



CONTRATO Nº 296/2021

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº. 05/2021/SMS

O MUNICÍPIO DE CANGUÇU, Estado do Rio Grande do Sul, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa sito à Praça Dr. Francisco Carlos dos Santos, nº. 240, Centro, inscrito no CNPJ 88.861.430/0001-49, representado neste ato pelo senhor MARCUS VINICIUS MULLER PEGORARO, Prefeito Municipal, CPF nº. 008.255.180-40, RG nº. 1083758721, residente e domiciliado à Rua João de Deus Nunes, 405, Bairro Izabel, na cidade de Canguçu/RS, de ora em diante denominado de CREDENCIANTE, e de outro lado: **SUL CLINICA FONOAUDIOLOGIA LTDA**, CNPJ nº. 33.334.022/0002-28, com Consultório particular sito à Rua General Câmara, nº 1408, Bairro Centro, na cidade de Canguçu, Estado do Rio Grande do Sul, ora em diante denominado de CREDENCIADO, se ajustam e contratam em conformidade com a lei 8.666/1993 e **EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA CREDENCIAMENTO Nº. 05/2021/SMS**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente Termo de Credenciamento tem por objeto a prestação de serviços para a realização de TERAPIAS FONOAUDIOLOGICAS INDIVIDUAIS E TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL (TESTE DA ORELHINHA), conforme descrição constante no Edital de Chamada Pública Credenciamento nº. 05/2021/SMS.

1.2 Será pago o valor de R\$ 55,00 (cinquenta e cinco reais) por sessão de terapia fonoaudiologica individual.

1.3 Será pago o valor de R\$ 25,00 (vinte e cinco reais) por triagem auditiva neonatal (teste da orelhinha).

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

2.1 O prazo de vigência do presente credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar da data da elaboração do Contrato, podendo ser prorrogado, mediante Termos Aditivos, até o limite de 60 (sessenta) meses, ficando fixado IPCA acumulado dos últimos 12 meses como índice de reajuste anual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA FORMA E DO PAGAMENTO

3.1 O CREDENCIADO realizará os atendimentos em Consultório e/ou Clínica particular, sito à Rua General Câmara, nº 1408, Bairro Centro, na Cidade de Canguçu/RS, mediante encaminhamentos realizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

3.2 O CREDENCIADO deverá encaminhar ao Departamento Administrativo/Financeiro da Secretaria Municipal de Saúde, impreterivelmente até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente a prestação do serviço, o número de exames efetivamente realizados e comprovados mediante fatura de produção mensal (juntamente, deverá constar uma relação com o nome do paciente, data do atendimento, descrição do procedimento e valor do procedimento), sendo que o pagamento será efetuado pelo CREDENCIANTE até o 15º (décimo quinto) dia útil deste mês, a contar da data de apresentação da referida fatura, em conformidade com os dados bancários a seguir correlatos:

CORRENTISTA: SUL CLINICA FONOAUDIOLOGIA LTDA

BANCO: Santander

AGÊNCIA: 1192

CONTA CORRENTE: 13000722-2

3.3 O pagamento será realizado através de transferência bancária, cuja titularidade da conta deverá ser do CREDENCIADO com CNPJ idênticos ao utilizado no Termo de Credenciamento.

CLÁUSULA QUARTA – DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

4.1 As despesas decorrentes do presente Termo de Credenciamento serão suportadas pela Seguinte Unidade Orçamentária:

| Órgão | Projeto Atividade | Elemento de Despesa | Ficha | Recurso |
|----------------------------------|----------------------|---------------------|-------|------------------------------|
| Secretaria Municipal de Saúde | 1620 | 33.90.39.99.03.0000 | 3236 | Custeio atenção básica |

CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

5.1 O credenciamento caracteriza uma relação contratual de prestação de serviço;



5.2 Os serviços deverão ser prestados na cidade de Canguçu/RS em conformidade com o horário de expediente da Secretaria Municipal de Saúde;

5.3 O CREDENCIADO não poderá participar da seleção, sob pena de exclusão, o profissional e/ou empresa que disponha de vínculo ativo com a Prefeitura Municipal de Canguçu, com exceção de vínculo oriundo de credenciamento de serviços.

5.4 É vedada a transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse Termo;

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES

6.1 São obrigações do CREDENCIADO:

a – Manter durante a vigência deste Termo todas as condições de habilitação exigidas para sua celebração;

b – Responsabilizar-se exclusiva e integralmente pelo pessoal necessário à execução do serviço, incluindo encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou comercial;

c – Responsabilizar-se por todo e qualquer dano causado, pessoalmente ou por seus prepostos, ao Município e a terceiros;

CLAUSULA SÉTIMA – DA FISCALIZAÇÃO

7.1 O CREDENCIANTE realizará, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, a fiscalização dos serviços decorrentes desse Termo, ficando de responsável pela fiscalização do contrato a servidora Nilceane Fonseca da Silva – Cargo Psicóloga – Mat. 088226.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO

8.1 A rescisão do presente Termo se dará nas seguintes hipóteses:

a - Pela ocorrência do prazo final;

b – Por acordo entre as partes;

c – Por solicitação de uma das partes, mediante formalização com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo que na referida deverá constar o motivo que originou o pedido, inexistindo o direito e/ou dever indenizatório.

CLÁUSULA NONA – DA VINCULAÇÃO E LEGISLAÇÃO

9.1 O presente Termo está vinculado ao **Edital de Chamada Pública Credenciamento nº. 05/2021/SMS**, de 19 de novembro de 2021, aplicando-se as regras previstas na Lei nº. 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO

10.1 Fica eleito o foro da Comarca do Município de Canguçu, Estado do Rio Grande do Sul, para dirimir as dúvidas oriundas do presente Termo.

10.2 E, por estarem justos e acordados, assinam o presente Termo em quatro vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

Canguçu/RS, 16 de dezembro de 2021.

MARCUS VINICIUS MULLER PEGORARO
CREDENCIANTE

SUL CLINICA FONOAUDIOLOGIA LTDA
CREDENCIADO

TESTEMUNHAS:

1 - _____

2 - _____



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4670-38FA-BF96-41AC

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

- ✓ SUL CLINICA FONOAUDIOLOGIA LTDA (CNPJ 33.334.022/0002-28) VIA PORTADOR CAROLINE SILVA DA COSTA (CPF 002.XXX.XXX-93) em 16/12/2021 16:45:47 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: AC VALID RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ SUL CLINICA FONOAUDIOLOGIA LTDA (CNPJ 33.334.022/0002-28) VIA PORTADOR CAROLINE SILVA DA COSTA (CPF 002.XXX.XXX-93) em 16/12/2021 16:47:25 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: AC VALID RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << 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/4670-38FA-BF96-41AC>



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4427-FFF4-61E2-7A58

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



FERNANDA DIAZ FLORES (CPF 817.XXX.XXX-91) em 17/12/2021 10:46:23 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: AC SOLUTI Multipla << AC SOLUTI << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2 (Assinatura ICP-Brasil)



MARCUS VINICIUS MULLER PEGORARO (CPF 008.XXX.XXX-40) em 17/12/2021 17:51:14
(GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: AC SOLUTI Multipla << AC SOLUTI << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2 (Assinatura ICP-Brasil)

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

<https://cangucu.1doc.com.br/verificacao/4427-FFF4-61E2-7A58>