



## Prefeitura Municipal de Quissamã

R. Conde de Araruama, 425 – Quissamã- Rio de Janeiro – RJ

### MINUTA

**CONTRATO Nº \_\_\_\_/2024**

**VINCULADA A MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_\_\_/2024**

Este Contrato vincula-se ao procedimento de Pregão Presencial nº 013/2024 e a Ata de Registro de Preços nº \_\_\_\_/2024, instaurado face a requisição de contratação nº 1100/2023, Processo n.º 13791/2023, do Fundo Municipal de Saúde - FMS, e rege-se pela Lei Federal n.º 10.520/2002, subsidiariamente pela Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, pelo Decreto Municipal n.º 2425 de 13 de março de 2018, pelo Decreto Municipal n.º 1.882, de 06 de maio de 2014, pela Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006, e suas alterações, além das disposições aplicáveis que, conjuntamente com as condições adiante estipuladas regem o relacionamento obrigacional entre a Administração Municipal e a Licitante vencedora, e demais normas legais pertinentes. Os casos omissos serão resolvidos mediante acordo mútuo das partes, demais disposições legais aplicáveis e a Teoria Geral dos Contratos, em aditamento, se necessário:

### **CLÁUSULA I - PARTES**

**1.1 - Município de Quissamã - Fundo Municipal de Saúde**, pessoa jurídica de direito público, com sede - Prefeitura Municipal de Quissamã, à Rua Conde de Araruama, nº 425, Centro, Quissamã/RJ, inscrito no CNPJ sob o nº 11.892.333/0001-99, representado neste ato pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde, Sra. Milena da Paixão Gonçalves Viana e Chefe de Gabinete da Prefeita, Sr. Luciano de Almeida Lourenço, doravante denominado **CONTRATANTE**;

**1.2 – \_\_\_\_\_**, estabelecida à \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ com nº \_\_\_\_\_, representada por \_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, cadastrado no CPF sob nº \_\_\_\_\_, doravante denominada **CONTRATADA**.

### **CLÁUSULA II - OBJETO**

**2.1.** Contratação de empresa para eventual compra de exames de Ultrassonografia com Doppler realizados em pacientes encaminhados pela Rede Municipal de Saúde de Quissamã, conforme termo de referência que integra este contrato.

### CLÁUSULA III - PREÇO E PAGAMENTO

**3.1.** A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor estabelecido na Ata de Registro de Preços nº \_\_\_\_/2024, a saber R\$ \_\_\_\_ (\_\_\_\_), será pago em 12 (doze) parcelas, mediante a comprovação da realização do serviço efetivamente executado conforme cronograma físico-financeiro.

**3.2.** As notas fiscais de serviço emitidas pela Contratada obedecerão à Lei nº 5.474/68 e a Lei nº 4.320/64, § 2º, III do Art. 63, contendo a descrição de cada serviço prestado e aceito pela Contratante, no período.

**3.3.** O recebimento da importância relativa aos serviços prestados e aceitos condiciona-se a comprovação do recolhimento da contribuição previdenciária relativa à mão de obra empregada, ao FGTS e do ISSQN.

**3.4.** O atraso no pagamento implicará na incidência de juros de 1 % (um por cento) ao mês, mais TR como compensação financeira, calculado *pro rata die* entre o 31º (trigésimo primeiro) dia da data da entrega aposta pelo protocolo do FMS no título da cobrança e a data do efetivo pagamento.

**3.5.** No ato do pagamento dos serviços efetivamente prestados e aceitos, haverá retenção de 11% sobre o valor bruto da Nota Fiscal ou fatura. O valor retido deverá ser destacado na Nota Fiscal ou fatura da prestação de serviço, para fins de recolhimento à Previdência Social em nome da contratada, até o dia 02 (dois) do mês subsequente ao da emissão da nota fiscal ou fatura.

**§ 1º** - Cabe à CONTRATADA a comprovação da não incidência e/ou da dispensa da retenção estabelecida no item 3.5, conforme previstas na legislação previdenciária (LF 8.212/91 e Regulamento autorizado pelo decreto 3048/99).

**§ 2º** - Na prestação de serviços de obras e serviços a CONTRATADA apresentará **separadamente** a Nota Fiscal relativa à mão de obra empregada, em conformidade com a legislação previdenciária (LF 8.212/91 e Regulamento autorizado pelo decreto 3048/99).

### CLÁUSULA IV – DO CONTROLE E DA ALTERAÇÃO DE PREÇOS

**4.1.** Durante a vigência da Ata de Registro de Preços, vinculada a este contrato, os preços registrados somente poderão ser ajustados nas hipóteses elencadas no artigo 7º do Decreto Municipal nº 1.882 de 06 de maio de 2014, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do artigo 65 da Lei Federal nº 8.666/93, caso em que o órgão gerenciador realizará periodicamente pesquisa de mercado para comprovação da vantajosidade.

## **CLÁUSULA V – VIGÊNCIA/ LOCAL DE REALIZAÇÃO**

**5.1.** O prazo para realização dos serviços será de 12 (doze) meses, a partir assinatura do contrato, podendo ser prorrogado por igual período, de acordo com ambas as partes.

**5.2.** Os serviços serão efetuados nas dependências da contratada em horário comercial de 2ª a 6ª feira de 08:00 às 17:00 hrs, nos casos de exames de rotina e nas situações de urgência e emergência atendimento 24 hrs, inclusive aos sábados, domingos e feriados. A contratada deverá fornecer atendimento a pacientes internados que não possam se deslocar para realização do exame, no leito da contratante.

## **CLÁUSULA VI - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

**6.1.** As despesas decorrentes da realização dos serviços (Exames de Ultrassonografia com Doppler), correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

<b>CÓDIGO</b>	<b>NATUREZA</b>	<b>DESPESA</b>	<b>DESDO.</b>	<b>FONTE</b>	<b>RECURSO</b>
10.302.0120.2328	3390.39	274	2972	160003	ATENÇÃO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE AMB.
10.302.0120.2328	3390.39	276	2494	170401	ROYALTIES ATÉ 5%
10.302.0120.2328	3390.39	277	2498	170403	ROYALTIES PELO EXCEDENTE

## **CLÁUSULA VII - RESCISÃO**

**7.1.** A rescisão do Contrato, por inexecução total ou parcial, dar-se-á nas hipóteses dos Arts. 77 e 78, da Lei 8.666/93. À parte infratora sujeitar-se-á ao pagamento de multa equivalente a 10 % (dez por cento) do valor dado como preço dos serviços, na Cláusula III supra, e indenização das perdas e danos, se ocasionados. A rescisão amigável dar-se-á, nos termos do Art. 79, Inciso II, da Lei 8.666/93.

## **CLÁUSULA VIII - OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA**

**8.1.** Cumprir fielmente as determinações constantes do Pregão Presencial nº 013/2024 e seus anexos, de sua Proposta, bem como a legislação a que se subordina o presente ajuste, conforme previsto no Preâmbulo.

**8.2.** Responder por todos os ônus, encargos e obrigações, comerciais, fiscais, tributárias e trabalhistas e por todos os danos e prejuízos que, a qualquer título, venha a causar a terceiros, em virtude da execução dos serviços a seu cargo, respondendo por si e por seus sucessores.

**8.3.** Pagar o ISSQN sobre a prestação dos serviços contratados.

**8.4.** Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**8.5.** Cumprir o constante no item 3.3, da cláusula 3ª, do presente contrato.

**8.6.** Realizar Exames de Ultrassonografia com Doppler, em pacientes encaminhados através de requisição de exames pela rede municipal de saúde de Quissamã.

**8.7.** Fornecer horário e agendamento prévio semanal ou quinzenalmente, de acordo com o quantitativo de pacientes / procedimentos solicitados.

**8.8.** Fornecer após início do serviço, e sucessivamente, relação semanal dos Exames realizados, em conformidade com as solicitações devidamente autorizadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

**8.9.** Proceder o atendimento aos pacientes, em casos de urgência e emergência, encaminhado pelo Hospital Municipal em regime de 24 h.

**8.10.** Fornecer os laudos dos exames para a Secretaria Municipal de Saúde de Quissamã – Central de Exames, num prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis a contar da data de realização, e emitir segunda via do resultado quando houver necessidade mediante solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

**8.11.** Fornecer documento fiscal acompanhado da relação nominal dos exames realizados, com as requisições ORIGINAIS acompanhadas da 2ª via do resultado, referente ao período, para conferência do pagamento.

**8.12. Não subcontratar, subempreitar, ceder ou transferir total ou parcialmente os serviços médicos objeto deste termo, sem anuência formal da contratante.**

**8.13.** Responder por todos os danos causados ao Contratante ou a terceiro, decorrentes de culpa ou dolo na execução dos exames objeto do termo de referência / contrato.

**8.14.** O Contratado é responsável pelos encargos, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do serviço.

**8.15.** Os resultados dos exames serão recolhidos por portador da Central de Exames e, portanto fica vedado a entrega de resultados diretamente ao paciente.

**8.16.** A entrega dos resultados dos exames não poderá ultrapassar o prazo máximo de 07 (sete) dias úteis.

**8.17.** No caso de impedimento operacional da contratada para realização do exame solicitado, esta deverá providenciar o mesmo em outro prestador sob sua única e exclusiva responsabilidade, de mesma praça, a fim de atender a necessidade do contratante.

**8.18.** Informar com no máximo de 03 (três) dias úteis o agendamento solicitado, podendo ser por e-mail: [conaraquissama@gmail.com](mailto:conaraquissama@gmail.com).

**8.19.** Manter equipamento de qualidade e profissionais devidamente qualificado, bem como possuir responsável técnico com título de especialista em, diagnóstico por imagem registrado nos órgãos competentes, para realização dos procedimentos dentro das normas exigidas pelo Ministério da Saúde.

## **CLÁUSULA IX – OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

**9.1.** Ficam designados como Gestor do presente contrato o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_ e como Fiscal o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, os quais deverão exercer ampla, irrestrita e permanente fiscalização da execução dos serviços contratados, nos termos e atribuições do Decreto n.º 2729/2019 e do Art. 67, parágrafos 1º e 2º da Lei 8.666/93 e as deste CONTRATO, sem prejuízo da CONTRATADA fiscalizar seus empregados, prepostos ou subordinados.

**9.2.** Encaminhar os pacientes à contratada através de requisição de exames devidamente preenchido com os dados pessoais e a indicação do exame adequado ao paciente, autorizado pelo Serviço de Controle e Avaliação, salvo em casos de emergência, que poderão ser encaminhados pela Direção do Hospital Municipal de Quissamã.

## **CLÁUSULA X - DAS PENALIDADES E DA RESCISÃO**

**10.1.** Pela inexecução total ou parcial do CONTRATO/ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, erro de execução, demora na execução ou qualquer inadimplemento ou infração contratual, o CONTRATANTE poderá aplicar as seguintes sanções:

a - advertência;

b - multa de mora de até 0,1 (um décimo por cento), por dia útil, sobre o valor do CONTRATO, até o período máximo de 30 (trinta) dias úteis;

c - multa de até 20% (vinte por cento) sobre o valor do CONTRATO, após esgotado o prazo fixado no subitem anterior;

d – não será admitida a participação de licitantes suspensos temporariamente pela Administração Municipal, Direta e Indireta, nos termos do inciso III do art. 87 da Lei 8.666/93;

e - não será admitida a participação de licitante já incursos na pena do inciso IV do art. 87 da Lei

8.666/93, seja qual for o órgão ou entidade que tenha aplicado a reprimenda, em qualquer esfera da Administração Pública;

**10.2.** As sanções previstas nas alíneas “a”, “b”, “c”, “d”, poderão ser cumuladas e não excluem a possibilidade de rescisão administrativa do CONTRATO (Art. 78 e seus incisos c/c Art. 79, I, da Lei 8.666/93) por decisão fundamentada, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

## **CLÁUSULA XI - FORO**

**11.1.** Fica eleito o Foro da Comarca de Carapebus/Quissamã, com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas e litígios decorrentes deste instrumento.

E por estarem de acordo, assinam o presente CONTRATO em 04 (quatro) vias de igual teor e validade, juntamente com as testemunhas, para que produza os efeitos esperados.

Quissamã (RJ) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

### **CONTRATANTE:**

MUNICÍPIO DE QUISSAMÃ  
**Milena da Paixão Gonçalves Viana**  
Gestora do Fundo do Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE QUISSAMÃ  
**Luciano de Almeida Lourenço**  
Chefe de Gabinete da Prefeita

### **CONTRATADA:**

\_\_\_\_\_  
**CNPJ:** \_\_\_\_\_

Nome do representante: \_\_\_\_\_

CPF do representante: \_\_\_\_\_

### **TESTEMUNHAS:**

1) NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

2) NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

### **CIENTE:**

GESTOR: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

FISCAL: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**Minuta de Contrato nº \_\_\_\_\_/2024.**