PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS
Procuradoria Jurídica Administrativa PROJU-ADM
Declaro para entender ao que dispõe o artigo 61 parágrafo único da Lei nº 8666/93 que o resumo do contrato nº ____ firmado entre o Município e ____ foi publicado na Imprensa oficial. Data: 28/11/2017
SECRETÁRIO (A) DA PROJU - ADM

CONTRATO N.º 234/2017.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE Nº 003/2017 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E A MOURA E LAVIGNE LTDA, VISANDO A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE. CREDENCIAMENTO Nº. 003/2017.

O **MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS,** pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 13.646.005/0001-38, com sede à Praça Graciliano de Freitas, nº. 1, Centro, Alagoinhas/BA, neste ato representado pelo Sr. **JOAQUIM BELARMINO CARDOSO NETO,** brasileiro, casado, médico, portador da CNH n.º 03160708909, CPF nº 255.102.315-72, domiciliado neste Município de Alagoinhas, domiciliado neste Município de Alagoinhas, doravante denominado **CONTRATANTE** e do outro lado a Empresa **MOURA E LAVIGNE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 13.571.211/0001-26, situada na Rua José Bonifácio, nº. 52, Centro, Alagoinhas - Bahia, neste ato representada por **MARIA CONCEIÇÃO MOURA DE CASTRO**, brasileira, solteira, farmacêutica, portadora da carteira de identidade nº 828.411 CRF/BA, inscrita no CPF sob o nº. 114.426.385-91, residente e domiciliada na Rua 13 de Junho, s/n, Alagoinhas/Ba, 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 nº. 8.883 de 08 de junho de 1994 e, nº. 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 nº. 234/2017, Credenciamento nº 003/2017, 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 BIOQUIMICOS						
Grupo 02.						
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	00	00	R$ 3,51	R$	R$
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	04	48	R$ 2,01	R$ 8,04	R$ 96,48
02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	00	00	R$ 15,65	R$	R$

02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	04	48	R$ 3,63	R$ 14,52	R$ 174,24
02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	00	00	R$ 6,55	R$	R$
02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	00	00	R$ 3,68	R$	R$
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	00	00	R$ 10,00	R$	R$
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	200	2.400	R$ 1,85	R$ 370,00	R$ 4.440,00
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	00	00	R$ 2,01	R$	R$
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	05	60	R$ 9,00	R$ 45,00	R$ 540,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	10	120	R$ 2,25	R$ 22,50	R$ 270,00
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	00	00	R$ 3,51	R$	R$
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	140	1.680	R$ 2,01	R$ 281,40	R$ 3.376,80
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	200	2.400	R$ 1,85	R$ 370,00	R$ 4.440,00
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	00	00	R$ 2,01	R$	R$
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	200	2.400	R$ 3,51	R$ 702,00	R$ 8.424,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	200	2.400	R$ 3,51	R$ 702,00	R$ 8.424,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	200	2.400	R$ 1,85	R$ 370,00	R$ 4.440,00
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	08	96	R$ 1,85	R$ 14,80	R$ 177,60
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	200	2.400	R$ 1,85	R$ 370,00	R$ 4.440,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	20	240	R$ 3,68	R$ 73,60	R$ 883,20
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	150	1.800	R$ 15,59	R$ 2.338,50	R$ 28.062,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	150	1.800	R$ 3,51	R$ 526,50	R$ 6.318,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	35	420	R$ 15,65	R$ 547,75	R$ 6.573,00
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	20	240	R$ 2,01	R$ 40,20	R$ 482,40
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	100	1.200	R$ 2,01	R$ 201,00	R$ 2.412,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	100	1.200	R$ 1,85	R$ 185,00	R$ 2.220,00
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ACIDA	05	60	R$ 2,01	R$ 10,05	R$ 120,60
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	00	00	R$ 3,51	R$	R$

02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	100	1.200	R$ 3,51	R$ 351,00	R$ 4.212,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	250	3.000	R$ 1,85	R$ 462,50	R$ 5.550,00
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	00	00	R$ 3,68	R$	R$
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	200	2.400	R$ 7,86	R$ 1.572,00	R$ 18.864,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	04	48	R$ 2,25	R$ 9,00	R$ 108,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	15	180	R$ 2,01	R$ 30,15	R$ 361,80
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	90	1.080	R$ 2,01	R$ 180,90	R$ 2.170,80
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	100	1.200	R$ 1,85	R$ 185,00	R$ 2.220,00
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	100	1.200	R$ 1,40	R$ 140,00	R$ 1.680,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	100	1.200	R$ 1,85	R$ 185,00	R$ 2.220,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	100	1.200	R$ 1,85	R$ 185,00	R$ 2.220,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	100	1.200	R$ 2,01	R$ 201,00	R$ 2.412,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	100	1.200	R$ 2,01	R$ 201,00	R$ 2.412,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	40	480	R$ 4,12	R$ 164,80	R$ 1.977,60
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	200	2400	R$ 3,51	R$ 702,00	R$ 8.424,00
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	00	00	R$ 3,51	R$	R$
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	150	1.800	R$ 1,85	R$ 277,50	R$ 3.330,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	10	120	R$ 15,24	R$ 152,40	R$ 1.828,80
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	00	00	R$ 3,68	R$	R$
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	00	00	R$ 4,42	R$	R$
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	00	00	R$ 15,24	R$	R$
				TOTAL	**R$ 12.192,11**	**R$146.305,32**
EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA						
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	00	00	R$ 6,48	R$	R$
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	250	3.000	R$ 2,73	R$ 682,50	R$ 8.190,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	05	60	R$ 2,73	R$ 13,65	R$ 163,80
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	00	00	R$ 2,73	R$	R$

02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	00	00	R$ 2,73	R$	R$
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	00	00	R$ 2,73	R$	R$
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULACAO	100	1.200	R$ 2,73	R$ 273,00	R$ 3.276,00
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	100	1.200	R$ 2,73	R$ 273,00	R$ 3.276,00
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	50	600	R$ 2,85	R$ 142,50	R$ 1.710,00
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	50	600	R$ 5,77	R$ 288,50	R$ 3.462,00
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	70	840	R$ 2,73	R$ 191,10	R$ 2.293,20
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	150	1.800	R$ 2,73	R$ 409,50	R$ 4.914,00
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	00	00	R$ 4,11	R$	R$
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	00	00	R$ 1,53	R$	R$
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	00	00	R$ 2,73	R$	R$
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	00	00	R$ 5,41	R$	R$
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	00	00	R$ 2,73	R$	R$
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	00	00	R$ 1,53	R$	R$
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	300	3.600	R$ 4,11	R$ 1.233,00	R$ 14.796,00
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	00	00	R$ 2,73	R$	R$
				TOTAL	**R$ 3.506,75**	**R$ 42.081,00**
EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLÓGICOS						
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	00	00	R$ 15,00	R$	R$
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	00	00	R$ 15,00	R$	R$
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	00	00	R$ 15,00	R$	R$
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	08	96	R$ 9,25	R$ 74,00	R$ 888,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	50	600	R$ 2,83	R$ 141,50	R$ 1.698,00
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	60	720	R$ 9,25	R$ 555,00	R$ 6.660,00

02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	20	240	R$ 15,06	R$ 301,20	R$ 3.614,40
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	60	720	R$ 16,42	R$ 985,20	R$ 11.822,40
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	00	00	R$ 13,55	R$	R$
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	00	00	R$ 2,83	R$	R$
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	20	240	R$ 17,16	R$ 343,20	R$ 4.118,40
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	20	240	R$ 9,25	R$ 185,00	R$ 2.220,00
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	20	240	R$ 17,16	R$ 343,20	R$ 4.118,40
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	00	00	R$ 9,25	R$	R$
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	40	480	R$ 2,83	R$ 113,20	R$ 1.358,40
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	50	600	R$ 17,16	R$ 858,00	R$ 10.296,00
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	00	00	R$ 80,00	R$	R$
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	00	00	R$ 10,00	R$	R$
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	00	00	R$ 10,00	R$	R$
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	00	00	R$ 8,67	R$	R$
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	00	00	R$ 17,76	R$	R$
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	140	1.680	R$ 10,00	R$ 1.400,00	R$ 16.800,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	140	1.680	R$ 18,55	R$ 2.597,00	R$ 31.164,00
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	00	00	R$ 17,16	R$	R$
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	00	00	R$ 5,74	R$	R$
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	00	00	R$ 9,25	R$	R$
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	00	00	R$ 10,00	R$	R$
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	00	00	R$ 9,25	R$	R$
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	00	00	R$ 3,70	R$	R$

02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	50	600	R$ 2,83	R$ 141,50	R$ 1.698,00
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	08	96	R$ 17,16	R$ 137,28	R$ 1.647,36
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	15	180	R$ 17,16	R$ 257,40	R$ 3.088,80
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	00	00	R$ 17,16	R$	R$
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	75	900	R$ 18,55	R$ 1.391,25	R$ 16.695,00
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	25	300	R$ 18,55	R$ 463,75	R$ 5.565,00
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	00	00	R$ 18,55	R$	R$
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	00	00	R$ 9,25	R$	R$
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	00	00	R$ 4,10	R$	R$
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	00	00	R$ 2,86	R$	R$
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	20	240	R$ 16,97	R$ 339,40	R$ 4.072,80
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	10	120	R$ 9,25	R$ 92,50	R$ 1.110,00
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	20	240	R$ 18,55	R$ 371,00	R$ 4.452,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	25	300	R$ 18,55	R$ 463,75	R$ 5.565,00
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	50	600	R$ 17,16	R$ 858,00	R$ 10.296,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	30	360	R$ 11,61	R$ 348,30	R$ 4.179,60
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	30	360	R$ 18,55	R$ 556,50	R$ 6.678,00
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	30	360	R$ 9,25	R$ 277,50	R$ 3.330,00
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	00	00	R$ 1,77	R$	R$
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	10	120	R$ 4,10	R$ 41,00	R$ 492,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	00	00	R$ 1,77	R$	R$

02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	00	00	R$ 4,10	R$	R$
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	00	00	R$ 1,77	R$	R$
02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	05	60	R$ 1,00	R$ 5,00	R$ 60,00
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	00	00	R$ 2,83	R$	R$
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	100	1.200	R$ 13,35	R$ 1.335,00	R$ 16.020,00
					R$ 14.975,63	**R$179.707,56**
EXAMES COPROLOGICOS						
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	00	00	R$ 1,65	R$	R$
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	00	00	R$ 3,04	R$	R$
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	20	240	R$ 3,04	R$ 60,80	R$ 729,60
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	00	00	R$ 1,65	R$	R$
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	40	480	R$ 1,65	R$ 66,00	R$ 792,00
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	00	00	R$ 1,65	R$	R$
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	50	600	R$ 1,65	R$ 82,50	R$ 990,00
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	150	1.800	R$ 1,65	R$ 247,50	R$ 2.970,00
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	150	1.800	R$ 1,65	R$ 247,50	R$ 2.970,00
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	150	1.800	R$ 1,65	R$ 247,50	R$ 2.970,00
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	00	00	R$ 1,65	R$	R$
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	150	1.800	R$ 1,65	R$ 247,50	R$ 2.970,00
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	20	240	R$ 10,25	R$ 205,00	R$ 2.460,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	00	00	R$ 1,65	R$	R$
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	00	00	R$ 1,65	R$	R$
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	00	00	R$ 1,65	R$	R$
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	00	00	R$ 1,65	R$	R$

					R$ 1.404,30	**R$ 16.851,60**
EXAMES DE UROANÁLISES						
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	400	4.800	R$ 3,70	R$ 1.480,00	R$ 17.760,00
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	60	720	R$ 3,51	R$ 210,60	R$ 2.527,20
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	00	00	R$ 3,51	R$	R$
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	00	00	R$ 3,51	R$	R$
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	00	00	R$ 2,04	R$	R$
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	00	00	R$ 3,70	R$	R$
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	00	00	R$ 3,70	R$	R$
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	00	00	R$ 2,01	R$	R$
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	30	360	R$ 8,12	R$ 243,60	R$ 2.923,20
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	00	00	R$ 3,68	R$	R$
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	00	00	R$ 2,04	R$	R$
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	00	00	R$ 3,04	R$	R$
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	00	00	R$ 3,70	R$	R$
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	00	00	R$ 3,70	R$	R$
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	00	00	R$ 2,04	R$	R$
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	00	00	R$ 2,04	R$	R$
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	00	00	R$ 2,04	R$	R$
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	00	00	R$ 4,44	R$	R$
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	00	00	R$ 2,04	R$	R$
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	00	00	R$ 2,04	R$	R$
					R$ 1.934,20	**R$ 23.210,40**
EXAMES HORMONAIS						

02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	60	720	R$ 12,54	R$ 752,40	R$ 9.028,80
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	00	00	R$ 12,54	R$	R$
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	00	00	R$ 14,69	R$	R$
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	20	240	R$ 10,20	R$ 204,00	R$ 2.448,00
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	00	00	R$ 6,72	R$	R$
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	00	00	R$ 6,72	R$	R$
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	00	00	R$ 6,72	R$	R$
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	00	00	R$ 14,12	R$	R$
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	00	00	R$ 11,89	R$	R$
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	00	00	R$ 12,01	R$	R$
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	00	00	R$ 11,53	R$	R$
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	00	00	R$ 14,38	R$	R$
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	40	480	R$ 9,86	R$ 394,40	R$ 4.732,80
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	50	600	R$ 11,25	R$ 562,50	R$ 6.750,00
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	00	00	R$ 11,71	R$	R$
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	50	600	R$ 10,15	R$ 507,50	R$ 6.090,00
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	50	600	R$ 11,55	R$ 577,50	R$ 6.930,00
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	50	600	R$ 11,12	R$ 556,00	R$ 6.672,00
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	00	00	R$ 14,15	R$	R$
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	00	00	R$ 15,35	R$	R$
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	100	1.200	R$ 7,85	R$ 785,00	R$ 9.420,00
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	20	240	R$ 10,21	R$ 204,20	R$ 2.450,40
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	80	960	R$ 7,89	R$ 631,20	R$ 7.574,40
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	80	960	R$ 8,97	R$ 717,60	R$ 8.611,20

02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	100	1.200	R$ 8,96	R$ 896,00	R$ 10.752,00
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	30	360	R$ 10,17	R$ 305,10	R$ 3.661,20
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	10	120	R$ 43,43	R$ 434,30	R$ 5.211,60
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	04	48	R$ 15,35	R$ 61,40	R$ 736,80
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	80	960	R$ 10,22	R$ 817,60	R$ 9.811,20
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	80	960	R$ 10,15	R$ 812,00	R$ 9.744,00
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	00	00	R$ 13,19	R$	R$
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	00	00	R$ 15,35	R$	R$
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	30	360	R$ 13,11	R$ 393,30	R$ 4.719,60
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	100	1.200	R$ 10,43	R$ 1.043,00	R$ 12.516,00
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	100	1.200	R$ 13,11	R$ 1.311,00	R$ 15.732,00
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	30	360	R$ 15,35	R$ 460,50	R$ 5.526,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	100	1.200	R$ 8,76	R$ 876,00	R$ 10.512,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	100	1.200	R$ 11,60	R$ 1.160,00	R$ 13.920,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	100	1.200	R$ 8,71	R$ 871,00	R$ 10.452,00
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	00	00	R$ 12,01	R$	R$
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	00	00	R$ 12,01	R$	R$
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	00	00	R$ 12,01	R$	R$
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	00	00	R$ 12,01	R$	R$
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	00	00	R$ 12,01	R$	R$
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	00	00	R$ 12,01	R$	R$
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	00	00	R$ 8,43	R$	R$
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	00	00	R$ 12,15	R$	R$
				TOTAL	**R$ 15.333,50**	**R$184,002,00**

EXAMES IMUN0HEMATOLOGICOS						
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	00	00	10,65	R$	R$
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	00	00	1,37	R$	R$
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	00	00	10,65	R$	R$
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	00	00	10,65	R$	R$
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	00	00	5,79	R$	R$
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	00	00	5,79	R$	R$
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	10	120	5,79	R$ 57,90	R$ 694,80
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	50	600	1,37	R$ 68,50	R$ 822,00
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	50	600	2,73	R$ 136,50	R$ 1.638,00
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	10	120	5,79	R$ 57,90	R$ 694,80
				TOTAL	**R$ 320,80**	**R$ 3.849,60**
					MÊS	**ANO**
				TOTAL	**R$ 49.667,29**	**R$596.007,48**

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.

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 Alagoinhas, 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 José Bonifácio, nº. 52, Alagoinhas – Bahia, com alvará de funcionamento expedido pela Prefeitura Municipal de Alagoinhas sob o nº. 272099/2017 e alvará sanitário expedido pela Secretaria

Municipal de Saúde, sob o nº. 060/2017, e sob a responsabilidade do Dra. MARIA CONCEIÇÃO MOURA DE CASTRO, CRF/BA nº. 1153.

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 Alagoinhas - 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/Alagoinhas, 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 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 - Alagoinhas, 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 autorizadoras 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 autorizadoras da rede municipal;
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 Ambulatórias – 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 – PNASS;
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.

VISTO 13

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 urna 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.
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 nº10.641/2003.
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:

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:

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

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

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 do presente contrato é estimado em **R$596.007,48 (quinhentos e noventa e seis mil, sete reais e quarenta e oito centavos),** tomando-se por base a média anual dos procedimentos dimensionados nos termos das Planilhas de Programação Físico Orçamentária, integrantes deste.

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 á 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 Interveniente – Pagador dos 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, VISTORIAFISCALIZAÇÃO.

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 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 auditagem 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) subseqüentes.

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 ilidira 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 direito do **CONTRATANTE** em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente às licitações e contratos administrativos.

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/Alagoinhas.

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 Alagoinhas, 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) as vias de igual teor, para um só efeito legal.

Alagoinhas, 21 de novembro de 2017

JOAQUIM BELARMINO CARDOS NETO
PREFEITO
CONTRATANTE

MOURA E LAVIGNE LTDA
CONTRATANTE

TESTEMUNHA 1:
CPF: 021487725-76

TESTEMUNHA 2:
CPF: 03941258516