



**CONTRATO N.º 0032/2017**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

*"Contrato de prestação de serviços que entre si fazem o Fundo Municipal de Saúde de Heitorai, Estado de Goiás, e a empresa TERRA MELO ODONTOLOGIA LTDA ME, na forma abaixo".*

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços técnicos especializados na área da saúde, de um lado a FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE HEITORAÍ, pessoa jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ 11.284.701/0001-16, na pessoa da Secretária Municipal de Saúde, Sra. Ednamir Martins, CPF: 491.365.421-72, firmando contrato com a empresa TERRA MELO ODONTOLOGIA LTDA ME, inscrita no CNPJ sob o n. 27.409.906/0001-10, com sede na Av. Central, qd. E, lt. 03, sala 1, Cep. 76.670.000, centro, Heitorai/GO, representado pela Senhora Viviane Valdirene de Melo, brasileira, casada, odontóloga, Rg. 2121726 DGPC/GO, CPF MF 575.760.901-34, residente e domiciliada na Av. Central, qd. E, lt. 3, setor central, Heitorai/GO, doravante denominado **CONTRATADO**, têm justos e **CONTRATADO** a prestação de serviços segundo a forma e condições estipuladas nas seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO** - A CONTRATADA, através de seus responsáveis técnicos, Odontólogo integrantes do quadro, e contratados, se comprometem a prestar os serviços de odontologia, e ainda: **Atendimento, a pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde, que necessitem de intervenção na área específica; bem como junto a Secretaria Municipal de Assistência Social se o caso assim o recomendar, ou em outras localidades indicadas pela autoridade competente superior, inclusive no regime especial de sobreaviso; atendimentos dos serviços atinentes a interesse de pessoas vinculadas ao Município, inclusive no regime especial de sobreaviso aos pacientes usuários do SUS, atendimentos as urgências e emergências, atendimento a maternidade berçário, bem como a cobertura, quando chamado no Pronto Atendimento as crianças em observação, ambulâncias; consultas e procedimentos na área de atuação, intervenção cirúrgica, atendimentos de programas pré estabelecidos pelo Governo Federal ou Estadual, atendimentos de programas preventivos a manutenção do status quo de boa saúde.**

**CLÁUSULA SEGUNDA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** - Os recursos necessários a execução do presente contrato correrão à conta da Dotação Orçamentária do orçamento vigente e existente, sob as rubricas próprias do orçamento vigente.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DO LOCAL** - Os serviços serão prestados de acordo com o que o CONTRATANTE especificamente nos consultórios odontológicos do Município, segundo grau de complexidade e a própria necessidade dos serviços.

**CLÁUSULA QUARTA: DA RESCISÃO CONTRATUAL** - A rescisão do presente contrato ocorrerá nos termos dos artigos 77, 78 e 79, da Lei 8.666/93, com a redação dada pela Lei 8.883/94 e, se ocorrida sem justa causa, sujeitará a parte que a ocasionar no pagamento das despesas e gastos havidos na execução dos serviços, até a data da rescisão.

**CLÁUSULA QUINTA: - DA PRORROGAÇÃO** - O presente contrato poderá ser prorrogado, nos termos do inciso II do art. 57 da lei 8.666/93; e o valor do presente contrato

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**ATA DE PUBLICAÇÃO**  
 para os devidos fins  
 e afixado no placard de  
 publicidade desta Prefeitura em:

de \_\_\_\_\_ de 20\_\_



poderá sofrer alterações conforme preceitua o art. 65 da referida lei, mediante assinatura de termo aditivo,

**CLÁUSULA SEXTA: DO PRAZO** - O prazo de vigência do presente contrato será do dia 01/04/2017 a 31/12/2017.

**Parágrafo Único** - O prazo final para a entrega dos serviços será imediatamente, ou mediante a determinação do Poder Público, quando deste depender, devendo serem prestados de forma contínua e ininterrupta, sem limites de atendimentos diários.

**CLÁUSULA SÉTIMA: DO VALOR** - Pelos serviços especificados nas cláusulas anteriores a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância de R\$ 40.500,00 (quarenta mil, e quinhentos reais) divididos em 09 (nove) parcelas no valor de R\$ 4.500,00 (quatro mil, e quinhentos reais) cada, a serem pagos todo dia 10 (dez) de cada mês, mediante transferência bancária previamente agenda, em conta corrente do banco do Brasil de titularidade da empresa, de um ou de ambos os sócios, ou mediante cheque.

**Parágrafo Primeiro** - A **CONTRATANTE** se obriga a efetuar o pagamento das parcelas nas datas acima estipuladas.

**Parágrafo Segundo** - O pagamento após o prazo estipulado nesta **CLÁUSULA** sujeitará a aplicação de multa de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao dia, até o limite de 10% (dez por cento), mais 0,5% (cinco décimos por cento) de juros por mês de atraso.

**Parágrafo Terceiro** - Fica a contratante obrigada a disponibilizar à contratada toda infra-estrutura necessária ao desenvolvimento da atividade odontológica e correlatas.

**Parágrafo Quarto** - A contratada, será responsável pelo cumprimento de todos os serviços relacionados a prestação de serviços médicos para a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Heitorai.

#### **CLÁUSULA OITAVA: DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE**

**Parágrafo Primeiro** - A Contratante se obriga a prestar os serviços Odontólogos hospitalares que se fizerem necessários à prestação laboral, quando esta se realizar na sede e fora da sede do Município de Heitorai.

**Parágrafo Segundo** - Todos os informativos, aparelhos, manutenção, profissionais de apoio, e equipe clínica deverão estar disponíveis ao prestador de serviços.

**Parágrafo Terceiro** - Custeio das despesas que se fizerem necessárias, inclusive com transporte, estadia e alimentação do pessoal da Contratada, no tocante a realização de serviços fora da sede da contratante.

#### **CLÁUSULA NONA: DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

**Parágrafo Primeiro** - A Contratada se responsabiliza por todos os serviços técnicos acima especificados, ficando responsável pelo zelo, dedicação e responsabilidade médica para com os pacientes, e com o público em geral;

**Parágrafo Segundo** - Todos os materiais de consumo, equipamentos e outros que se fizerem necessários à prestação laboral, quando esta se realizar exclusivamente na sede da contratada, tais como instrumentos cirúrgicos e outros;



*Parágrafo Terceiro* – Os encargos tributários, trabalhista, social e outros específicos de sua atividade econômica;

*Parágrafo Quarto* – Veículo para locomoção de profissionais e do pessoal da contratada, quando a serviço da contratante, e caso se fizer necessário para localidades maiores, clínicas, e centros de saúde de outros entes federativos.

**CLÁUSULA DÉCIMA: DO PERÍODO DA EFETIVA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO** – A obrigatoriedade por parte da CONTRATADA pela efetiva prestação de serviço fica condicionada ao fornecimento, sempre que solicitada à CONTRATANTE da estrutura organizacional dos consultórios de odontologia.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DO PAGAMENTO** - O pagamento deverá ser efetuado na tesouraria da CONTRATANTE ou mediante autorização para débito em conta e crédito na conta da CONTRATADA, na data estipulada na cláusula sexta.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DO FORO** - Fica eleito o foro da Comarca de Itaguaru - GO, para dirimir quaisquer dúvidas e/ou pendências inerentes ao presente contrato.

Por se acharem as partes, assim, justas, acordadas e contratadas, firmam o presente instrumento em 2(duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo assinadas, consideradas idôneas e suficientes.

Heitorai/GO, Estado de Goiás, 31 dias do mês de março de 2017.

*Ednamir Martins*  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ N. 11.284.701/0001-16**  
**Ednamir Martins**  
**Secretária Municipal de Saúde de Heitorai**  
**Contratante**

*V. Abreu*  
**TERRA MELO ODONTOLOGIA LTDA ME**  
**CNPJ sob o n. 27.409.906/0001-10**  
**CPF MF 575.760.901-34**  
**Contratada**

1) \_\_\_\_\_ CPF. \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ CPF. \_\_\_\_\_