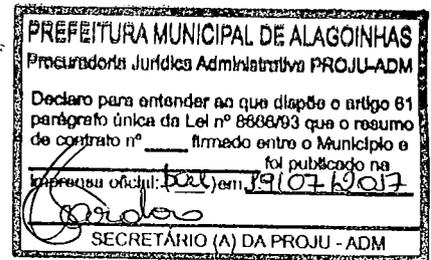




PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA



CONTRATO N.º 087/2017.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E A SERRAVALLE E SERRAVALLE LTDA – ME, VISANDO A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE. CREDENCIAMENTO N.º. 003/2017.

O MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 13.646.005/0001-38, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito, o Sr. **JOAQUIM BELARMINO CARDOSO NETO**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CPF sob n.º. 255.102.315-72 e CRM/BA n.º. 10101, e do outro lado a Empresa **SERRAVALLE E SERRAVALLE LTDA – ME**, inscrita no CNPJ sob o n.º. **10.319.539/0001-61**, doravante denominado **CONTRATADO**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguinte, a Lei Orgânica do Município, as Leis 8.080/90 e 8142/90, as Normas Gerais da Lei 8.666/93 de Licitações e Contratos Administrativos, com as alterações introduzidas pelas Leis n.º. 8.883 de 08 de junho de 1994 e, n.º. 9.648 de 28 de maio de 1998 e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços, **Credenciamento n.º. 003/2017 e Processo Administrativo n.º. 2074/2017**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente instrumento tem como objeto a **CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM FINS LUCRATIVOS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT) – ANÁLISES CLÍNICAS, DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS-BA**, de forma complementar aos serviços públicos do **CONTRATANTE**, conforme o disposto nas cláusulas seguintes e com o discriminado nas Planilhas de Programação Físico Orçamentária, anexas, parte integrante deste Instrumento e na RDC 154 da Anvisa de junho de 2004.

CODIGO	AGREGADO/PROCEDIMENTO	DEMANDA MENSAL	DEMANDA ANUAL	VALOR MÉDIO	FINANCEIRO	
					VALOR MENSAL(PPI)	VALOR ANUAL
EXAMES BIOQUÍMICOS						
Grupo 02.						
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	120	1440	3,51	421,20	R\$ 5.054,40
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	160	1920	2,01	321,60	R\$ 3.859,20
02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS	40	480	15,65	626,00	R\$ 7.512,00
02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	120	1440	3,63	435,60	R\$ 5.227,20
02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	120	1440	6,55	786,00	R\$ 9.432,00
02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	80	960	3,68	294,40	R\$ 3.532,80
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	80	960	10,00	800,00	R\$ 9.600,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	200	2400	1,85	370,00	R\$ 4.440,00
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	20	240	2,01	40,20	R\$ 482,40
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	20	240	9,00	180,00	R\$ 2.160,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	40	480	2,25	90,00	R\$ 1.080,00
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	40	480	3,51	140,40	R\$ 1.984,80

1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	200	2400	2,01	402,00	R\$ 4.824,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	80	960	1,85	148,00	R\$ 1.776,00
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	80	960	2,01	160,80	R\$ 1.929,60
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	320	3840	3,51	1.123,20	R\$ 13.478,40
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	320	3840	3,51	1.123,20	R\$ 13.478,40
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	400	4800	1,85	740,00	R\$ 8.880,00
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	40	480	1,85	74,00	R\$ 888,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	320	3840	1,85	592,00	R\$ 7.104,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	160	1920	3,68	588,00	R\$ 7.065,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	80	960	15,59	1.247,20	R\$ 14.966,40
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	80	960	3,51	280,00	R\$ 3.369,60
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	20	240	15,65	313,00	R\$ 3.756,00
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	40	480	2,01	80,40	R\$ 964,8
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	80	960	2,01	160,80	R\$ 1.929,60
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	180	2160	1,85	333,00	R\$ 3.996,00
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	40	480	2,01	80,40,00	R\$ 964,80
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	40	480	3,51	140,40	R\$ 1.684,80
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	120	1440	3,51	421,20	R\$ 5.054,40
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	200	2400	1,85	370,00	R\$ 4.440,00
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	40	480	3,68	147,20	R\$ 1.766,40
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	120	1440	7,86	943,20	R\$ 11.318,4
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	32	384	2,25	72,00	R\$ 864,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	40	480	2,01	80,40	R\$ 964,80
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	80	960	2,01	160,00	R\$ 1.929,60
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	120	1440	1,85	222,00	R\$ 2.664,00
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	80	960	1,40	112,00	R\$ 1.344,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	80	960	1,85	148,00	R\$ 1.776,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	120	1440	1,85	222,00	R\$ 2.664,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	200	2400	2,01	402,00	R\$ 4.824,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	200	2400	2,01	402,00	R\$ 4.824,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	40	480	4,12	164,80	R\$ 1.977,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	200	2400	3,51	702,00	R\$ 8.424,00
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	20	240	3,51	70,20	R\$ 842,40
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	200	2400	1,85	370,00	R\$ 4.440,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	18	216	15,24	274,32	R\$ 3.291,84
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	40	480	3,68	147,20	R\$ 1.766,40



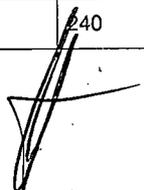
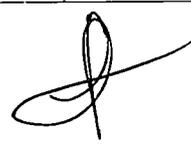
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	80	960	4,42	353,60	R\$ 4.243,20
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	18	216	15,24	274,32	R\$ 3.291,84
TOTAL					18.152,64	R\$ 217.831,68
EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA						
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	40	480	6,48	259,20	R\$ 3.110,40
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	160	1920	2,73	436,80	R\$ 5.241,60
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	40	480	2,73	109,20	R\$ 1.310,40
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	40	480	2,73	109,20	R\$ 1.310,40
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	40	480	2,73	109,20	R\$ 1.310,40
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	80	960	2,73	218,40	R\$ 2.620,80
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	120	1440	2,73	327,00	R\$ 3.931,20
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	80	960	2,73	218,40	R\$ 2.620,80
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	120	1440	2,85	342,00	R\$ 4.104,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	80	960	5,77	461,60	R\$ 5.539,20
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	80	960	2,73	218,40	R\$ 2.620,80
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	160	1920	2,73	436,80	R\$ 5.241,60
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	120	1440	4,11	493,20	R\$ 5.918,40
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	200	2400	1,53	306,00	R\$ 3.672,00
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	80	960	2,73	218,40	R\$ 2.620,80
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	200	2400	5,41	1.082,00	R\$ 12.984,00
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	160	1920	2,73	436,80	R\$ 5.241,60
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	120	1440	1,53	183,60	R\$ 2.203,20
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	480	5760	4,11	1.972,80	R\$ 23.673,60
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	320	3840	2,73	873,60	R\$ 10.483,20
TOTAL					8.813,20	R\$ 105.758,40
EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLÓGICOS						
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12	144	15,00	180	R\$ 2.160,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	12	144	15,00	180,00	R\$ 2.160,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	20	240	15,00	300,00	R\$ 3.600,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	12	144	9,25	111,00	R\$ 1.332,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	120	1440	2,83	339,60	R\$ 4.075,20
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	80	960	9,25	740,00	R\$ 8.880,00
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	20	240	15,06	301,20	R\$ 3.614,40
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	40	480	16,42	656,80	R\$ 7.881,60
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	20	240	13,55	271,00	R\$ 3.252,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

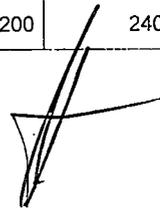
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	20	240	2,83	56,60	R\$ 679,20
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	12	144	17,16	205,92	R\$ 2.471,04
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	80	960	9,25	740,00	R\$ 8.880,00
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	80	960	17,16	1.372,80	R\$ 16.473,60
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	20	240	9,25	185,00	R\$ 2.220,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	80	960	2,83	246,40	R\$ 2.716,80
02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	40	480	17,16	68600	R\$ 8.236,80
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	4	48	80,00	320,00	R\$ 3.840,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	40	480	10,00	400,00	R\$ 4.800,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	40	480	10,00	400,00	R\$ 4.800,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	80	960	8,67	693,620	R\$ 8.323,20
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	80	960	17,76	1.420,80	R\$ 17.049,60
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	120	1440	10,00	1.200,00	R\$ 14.400,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	120	1440	18,55	2.226,00	R\$ 26.712,00
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	20	240	17,16	343,2000	R\$ 4.118,40
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	20	240	5,74	114,8 0	R\$ 1.377,60
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	12	144	9,25	111,00	R\$ 1.332,00
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	20	240	10,00	200,00	R\$ 2.400,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	12	144	9,25	111,00	R\$ 1,332,00
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	12	144	3,70	44,40	R\$ 532,80
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	40	480	2,83	113,20	R\$ 1.358,40
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	20	240	17,16	343,20	R\$ 4.118,40
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	20	240	17,16	343,20	R\$ 4.118,40
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	20	240	17,16	343,20	R\$ 4.118,20
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	40	480	18,55	742,00	R\$ 8.904,00
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	20	240	18,55	371,00	R\$ 4.452,00
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	20	240	18,55	371,00	4.452,00
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	12	144	9,25	111,00	1.332,00
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	12	144	4,10	49,20	590,40
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	20	240	2,86	57,20	686,40
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	20	240	16,97	339,40	4.072,80
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	20	240	9,25	185,00	2.220,00
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	20	240	18,55	371,00	4.452,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	20	240	18,55	371,00	4.452,00

   4



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

	(HAV-IGG)						
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	40	480	17,16	686,40	8.236,80	
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	20	240	11,61	232,20	2.786,40	
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	20	240	18,55	371,00	4.452,00	
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	20	240	9,25	185,00	R\$ 2.220,00	
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	20	240	1,77	35,40	R\$ 424,80	
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	20	240	4,10	82,00	R\$ 984,00	
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	40	480	1,77	70,80	R\$ 849,60	
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	24	288	4,10	98,40	R\$ 1.180,80	
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	40	480	1,77	70,80	R\$ 849,60	
02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	40	480	1,00	40,00	R\$ 480,00	
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	80	960	2,83	22,40	R\$ 2.716,80	
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	12	144	13,35	160,20	R\$ 1.922,40	
					20.506,72	R\$ 246.080,64	
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	40	480	1,65	66,00	R\$ 762,00	
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	20	240	3,04	60,80	R\$ 729,60	
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	40	3,04	3,04	121,60	R\$ 1.459,20	
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	40	480	1,65	66,00	R\$ 792,00	
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	40	480	1,65	66,00	R\$ 792,00	
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	40	480	1,65	66,00	R\$ 792,00	
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	80	960	1,65	132,00	R\$ 1.584,00	
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	120	1440	1,65	198,00	R\$ 2.376,00	
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	120	1440	1,65	198,00	R\$ 2.376,00	
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	120	1440	1,65	198,00	R\$ 2.376,00	
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	40	480	1,65	66,00	R\$ 792,00	
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	120	1440	1,65	198,00	R\$ 2.376,00	
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	40	480	10,25	410	R\$ 4.920,00	
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	120	1440	1,65	198,00	R\$ 2.376,00	
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	120	1440	1,65	198,00	R\$ 2.376,00	
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	120	1440	1,65	198,00	R\$ 2.376,00	
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	120	1440	1,65	198,00	R\$ 2.376,00	
					2.638,40	R\$ 31.660,80	
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	200	2400	3,70	740	R\$ 8.880,00	
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	200	2400	3,51	702,00	R\$ 8.424,00	
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	80	960	3,51	280,80	R\$ 3.369,60	
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	200	2400	3,51	702,00	R\$ 8.424,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

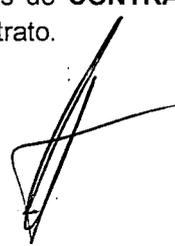
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	40	480	2,04	81,60	R\$ 979,20
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	40	480	3,70	148,00	R\$ 1.776,00
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRÁFIA (CAMADA DELGADA)	40	480	3,70	148,00	R\$ 1.776,00
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	40	480	2,01	80,40	R\$ 964,80
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	24	288	8,12	194,88	R\$ 2.338,56
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	32	384	3,68	117,76	R\$ 1.413,12
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	40	480	2,04	81,60	R\$ 979,20
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	24	288	3,04	72,96	R\$ 875,52
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	32	384	3,70	1418,40	R\$ 1.420,80
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	40	480	3,70	148,00	R\$ 1.776,00
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	32	384	2,04	65,28	R\$ 783,36
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	40	480	2,04	81,60	R\$ 979,20
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	40	480	2,04	81,60	R\$ 979,20
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	40	480	4,44	177,60	R\$ 2.131,20
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	40	480	2,04	81,60	R\$ 979,00
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	40	480	2,04	81,60	R\$ 979,00
					4.185,68	R\$ 50,228,16
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	40	480	12,54	501,60	R\$ 6.019,20
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	40	480	12,54	501,60	R\$ 6.019,20
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	12	144	14,69	176,28	R\$ 2.115,36
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	20	240	10,20	204,00	R\$ 2.448,00
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	40	480	6,72	268,80	R\$ 3.225,00
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	20	240	6,72	134,40	R\$ 1.612,80
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	20	240	6,72	134,40	R\$ 1.612,80
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	20	240	14,12	282,40	R\$ 3.388,80
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	20	240	11,89	237,80	R\$ 2.853,60
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12	144	12,01	144,12	R\$ 1.729,44
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	20	240	11,53	230,60	R\$ 2.767,20
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	12	144	14,38	172,56	R\$ 2.070,72
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	40	480	9,86	394,40	R\$ 4.732,80
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	40	480	11,25	450,00	R\$ 5.400,00
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	40	480	11,71	468,40	R\$ 5.620,80
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	40	480	10,15	406,00	R\$4.872,00
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	32	384	11,55	369,60	R\$4.435,20
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	24	288	11,12	266,88	R\$3,202
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	15	180	14,15	212,25	R\$2.547,00
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	12	144	15,35	184,20	R\$2.210,40
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	40	480	7,85	314,00	R\$3.768,00
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	12	144	10,21	122,52	R\$1.470,24
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	80	960	7,89	631,20	R\$7.574,40
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	80	960	8,97	717,60	R\$8.611,20
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	80	960	8,96	716,80	R\$ 8.601,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	40	480	10,17	406,80	R\$ 4.881,60
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	8	96	43,43	347,44	R\$ 4.169,28
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	8	96	15,35	122,80	R\$ 1.473,60
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	40	480	10,22	408,80	R\$ 4.905,60
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	40	480	10,15	406,00	R\$ 4.872,00
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	40	144	13,19	158,28	R\$ 1.899,36
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	12	144	15,35	184,20	R\$ 2.210,40
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	12	180	13,11	196,65	R\$ 2.359,80
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	15	480	10,43	417,20	R\$ 5.006,40
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	40	480	13,11	524,40	R\$ 6.292,80
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15	180	15,35	230,25	R\$ 2.763,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	40	480	8,76	350,40	R\$ 4.204,80
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	40	480	11,60	464,00	R\$ 5.568,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	40	480	8,71	348,40	R\$ 4.180,80
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	40	480	12,01	480,40	R\$ 5.764,80
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	15	180	12,01	180,15	R\$ 2.161,80
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	15	180	12,01	180,15	R\$ 2.161,80
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	15	180	12,01	180,15	R\$ 2.161,80
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	15	180	12,01	180,15	R\$ 2.161,80
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	15	180	12,01	180,15	R\$ 2.161,80
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	20	240	8,43	168,60	R\$ 2.023,20
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	15	180	12,15	182,25	R\$ 2.187,00
TOTAL					14.540,03	R\$ 174.480,36
EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS						
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10	120	10,65	106,50	R\$ 1.278,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	40	480	1,37	54,80	R\$ 657,60
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	20	240	10,65	213,00	R\$ 2.556,00
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	15	180	10,65	159,75	R\$ 1.917,00
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	15	180	5,79	86,85	R\$ 1.042,20
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	12	144	5,79	69,48	R\$ 833,76
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	12	144	5,79	69,48	R\$ 833,76
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	80	960	1,37	109,60	R\$ 1.315,20
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	40	480	2,73	109,20	R\$ 1.310,40
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	50	600	5,79	289,50	R\$ 3.474,00
TOTAL					1.268,16	R\$ 15.217,92
					MES	ANO
TOTAL					R\$ 70.104,83	R\$ 841.257,96

PARÁGRAFO PRIMEIRO – As planilhas de Programação Físicas Orçamentárias do **CONTRATADO** indicam, discriminadamente, os procedimentos ou grupo de procedimentos contratados. O **CONTRATADO** se obriga a aceitar, de acordo com as necessidades do **CONTRATANTE** e respeitada sua capacidade operacional, acréscimo nos serviços objeto deste Contrato.



 7



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA**

PARÁGRAFO SEGUNDO - O **CONTRATADO** declara aceitar os termos das Normas Gerais do SUS, inclusive no que tange a sujeição às necessidades e demanda do **CONTRATANTE**, renunciando expressamente a qualquer pleito ou reivindicação de prestação mínima de serviços constantes das Planilhas de Programação Físico Orçamentária.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Os serviços de saúde, ora contratados, estão referidos a uma base territorial populacional, conforme programação regionalizada de necessidade, informações do Cadastro de Fornecedores do Município de Alagoins, e indicações técnicas do **CONTRATANTE**, mediante compatibilização de suas necessidades e disponibilidade de recursos financeiros.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços ora contratados, referidos na Cláusula Primeira, serão executados pelo **CONTRATADO**, com sede na Rua Lauro de Freitas, nº. 94, Centro, Alagoins – Bahia, com alvará de funcionamento expedido pela Prefeitura Municipal de Alagoins sob o nº. 271057/2017 e alvará sanitário expedido pela Secretaria Municipal de Saúde, sob o nº. 141/2016, e sob a responsabilidade do Dr. **LUCAS SERRAVALLE CAMPOS**, portador da cédula de identidade profissional nº. 1944 do Conselho Regional de Biomedicina, inscrito no CPF sob o nº. 011.347.985-98.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A eventual mudança de endereço do estabelecimento do **CONTRATADO** deverá ser imediatamente comunicada ao **CONTRATANTE**, que analisará a conveniência de manter os serviços ora contratados em outro endereço, podendo, ainda, rever essas condições do Contrato e, até mesmo, rescindi-lo, se entender conveniente. A mudança do Responsável Técnico pelos serviços de saúde contratados, também, será comunicada ao **CONTRATANTE**. Em ambos os casos, deverão ser procedidos uma alteração cadastral junto à Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Alagoins - Ba.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Alterações cadastrais que impliquem mudanças nas Planilhas de Programação Físico Orçamentária devem ser previamente autorizadas pelo **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Os serviços de saúde do **CONTRATADO** deverão atender as necessidades do **CONTRATANTE**, que encaminhará os usuários do SUS/Alagoins, em consonância com as Planilhas de Programação Físico Orçamentária do **CONTRATADO**, e obedecerá ao fluxo discriminado no Anexo constante neste contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA - NORMAS GERAIS

Os serviços, ora contratados, serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento **CONTRATADO**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Para efeitos deste contrato consideram-se profissionais do próprio estabelecimento **CONTRATADO**:

- O membro do seu corpo clínico;
- O profissional que tenha vínculo de emprego com o **CONTRATADO**;
- O profissional autônomo que, eventualmente ou permanentemente, presta serviços ao **CONTRATADO**, ou se por este autorizado.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Equipara-se ao profissional autônomo, a empresa, a cooperativa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerça a atividade na área de saúde.

PARÁGRAFO TERCEIRO - É vedada a cobrança por serviços médicos, as doações em dinheiro ou fornecimento de material ou medicamento para exames, sejam os atendimentos hospitalares, ambulatoriais



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA**

ou outros complementares da assistência devida ao paciente.

PARÁGRAFO QUARTO – O CONTRATADO responsabilizar-se-á por cobrança indevida, feita ao paciente seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste contrato.

PARÁGRAFO QUINTO - Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar exercidos pelo **CONTRATANTE** sobre a execução do objeto deste contrato, os contratantes reconhecem a prerrogativa de controle de autoridade normativa genérica da Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, do Decreto Federal nº. 1.651, de 28 de setembro de 1995.

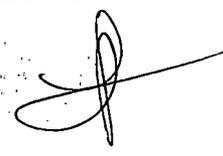
PARÁGRAFO SEXTO - É de responsabilidade exclusiva e integral do **CONTRATADO** a utilização de pessoal para execução do objeto deste Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO SÉTIMO - O CONTRATADO fica exonerado da responsabilidade pelo não atendimento de paciente amparado pelo SUS - Alagoas, na hipótese de atraso de 90 (noventa) dias no pagamento devido pelo poder público, ressalvas às situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna ou às situações de urgência e/ou emergência.

PARÁGRAFO OITAVO – O encaminhamento para atendimento do usuário para o **CONTRATADO** se dará mediante autorização do procedimento na Central de Marcação de Consultas e Procedimentos Especializados e Unidades de Saúde autorizadas da rede municipal de acordo com as regras estabelecidas pela **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO NONO - O CONTRATADO se obriga ainda a:

- I – não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- II – atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;
- III – afixar placa em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS, conforme padronização do Ministério da Saúde, informando a gratuidade dos serviços prestados nessa condição ou qualquer de outro interesse da Secretaria Municipal de Saúde.
- IV – justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste contrato;
- V – esclarecer aos pacientes sobre o seu direito e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- VI – respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviço de saúde, salvo nos casos de eminente perigo de vida ou obrigação legal;
- VII – garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;
- VIII – respeitar todos os princípios Constitucionais da assistência aos usuários ressaltados na Carta dos Direitos dos Usuários do SUS publicada pelo Ministério da Saúde, bem como as Portarias Ministeriais que regulamentam os serviços;
- IX – notificar o **CONTRATANTE**, de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário, mudança de sua Diretoria, quadro funcional, contrato ou estatuto, enviando ao **CONTRATANTE**, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada de Certidão da Junta Comercial ou Cartório de Serviço Civil das pessoas Jurídicas;
- X – apresentar o **CONTRATADO**, sempre que solicitado, comprovação de cumprimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias, tributárias, taxas, impostos e encargos sociais legalmente exigidas que incidam ou venha incidir sobre o seu pessoal necessário à execução do serviço;
- XI – atender todos os encaminhamentos para os serviços de saúde autorizados pela Central de Marcação de Consultas e Procedimentos Especializados e Unidades de Saúde autorizadas da rede municipal;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

- XII – colocar à disposição da Central de Marcação de Consultas e Procedimentos Especializados, todos os serviços de saúde e procedimentos contratados, conforme Planilha de Programação Orçamentária em anexo, ressalvadas as exceções previstas no Contrato;
- XIII – manter atualizados os prontuários médicos e arquivo médico de acordo com a legislação vigente dos órgãos competentes.
- XIV - A prescrição de medicamentos deve observar a Política Nacional de Medicamentos, excetuadas as situações aprovadas pela Comissão de Ética Médica.
- XV- Utilizar o Sistema de Informações desta SMS para registro das informações dos serviços prestados, obedecendo aos prazos, fluxos e rotinas de entrega da produção à Contratante;
- XVI – Disponibilizar a agenda, em até 100%, à Central Municipal de Regulação, conforme critérios técnicos pré-definidos por esta SMS;
- XVII – Manter atualizado o CNES, o Sistema de Informações Ambulatoriais – SAI e o Sistema de Informações Hospitalares – SIH, ou outro sistema de informação que venha a ser implementado pela CONTRATANTE;
- XVIII - Submeter-se as avaliações sistemáticas, de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde – PNAS;
- XIX - Disponibilizar acesso único aos usuários, não importando se o atendimento se dará através do SUS ou por qualquer outro tipo de convênio;
- XX - Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados na unidade de saúde, disponibilizando a qualquer momento à CONTRATANTE e auditores do SUS, as fichas e prontuários dos usuários do SUS, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes, assim como os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestador;
- XXI - Não negar atendimento ao paciente encaminhado pela Central Municipal de Regulação;
- XXII – Cumprir rigorosamente a RDC 154 da Anvisa de 24 de Junho de 2004;
- XXIII – Comunicar semanalmente o censo dos pacientes assistidos na Unidade e;
- XXIV – No caso de óbito de algum assistido comunicar a Secretaria no prazo máximo de 24 horas.

PARÁGRAFO DÉCIMO - Permitir o acesso da Auditoria/SUS/Alagoinhas e dos supervisores do Controle, Avaliação nas dependências das unidades para supervisionar e acompanhar a execução dos serviços de saúde contratados;

PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO - Registrar os agravos de notificação compulsória encaminhando, esses dados para Secretaria Municipal de Saúde de Alagoinhas, conforme normas e rotinas da Vigilância Epidemiológica estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

I - Devem ser observadas as regras de Referência e Contra-referência, estando seus profissionais de saúde obrigados a responder em formulário próprio da Secretaria Municipal de Saúde, quando forem solicitados;

PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO – Colocar uma receptora em suas dependências, para recebimento de questionário de avaliação dos serviços, (elogios, queixas ou reclamações) que será preenchido pelo usuário do SUS/Alagoinhas disponibilizando o relatório com os resultados, semestralmente e/ou quando solicitado para o **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUARTA – DOS ENCARGOS COMUNS

São encargos comuns dos partícipes:

- I) criação de mecanismos que assegurem a efetiva realização dos serviços laboratoriais para a população do Município de Alagoinhas e Municípios Pactuados;
- II) elaboração de protocolos técnicos;
- III) educação permanente de recursos humanos;
- IV) garantir aos profissionais de saúde as vacinas obrigatórias preconizadas pelo Ministério da Saúde.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA**

V) estabelecimento de metas e indicadores quantitativos e qualitativos para as atividades previstas no contrato.

CLÁUSULA QUINTA - DOS ENCARGOS ESPECÍFICOS DA SECRETARIA DE SAÚDE / SESAU:

- I) organizar, controlar, fiscalizar, avaliar e auditar as ações e os serviços compromissados;
- II) estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde;
- III) analisar os documentos, os registros e informações especificadas na legislação em vigor, comparando com os resultados alcançados, os recursos financeiros repassados e os indicadores previstos na legislação;

DA REDE DE SAÚDE CONTRATUALIZADA:

- I) manter no quadro funcional número suficiente de profissionais habilitados com registro atualizado nos respectivos Conselhos de Classe;
- II) garantir aos pacientes atendidos acesso aos serviços de forma regular, contínua e de qualidade;
- III) implantar mecanismos e infraestrutura que assegurem a igualdade de atendimento entre os pacientes usuários do Sistema Único de Saúde e os pacientes conveniados e particulares em todos os ambientes de circulação, tais como recepção, salas de espera e outros;
- IV) programar o atendimento de acordo com a Política Municipal de Humanização, buscando sempre desenvolver ações centradas nos usuários e seus familiares;
- V) manter registro de treinamentos e capacitações dos profissionais responsáveis pela limpeza e higienização de acordo com as normas de biossegurança;
- VI) apresentar, quando solicitado, certificado atualizado de desinsetização e desratização;
- VII) manter atualizado o livro de registro de comunicação à Vigilância Epidemiológica das doenças de notificação compulsória;
- VIII) manter POP's (Procedimentos Operacionais Padrão) validados de acordo com os ensaios e atividades exercidas, atualizados e disponíveis aos funcionários para todas as áreas;
- IX) disponibilizar equipamentos e permitir a supervisão e instalação de programas de informática destinados à identificação de usuários; agendamento de procedimentos médicos, ambulatoriais e hospitalares e transmissão de dados para Central de Marcação de Consultas e Procedimentos Especializados;
- X) - disponibilizar preposto, em número suficiente para operar os equipamentos e programas de informática indicados no inciso "XII" acima.
- XI) -apresentar plano de contingência para situações não esperadas que contemple no mínimo situações de:
 - a) Parada ou defeitos técnicos de equipamentos ou instrumentos;
 - b) Falta de insumos utilizáveis na realização dos procedimentos;
 - c) Atrasos não previsíveis na entrega dos laudos e/ou realização de consultas e/ou procedimentos;
- XII) manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- XIII) a **CONTRATADA** fica obrigada a atender os pacientes no limite discriminado na Ficha de Programação Orçamentária (FPO) ainda que, por falta ocasional de um profissional tenha que acomoda-los na agenda de outro sem direito à cobrança de sobre preço.
- XIV) no atendimento de crianças, adolescentes e pessoas com mais de 60 anos, será assegurada a presença de acompanhante, o tempo que se fizer necessário, conforme estabelecido nos estatutos da Criança e Adolescente, Lei nº 8.069/1990 e Estatuto do Idoso, Lei nº 10.641/2003.
manter atualizados os prontuários médicos e o arquivo médico de acordo com a legislação vigente dos órgãos competentes. identificar o paciente por meio do Cartão Nacional de Saúde e/ou Cartão local;
- XV) a **CONTRATADA** obriga-se a fornecer aos pacientes, relatório do atendimento prestado, quando solicitado, com os seguintes dados:





PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

- a) nome do paciente;
- b) nome do hospital;
- c) localidade;
- d) motivo da internação (quando for o caso);
- e) data da internação (quando for o caso);
- f) data da alta (quando for o caso);
- g) tipo de órtese, prótese, materiais e/ou procedimentos especiais utilizados, quando for o caso;
- h) diagnóstico pelo Código Internacional de Doenças (CID) na versão vigente.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DO CONTRATADO

A **CONTRATADA** é responsável pela indenização de danos causados ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais ou prepostos, ficando assegurado a **CONTRATADA** o direito de regresso.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A fiscalização ou o acompanhamento de execução deste contrato pelos órgãos competentes do SUS não exclui nem reduz a responsabilidade da **CONTRATADA** nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei nº. 8.078, de 11.09.90 (Código de Defesa do Consumidor).

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Os recursos orçamentários necessários ao cumprimento das despesas previstas neste contrato ficam vinculados à transferência de recursos do Ministério da Saúde, segundo o que dispõe o § 2º, do artigo § 5º, da portaria nº. 1.286, de 26/10/93, in verbis: "Enquanto couber à União a arrecadação de recursos destinados a financiar ações e serviços de saúde a serem executados por Estados e Municípios, o Ministério da Saúde ficará responsável, perante Estados e Municípios, pelos créditos que a estes atribuir para contratação de serviços de saúde com o setor privado".

Os recursos de custeio das atividades ambulatoriais e hospitalares consignados no Fundo de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Alagoinhas são provenientes de transferências federais mensais, conforme valores fixados pela Comissão Intergestores Bipartite do Estado da Bahia.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A realização das despesas dos serviços executados por força deste contrato, nos termos e limites aqui firmados correrão, à conta de dotação orçamentária consignada no Fundo Municipal de Saúde, a partir da dotação orçamentária do Ministério da Saúde, no valor e rubrica fixados no D.O.U. para o Município de Alagoinhas.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Os recursos necessários à cobertura das despesas relativas à execução das atividades, objeto do presente terão a seguinte classificação orçamentária:

SECRETARIA	PROJETO/ATIVIDADE	ELEMENTO DE DESPESA	FONTE DE RECURSO
SESAU	2.041	3.3.90.39	02/14

PARÁGRAFO TERCEIRO - Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

CLÁUSULA OITAVA – DO PREÇO

O **CONTRATANTE** pagará, mensalmente, a **CONTRATADA**, pelos serviços efetivamente prestados, os valores unitários de cada procedimento, conforme tabela do **SIA** e **SIH/SUS**, em vigor editado pelo Ministério de Saúde.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O valor mensal do presente contrato é estimado em **R\$70.104,83 (setenta mil cento e quatro reais e oitenta e três centavos)**, tomando-se por base a média anual dos procedimentos dimensionados nos termos das Planilhas de Programação Físico Orçamentária, integrantes deste, cujo valor total, para 12 (doze) meses, estima-se em **R\$841.257,96 (oitocentos e quarenta e um mil duzentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centavos)**.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O valor estimado no **PARÁGRAFO PRIMEIRO** desta Cláusula, não implica em nenhuma previsão de crédito em favor da **CONTRATADA**, que somente fará jus aos valores correspondentes aos serviços previamente autorizados pelo **CONTRATANTE** e efetivamente prestados pela **CONTRATADA**.

CLÁUSULA NONA – DA REVISÃO DO PREÇO

Os valores estipulados dos procedimentos serão revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, garantindo sempre o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, nos termos do art. 26 da Lei, 8.080/90 e nos termos da lei federal de licitações e contratos administrativos.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A apresentação das contas e as condições de pagamento serão feitas conforme o disposto abaixo:

I – a **CONTRATADA** apresentará mensalmente ao **CONTRATANTE**, até o dia 24 do mês de faturamento as documentações comprobatórias à prestação dos serviços efetivamente prestados.

Após a validação dos documentos, realizada pelo **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA**, receberá até o décimo dia útil, o pagamento referente aos serviços autorizados.

II – para fins de prova da data de apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento será entregue a **CONTRATADA** recibo, assinado ou rubricado pelo servidor do **CONTRATANTE**, com aposição do respectivo carimbo funcional;

III – as contas da **CONTRATADA** rejeitadas pelo serviço de processamento de dados serão imediatamente devolvidas a **CONTRATADA** para as correções cabíveis, que deverão ocorrer no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após a devolução. O documento representado será acompanhado do correspondente documento original, devidamente inutilizado por meio de carimbo.

IV – ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa do **CONTRATANTE**, este garantirá a **CONTRATADA** o pagamento, no prazo avançado neste contrato, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver, no pagamento seguinte.

V – as contas da **CONTRATADA** rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pelos órgãos do Sistema Municipal de Controle, Avaliação e Auditoria do **CONTRATANTE**, ficando à disposição da **CONTRATADA**, que terá um prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar do pagamento efetuado, para apresentar recurso, que será julgado no prazo máximo de 10 (dez) dias.

VI – caso os pagamentos aos **CONTRATADOS** já tenham sido efetuados, fica o **CONTRATANTE** autorizado a debitar o valor pago indevidamente no mês seguinte, frente aos procedimentos não realizados, indevidos ou impróprios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA OBRIGAÇÃO DE PAGAR

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde da obrigação assumida de Interventente – Pagador dos



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

valores constantes deste contrato, não transfere para o **CONTRATANTE** a obrigação de pagar os serviços ora contratados, os quais são de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais, Conforme Portaria nº. 1.286, de 26/10/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA FISCALIZAÇÃO.

A execução do presente contrato será avaliada pelo **CONTRATANTE**, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, sem prejuízo à observância do cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - À **CONTRATANTE** reserva-se o direito de realizar, a qualquer momento, auditoria ou vistoria no estabelecimento do **CONTRATADO**, de acordo com o artigo 15 incisos I e XI e artigo 17 incisos II e XI da Lei Federal nº. 8.080/90.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Quando necessário, a **CONTRATANTE** vistoriará as instalações do **CONTRATADO** para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas de quando da assinatura deste contrato utilizando os mesmos critérios da avaliação inicial ou outros que se fizerem necessários ao atendimento da legislação vigente. E no caso da vistoria ter sido motivada por necessidade de prorrogação contratual, será elaborado relatório de vistoria que será parte integrante do termo aditivo.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do **CONTRATADO** poderá ensejar a rescisão deste contrato ou revisão das condições ora estipuladas.

PARÁGRAFO QUARTO - A fiscalização exercida pelo **CONTRATANTE** sobre serviços ora contratada não eximirá o **CONTRATADO** da sua plena responsabilidade perante o **CONTRATANTE** ou para os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato.

PARÁGRAFO QUINTO - O **CONTRATADO** facilitará ao **CONTRATANTE** o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do **CONTRATANTE** designados para tal fim.

PARÁGRAFO SEXTO - Em qualquer hipótese é assegurado ao **CONTRATADO** amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA DAS PENALIDADES DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

A inobservância, pelo **CONTRATADO**, de cláusula ou obrigação constante deste contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará o **CONTRATANTE**, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções previstas nos artigos 86, 87, 88 da Lei Federal nº. 8.666/93 e modificações feitas na Lei 8.883/94, combinado com o disposto no parágrafo segundo do **art. 7º**, da **portaria nº. 1.286/93** do Ministério da Saúde;

- I) Advertência escrita;
- II) Multa de até 10% do valor total do contrato;
- III) Multa correspondente a 10 (dez) vezes o valor da tabela SUS do(s) procedimento(s) cobrado(s) indevidamente ao paciente do SUS, além da obrigação do ressarcimento do valor cobrado;
- IV) Suspensão temporária dos encaminhamentos de usuários às internações ou consultas;
- V) Suspensão temporária da prestação de serviço ou de participação em licitações e impedimento de contratar com a administração pública por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- VI) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

VII) Rescisão do contrato;

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, através de auditoria assistencial ou inspeção, e dela será notificado o **CONTRATADO**.

PARÁGRAFO SEGUNDO - As sanções previstas nos incisos I, IV, V e VI desta cláusula poderão ser aplicadas cumulativamente com as dos incisos II e III, conforme parágrafo 2º do artigo 87 da Lei 8.666/93.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Os valores das multas previstas nos incisos II e III poderão ser descontados dos pagamentos devidos pela **CONTRATANTE** a **CONTRATADA**. Caso o valor da fatura não seja suficiente para suportar o pagamento das eventuais multas, o excedente será cobrado no(s) mês (es) subsequentes.

PARÁGRAFO QUARTO - A suspensão temporária dos serviços será determinada até que a **CONTRATADA** corrija a omissão ou a irregularidade específica.

PARÁGRAFO QUINTO - A penalidade prevista no inciso V durará enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a **CONTRATADA** ressarcir a administração pública pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso IV.

PARÁGRAFO SEXTO - A imposição de quaisquer das sanções estipuladas nesta cláusula não ilidirá o direito do **CONTRATANTE** exigir o ressarcimento integral dos prejuízos e das perdas e danos, que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários, e terceiros, independentemente da responsabilidade civil, criminal e/ou ética do autor do fato.

PARÁGRAFO SÉTIMO - Na aplicação das penalidades, previstas nas alíneas "a" a "g" o **CONTRATADO** poderá interpor recurso administrativo, dirigido à autoridade competente e nos prazos determinados pelo Regulamento do Sistema Municipal de Controle, Avaliação e Auditoria.

PARÁGRAFO OITAVO - A penalidade da rescisão poderá ser aplicada independentemente da ordem das sanções previstas nesta Cláusula. A reincidência da **CONTRATADA** em qualquer irregularidade tornará o Contrato passível da rescisão.

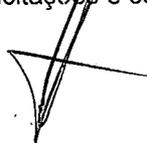
PARÁGRAFO NONO - Da decisão do **CONTRATANTE** de rescindir o presente contrato cabe, inicialmente, pedido de reconsideração, no prazo 10 (dez) dias, a contar da intimação do ato.

PARÁGRAFO DÉCIMO - Sobre o pedido de reconsideração, formulado nos termos do parágrafo anterior, o **CONTRATANTE** deverá manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias úteis e poderá ao recebê-lo atribuir-lhe eficácia suspensiva.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA RESCISÃO

Constituem motivos para rescisão do presente Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente às licitações e contratos administrativos, sem prejuízo das multas cominadas na Cláusula Décima Primeira.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A CONTRATADA reconhece desde já o direito do **CONTRATANTE** em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente às licitações e contratos administrativos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOÍNHAS
ESTADO DA BAHIA

PARÁGRAFO SEGUNDO - Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, a critério do **CONTRATANTE**, será observado o prazo de até 90 (noventa) dias para ocorrer à rescisão. Se neste prazo a **CONTRATADA** negligenciar a prestação dos serviços ora contratados a multa cabível poderá ser duplicada.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O presente Contrato torna sem efeito os contratos anteriormente celebrados entre o Ministério da Saúde e a **CONTRATADA**, que tenham como objeto a prestação de serviços de saúde aos usuários do SUS/Alagoíneas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

A duração do presente contrato será de **12 (doze) meses**, a partir da sua publicação em Diário Oficial, podendo ser prorrogado na forma do art. 57, II da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS ALTERAÇÕES

Qualquer alteração do presente Contrato será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação referente às licitações e contratos administrativos, com exceção do disposto no Parágrafo Único da Cláusula Sétima.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO

O presente Contrato será publicado, por extrato, em jornal de circulação local e nos murais da Secretaria Municipal de Saúde e Prefeitura Municipal, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL À EXECUÇÃO DO CONTRATO

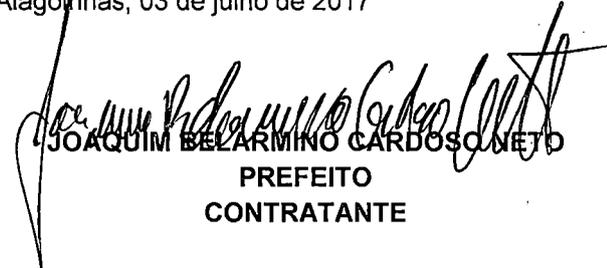
A legislação aplicável à execução deste Contrato é composta pelas Leis Federais nº. 8.080/90, 8.666/93, 8.883/94, suas ulteriores alterações e demais aplicáveis à espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DO FORO

As partes elegem o Foro de Alagoíneas, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas do presente Contrato que não puderem ser resolvidas pelas partes e pelo Conselho Municipal de Saúde.

E, por estarem justas e contratadas, de pleno acordo com as cláusulas e condições ora fixadas, firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor, para um só efeito legal.

Alagoíneas, 03 de julho de 2017


JOAQUIM BELARMINO CARDOSO NETO
PREFEITO
CONTRATANTE

SERRAVALLE E SERRAVALLE LTDA – ME
Rep. p/ Lucas Serravalle Campos
CONTRATADA

TESTEMUNHA 1: Jeane Meyer Pitta Ramos
CPF: 402.450.045-72

TESTEMUNHA 2: Paula de Souza S. S. S.
CPF: 816.258.715-20

