



Autarquia Municipal de Saúde de Apucarana

Rua Miguel Simeão, 69 - Fone (43) 3422-5888

APUCARANA - PR



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 125/16

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 006/16

CRENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE

ESCLARECIMENTOS: 08:00 ÀS 17:00 HRS.
COORDENADORIA DE LICITAÇÃO: TEL (0XX43) 3162-3038 / 3162 3062
FAX: (0XX43)3422-7482

A **AUTARQUIA DE SAÚDE DE APUCARANA** ATRAVÉS DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, CONFORME ATO DE DESIGNAÇÃO ATRAVÉS DA PORTARIA Nº. 030/2016, EM CONFORMIDADE COM O ART.3º DA LEI 8.666/93, SUAS ALTERAÇÕES, PORTARIA Nº. 1286/93 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DEMAIS LEGISLAÇÕES APLICÁVEIS, TORNA PÚBLICA A REALIZAÇÃO DE **CRENCIAMENTO DE EMPRESAS DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE PSIQUIATRIA**, NOS TERMOS DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PRESENTE INSTRUMENTO DE CHAMAMENTO.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 125/16

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 006/16

SOLICITANTE DO PROCESSO: OFÍCIO ESCOLA DA GESTANTE –Nº. 028/16

EXPEDIDO EDITAL NO DIA: 04/08/2016

PUBLICADO AVISO EM: 05/08/2016

LOCAL DO CREDENCIAMENTO: SETOR DE LICITAÇÃO – 2º ANDAR.

1 – PERÍODO DE CREDENCIAMENTO

1.1 – FICA ESTIPULADO O PERÍODO DE INÍCIO DE CREDENCIAMENTO Á PARTIR DO DIA 05/08/2016.

2 – OBJETO (ART. 40, I)

2.1 – O PRESENTE **CRENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE.**

2.2 –OS ATENDIMENTOS SERÃO REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DA ESCOLA DA GESTANTE, SITO À RUA OSVALDO CRUZ 414, CENTRO, DE ACORDO COM AGENDAMENTO PRÉVIO, OBEDECENDO A DEMANDA.

2.3 A AUTARQUIA DISPONIBILIZARÁ A CARGA MÁXIMA DE 300 (TREZENTOS) EXAMES MENSAIS, DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE DA CONTRATADA.

2.4 A CONTRATADA DEVERÁ REALIZAR OS SEGUINTE EXAMES: ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRÍCIA SIMPLES

2.5 A CONTRATA DEVERÁ DISPONIBILIZAR A MÃO DE OBRA PROFISSIONAL PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS. O EQUIPAMENTO E DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES SERÁ FORNECIDO PELA CONTRATANTE.

3 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO (ART. 40, VI)

3.1 – PODERÃO PARTICIPAR DESSE CREDENCIAMENTO TODAS AS EMPRESAS NA ÁREA MÉDICA QUE POSSAM ATENDER AO OBJETO DESSE INSTRUMENTO, DESDE QUE ATENDIDOS OS REQUISITOS EXIGIDOS NESTE EDITAL E DE FORMA ESPECIAL OS DO ITEM 6.1.

3.2 – NÃO PODERÃO PARTICIPAR NO CREDENCIAMENTO OS INTERESSADOS QUE ESTEJAM CUMPRINDO AS SANÇÕES PREVISTAS NOS INCISOS III DO ART. 87 DA LEI N 8.666/93.

3.3 – NÃO PODERÃO PARTICIPAR NO CREDENCIAMENTO OS INTERESSADOS QUE ESTEJAM CUMPRINDO A SANÇÃO PREVISTA NO INCISO IV DO ART. 87 DA LEI N 8.666/93. (APLICÁVEL A TODAS AS LICITAÇÕES SOB QUALQUER MODALIDADE, BEM COMO AOS PROCEDIMENTOS DE DISPENSA E INEXIGÊNCIA DE LICITAÇÃO POR FORÇA DO DISPOSTO NO ART. 97).

3.4 NÃO PODERÃO PARTICIPAR EMPRESAS NA QUAL POSSUA DIRIGENTE, MEMBRO, OU MESMO EM QUADRO DE FUNCIONÁRIOS, SERVIDOR PÚBLICO VINCULADO AO ENTE CONTRATANTE.

3.5 – PODERÃO PARTICIPAR APENAS PESSOAS JURÍDICAS.

4 – FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO (ART. 40, VI)

4.1 – AS EMPRESAS INTERESSADAS PODERÃO INSCREVER-SE PARA CREDENCIAMENTO Á PARTIR DO PRIMEIRO DIA ÚTIL SUBSEQÜENTE À PUBLICAÇÃO DO PRESENTE INSTRUMENTO NO DIÁRIO OFICIAL MUNICIPAL, NO SETOR DE LICITAÇÃO DESTA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, SITUADA NA RUA MIGUEL SIMEÃO, 69, 2º ANDAR, CENTRO, APUCARANA – PR.

4.2 – SERÃO CONSIDERADAS CREDENCIADAS AS EMPRESAS QUE APRESENTAREM OS DOCUMENTOS ENUMERADOS NO ITEM 6.1 DESDE INSTRUMENTO.

4.3 – AS INSCRIÇÕES, NO ENTANTO, SERÃO ANALISADAS SEMANALMENTE, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, SUJEITANDO-SE A EFETIVA DEMANDA DO SERVIÇO.

4.4 – OS INTERESSADOS PARA ATENDEREM O CHAMAMENTO DO CREDENCIAMENTO, PODERÃO TER ACESSO AOS MODELOS E ANEXOS, NO ENDEREÇO CITADO NO ITEM 3.1, DESTE TERMO.

4.5 – A HABILITAÇÃO DOS CREDENCIADOS OBEDECERÁ CRITERIOSAMENTE A ORDEM DE ENTREGA DOS ENVELOPES DE DOCUMENTAÇÃO, QUE DEVERÁ ESTAR RIGOROSAMENTE EM ORDEM, ATRAVÉS DE PROTOCOLO NO SETOR DE LICITAÇÕES DA AMS.

5 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS (ART. 40, VI)

5.1 – OS INTERESSADOS DEVERÃO ENCAMINHAR OS DOCUMENTOS RELACIONADAS NO ITEM 5.1 NO SETOR DE LICITAÇÃO, NO HORÁRIO DAS 8H00MIN ÀS 12H30MIN E DAS 13H30MIN ATÉ AS 17H00MIN, EM DIAS DE EXPEDIENTE NA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, NA RUA MIGUEL SIMEÃO, 69, 2º ANDAR, CENTRO, APUCARANA - PR, EM ENVELOPE FECHADO COM AS SEGUINTE INDICAÇÕES:

CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

6 – DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO (ART. 40, VI E ART. 27)

6.1 – PARA O CREDENCIAMENTO DAS EMPRESAS DEVERÃO APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO, CONFORME MODELO CONTIDO NO **ANEXO I**;
- DECLARAÇÃO CONSTANTE DO **ANEXO II**;
- DECLARAÇÃO DO PROPONENTE QUE NÃO PESA CONTRA SI DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE, EXPEDIDA POR ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DE QUALQUER ESFERA DE GOVERNO, E QUE CUMPRE O DISPOSTO NO ART. 7º, XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E NA LEI Nº 9.854/99 DE ACORDO COM MODELO CONSTANTE DO **ANEXO III**;
- DECLARAÇÃO CONSTANTE DO **ANEXO V**;
- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS, CONSTANTE NO **ANEXO VII**;

- PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA (CNPJ);
- **CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO, OU CONTRATO SOCIAL E SUAS RESPECTIVAS ALTERAÇÕES**, CHANCELADOS PELA JUNTA COMERCIAL OU CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS, CONFORME O CASO; (**OBS:** CASO NÃO ESTEJA NO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA, PODERÁ SER COMPROVADO O VÍNCULO COM A MESMA ATRAVÉS DE REGISTRO EM CTPS E/OU CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, DEVENDO ESTE CONSTAR NECESSARIAMENTE AS FIRMAS RECONHECIDAS.)
- PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA **FEDERAL**, DO DOMICÍLIO OU SEDE DO LICITANTE, OU OUTRA EQUIVALENTE, NA FORMA DA LEI;
- PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA **ESTADUAL**, DO DOMICÍLIO OU SEDE DO LICITANTE, OU OUTRA EQUIVALENTE, NA FORMA DA LEI;
- PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA **MUNICIPAL**, DO DOMICÍLIO OU SEDE DO LICITANTE, OU OUTRA EQUIVALENTE, NA FORMA DA LEI;
- PROVA DE REGULARIDADE RELATIVA À SEGURIDADE SOCIAL (CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - **INSS**);
- PROVA DE REGULARIDADE RELATIVA AO FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – **FGTS** (CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS - CRF). DEMONSTRANDO SITUAÇÃO REGULAR NO CUMPRIMENTO DOS ENCARGOS SOCIAIS INSTITUÍDOS POR LEI.
- CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (**CNDT**), COMPROVANDO A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS INADIMPLIDOS PERANTE A JUSTIÇA DO TRABALHO.
- **DIPLOMA(S)** DO(S) PROFISSIONAL(IS) MÉDICO(S) QUE PRESTARÁ(ÃO) OS SERVIÇOS;
- **COMPROVAÇÃO DE ATUAÇÃO/EXPERIÊNCIA DO PROFISSIONAL MÉDICO** ATRAVÉS DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA EMITIDO POR ÓRGÃO PÚBLICO OU PRIVADO COMPATÍVEL COM O OBJETO DO CREDENCIAMENTO OU/E CÓPIA DO DIPLOMA DE ESPECIALIZAÇÃO E/OU RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU CÓPIA DE COMPROVANTE DE MATRÍCULA/GRADE CURRICULAR QUE O PROFISSIONAL ESTEJA CURSANDO ESPECIALIZAÇÃO/RESIDÊNCIA MÉDICA NA ÁREA DE OBJETO DE CONTRATAÇÃO;
- CASO NÃO ESTEJA NO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA, PODERÁ SER COMPROVADO O VÍNCULO COM A MESMA ATRAVÉS DE REGISTRO EM CTPS E/OU CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, DEVENDO ESTE CONSTAR NECESSARIAMENTE AS FIRMAS RECONHECIDAS.

6.2 – OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À HABILITAÇÃO PODERÃO SER APRESENTADOS EM ORIGINAL, POR QUALQUER PROCESSO DE CÓPIA AUTENTICADA POR CARTÓRIO COMPETENTE OU POR SERVIDOR DA ADMINISTRAÇÃO MEDIANTE CONFERÊNCIA DA CÓPIA COM O ORIGINAL OU PUBLICAÇÃO EM ÓRGÃO DA IMPRENSA OFICIAL. (ART. 32)

7 – PROCEDIMENTO DO CADASTRO (ART. 34)

7.1 – O CREDENCIAMENTO SERÁ AMPLAMENTE DIVULGADO E ESTARÁ ABERTO AOS INTERESSADOS, SENDO QUE AO REQUERER A INSCRIÇÃO NO CADASTRO, OU ATUALIZAÇÃO DESTA, A QUALQUER TEMPO, O INTERESSADO DEVERÁ FORNECER OS ELEMENTOS NECESSÁRIOS À SATISFAÇÃO DAS EXIGÊNCIAS CONTIDAS NO ITEM 06 DESTA INSTRUMENTO.

7.2 – NÃO SERÁ ACEITO CADASTRO COM A DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA.

7.3 – A ATUAÇÃO DO CREDENCIADO NO CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS SERÁ ANOTADA NO RESPECTIVO REGISTRO CADASTRAL.

7.4 – A QUALQUER TEMPO PODERÁ SER ALTERADO, SUSPENSO OU CANCELADO O CREDENCIAMENTO DO INSCRITO QUE DEIXAR DE SATISFAZER AS EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS PARA O CREDENCIAMENTO.

7.5 - A EMPRESA CREDENCIADA PODERÁ REQUERER SEU DESCREDENCIAMENTO A QUALQUER TEMPO, INDEPENDENTEMENTE DA CAUSA, DESDE QUE COMUNICADO A INTENÇÃO NO DESCREDENCIAMENTO POR ESCRITO COM ANTECEDÊNCIA MÍNIMA DE 30 (TRINTA) DIAS.

8 – CRITÉRIOS DE CADASTRAMENTO (ART. 40, VII)

8.1 – AS EMPRESAS SERÃO INICIALMENTE CREDENCIADAS PELA ORDEM DE APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES CONTENDO OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO, JUNTO AO SETOR INDICADO NO ITEM 5.1 DO PRESENTE INSTRUMENTO E POSTERIORMENTE CREDENCIADO CONFORME A ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

8.2 – A UTILIZAÇÃO DOS CADASTRADOS SE DARÁ DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, SENDO QUE PARA FINS DE CLASSIFICAÇÃO SERÃO UTILIZADAS AS QUANTIDADES NECESSÁRIAS DOS PRIMEIROS A APRESENTAREM A DOCUMENTAÇÃO COMPLETA PARA O PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO.

9– DO VALOR (ART. 40, X)

9.1 – A REMUNERAÇÃO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CORRESPONDERÁ AO VALOR DE R\$ 40,00 (QUARENTA REAIS) POR EXAME REALIZADO. O PAGAMENTO SERÁ FEITO DE ACORDO COM A QUANTIDADE DE EXAMES REALIZADOS PELA EMPRESA.

9.1.1 – OS VALORES PAGOS PARA OS EXAMES REALIZADOS ESTÃO BASEADOS DE ACORDO COM A TABELA SUS E TABELA CISVIR, COMPATÍVEL COM O PRATICADO NO MERCADO.

9.2 – O PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS ORA CREDENCIADOS, SERÁ INDIVIDUALIZADO PELA NATUREZA DA PRESTAÇÃO.

10 – CRITÉRIO DE REAJUSTE (ART. 40, XI)

10.1 – AO FINAL DO PRAZO DE CONTRATAÇÃO, NÃO INFERIOR AO PERÍODO CONSECUTIVO DE UM ANO, EM HAVENDO PRORROGAÇÃO, SERÁ ANALISADA A CONCESSÃO OU NÃO DO REAJUSTE PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, UTILIZANDO-SE DO ÍNDICE OFICIAL INPC/IBGE. O REAJUSTE DEVERÁ SER PLEITEADO POR ESCRITO PELA EMPRESA CONTRATADA NO ATO DA PRORROGAÇÃO, DE ACORDO COM AS LEGISLAÇÕES PERTINENTES.

11 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO (ART. 40, XIV)

11.1 – O FATURAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS DEVERÁ SER REALIZADO MENSALMENTE, MEDIANTE O ENVIO DO RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS PELO PRESTADOR, DE ACORDO COM O CRONOGRAMA DE ENTREGA ELABORADO PELO SETOR RESPONSÁVEL (ESCOLA DA GESTANTE). O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO ATÉ O 10º DIA ÚTIL POSTERIOR AO FATURAMENTO DA CONTRATADA, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL ATESTADA PELO FISCAL DO CONTRATO.

11.2 – O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO ATRAVÉS DE BANCO OFICIAL, VIA TRANSMISSÃO ON LINE, OU DEPÓSITO, COM **CRÉDITO DIRETO EM CONTA CORRENTE DE TITULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CREDENCIADA.**

11.3 – OS PAGAMENTOS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CORRERÃO POR CONTA DOS RECURSOS DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS INDICADAS PELO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE.

11.4 – O CREDENCIADO, POR SE TRATAR DE PESSOA JURÍDICA, TERÁ O SEU PAGAMENTO CONDICIONADO À APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO DE REGULARIDADE DOS ENCARGOS PREVIDENCIÁRIO, CONFORME DISPOSTO NO ART. 71, §2º DA LEI Nº.8.666/93 E SUAS ALTERAÇÕES.

12 – DO CONTRATO

12.1 – A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA CONVOCARÁ O CREDENCIADO PARA ASSINAR O INSTRUMENTO CONTRATUAL QUE OBEDECERÁ AO DISPOSTO NESTE EDITAL, BEM COMO NAS CONDIÇÕES ELENCADAS NO CAPÍTULO III DA LEI Nº. 8.666/93 E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

12.2 – PARA CELEBRAR O CONTRATO O LICITANTE VENCEDOR DEVERÁ MANTER AS MESMAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO.

12.3 – OS TERMOS DO INSTRUMENTO DE CONTRATAÇÃO VINCULAR-SE-ÃO ESTRITAMENTE ÀS DISPOSIÇÕES DESTE INSTRUMENTO.

12.4 – O PRAZO DE CONTRATAÇÃO SERÁ DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO, PODENDO SER PRORROGADO POR IGUAIS E SUCESSÍVEIS PERÍODOS ATÉ O LIMITE MÁXIMO ESTABELECIDO NA LEGISLAÇÃO PERTINENTE.

12.4.1 – EM NÃO SENDO SUFICIENTES OS CREDENCIADOS EM CASO DE NECESSIDADE DO SERVIÇO, PODERÁ SER ABERTO NOVO CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO, MANTENDO VIGENTES OS CREDENCIAMENTOS ANTERIORES.

12.4.2 – NO CASO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DO CONTRATO, A CONTRATADA DEVERÁ APRESENTAR NOVAMENTE A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO QUE ORIGINOU SEU CONTRATO, A FIM DE COMPROVAÇÃO QUE A MESMA CONTINUA ATENDENDO OS REQUISITOS QUE ENSEJARAM A SUA CONTRATAÇÃO.

12.5 – A FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO FICARÁ À CARGO DA SERVIDORA MARIA APARECIDA MOREIRA DAS NEVES – CPF: 993.379.839-15.

12.6 – O GESTOR DO CONTRATO SERÁ O SENHOR ROBERTO YOUTI KANETA, DIRETOR PRESIDENTE DA AMS, PORTADOR DO CPF 439.630.489-72 E DO RG 2.124.513-SSP/PR.

12.7 – A CONTRATADA DEVERÁ REALIZAR OS EXAMES DE MANEIRA SATISFATÓRIA, SENDO A CONTRATADA RESPONSÁVEL PELA ADMISSÃO DE SEUS FUNCIONÁRIOS QUE IRÃO AUXILIAR SEU PROFISSIONAL INDICADO PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES BEM COMO TODO E QUALQUER QUE SE FIZER NECESSÁRIO PARA A EXECUÇÃO DOS TRABALHOS. A AUTARQUIA NÃO IRÁ ARCAR COM PAGAMENTO DE NENHUM VALOR QUE NÃO SEJA O DO EXAME REALIZADO.

13 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLENTO DOS SERVIÇOS

13.1 – PELA INEXECUÇÃO TOTAL OU PARCIAL NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, SUJEITAM-SE OS ADJUDICATÁRIOS INADIMPLENTES ÀS PENALIDADES PREVISTAS NOS ARTIGOS 86 A 88 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, GARANTIDA A PRÉVIA DEFESA, ALÉM DAS MENCIONADAS NA CLÁUSULA OITAVA DA MINUTA CONTRATUAL (ANEXO VIII)

14 – RECURSOS

14.1 – AOS CREDENCIADOS É ASSEGURADO O DIREITO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO, NOS TERMOS DO ART. 109 DA LEI Nº 8.666/93, O QUAL SERÁ RECEBIDO E PROCESSADO NOS TERMOS ALI ESTABELECIDOS.

15 – DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1 – ESCLARECIMENTOS RELATIVOS AO PRESENTE CHAMAMENTO PÚBLICO E AS CONDIÇÕES PARA ATENDIMENTO DAS OBRIGAÇÕES NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO DE SEU OBJETO, SOMENTE SERÃO PRESTADOS QUANDO SOLICITADOS POR ESCRITO, ENCAMINHADO À ESCOLA DA GESTANTE, SITUADO À RUA MIGUEL SIMEÃO, 69, CENTRO, APUCARANA-PR.

15.2 – FICA ELEITO O FORO DA CIDADE DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, COMO O COMPETENTE PARA DIRIMIR TODAS AS QUESTÕES DECORRENTES DO CREDENCIAMENTO.

16 – ANEXOS

16.1 – INTEGRAM O PRESENTE INSTRUMENTO, OS SEGUINTE ANEXOS:

- a) ANEXO I - MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO;
- b) ANEXO II - MODELO DE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS;
- c) ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E ART. 7º CF;
- d) ANEXO IV - MODELO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS.
- e) ANEXO V – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
- f) ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DOS ENVELOPES
- g) ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS
- h) ANEXO VIII – MINUTA DO CONTRATO

APUCARANA-PR, **04 DE AGOSTO DE 2016.**

ROBERTO YOUTI KANETA
DIRETOR PRESIDENTE

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE.

À AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA

O INTERESSADO ABAIXO QUALIFICADO REQUER SUA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE., NOS TERMOS DO CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 006/2016 PUBLICADO EM 05/08/2016.

EMPRESA: _____

ENDEREÇO COMERCIAL: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

CNPJ Nº: _____

DATA: _____

(ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE)

ANEXO II

À AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E/OU ACESSO À DOCUMENTAÇÃO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, NA QUALIDADE DE SOLICITANTE DE CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE., SOB A MODALIDADE CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 006/2016 INSTAURADO PELA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, QUE RECEBEMOS OS DOCUMENTOS E TOMAMOS CONHECIMENTO DE TODAS AS INFORMAÇÕES E CONDIÇÕES LOCAIS PARA O CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES DESTE CREDENCIAMENTO.

POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE.

_____, EM ____ DE _____ DE _____.

(CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PROPONENTE)

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA

CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. XXX/2016

O INTERESSADO ABAIXO QUALIFICADO DECLARA PARA OS FINS DE DIREITO, NA QUALIDADE DE SOLICITANTE DE CREDENCIAMENTO NA ÁREA MÉDICA, QUE NÃO FOI DECLARADO INIDÔNEO PARA LICITAR OU CONTRATAR COM PODER PÚBLICO, EM QUALQUER DE SUAS ESFERAS BEM COMO CUMPRE O ART. 7º, XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL E LEI Nº. 9.854/99.

POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMO A PRESENTE.

_____, EM _____ DE _____ DE _____.

(ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE)

ANEXO IV

ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

PELA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS A AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, SITUADA NA RUA MIGUEL SIMEÃO, 69, INSCRITA NO CNPJ SOB Nº 78.956.513/0001-68, NO MUNICÍPIO DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, CEP 86800-260, NESTE ATO REPRESENTADA PELO SEU DIRETOR PRESIDENTE SR. ROBERTO YUITI KANETA, AUTORIZA A EMPRESA SITUADA _____, Nº _____, CIDADE DE _____, ESTADO _____, REPRESENTADA PELO PROFISSIONAL _____, PORTADOR DO CPF SOB Nº. _____, INSCRITO EM SEU CONSELHO PROFISSIONAL _____ SOB Nº _____, A INICIAR **A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE.**, OBJETO DO CHAMAMENTO DE CREDENCIAMENTO DIVULGADO NO DIÁRIO OFICIAL, DE 05/08/2016, NOS TERMOS DA LEI Nº 8.666/93 E ALTERAÇÕES SUBSEQÜENTES, LEI Nº. 8080/90, PORTARIA Nº.1286/93 E LEGISLAÇÕES PERTINENTE, NAS CONDIÇÕES DO INSTRUMENTO DE CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 006/2016, NOS SEGUINTE TERMOS:

- 1) 1) O PREÇO MENSAL PARA A REALIZAÇÃO DE ATÉ XXX EXAMES CORRESPONDERÁ A QUANTIA DE R\$ XX,XX (XXX), NÃO ULTRAPASSANDO A CARGA MÁXIMA AUTORIZADA DE ATÉ XX (XXX) EXAMES MENSAIS.
- 2) O PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS SERÁ REALIZADO EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS APÓS SUA CONCLUSÃO, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA RESPECTIVA NOTA FISCAL ATESTADA PELO FISCAL DO CONTRATO E RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS.
- 3) A EMPRESA CREDENCIADA PODERÁ REQUERER SEU DESCREDENCIAMENTO A QUALQUER TEMPO, INDEPENDENTEMENTE DA CAUSA, DESDE QUE COMUNICADO A INTENÇÃO NO DESCREDENCIAMENTO POR ESCRITO COM ANTECEDÊNCIA MÍNIMA DE 30 (TRINTA) DIAS.
- 4) CABERÁ A CLÍNICA MÉDICA DA AMS A COORDENAÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS ATRAVÉS DE PLANILHA PRÓPRIA, NO LOCAL, DIAS E HORÁRIOS ESTABELECIDOS PELA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA.

INTEGRAM E COMPLETAM A PRESENTE ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, OBRIGANDO AS PARTES EM TODOS OS SEUS TERMOS, AS NORMAS CONTIDAS NA LEI Nº 8.666/93 E ALTERAÇÕES SUBSEQÜENTES, LEI Nº. 8080/90, PORTARIA Nº 1286/93 E LEGISLAÇÃO PERTINENTE, AS CONDIÇÕES EXPRESSAS NO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2016, DE 04/08/2016, COM PUBLICAÇÃO EM 05/08/2016, JUNTAMENTE COM SEUS ANEXOS.

_____, EM _____ DE _____ DE _____.



ROBERTO YOUITI KANETA
DIRETOR PRESIDENTE

RECEBIDO EM ____ / ____ / ____

NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO:

C.P.F. Nº:

ASSINATURA DO PRESTADOR DO SERVIÇO:

À AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, NA QUALIDADE DE SOLICITANTE DE CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE,, SOB A MODALIDADE CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. XXX/16 INSTAURADO PELA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, QUE TEMOS A DISPONIBILIDADE PARA REALIZAÇÃO DE _____ EXAMES MENSAIS, OBEDECIDAS AS DIRETRIZES DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO.

POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE.

_____, EM ____ DE _____ DE _____.

(CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PROPONENTE)

ANEXO VI

CRENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. XXX/2016 - PARA CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE

À EMPRESA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO ENVELOPE

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, NA QUALIDADE DE COMISSÃO DE LICITAÇÃO PERMANENTE DA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, QUE RECEBEMOS O ENVELOPE DA EMPRESA _____ PARA O CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. XXX/2016 - PARA CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE.

POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE.

_____, EM ____ DE _____ DE _____.

(CARIMBO E ASSINATURA DO REPECTOR DO ENVELOPE)

ANEXO VII

À AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA

DECLARAÇÃO CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, NA QUALIDADE DE SOLICITANTE DE CREDENCIAMENTO DE EMPRESA DA ÁREA MÉDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE, QUE TEMOS CIÊNCIA E CUMPRIMOS OS REQUISITOS LEGAIS, ESPECIFICAMENTE NO QUE TANGE O ART. 9º DA LEI 8.666/93, ART. 83º DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA E ART. 135º DA LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL N°. 001/2011. DECLARAMOS NÃO POSSUIR EM NOSSO QUADRO SOCIETÁRIO E DE FUNCIONÁRIOS, SERVIDORES OU DIRIGENTES DE ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE OU RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO.

POR SER EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE.

_____, EM ____ DE _____ DE _____.

(CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PROPONENTE)

ANEXO VIII

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N°. /16

**MINUTA DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM A
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA E A
EMPRESA PARA A**

**PROCESSO N°. /16
INEXIGIBILIDADE N°. /16**

PELO PRESENTE INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO, VINCULADO AO CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO N°. /16 DE UM LADO, A AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO INTERNO, SEDIADA NA RUA MIGUEL SIMEÃO, 69, CENTRO, APUCARANA, PARANÁ, INSCRITA NO CNPJ SOB O N° 78.956.513/0001-68, A SEGUIR DENOMINADO SIMPLEMENTE CONTRATANTE, NESTE ATO REPRESENTADO PELO SEU DIRETOR PRESIDENTE, SR. ROBERTO YOUTI KANETA, BRASILEIRO, CASADO, RESIDENTE E DOMICILIADO NESTA CIDADE, E DE OUTRO LADO A EMPRESA, SITUADA NA N°, NA CIDADE DE, INSCRITA NO CNPJ, NESTE ATO REPRESENTADA POR, BRASILEIRO, CASADO, RESIDENTE E DOMICILIADO NA N° ..., INSCRITO NO CPF/MF SOB O N°, DORAVANTE DENOMINADA CONTRATADA, SUJEITAM-SE ÀS NORMAS ESTABELECIDAS PELAS LEI FEDERAL N° 8.666/93 E SUAS ALTERAÇÕES, TENDO EM VISTA O PARECER DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, REFERENTE AO CHAMAMENTO PÚBLICO, CONVENCIONAM E MUTUAMENTE ESTIPULAM O SEGUINTE:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.0 CONTRATAÇÃO DA EMPRESA PARA A **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO PARA AS GESTANTES DA ESCOLA DA GESTANTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA: DO REGIME DE EXECUÇÃO E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

2.1 A PRESENTE RELAÇÃO-JURÍDICA CONTRATUAL EM REGIME DE CREDENCIAMENTO É DISCIPLINADA PELA LEI FEDERAL N°. 8.666/93, LEI N°. 8080/90 E OUTRAS QUE REGULAM A MODALIDADE EM APREÇO, SE FUNDAMENTANDO NO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO MODALIDADE **CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO N°. XXX/16.**

2.2 APLICA-SE, IGUALMENTE, A PRESENTE RELAÇÃO OS DEMAIS ATOS LEGISLATIVOS E NORMATIZADORES DE ORDEM PÚBLICA PERTINENTES.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR CONTRATUAL

3.1 O PREÇO MENSAL PARA A REALIZAÇÃO DE ATÉ XXX EXAMES CORRESPONDERÁ A QUANTIA DE R\$ XX,XX (XXX), NÃO ULTRAPASSANDO A CARGA MÁXIMA AUTORIZADA DE ATÉ XX (XXX) EXAMES MENSAIS. O VALOR TOTAL DESTES CONTRATOS É DE R\$ XXX. O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO DE ACORDO COM A QUANTIDADE DE EXAMES EFETIVAMENTE REALIZADOS.

3.2 A DESPESA EM QUESTÃO CORRERÁ À CONTA DA RUBRICA ORÇAMENTÁRIA N°. XXX DA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA.

CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES PARA EFETIVAR O PAGAMENTO E DO REAJUSTE

4.1 DEVE SER APRESENTADA A PRODUÇÃO DE SERVIÇOS REALIZADOS PARA CONFERÊNCIA DO FISCAL DE CONTRATO.

4.2 O FATURAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS DEVERÁ SER REALIZADO MENSALMENTE, MEDIANTE O ENVIO DO RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS PELO PRESTADOR, DE ACORDO COM O CRONOGRAMA DE ENTREGA ELABORADO PELO SETOR RESPONSÁVEL (ESCOLA DA GESTANTE). O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO ATÉ O 10º DIA ÚTIL POSTERIOR AO FATURAMENTO DA CONTRATADA, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL ATESTADA PELO FISCAL DO CONTRATO.

4.3 OCORRENDO ATRASO DE PAGAMENTO, O VALOR DEVIDO DEVERÁ SER ATUALIZADO FINANCEIRAMENTE, ENTRE AS DATAS PREVISTAS E EFETIVA DO PAGAMENTO, DE ACORDO COM A VARIAÇÃO "PRO RATA TEMPORE" DA UFIR.

4.4 AO FINAL DO PRAZO DE CONTRATAÇÃO, NÃO INFERIOR AO PERÍODO CONSECUTIVO DE UM ANO, EM HAVENDO PRORROGAÇÃO, SERÁ ANALISADA A CONCESSÃO OU NÃO DO REAJUSTE PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, UTILIZANDO-SE DO ÍNDICE OFICIAL INPC/IBGE. O REAJUSTE DEVERÁ SER PLEITEADO POR ESCRITO PELA EMPRESA CONTRATADA NO ATO DA PRORROGAÇÃO, DE ACORDO COM AS LEGISLAÇÕES PERTINENTES.

4.5 O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO ATRAVÉS DE BANCO OFICIAL, VIA TRANSMISSÃO ON LINE, OU DEPÓSITO, COM **CRÉDITO DIRETO EM CONTA CORRENTE DE TITULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA EM NOME DA EMPRESA CREDENCIADA.**

CLÁUSULA QUINTA: DO PRAZO DE CONTRATAÇÃO

5.1 O PRAZO DE CONTRATAÇÃO SERÁ DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO, PODENDO SER PRORROGADO POR IGUAIS E SUCESSÍVEIS PERÍODOS ATÉ O LIMITE MÁXIMO ESTIPULADO PELA LEGISLAÇÃO PERMANENTE.

5.2 NO CASO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DO CONTRATO, A CONTRATADA DEVERÁ APRESENTAR NOVAMENTE A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO QUE ORIGINOU AO CONTRATO, A FIM DE COMPROVAÇÃO QUE A MESMA CONTINUA ATENDENDO OS REQUISITOS QUE ENSEJARAM A SUA CONTRATAÇÃO.

CLÁUSULA SEXTA: DA FISCALIZAÇÃO, INSTRUÇÕES E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS

6.1 A CONTRATANTE POSSUI AMPLO DIREITO DE FISCALIZAÇÃO SOBRE TODOS OS SERVIÇOS EXECUTADOS PELA CONTRATADA, CABENDO A ESTA PERMITIR A LIVRE ATUAÇÃO DOS FISCAIS CREDENCIADOS PELA CONTRATANTE A QUALQUER MOMENTO.

6.2 A CONTRATADA DEVE SUBMETER-SE ÀS INSTRUÇÕES, ORDENS E RECOMENDAÇÕES EMITIDAS PELA CONTRATANTE, NO SENTIDO DO APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS, DEVENDO, AINDA A RECLAMADA NOTIFICAR A CONTRATANTE DE EVENTUAIS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS DE QUAISQUER ALTERAÇÕES NO PROCEDIMENTO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.

6.3 OS ATENDIMENTOS SERÃO REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DA ESCOLA DA GESTANTE, SITO À RUA OSVALDO CRUZ 414, CENTRO, DE ACORDO COM AGENDAMENTO PRÉVIO, OBEDECENDO A DEMANDA.

6.4 A FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO FICARÁ À CARGO DA SERVIDORA MARIA APARECIDA MOREIRA DAS NEVES – CPF: 993.379.839-15.

6.5 O GESTOR DO CONTRATO SERÁ O SENHOR ROBERTO YOUTI KANETA, DIRETOR PRESIDENTE DA AMS, PORTADOR DO CPF 439.630.489-72 E DO RG 2.124.513-SSP/PR

6.6 A CONTRATADA DEVERÁ REALIZAR OS EXAMES DE MANEIRA SATISFATÓRIA, SENDO A CONTRATADA RESPONSÁVEL PELA ADMISSÃO DE SEUS FUNCIONÁRIOS QUE IRÃO AUXILIAR SEU PROFISSIONAL INDICADO PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES BEM COMO TODO E QUALQUER QUE SE FIZER NECESSÁRIO PARA A EXECUÇÃO DOS TRABALHOS. A AUTARQUIA NÃO IRÁ ARCAR COM PAGAMENTO DE NENHUM VALOR QUE NÃO SEJA O DO EXAME REALIZADO.

CLÁUSULA SÉTIMA: DA RESPONSABILIDADE

ALÉM DAS NATURALMENTE DECORRENTES DO PRESENTE CONTRATO, CONSTITUEM OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

7.1 O PAGAMENTO DE TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS, RELATIVOS AO OBJETO DESTA LICITAÇÃO, BEM COMO TODOS OS IMPOSTOS, SEGUROS, INDENIZAÇÕES E ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, SECURITÁRIOS E TRIBUTÁRIOS OU QUAISQUER OUTROS CUSTOS DECORRENTES OU QUE VENHAM A SER DEVIDO EM RAZÃO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO, NÃO CABENDO A AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA QUAISQUER CUSTOS ADICIONAIS;

7.2 É DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA TODA E QUALQUER EXECUÇÃO FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DA CONTRATANTE, CUJAS DESPESAS CORRERÃO POR CONTA DA CONTRATADA E DEVERÃO SER PRONTAMENTE ATENDIDAS;

7.3 É VEDADA A SUBCONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS AQUI ESTIPULADOS, TOTAL OU PARCIALMENTE;

7.4 MANTER DURANTE TODA A EXECUÇÃO DO CONTRATO, COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES POR ELA ASSUMIDAS NAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO EXIGIDAS NA LICITAÇÃO

7.5 FORNECER A AUTARQUIA, RELATÓRIOS MENSIS DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

ALÉM DAS NATURALMENTE DECORRENTES DO PRESENTE CONTRATO, CONSTITUEM OBRIGAÇÕES DA AUTARQUIA:

7.6 OBEDECER OS CRITÉRIOS DE REMUNERAÇÃO, PREVISTOS NESTE CONTRATO;

7.7 FORNECER À CONTRATADA A REQUISICÃO DE EXAME DEVIDAMENTE AUTORIZADO, POSSIBILITANDO CONDIÇÃO NECESSÁRIA À EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

CLÁUSULA OITAVA: DAS PENALIDADES

8.2 RESSALVADOS OS CASOS FORTUITOS OU DE FORÇA MAIOR, DEFINIDOS NA LEGISLAÇÃO CIVIL, DESDE QUE DEVIDAMENTE COMPROVADOS E ACEITOS PELA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, O ATRASO NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS IMPLICA NO PAGAMENTO PELA CONTRATADA DE MULTA NO VALOR DE 0,1% (UM DÉCIMO POR CENTO) POR DIA DE ATRASO, LIMITADO A 10% (DEZ POR CENTO) DO VALOR CONTRATADO, E EM CONSEQÜÊNCIA ISENTA A AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA DO PAGAMENTO DE QUAISQUER ACRÉSCIMOS, SOB QUALQUER TÍTULO, RELATIVOS AO PERÍODO EM ATRASO;

8.3 ALÉM DAS JÁ ESPECIFICADAS NESTE INSTRUMENTO, SUJEITAM-SE OS ADJUDICATÁRIOS INADIMPLENTES AS DEMAIS PENALIDADES PREVISTAS NOS ARTIGOS 86 A 88 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS MEDIDAS CABÍVEIS PRECONIZADAS NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, LEI FEDERAL Nº 8.078 DE 11/09/90;

8.4 OS VALORES DAS MULTAS SERÃO DEDUZIDOS DOS PAGAMENTOS A QUE A CONTRATADA TIVER DIREITO OU INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA E COBRADAS JUDICIALMENTE, NA FORMA AUTORIZADA PELO § 3º DO ARTIGO 86 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, COM DEMAIS ALTERAÇÕES.

8.5 SE DISCORDAR DAS PENALIDADES QUE PORVENTURA LHE TENHAM SIDO APLICADAS, PODERÁ A CONTRATADA APRESENTAR RECURSO, SEM EFEITO SUSPENSIVO, À AUTORIDADE COMPETENTE ATRAVÉS DA QUE LHE TENHA DIRIGIDO A RESPECTIVA NOTIFICAÇÃO, DESDE QUE O FAÇA DEVIDAMENTE FUNDAMENTADO E DENTRO DE 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS A CONTAR DO RECEBIMENTO DA NOTIFICAÇÃO.

CLÁUSULA NONA: DA RESCISÃO

9.1 O PRESENTE NEGÓCIO PODERÁ SER RESCINDIDO NA HIPÓTESE DE OCORRER QUAISQUER DAS SITUAÇÕES ELENCADAS NOS INCISOS DO ARTIGO 78 DA LEI Nº 8.666/93.

9.2 A RESCISÃO DO PRESENTE NEGÓCIO OPERAR-SE-Á POR ATO UNILATERAL, E ESCRITO NA ADMINISTRAÇÃO; AMIGÁVEL; POR ACORDO; OU JUDICIALMENTE, DE CONFORMIDADE COM O DISPOSITIVO NO ARTIGO 79, MENCIONADA LEI.

9.3 À AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA CABERÁ O DIREITO DE RESCINDIR ESTE CONTRATO, INDEPENDENTE DE NOTIFICAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL, NOS SEGUINTE CASOS, ALÉM DOS PREVISTOS EM LEI:

9.3.1 SE A CONTRATADA FALIR OU PEDIR RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL;

9.3.2 SE A CONTRATADA TRANSFERIR A TERCEIROS, NO TODO OU EM PARTE O PRESENTE O PRESENTE CONTRATO, SEM A PRÉVIA E EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DO CONTRATANTE.

9.3.3 SE A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NÃO OBEDECER ÀS ESPECIFICAÇÕES E INSTRUÇÕES FORNECIDAS PELA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, OU ESTIVER EM DESACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS USUALMENTE ADOTADAS.

9.4 O PRESENTE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO, AINDA, POR MÚTUO ACORDO, ATENDIDA A CONVENIÊNCIA DOS SERVIÇOS, RECEBENDO A CONTRATADA, O VALOR CORRESPONDENTE AOS SERVIÇOS EFETIVAMENTE EXECUTADOS.

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 É VEDADO O TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE A MENORES DE 18 (DEZOITO) E DE QUALQUER TRABALHO A MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;

10.2 AS PARTES COMPROMETE-SE EM ACEITAR, NAS MESMAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS, OS ACRÉSCIMOS OU SUPRESSÕES QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS, ATÉ O LIMITE DE 25% (VINTE E CINCO POR CENTO) DO VALOR ORIGINÁRIO DESTE INSTRUMENTO.

10.3 A AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA DESTE MUNICÍPIO, POR CONVENIÊNCIA ADMINISTRATIVA, PODERÁ, A QUALQUER TEMPO, EFETUAR REVISÕES DOS PARÂMETROS, CONSUMOS, ÍNDICES, INSUMOS E QUANTITATIVOS CONSTANTES DAS PLANILHAS DE CUSTOS APRESENTADAS PELA CONTRATADA, A FIM DE EFETUAR AJUSTES DE EVENTUAIS DIFERENÇAS APURADAS NO DECORRER DA EXECUÇÃO DO OBJETO CONTRATADO.

10.4 MEDIANTE TERMO ADITIVO, E DE ACORDO COM A CAPACIDADE OPERACIONAL DO CONTRATADO E AS NECESSIDADES DO CONTRATANTE, OS CONTRAENTES PODERÃO FAZER ACRÉSCIMOS DE ATÉ VINTE E CINCO POR CENTO (25%) NOS VALORES LIMITES DESTE CONTRATO, DURANTE O PERÍODO DE SUA VIGÊNCIA, INCLUÍDAS AS PRORROGAÇÕES, MEDIANTE JUSTIFICATIVA APROVADA PELO SECRETÁRIO DE SAÚDE.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DO FORO

11.1 AS PARTES ELEGEM O FORO DA COMARCA DE APUCARANA PARA DIRIMIR TODA E QUALQUER QUESTÃO PERTINENTE AO PRESENTE NEGÓCIO, RENUNCIANDO A QUAISQUER OUTROS POR MAIS PRIVILEGIADOS QUE SEJAM.

ASSIM, ESTANDO JUSTOS E CONTRATADOS, FIRMAM O PRESENTE CONTRATO EM 02 (DUAS) VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA.

EDIFÍCIO DA AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA, XX DE XXX DE 2016.

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA

ROBERTO YUITI KANETA
DIRETOR PRESIDENTE

EMPRESA CONTRATADA

REPRESENTANTE LEGAL

FISCAL DO CONTRATO

MARIA APARECIDA MOREIRA DAS NEVES