



CONTRATO Nº 023/2014 - HUGO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

O **INSTITUTO DE GESTÃO EM SAÚDE – INSTITUTO GERIR**, Associação sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob o nº 14.963.977/0001-19, qualificado como Organização Social pelo Estado de Goiás pelo Decreto nº 7.611/2012, com sede na Rua 89, Qd.F29, Lt.58, S/nº, Setor Sul, CEP 74.093-140, Goiânia (GO), neste ato representado por seu Presidente, EDUARDO RECHE DE SOUZA, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 273.192.168-41 e RG sob o nº 25.244.616-1; SSP/SP, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro **CENTRAL INDEPENDENTE DE ANESTESIOLOGIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF de nº: 12.667.251/0001-03, com sede estabelecida na Rua 284, nº 30, Quadra 56, Lote 04, Setor Coimbra, CEP:74.533-350, Goiânia, Goiás, neste ato representada pelo seu sócio e responsável legal: DR. MARCELO VIEIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, médico responsável técnico pela empresa junto ao CREMEGO, inscrito no CPF/MF sob o nº 007.179.876-55, portador do nº RG/C.I de nº 3468274, SSP-GO e CRM/GO de nº 8.901, residente e domiciliado na Avenida São João, Lote 01/03, Quadra 09, Condomínio Residencial Manson apartamento 2.402, Setor Alto da Glória, CEP:74.815-700, Goiânia, Goiás, DR. JADIR CAMILO DE FARIA FILHO, brasileiro, casado, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 366.185.270-15, portador do nº RG/C.I de nº 308106 / 2ª Via, DGPC-GO, residente e domiciliado na Rua 284, nº 30, Quadra 56, Lote 04, Setor Coimbra, CEP:74.533-350, Goiânia, Goiás, DR. GIOVANNI JUSTINIANO RIBEIRO SANTOS, brasileiro, casado, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 510.201.491-91, portador do nº RG/C.I de nº 1884014 / 2ª Via, SSP-GO, residente e domiciliado na Rua 1028, nº 131, Quadra 56, Apartamento 904, Edifício Antônio Potero, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP:74.823-130, DRA. LUCIA CELINA CAAMANO CAMILO DE FARIA, brasileira, casada, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº 509.074.921-34, portadora da Identidade Estrangeira de nº V024919-X, permanente expedida pela CGPI/DIREX/DPF, inscrita no CRM/GO sob o nº 5.391, residente e domiciliada na Rua 284, nº 30, Quadra 56, Lote 04, Setor Coimbra, CEP: 74.533-350, Goiânia, Goiás e Dr. MAURICIO CAMILO DE FARIA, brasileiro, Solteiro, odontólogo, inscrito no CPF/MF sob o nº 025.628.911-55, portador do nº RG/C.I de nº 3524822, SSP-GO, residente e domiciliado Rua 284, nº 30, Quadra 56, Lote 04, Setor Coimbra, CEP: 74.533-350, Goiânia, Goiás, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato, com fulcro no Manual de Compras, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

- 1.1 Constitui objeto deste a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICO RESTAURADOR EM BUCOMAXILO AOS PACIENTES DO HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÂNIA - HUGO**, mediante solicitação do cirurgião ou do Centro Cirúrgico.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Realizar os serviços na especialidade de odontologia, descrito na Cláusula 1º, no qual serão prestados diretamente pelo sócio odontólogo da CONTRATADA, que manterá a CONTRATANTE informada da composição do seu quadro de integrantes, que será o único profissional qualificado, habilitado para exercer suas atividades de acordo com o presente Contrato. Sendo que os serviços na especialidade em odontologia que será prestado diretamente pelo integrante da CONTRATADA, qual seja: Dr. MAURICIO CAMILO DE FARIA que seja integrante do quadro de sócio da CONTRATADA.

- 2.2 Os eventuais desligamentos ou inclusões de novos odontólogos do quadro da CONTRATADA deverão ser imediatamente comunicados a CONTRATANTE.
- 2.4 A CONTRATADA assume os ônus fiscais advindos de pagamentos oriundos deste contrato, bem como a responsabilidade de desdobramentos da fatura, retenção de tributos de sua



responsabilidade, distribuição de créditos individuais a seus cooperados, com os quais a CONTRATANTE não tem qualquer vínculo laboral.

- 2.5 A CONTRATADA obriga-se a executar serviços em perfeita harmonia e em concordância com as Instruções previstas, obedecendo às normas estabelecidas pela CONTRATANTE.
- 2.6 Qualquer alteração na sistemática estabelecida deverá primeiramente ser submetida à consideração da CONTRATANTE, com respectiva justificativa a quem caberá decidir a orientação a ser adotada.
- 2.7 Respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da CONTRATANTE e aquelas relativas ao objeto do presente Contrato.
- 2.8 Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, o objeto do presente Contrato, nem subcontratar quaisquer das prestações a que está obrigada sem prévio consentimento, por escrito, da CONTRATANTE.
- 2.9 Responder por qualquer prejuízo que seus empregados ou prepostos causarem ao patrimônio da CONTRATANTE ou a terceiros, decorrente de ação ou omissão culposa ou dolosa, procedendo imediatamente os reparos ou indenizações cabíveis e assumindo o ônus decorrente.
- 2.10 Manter, durante todo o período de vigência do Contrato, todas as condições que ensejaram a contratação, particularmente no que tange à regularidade fiscal, qualificação técnica e cumprimento da proposta.
- 2.11 Cuidar da regularidade obrigacional derivada do vínculo e subordinação com o pessoal envolvido direta ou indiretamente na execução deste Contrato, adimplindo com toda e qualquer obrigação fiscal e trabalhista decorrente da prestação de serviços dos seus cooperados/funcionários, principalmente no que tange a ISS, PIS, COFINS, FGTS e INSS.
- 2.12 Adimplir com toda e qualquer obrigação trabalhista que eventualmente venha a ser reconhecida judicialmente ou administrativamente por qualquer órgão administrativo e/ou fiscalização.
- 2.13 Manter o mais absoluto sigilo e confidencialidade no tocante aos serviços, documentos, pesquisas, entrevistas e demais informações apuradas ou de que tome conhecimento durante a prestação dos serviços.
- 2.14 Produzir e submeter à CONTRATANTE, junto com a NF, para cada ato anestésico, um Boletim Discriminativo, assinado pelo anestesiológista prestador do serviço, contendo todos os dados relativos ao procedimento, com os seus campos preenchidos corretamente e sem rasura, indicando, inclusive, o número da autorização (AIH/SENHA/Nº DE PRONTUÁRIO, etc), quando estiver disponível ao médico anestesiológista.
- 2.15 Sanar eventuais irregularidades ou correções apontadas pela CONTRATANTE quanto à apresentação de relatórios e/ou de cada etapa dos serviços.
- 2.16 Providenciar a emissão dos documentos de cobrança (notas fiscais, RPA's, etc.), de acordo com os valores contratados, **no primeiro dia útil subsequente do mês da efetiva prestação do serviço, no qual deverá vir instruído com das Certidões de Regularidades Fiscais Federais (Conjunta, CRF e Previdenciária), Municipal (ISSQN) e Trabalhista (TST), sob pena do pagamento ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias do recebimento do documento de cobrança.**
- 2.18 Não permitir, em nenhuma hipótese, que pessoa que não seja membro de seu corpo técnico entre no HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÂNIA - HUGO, mesmo que acompanhada por funcionário cooperado ou afim, no escopo de trabalhar, estagiar ou realizar qualquer atividade que tenha a ver com o presente Contrato.
- 2.19 Dar esclarecimentos sobre qualquer procedimento, o mais breve possível, a contar do recebimento de notificação para tal *mister*.



- 2.20 Assumir para si qualquer responsabilidade civil sobre eventuais erros cometidos durante a execução dos serviços objeto do presente Contrato.
- 2.21 Submeter-se à fiscalização a ser realizada pela CONTRATANTE, ou qualquer órgão fiscalizador, relativa à prestação dos serviços pactuados, conforme regras estabelecidas nos protocolos internos e padronização da CONTRATANTE e do nosocômio onde será prestado os serviços.
- 2.22 Apor na ficha o horário real do procedimento odontológico registrando no prontuário do paciente as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar.
- 2.23 Prestar informações, escritas e verbais, completas e fidedignas necessárias para assegurar a continuidade da assistência.
- 2.24 Cumprir e fazer os preceitos éticos e legais da profissão, apondo o número e categoria de inscrição no Conselho Regional de odontologia em assinatura, quando no exercício profissional, bem como manter um responsável técnico e inscrição da CNPJ/MF junto ao respectivo conselho de classe.
- 2.25 Registrar as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva e completa.
- 2.26 Respeitar e acatar as determinações do Chefe da Equipe Médica, tendo assiduidade e obrigatoriedade de produção.
- 2.27 Acompanhar os pacientes em procedimentos, tais como, cirurgias, exames diversos (endoscopia e tomografia), bem como demais exames que envolvam a área cirúrgica Buco-Maxilo-Facial e de odontologia.
- 2.28 Compreender e acatar que todos procedimentos cirúrgicos são de urgências e emergências, portanto, não se deve padronizar o procedimento cirúrgico como sendo eletivo.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 3.1 Orientar por escrito, a CONTRATADA, a respeito de qualquer alteração nas normas internas, técnicas ou administrativas, que possam ter reflexo no relacionamento, desde que acordado previamente entre as partes;
- 3.2 Notificar, por escrito, a CONTRATADA, sobre qualquer irregularidade verificada na execução dos serviços.
- 3.3 Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta.
- 3.4 Efetuar o pagamento no prazo estabelecido, sempre de forma proporcional à produtividade.
- 3.5 Exigir a observação das normas emanadas pelos órgãos de fiscalização e controle.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR

- 4.1 Será paga a CONTRATANTE o valor de R\$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais), por procedimento.
- 4.6 As faturas serão apresentadas em reais e a quitação das mesmas se dará em reais ou outra moeda que vier substituí-la.
- 4.7 Caso a CONTRATADA deixa de executar total ou parcial os serviços propostos, dentro das normas estabelecidas, ficarão sujeitas ao pagamento da multa à razão de 2% (dois por cento) ao mês sobre o valor do Contrato.

5. CLÁUSULA QUINTA - DA FORMA E DO PRAZO DE PAGAMENTO

- 5.1 O pagamento pelos serviços prestados pela CONTRATADA será efetuado pela CONTRATANTE por meio de cheque nominal, fatura/duplicata ou depósito bancário acompanhado de respectivo aviso de crédito à Cooperativa, no máximo até 30 (trinta) dias após a apresentação das faturas.



5.2 O não cumprimento do estabelecido na Cláusula 5.1, implicará em juros de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se "PRO RATA DIE" da data do vencimento a data do efetivo pagamento.

5.3 Poderá a CONTRATANTE sustar o pagamento solicitado nos seguintes casos:

5.3.1 Descumprimento das obrigações da CONTRATADA para com terceiros que possam de alguma forma resultar em prejuízo a CONTRATANTE;

5.3.2 Inadimplência da CONTRATADA quando das suas obrigações para com a CONTRATANTE

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DE QUALIDADE

6.1 Os serviços objeto deste Contrato, assim como suas respectivas contas, serão analisadas e avaliadas por profissionais habilitados e designados pela CONTRATANTE, para tal finalidade.

6.2 A CONTRATADA compromete-se a proporcionar as condições necessárias para que os profissionais de que trata o caput desta cláusula possam exercer plenamente suas funções.

6.3 O acesso ao prontuário médico será feito sob sigilo e de acordo com o estabelecido no Código de Ética Odontológica.

6.4 A CONTRATADA permitirá à CONTRATANTE exercer fiscalização sobre os serviços prestados, por intermédio de profissionais de equipe multiprofissional, devidamente habilitada e autorizada por esta, para desempenho de tal atividade.

8. CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

7.1 Este contrato terá vigência por período de 12 (onze) meses com termo inicial em 09.06.2014 e termo final em 08.06.2015, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o limite de 60 (sessenta) meses, mediante Termos Aditivos ao Contrato, por acordo entre as partes.

8. CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 Constituem motivos de rescisão unilateral pela CONTRATANTE:

8.1.1 O não cumprimento das obrigações pela CONTRATADA.

8.1.2 Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser efetuado.

8.1.3 O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela CONTRATADA.

8.1.4 O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte da CONTRATADA, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a CONTRATANTE a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.

8.1.5 O atraso injustificado no início dos serviços.

8.1.6 A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a CONTRATANTE, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

8.1.7 A subcontratação total ou parcial do objeto do presente Contrato sem prévia anuência, por escrito, da CONTRATANTE; a associação da CONTRATADA com outrem, bem como a cessão ou transferência, total ou parcial do objeto contratado, a fusão, cisão ou incorporação da CONTRATADA.

8.1.8 O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços quanto ao cumprimento do contrato e das metas estabelecidas.

8.1.9 O cometimento reiterado de falhas na sua execução, anotadas em registro próprio, pela Coordenação da CONTRATANTE.

8.1.10 A dissolução da sociedade Cooperativa ou da empresa contratada.

9.1.11 A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da CONTRATADA que prejudique a execução deste Contrato.

8.1.12 O término do **Contrato de Gestão nº 64/2012 SES-GO**.

8.1.13 A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Contrato.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.