

**Ofício 3: 761/2020**

**De:** Renato M. - SMF - DCL - FCA

**Para:** Fernanda F. - GAB - PM

**Data:** 30/12/2020 às 18:51:23

**Setores envolvidos:**

GAB - PM, GAB - GVP, SMF - DCL - FCA

**CONTRATO NRO 109 2020 HCC**

segue o contrato

—  
**Renato Morales de Moura**  
*Auxiliar Administrativo*

**Anexos:**

CONTRATO N 109 2020 HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU INEX. 10 2020 (1).pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Fernanda Diaz Flores	31/12/2020 08:59:46	1Doc FERNANDA DIAZ FLORES CPF 817.359.010-91

Para verificar as assinaturas, acesse <https://cangucu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **B6D1-AB81-0FDE-4EB7**



## CONTRATO Nº 109/2020

Contrato de prestação de serviços que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE CANGUÇU** e **HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUÇU** para aquisição de Serviços de Anestesiologia, Plantão Médico Ginecológico/Obstetrícia e Pediatria e ampliação de um Segundo Turno Plantão de 24 Horas.

De um lado o **MUNICÍPIO DE CANGUÇU**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº 88.861.430/0001-49, com Prefeitura na Praça Dr. Francisco Carlos dos Santos, nº 240, nesta cidade, neste ato representado pelo Vice Prefeito no exercício do Cargo de Prefeito Municipal, **Sr. CLEDEMIR DE OLIVEIRA GONÇALVES**, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado nesta cidade de Canguçu/RS, de ora em diante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado o **HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUÇU**, entidade filantrópica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 88.239.074/0001-26, com sede à Rua José Albano de Souza, nº 140, nesta cidade, neste ato representado pelo sua representante legal, **Sra. Miriam Lisiane Radtke Neutzling**, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **CONTRATADA**, e de acordo com o processo de **Inexigibilidade nº10/2020** e na melhor forma de direito, tem justo e contratado, na forma e condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

A Contratada deverá oferecer os seguintes serviços a todos os pacientes vinculados ao Sistema Único de Saúde conforme suas necessidades:

- I) Serviço de Anestesiologia:
  - a) realizar atendimentos/plantões médico 24 horas do dia, todos os dias da semana inclusive aos finais de semana e feriados.
- II) Serviço de Plantão Médico de Ginecologia/Obstetrícia:
  - a) realizar 10 (dez) consultas/dia de segundas-feiras aos sábados, encaminhados pela Materno Infantil da Secretaria Municipal da Saúde, através da Ficha de Atendimento Ambulatorial - FAA;
  - b) realizar atendimentos/plantões em sala de parto e bloco cirúrgico, inclusive procedimentos de curetagem semiótica, 24 horas do dia, todos os dias da semana inclusive aos finais de semana e feriados;
  - c) atender a demanda de urgência e emergência encaminhada pelo Pronto Atendimento Municipal e Pronto Socorro do Hospital através de Fichas de Atendimento Ambulatorial - FAA, 24 horas do dia, todos os dias da semana inclusive aos finais de semana e feriados.



- III) Serviços de Plantão Médico de Pediatria:
- a) realizar 10 (dez) consultas/dia, de segundas-feiras às sextas-feiras, sendo estes encaminhados pelo setor Materno Infantil da Secretaria Municipal da Saúde, através da Ficha de Atendimento Ambulatorial - FAA,
  - b) realizar atendimentos/plantões em sala de parto e bloco cirúrgico, 24 horas do dia, todos os dias da semana inclusive aos finais de semana e feriados;
  - c) atender a demanda de urgência e emergência encaminhada pelo Pronto Atendimento Municipal, Setor Materno Infantil e Pronto Socorro do Hospital através de Fichas de Atendimento Ambulatorial - FAA, 24 horas do dia, todos os dias da semana inclusive aos finais de semana e feriados. O encaminhamento para urgência e emergência pediátrica deverá ser feito obrigatoriamente após triagem do médico clínico dos serviços supracitados e devidamente encaminhadas de médico para médico, através de Ficha de Atendimento Ambulatorial - FAA e Sistema de Referência.
- IV) Serviço de Segundo Plantão Médico de 24 horas:
- a) realizar atendimento de urgência e emergências no Pronto Socorro, incluindo intercorrências a pacientes internados na unidade hospitalar, permitindo atender a demanda crescente do serviço;
  - b) implementar os serviços de verificação de óbito e atestado de corpo de delito nos horários inversos de atendimento das Unidades de Saúde vinculadas ao poder público;
  - b) suprir o déficit de equipes para transporte e repatriamento de usuários do SUS, na iminência de transporte avançado;
  - d) qualificar a porta de entrada de urgência e emergência para saúde mental.

## CLAUSULA SEGUNDA - DO VALOR E DO PAGAMENTO

O **CONTRATANTE** obriga-se ao pagamento mensal de **R\$ 42.900,00 (quarenta e dois mil e novecentos reais)** para o serviço de **Anestesiologia**; **R\$128.503,38 (cento e vinte e oito mil, quinhentos e três reais e trinta e oito centavos)** para os **serviços de Ginecologia, Obstetrícia e Pediatria**; **R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil reais)** para os **Serviços de Segundo Plantão Médico de 24 horas**, totalizando o valor do pagamento mensal de **R\$ 246.403,38 (duzentos e quarenta e seis mil, quatrocentos e três reais e trinta e oito centavos)** a serem pagos até o décimo dia útil do mês subsequente ao vencido.

**Parágrafo Primeiro:** como forma de controle do cumprimento do objeto contratado deverá a contratada apresentar até o dia 20 de cada mês à Secretaria Municipal de Saúde a prestação de contas dos valores que lhe foram repassados para remuneração dos serviços prestados, sendo que o pagamento dos meses subsequentes estará condicionado à aprovação da prestação de contas do mês anterior.



**Parágrafo segundo:** na impossibilidade da contratada manter os serviços constantes no objeto, o repasse do valor referente ao seu pagamento será suspenso até que a atividade seja retomada.

### **CLAUSULA TERCEIRA- OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

São obrigações da contratada:

- a) executar integralmente o objeto previsto neste contrato;
- b) responsabilizar-se exclusiva e integralmente por qualquer tipo de serviço que venha a utilizar no desempenho de atividades realizadas para cumprimento deste contrato, incluindo encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício ou contratos de prestação de serviços com terceiros, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos ao poder público;
- c) A Contratada deverá aplicar os recursos recebidos no atendimento aos pacientes vinculados ao SUS de acordo com o objeto contratual;
- d) atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços e segundo as normas da Humanização da Assistência/Humaniza SUS;
- e) prestar os serviços previstos neste contrato de forma gratuita aos pacientes vinculados ao SUS, sendo vedada qualquer tipo de cobrança por serviços médicos, hospitalares e outros complementares da assistência devida ao paciente, constantes da Tabela de procedimentos e preços do SUS;
- f) ser responsável em caso de transferências por situação de risco pela inserção do usuário na central de regulação, e contato prévio, médico para médico, com a respectiva unidade referência;
- g) enviar, até o dia 20 de cada mês, ou sempre que solicitado, pela comissão de monitoramento do contrato, a prestação de contas, apresentando o relatório de execução dos trabalhos com dados quantitativos;
- h) comprovar a produção das consultas eletivas da ginecologia/obstetrícia e pediatria através da devolução das FAAs originais, encaminhadas pelos serviços vinculados à Secretaria Municipal de Saúde;
- i) encaminhar a nota fiscal relativa aos serviços prestados acompanhada dos documentos relativos à regularidade fiscal para a Secretaria Municipal de Saúde no primeiro dia útil ao mês subsequente ao serviço;



j) arcar com qualquer tipo de dano causado a pacientes ou terceiros, decorrentes de ação, omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus funcionários ou serviços terceirizados;

k) não assumir a responsabilidade por eventuais danos causados a pacientes ou terceiros por ato médico específico ou omissão, quer voluntariamente ou por negligência, imperícia ou imprudência, sendo responsável pessoal e exclusivamente o profissional autônomo, membro ou não do corpo clínico, que o tenha praticado no estabelecimento da contratada ou estando por ela autorizado;

l) movimentar os recursos financeiros liberados pela contratante em contas bancárias vinculadas a este contrato;

m) restituir o valor transferido atualizado monetariamente à Fazenda Municipal quando o recurso for utilizado em finalidade diversa da estabelecida no presente contrato.

#### **CLAUSULA QUARTA- OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

São obrigações da contratante:

a) efetuar a transferência dos recursos financeiros, previstos para a execução deste contrato, totalizando a importância anual de **R\$ 2.956.840,50 (dois milhões, novecentos e cinquenta e seis mil, oitocentos e quarenta reais e cinquenta centavos)**, para o fim especial de atender ao que dispõe a Cláusula Primeira – do Objeto, a referida despesa será suportada pela Unidade Orçamentária 0801 – Fundo Municipal de Saúde e Unidade Orçamentária 0802 – Gastos com Saúde/Recursos Vinculados. Projeto Atividade 565, ELEMENTO DESPESA: 33.90.39.50.00.00 – FICHA 4590;

b) exigir que a implementação do objeto deste contrato guarde conformidade com as exigências do objeto;

c) supervisionar as atividades de execução, avaliando os seus resultados e seus reflexos, podendo assumir ou transferir a responsabilidade da execução no caso de paralisação ou fato relevante que venha ocorrer, de modo a evitar a descontinuidade dos serviços contratados;

d) aprovar a prestação de contas, bem como demais documentos exigidos neste instrumento e na legislação em vigor, necessários à execução do objeto deste contrato.

#### **CLÁUSULA QUINTA-PRESTAÇÃO DE CONTAS**



A prestação de contas dos recursos liberados relativos a este contrato será apresentada mensalmente à Secretaria Municipal da Saúde, devendo ser submetida à análise da Comissão de Monitoramento e Acompanhamento do Contrato e do Conselho Municipal de Saúde com anuência do Secretário Municipal de Saúde.

A Contratada será responsável pela comprovação da efetiva aplicação dos recursos para a remuneração dos serviços contratados, providenciando o atendimento aos pacientes, cujos comprovantes deverão ser entregues no Setor Administrativo da Secretaria Municipal da Saúde, que se responsabilizará pela fiscalização e fiel cumprimento deste contrato.

**Parágrafo único:** a prestação de contas deverá demonstrar, documentalmente, a quantidade de atendimentos realizados à expensas do valor repassado pelo presente contrato, para que seja anexado nas comprovações de aplicação de valores por parte da Prefeitura Municipal de Canguçu.

## **CLÁUSULA SEXTA- VIGÊNCIA**

O presente contrato entrará em vigor na data da sua assinatura e terá vigência por **12 (doze) meses**, podendo ser alterado e/ou prorrogado mediante termo aditivo, não podendo exceder a 60 (sessenta) meses, devendo observar as seguintes diretrizes:

- a) o prazo previsto para execução das metas determinadas ao objeto do contrato, será sempre anual, até o dia 31 de dezembro de cada ano;
- b) o prazo de vigência será acrescido de 30 (trinta) dias para apresentação da prestação de contas final.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - RESCISÃO**

O presente contrato poderá ser rescindido de comum acordo entre as partes ou unilateralmente, por inadimplência de quaisquer de suas cláusulas ou condições, em conformidade com a legislação em vigor.

A inexecução total ou parcial do contrato, na forma do art. 77 da Lei nº 8.666/93, ensejará sua rescisão, com as consequências contratuais, de acordo com o disposto nos artigos 78 a 80 da referida Lei.

**Parágrafo único:** o presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, sem a aplicação de multa ou outras penalidades, a qualquer tempo, desde que devidamente motivado e dado aviso prévio com 60 (sessenta) dias de antecedência.

## **CLÁUSULA OITAVA - PENALIDADES**

A inexecução total ou parcial do contrato sujeitará a contratada às seguintes penalidades:

I- advertência;

II - multa de 1% sobre o valor anual do contrato, por dia, até que sejam corrigidas as irregularidades;



III - suspensão temporária do direito licitar e impedimento de contratar com a Administração Municipal pelo prazo de até 02 (dois) anos, conforme a autoridade fixar em função da natureza e da gravidade da falta cometida;

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a sua reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a contratada ressarcir a contratante pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

**Parágrafo primeiro:** as sanções previstas nos incisos "I", "III" e "IV" desta cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a do inciso "II", facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

**Parágrafo segundo:** caso haja aplicação de multa, o valor será descontado de qualquer fatura ou crédito existente da contratante em favor da contratada. Caso a mesma seja superior ao crédito eventualmente existente, a diferença será cobrada, administrativa ou judicialmente se necessário, sendo inscrita em dívida ativa perante o Município.

#### **CLÁUSULA NONA - FUNDAMENTO LEGAL**

O presente contrato decorre do processo de **Inexigibilidade de Licitação nº 10/2020** que é parte integrante deste contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA –LEGISLAÇÃO APLICÁVEL**

Aplica-se à execução do presente contrato a Lei nº 8.666, de 23 de junho de 1993.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - FISCALIZAÇÃO**

O presente contrato contará com uma Comissão de Acompanhamento, composta por 3 (três) membros, constituída por 01 (um) representante da contratada, 01 (um) representante da Secretaria Municipal de Saúde e 01 (um) representante dos usuários do Conselho Municipal de Saúde, devendo reunir-se no mínimo uma vez por mês.

**Parágrafo primeiro:** é atribuição da Comissão de Acompanhamento acompanhar a execução do presente contrato, principalmente no tocante aos seus custos, cumprimento das metas estabelecidas e avaliação da qualidade da atenção à saúde dos usuários, sendo que em caso de não aprovação da prestação de contas poderá ensejar a rescisão do contrato.

**Parágrafo segundo:** a Comissão de Acompanhamento do contrato será criada pelo contratante até quinze dias após a data do início de vigência deste contrato.

**Parágrafo terceiro:** os contratantes ficam obrigados a fornecer à Comissão de Acompanhamento, todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades, especialmente demonstrativos de atendimentos de pacientes.



MUNICÍPIO DE  
**CANGUÇU**

CAPITAL DA AGRICULTURA FAMILIAR

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - CEDÊNCIA DE PESSOAL**

Poderão as partes convencionarem a cedência de servidores vinculados à contratante para desempenharem suas atividades junto à contratada nas atividades relacionadas ao objeto deste contrato, sendo que neste caso os valores pagos a estes profissionais serão descontados dos valores devidos pela prestação do serviço.

Parágrafo único: a cedência de servidor público ao HCC será efetivada através de termo aditivo.

## **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FORO**

As partes elegem o Foro da Comarca de Canguçu para dirimir dúvidas oriundas do presente contrato.

E assim por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

**CANGUÇU/RS ,14,de dezembro de 2020.**

**CLEDEMIR DE OLIVEIRA GONÇALVES**  
**VICE PREFEITO NO EXERCÍCIO DO CARGO DE PREFEITO MUNICIPAL**

MIRIAM LISIANE RADTKE  
NEUTZLING:0066353904  
8

Assinado de forma digital por  
MIRIAM LISIANE RADTKE  
NEUTZLING:00663539048  
Dados: 2020.12.30 16:16:35 -02'00'

**HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUÇU**  
**CONTRATADA**

**Testemunhas**

**NOME:** \_\_\_\_\_ **NOME:** \_\_\_\_\_

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





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B6D1-AB81-0FDE-4EB7

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



FERNANDA DIAZ FLORES (CPF 817.359.010-91) em 31/12/2020 08:59:45 (GMT-03:00)

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



CLEDEMIR DE OLIVEIRA GONCALVES (CPF 791.878.540-15) em 31/12/2020 10:33:08 (GMT-03:00)

Emitido por: AC SOLUTI Multipla v5 << AC SOLUTI v5 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cangucu.1doc.com.br/verificacao/B6D1-AB81-0FDE-4EB7>