CONTRATO Nº 389/2015 – EXAMES RADIOLÓGICOS

Que fazem entre si, de um lado o **MUNICÍPIO DE SÃO MARCOS,** pessoa jurídica de direito público, inscrito no CGC/MF sob nº 88.818.299/0001-37, com sede na Av. Venâncio Aires, nº 720, centro, cidade de São Marcos, RS, representado por seu Prefeito Municipal, denominado neste ato de **CONTRATANTE;** e, de outro lado, **HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO BOSCO**, inscrito no CNPJ sob o nº 88.654.298/0001-02, estabelecido na Rua Osvaldo Aranha número 978, em São Marcos – RS, neste ato representado pelo seu Diretor, Sr. ROGERIO VITOR SOLDATELLI, brasileiro, casado, portador do CPF nº15276520097, carteira de identidade com RG nº 8022432218/RS , neste ato denominado **CONTRATADO,** tudo conforme as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

Tem o presente instrumento, por objeto, a contratação da CONTRATADA para a prestação de serviços de realização de até 150 exames radiológicos por mês em caráter emergencial, conforme preços e condições abaixo relacionados, num limite de até :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QT/ MÊS** |  **OBJETO** | P UN. MAXIMO | VALOR TOTAL MÊS |
|  |  |  **RAIO X** |  |  |
|  | Até 05 unid. | Abdomen (AP - Lat ou Localizada) |  R$ 49,20  | 246,00 |
|  | Até 02 unid. | Abdomen Agudo |  R$ 49,20  | 98,40 |
|  | Até 15 unid. | Abdomen Simples - A.P |  R$ 42,00  | 630,00 |
|  | Até 04 unid. | Antebraço |  R$ 36,00  | 144,00 |
|  | Até 02 unid. | Articulação Temporo Mandibular Bilateral |  R$ 43,20  | 86,40 |
|  | Até 04 unid. | Articulação Acromio-Clavicular |  R$ 40,80  | 163,20 |
|  | Até 05 unid. | Articulação Escapulo Umeral -ombro |  R$ 46,80  | 234,00 |
|  | Até 02 unid. | Articulação Sacro Iliacas |  R$ 42,00  | 84,00 |
|  | Até 05 unid. | Articulação Sacro Iliacas - Quadril |  R$ 42,00  | 210,00 |
|  | Até 05 unid. | Articulação Tibio-Tarsica - Tornozelo |  R$ 36,00  | 180,00 |
|  | Até 05 unid. | Bacia |  R$ 36,00  | 180,00 |
|  | Até 02 unid. | Braço |  R$ 40,80  | 81,60 |
|  | Até 02 unid. | Calcaneo |  R$ 36,00  | 72,00 |
|  | Até 02 unid. | Cavum: Lat Hirtz |  R$ 38,40  | 76,80 |
|  | Até 03 unid. | Clavicula |  R$ 40,80  | 122,40 |
|  | Até 02 unid. | Coluna Cervical: AP - LAT - TO - Obliquas |  R$ 44,40  | 88,80 |
|  | Até 01 unid. | Coluna Cervical: AP - LAT ou Flexão |  R$ 44,40  | 44,40 |
|  | Até 02 unid. | Coluna Cervical: Func ou Dinam |  R$ 44,40  | 88,80 |
|  | Até 02 unid. | Coluna Dorsal (torácica): AP Lateral |  R$ 46,80  | 93,60 |
|  | Até 02 unid. | Coluna Dorso Lombar (Trans. T8) |  R$ 46,80  | 93,60 |
|  | Até 04 unid. | Coluna Lombo Sacra |  R$ 46,80  | 187,20 |
|  | Até 02 unid. | Coluna Lombo Sacra com Obliquas e com s |  R$ 52,80  | 105,60 |
|  | Até 04 unid. | Costelas - por Hemitorax |  R$ 44,40  | 177,60 |
|  | Até 03 unid. | Cotovelo |  R$ 36,00  | 108,00 |
|  | Até 02 unid. | Coxa |  R$ 42,00  | 84,00 |
|  | Até 01 unid. | Cranio: PA Lat Obl ou Bretton Hirtz |  R$ 39,60  | 39,60 |
|  | Até 01 unid. | Cranio: PA Lat Bretton |  R$ 39,60  | 39,60 |
|  | Até 05 unid. | Cranio: PA e Lat |  R$ 39,60  | 198,00 |
|  | Até 01 unid. | Externo |  R$ 44,40  | 44,40 |
|  | Até 06 unid. | Joelho AP Lateral |  R$ 38,40  | 230,40 |
|  | Até 04 unid. | Joelho ou Rotula AP Lat Axial |  R$ 38,40  | 153,60 |
|  | Até 01 unid. | Joelho Obliqua |  R$ 46,80  | 46,80 |
|  | Até 03 unid. | Mão ou Quirodactilos |  R$ 36,00  | 108,00 |
|  | Até 01 unid. | Mãos e punhos p/ idade ossea |  R$ 39,60  | 39,60 |
|  | Até 01 unid. | Maxilar Inferior: PA Obliqua |  R$ 43,20  | 43,20 |
|  | Até 02 unid. | Omoplata/ombro (escápula) |  R$ 45,60  | 91,20 |
|  | Até 01 unid. | Orbitas: PA Lat Obl Hirtz |  R$ 43,20  | 43,20 |
|  | Até 02 unid. | Ossos da Face: MH FH Lat Hirtz |  R$ 43,20  | 86,40 |
|  | Até 03 unid. | Pe ou pedodactilos |  R$ 36,00  | 108,00 |
|  | Até 02 unid. | Perna |  R$ 38,40  | 76,80 |
|  | Até 04 unid. | Punho: Ap Lat Obl |  R$ 36,00  | 144,00 |
|  | Até 01 unid. | Sacro Coccix |  R$ 44,40  | 44,40 |
|  | Até 02 unid. | Seios da Face: F.H - M.H - Lat Hirtz |  R$ 43,20  | 86,40 |
|  | Até 02 unid. | Seios da Face: F.H - M.H – Lat |  R$ 43,20  | 216,00 |
|  | Até 02 unid. | Torax: PA |  R$ 40,80  | 81,60 |
|  | Até 15 unid. | Torax: PA - Lat |  R$ 40,80  | 612,00 |

 **TOTAL 03 MESES R$ 18.640,80**

**CLÁUSULA SEGUNDA: DO PREÇO, FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTE**

O CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelo objeto do contrato, o valor referente apenas a quantidade de exames realizados no referido mês.

O pagamento será efetuado mensalmente em até 30 dias, mediante apresentação do respectivo comprovante da realização dos serviços, ou seja, relatório com o nome dos pacientes e serviços realizados, bem como, a apresentação da nota fiscal correspondente.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DO REGIME DE EXECUÇÃO**

Os exames deverão ser disponibilizados à população em geral, a partir da necessidade identificada e encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde.

**PARÁGRAFO ÚNICO**: A CONTRATADA deverá, no prazo máximo de 24 horas entregar os resultados ao CONTRATANTE.

**CLÁUSULA QUARTA: DO PRAZO DO CONTRATO**

 O presente contrato é celebrado entre as partes, por prazo determinado, tendo como termo inicial a data de sua assinatura, e como termo final, 31 de dezembro de 2015, quando será extinto, independentemente de notificação ou quando consumida toda a quantidade discriminada na cláusula primeira do presente instrumento.

O preço ora ajustado não sofrerá reajustes nos termos das Leis Federais nº 9069/95 e 10.192/01.

**CLÁUSULA QUINTA: DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES**

 Pela inadimplência das obrigações assumidas, a CONTRATADA estará sujeita às penalidades previstas nos artigos 86 a 88, seus parágrafos e incisos, da Lei 8.666/93.

 Os CONTRATANTES ficam sujeitos às normas da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, referentemente ao que este instrumento for omisso.

 A CONTRATADA obriga-se a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.

Para a observância do que foi estabelecido e em relação ao que for omisso no presente instrumento, os contratantes ficam sujeitos às normas da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, ficando desde já estipulado não haver qualquer vínculo de emprego entre as partes.

A CONTRATADA assume toda e qualquer responsabilidade com os empregados que tem ou que venha a contratar para o cumprimento do objeto do presente contrato, isentando, total e expressamente, o CONTRATANTE.

**CLÁUSULA SEXTA: DOS CASOS DE RESCISÃO ADMINISTRATIVA**

Fica expressamente reconhecido ao CONTRATANTE o direito de rescindir o presente contrato, caso venha a ocorrer algumas das hipóteses previstas no art. 77 e seguintes da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas no art. 86 e seguintes da mesma Lei.

**CLÁUSULA SÉTIMA: DO PROCESSO DE LICITAÇÃO**

O presente instrumento é celebrado entre as partes, obedecendo-se aos exatos termos do Processo nº 658/2015.

**CLÁUSULA OITAVA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Todas as despesas tidas com o presente instrumento serão suportadas pela despesa 90140 e 92185 da Secretaria da Saúde.

**CLÁUSULA NONA: DO FORO**

As partes elegem o foro da comarca de São Marcos, RS, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento, renunciando, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos legais e jurídicos desejados.

São Marcos, RS, 30 de setembro de 2015.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRATANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRATADA