



## CONTRATO Nº 026/2024/FMS/SMS/PMVR

**TERMO DE CONTRATO Nº 026/2024** que entre si celebram o Município de Volta Redonda, por intermédio do Fundo Municipal da Saúde e CIA CENTRO INTEGRADO DE ANGIOLOGIA LTDA para prestação de serviços técnico-profissionais para realização de exames de ultrassonografias diversas e inclusive as ultrassonografias com doppler aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde.

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA/RJ**, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** da Secretaria Municipal de Saúde, inscrito no CNPJ nº 39.563.911/0001-62, com endereço na Rua São João Batista nº 35 Bairro Niterói, na cidade de Volta Redonda, RJ, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, **MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA ROCHA**, brasileira, casada, portadora da Carteira de Identidade nº M-2570679, expedida pela SSP/MG e inscrita no CPF/MF sob o nº 946.477.557-20, residente na Rua Moacir Barbosa, nº 159, Centro, Pirai/RJ, conforme Decreto Delegatário nº 16.530, combinado com o Artigo 9º, inciso III da Lei 8.080/90, de um lado, e, do outro, a empresa **CIA CENTRO INTEGRADO DE ANGIOLOGIA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº ~~09353543/0001-45~~ com sede na 40, nº 14, bairro Vila, \_\_\_\_\_, CEP: 27260-200 doravante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato por José Fernando G. Lima, portador da carteira de identidade nº 1147706-9, expedida pelo IEP, e do CPF nº 082025747-8, residente e domiciliado na R. 20, 160, HV, assinam o presente **CONTRATO**, de conformidade com o que consta do Processo Administrativo nº 4264/2023/FMS/SMS/PMVR, que se regerá, no que couber, pelas normas da Lei Federal nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde), Lei Federal 8.666/93, em especial de conformidade com o artigo 25 **caput** e pelas cláusulas e condições que se seguem:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços técnico-profissionais para realização de exames de ultrassonografias diversas e inclusive as ultrassonografias com Doppler aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, com faixa etária entre 0 (zero) anos e 110 (cento e dez) anos, conforme especificações discriminadas no Termo de Referência – Anexo I do edital do Chamamento Público nº 003/2023.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR:

O valor global deste contrato é de R\$ 69.710,00 (sessenta e nove mil e setecentos e dez reais), conforme proposta da Contratada discriminada no quadro abaixo:

ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
19	18	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE CAROTIDAS	140,00	2.520,00
20	185	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO DE MEMBROS INFERIORES	270,00	49.950,00
21	08	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES	270,00	2.160,00
22	18	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES	270,00	4.860,00



23	08	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES	270,00	2.160,00
24	15	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E VASOS ILÍACOS	270,00	4.050,00
25	19	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE ARTERIAS VERTEBRAIS	140,00	2.660,00
26	05	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE ARTERIAS RENAIIS	270,00	1.350,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>69.710,00</b>

**PARÁGRAFO ÚNICO:** O valor ajustado incluir todos os custos de: mão de obra, materiais e equipamentos, carga e descarga, frete, impostos, taxas ou quaisquer outros ônus federais, estaduais ou municipais, incluídos, bem como o lucro enfim, tudo o que for necessário para a perfeita execução deste contrato.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:**

As despesas decorrentes do presente Contrato serão atendidas através da dotação orçamentária nº 50.01.3339039000000.659311.6002.

**CLÁUSULA QUARTA – DO REAJUSTE DE PREÇOS:**

I - Os preços contratados serão fixos e irrevogáveis, conforme disposto no § 1º do art. 2º da Lei 10.192 de 2001;

II – Ocorrendo a prorrogação do contrato a critério da Administração, os preços poderão ser reajustados de acordo com o IPCA, ou outro índice que vier substituí-lo.

**CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO**

I – Os serviços objeto deste contrato deverão ser executados atendendo todas as especificações contidas no Termo de Referência, anexo I do edital do Chamamento Público nº 03, que integra o presente contrato, independente de transcrição.

**CLÁUSULA SEXTA - DO RECEBIMENTO:**

I - Os serviços objeto deste contrato serão recebidos e aceitos após sumária inspeção realizada pela Fiscalização da Administração (Secretaria Municipal de Saúde), podendo ser rejeitados caso desatendam as especificações exigidas no presente contrato;

II - A **CONTRATADA** deverá dar total garantia quanto à qualidade dos serviços executados, obedecendo rigorosamente os procedimentos de execução dos serviços previstos no presente contrato;

III - Os serviços serão recebidos pela fiscalização, de acordo com o art. 73 da lei nº 8.666/93, provisoriamente, para posterior verificação da qualidade e conformidade do objeto às especificações técnicas exigidas neste contrato.



Processo	Folha
4264/2023	

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DA FISCALIZAÇÃO:**

De acordo com o disposto nos Art. 58, III e Art. 67, da lei nº 8.666/93, a execução do contrato administrativo cujo objeto é estabelecido no presente instrumento será acompanhada e fiscalizada por servidor especialmente designado em Portaria da Secretaria Municipal de Saúde de Volta Redonda.

### **CLÁUSULA OITAVA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

A **CONTRATANTE** efetuará o pagamento à **CONTRATADA** no 20º (vigésimo) dia, a contar da data final do período de adimplemento do objeto, assim considerada a entrega do mesmo, acompanhada do respectivo documento de cobrança (nota fiscal/fatura) devidamente atestados pela fiscalização da **CONTRATANTE**.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Para pagamento, a **CONTRATADA** deverá extrair nota fiscal/fatura mensalmente, acompanhada do laudo de recebimento emitido pelo DCRAA/SMS/PMVR, compreendendo as descrições e quantidades dos serviços efetivamente prestados, devidamente conferida e atestada pelo órgão competente da SMS/PMVR, o qual no prazo máximo de 03 (três) dias úteis encaminhará à Divisão Financeira/FMS/SMS/PMVR, que efetuará o pagamento conforme especificado acima.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Os pagamentos serão efetuados, obrigatoriamente, por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pelo adjudicatário até a assinatura do contrato.

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Caso se faça necessária a reapresentação de qualquer fatura por culpa da contratada, o prazo de 20 (vinte) dias ficará suspenso, prosseguindo sua contagem a partir da data da respectiva reapresentação.

**PARÁGRAFO QUARTO:** Em caso de atraso injustificado ao pagamento, o valor a ser pago sofrerá a incidência de 0,5% (cinco décimos por cento) de juros de mora por mês "pro rata tempore", contados a partir do dia seguinte ao seu vencimento até a data do efetivo pagamento.

**PARÁGRAFO QUINTO:** O valor do pagamento eventualmente antecipado será descontado em razão de 0,5% (cinco décimos por cento) ao mês "pro rata die", desde que aceito pela Administração, contados da data do seu efetivo pagamento.

**PARÁGRAFO SEXTO:** Sem prejuízo do disposto acima, o valor das parcelas mensais devidas, de acordo com o contrato, somente será pago após comprovação pela Fiscalização do Município, efetuada pelo DCRAA/SMS/PMVR, da perfeita prestação dos serviços e mediante apresentação de documentos comprobatórios da execução dos mesmos, aceitos pelo DCRAA/SMS/PMVR, que emitirá Laudo de recebimento para posterior pagamento.

**PARÁGRAFO SÉTIMO:** A produção mensal do objeto deverá ser entregue no DCRAA/SMS/PMVR na Rua São João Batista, nº 55 – Niterói – Volta Redonda, de segunda a sexta feira, das 08horas as 16horas, exceto sábado, domingo e feriado; até o 5º dia útil de cada mês.

**PARÁGRAFO OITAVO:** Não serão acatadas as faturas ou faturamentos fracionados, sendo que o período a ser faturado deverá ser realizado dentro do mês, em vigência.

**PARÁGRAFO NONO:** A entrega deverá ser acompanhada do relatório completo dos agendamentos com nome do paciente, cartão do SUS, data e serviço realizado.





Processo	Folha
4264/2023	

**PARÁGRAFO DÉCIMO:** Cópia da ficha de agendamento de consulta gerada no sistema de regulação.

**PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO:** Solicitação médica do serviço a ser efetuado (ficha de referência/encaminhamento).

**CLÁUSULA NONA – DA EXECUÇÃO DO CONTRATO:**

I – A **CONTRATADA** obriga-se a manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

II – A **CONTRATADA** é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato.

III – A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se tomem necessários, respeitados os limites previstos no parágrafo 1º do Art. 65 da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA- DA VIGÊNCIA CONTRATUAL:**

O prazo de vigência da prestação dos serviços será de 12 (doze) meses a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado a critério da Secretaria Municipal de Saúde, por tratar-se de serviço de natureza continuada de necessidade pública permanente a ser atendida, desde que o preço e as condições sejam vantajosas para a administração, nos termos do disposto no Art. 57, inciso II, da Lei Nº 8.666/1993.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:**

Em caso de descumprimento das condições estabelecidas neste instrumento, pela inexecução total ou parcial do objeto, poderá a **CONTRATANTE**, garantida o contraditório e ampla defesa aplicar à **CONTRATADA** as seguintes penalidades administrativas:

- a) Advertência na hipótese de execução irregular do contrato que não resulte prejuízo para a Administração.
- b) Multa de mora de 0,5% (cinco décimos por cento) sobre a parcela do contrato não executada, por dia que exceder o prazo previsto para entrega do objeto.
- c) Multa administrativa de 10% (dez por cento) no caso de inexecução parcial ou total do contrato aplicada sobre o valor da parcela do contrato não executada.
- d) Suspensão temporária para licitar ou contratar com o município de Volta Redonda pelo prazo de 02 (dois) anos, no caso de inexecução parcial ou total do contrato.
- e) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública pelo prazo de 05 (cinco) anos, no caso de fraude fiscal.



- f) Os prazos para defesa prévia serão de 05 (cinco) dias úteis, na hipótese de advertência, multa, suspensão temporária para licitar ou contratar e de 10 (dez) dias úteis, na hipótese de declaração de inidoneidade.
  
- g) As penalidades previstas são autônomas e suas possíveis aplicações cumulativas serão regidas pelo artigo 87, parágrafos 2º e 3º da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO CONTRATUAL:**

A **CONTRATANTE** poderá rescindir administrativamente o presente contrato nas hipóteses previstas no art. 78, incisos I a XI da Lei Federal nº 8.666/93, sem que caiba a **CONTRATADA** direito a qualquer indenização, sem prejuízo das penalidades pertinentes. Quando a rescisão ocorrer, sem que haja culpa da **CONTRATADA**, conforme previsto no art. 78, inciso XII e XVII da Lei Federal nº 8.666/93 será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, conforme previsto no parágrafo 2º do art. 79 da Lei nº 8.666/93.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** As hipóteses de rescisão contratual deverão ser formalmente motivadas nos autos do processo, assegurado a **CONTRATADA** o direito ao contraditório e ampla defesa.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

Fazem parte integrante do presente contrato, o edital do Chamamento Público nº03 e seus anexos, independente de transcrição.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO:**

As partes contratantes, abrindo mão de qualquer privilegio, elegem o Foro da Comarca de Volta Redonda, RJ, para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Volta Redonda, 30 de abril de 2024

  
\_\_\_\_\_  
**MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA ROCHA**  
p/CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXXXXXXXX  
p/CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

1-

2-