendo proceder o descredenciamento, em caso de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e de ampla defesa;

2 - O credenciamento configurará uma relação contratual de Exames estabelecido no Termo de Credenciamento e que a Empresa estiver apta a realizar dentro de suas condições técnicas e profissionais devidamente comprovadas na data do credenciamento.

5 – DO VALOR:

5.1. O valor a ser pago pelo Município por exame laboratorial será o constante da relação em anexo.

6 - DO PAGAMENTO:

6.1 – Os pagamentos somente serão realizados mediante:

a) Apresentação das autorizações para realização dos exames laboratoriais, emitida pela Secretaria da Saúde de Planalto, ou por ele autorizado;

b) Os valores serão depositados em conta bancária em nome da empresa CREDENCIADA, até o quinto (10º) dia útil do mês subsequente àquele em que os serviços forem prestados;

c) Os valores a serem pagos, somente serão liberados mediante a apresentação da fatura e/ou nota fiscal, que deverá ser apresentado à Secretaria de Saúde de Planalto, até o último dia útil do mês, em que o serviço foi prestado, que deverá estar em conformidade com os serviços realizados e devidamente comprovados, e, estarão sujeitos às retenções previdenciárias e tributárias.

7 - DA VIGÊNCIA:

O prazo de vigência do Termo de Credenciamento será de 12 (doze) meses a partir da data constante no Termo de Credenciamento, podendo ser prorrogado, por interesse do CREDENCIANTE e anuência da CREDENCIADA, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de sessenta meses (art. 57, II, da Lei n.º 8.666-93), sempre comprovando a regularidade fiscal.

8 - DA PESSOA JURÍDICA CREDENCIADA:

É de responsabilidade exclusiva e integral da Pessoa Jurídica Credenciada, a utilização de pessoal capacitado para a execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município.

9 - DA FORMALIZAÇÃO:

O credenciamento será formalizado mediante Termo próprio, contendo as cláusulas e condições previstas neste Edital.

10 - DAS PENALIDADES:

a) Ocorrendo qualquer inadimplência em relação ao objeto contratado, a mesma será apurada através de Processo Administrativo Especial, concedendo ampla defesa, momento em que após a apuração dos fatos poderá ser aplicada as penalidades de advertência, suspensão e multa de no máximo 10% sobre o valor total dos exames.

b) As penalidades serão registradas no cadastro da contratada, quando for o caso.

c) Não serão efetuados pagamentos pela Administração enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que for imposta ao fornecedor em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

11 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Os serviços serão pagos com as dotações abaixo discriminadas:

Projeto/Despesa	Há Previsão
2025 3390.39.50.00.00.00 - Serv. Médico-Hospitalar, Odontológicos e Laborator	Sim
2026 3390.39.50.00.00.00 - Serv. Médico-Hospitalar, Odontológicos e Laborator	Sim
2027 3390.39.50.00.00.00 - Serv. Médico-Hospitalar, Odontológicos e Laborator	Sim

12 - INFORMAÇÕES:

Maiores informações poderão ser obtidas junto a Secretaria Municipal da Saúde, na Rua Presidente Vargas ou pelo telefone nº 55 3794-12 77 ou 3794 1122, Município de Planalto-RS.

Gabinete do Prefeito Municipal de Planalto, 25 de Outubro de 2018.

ANTONIO CARLOS DAMIN - Prefeito Municipal

MINUTA DO CREDENCIAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS

O MUNICÍPIO DE PLANALTO, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Humberto de Campos nº732, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 87.612.891/0001-15, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. ANTONIO CARLOS DAMIN, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATANTE,/CREDENCIANTE e, inscrito no CNPJ-MF sob nº, sito a rua/Av., nº, neste ato representado por seu sócio/proprietário Srº(a), (estado civil), (profissão), portador da Cédula de Identidade Civil nº e CPF/MF nº, residente e domiciliado na cidade de, doravante denominado CONTRATADO/CREDENCIADO, têm justo e acordado este Contrato de Prestação de Serviços de Exames Laboratoriais, em conformidade com o Edital de Chamamento público para Credenciamento Nº48/2018, e a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DO VALOR

O presente contrato tem por objeto a prestação serviços dos seguintes exames laboratoriais pelo valor especificado para cada exame.

Item	Qtde.	Unid.	Descrição
1	1	UN	ÁCIDO ÚRICO 2,85 por exame
2	1	UN	AMILASE 3,20por exame
3	1	UN	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES 3,20 por exame
4	1	UN	BHCG 11,80 por exame
5	1	UN	CALCIO 6,00 por exame
6	1	UN	COLESTEROL LDL 6,50 por exame
7	1	UN	COLESTEROL HDL 5,50 por exame
8	1	UN	COLESTEROL TOTAL 2,85 por exame
9	1	UN	COLINESTERASE 6,50 por exame
10	1	UN	CREATININA 2,90 por exame
11	1	UN	CPK/CK 8,00 por exame
12	1	UN	DESIDROGENASE LÁTICA (LDH) 7,50 por exame
13	1	UN	FERRO SÉRICO 7,50 por exame
14	1	UN	FERRITINA 23,50 por exame
15	1	UN	FOSFATASE ACIDA 3,15 por exame
16	1	UN	FOSFATASE ALCALINA 3,15 por exame
17	1	UN	FOSFORO 5,00 por exame
18	1	UN	FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA 7,00 por exame
19	1	UN	GAMA GT / GGT 5,50 por exame
20	1	UN	GLICOSE /GLICEMIA DE JEJUM 2,90 por exame
21	1	UN	LIPASE 6,00 por exame
22	1	UN	MAGNÉSIO 6,00 por exame
23	1	UN	MUCO-PROTEÍNAS 9,00 por exame
24	1	UN	POTÁSSIO 7,50 por exame

Item	Qtde.	Unid.	Descrição
25	1	UN	PROTEÍNA TOTAIS 7,50 por exame
26	1	UN	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES 7,50 por exame
27	1	UN	SÓDIO 7,50 por exame
28	1	UN	TGO / AST 3,20 por exame
29	1	UN	TGP / ALT 3,20 por exame
30	1	UN	TRIGLICERIDEOS 5,50 por exame
31	1	UN	URÉIA 2,90 por exame
32	1	UN	PLAQUETAS 4,30 por exame
33	1	UN	RETICULOCITOS 7,50 por exame
34	1	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA. 4,30 por exame
35	1	UN	ERITROGRAMA -ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO 4,300 por exame
36	2	UN	ESTRADIOL. 15,20 por exame
37	1	UN	ESTRIOL. 17,50 por exame
38	1	UN	HEMOGRAMA COMPLETO COM PLAQUETAS. 10,70 por exame
39	1	UN	LEUCOGRAMA. 4,30 por exame
40	1	UN	PROVA DE RETRAÇÃO DE COAGULO. 4,30 por exame
41	1	UN	FATOR REUMATOIDE/FR/LATEX. 4,40 por exame
42	1	UN	ASLO. 4,40 por exame
43	1	UN	TESTE DE VDRL/SIFILIS. 4,40 por exame
44	1	UN	GORDURA FECAL. 4,40 por exame
45	1	UN	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES. 2,50 por exame
46	1	UN	EPF / PARASITOLOGICO DE FEZES. 5,00 por exame
47	1	UN	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES. 2,50 por exame
48	1	UN	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORA NAS FEZES. 2,50 por exame
49	1	UN	PROTEINAS (URINA 24 HORAS) PROTEINURIA. 3,00 por exame
50	1	UN	PESQUISA PROTEINA C REATIVA. 4,30 por exame
51	1	UN	PCR / PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA. 13,90 por exame
52	1	UN	QUE / URINA. 5,40 por exame
53	1	UN	TSH / HORMONIO TIREOESTIMULANTE. 11,50 por exame
54	1	UN	TIROXINA (T4). 11,50 por exame
55	1	UN	TRIIODOTIRONINA (T3). 11,50 por exame
56	1	UN	TSA / ANTIBIOGRAMA. 25,00 por exame
57	1	UN	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO. 28,00 por exame
58	1	UN	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO + GRAM. 8,00 por exame
59	1	UN	TIPAGEM SANGUÍNEA. 4,00 por exame
60	1	UN	COOMBS INDIRETO. 3,90 por exame
61	1	UN	PROGESTERONA. 17,00 por exame
62	1	UN	HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH). 15,00 por exame
63	1	UN	PSA. 23,50 por exame
64	1	UN	HBSAG / ANTIGENO AUSTRALIA. 25,00 por exame
65	1	UN	ANTI HBS (HEPATITE B). 28,00 por exame
66	1	UN	ANTI HCV (HEPATITE C). 28,00 por exame
67	1	UN	ANTI-HIV I E II. 18,00 por exame

Item	Qtde.	Unid.	Descrição
68	1	UN	CEA. 29,00 por exame
69	1	UN	COAGULOGRAMA COMPLETO (TC, TS, RC, TAP E TPT). 21,30 por exame
70	1	UN	TOXOPLASMOSE IGG. 25,00 por exame
71	1	UN	TOXOPLASMOSE IGM. 25,00 por exame
72	1	UN	RUBEOLA IGG. 25,00 por exame
73	1	UN	RUBEOLA IGM. 28,00 por exame

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO

O prazo de vigência do presente contrato será de 12 (doze) meses, a contar da data constante no contrato, podendo ser prorrogado, por interesse do CONTRATANTE e anuência do(a) CONTRATADA, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de sessenta meses (art. 57, II, da Lei n.º 8.666-93).

CLÁUSULA TERCEIRA - DA FORMA E DO PRAZO DO PAGAMENTO

Os serviços contratados serão pagos, de acordo com o número de exames realizados, e, para o pagamento, o CONTRATADO deverá apresentar a nota fiscal de serviço, acompanhada das autorizações emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, no último dia útil do mês em que foi prestado o serviço, para se efetivar aquele no prazo de até 10 dias úteis do mês seguinte.

CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

I - O CONTRATADO caracteriza uma relação contratual de prestação de serviços;

II - O CONTRATADO deverá manter, durante a vigência do contrato às condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

III - é de responsabilidade exclusiva e integral do CONTRATADO a utilização de pessoal para a execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou comerciais;

IV – A prestação de serviço deverá ser realizada em estabelecimento particular e adequado para o serviço no perímetro urbano deste Município, vedado a cedência da prestação de serviço e da prestação do serviço por terceiros.

V - É vedado a prestação de serviços pelo CONTRATADO em repartições públicas municipais;

VI- Não poderá fazer parte do quadro social ou de empregados do CONTRATADO, sob pena de rescisão deste Contrato, servidor público, ocupante de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargo no Município CONTRATANTE;

VII- Não poderá ter a transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse contrato.

CLÁUSULA QUINTA - DA FISCALIZAÇÃO

O CONTRATANTE realizará, subsidiariamente, fiscalização dos serviços decorrentes desse Termo que ficará a cargo da Secretaria Municipal da Saúde, que designará servidor para tanto, não excluindo ou restringindo a responsabilidade do CONTRATADO na prestação do serviço, objeto desse contrato.

CLÁUSULA SEXTA – DA PENALIDADE E DA RESCISÃO DAS PENALIDADES

- A multa de que trata o artigo 86, parágrafos 1º e 2º da Lei 8666/93, e suas alterações, poderá ser aplicada até o valor máximo de 0,1% do valor total do objeto contratual por dia de atraso no início dos serviços.

- Pela inexecução total ou parcial do contrato a CONTRATANTE poderá, garantindo defesa prévia, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções: I - advertência; II - multa na forma prevista nos itens deste instrumento; III - suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município, por prazo não superior a 02 (dois) anos; IV - Declaração de inidoneidade para contratar ou transacionar 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, sendo que esta será concedida somente quando a CONTRATADA ressarcir o Município pelos prejuízos resultantes e após, decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

– A penalidade prevista no inciso “III” será aplicada a CONTRATADA, da seguinte forma: I – suspensão por 2 (dois) anos quando praticado atos ilícitos visando frustrar os objetivos do Edital de Chamamento Público; II – suspensão por 6 (seis) meses quando praticado retardamento ou paralisação imotivado da execução do presente contrato, sem justa causa e prévia comunicação à CONTRATANTE; III – suspensão por 4 (quatro) meses quando não cumprida as especificações técnicas previstas neste contrato; IV – suspensão por 3 (três) meses quando da prestação de serviços de baixa qualidade.

- Poderá ser aplicada multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor da fatura, a critério da CONTRATANTE, conforme a gravidade da infração, quando a CONTRATADA: a) prestar informações inexatas ou criar embaraços à fiscalização da Secretaria Estadual; b) executar os serviços em desacordo com as normas técnicas e condições estabelecidas neste contrato, independentemente da obrigação de fazer as correções necessárias às suas expensas; c) desatender às determinações emanadas da Secretaria Estadual de Saúde; d) cometer qualquer infração às normas legais federais, estaduais e municipais, respondendo ainda pelas multas aplicadas pelos órgãos competentes, em razão da infração cometida; e) ocasionar, sem justa causa, atraso na execução dos serviços contratados; f) recusar-se a executar, sem justa causa, no seu todo ou em parte os serviços g) praticar, por ação ou omissão, qualquer ato que, por imprudência, negligência ou imperícia, dolo ou má-fé, venha a causar dano a CONTRATANTE ou a terceiros, independentemente da obrigação de reparar os danos causados as suas expensas; e h) demonstrar incapacidade, desaparecimento, inidoneidade ou má fé.

- Caso a CONTRATADA dê causa à rescisão da contratação, está sujeita a multa equivalente a 5% (cinco por cento) do valor total do contrato

-Constituem motivos para a rescisão do presente Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos, sem prejuízo das multas previstas no presente

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES

Qualquer das alterações do presente Contrato será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação referente à Licitação e Contratos Administrativos, excetuando-se o disposto na Cláusula Nona.

As alterações de preços somente poderão ser realizados de conformidade com a aceitação da Secretaria de Saúde do Município e Conselho Municipal da Saúde.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO CONTRATADO

O CONTRATADO é responsável pela indenização de dano causados aos pacientes usuários dos seus serviços e autorizados pela SMS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao CONTRATADO o direito de regresso, após apurado e verificado a responsabilidade de terceiros.

CLÁUSULA NONA- DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca sede do Município CONTRATANTE para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato, quando não solvidas administrativamente.

E, por estarem justos e acordados, assinam o presente contrato, em três vias de igual teor e forma.

PLANALTO, ____ de _____ de 2.018

CONTRATANTE/CREDENCIANTE

CONTRATADO/CREDENCIADO .