



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES
Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000
CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

CONTRATO Nº042/2023PS-FMS
REF. CREDENCIAMENTO Nº 02/2023

CONTRATO QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA EA EMPRESA IONALDO RIBEIRO DE MAGALHAES LTDA.

Por este Instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA**, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES, ESTADO DA BAHIA**, inscrito no CNPJ nº 10.367.025/0001-81, com sede na Av. José Sampaio, nº 08, Centro, nesta cidade, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. **VAGNOSOUSA DE OLIVEIRA**, inscrito no CPF nº 000.536.475-21, portador do RG nº 38.193.496 SSP-SP, residente e domiciliado à Rua07 de Setembro, 92, Centro, nesta Cidade, doravante denominado **CONTRATANTE**, e, do outro lado a empresa **IONALDO RIBEIRO DE MAGALHAES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o Nº01.889.738/0001-14, estabelecida à Pça das Arvores, s/n, Centro, Itaquara-BA, CEP: 46.980-000, neste ato representada pelo Sr. **IONALDO RIBEIRO DE MAGALHAES**, portador do CPF nº 371.122.365-68 e RG Nº. 02.493.799-10 SSP-BA, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si como justo e contratado a presente **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS, CONSULTAS COM MÉDICOS ESPECIALISTAS E EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO AOS PACIENTES ENCAMINHADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA** cuja celebração foi precedida através de Chamamento Público para Credenciamento Nº. 002/2023, o qual foi processado em conformidade com a Lei Federal Nº 8.666/93 e demais normas complementares pertinentes, bem como as disposições deste Instrumento, atendidas as cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Constitui Objeto do presente Contrato a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS, CONSULTAS COM MÉDICOS ESPECIALISTAS E EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDIMENTO ESPECIALIZADO AOS PACIENTES ENCAMINHADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES/BA**, conforme Edital de Credenciamento Nº. 002/2023 e Termo de Referência, que integram este Contrato, *independente de transcrição*.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

- 2.1. O Contrato vigorará desde a data de sua publicação até o prazo de 12 meses.
- 2.2. O Contrato poderá ser prorrogado, quando atender o disposto no Art. 57 da Lei Federal Nº 8.666/93, de acordo com o Interesse Público.
- 2.3. Na ocorrência de Prorrogação Contratual os valores serão reajustados a cada 12 (doze) meses, de acordo com o IPCA ou, na falta dele, por outro índice que venha a substituí-lo, juntado prévio parecer da Secretaria de Fazenda.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS PRAZOS

3.1. Da solicitação e execução dos serviços:

- 3.1.1. A solicitação dos serviços será feita pela Secretaria de Saúde diretamente à credenciada que preferir, sendo realizado fechamento mensal para emissão de Nota Fiscal.
- 3.1.2. O serviço será executado somente após autorização da Secretaria Municipal de Saúde, em ordem emitida especificamente para essa finalidade, sendo devido pagamento apenas por procedimento autorizado e realizado.
- 3.1.3. Serão autorizados exclusivamente procedimentos que estejam de acordo com a indicação médica.

3.2. Da Realização do(s) Serviço(s) e Entrega da Nota Fiscal:

- 3.2.1. O serviço será executado após agendamento na empresa credenciada, obedecendo a ordem de classificação de urgência, quando necessário, desde que apresentada a autorização da



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

Secretaria Municipal de Saúde emitida especificamente para essa finalidade, quando não se tratar de caso de urgência, sendo devido pagamento apenas por procedimento autorizado e realizado.

3.2.1.1. Tratando-se de caso de urgência o serviço deve ser executado brevemente, desde que apresentada a autorização da Secretaria Municipal de Saúde emitida especificamente para essa finalidade e indicando a classificação de urgência, respeitado exclusivamente o tempo dos procedimentos prévios de transporte do usuário e preparação de equipamentos.

3.2.2. Após o aceite, declarado pela Secretaria Municipal de Saúde, o prestador de serviço deverá emitir a respectiva Nota Fiscal e encaminhá-la à mesma Secretaria, que a fará vir conferida e atestada para o Setor de Compras.

CLÁUSULA QUARTA - DO PREÇO

4.1. São devidos exclusivamente os valores por serviços prestados, desde que previamente autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde, respeitada a tabela de preços a seguir:

LOTE 15					
ITEM	EXAMES LABORATORIAIS	UND	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	25-OH VITAMINA D	UND	96	R\$ 18,00	R\$ 1.728,00
2	ACIDO URICO	UND	500	R\$ 1,80	R\$ 900,00
3	AFOICAMENTO (T. FALCEMIA)	UND	36	R\$ 12,00	R\$ 432,00
4	ALBUMINA	UND	160	R\$ 1,10	R\$ 176,00
5	ALFA FETO PROTEINA	UND	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00
6	AMILASE	UND	60	R\$ 2,00	R\$ 120,00
7	ANTI- TIREOGLOBULINA	UND	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
8	ANTI-DNA	UND	48	R\$ 32,00	R\$ 1.536,00
9	ANTI-HDC	UND	48	R\$ 48,00	R\$ 2.304,00
10	ANTI-LA	UND	36	R\$ 16,00	R\$ 576,00
11	ANTI-RO	UND	36	R\$ 16,00	R\$ 576,00
12	ANTI-SM	UND	36	R\$ 18,00	R\$ 648,00
13	ANTI-TPO	UND	48	R\$ 14,00	R\$ 672,00
14	ASLO	UND	400	R\$ 3,00	R\$ 1.200,00
15	BACIOSCOPIA	UND	60	R\$ 12,00	R\$ 720,00
16	BHCG	UND	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00
17	BILIRRUBINAS TOTAIS	UND	300	R\$ 2,20	R\$ 660,00
18	C3 (COMPLEMENTO 3)	UND	24	R\$ 28,00	R\$ 672,00
19	C4 (COMPLEMENTO 4)	UND	24	R\$ 28,00	R\$ 672,00
20	CALCIO	UND	48	R\$ 2,80	R\$ 134,40
21	CHAGAS	UND	250	R\$ 28,00	R\$ 7.000,00

[Handwritten signature]



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES
Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000
CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

22	CITOMEGALOVIRUS IgG	UND	48	R\$ 12,00	R\$ 576,00
23	CITOMEGALOVIRUS IgM	UND	48	R\$ 12,00	R\$ 576,00
24	CK-MB	UND	24	R\$ 8,00	R\$ 192,00
25	COLESTEROL TOTAL	UND	2500	R\$ 5,00	R\$ 12.500,00
26	CONTAGEM GLOB. DE CELULAS	UND	12	R\$ 28,00	R\$ 336,00
27	COOMBS INDIRETO	UND	24	R\$ 13,00	R\$ 312,00
28	CORTISOL	UND	24	R\$ 20,00	R\$ 480,00
29	CREATININA	UND	2500	R\$ 2,10	R\$ 5.250,00
30	ELETRHEMOGLOBINA	UND	12	R\$ 28,00	R\$ 336,00
31	ERITROGRAMA	UND	48	R\$ 8,00	R\$ 384,00
32	ESTRADIOL	UND	48	R\$ 22,00	R\$ 1.056,00
33	ESTRIOL	UND	48	R\$ 2,00	R\$ 96,00
34	EST ESTROGENEOS	UND	48	R\$ 22,00	R\$ 1.056,00
35	ESTRONA	UND	48	R\$ 22,00	R\$ 1.056,00
36	FAN	UND	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
37	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	UND	400	R\$ 3,20	R\$ 1.280,00
38	FATOR Rh	UND	400	R\$ 1,50	R\$ 600,00
39	FERRITINA	UND	100	R\$ 16,00	R\$ 1.600,00
40	FERRO	UND	100	R\$ 4,00	R\$ 400,00
41	FOSFARO (P)	UND	48	R\$ 4,00	R\$ 192,00
42	FOSFATASE ALCALINA	UND	100	R\$ 3,10	R\$ 310,00
43	FRUTOSAMINA	UND	24	R\$ 35,00	R\$ 840,00
44	FSH	UND	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
45	GAMA GT	UND	100	R\$ 2,00	R\$ 200,00
46	GLICEMIA	UND	3500	R\$ 2,00	R\$ 7.000,00
47	GRUPO SANGUINEO	UND	400	R\$ 1,50	R\$ 600,00
48	HAV IgM	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
49	HBC IgG	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
50	HBC IgM	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
51	HBE	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
52	HBsAg	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00

Handwritten signature



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

53	HCV	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
54	HDL COLESTEROL	UND	2000	R\$ 5,00	R\$ 10.000,00
55	HEMATOCRITO	UND	60	R\$ 5,00	R\$ 300,00
56	HEMOGLOBINA	UND	60	R\$ 5,00	R\$ 300,00
57	HEMOGLOBINA GLICADA	UND	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
58	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	4500	R\$ 6,00	R\$ 27.000,00
59	HÉMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UND	500	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00
60	HEPATITE B (HBS)	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
61	HERPES IgG	UND	12	R\$ 22,00	R\$ 264,00
62	HERPES IgM	UND	12	R\$ 22,00	R\$ 264,00
63	HIV	UND	250	R\$ 9,00	R\$ 2.250,00
64	HORMONIO CRECIMENTO (GH)	UND	24	R\$ 35,00	R\$ 840,00
65	HP-BRG	UND	6	R\$ 42,00	R\$ 252,00
66	HP-BRM	UND	6	R\$ 42,00	R\$ 252,00
67	HTLV I ell	UND	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
68	HVA IgG	UND	24	R\$ 22,00	R\$ 528,00
69	HVA IgM	UND	24	R\$ 22,00	R\$ 528,00
70	IFI IgG CHAGAS	UND	24	R\$ 28,00	R\$ 672,00
71	IFI IgM CHAGAS	UND	24	R\$ 28,00	R\$ 672,00
72	IgE TOTAL	UND	24	R\$ 14,00	R\$ 336,00
73	IGG PARA SCHISTOSOMA	UND	12	R\$ 55,00	R\$ 660,00
74	L. VISCERAL	UND	24	R\$ 60,00	R\$ 1.440,00
75	LDH	UND	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00
76	LDL COLESTEROL	UND	2000	R\$ 5,00	R\$ 10.000,00
77	LH (HORMONIO LUTEINIZANTE)	UND	36	R\$ 28,00	R\$ 1.008,00
78	LIPASE	UND	24	R\$ 20,00	R\$ 480,00
79	MAGNESIO	UND	24	R\$ 6,00	R\$ 144,00
80	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UND	3000	R\$ 5,00	R\$ 15.000,00
81	PCR	UND	500	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00
82	PLAQUETAS	UND	3000	R\$ 8,00	R\$ 24.000,00
83	POTASSIO	UND	48	R\$ 8,00	R\$ 384,00

Handwritten signature



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

84	PROGESTERONA	UND	48	R\$ 12,00	R\$ 576,00
85	PROLACTINA	UND	48	R\$ 12,00	R\$ 576,00
86	PROTEINAS TOTAIS	UND	150	R\$ 8,00	R\$ 1.200,00
87	PROVA DO LAÇO	UND	250	R\$ 5,00	R\$ 1.250,00
88	PSA LIVRE E TOTAL	UND	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
89	PSA TOTAL	UND	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
90	PTH	UND	24	R\$ 44,00	R\$ 1.056,00
91	RETICULOCITO	UND	24	R\$ 12,00	R\$ 288,00
92	RETRAÇÃO DO COAGULO	UND	200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
93	RUBEOLA IgG	UND	48	R\$ 15,00	R\$ 720,00
94	RUBEOLA IgM	UND	48	R\$ 15,00	R\$ 720,00
95	SODIO	UND	48	R\$ 8,00	R\$ 384,00
96	SUMARIO DE URINA	UND	3500	R\$ 5,00	R\$ 17.500,00
97	T3 TOTAL	UND	100	R\$ 8,00	R\$ 800,00
98	T4 LIVRE	UND	100	R\$ 8,00	R\$ 800,00
99	T4 TOTAL	UND	100	R\$ 8,00	R\$ 800,00
100	TEMPO DE COAGULAÇÃO	UND	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
101	TEMPO DE SANGRAMENTO	UND	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
102	TESTOSTERONA	UND	48	R\$ 15,30	R\$ 734,40
103	TGO	UND	1500	R\$ 8,00	R\$ 12.000,00
104	TGP	UND	1500	R\$ 8,00	R\$ 12.000,00
105	TOXOPLASMOSE IgG	UND	48	R\$ 15,00	R\$ 720,00
106	TOXOPLASMOSE IgM	UND	48	R\$ 15,00	R\$ 720,00
107	TRAB	UND	12	R\$ 50,00	R\$ 600,00
108	TRANSFERRINA	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
109	TRIGLICERIDEOS	UND	2500	R\$ 5,00	R\$ 12.500,00
110	TSH	UND	60	R\$ 8,60	R\$ 516,00
111	UREIA	UND	2500	R\$ 5,00	R\$ 12.500,00
112	VDRL	UND	400	R\$ 8,00	R\$ 3.200,00
113	VITAMINA B12	UND	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
114	VLDL COLESTEROL	UND	2500	R\$ 5,00	R\$ 12.500,00



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

TOTAL LOTE 15				R\$ 286.432,80
---------------	--	--	--	-------------------

Valor total do lote R\$ 286.432,80 (duzentos e oitenta e seis mil, quatrocentos e trinta e dois reais e oitenta centavos).

CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 5.1. O pagamento será efetuado a partir do décimo segundo dia do mês subsequente ao da prestação de serviços, após entrega da Nota Fiscal, que deverá vir acompanhada das certidões negativas de débitos para com a Receita Federal, Estadual, Municipal, para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- 5.2. Em caso de devolução da Nota Fiscal para correção, o prazo para pagamento passará a fluir após a sua reapresentação.
- 5.3. Ficará suspenso o pagamento em caso de realização incompleto ou defeituosa dos serviços, até a sua regularização pela Credenciada.
- 5.4. O pagamento efetuado pelo Município estará sujeito a eventuais retenções expressamente previstas em Lei, se for o caso.

CLÁUSULA SEXTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 6.1. Os recursos necessários às despesas do Contrato onerarão a(s) seguinte(s) Dotação(ões) Orçamentária(s):

UO: 02.05.02 – Fundo Municipal de Saúde

AÇÃO: 2055 – Manutenção das Ações da Atenção Básica

AÇÃO: 2084 – Manutenção das Ações do Bloco Média e Alta Complexidade

AÇÃO: 2158 – Manutenção e desenvolvimento das Ações do Fundo Municipal de Saúde

ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.39. – Outros Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

FONTE: 2 – Saúde – 15%

FONTE: 14 – Transferências de Recursos do SUS

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DECORRENTES DESTE CONTRATO:

7.1. Das Obrigações da Contratada:

7.1.1. Das Obrigações Gerais

7.1.1.1. Realizar todos os exames e procedimentos solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde, desde que essa solicitação seja por documento de autorização ou outro instrumento formal e escrito indicado pela Secretaria Municipal de Saúde;

7.1.1.1.1. Devem ser realizados somente os serviços indicados pelo médico e autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

7.1.1.2. Disponibilizar os recursos humanos devidamente capacitados para a realização das atividades, em número suficiente para atender todas as necessidades, devidamente identificados, uniformizados e equipados com todos os EPI's (Equipamentos de Proteção Individual) necessários;

7.1.1.3. Apresentar mensalmente à Secretaria de Saúde, em formulários próprios e identificados, relatórios de atividade que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto do Contrato, contendo data, tipo de atendimento, até o segundo dia útil do mês subsequente ao da prestação de serviços à Secretaria Municipal de Saúde, para conferência e aceite;

7.1.1.4. Manter-se em consonância com os Órgãos de Fiscalização e com Alvarás de Funcionamento e Sanitário regulares;

7.1.1.5. Disponibilizar às suas expensas todos os materiais, mobiliários e equipamentos necessários para o atendimento do Objeto, na Unidade onde se realizará os exames;

7.1.1.6. Arcar com todos os encargos fixados pelas Leis Trabalhistas e Previdenciárias, com respeito a seus empregados e técnicos envolvidos na prestação de serviços e seguir as normas regulamentadoras trabalhistas, bem como arcar com todos os tributos legais inerentes à prestação dos serviços;

7.1.1.7. Garantir o acesso do Conselho Municipal de Saúde aos serviços contratados no exercício de

Handwritten signature



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

eupoderde fiscalização;

- 7.1.1.8. Não praticar nenhum tipo de discriminação no atendimento prestado aos usuários;
- 7.1.1.9. Não praticar nenhum tipo de cobrança diretamente aos usuários pelo serviço prestado;
- 7.1.1.10. Prestará Contratada todas as informações necessárias para o bom desempenho dos serviços.

7.2. Das obrigações da Contratante:

7.2.1. Das Obrigações Gerais

- 7.2.1.1. Expedir as autorizações para que os usuários se encaminhem a unidade de atendimento credenciada, identificando a classificação de urgência, quando for necessário.
- 7.2.1.2. Fiscalizar o atendimento às normas pertinentes, o licenciamento por Alvarás de Funcionamento e Sanitário e o atendimento às regulamentações de segurança do trabalho por parte da Contratada;
- 7.2.1.3. Conferir e aprovar os serviços realizados;
- 7.2.1.4. Efetuar o pagamento dos serviços realizados, após conferência do setor competente.
- 7.2.1.5. Fiscalizar o cumprimento do contrato, por pessoa designada pela administração da Prefeitura Municipal de Souto Soares, conforme publicação no Diário Oficial do Município.

CLÁUSULA OITAVA – DA SUBCONTRATAÇÃO, CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA DO OBJETO DO CONTRATO:

8.1. A Contratada **não poderá** subcontratar, ceder ou transferir o Objeto do Contrato, no todo ou em parte, a terceiros, sob pena de rescisão.

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES:

9.1. Das Sanções Administrativas:

9.1.1. Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não assinar o Instrumento Contratual, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida pelo Edital, ensejar o retardamento da execução de seu Objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal ou Municípios e, será descredenciado no SICAF, ou nos sistemas de cadastramento de fornecedores, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sempre juízo das multas previstas em Edital e no Contrato e das demais cominações legais, em conformidade com o Art. 7º da Lei Federal N.º 10.520/2002.

9.1.2. Na ocorrência de inadimplemento injustificado no cumprimento do Objeto, no caso de sua execução em desacordo com o especificado, ou quaisquer outras ações ou omissões que impliquem em descumprimento do ajuste firmado, fica sujeita a proponente vencedora às penalidades previstas no caput do Art. 86 da Lei Federal N.º 8.666/93, na seguinte conformidade:

- 9.1.2.1. Atraso até 10 (dez) dias, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida;
- 9.1.2.2. Atraso superior a 10 (dez) dias e inferior a 30 (trinta) dias, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida.
- 9.1.2.3. Atraso superior a 30 (trinta) dias, multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida.
- 9.1.2.4. Pela inexecução parcial, considerada após 30 (trinta) dias de atraso da obrigação, ou total, considerada após 50 (cinquenta) dias de atraso da obrigação, a Administração aplicará à Contratada, garantida a prévia defesa, as sanções previstas nos incisos I a IV do Art. 87 da Lei Federal N.º 8.666/93, e multa de 40% (quarenta por cento), quando de inexecução parcial, calculados sobre o valor da obrigação não cumprida e de 50% (cinquenta por cento), quando de inexecução total, calculados sobre o valor total do Contrato, limitados ao valor total da obrigação não cumprida.
- 9.1.3. As multas são autônomas, e a aplicação de uma multa não exclui a outra.
- 9.1.4. O prazo para pagamento da multa será de 20 (vinte) dias úteis a contar da intimação da mesma.
- 9.1.5. Não havendo pagamento no prazo determinado o valor será inscrito como dívida ativa, sujeitando-se a devedora ao processo judicial de execução.

[Handwritten signature]



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

9.2. Dos Motivos de Rescisão Contratual:

9.2.1. A Rescisão Contratual poderá ocorrer, a bem do Interesse Público, nas seguintes ocasiões:

9.2.1.1. Ocorrendo inexecução parcial ou total do Contrato, sempre juízo das sanções previstas no item 17.1.2.4.

9.2.1.2. Ocorrendo as hipóteses previstas no Art. 78 da Lei Federal N.º 8.666/93.

9.2.1.3. Por ato unilateral ou amigável, conforme decorra de inadimplência das partes ou conveniência da Administração, respeitadas suas consequências legais.

9.3. Incidirá nas mesmas penas previstas nos subitens supra a proponente vencedora que estiver impedida de assinar o Termo de Contrato, se recusar a fazê-lo, ou não apresentar os documentos necessários para tanto.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:

Este contrato será fiscalizado pelo servidor Rodrigo Vieira Andrade, inscrito no CPF de n.º 035.303.545-97, portador da Matrícula de n.º 571, para exercer as atribuições de Gestor de Contratos Administrativos do Poder Executivo Municipal, conforme Decreto Municipal de n.º 172, de 26 de agosto de 2021, publicado em 26 de agosto de 2021 no Diário Oficial do Município.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO

10.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Souto Soares/BA, para dirimir questões resultantes ou relativas à aplicação deste Contrato ou execução do ajuste, não resolvidas na esfera administrativa.

E por estarem justas e concordes, as partes assinam o presente instrumento em duas vias, de igual forma e teor, na presença das testemunhas.

Souto Soares/BA, 05 de Abril de 2023.

CONTRATANTE:


VAGNO SOUSA DE OLIVEIRA

Secretário Municipal de Saúde – Gestor do Fundo Municipal de Saúde


CONTRATADA:


IONALDO RIBEIRO DE MAGALHAES LTDA

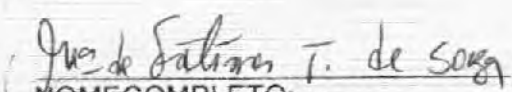
CNPJ: 01.889.738/0001-14

01.889.738/0001-14
IONALDO RIBEIRO
& CIA LTDA
Pça. das Árvores, s/n - Centro
CEP: 46.990-000 - Itanagra - Bahia

TESTEMUNHAS:


NOME COMPLETO:

CPF: 040.64.675-02


NOME COMPLETO:

CPF: 689.249.175-87

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

EXTRATO DE LICITAÇÃO CREDENCIAMENTO Nº 002/2023

Processo Licitatorio/ Credenciamento nº 002/2023**Contratante:** Fundo Municipal de Saúde de Souto Soares- Bahia.**Objeto:** Contratação de empresa para prestação de serviços de procedimentos médicos, consultas com médicos especialistas e exames laboratoriais, para atendimento especializado aos pacientes encaminhados pela secretaria de saúde deste município de souto soares/ba.**Contratado:** IONALDO RIBEIRO DE MAGALHAES LTDA, inscrita no CNPJ sob o Nº 01.889.738/0001-14, estabelecida à Pça das Arvores, s/n, Centro, Iraquara-BA, CEP: 46.980-000.**Valor homologado:** R\$ 286.432,80 (duzentos e oitenta e seis mil, quatrocentos e trinta e dois reais e oitenta centavos), conforme lote 15.**Embasamento Legal:** Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações.**Homologação/Ratificação:** 05/04/2023.

EXTRATO DE CONTRATO PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES CNPJ/MF: 13.922.554/0001-98

Contrato Nº 042/2023PS-FMS Licitação/Credenciamento nº 002/2023-PMSS**Contratante:** Fundo Municipal de Saúde de Souto Soares- Bahia.**Objeto:** Contratação de empresa para prestação de serviços de procedimentos médicos, consultas com médicos especialistas e exames laboratoriais, para atendimento especializado aos pacientes encaminhados pela secretaria de saúde deste município de souto soares/ba.**Contratado:** IONALDO RIBEIRO DE MAGALHAES LTDA, inscrita no CNPJ sob o Nº 01.889.738/0001-14, estabelecida à Pça das Arvores, s/n, Centro, Iraquara-BA, CEP: 46.980-000.**Valor global:** R\$ 286.432,80 (duzentos e oitenta e seis mil, quatrocentos e trinta e dois reais e oitenta centavos), conforme lote 15.**Embasamento Legal:** Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações.**Unidade Orçamentaria:** 02.05.02 – Fundo Municipal de Saúde

Ação: 2055 – Manutenção das Ações da Atenção Básica

Ação: 2084 – Manutenção das Ações do Bloco Média e Alta Complexidade

Ação: 2158 – Manutenção e desenvolvimento das Ações do Fundo Municipal de Saúde

Elemento de Despesa: 3.3.90.39. – Outros Serviços de terceiros – Pessoa Jurídica

Fonte: 1600

Fonte: 1500

Prazo de Vigência: 05/04/2023 a 05/04/2024.