



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE JABORÁ

## CONTRATO ADMINISTRATIVO 12/2018

Que firmam, de um lado o **Município de Jaborá, Estado de Santa Catarina**, através do **Fundo Municipal de Saúde – FMS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Carlos Gomes nº250, Centro, na cidade e Município de Jaborá, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.478.51/001-87 representado pelo Sr. **Kleber Mércio Nora** brasileiro, casado, residente e domiciliado à Linha São Francisco II, S/N, nesta cidade, inscrita no CPF sob o nº 612.781.069-87 doravante neste instrumento de Contrato identificado apenas como **MUNICÍPIO/FMS**; e de outro lado a **BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL – Hospital São Francisco**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na cidade de Concórdia (SC), à Rua Marechal Deodoro, nº 915, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 83.506.030/0002-82, neste ato representada por seus representantes legais, adiante identificada apenas como **HOSPITAL** celebram o presente Contrato nos seguintes termos:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – do Objeto:**

O presente Contrato tem por objeto o estabelecimento de um sistema de cooperação técnico-financeira entre o **MUNICÍPIO/FMS** e o **HOSPITAL**, objetivando a manutenção de atendimento médico de urgência e emergência aos habitantes do **MUNICÍPIO/FMS**, em regime de sobreaviso, no Pronto Socorro do **HOSPITAL**.

§ 1º O Corpo Clínico e/ou médicos credenciados do **HOSPITAL** realizarão os atendimentos, mediante escala de sobreaviso nas especialidades de Clínica Médica, Pediatria, Ginecologia/Obstetrícia, Cirurgia Geral, Anestesiologia, Neurocirurgia, Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia Vascular e Cardiologia.

§ 2º Além das especialidades do parágrafo anterior, o Corpo Clínico e/ou médicos credenciados do **HOSPITAL** realizarão os atendimentos nas especialidades de Oftalmologia, Pneumologia, Otorrinolaringologia, Urologia e Psiquiatria, mediante chamados, cujos profissionais serão acionados pelo especialista de uma das áreas descritas no § 1º desta cláusula, que estiver atendendo ao paciente.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – do Prazo:**

A vigência deste Contrato inicia-se em 01/01/2018 até 31/12/2018.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – do Valor e da Forma de Pagamento:**

O valor do presente contrato é de R\$ 11.657,15 (onze mil, seiscentos e cinquenta e sete reais e quinze centavos) que o **MUNICÍPIO/FMS** repassará ao **HOSPITAL**, em 12 parcelas mensais iguais e sucessivas de R\$ R\$ 971,43



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE JABORÁ

(novecentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos) cada uma, sendo a primeira até o dia 25/01/2018 e as demais até o dia 25(vinte e cinco) dos meses subsequentes.

**CLÁUSULA QUARTA – da Dotação Orçamentária:**

O valor deste contrato será consignado no orçamento corrente do Fundo Municipal de Saúde – FMS, na seguinte dotação orçamentária:

Órgão 09 - Secretaria Municipal de Saúde

Unidade 01 - Secretaria de Saúde

Proj/Ativ 10.302.0005.2.034 – Manutenção de Convênio com Instituições de Saúde

Despesa 24 - 3.3.50.00.00.00.00.00.0.1.0002 – Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos.

**CLÁUSULA QUINTA – das Obrigações do HOSPITAL:**

O HOSPITAL obriga-se a:

I – Repassar a título de honorários aos Médicos do Corpo Clínico e/ou médicos credenciados que participarem do sobreaviso, a integralidade dos valores recebidos, por força do presente contrato.

III – Colocar à disposição dos profissionais incumbidos da execução dos serviços ajustados toda infraestrutura de que dispõe;

IV – Coordenar os serviços de urgência e emergência, ficando a seu cargo e fiscalização da execução da escala de sobreaviso;

V – Informar imediatamente o **MUNICÍPIO/FMS** caso não disponha dos serviços ora assumidos;

VI – Prestar contas até trinta (30) dias após o recebimento da cada parcela;

VII – Fornecer ao órgão municipal de saúde as informações solicitadas, pertinentes aos serviços prestados;

**CLÁUSULA SEXTA – das Obrigações do MUNICÍPIO/FMS:**

O **MUNICÍPIO/FMS** obriga-se:

I – A cumprir, fazer cumprir e fiscalizar o cumprimento das cláusulas estabelecidas;



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE JABORÁ

II – Empenhar os valores ajustados e garantir o pagamento conforme Cláusula Terceira mediante o cumprimento pelo **HOSPITAL**, do disposto no item VI, da cláusula anterior.

III – Encaminhar os pacientes em casos de urgência/emergência com prévio contato, conforme legislação do Conselho de Medicina.

**CLÁUSULA SÉTIMA – das Sanções em Caso de Inadimplemento:**

Conforme previsto nos artigos 86 e 87, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, quando verificado inadimplemento das obrigações e de cláusulas, serão aplicadas ao **HOSPITAL**, uma das seguintes sanções:

I – Advertência

II – Multa de 10% (dez por cento) do valor contratado;

III – Exclusão do cadastro municipal de fornecedores e impedimento de contratar e licitar com a Administração Municipal; e

IV – declaração de inidoneidade para participar em licitações e impedimento de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 02 (dois) anos.

Parágrafo Único: a aplicação das penalidades previstas será precedida de processo administrativo em que assegurará ao **HOSPITAL** ampla defesa e o direito ao contraditório.

**CLAUSULA OITAVA – da Rescisão:**

I – A inexecução deste contrato ensejará e sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos arts. 77 e 78 da lei nº 8.666/93 e posteriores alterações, com consequências previstas no art. 80 da referida Lei.

II – A rescisão do contrato poderá ser:

II.1 - Determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei 8.666/93.

II.2 - Amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

**CLAUSULA NONA – do Foro:**

Fica eleito o Foro da Comarca de Concórdia - SC, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE JABORÁ

E assim, por estarem de acordo, ajustados e contratados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente, em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

Jaborá (SC), 05 de janeiro de 2018.

**MUNICÍPIO DE JABORÁ**

**KLEBER MÉRCIO NORA  
PREFEITO MUNICIPAL**

**EDUARDO LUIZ MAURO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE/GESTOR**

**BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL – Hospital São Francisco**

.....  
**REPRESENTANTE LEGAL**

.....  
**REPRESENTANTE LEGAL**

Testemunhas:

Nome:  
CPF :

Nome:  
CPF