

**CONTRATO Nº 106/2024
INEXIGIBILIDADE Nº 14/2024
PROCESSO Nº 96/2024**

CONTRATANTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENAPOLIS - CIMPE, inscrito no CNPJ sob o nº 55.750.301/0001-24, com sede na Avenida Dr. Eduardo de Castilho nº 700, Centro, Penápolis/SP, neste ato representado por seu Secretário Executivo, Sr. Agnaldo Cesar Duarte, portador do RG nº 19.567.108-9 – SSP/SP e do CPF/MF nº 061.707.018-03.

CONTRATADO: DIMEN DIAGNÓSTICO MÉDICO NUCLEAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 51.100.642/0001-01, com sede na Rua Floriano Peixoto nº 896, Bairro Vila Mendonça, CEP: 16.015-000, Araçatuba/SP, neste ato representada por seu sócio proprietário, Sr. Crézio Pereira de Moraes Filho, médico, CRM nº 65.730, portador do RG nº 11.710.241-6 - SSP/SP e do CPF/MF nº 061.643.868-02.

As partes acima nomeadas e qualificadas têm entre si justas e contratadas o presente Contrato Prestação de Serviços pelo Sistema de Credenciamento, conforme cláusulas que seguem, a reger-se de acordo com a Lei Federal 14.133/21 e mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1 - Constitui objeto do presente contrato a Prestação de Serviços pelo Sistema de Credenciamento de pessoa jurídica na área de medicina nuclear, a saber:

Item	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Quantidade Anual	Valor Total Anual
1.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO COM GALIO 67 (Cód. SIGTAP 02.08.01.001-7)	R\$ 549,06	5	R\$ 2.745,30
2.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES) (Cód. SIGTAP 02.08.01.002-5)	R\$ 612,78	5	R\$ 3.063,90
3.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES) (Cód. SIGTAP 02.08.01.003-3)	R\$ 574,61	5	R\$ 2.873,05
4.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES) (Cód. SIGTAP 02.08.01.004-1)	R\$ 199,76	3	R\$ 599,28
5.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES (Cód. SIGTAP 02.08.01.005-0)	R\$ 136,82	3	R\$ 410,46
6.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA QUALIFICAÇÃO DE SHUNT	R\$ 171,08	3	R\$ 513,24



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ: 55.750.301/0001-24

		EXTRACARDIACO (Cód. SIGTAP 02.08.01.006-8)			
7.	Serviço	CINTILOGRAFIA SICRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO (Cód. SIGTAP 02.08.01.007-6)	R\$ 257,82	3	R\$ 773,46
8.	Serviço	CINTILOGRAFIA SICRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA) (Cód. SIGTAP 02.08.01.008-4)	R\$ 212,06	3	R\$ 636,18
9.	Serviço	DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL (Cód. SIGTAP 02.08.01.009-2)	R\$ 123,93	3	R\$ 371,79
10.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO (MÍNIMO 5 IMAGENS) (Cód. SIGTAP 02.08.02.001-2)	R\$ 159,91	3	R\$ 479,73
11.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES (Cód. SIGTAP 02.08.02.002-0)	R\$ 225,52	3	R\$ 676,56
12.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO (Cód. SIGTAP 02.08.02.003-9)	R\$ 105,47	3	R\$ 316,41
13.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (LIQUIDO) (Cód. SIGTAP 02.08.02.005-5)	R\$ 162,46	3	R\$ 487,38
14.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (SEMI-SOLIDO) (Cód. SIGTAP 02.08.02.006-3)	R\$ 162,46	3	R\$ 487,38
15.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO GÁSTRICO (Cód. SIGTAP 02.08.02.007-1)	R\$ 173,06	3	R\$ 519,18
16.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MEKEL (Cód. SIGTAP 02.08.02.008-0)	R\$ 137,83	3	R\$ 413,49
17.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA (Cód. SIGTAP 02.08.02.009-8)	R\$ 188,68	3	R\$ 566,04
18.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA (Cód. SIGTAP 02.08.02.010-1)	R\$ 372,98	3	R\$ 1.118,94
19.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO (Cód. SIGTAP 02.08.02.011-0)	R\$ 162,46	3	R\$ 487,38
20.	Serviço	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) (Cód. SIGTAP 02.08.02.012-8)	R\$ 1.103,26	3	R\$ 3.309,78
21.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES (Cód. SIGTAP 02.08.03.001-8)	R\$ 389,45	3	R\$ 1.168,35
22.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO (Cód. SIGTAP 02.08.03.002-6)	R\$ 92,74	5	R\$ 463,70
23.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM TESTE DE SUPRESSÃO/ESTIMULO (Cód. SIGTAP 02.08.03.003-4)	R\$ 128,76	3	R\$ 386,28
24.	Serviço	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DO CORPO INTEIRO (Cód. SIGTAP 02.08.03.004-2)	R\$ 406,44	3	R\$ 1.219,32
25.	Serviço	TESTE DO PERCLORATO COM RADIOISOTOPO (Cód. SIGTAP 02.08.03.005-0)	R\$ 107,40	3	R\$ 322,20
26.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 (Cód. SIGTAP 02.08.04.002-1)	R\$ 549,06	5	R\$ 2.745,30
27.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL (Cód. SIGTAP 02.08.04.003-0)	R\$ 108,94	3	R\$ 326,82
28.	Serviço	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E OU QUANTITATIVA) DMSA (Cód.	R\$ 159,64	5	R\$ 798,20

CREZIO PEREIRA DE MORAIS FILHO:06164386802
Assinado de forma digital por CREZIO PEREIRA DE MORAIS FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18 11:56:33 -03'00'



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis

CNPJ: 55.750.301/0001-24

		SIGTAP 02.08.04.005-6)			
29.	Serviço	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA (Cód. SIGTAP 02.08.04.006-4)	R\$ 147,56	3	R\$ 442,68
30.	Serviço	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA (Cód. SIGTAP 02.08.04.007-2)	R\$ 173,40	3	R\$ 520,20
31.	Serviço	DETERMINAÇÃO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR (Cód. SIGTAP 02.08.04.008-0)	R\$ 75,86	3	R\$ 227,58
32.	Serviço	DETERMINAÇÃO DE FLUXO PLASMÁTICO RENAL (Cód. SIGTAP 02.08.04.009-9)	R\$ 75,86	3	R\$ 227,58
33.	Serviço	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO DTPA (Cód. SIGTAP 02.08.04.010-2)	R\$ 198,29	5	R\$ 991,45
34.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO (Cód. SIGTAP 02.08.05.001-9)	R\$ 216,38	3	R\$ 649,14
35.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGÜÍNEO (CORPO INTEIRO) (Cód. SIGTAP 02.08.05.003-5)	R\$ 229,19	5	R\$ 1.145,95
36.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO COM GALIO 67 (Cód. SIGTAP 02.08.05.004-3)	R\$ 549,06	3	R\$ 1.647,18
37.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL COM TÁLIO (SPCTO) (Cód. SIGTAP 02.08.06.001-4)	R\$ 525,61	3	R\$ 1.576,83
38.	Serviço	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIAÇÃO DO TRANSITO LIQUÓRICO) (Cód. SIGTAP 02.08.06.002-2)	R\$ 246,41	3	R\$ 739,23
39.	Serviço	ESTUDO DE FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL (Cód. SIGTAP 02.08.06.003-0)	R\$ 142,99	3	R\$ 428,97
40.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO COM GALIO 67 (Cód. SIGTAP 02.08.07.001-0)	R\$ 549,06	3	R\$ 1.647,18
41.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO (Cód. SIGTAP 02.08.07.002-8)	R\$ 153,01	3	R\$ 459,03
42.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO (MÍNIMO 2 PROJEÇÕES) (Cód. SIGTAP 02.08.07.003-6)	R\$ 153,74	5	R\$ 768,70
43.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES) (Cód. SIGTAP 02.08.07.004-4)	R\$ 156,60	5	R\$ 783,00
44.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MÉDULA ÓSSEA) (Cód. SIGTAP 02.08.08.001-5)	R\$ 112,61	3	R\$ 337,83
45.	Serviço	DEMONSTRAÇÃO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BAÇO (COM RADÍOISÓTOPOS) (Cód. SIGTAP 02.08.08.002-3)	R\$ 97,37	3	R\$ 292,11
46.	Serviço	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (COM RADÍOISÓTOPOS) (Cód. SIGTAP 02.08.08.003-1)	R\$ 54,36	3	R\$ 163,08
47.	Serviço	LINFOCINTILOGRAFIA (Cód. SIGTAP 02.08.08.004-0)	R\$ 169,60	3	R\$ 508,80
48.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GALIO 67 (Cód. SIGTAP 02.08.09.001-0)	R\$ 1.088,16	5	R\$ 5.440,80
49.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) (Cód. SIGTAP 02.08.09.002-9)	R\$ 79,48	5	R\$ 397,38
50.	Serviço	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) (Cód. SIGTAP 02.08.09.003-7)	R\$ 347,32	3	R\$ 1.041,96
51.	Serviço	TRATAMENTO DE DOR/METÁSTASE ÓSSEA COM	R\$ 468,38	5	R\$ 2.341,90

CREZIO PEREIRA DE
MORAIS
FILHO:06164386802

Assinado de forma digital por
CREZIO PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18 11:56:47
-0300

		RADIOISÓTOPO (POR TRATAMENTO-EXCETO CÂNCER DE TIREÓIDE) Exemplo: SAMARIO ou STRONCIO, Radium XOFIGO (Cód. SIGTAP 03.03.12.005-3)			
52.	Serviço	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) (Cód. SIGTAP 03.03.12.006-1)	R\$ 443,70	3	R\$ 1.331,10
53.	Serviço	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES (Cód. SIGTAP 03.03.12.007-0)	R\$ 359,70	3	R\$ 1.079,10
54.	Serviço	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150 MCI) (Cód. SIGTAP 03.04.09.001-8)	R\$ 3.869,70	2	R\$ 7.739,40
55.	Serviço	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI) (Cód. SIGTAP 03.04.09.002-6)	R\$ 3.215,70	2	R\$ 6.431,40
56.	Serviço	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (200 MCI) (Cód. SIGTAP 03.04.09.003-4)	R\$ 4.413,96	2	R\$ 8.827,92
57.	Serviço	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI) (Cód. SIGTAP 03.04.09.004-2)	R\$ 5.430,96	2	R\$ 10.861,92
58.	Serviço	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE(30mCi) (Cód. SIGTAP 03.04.09.005-0)	R\$ 576,81	3	R\$ 1.730,43
59.	Serviço	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREÓIDE(50mCi) (Cód. SIGTAP 03.04.09.006-9)	R\$ 799,11	3	R\$ 2.397,33
60.	Serviço	DENSITOMETRIA ÓSSEA - 02 SEGMENTOS (Cód. SIGTAP 02.04.06.002-8)	R\$ 82,65	3	R\$ 247,95

1.2 - É parte integrante deste Contrato o Edital de Credenciamento - Processo nº 96/2024 - Inexigibilidade nº 14/2024 e seus anexos.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1 - Os serviços serão prestados aos usuários que forem devidamente encaminhados pelo CIMPE ou pela Secretaria de Saúde dos municípios consorciados, mediante formulário de requisição específico, contendo autorização expressa e que estipulará os serviços a serem prestados e a relação com os nomes dos usuários acompanhados de autorização específica para o atendimento.

2.2 - O contratado será obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência do contrato, exceto quando se manifestar com antecedência de 30 dias pela suspensão do credenciamento.

2.3 - O contratado não poderá cobrar do usuário, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados.

2.4 - Todos os insumos, equipamentos, recursos humanos, despesas de seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes da execução do objeto do contrato e necessários para a realização dos serviços serão de responsabilidade do contratado.

2.5 - O laudo do exame com as devidas imagens deverão ser disponibilizados em até 10 (dez) dias para retirada, pelo paciente ou seu responsável, no local de realização do

CREZIO PEREIRA
DE MORAIS
FILHO:06164386
802

Assinado de forma digital
por CREZIO PEREIRA DE
MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18
11:57:00 -03'00'

mesmo ou enviado à Secretaria de Saúde do município, para seguimento do tratamento junto ao médico solicitante. O referido laudo deverá também ser copiado e entregue, juntamente com os documentos referidos no item 9.6, ao CIMPE para fins de conferência e faturamento.

2.6 - Os quantitativos descritos na Tabela da Cláusula Primeira 1.1 poderão sofrer acréscimos ou supressões a critério da Administração do CIMPE, observada a limitação legal. As quantidades previstas na Cláusula Primeira 1.1 são estimativas, não obrigando o Contratante a efetuar a contratação da totalidade estimada para cada categoria.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 - Os serviços objeto do presente Contrato, conforme descritos no Edital, deverão ser prestados em estabelecimento próprio ou alugado do contratado, localizado na Rua Floriano Peixoto nº 522, Bairro Vila Mendonça, na cidade de Araçatuba/SP, com alvará de funcionamento emitido pela vigilância sanitária e Certificado de licenciamento do Corpo de Bombeiros em datas vigentes.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

4.1 - Atender aos usuários encaminhados pela Secretaria de Saúde dos municípios consorciados e pelo Consórcio Intermunicipal.

4.2 – O contratado deverá encaminhar ao CIMPE um relatório contendo os atendimentos realizados, juntamente com as cópias dos laudos e documentos citados no item 9.6 do Edital para a conferência da produção apresentada, pela Unidade de Avaliação e Controle do CIMPE. Após, o CIMPE informará o quantitativo de procedimentos efetivamente realizados no período compreendido entre o dia 01 ao último dia do mês da prestação dos serviços. O contratado deverá emitir Nota Fiscal de Prestação de Serviço na razão social da Contratante e no corpo da Nota Fiscal especificar os tipos de exames que foram realizados, com a quantidade de cada exame realizado, qual município e mês de referência da prestação do serviço.

4.3 – O Contratado deverá emitir uma nota fiscal por município e até o 10º (décimo) dia útil do mês imediatamente subsequente à prestação, para que o CIMPE inclua a despesa na fatura do Município Consorciado.

4.4 - Na execução das atividades do objeto deste Termo de Credenciamento, assegurar a todos os usuários padrões técnicos de conforto material e de horários.

4.5 - Não delegar ou transferir no todo ou em parte os serviços objeto do Termo de Credenciamento que originar deste procedimento.

CREZIO PEREIRA
DE MORAIS
FILHO:061643868
02

Assinado de forma digital
por CREZIO PEREIRA DE
MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18 11:57:15
-03'00'

- 4.6 - Apresentar sempre que solicitado pela Administração, documentação necessária para a manutenção do credenciamento.
- 4.7 - Cumprir com o devido zelo e sob as penas legais, os compromissos assumidos pelo Termo de Credenciamento.
- 4.8 - Assumir a responsabilidade técnica e profissional pelos serviços executados.
- 4.9 - Garantir a confiabilidade dos dados com o compromisso de não divulgar, sob nenhuma forma, os cadastros e arquivos referentes às unidades de saúde, aos profissionais de saúde e aos usuários do SUS que vierem a ter acesso.
- 4.10 - Esclarecer aos usuários sobre os seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos.
- 4.11 - Justificar ao Secretário Executivo do CIMPE por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste credenciamento.
- 4.12 - Facilitar ao CIMPE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores designados para tal fim.
- 4.13 - Comunicar ao CIMPE, imediatamente, a ocorrência da falta ou interrupção dos serviços, independente do motivo.
- 4.14 - Utilizar somente mão de obra especializada na execução dos serviços, responsabilizando-se integralmente pela qualidade dos mesmos.
- 4.15 - Atender os usuários com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade na prestação dos seus serviços.
- 4.16 - Manter-se, durante toda a execução do Contrato Prestação de Serviços pelo Sistema de Credenciamento, em compatibilidade com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento. O CIMPE se reserva o direito de, a qualquer momento, solicitar a atualização dos documentos relativos à habilitação/qualificação para o credenciamento.
- 4.17 - Responsabilizar-se por eventuais danos causados ao CIMPE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Termo de Credenciamento.

CREZIO PEREIRA
DE MORAIS
FILHO:06164386
802

Assinado de forma
digital por CREZIO
PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18
11:57:31 -03'00'

4.18 - Responsabilizar-se pelo pagamento de salários do pessoal porventura empregado, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, responsabilidade por indenizações devidas a terceiros, seguro de pessoas e bens, bem como assumir as suas despesas de deslocamentos, hospedagem e alimentação enquanto persistir responsabilidades perante o Contrato de Credenciamento.

4.19 - O Credenciado deverá manter registros contábeis específicos para fins de acompanhamento e avaliação dos recursos obtidos com o Credenciamento, para fins de fiscalização.

4.20 - Fica expressamente proibido que o Contratado exija que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco.

CLÁUSULA QUINTA - OBRIGAÇÃO DO CONTRATANTE

5.1 - O contratante, através da Sr.^a Rosangela Aparecida Ortiz Lopes, portadora do CPF sob o nº 277.587.868-71, Diretora Técnica de Enfermagem do CIMPE, acompanhará e fiscalizará os serviços, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

5.2 - Observar para que durante a execução do objeto sejam cumpridas as obrigações assumidas pela contratada, bem como sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

5.3 - Emitir autorização individualizada para a realização dos procedimentos.

5.4 - Atender as solicitações e esclarecimentos todas as vezes que for requerido pelo ente consorciado, credenciados e demais interessados, sempre justificando sua pertinência, ressalvadas hipóteses de sigilo que o caso assim determinar cabendo a Secretaria Executiva a análise dos fatos e fundamentos que ensejaram o pedido.

5.5 - A Gestão deste contrato será realizada pelo Sr. Agnaldo Cesar Duarte, portador do CPF sob o nº 061.707.018-03, Secretário Executivo do CIMPE.

CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO

6.1 - A remuneração que fará jus o Contratado, em decorrência dos serviços que efetivamente venha a prestar, corresponderá aos valores previamente fixados e que constam do Anexo I do Edital e Cláusula Primeira 1.1 do presente contrato.

Assinado de forma digital por CREZIO PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18 11:57:47 -03'00'

6.2 - Nos preços estão inclusos todos os custos diretos ou indiretos, os encargos necessários à execução do objeto, transporte, seguros em geral, taxas, impostos,

tarifas, material para realização dos exames, recursos humanos, insumos para emissão dos laudos e outras quaisquer despesas que se fizerem necessárias à boa execução do objeto deste Contrato.

6.3 - Sobre o valor devido ao Contratado, a Administração do CIMPE efetuará a retenção do Imposto de Renda Retido na Fonte e demais contribuições devidas.

6.4 - Quanto ao Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), será observado o disposto na Lei Complementar nº 116/2003, e legislação municipal aplicável.

6.5 - O Contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO

7.1 - Os pagamentos serão realizados pela Tesouraria do CIMPE mediante crédito bancário em conta da empresa contratada e serão efetuados mensalmente, conforme os valores especificados na Cláusula Primeira, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do recebimento da nota fiscal de prestação de serviços, de acordo com a quantidade de procedimentos efetivamente realizados.

7.2 - O contratado deverá encaminhar ao CIMPE um relatório contendo os atendimentos realizados, juntamente com as cópias dos laudos e documentos citados no item 9.6 do Edital para a conferência da produção apresentada, pela Unidade de Avaliação e Controle do CIMPE. Após, o CIMPE informará o quantitativo de procedimentos efetivamente realizados no período compreendido entre o dia 01 ao último dia do mês da prestação dos serviços. O contratado deverá emitir Nota Fiscal de Prestação de Serviço na razão social da Contratante e no corpo da Nota Fiscal especificar os tipos de exames que foram realizados, com a quantidade de cada exame realizado, qual município e mês de referência da prestação do serviço.

7.3 - A Administração não se responsabilizará pelo pagamento de serviços prestados de forma diversa ao estabelecido neste instrumento.

CLÁUSULA OITAVA - DO REAJUSTE

CREZIO PEREIRA
DE MORAIS

FILHO:06164386

802

Assinado de forma digital por
CREZIO PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18 11:58:02
-03'00'

8.1 - A Administração do CIMPE poderá apresentar nova proposta de valores praticados a cada período de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação do Edital, para o primeiro reajuste, e da data de início de vigência do reajuste anterior, nos reajustes subsequentes, em estrita observância às regras abaixo:

8.1.1 - Os valores constantes do Anexo I do Edital e Cláusula Primeira 1.1 do contrato poderão ser reajustados de acordo com as determinações da Câmara Técnica do CIMPE;

8.1.2 - Caso o fator de atualização citado no subitem acima seja extinto, passará a vigorar aquele que for determinado pelo CIMPE em sua substituição.

8.1.3 - Os valores eventualmente reajustados entrarão em vigor no dia imediatamente posterior ao transcurso de 12 meses da publicação da proposta prévia de valores praticados por parte da Administração, independentemente da data de publicação da nova proposta, e serão aplicáveis a todos os contratos em vigor, inclusive aos novos contratos.

8.2 - Os valores poderão ser revisados desde que ocorrido fato imprevisível que acarrete desequilíbrio da relação econômico-financeiro original do contrato, devidamente comprovada, nos termos do art. 124 da Lei 14.133/21, mediante requerimento a ser formalizado pela Credenciada.

8.3 - Os valores de referência poderão, ainda, sofrer alteração, para eventual adequação da remuneração dos serviços objeto do presente contrato ao preço praticado em mercado. Em tal hipótese, a majoração ou redução dos valores deverá ser precedida de aprovação da Secretaria Executiva.

CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO/DESCRENCIAMENTO

9.1 - O Contratado poderá ter seu contrato rescindido nas seguintes hipóteses cometidas:

9.1.1 - A não realização das ações e serviços de saúde contratados;

9.1.2 - A cobrança de quaisquer serviços, direta ou indiretamente, do usuário ou seu acompanhante;

9.1.3 - A mudança de capacidade operativa do estabelecimento de saúde, sem acordo prévio;

9.1.4 - A paralisação da prestação do serviço, sem justa causa e prévia comunicação ao CIMPE ou outras condutas caracterizadoras de inexecução contratual.

9.2 - Pela inexecução total ou parcial do Contrato Prestação de Serviços pelo Sistema de Credenciamento o CIMPE poderá, garantida prévia defesa, além da rescisão, aplicar à Contratada as seguintes sanções previstas no art. 156 da Lei Federal nº 14.133/21:

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) Impedimento de licitar e contratar;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública.

9.3 - Poderá ser aplicada multa indenizatória de 10% sobre o valor total contratado, quando a Credenciada:

- a) Prestar informações inexatas ou causar embaraços à fiscalização e/ou controle dos serviços;
- b) Transferir ou ceder suas obrigações, no todo ou em parte, a terceiros;
- c) Executar os serviços em desacordo com as normas técnicas ou especificações, independente da obrigação de fazer as correções necessárias às suas expensas;
- d) Cometer qualquer infração às normas legais federais, estaduais e municipais;
- e) Não iniciar, sem justa causa, a execução do Contrato Prestação de Serviços pelo Sistema de Credenciamento no prazo fixado;
- f) Não executar, sem justa causa, a totalidade ou parte do objeto contratado;
- g) Praticar por ação ou omissão, qualquer ato que, por imprudência, imperícia, negligência, dolo ou má fé, venha causar danos ao CIMPE, aos Consorciados e/ou a terceiros, independente da obrigação em reparar os danos causados.

9.3.1 - As multas poderão ser reiteradas e aplicadas em dobro, sempre que se repetir o motivo.

9.3.2 - As multas aplicadas na execução do Contrato Prestação de Serviços pelo Sistema de Credenciamento serão descontadas dos pagamentos devidos à Contratada, a critério exclusivo da Administração do CIMPE, e quando for o caso, cobradas judicialmente.

9.4 - O Credenciamento poderá ser rescindido por interesse do Contratado, mediante requerimento por escrito com antecedência de 30 (trinta) dias, e desde que não prejudique os atendimentos já agendados, ou que venham a ser agendado antes de

CREZIO PEREIRA
DE MORAIS
FILHO:061643868
02

Assinado de forma digital
por CREZIO PEREIRA DE
MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18
11:58:30 -03'00'

decorrido o prazo de 30 (trinta) dias. Decorrido o prazo mencionado, será lavrado o Termo de Descredenciamento, quando cessarão as obrigações de ambas as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

10.1 - O presente Contrato não poderá ser objeto de cessão, subcontratação ou transferência, no todo ou em parte, bem como não será permitido o cometimento à terceiros da atribuição de proceder ao Credenciamento e/ou intermediação do pagamento dos serviços prestados.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA SUB-ROGAÇÃO DO CONTRATADO

11.1 - Será expressamente vedada à sub-rogação do contratado, salvo *ex vi* do disposto na cláusula seguinte.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA OBRIGAÇÃO DOS SUCESSORES

12.1 - O Contrato Prestação de Serviços pelo Sistema de Credenciamento vincula as partes que dela participam e seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

13.1 - O presente Contrato reger-se-á em conformidade com os termos nele expressos, com a Lei Federal nº 14.133/21, Resolução CIMPE nº 08/2023 e demais disposições legais aplicáveis à espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

14.1 - As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta da seguinte Dotação Orçamentária: 40 Alto Alegre – outros serviços de terceiros; 42 Avanhandava – outros serviços de terceiros; 44 Barbosa – outros serviços de terceiros; 46 Braúna – outros serviços de terceiros; 48 Glicério – outros serviços de terceiros; 50 Luiziânia – outros serviços de terceiros; 52 Penápolis – outros serviços de terceiros.

14.2 - O custo estimado desta contratação é de aproximadamente R\$ 91.704,23 (noventa e um mil, setecentos e quatro reais e vinte e três centavos), compreendendo o período de sua contratação, não constituindo esse valor, sob nenhuma hipótese, garantia de faturamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO

CREZIO PEREIRA
DE MORAIS
FILHO:06164386
802

Assinado de forma
digital por CREZIO
PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18
11:58:46 -03'00'

15.1 - O presente Contrato entra em vigor na data de sua assinatura e vigorará até 11/11/2025, podendo qualquer interessado do ramo, durante esse prazo e desde que cumpra os requisitos previstos neste instrumento, solicitar seu credenciamento.

15.2 - O prazo de vigência deste instrumento poderá ser prorrogado, por prazos iguais e sucessíveis períodos, a critério da Administração do CIMPE, até o limite de 05 (cinco) anos, nos termos do Artigo 106, da Lei Federal nº 14.133/21.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

16.1 - Os casos omissos do presente instrumento serão resolvidos pela Secretaria Executiva do CIMPE, após ouvido o Contratado, devendo valer-se das disposições da Lei 14.133/21, Resolução CIMPE nº 08/2023 no que couber e demais disposições legais aplicáveis à espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO

17.1 - Fica eleito o Foro da Comarca de Penápolis, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato, com renúncia a qualquer outro, mesmo que privilegiado.

E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições estipuladas neste instrumento, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam os efeitos legais.

Penápolis, 12 de novembro de 2024.

Agnaldo Cesar Duarte
Contratante

CREZIO PEREIRA DE
MORAIS
FILHO:06164386802

Assinado de forma digital por
CREZIO PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18 11:59:01 -03'00'

Crézio Pereira de Moraes Filho
Contratado

Testemunhas:



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA
MICRORREGIÃO DE PENÁPOLIS**

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ: 55.750.301/0001-24

AGATHA VITÓRIA FABIANO BENETTI SOARES
CPF: 422.880.438-14
RG: 60.559.381-4

INGRID POLIANA LIPPE MARQUES
RG nº 47.925.827-2
CPF nº 414.978.748-40

CREZIO PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
6802

Assinado de forma
digital por CREZIO
PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18
11:59:18 -03'00'

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal da Microrregião de Penápolis - CIMPE

CONTRATADO: Dimen Diagnóstico Médico Nuclear LTDA

CONTRATO Nº: 106/2024

OBJETO: Prestação de Serviços pelo Sistema de Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestação de serviço especializado na área de medicina nuclear, conforme Inexigibilidade nº 14/2024 – Processo nº 96/2024.

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 e interessados 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.

CREZIO PEREIRA
DE MORAIS
FILHO:061643868
02

Penápolis, 12 de novembro de 2024.

Assinado de forma digital por
CREZIO PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18 11:59:34
-03'00'

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO:

Nome: AGNALDO CESAR DUARTE

Cargo: SECRETÁRIO EXECUTIVO

CPF: 061.707.018-03

RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME:

Nome: AGNALDO CESAR DUARTE

Cargo: SECRETÁRIO EXECUTIVO

CPF: 061.707.018-03

Assinatura: _____

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO AJUSTE PELO CONTRATANTE:

Nome: AGNALDO CESAR DUARTE

Cargo: SECRETÁRIO EXECUTIVO

CPF: 061.707.018-03

Assinatura: _____

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO AJUSTE PELO CONTRATADO:

Nome: CRÉZIO PEREIRA DE MORAIS FILHO

Cargo: SÓCIO PROPRIETÁRIO

CPF: 061.643.868-02

Assinatura: _____

CREZIO PEREIRA DE MORAIS
MORAIS
FILHO:06164386802
Assinado de forma digital por
CREZIO PEREIRA DE MORAIS
FILHO:06164386802
Dados: 2024.11.18 11:59:48
-03'00'

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: AGNALDO CESAR DUARTE

Cargo: SECRETÁRIO EXECUTIVO

CPF: 061.707.018-03

Assinatura: _____

GESTOR DO CONTRATO:

Nome: AGNALDO CESAR DUARTE

Cargo: SECRETÁRIO EXECUTIVO

CPF: 061.707.018-03

Assinatura: _____

FISCAL DO CONTRATO

Nome: ROSANGELA APARECIDA ORTIZ LOPES

Cargo: DIRETORA TÉCNICA DE ENFERMAGEM DO CIMPE

CPF: 277.587.868-71

Assinatura: _____

RESPONSÁVEL PELO CREDENCIAMENTO

Nome: RENAN ANDREOLI GIL

Cargo: CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

CPF: 350.287.248-14

Assinatura: _____