



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço
Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre – CEP 35.162-391–Ipatinga / MG
Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, CEP: 35.164-279 – Ipatinga / MG.
Tel.:(31) 3830-1010 – CNPJ: 00.853.908/0001-48 - E-mail: compras@consaudevaleodoaco.com.br

CONTRATO Nº:069/2021
INEXIGIBILIDADE/CREDENCIAMENTO Nº 001/2021.

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO – CONSAÚDE - E B & R Serviços Médicos LTDA - ME, REFERENTE AO CREDENCIAMENTO PÚBLICO DE Nº 001/2021.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO - CONSAÚDE, com sede à Rua Visconde de Mauá, 594, Cidade Nobre – Ipatinga/MG, CEP 35.162-319, inscrito no CNPJ nº 00.853.908/0001-48, doravante denominado, simplesmente, **CONTRATANTE**, neste ato representado por seu Presidente, Senhor **Marcio Lima de Paula**, e **B & R Serviços Médicos LTDA - ME**, estabelecida à Rua Novo Hamburgo, 380. Veneza I. Ipatinga MG. CEP: 35164 - 252, CNPJ. 24378243000126, doravante denominada, simplesmente, **CONTRATADA**, ajustam em contrato, como ora e pelo presente o fazem, o Credenciamento de profissionais da área de saúde, pessoa jurídica da área da saúde, para prestação de serviço de consultas médicas especializadas, mediante as seguintes cláusulas e condições:

1. DA BASE LEGAL

1.1 A presente contratação é celebrada com base na Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1.993, ulteriormente alterada, especialmente pela de nº. 9.648, de 27 de maio de 1.998, assim como pelas condições do CREDENCIAMENTO PÚBLICO 001/2021.

2. DO OBJETO

2.1. É objeto do presente procedimento administrativo o credenciamento de empresas prestadoras de serviços na área da saúde, para prestação de serviço de consultas médicas, exames e cirurgias especializadas em oftalmologia, em conformidade com as condições estabelecidas neste Edital de Inexigibilidade / Credenciamento n.º 001/2021.

2.2. Os serviços e os respectivos preços são os especificados na tabela anexa a este contrato, conforme modelo do edital, serão prestados por profissionais habilitados na área da saúde, em instalações da CONTRATADA CREDENCIADA, de modo que os municípios consorciados realizarão agendamento diretamente com a CONTRATADA ou serão agenciados pelo CONSAÚDE.

3. DO PRAZO

3.1. O presente contrato vigorará por 12 meses a partir de sua assinatura, podendo ser renovado por iguais períodos, até o máximo de 60 (sessenta) meses.

4. DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

4.1. CONSAÚDE pagará aos contratados, até o dia 30º (trigésimo) dia do mês subsequente ao da execução dos serviços, mediante a apresentação, pela CONTRATADA, do faturamento e da competente Nota Fiscal, que deverá ser apresentada até 28º (vigésimo oitavo) dia do mês vigente, exceto o mês de dezembro, que terá data de fechamento no 15º (décimo quinto dia), em função do encerramento do exercício.

4.2. No caso de descumprimento do prazo de apresentação da nota fiscal, pagamento será feito até o 30º dia do mês subsequente ao da entrega da nota.



4.3. O faturamento deve estar acompanhado de prova de autorização do consorciado para realização dos serviços (ou guia emitida pelo CONSAÚDE) e prova da realização dos serviços.

5. DAS OBRIGAÇÕES ADICIONAIS DO CONSAÚDE:

- 5.1. Disponibilizar as agendas de procedimentos aos municípios consorciados;
- 5.2. Expedir as necessárias Guias de Atendimento, por meio de sistema agendamento online, a serem apresentadas à **CONTRATADA**, pelos usuários;
- 5.3. Incluir nas Propostas Orçamentárias para os exercícios subsequentes de necessárias dotações orçamentárias para cobertura das despesas naqueles exercícios.

6. DAS OBRIGAÇÕES ADICIONAIS DA CONTRATADA

- 6.1 - Executar os serviços conforme especificações deste Termo de Referência e de sua proposta, com os recursos necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas contratuais;
- 6.2 - Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, os serviços efetuados em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados, a critério da Administração;
- 6.3 - Arcar com a responsabilidade civil por todos e quaisquer danos materiais e morais causados pela ação ou omissão de seus empregados, trabalhadores, prepostos ou representantes, dolosa ou culposamente, ao Órgão Contratante ou a terceiros;
- 6.4 - Utilizar empregados habilitados e com conhecimentos dos serviços a serem executados, de conformidade com as normas e determinações em vigor;
- 6.5 - Apresentar à Contratante, quando for o caso, a relação nominal dos empregados que adentrarão o órgão para a execução do serviço, os quais devem estar devidamente identificados por meio de crachá;
- 6.6 - Responsabilizar-se por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas na legislação específica, cuja inadimplência não transfere responsabilidade ao CONSAÚDE;
- 6.7 - Instruir seus empregados quanto à necessidade de acatar as orientações do Consórcio, inclusive quanto ao cumprimento das Normas Internas, quando for o caso;
- 6.8 - Relatar toda e qualquer irregularidade verificada no decorrer da prestação dos serviços;
- 6.9 - Não permitir a utilização de qualquer trabalho de menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- 6.10 - Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 6.11 - Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de contrato;
- 6.12 - Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados na alínea d, do inciso II, do art. 65, da Lei Federal nº 8.666/1963.
- 6.13 - Utilizar o sistema de agendamento do CONSAÚDE para os procedimentos credenciados.



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço
Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre – CEP 35.162-391-Ipatinga / MG
Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, CEP: 35.164-279 – Ipatinga / MG.
Tel.:(31) 3830-1010 – CNPJ: 00.853.908/0001-48 - E-mail: compras@consaudevaleadoaco.com.br

7. CRITÉRIO DE REAJUSTE

7.1 – Os preços unitários poderão ser revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos na Tabela SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS pelo Ministério da Saúde, garantindo sempre o equilíbrio econômico e financeiro do contrato, nos termos do artigo 26 da Lei nº 8.080/90 e nos termos da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

8. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

8.1 – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONSAÚDE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8666/93.

9. RECURSOS

9.1 – Da decisão condenatória em processo administrativo sancionatório caberá recurso, nos termos do art. 109 da Lei nº 8666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

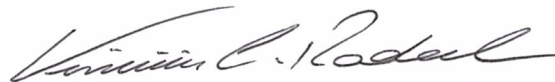
10. DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 – Fica eleito o foro da cidade de Ipatinga / MG, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

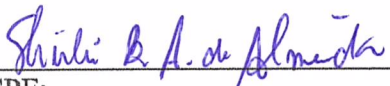
10.2 – Ao se candidatar para este procedimento, o concorda com todos os itens deste edital, e se compromete a utilizar o sistema de agendamento do CONSAÚDE para os procedimentos aqui listados.

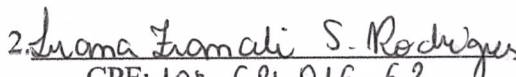
E, ASSIM JUSTAS E CONTRATADAS, as partes firmam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e para um só efeito, em presença das testemunhas que também o subscrevem.
Ipatinga/MG, 20 de dezembro de 2021.


CONTRATANTE


CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. 
CPF: 093911846-50

2. 
CPF: 108.621.016-62





CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço
Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre – CEP 35.162-391-Ipatinga / MG
Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, CEP: 35.164-279 – Ipatinga / MG.
Tel.:(31) 3830-1010 – CNPJ: 00.853.908/0001-48 - E-mail: compras@consaudevaleadoaco.com.br

ANEXO I – PROCEDIMENTOS CREDENCIADOS

Lote 01: CIRURGIAS/EXAMES/PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA

Especialidade requerida: Oftalmologia.

- 7 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - R\$ 30,00
- 15 - CERATOMETRIA - R\$ 24,24
- 25 - CURATIVO OFTALMOLÓGICO - R\$ 30,00
- 26 - CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR - R\$ 50,00
- 50 - GONIOSCOPIA - BINOCULAR - R\$ 30,00
- 65 - MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR - R\$ 40,00
- 69 - PAM - POTENCIAL DE ACUIDADE MACULAR - BINOCULAR - R\$ 80,00
- 70 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR - R\$ 30,00
- 89 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA - R\$ 50,00
- 99 - TESTE DE SCHIRMER (Avaliação de vias lacrimais - monocular) - R\$ 45,00
- 100 - TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR (MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE) - R\$ 50,00
- 101 - TESTE DE SOBRECARGA HÍDRICA - R\$ 50,00
- 102 - TESTE DE VISÃO DE CORES - R\$ 50,00
- 103 - TESTE DO OLHINHO (Teste do reflexo vermelho em recém nato) - R\$ 90,00
- 105 - TESTE ORTÓPTICO (Exame de motilidade ocular - binocular) - R\$ 150,00
- 106 - TONOMETRIA - R\$ 24,00
- 107 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA(Ceratoscopia) - BINOCULAR - R\$ 48,00

LOTE 02: CONSULTAS EM OFTALMOLOGIA

Especialidade requerida: oftalmologia

- 2 - Consulta em Oftalmologia + Mapeamento De Retina Binocular + Tonometria - R\$ 90,00
- 3 - Consulta em Oftalmologia - R\$ 65,00
- 4 - Consulta em Oftalmologia Infantil - R\$ 90,00
- 6 - Teste p/ adaptação de lente de contato (sessão) - Binocular - R\$ 90,00