

# ESTADO DO PARANÁ

#### AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018-PMB

O Município de Bandeirantes, Estado do Paraná, nos termos dos artigos 24 e 25 da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007 combinada com a Lei Federal nº 8666, de 21 de junho de 1993, avisa aos interessados que estará recebendo à partir da publicação do presente aviso no jornal Folha do Norte Paranaense, no Diário Oficial do Paraná e no Diário Oficial da União, documentação para credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de análises clínicas para a Secretaria Municipal de Saúde de Bandeirantes-PR.

O Edital completo poderá ser obtido diretamente no Setor de Licitações desta municipalidade, situado na Rua Frei Rafael Proner nº 1.457 Centro — Bandeirantes-PR CEP: 86.360-000, no horário compreendido entre 08h30min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min ou através do sítio eletrônico www.bandeirantes.pr.gov.br.

A data para abertura dos envelopes contendo os documentos para credenciamento fica inicialmente estabelecida para o dia 25 de maio de 2018 às 09h00min no endereço acima.

Bandeirantes – PR, 19 de abril de 2018.

José Carlos Sitta Presidente da Comissão de Licitação



# ESTADO DO PARANÁ

#### **MINUTA DO EDITAL**

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018 – PMB PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES-PR

#### 1- PREÂMBULO

O Município de Bandeirantes, Estado do Paraná através da Comissão Permanente de Licitação, designada pela Portaria 1.434/2018, com devida autorização expedida pelo Prefeito do Município de Bandeirantes, Estado do Paraná e de conformidade com artigos 24 e 25 da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007 combinada com a Lei Federal nº 8666, de 21 de junho de 1993, suas alterações, e demais legislações aplicáveis, torna pública a realização de CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES-PR, nos termos e condições estabelecidas no presente Instrumento de Chamamento Público.

#### **2 – OBJETO:**

- 2.1 O presente Chamamento Público tem por objetivo o Credenciamento de Pessoas Jurídicas, qualificadas tecnicamente, para a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES-PR.
- 2.2 O valor a ser pago por exame laboratorial devidamente regulamentado no ato do credenciamento obedecerá os valores estabelecidos pelo Decreto nº 2.573/2009, de 08 de maio de 2009 publicado na edição nº 66 do Jornal Folha do Norte Paranaense em 12 de maio de 2009, a saber:

ITEM	UN	QTDE	SERVIÇO	VLR MENSAL	VLR TOTAL
01	Mês	12	Exames Laboratoriais diversos	36.000,00	432.000,00
			TOTAL		432.000,00

- 2.3 Fica estabelecido que a quantidade de exames realizados (demanda) não poderá exceder o valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais) a cada mês para cada credenciado, sendo que valor constante da coluna "VLR MENSAL" acima será considerado para no mínimo 03 (três) credenciados.
- 2.4 A prestação dos serviços objeto do credenciamento obedecerá a sistema de rodízio entre os participantes sendo que a cada credenciado corresponderá quantidade proporcional ao total dos atendimentos previstos.

## 3 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO



## ESTADO DO PARANÁ

- 3.1 Poderão participar no Credenciamento todas as empresas indicadas no item 2.1, desde que atendidos os requisitos exigidos neste instrumento de chamamento e que mantenham estrutura física para coleta do material a ser examinado, no perímetro urbano da cidade de Bandeirantes-PR.
- 3.2 Não poderão participar no Credenciamento os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas no inciso III do art. 87 da Lei 8.666/93.
- 3.3 Não poderão participar no Credenciamento os interessados que estejam cumprindo a sanção prevista no inciso IV do art. 87 da Lei 8.666/93 (aplicável a todas as licitações sob qualquer modalidade, bem como aos procedimentos de dispensa e inexigibilidade de licitação por força do disposto no art. 97 desta mesma Lei).

#### 4 – FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

- 4.1 Os interessados poderão inscrever-se para Credenciamento, no Setor de Licitação, a partir da publicação do presente instrumento no jornal Folha do Norte Paranaense e no Diário Oficial do Estado e no Diário Oficial da União.
- 4.2 Serão considerados credenciados as empresas que apresentarem os documentos enumerados no item 6 deste instrumento.
- 4.3 Os interessados poderão solicitar a inscrição no Credenciamento a qualquer momento, sendo suas inscrições proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do Credenciamento que será de 01 (um) ano.

#### 5 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

5.1 – Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item 6.1 ao Setor de Protocolo, no horário das 8h30min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min, em dias de expediente no setor de protocolo do Município de Bandeirantes, no seguinte endereço: Rua Frei Rafael Proner, 1457, Centro – Bandeirantes – Paraná. Os envelopes serão recebidos para o credenciamento à partir da publicação do presente aviso no jornal Folha do Norte Paranaense e no Diário Oficial do Paraná, devendo estar devidamente lacrados e com as seguintes indicações:

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES – EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018-PMB.

NTERESSADO:
NDEREÇO:
CNPJ/CPF:
ELEFONE PARA CONTATO:



## ESTADO DO PARANÁ

#### 6 – DOCUMENTAÇÕES REFERENTES À HABILITAÇÃO

- 6.1 DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO JURÍDICA, DE REGULARIDADE FISCAL E QUALIFICAÇÃO TÉCNICA A SEREM APRESENTADOS POR PESSOA JURÍDICA AO PARTICIPAR DE LICITAÇÕES (Lei n° 8.666/93, Art.28, Art.29, Art.30 e Art.87):
  - a) Proposta para credenciamento, conforme modelo conforme modelo constante no Anexo I;
  - b) Certidão Negativa de Débitos Relativos às Contribuições Previdenciárias e ás de Terceiros, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (INSS);
  - c) Certificado de Regularidade do FGTS CRF expedido pela Caixa Econômica Federal;
  - d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho;
  - e) Certidão Negativa de Débitos de Tributos Estaduais expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda da sede do proponente;
  - f) Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais expedida pela Prefeitura Municipal da sede do proponente solicitar na prefeitura ou no site do município se for o caso;
  - g) Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral expedido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (CARTÃO CNPJ);
  - h) Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Tributos Estaduais expedido pela Secretaria de Estado da Fazenda da sede do proponente;
  - i) Alvará de Licença expedido pela Prefeitura Municipal da sede do proponente;
  - j) Contrato Social e última alteração contratual (no caso de sociedade ltda.) ou Requerimento de Empresário expedido pelo Departamento Nacional de Registro do Comércio (no caso de empresa individual) ou Estatuto e Ata da Eleição da Última Diretoria (no caso de Sociedade Anônima ou associação civil);
  - k) Relação atualizada contendo nome, especialidade e número de inscrição no órgão de classe dos profissionais que compõem o quadro da proponente;
  - 1) Certidão de Regularidade perante o Conselho Regional da Classe (Certidão Negativa de Débitos);
  - m) Declaração da proponente de que não pesa contra si, declaração de inidoneidade expedida por órgão da Administração Pública de qualquer esfera de Governo, de acordo com o modelo constante no Anexo II (em função do disposto no art. 97);
  - n) Declaração assinada pela proponente de que recebeu e/ou obteve acesso a todos os documentos e tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto deste Chamamento Público conforme modelo constante no Anexo III.



## ESTADO DO PARANÁ

- o) Declaração assinada pelo proponente de que cumpre o contido no Inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de 1988 conforme anexo IV;
- p) Formulário com a informação do Banco, Agência, número e tipo de conta (corrente/poupança) e data de abertura da mesma para recebimento dos valores a serem pagos conforme anexo V;
- q) Atestado de Capacidade Técnica.
- 6.1.2 Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração mediante conferência da cópia com o original ou publicação em órgão da imprensa oficial (art.32 da Lei nº 8.666/93).

#### 7 – PROCEDIMENTOS DO CADASTRO

- 7.1 O credenciamento será amplamente divulgado, obrigando-se a unidade por ele responsável a proceder no mínimo anualmente, através da imprensa oficial e de jornal diário o chamamento público para atualização dos registros existentes.
- 7.2 A atuação do credenciado no cumprimento de obrigações assumidas será anotada no respectivo registro cadastral.
- 7.3 A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o credenciamento do inscrito que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o credenciamento.

#### 8 – CRITÉRIOS DE CADASTRAMENTO

8.1 – As pessoas jurídicas serão inicialmente credenciados pela ordem de protocolo dos envelopes contendo os documentos de habilitação, junto ao setor indicado no item 5.1 do presente instrumento.

#### 9 - DO VALOR

9.1 – A remuneração pela prestação dos serviços será aquela definida no item 2.2 do presente instrumento, sendo respeitadas as quantidades definidas no item 2.3 do mesmo sendo vedada qualquer cobrança de sobretaxa em relação à tabela adotada.

#### 10 – CRITÉRIOS DE REAJUSTE

10.1 − O valor indicado no item 9.1 somente sofrerá reajuste desde que devidamente justificados, em carta protocolada, em havendo concordância entre as partes e respeito à legislação pertinente.

#### 11 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS.

11.1 – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de Bandeirantes poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas na Lei 8.666/93 e suas alterações.

Rua Frei Rafael Proner1457 Cx. Postal 281 CEP 86360000 Tel. 3542-4525 E-mail: licitacao@bandeirantes.pr.gov.br CNPJ 76.235.753/0001-48



# ESTADO DO PARANÁ

- 11.2 Poderão os usuários denunciarem à Secretaria de Saúde do município de Bandeirantes-PR, irregularidades na prestação dos serviços e/ou faturamento
- 11.3 Poderá o credenciado solicitar o cancelamento do credenciamento sem incorrer nas sanções previstas no item 11.1 acima desde que comunique, por escrito, à Secretaria Municipal de Saúde sua intenção de desligamento com mínimo de 30 (trinta) dias de antecedência.

#### 12 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 12.1 O pagamento pela prestação dos serviços será realizado em até 20 (vinte) dias após a apresentação dos documentos do mês imediatamente anterior, a saber:
- 12.1.1 Apresentação de Nota Fiscal de Prestação de Serviços juntamente com o relatório dos exames realizados no período, devidamente autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.
- 12.2 Os pagamentos serão realizados mediante crédito em conta corrente dos prestadores de serviço, sendo vedada emissão de boleto bancário em nome do município.
- 12.3 Os pagamentos decorrentes da execução dos serviços correrão por conta dos recursos das dotações orçamentárias do exercício de 2018 abaixo relacionadas, a saber:

SECRETARIA	DESPESA /FONTE	DOTAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMATICA	DESCRIÇÃO
SAÚDE	2940/303	11.001.10.301.1003.6051	OUTROS SERVIÇOS DE
SAUDE	2940/303	3.3.90.39.00.00	TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

#### 13 – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

- 13.1 Ao credenciado é assegurado o direito de petição, nos termos do artigo 109 da Lei 8.666/93, objetivando a defesa de seus interesses no credenciamento, em requerimento formulado no prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata, nos termos da Lei.
- 13.2 O recurso, que deverá ser protocolado no setor de Protocolo da Prefeitura Municipal de Bandeirantes, na Rua Frei Rafael Proner, 1457, Centro, na cidade de Bandeirantes, Estado do Paraná, será dirigido ao Presidente da Comissão de Licitação, por intermédio da Comissão Permanente de Licitação, a qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 02 dias (dois) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 02 (dois) dias úteis, contados do recebimento do recurso.

#### 14 - ANEXOS

- a) Anexo I Modelo de Requerimento para Credenciamento;
- b) Anexo II Modelo de Declaração de Idoneidade;
- c) Anexo III Declaração de Recebimento e/ou acesso a Documentação;
- d) Anexo IV Declaração de que cumpre o contido no Inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição;

Rua Frei Rafael Proner1457 Cx. Postal 281 CEP 86360000 Tel. 3542-4525 E-mail: licitacao@bandeirantes.pr.gov.br CNPJ 76.235.753/0001-48



# ESTADO DO PARANÁ

- e) Anexo V Formulário com a informação do Banco, Agência, número e tipo de conta e
- d) Anexo VI Minuta de Contrato.

## 15 – DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1 – Fica eleito o foro de l instrumento, renunciando as parte	, 1	1	a execução	deste
Bandeirantes-PR, de	_ de			

José Carlos Sitta Presidente da Comissão de Licitação



# ESTADO DO PARANÁ

# ANEXO I (Modelo)

#### PROPOSTA DE ADESÃO

#### CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018-PMB

Ao Município de Bandeirantes.

O interessado abaixo qualificado propõe sua adesão ao CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES — EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018-PMB, divulgado pelo Município de Bandeirantes, objetivando a prestação de serviços para realização de exames laboratoriais previstos no Decreto nº 2.573/2009, de 08 de maio de 2009 publicado na edição nº 66 do Jornal Folha do Norte Paranaense em 12 de maio de 2009.

Razão Social:			
Endereço:			
CEP:	Cidade:	Es	tado:
CNPJ/CPF:			
Dados do respons	ável:		
Nome:			
Endereço:			
CRM n°.	RG n°:	SSP	CPF:
Data:/_	/	_•	

(ASSINATURA, RAZÃO SOCIAL, NOME, CPF, RG E CARGO)



## ESTADO DO PARANÁ

ANEXO II (Modelo)

#### DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao Município de Bandeirantes.

O interessado abaixo qualificado declara para os fins de direito, na qualidade de solicitante do credenciamento na área serviços de exames laboratoriais, processo de CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES — EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018-PMB instaurado pelo Município de Bandeirantes, que não foi declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

т.		~	1	1 1	C.			1 '	1 ~	
Unr	CATAVI	araccaa	$\alpha$	MARCIACIA	tirmo	•	presente	dac	laracan	
1 ()	SCI CAI	1155540	ua	VELUAUE		4	DIESCHIE		iaiacau	

, em _	de	de 2018.

(ASSINATURA, RAZÃO SOCIAL, NOME, CPF, RG E CARGO)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES ESTADO DO PARANÁ

#### ANEXO III (Modelo)

### DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E/OU ACESSO À DOCUMENTAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES — EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018-PMB, instaurado pelo Município de Bandeirantes, Estado do Paraná que recebemos os documentos e tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações deste Credenciamento.

(Carimbo e assinatura do solicitante)

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES ESTADO DO PARANÁ

#### ANEXO IV (Modelo)

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES – EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018-PMB.

O signatário da presente, o senhor <u>(inserir o nome completo)</u>, representante legalmente constituído da proponente <u>(inserir o nome da proponente)</u> declara, sob as penas da Lei, que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Bandeirantes-PR,, de	de 2.018.
(Nome, RG n° e assinatura do	responsável legal)



# ESTADO DO PARANÁ

#### ANEXO V (Modelo)

CNPJ/CPF:	FONE/FAX:(0xx)
	DECLARAÇÃO
	DECEMENÇÃO
CLÍNICAS PARA A SECR CHAMAMENTO PÚBLICO	Declaramos, para os fins de direito, na qualidade de requerente de PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES RETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES — EDITAL DE DIVINO 03/2018-PMB, instaurado pela Prefeitura Municipal de Bandeirantes - PENTE POUPANÇA em instituição financeira conforme descrição abaixo:
Banco: Agência nº: Nome da agência: Cidade da agência: Endereço da agência: Conta nº: Titular: Data de abertura:	
	Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.
	de 2018.



# ESTADO DO PARANÁ

## **ANEXO VI**

# MINUTA DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTR	ATO Nº.	/	<b>PMB</b>										
			Serviços	que entre	si	celebram	de	um	lado	О	MUNICÍPI	<b>(O</b>	DE
sede a Ri Cadastro represent Edelina I Paraná P Seguranç 107.504.: nº 661 – Jurídica Bandeira cidade, I Seguranç 030.441.3 Identidad mediante	Nacional ado pelo Meneghel R, portada Pública 529-00 e o Centro, nosob o nontes, Estadortadora a Pública 339-01, a e RG no e i da Lei Fode Servicas segui	afael Pronda da Pesso Prefeito Mando no da Cédo do Parana da Cédo Parana da Cé	er nº 1457 (a Jurídica o Jurídica de Identía e inscrito Jurídica de Identía e inscrito Jurídica de Identía e inscrito Jurídica o Rua Cadastro dato represento Cadastro de Jurídica de Jurídica o Cadastro dato represento Cadastro de Jurídica d	IO DE BAN Centro, nesta do Ministério Sr. Lino Mar entro - CEP ntidade RG r no Cadastro AL DE SAÚ antes, Estado neste ato rep ora Daiane Fe tidade RG 8 no Cadastro ravante desi la Nacional o entada pelo expedida pelo expedida pelo o de Pesso gnada CONT 7 e suas alt ocesso de IN dições a seg	cid. da da de la dela de	ade de Bar Fazenda , brasileiro 360-000, n 791.908-8 Pessoas Fí estabeleci o Paraná, in entado pel nda Dela F 4.000-3, e Pessoas Fí do CONT —————, n ressoa Jurío Secretaria Físicas de TADA, es rões subsea IGIBILID	ndeira sob co o, casa nesta do na nscrit la Sec Roza exped ísicas rRAT na cic dica o dica o tando quent ADE	antes, and a recidade do Marko no cretário Tome ida produce do Marko Mar	Estado 76.235. esiden e de E pela Sinistéri Cadas ia de Sinistéri E de de, pela do de artes su ustam ITAÇÃ	o do 7533 te e 3and Secritio d Saúd ente ecret rio d um Seg ortac Seg o pr	Paraná, ins /0001-48, n domiciliado leirantes, Es etaria de Es la Fazenda sosé Mário Ju Nacional da le do Munio e domiciliado taria de Esta lado e, de, Estada Fazenda sobre da Cécurança Públicazenda sobre as as normai resente Con Nº/	crito este o na itado stado stado inqu i Pes cípic do n tado o d dula blica o o s da trato - PN	o no ato Av. o do o de o no aeira assoa o de aesta o de o no utro e(o) o no de do no Lei o de MB,
C	CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO												
SERVIÇO BANDEL observân	OS DE E RANTES cia ao in	XAMES 5- PR, que adicado na	LABORAT e o(a) <b>CO</b> I as especific	NTRATAÇÂ ORIAIS PA NTRATADO cações levad AMAMENT	RA <b>)(A</b> ) as a	A SECRE ) se declar a efeito p	ETAR ra en pelo p	IA Man con coroces	IUNIC dições sso de	CIPA de IN	L DE SAÚ prestar, em <b>EXIGIBIL</b>	DE n es	DE trita
ITEM	UN	QTDE		SERVI	CO			\ \	VLR		VLR TO	 )TA	L



# ESTADO DO PARANÁ

01	Mês	12	Exames Laboratoriais diversos	12.000,00	144.000,00
	TOTAL			144.000,00	

<u>PARÁGRAFO PRIMEIRO</u> – Os serviços serão prestados em estrita obediência ao presente Contrato, devendo ser observadas integral e rigorosamente as especificações formuladas pelo CONTRATANTE, aprovadas pelas autoridades competentes, assim como processo de INEXIGIBILIDADE LICITAÇÃO Nº \_\_/\_\_\_ – PMB-CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018 e anexos.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – EXECUÇÃO

Os serviços serão executados assim que verificada sua necessidade e mediante solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

## CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

A C	CONTRATADA se obriga a prestar os serviços, objeto deste Contrato, pelo preço certo e ajustado de até
R\$ _	() mensais e R\$
(	
	) anuais.

<u>PARÁGRAFO ÚNICO</u> – O pagamento de quaisquer taxas ou emolumentos concernentes ao objeto do presente contrato correrá por conta exclusiva da **CONTRATADA**, bem como demais encargos inerentes à sua completa execução.

## CLÁUSULA QUARTA – PAGAMENTO

O pagamento pela prestação dos serviços será realizado em até 20 (vinte) dias após a apresentação dos documentos referentes serviços prestados no mês imediatamente anterior e observada a ordem cronológica dos empenhos a saber: Nota fiscal de prestação de serviços juntamente com o relatório de exames laboratoriais realizados no período, devidamente autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

<u>PARÁGRAFO PRIMEIRO</u> – Os recursos destinados ao pagamento dos serviços de que trata o presente contrato são oriundos das rubricas:

SECRETARIA	DESPESA /FONTE	DOTAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMATICA	DESCRIÇÃO	
SAÚDE	2940/303	11.001.10.301.1003.6051 3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA	

<u>PARÁGRAFO SEGUNDO</u> — As notas fiscais de prestação de serviços deverão ser apresentadas em **02(duas)** vias, devidamente regularizados nos seus aspectos formais e legais.

<u>PARÁGRAFO TERCEIRO</u> — Nenhum pagamento isentará a **CONTRATADA** das responsabilidades assumidas na forma deste contrato, quaisquer que sejam, nem implicara na aprovação definitiva dos serviços prestados.



## ESTADO DO PARANÁ

<u>PARÁGRAFO QUARTO</u> — Os pagamentos serão realizados mediante crédito em conta corrente da **CONTRATADA**, conforme prestação dos serviços e apresentação da nota fiscal de prestação de serviços, sendo vedada emissão de boleto bancário em nome do município.

<u>PARÁGRAFO QUINTO</u> – Caso se verifique erro na nota fiscal de prestação de serviço, o pagamento será sustado até que as providências pertinentes tenham sido tomadas por parte da **CONTRATADA**.

<u>PARÁGRAFO SEXTO</u> – As notas fiscais de prestação de serviços deverão ser entregues na sede do **CONTRATANTE**, no endereço descrito no preâmbulo deste contrato, durante o horário de expediente.

<u>PARÁGRAFO SÉTIMO</u> – Caso no dia previsto no item anterior não haja expediente no **CONTRATANTE**, o pagamento será efetuado no primeiro dia útil subsequente a este.

#### CLÁUSULA QUINTA – PRAZO

O prazo para a prestação dos serviços será de 12 (doze) meses, a contar da assinatura do presente contrato;

O prazo de vigência do contrato será de 13 (treze) meses à partir de sua assinatura.

#### CLÁUSULA SEXTA – MULTA

<u>PARÁGRAFO PRIMEIRO</u> – Multa Contratual de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, que será aplicada na hipótese de inexecução total ou parcial das obrigações assumidas pela **CONTRATADA**, sem prejuízo de outras penalidades previstas pela **Lei nº 8.666/93** e suas alterações subseqüentes e demais legislações pertinentes a matéria.

<u>PARÁGRAFO SEGUNDO</u> – Se, no término do prazo contratual os serviços não tiverem sido prestados, será aplicada à **CONTRATADA** por dia de atraso, a multa de **R\$ 15,00** (**Quinze reais**). Para o cálculo dos dias de atraso serão considerados os abonos homologados.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido de pleno direito, independentemente de notificação judicial, nas seguintes hipóteses;

- a) Infringência de qualquer obrigação ajustada;
- b) Liquidação amigável ou judicial, concordata ou falência da **CONTRATADA** ou ainda falecimento, no caso de contrato com pessoa física;
- c) Se a **CONTRATADA**, sem previa autorização do **CONTRATANTE**, transferir, caucionar ou transacionar qualquer direito decorrente deste contrato;
- d) E os demais mencionados nos Artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93.



## ESTADO DO PARANÁ

<u>PARÁGRAFO PRIMEIRO</u> – A CONTRATADA, indenizará o CONTRATANTE por todos os prejuízos que esta vier a sofrer em decorrência da rescisão por inadimplemento de suas obrigações contratuais.

<u>PARÁGRAFO SEGUNDO</u> – No caso do **CONTRATANTE** precisar recorrer a via Judicial para rescindir o presente contrato, ficará a **CONTRATADA** sujeita a multa convencional de **10%(dez por cento)** do valor do contrato, além das perdas e danos, custas processuais e honorários advocatícios, estes fixados em **20%(vinte por cento)** do valor do contrato.

### CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

Ao presente contrato se aplicam as seguintes disposições gerais:

- a) Nenhum serviço fora do contratado poderá ser prestado, ainda que em caráter extraordinário, sem a prévia e expressa autorização do **CONTRATANTE**.
- b) Rescindido o contrato em razão do inadimplemento de obrigações da **CONTRATADA**, esta ficará impedida de participar de novos contratos de serviços com o **CONTRATANTE**, além das penalidades previstas no **Artigo nº 87 da Lei 8.666/93**.
- c) A CONTRATADA assume exclusiva responsabilidade pelo cumprimento de todas as obrigações decorrentes da execução deste contrato, sejam de natureza trabalhista, previdenciária, comercial, civil ou fiscal, inexistindo solidariedade do CONTRATANTE relativamente a esses encargos, inclusive os que eventualmente advirem de prejuízos causados a terceiros.

#### CLÁUSULA NONA – DAS PARTES INTEGRANTES

As condições estabelecidas no processo de INEXIGIBILIDADE LICITAÇÃO Nº \_\_/\_\_\_ - PMB-CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018 são partes integrantes deste instrumento, independentemente de transcrição.

<u>PARÁGRAFO ÚNICO</u> – Serão incorporadas a este contrato, mediante termos aditivos quaisquer modificações que venham a ser necessárias durante a sua vigência, decorrentes das obrigações assumidas pelo **CONTRATANTE** e pela **CONTRATADA**, tais como a prorrogação de prazos e normas gerais de serviços.

#### CLÁUSULA DÉCIMA – SUCESSÃO E FORO

As partes firmam o presente instrumento em 02(duas) vias (impressas por sistema eletrônico de dados) de
igual teor e forma, na presença de 02(duas) testemunhas abaixo, obrigando-se por si e seus sucessores, ac
fiel cumprimento do que ora ficou ajustado, elegendo para Foro do mesmo a Comarca de Bandeirantes
Estado do Paraná, não obstante qualquer mudança de domicilio da CONTRATADA, que em razão disso e
obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificações, citação inicial e outras
em direito permitidas.

Bandeirantes-PR,	_ de		ae	
------------------	------	--	----	--



# ESTADO DO PARANÁ

CO	NTR	AT	AN	TE

**CONTRATADA** 

**Testemunhas:** 



# ESTADO DO PARANÁ

## EXTRATO DO CONTRATO Nº \_\_\_/\_\_ INEXIGIBILIDADE LICITAÇÃO Nº \_\_/\_\_\_ - PMB CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2018

CONTRATANTE: Município de Bandeirantes, Estado do Paraná
CONTRATADA:
<b>OBJETO:</b> CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DI EXAMES LABORATORIAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BANDEIRANTES PR.
PRAZO DE EXECUÇÃO: O prazo para a prestação dos serviços será de 12 (doze) meses.
PRAZO DE VIGÊNCIA O prazo de vigência do contrato será de 13 (treze) meses.
VALOR:
DOTAÇÃO:
Bandeirantes-PR, de de
CONTRATANTE CONTRATADA