

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAÚDE



CNPJ 11.592.737/0001-67
Rodovia Ubá/Juiz de Fora, Km 06, Ubá – MG, CEP 36.500-000
Telefone: (32) 3533-8301



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 050/2018 CONTRATO /002/2018/RODEIRO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (**CIRURGIA ELETIVA E TRAUMA BUCOMAXILOFACIAL**), COM EXECUÇÃO DE FORMA PARCELADA, QUE ENTRE SE CELEBRAM, COMO CONTRATANTE", O MUNICÍPIO DE **RODEIRO**, ATRAVÉS DA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, E COMO "CONTRATADO", O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAUDE**, EM CONFORMIDADE COM AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ABAIXO:

CLÁUSULA I - DAS PARTES E FUNDAMENTOS

1.1 - DO CONTRATANTE

Município de **RODEIRO**- MG, pessoa jurídica de direito público, inscrito no **CNPJ n. 18.128.256/0001-44**, com sede na Praça São Sebastião nº215, Bairro Centro, na cidade de Rodeiro, CEP: 36.510-000 Estado de Minas Gerais, neste ato representado pelo **PREFEITO MUNICIPAL, Sr. Luiz Antônio Medeiros**, brasileiro, casado, inscrito no CPF n. 699.499.136-91.

1.2 - DO CONTRATADO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIAO – SIMSAUDE, situado na Rodovia Ubá - Juiz de Fora, Km 06, Ubá - MG, CEP 36.500-000, inscrito no **CNPJ nº 11.592.737/0001-67**, neste ato representado por seu Presidente **Sra. Soraia Vieira de Queiroz**, brasileira, divorciada, Prefeita Municipal de Guidoal, portador do CPF n.645.676.806-34, e por seu Secretário Executivo **Sr. Roberto Alves Vieira**, brasileiro, divorciado, dentista, portador do CPF n.136.858.806-91.

1.3 - DOS FUNDAMENTOS

A presente contratação decorre é dispensada, **com** fundamento no art. 24, inciso XXVI, da Lei Federal n. 8.666/1993, e art. 2º, §1º, inciso III da Lei Federal n. 11.107/2005 e legislação complementar em vigor.

CLÁUSULA II - DO OBJETO

2.1 - É objeto do presente instrumento a contratação do Consórcio

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAÚDE



CNPJ 11.592.737/0001-67
Rodovia Ubá/Juiz de Fora, Km 06, Ubá – MG, CEP 36.500-000
Telefone: (32) 3533-8301



Intermunicipal de Saúde de Ubá e Região – SIMSAUDE, para a prestação de serviços odontológico de plantão em regime de sobreaviso de Urgência e Emergência em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, a ser prestado em hospital de referência em Cirurgias Odontológicas Eletivas.

CLÁUSULA III - DAS NORMAS DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 - A prestação de Serviços, objeto do presente contrato, dar-se-á de forma mensal e ininterrupta, mediante atendimento de toda a demanda existente do Município para o objeto do contrato, em razão da natureza imprevisível e incalculável da demanda pelo CONTRATANTE.

3.2 - A prestação de Serviços será remunerada mediante a entrega mensal de Nota Fiscal Eletrônica enviada por e-mail com a descrição do serviço constante do objeto do contrato.

3.3 - A remuneração pela prestação de Serviços será efetuada proporcional aos número estimado de habitantes do CONTRATANTE, calculado pelo IBGE para o exercício em curso.

3.4 - Os procedimentos e/ou serviços de urgência e emergência serão executados no Hospital Santa Isabel do Município de Ubá e os procedimentos e/ou serviços ambulatoriais serão executados no Centro de Referência do SIMSAUDE, mediante agendamento prévio no sistema de agendamento de procedimentos.

3.5 - Os procedimentos e/ou serviços, com garantia de qualidade, serão mantidos na integralidade e continuidade da assistência durante a vigência do Contrato, conforme propostas apresentadas pelo CONTRATADO.

3.6 - As solicitações de procedimentos e/ou serviços feitas ao CONTRATADO serão atendidas respeitando-se os critérios, normatizações e protocolos de regulação médica, com análise classificatória de risco e de prioridades.

3.7 - O acompanhamento da execução física e financeira do presente Contrato ficará sob a responsabilidade da Diretoria de Regulação ou órgão equivalente da Secretaria Municipal de Saúde do CONTRATANTE, que deverá controlar, avaliar, regular, monitorar e auditar a conformidade da execução, a qualidade da assistência, com a comprovação da prestação de serviços durante a vigência deste Contrato.

CLÁUSULA IV - DO VALOR

4.1 - O valor total do presente contrato é de **R\$6.516,72 (seis**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAÚDE



CNPJ 11.592.737/0001-67
Rodovia Ubá/Juiz de Fora, Km 06, Ubá – MG, CEP 36.500-000
Telefone: (32) 3533-8301



mil e quinhentos e dezesseis mil e setenta e dois centavos), obrigando-se o CONTRATANTE a repassar em 012 (doze) parcelas mensais no valor igual de **R\$ 543,06 (quinhentos e quarenta três reais e seis centavos)** a serem liquidadas através da ferramenta administrativa do *débito em conta* ou *transferência automática*, a ser devidamente autorizada pelo **CONTRATANTE** junto à instituição financeira indicada pelo **CONTRATADO**, todo dia 20 de cada mês, a ser creditado na conta bancária de titularidade do CONTRATADO, no Banco do Brasil, Agência n. 0270-4, Conta n.64.269-X.

4.2 - O valor calculado refere-se ao custo de R\$ 0,07 (sete centavos) por habitante, considerando a população estimada de 7.758 (sete mil setecentos cinquenta e oito) habitantes, conforme dados do IBGE de 2016.

CLÁUSULA V - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

5.1 - O presente Contrato irá vigor entre a data de sua assinatura **até 31 de dezembro de 2018**, podendo ser prorrogado através de Termo Aditivo, desde que haja interesse do Município e acordo entre as partes.

5.2 - Ocorrendo uma das hipóteses previstas no art. 57, inciso II da Lei Federal nº 8.666/1993, na vigência do contrato prevista no item anterior poderá ser prorrogada mediante Termo Aditivo.

5.3 - A duração do Contrato fica adstrita à vigência do respectivo crédito orçamentário.

CLÁUSULA VI - DO REAJUSTAMENTO

6.1 - Qualquer recomposição de preços somente ocorrerá nos termos do artigo 65, inciso II, alínea "d" da Lei Federal nº 8.666/1993.

CLÁUSULA VII - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1 - As despesas decorrentes do objeto deste contrato, correrão à conta de dotação orçamentária própria do orçamento vigente do CONTRATANTE para o **exercício de 2018**, em valor igual ao descrito no item 4.1.

CLÁUSULA IX - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

9.1 - Prestar os serviços estabelecidos no item 2.1 da seguinte forma:

9.2

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAÚDE



CNPJ 11.592.737/0001-67
Rodovia Ubá/Juiz de Fora, Km 06, Ubá – MG, CEP 36.500-000
Telefone: (32) 3533-8301



- 9.1.1 Realizar serviços de plantão em regime de sobreaviso 24h (vinte e quatro horas) por dia durante os sete dias da semana, incluindo feriados, para atendimento de urgência e emergência bucomaxilofacial, através de profissionais especializados, para atendimento dentro da unidade do Hospital Santa Isabel da cidade de Ubá, devendo atender todos os casos de traumas bucomaxilofacial do CONTRATANTE, sem limite de procedimentos ou cobranças adicionais;
- 9.1.2 Realizar procedimento cirúrgico eletivo, dentro da Unidade do SIMSAUDE, em dias e horários previamente agendados, para atendimento de usuários do CONTRATANTE, sem limite de procedimentos, atendendo aos seguintes procedimentos mínimos:
- Alveoloplastia
 - Amputação radicular sem obturação retrógrada
 - Apicetomia birradicular sem obturação retrógrada
 - Apicetomia multirradicular sem obturação retrógrada
 - Apicetomia unirradicular sem obturação retrógrada
 - Aprofundamento /aumento de vestibulo
 - Biópsia de boca
 - Biópsia de lábio
 - Biópsia de língua
 - Biópsia de mandíbula
 - Biópsia de maxila
 - Cirurgia odontológica a retalho
 - Cirurgia para exostose maxilar
 - Cirurgia para torus mandibular bilateral
 - Cirurgia para torus mandibular unilateral
 - Cirurgia para torus palatino
 - Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial
 - Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial
 - Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial
 - Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial
 - Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial
 - Exérese ou excisão de cálculo salivar
 - Exérese ou excisão de cistos odontológicos
 - Exérese ou excisão de mucocele
 - Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial
 - Exérese ou excisão de cálculo salivar
 - Exérese ou excisão de cistos odontológicos
 - Exérese ou excisão de mucocele
 - Exérese ou excisão de rânula
 - Exodontia a retalho
 - Exodontia de inclusos/impactados/supranumerários
 - Exodontia de semi-inclusos/impactados /supranumerários
 - Frenulectomia labial
 - Frenulectomia lingual
 - Frenulotomia labial
 - Frenulotomia lingual

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAÚDE



CNPJ 11.592.737/0001-67
Rodovia Ubá/Juiz de Fora, Km 06, Ubá – MG, CEP 36.500-000
Telefone: (32) 3533-8301



Reconstrução de sulco gengivolabial
Redução cruenta de fratura alveolodentária
Redução incruenta de fratura alveolodentária
Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)
Remoção de odontoma
Tratamento cirúrgico das fístulas buconasais
Tratamento cirúrgico das fístulas bucossinusais
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região bucomaxilofacial
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial
Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial
Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região bucomaxilofacial
Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos sem reconstrução
Ulectomia
Ulotomia

9.1.3 Realizar consultas pré-operatórias aos procedimentos cirúrgicos eletivos nos termos do item 9.1.2 e atendimento pós-cirúrgico dos procedimentos realizados pelos profissionais das cirurgias eletivas e cirurgias emergenciais realizadas dentro do atendimento de urgência e emergência, devendo avaliar resultados de procedimentos, promover diagnósticos e orientar o serviço de odontologia de atenção primária do CONTRATANTE, promovendo o serviço de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde;

9.1.4 Promover o atendimento clínico-cirúrgico-odontológico em usuários portadores de necessidades especiais (sindrômicos, cardiopatas, renais crônicos, dialíticos, transplantados, oncológicos, dentre outros), conforme demandas encaminhadas pelo serviço de atenção primária odontológica do CONTRATANTE.

9.3 - Realizar os serviços ambulatoriais em sua sede ou unidades credenciadas correndo por sua conta, todos os gastos envolvidos na realização dos referidos serviços (pessoal administrativo e técnico-assistencial, insumos, medicamentos e materiais médico-hospitalares, despesas com água, luz, telefone, etc.).

9.4 - Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários de seus empregados, despesas fiscais, tributárias, fretes e quaisquer outros que não tenham sido incluídos no preço proposto.

9.5 - Responsabilizar-se por danos, extravios ou prejuízos causados por seus empregados em equipamentos ou nas dependências dos órgãos Municipais ou a terceiros.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAÚDE



CNPJ 11.592.737/0001-67
Rodovia Ubá/Juiz de Fora, Km 06, Ubá – MG, CEP 36.500-000
Telefone: (32) 3533-8301



9.6 - Exclui-se da responsabilidade do CONTRATADO o descumprimento do Contrato, por greve, blackouts, convulsões sociais e outros decorrentes de caso fortuito ou de força maior, previstos em Lei.

9.7 - Formalizar junto ao CONTRATANTE nome e dados pessoais do responsável técnico pelos serviços e procedimentos realizados pelo CONTRATADO.

9.8 - Comunicar obrigatória e imediatamente à CONTRATANTE, a mudança de responsável técnico pelos serviços e procedimentos na realização dos serviços, indicando nome e dados pessoais do novo responsável.

CLÁUSULA X - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

10.1 - O CONTRATANTE efetuará os pagamentos ao CONTRATADO até o 10 (décimo) dia do mês subsequente à realização dos serviços, após a entrega da NF-e, que será encaminhada no 1º dia útil do mês subsequente à prestação de serviços, atestada pela Secretaria Municipal de Saúde do CONTRATANTE, responsável pelo recebimento e conferência de, através da ferramenta administrativa do *débito em conta* ou *transferência automática*, a ser devidamente autorizada pelo **CONTRATANTE** junto à instituição financeira indicada pelo **CONTRATADO**, a ser creditado na conta bancária de titularidade do CONTRATADO.

CLÁUSULA XI - DA FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

11.1 - Compete à **Secretaria Municipal de Saúde do CONTRATANTE**, acompanhar a execução do Contrato, bem como conferir as planilhas de execução/notas fiscais emitidas pelo CONTRATADO e atestar formalmente a conformidade de execução, com o "de acordo" para fins de pagamento, até o 4º dia útil do mês subsequente à execução dos procedimentos/serviços.

CLÁUSULA XII - DAS PENALIDADES

12.1 - O atraso injustificado no pagamento sujeita o CONTRATANTE ao pagamento de multa de mora de 2% (dois por cento) sobre o valor em atraso e atualização monetária pelo índice de IPCA e juros de mora de 1% ao mês, bem como em caso de atraso superior a 30 dias, ficam suspensos temporariamente os serviços previstos neste contrato ao CONTRATANTE até o pagamento.

CLÁUSULA XIII - DA RESCISÃO

13.1 - A rescisão do presente Contrato poderá ser:

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAÚDE



CNPJ 11.592.737/0001-67
Rodovia Ubá/Juiz de Fora, Km 06, Ubá – MG, CEP 36.500-000
Telefone: (32) 3533-8301



13.1.1 - Determinada por ato motivado da Administração, após processo regular, assegurado o contraditório e plena defesa, nos casos do artigo 78, incisos I a XII e XVII e parágrafo único da Lei Federal nº 8.666/1993.

13.1.2 - Amigável, por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração.

13.1.3 - Judicial, nos termos da legislação.

CLÁUSULA XIV - DA INDENIZAÇÃO

14.1 - Ocorrendo a rescisão, ao CONTRATADO caberá receber o valor da prestação de serviços, devidamente comprovado, até a data da rescisão, se houver, desde que observado o item 13.2 da CLÁUSULA XIII do presente Contrato.

CLÁUSULA XV - DO REGIME LEGAL

15.1 - O presente Contrato rege-se-á pelas suas cláusulas e pelas normas consubstanciadas na Lei Federal nº 11.107/2005 e Lei Federal nº 8.666/1993 e alterações posteriores.

CLÁUSULA XVI - DO FORO

16.1 - Fica eleito o foro da Comarca de Ubá para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial que seja.

E, por estarem justos e contratados, os representantes das partes assinam o presente instrumento, na presença das testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Ubá - MG, 02 de dezembro de 2017.

Luiz Antônio Medeiros
Prefeito Municipal

Soraia Vieira de Queiroz
Presidente do SIMSAUDE

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIÃO – SIMSAÚDE



CNPJ 11.592.737/0001-67
Rodovia Ubá/Juiz de Fora, Km 06, Ubá – MG, CEP 36.500-000
Telefone: (32) 3533-8301



Roberto Alves Vieira
Sec. Executiva do SIMSAUDE

Sec. Municipal de Saúde

Frederico Pereira Paschoalino
Assessor Jurídico
OAB/MG 112.621

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF: