

TERMO DE CONTRATO PARA CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE IGUARACY-PE E A EMPRESA: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS D.S.S.G E QUEIROZ LTDA (DELTAMAX), PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS.

**PROCESSO Nº 018/2024
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024
CONTRATO Nº 112/2024**

CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO, ART. 79 DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGUARACY – PERNAMBUCO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº **11.402.235/0001-26**, sediada a Praça Antônio Rabelo, 02 – centro – Iguaracy – PE; neste ato representado pela Gestora, a Senhora, **JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA**, brasileira, solteira, Secretária de Saúde, residente a Praça Antônio Rabelo, 20 – centro – Iguaracy – PE, inscrita no C.P.F. n.º 031.378.624-76 e R.G. n.º 5825062 SSP/PE, denominada simplesmente de **CREDENCIANTE** e a **EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS D.S.S.G E QUEIROZ LTDA (DELTAMAX)**, inscrita no CNPJ: 09.078.117/0001-62, sediada na Avenida Rio Branco,196, Centro-Afogados da Ingazeira-PE, telefones: (87) 99972-2952/ 99633-6638/ 98843-4082, e-mail: delta.lab@hotmail.com, representada por **DENYZE SILENY SOUSA GONÇALVES DE QUEIROZ**, brasileira, casada, empresária, inscrita no CPF nº 023.810.144-46 e RG 5.398.463-SDS-PE; neste ato denominado **CREDENCIADO**, celebram o presente Termo de Credenciamento em conformidade com o Processo Administrativo nº 018/2024. O presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO** é regido pela Lei 14.133/2021 e demais legislação pertinente, observadas as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. DO OBJETO:

1.1. Prestação de serviços credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas para prestação dos serviços de Diagnóstico em Laboratório Clínico no atendimento aos serviços de saúde ofertados pela Rede Municipal de Saúde aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, que se subordinam à Constituição Federal de 1988; Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021; observadas as alterações posteriores introduzidas nos referidos diplomas normativos.

2. DA EXECUÇÃO:

- 2.1.** Observar o encaminhamento e atendimento do usuário, de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra referência, ressalvadas as situações de urgência;
- 2.2.** Oferecer ao usuário os recursos necessários ao seu atendimento;
- 2.3.** Colocar à disposição da Contratante, para prestação de atendimentos aos usuários, todos os serviços.
- 2.4.** Atender aos usuários com dignidade e respeito, do modo universal e igualitário, mantendo-o sempre a qualidade da prestação dos serviços
- 2.5.** Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar os serviços de saúde ofertados, salvo nos casos de iminente perigo da vida ou obrigação legal;
- 2.6.** Submeter-se às novas legislações pertinentes editadas pelo Sistema Único de Saúde e/ou pelo gestor local de saúde;
- 2.7.** Garantir o acesso do Conselho Saúde ao serviço contratado no exercício de seu poder de fiscalização;

2.8. Manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste Edital, nos termos da lei 14.133/2021.

2.9. Utilizar pessoal para a execução do objeto contratado, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o Contratante;

2.10. Responder civil e criminalmente as eventuais indenizações por danos causados aos usuários, Órgãos do SUS ou terceiros, decorrentes de ação ou omissão voluntária, de negligência ou imprudência, para o cumprimento do objeto deste contrato contidos no anexo I do Edital de Credenciamento, obedecendo ao Princípio da Integridade disponibilizando os para regulação do Gestor Municipal;

2.11. Justificar ao usuário ou seu representante, por escrito, as técnicas alegadas da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste contrato;

3. CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

3.1. Exames Laboratoriais de Análises Clínicas Eletivos – exames destinados aos atendimentos de ambulatório sejam eles na atenção básica em saúde ou atendimentos especializados em ambulatórios municipais (conforme tabela anexo I do edital).

. As coletas para realização dos exames serão realizadas na clínica/empresa, mediante agendamento realizado pelo município, salvo exceções, pacientes com morbidades que não permitam a ida ao laboratório, fica de responsabilidade do município o fornecimento de meio de transporte para este coletador ir até o paciente em um acordo entre o município e o laboratório sobre a disponibilidade de horário;

. Cota máxima mensal deverá ser estipulada pela Secretaria de Saúde.

. As coletas serão todas realizadas pela equipe técnica do laboratório CREDENCIADO, inclusive o fornecimento dos materiais necessários para realização dos serviços;

. Resultados dos exames fornecidos em um prazo de até 07 dias, seja na forma digital, e/ou de forma física na recepção da empresa fornecedora mediante solicitação do paciente;

. Ao término de cada mês, a empresa fornecerá um relatório dos pacientes e exames nos quais foi atendido, junto a nota fiscal, para que seja verificado junto ao setor de marcação municipal, e liberado pagamento.

3.2. Exames Laboratoriais de Análises Clínicas atendimento de urgência e emergência - exames laboratoriais destinados aos atendimentos de urgência emergência (conforme tabela anexo I), do Pronto Atendimento Municipal.

. Equipe com disponibilidade 24 horas por dia para atendimento a demanda do setor de emergência do PA Municipal, com realização da coleta no serviço de emergência, pronto Atendimento Municipal;

. Chamados de emergência do laboratório para realização de exames em horário comercial de segunda a sextas feiras, exceto feriados das 07 às 19 horas, sem custo visto ser horário de expediente do laboratório;

. As coletas serão todas realizadas pela equipe técnica do laboratório CREDENCIADO, inclusive o fornecimento dos materiais necessários para realização dos serviços;

. Os exames terão seus resultados disponibilizados imediatamente após as análises, que deverá ocorrer imediatamente após a coleta preferencialmente por meio digital, visto a agilidade de envio.

. Ao término de cada mês, a empresa fornecerá um relatório dos pacientes e exames nos quais foi atendido, junto a nota fiscal, para que seja verificado junto ao setor de marcação municipal, e liberado pagamento.

. A impossibilidade de atendimento deverá ser notificada, dentro do possível, com 24 horas de antecedência.

4. DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO:

- 4.1. Valor global R\$ 138.407,13 (cento e trinta e oito mil quatrocentos e sete reais e treze centavos).
- 4.2. Pela prestação dos serviços médicos, a Secretaria Municipal de Saúde pagará mensalmente ao prestador, pelos serviços efetivamente prestados, os valores de cada exame, conforme valores definidos no Anexo I deste Edital.
- 4.3. Os profissionais e/ou empresa prestadora dos serviços credenciados deverão responsabilizar-se pelos encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros encargos que incidam ou venham a incidir sobre seu pagamento.

5. DA VIGÊNCIA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO:

- 5.1. O presente Termo terá vigência e prazo de execução de 60 (sessenta) meses, a contar da data de sua assinatura e eficácia a partir de sua publicação no Portal e Mural oficial da Prefeitura Municipal de Iguaçu.

6. DAS PENALIDADES:

- 6.1. Por infração às normas legais e de credenciamento, obedecido ao artigo 166 da Lei nº 14.133/2021, e demais normas aplicáveis, será cancelado o credenciamento nos seguintes casos:
- 6.1.1. Recusa injustificada em assinar o Termo de Credenciamento;
- 6.1.2. Rescisão contratual a que tenha dado causa;
- 6.1.3. Omissão de informações, ou a prestação de informações inverídicas;
- 6.1.4. Decretação de falência ou instauração de insolvência civil;
- 6.1.5. Demais hipóteses de impedimento previstas no Edital e seus anexos, no Termo de Credenciamento, no Decreto nº 21.981/32, e na legislação que disciplina a matéria.

7. DA CESSÃO:

- 7.1. Fica vedada a cessão total ou parcial dos direitos e obrigações decorrentes do presente Termo.

8. DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO:

- 8.1. Do presente termo não decorre vínculo empregatício de qualquer natureza entre o Município e o MÉDICO E/OU EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS.

9. DA FISCALIZAÇÃO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO:

- 9.1. Durante a vigência deste Termo de Credenciamento a execução do objeto será acompanhada e fiscalizada pela Secretaria Municipal de Saúde.

10. DA RESCISÃO:

- 10.1. A inexecução total ou parcial do Termo enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em lei ou regulamento.
- 10.2. Constituem motivos para a rescisão do presente Termo:
- a) Não cumprimento de cláusulas especificações ou prazos;
 - b) Cumprimento irregular de cláusulas especificações ou prazos;
 - c) Lentidão no seu cumprimento, levando a CREDENCIANTE a comprovar a impossibilidade da conclusão do serviço, nos prazos estipulados;
 - d) Atraso injustificado do início do serviço;
 - e) Paralisação do serviço sem justa causa e prévia comunicação à Administração;
 - f) Desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como a de seus superiores;
 - g) Decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;
 - h) Razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera Administrativa a que está subordinado o CREDENCIADO, e exaradas no processo Administrativo a que se refere o Termo.

10.3. A rescisão do Termo poderá ocorrer de forma amigável, por acordo entre as partes, reduzindo a termo no processo desde que haja conveniência para a Administração Pública.

11. DO FORO:

11.1. Fica eleita o foro da Comarca de Afogados da Ingazeira, para dirimir quaisquer dúvidas ou contestações oriundas, direta ou indiretamente, deste instrumento, renunciando-se expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

11.2. E por estarem justos e acordados, assinam o presente contrato em 04 (quatro) vias de igual teor e forma juntamente com 02 (duas) testemunhas, igualmente signatárias.

Iguaracy-PE, 15 de maio de 2024.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGUARACY

CNPJ: 11.402.235/0001-26

JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA

CPF: 031.378.624-76

RG: 5825062 SSP/PE

CRENCIANTE

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS D.S.S.G E QUEIROZ LTDA (DELTAMAX)

CNPJ: 09.078.117/0001-62

DENYZE SILENY SOUSA GONÇALVES DE QUEIROZ

CPF: 023.810.144-46

RG: 5.398.463-SDS-PE

CRENCIADO

TESTEMUNHAS:

1. _____

2. _____

CPF:

CPF: