

## ANEXO 03 – MINUTA DO CONTRATO ADMINISTRATIVO

Contrato n.º .../2021.

### **CONTRATO ADMINISTRATIVO QUE CELEBRAM ENTRE SI “FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA – FUSAME” E “...” PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS E HORMÔNIOS.**

Pelo presente contrato administrativo, de um lado, **FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA - FUSAME**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida e com sede na cidade de Americana, Estado de São Paulo, na Avenida da Saúde, nº 415, Jardim Nossa Senhora de Fátima, CEP 13478-640, inscrita no CNPJ/MF sob nº 47.716.204/0001-97, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Douglas Henrique Magalhães Ferreira, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº 33.584.840-0-SSP-SP e inscrito no CPF/MF sob nº 275.480.948-17, a seguir denominada **FUSAME**, e, de outro lado,....., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº ....., estabelecida e com sede na cidade de ....., Estado de ....., na Rua ....., nº ..., CEP: ....., neste ato representada pelo Sr.(a) ....., portador da cédula de identidade nº .... – SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº ....., a seguir denominada **CONTRATADA**, ajustam e acertam o presente “Contrato Administrativo para a realização de exames de sorologias e hormônios”, cujas cláusulas e condições serão as seguintes:

#### **Cláusula primeira: do objeto.**

Pela Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL nº 40/2021 (Procedimento Administrativo nº 001.406, de 29 de julho de 2021), a **FUSAME** selecionou e ajusta com a **CONTRATADA** a realização de exames externos de sorologias e hormônios, durante 12 (doze) meses.

**Cláusula segunda: da forma de prestação e fornecimento.**

O objeto deste contrato será prestado de acordo com as quantidades solicitadas pelo Setor de Laboratório da **FUSAME** e serão realizados no estabelecimento da **CONTRATADA**.

**Parágrafo primeiro:** é de responsabilidade da **CONTRATADA** a coleta (retirada das amostras) no laboratório da **FUSAME**, a entrega do resultado do exame, cabendo àquela todos os custos com essas operações.

**Parágrafo segundo:** a coleta deverá ser realizada, duas vezes ao dia, de segunda à sexta, sendo a primeira coleta às 12h00 e a segunda coleta às 20h00, aos sábados a coleta deverá ser às 13h00. Exceto em vésperas de feriados, quando os materiais deverão ser retirados às 20h00, sempre no setor de Laboratório da **FUSAME**.

**Parágrafo terceiro:** o veículo para transporte do material biológico coletado para análise, de propriedade da **CONTRATADA**, deve atender as normas fixadas pela ANVISA, relativa aos materiais transportados, possuir alvará da vigilância municipal com indicação da placa do automóvel e autorização ambiental para transporte de produtos perigosos, conforme RDC nº 20.

**Parágrafo quarto:** a **CONTRATADA** deverá entregar os resultados dos exames impressos e individualizados por paciente, no Laboratório da **FUSAME**, no prazo máximo de 02 (dois) dias consecutivos, independente do interfaceamento.

**Parágrafo quinto:** a **CONTRATADA** deverá realizar os exames de biologia molecular *in loco*, sem a necessidade de terceirização dos mesmos;

**Parágrafo sexto:** a **CONTRATADA** fornecerá, semanalmente, os materiais utilizados na coleta dos exames, sem custo adicional à **FUSAME**, que são:

- a) 1.200 (um mil e duzentas) unidades de tubos plásticos primários transparentes, estéreis, a vácuo, contendo o anticoagulante EDTA com volume de 04 (quatro) mililitros e registro na ANVISA;
- b) 2.400 (duas mil e quatrocentas) unidades de tubos plásticos primários, transparentes, estéreis a vácuo, contendo ativador de coágulo e gel separador com volume de 05 (cinco) mililitros e registro na ANVISA;
- c) 500 (quinhentas) unidades de tubos plásticos com tampas com volume de 05 (cinco) mililitros para envio de amostras e
- d) 10 rolos de etiquetas termos sensíveis, tamanho 50 mm por 25 mm.

**Parágrafo sétimo:** a **CONTRATADA** deverá até o 5º dia útil de cada mês, encaminhar ao Setor de Laboratório ([laboratório@fusame.com.br](mailto:laboratório@fusame.com.br)) com cópia ao Setor de Compras ([compras@fusame.com.br](mailto:compras@fusame.com.br)) da FUSAME, a Nota Fiscal acompanhada de relatório com nomes de pacientes, tipo de exame realizado, data e valor unitário de cada exames e valor total por paciente, para conferência pelo Gestor de Contrato.

**Cláusula terceira: do preço e forma de pagamento.**

A **FUSAME** pagará pela prestação e fornecimento do objeto deste contrato a importância total de R\$ .... (...), parcelada no período de 12 (doze) meses, de acordo com cada pedido mensal.

**Parágrafo primeiro:** O pagamento será efetuado 30 (trinta) dias após a prestação dos serviços à **FUSAME**, desde que em conformidade

com a solicitação e apresentado o relatório dos serviços (até o 5º dia útil de cada mês) contendo nome de cada paciente, tipo de exame realizado, data e valor unitário de cada exame e valor total por paciente. e documentos fiscais pertinentes para conferência do setor de laboratório da FUSAME.

**Parágrafo segundo:** a falta do procedimento descrito no parágrafo anterior, impossibilitará o pagamento pelos exames efetivamente realizados.

**Cláusula quarta: da duração do contrato e sua prorrogação.**

O prazo de duração deste contrato administrativo é de 12 (doze) meses, iniciando-se pela assinatura, podendo ser prorrogado até o limite previsto no artigo 57, II da Lei 8.666/93, caso haja dotação orçamentária, seja conveniente para FUSAME e de comum acordo entre as partes.

**Parágrafo primeiro:** o vencedor da presente licitação fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessárias nas aquisições, em até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do contrato.

**Parágrafo segundo:** o preço ofertado é fixo não sendo permitido qualquer reajuste, durante o prazo de vigência deste contrato.

**Parágrafo terceiro:** no caso de prorrogação contratual, o valor inicialmente contratado poderá ser reajustado pelo IPCA/IBGE.

**Cláusula quinta: da dotação orçamentária.**

As despesas decorrentes deste contrato administrativo correrão por conta da seguinte classificação orçamentária: órgão 04.00.00 – FUSAME;

unidade orçamentária 04.18.00 – FUSAME; Unidade Executora 04.18.01 – Diretoria e Dependências; Função/Subfunção 10.302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial; Programa 0091 – Assistência à Saúde Pública/FUSAME; Projeto/Atividade/Oper. Especial 2113 – Manutenção FUSAME; Classificação Econômica 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica.

### **Cláusula sexta: das obrigações contratuais.**

A **CONTRATADA**, para o fiel cumprimento do presente contrato, além de realizar os exames solicitados deverá:

**a)** instalar (sem ônus) um programa de interfaceamento entre o programa Pleres da Píxeon (utilizado no laboratório da FUSAME) e o programa utilizado no laboratório contratado. Esse programa deverá interfacear os itens: cadastro completo de pacientes (dados dos pacientes e exames solicitados) e permitir que os resultados dos exames sejam exportados diretamente no sistema da **FUSAME** (sistema Pleres), sendo que o prazo médio para entrega dos resultados (via interface) dos exames enviados é de 03 (três) dias corridos a contar da data de retirada do material no laboratório da **FUSAME**;

**b)** doar à **FUSAME**:

**b.1)** um microcomputador desktop, com as seguintes configurações: processador I7 (4ª geração) disco rígido 1 tera SSD, memória de 8 giga DDR3, fonte 500 watts real, placa de rede não integrada e leitor de DVD;

**b.2)** 02 (duas) impressoras zebra novas para utilização na formulação das etiquetas de códigos de barras para identificação dos tubos dos exames enviados;

**Parágrafo primeiro:** os danos e prejuízos causados pela conduta da **CONTRATADA** serão por ela reparados à **FUSAME**, em 48 (quarenta e oito) horas contadas da notificação administrativa à **CONTRATADA**, acrescidos de uma multa de 20% sobre o valor total desta contratação.

**Parágrafo segundo:** a **FUSAME** não responderá por quaisquer ônus, direitos ou obrigação vinculados à legislação tributária, trabalhista, previdenciária ou securitária, e decorrentes da execução do presente contrato, cujo cumprimento e responsabilidade caberão, exclusivamente, à **CONTRATADA**.

**Parágrafo terceiro:** a **FUSAME** não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela **CONTRATADA** com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de seus atos, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

**Parágrafo quarto:** a **CONTRATADA** manterá, durante toda a execução do contrato, as condições de habilitação e qualificação para esta Licitação.

**Cláusula sétima: dos encargos contratuais.**

A **CONTRATADA** se obriga:

- a) aos pagamentos de todos os tributos, quer municipais, estaduais ou federais, que incidam ou venham a incidir sobre a contratação ora ajustada; e
- b) a manter e comprovar, quando a **FUSAME** solicitar, durante toda a execução do contrato, as obrigações de habilitação e qualificação exigidas neste Procedimento Administrativo.

### **Cláusula oitava: das penalidades e das multas.**

Pela desistência ou inexecução total ou parcial do contrato, sujeitar-se-á a **CONTRATADA** à aplicação das seguintes penalidades:

- a) de 20% (vinte por cento) do valor total do contrato no caso de rescisão administrativa por ato de sua responsabilidade;
- b) de 10% do valor do pedido em atraso, levando-se em conta a periodicidade da prestação dos serviços, excetuando-se os dias abonados pela FUSAME;
- c) as multas previstas nos incisos anteriores serão descontadas dos pagamentos eventualmente devidos à **CONTRATADA** ou cobradas extra ou judicialmente, a critério da **FUSAME**; e
- d) além das estipulações constantes deste contrato, sujeita-se a **CONTRATADA** às demais penalidades prescritas no artigo 87 da Lei Federal n.º 8.666/93, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

### **Cláusula nona: da rescisão.**

O presente contrato administrativo poderá ser rescindido pela **FUSAME**, no todo ou em parte, de pleno direito, em qualquer tempo, isento de qualquer ônus ou responsabilidades, independentemente de ação, notificação ou interpelação judicial, quando se verificar:

- d) o descumprimento das cláusulas contratuais, especificações e prazos;

- e) o cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazo;
- f) a paralisação dos serviços sem justa causa e sem prévia comunicação à FUSAME;
- g) a subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação da CONTRATADA com outrem e a cessão ou transferência, total ou parcial, deste instrumento, sem a prévia e expressa anuência da FUSAME;
- h) a decretação de recuperação judicial ou falência da **CONTRATADA** ou insolvência civil de seus proprietários;
- i) o descumprimento à Lei Federal n.º 8.666/93 e/ou 10.520/02;

**Parágrafo único:** ficam assegurados à FUSAME os direitos de rescisão administrativa dispostos nos artigos 77 e 78 da Lei Federal n.º 8.666/93.

**Cláusula décima: da vinculação do contrato e da legislação.**

Integra o presente contrato todo o Procedimento Administrativo n.º 001.406, de 29 de julho de 2021.

Este contrato administrativo é regido pela Lei Federal n.º 10.520/02 e subsidiariamente a Lei Federal n.º 8.666/93, bem como por suas alterações posteriores.

**Cláusula décima primeira: do foro.**

Fica eleito o Foro da Comarca de Americana - São Paulo, para dirimir eventuais divergências da presente contratação que não forem resolvidas amigavelmente e na esfera administrativa.



Estando as partes de pleno acordo com o avençado, firmam o presente contrato em três vias de igual teor, na presença de duas testemunhas que também assinam.

Americana/São Paulo, ..... de ..... de 2021.

---

FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA – FUSAME  
DOUGLAS HENRIQUE MAGALHÃES FERREIRA – PRESIDENTE DA FUSAME

---

..... - CONTRATADA  
.....– (REPRESENTANTE LEGAL)

---

GESTOR (A) DO CNTRATO

Testemunhas:

---

Nome :

RG n.º:

---

Nome :

RG n.º:

## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: \_\_\_\_\_

CONTRATADA: “\_\_\_\_\_”

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): – PROC. ADM –

OBJETO:

ADVOGADO (S)/ Nº OAB/email: (\*) \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado

de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

AMERICANA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2021.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE, RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO, ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE, RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE: PP 041/2021

FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA - FUSAME

Nome: DOUGLAS HENRIQUE MAGALHÃES FERREIRA

Cargo: PRESIDENTE DA FUSAME

CPF: Nº 275.480.948-17

Assinatura: \_\_\_\_\_

Pela contratada:

Nome:

Cargo:

CPF: Nº

Assinatura: \_\_\_\_\_

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.