

# **CONTRATO N.º 008/2021**

(e seus aditivos)

**FERNANDA A. S. KREPISCKI**

**OBJETO: Credenciamento de Pessoa Jurídica e/ou Física para Prestação de Serviços de Internações Clínica para Dependentes Químicos com ou sem Comorbidades**

Vencimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 – Telefax(35) 3525-1020 – CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

## CONTRATO 008/2021

TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÕES CLINICA PARA DEPENDENTES QUÍMICOS COM OU SEM COMORBIDADES, CONFORME O TERMO DE REFERÊNCIA.

### CONTRATANTE/CREDENCIANTE

O MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS, Estado de Minas Gerais, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Praça Manoel Leite Lemos nº 115 – Centro, Delfinópolis - Minas Gerais, CEP. 37.910-000, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 17.894.064/0001-86 neste ato representada pela Prefeita Municipal em Exercício, a Sr.<sup>a</sup> Maria Beatriz Pinto de Almeida, brasileira, casada, agricultora, inscrita no CPF n.º 816.820.266-04 e portadora da Cédula de Identidade 33.427.103-4 – SSP/SP, residente e domiciliada nesta cidade à Rua Francisco Inácio, 45, Centro, neste município.

### CONTRATADA/CREDENCIADA

RAZÃO SOCIAL/NOME: FERNANDA A. S. KREPISCKI

ENDEREÇO: RUA ISMAR PUCCI, 2582, JARDIM LUIZA, LT 39 QD 24 – FRANCA/SP

TELEFONE/FAX: 016991882501

CNPJ/CPF Nº: 20.042.457/0001-76

### REPRESENTANTE LEGAL:

FERNANDA APARECIDA SEVERINO KREPISCKI

R.G.: 347584019 SSP/SP

CPF: 304.488.238.96

### DOS FUNDAMENTOS

a) O presente instrumento decorre do **Processo Administrativo n.º 001/2021**, Edital de **Credenciamento nº 001/2021**, efetuado com fulcro na Lei Federal nº 8.666/93 e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie, bem como com os termos do Edital Convocatório, Termo de Referência e seus Anexos, que deles fazem parte integrante.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 – Telefax(35) 3525-1020 – CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

b) Entre as partes acima qualificadas, doravante denominadas CREDENCIADA E CREDENCIANTE, ficam justas e convencionadas as disposições das Cláusulas seguintes:

## DO OBJETO DO CREDENCIAMENTO:

Credenciamento de Pessoa(s) Jurídica(s) e ou Física (s) para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÕES CLINICA PARA DEPENDENTES QUÍMICOS COM OU SEM COMORBIDADES**

## CLÁUSULA PRIMEIRA: DOS VALORES

1.1. O preço que o município pagará pelos serviços corresponde a quantia definida na tabela abaixo, conforme o Termo de Referência.

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS -	VR. MENSAL
01	CLINICA PARA INTERNAÇÃO DE DEPENDENTES QUÍMICOS <b>COM</b> COMORBIDADES MASCULINO E FEMININO	R\$ 4.000,00

1.2 No valor cotado estão incluídos os custos diretos para perfeita execução do serviço.

## CLAÚSULA SEGUNDA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1 As dotações orçamentárias destinadas ao pagamento dos serviços realizados estão previstas e indicadas no processo, pela área competente da Prefeitura Municipal de Delfinópolis, sendo:

**Ficha: 294 - Fontes: 102 – OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA JURIDICA**

## CLÁUSULA TERCEIRA: DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA RESPONSABILIDADE DA CREDENCIADA

3.1 Os serviços deverão ser prestados dentro das dependências do contratado, observando o seguinte:

DESCRIÇÃO
Desintoxicação
Reabilitação e Atividades diárias para fortalecer vínculos sociais
Prover cuidados de higiene quando necessário, tais como banho, corte de cabelo, unha, escovação.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 – Telefax(35) 3525-1020 – CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

Atividades lúdicas e cognitivas afim de proporcionar uma melhor evolução no quadro.
Atendimento 24h para o interno
Fornecer jogo de cama e ou enxoval completo
Fornecer alimentação no mínimo três vezes ao dia (café da manhã, almoço, e janta)
Fornecer serviços de lavanderia completo
Fornecer atendimento médico, ou proporcionar o encaminhamento a rede SUS
Atendimento multidisciplinar ao interno.
Permissão para visitas familiares um vez ao mês.

3.2 A Clínica deverá ser fechada, sendo de responsabilidade da contratada o resgate do paciente de até 03 (três) mil quilômetros, sendo pago a mesma o valor de R\$ 1,32 por km rodado.

3.3 O Tempo de internação poderá ser sugerido pelo Médico do Município e de acordo com recursos financeiros disponíveis.

3.4 A Clínica deverá enviar relatórios mensais da evolução do paciente e relatório de alta.

3.5 Respeitar as rotinas estabelecidas;

3.6 Ser fiel aos interesses do serviço público, evitando denegri-los, dilapidá-los ou conspirar contra os mesmos;

3.7 Respeitar as deliberações da direção;

3.8 Os serviços contratados serão prestados através dos profissionais do estabelecimento credenciado.

3.9 É de responsabilidade exclusiva e integral do credenciado pessoa jurídica a utilização de pessoal para a execução do objeto contratado, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Prefeitura Municipal de Delfinópolis.

## CLÁUSULA QUARTA: DA RESPONSABILIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS:

4.1 Efetuar pagamento dos serviços regularmente prestado conforme determinado no presente instrumento.

4.2 Fiscalizar a correta prestação dos serviços.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 – Telefax(35) 3525-1020 – CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

4.3 Rescindir o contrato nos casos de descumprimento das obrigações contratuais firmadas, impropriedade dos serviços prestados, observado o contraditório e ampla defesa do credenciado.

## CLÁUSULA QUINTA: DO PRAZO

5.1 O prazo de vigência do credenciamento será de 22/01/2021 até 12/01/2022, podendo este prazo ser prorrogado, nos termos do art. 57 da Lei n.º 8.666/93, bem como rescindido, unilateralmente, nos casos especificados no art. 79 da mesma lei, com notificação prévia de no mínimo 30 (trinta) dias.

## CLÁUSULA SEXTA: DA FISCALIZAÇÃO

6.1 Conforme artigo 67 da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1.993, a fiscalização e acompanhamento da execução do objeto será por meio da Secretaria Municipal de Saúde, através de sua Secretária Elisa Campos Pinto.

6.2 A fiscalização mencionado no item 6.1, não elimina aquela a ser realizada pela Controladoria Geral do Município, a qual poderá assumir todos os atos e procedimentos para a garantia da lisura deste Credenciamento.

## CLÁUSULA SÉTIMA: DO PAGAMENTO

7.1. Será feito o primeiro pagamento á vista a título de custeio e os demais serão efetuados no fechamento mensal do serviço prestado, tendo a CONTRATADA que protocolar a Nota Fiscal/Fatura, perante a CONTRATANTE devidamente preenchida;

7.2. Caso Nota Fiscal/Fatura esteja em desacordo, será devolvida para correção;

7.3.. A CONTRATANTE terá um prazo de até **05 (cinco) dias úteis** para conferência e aprovação, contados da sua protocolização, e será paga, mediante depósito/transferência bancária diretamente na conta corrente da CONTRATADA;

7.4. O prazo previsto para pagamento que será de até **15 (Quinze) dias corridos**, contados da apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada;

7.5. Na ocorrência de rejeição da(s) Nota(s) Fiscal(is), motivada por erro ou incorreções, o prazo estipulado no parágrafo anterior, passará a ser contado a partir da data da sua representação;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 – Telefax(35) 3525-1020 – CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

7.6. Os pagamentos não serão efetuados através de boletos bancários, sendo a garantia do referido pagamento a própria Nota de Empenho;

7.6.1. Os pagamentos serão realizados através de transferência bancária na conta da empresa credenciada.

7.7 O preço acordado será pago nele incluído impostos, taxas, contribuições e demais tributos que envolvem o serviço.

## CLÁUSULA OITAVA: DO CANCELAMENTO

8.1 O cancelamento do credenciamento poderá ser feito mediante requerimento do interessado, formalizado com antecedência mínima de **30 (trinta)** dias, sem prejuízo dos atendimentos já designados para o credenciamento na data do pedido.

## CLÁUSULA NONA: DAS PENALIDADES

9.1 O descumprimento, total ou parcial, das obrigações assumidas caracterizará a inadimplência, sujeitando a CREDENCIADA às sanções enumeradas no artigo 87 da Lei Federal n.º 8.666/93 e alterações e às multas previstas neste instrumento:

9.1.1 Advertência;

9.1.2 Multas;

9.1.3 Multa no valor de 5,0(cinco por cento) do valor devido, pelas seguintes infrações:

a) Atraso sem justificativa em até 30(trinta) minutos para chegada ao local determinado;

9.1.4 Multa no valor de 10,0%(dez por cento) do valor devido e rescisão contratual, pelas seguintes infrações:

a) Exigência de pagamento de valores referentes a consultas diretamente dos pacientes.

9.1.5 Suspensão Temporária do direito de licitar e contratar com a Administração Municipal conforme disposto no inciso III do artigo 87 da Lei Federal 8.666/93 e alterações.

9.1.6 Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja declarada a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 – Telefax(35) 3525-1020 – CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

9.2 As penalidades de advertência e multas previstas nos itens 9.1.1 e 9.1.2 serão aplicadas mediante Processo Administrativo Disciplinar, exceto por motivo ou razões justas e aceitas pela Prefeitura Municipal.

9.3 A aplicação da penalidade de suspensão temporária e declaração de inidoneidade é de competência da Secretaria Municipal de Educação, facultada a defesa do CREDENCIADO no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias após a sua notificação e a abertura da vista.

9.4 Sem prejuízo das penas anteriormente citadas poderá o CREDENCIANTE rescindir o contrato de credenciamento, mediante Processo Administrativo Disciplinar.

9.5 A inexecução contratual, parcial ou total, submeterá o responsável às penalidades previstas no artigo 87 da Lei Federal n.º 8666/93, na suspensão temporária da participação em licitações e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Delfinópolis pelo prazo de até 02(dois) anos e multa de 10% (dez por cento) do valor contratado.

## CLÁUSULA DÉCIMA: DA ALTERAÇÃO

10.1 Qualquer alteração na sistemática de prestação dos serviços ajustados neste TERMO dependerá de prévia concordância entre as partes, por escrito.

**Parágrafo Único:** Toda providência tomada tanto pela CREDENCIANTE quanto pela **CREDENCIADA**, visando racionalização ou aperfeiçoamento na gestão dos serviços, será objeto de renegociação das Cláusulas deste TERMO.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA PUBLICAÇÃO

11. 1 A CREDENCIANTE providenciará a publicação por extrato, do presente TERMO no Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal de Delfinópolis, por extrato, nos termos do parágrafo único do art. 61 da Lei n.º 8.666/93 e da Lei Municipal n.º 1225 de 30 de Agosto de 1994.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Cássia – MG, para dirimir questões que porventura se originem do presente TERMO, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 – Telefax(35) 3525-1020 – CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

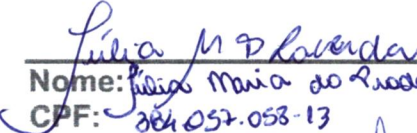
E por estarem assim justas e contratadas, firmam o presente CREDENCIAMENTO, em 03 vias de igual teor e para um só efeito, juntamente com as testemunhas abaixo, que declaram conhecer todas as Cláusulas deste TERMO.

Delfinópolis, 22 de Janeiro de 2021


  
\_\_\_\_\_  
**MARIA BEATRIZ PINTO DE ALMEIDA**  
PREFEITA EM EXERCÍCIO  
CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
**FERNANDA A. S. KREPISCKI**  
CONTRATADO

## TESTEMUNHAS:

  
\_\_\_\_\_  
Nome: *Juliano Maria do Prado Mendes*  
CPF: *364.057.058-13*

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

  
\_\_\_\_\_  
JOÃO BATISTA MACHADO  
Empregado de Licitação  
RG 11726340 - CPF 366.808.266-94

VISTO:

  
\_\_\_\_\_  
**ASSESSORIA JURÍDICA**

Cinthia de Oliveira Barbosa  
OAB/MG 124.910