



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº XXX/2017

Processo Licitatório nº 51/2017 – Pregão Presencial nº 77/2017

Contrato Administrativo que entre si fazem como:

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PAULO BENTO/RS, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ sob nº 04.215.168/0001-75, com sede na Avenida Irmãs Consolata, 189, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal **PEDRO LORENZI**, residente e domiciliado neste Município.

CONTRATADA:

O presente contrato obedece às seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA I – DO OBJETO

1.1 Contratação de empresa especializada Seleção de proposta visando a contratação de empresa especializada para realização de Exames Médicos de Tomografia, Biópsias, Cintilografias e Oftalmologia para os pacientes do Município de Paulo Bento que necessitam a realização de exames conforme pedido Médico junto a UBS, conforme especificação abaixo detalhada:

Item	Qtd/Uni	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	1,0000 UN	Tomografia Abdômen Superior Marca: _____	_____	_____
2	1,0000 UN	Tomografia Abdômen Total Marca: _____	_____	_____
3	1,0000 UN	Tomografia Articulações Marca: _____	_____	_____
4	1,0000 UN	Tomografia coluna (Até 3 seg.) Marca: _____	_____	_____
5	1,0000 UN	Tomografia Coluna (Mais de 3 seg.) Marca: _____	_____	_____
6	1,0000 UN	Tomografia Crânio ou Órbitas Marca: _____	_____	_____
7	1,0000 UN	Tomografia Dinâmica Marca: _____	_____	_____
8	1,0000 UN	Tomografia Face ou Seios da Face Marca: _____	_____	_____
9	1,0000 UN	Tomografia Mastoides ou Ouvidos Marca: _____	_____	_____
10	1,0000 UN	Tomografia Pelve ou Bacia Marca: _____	_____	_____
11	1,0000 UN	Tomografia Pescoço Marca: _____	_____	_____
12	1,0000 UN	Tomografia Extremidades Marca: _____	_____	_____
13	1,0000 UN	Tomografia Escore de Cálcio Marca: _____	_____	_____
14	1,0000 UN	Tomografia Coronárias Marca: _____	_____	_____
15	1,0000 UN	Tomografia Tórax Marca: _____	_____	_____
16	1,0000 UN	Tomografia Escanometria Digital	_____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

			Marca: _____		
17	1,0000 UN	Tomografia Renal com contraste (Urotomografia)	Marca: _____	_____	_____
18	1,0000 UN	Angiotomografia de Crânio	Marca: _____	_____	_____
19	1,0000 UN	Angiotomografia de Tórax	Marca: _____	_____	_____
20	1,0000 UN	Angiotomografia de Abdômen	Marca: _____	_____	_____
21	1,0000 UN	Biopsia, Punção Fígado, Rim Guiado por ultrassom	Marca: _____	_____	_____
22	1,0000 UN	Biopsia mama guiado por ultrassom	Marca: _____	_____	_____
23	1,0000 UN	Biopsia Tireoide guiado por ultrassom	Marca: _____	_____	_____
24	1,0000 UN	Biopsia Próstata guiada por ultrassom	Marca: _____	_____	_____
25	1,0000 UN	Biopsia Torácica guiado por ultrassom	Marca: _____	_____	_____
26	1,0000 UN	Punção região cervical guiado com ultrassom	Marca: _____	_____	_____
27	1,0000 UN	Punção, Biopsia fígado ou rim guiado por tomografia	Marca: _____	_____	_____
28	1,0000 UN	Biopsia mama guiada por tomografia	Marca: _____	_____	_____
29	1,0000 UN	Biopsia tireoide guiado por tomografia	Marca: _____	_____	_____
30	1,0000 UN	Biopsia próstata guiado por tomografia	Marca: _____	_____	_____
31	1,0000 UN	Biopsia torácica guiado por tomografia	Marca: _____	_____	_____
32	1,0000 UN	Agulhamento guiado por tomografia ecografia	Marca: _____	_____	_____
33	1,0000 UN	Core biopsy de mama	Marca: _____	_____	_____
34	1,0000 UN	Cintilografia cerebral (c/ talio)	Marca: _____	_____	_____
35	1,0000 UN	Cintilografia hepática (fígado, basso, vias biliares)	Marca: _____	_____	_____
36	1,0000 UN	Cintilografia mamária	Marca: _____	_____	_____
37	1,0000 UN	Cintilografia óssea	Marca: _____	_____	_____
38	1,0000 UN	Cintilografia pulmonar	Marca: _____	_____	_____
39	1,0000 UN	Cintilografia renal (dmsa dtpa)	Marca: _____	_____	_____



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

40	1,0000 UN	Cintilografia tireóide Marca: _____	_____	_____
41	1,0000 UN	Biometria ultrassônica Marca: _____	_____	_____
42	1,0000 UN	Campo visual Marca: _____	_____	_____
43	1,0000 UN	Curva tensional diária com sobrecarga hídrica Marca: _____	_____	_____
44	1,0000 UN	Mapeamento de retina Marca: _____	_____	_____
45	1,0000 UN	Retinografia Marca: _____	_____	_____
46	1,0000 UN	Cerastocopia computadorizada Marca: _____	_____	_____

1.2. A CONTRATADA deverá fornecer os exames de acordo com as especificações e com observância das condições estabelecidas no **Editais de Licitação – Pregão Presencial nº 51/2017**, que integram e completam o presente termo contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os termos, juntamente com a proposta da CONTRATADA.

1.3. É vedada à CONTRATADA a subcontratação total ou parcial do objeto do presente contrato com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial.

1.4. Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais da CONTRATADA que será responsável pela execução dos mesmos.

1.5. O Conselho Municipal de Saúde, no exercício de seu poder de controle e avaliação das ações, terá pleno acesso aos relatórios de serviços prestados.

1.6. É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal habilitado e de material descartável para execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos ao CONTRATANTE.

1.7. Os exames constantes na relação, somente serão realizados pela CONTRATADA quando devidamente autorizados pelo CONTRATANTE.

CLÁUSULA II – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1. A CONTRATADA compromete-se a dar início à prestação dos serviços ora pactuados, imediatamente, após a assinatura do presente instrumento, conforme a demanda solicitada pela Secretaria Municipal de Saúde.

2.2. Os serviços operacionalizados pela CONTRATADA deverão atender as necessidades dos municípios/usuários, no Município de Paulo Bento/RS.

CLÁUSULA III – DO PRAZO E DA PRORROGAÇÃO

3.1. O prazo de duração será de 12 (doze) meses a contar da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado anualmente através de TERMO ADITIVO, a ser firmado entre as partes, até o limite previsto no art. 57, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores.

CLÁUSULA IV – DO PAGAMENTO E DO REAJUSTE

O pagamento será efetuado até o 10º (Décimo) dia útil subsequente ao da prestação do serviço, conforme a apresentação do relatório dos exames realizados, mediante a apresentação da nota fiscal/fatura, através de depósito bancário na conta-corrente da proponente.

4.2. O presente contrato poderá ser reajustado, após 12 (doze) meses de vigência, pelo índice acumulado do IGPM, ou por outro que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA V – DO EMPENHO DA DESPESA

5.1. As despesas resultantes da execução deste contrato inicialmente serão atendidas através das seguintes dotações orçamentárias:

08.02.10.301.0126.2065.3.3.90.39.50.00.00



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
PODER EXECUTIVO

CLÁUSULA VI – DA FISCALIZAÇÃO

6.1. A fiscalização será de competência da Secretaria Municipal de Saúde, através da Secretária **Sra. Marilene Otto**, da Coordenadora de Atenção Básica **Sra. Thalita de Santana Silva** e **Sra. Caren Gollo**, Enfermeira Padrão, dentro dos padrões determinados pela Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

6.2. O CONTRATANTE fiscalizará a execução do fornecimento contratado e verificará o cumprimento das especificações solicitadas, no todo ou em parte, no sentido de corresponderem ao desejado ou especificado.

6.3. A fiscalização pelo CONTRATANTE não desobriga a CONTRATADA de sua responsabilidade quanto à perfeita execução do objeto deste instrumento.

6.4. A ausência de comunicação por parte do CONTRATANTE, referente à irregularidade ou falhas, não exime a CONTRATADA das responsabilidades determinadas neste contrato.

CLÁUSULA VII – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1. Pela inexecução total ou parcial do contrato, ou ainda pela desistência da proposta após a fase de habilitação, sem justo motivo decorrente de fato superveniente, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA às seguintes penalidades:

- a) Advertência;
- b) Multa de 10% (dez por cento) do valor a ser pago, que será descontado no momento do referido pagamento;
- c) Suspensão do direito de licitar e contratar com a administração pelo prazo de até 05 (cinco) anos;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que a aplicou.

CLÁUSULA VIII – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

8.1. No caso de surgirem dúvidas sobre a inteligência das cláusulas do presente contrato, tais dúvidas serão resolvidas supletivamente com o auxílio da Legislação Civil, aplicável aos contratos do Direito Privado e, com o apoio do Direito Administrativo Público, no que diz respeito à obediência dos princípios que norteiam a Administração Municipal.

CLÁUSULA IX – DA RESCISÃO

9.1. O presente contrato poderá ser rescindido, caso se materialize uma ou mais das hipóteses contidas nos artigos 77 a 79, da Lei Federal nº 8.666/93, e alterações posteriores.

9.2. A rescisão, por algum dos motivos previstos na Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, não dará à CONTRATADA direito a indenização a qualquer título, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial.

9.3. A parte que não se interessar pela prorrogação contratual deverá comunicar a sua intenção a outra parte, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA X – DO FORO

10.1. As partes elegem de comum acordo, o Foro da Comarca de Erechim/RS para a solução dos conflitos eventualmente decorrentes da presente relação contratual.

E por estarem justos e contratados assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas que também assinam.

Paulo Bento/RS, de de 2017.

PEDRO LORENZI

Prefeito Municipal de Paulo Bento

.....
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____

2) _____