



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE**

Praça Barão de Santa Bárbara, nº 57 Centro  
Tel.: (32) 3283-8272 - Telefax: (32)3283-8273  
E-mail: gabinete@santabarbaradomonteverde.mg.gov.br  
CEP 36.132-000 - Minas Gerais  
CNPJ: 01.611.138/0001-90

**CONTRATO Nº 069/2022**  
**PROCESSO Nº 068/2022**  
**INEXIGIBILIDADE Nº 006/2022**  
**CREDENCIAMENTO Nº 004/2022**

**CONTRATO QUE ENTRE SI O FAZEM: O MUNICIPIO DE SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE E O CREDENCIADO CARLA HELENA HONÓRIO COSTA, NA SEGUINTE FORMA:**

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DA QUALIFICAÇÃO DAS PARTES**

**CREDENCIANTE** – PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE/MG, pessoa jurídica de direito público, com sede na cidade de Santa Bárbara do Monte Verde-MG, na Praça Barão de Santa Bárbara, nº 57, Centro, CEP 36132-000, inscrita no CNPJ sob o nº 01.611.138/0001-90, representada pelo Prefeito Municipal Sr. Fábio Nogueira Machado, brasileiro, casado, Produtor Rural, portador do CPF nº 474.968.606-97, Cédula de Identidade nº MG-5365800 IIMG, residente na Rua José Antônio de Almeida, nº 118 - Centro, Santa Bárbara do Monte Verde/MG, CEP: 36.132-000, que desde já concorda com a contratação nas cláusulas abaixo:

**CREDENCIADO: CARLA HELENA HONÓRIO COSTA**, pessoa física inscrita no CPF/MF sob nº 830.874.356-00, constante da categoria profissional de médico, registro no CRM/MG sob nº 72480, residente e domiciliado na Rua Severiano Sarmento, nº 54, Apart. 212, Passos, Juiz de Fora, Estado de Minas Gerais, CEP 36026-460.

### **II – DO PROCEDIMENTO**

2.1 - As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente contrato administrativo para a prestação de serviços médicos na especialidade **DERMATOLOGIA**, tendo em vista a ratificação do processo de licitação nº 068/2022, Inexigibilidade nº 006/2022, Credenciamento por Chamada Pública nº 004/2022, com base no que dispõe a Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, nos termos da legislação vigente aplicável à matéria, assim como, pelas condições do Edital e seus anexos e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

### **III – DO OBJETO**

3.1. O presente contrato tem por objeto o Credenciamento de pessoa física e/ou jurídica para prestação de serviços Médicos, nos quantitativos e especificações da Secretária Municipal de saúde para atuar nas Unidades Básicas de Saúde no Município de Santa Bárbara do Monte Verde/MG.

3.2. O CREDENCIADO prestará os serviços médicos de sua especialidade, por procedimento.

3.3. Os dias e locais de trabalho serão estipulados mediante a demanda de consultas existentes no município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE**

Praça Barão de Santa Bárbara, nº 57 Centro  
Tel.: (32) 3283-8272 - Telefax: (32)3283-8273  
E-mail: gabinete@santabarbaradomontevede.mg.gov.br  
CEP 36.132-000 - Minas Gerais  
CNPJ: 01.611.138/0001-90

**IV – DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE:**

4.1. A **CREDENCIANTE** deverá:

- a) Efetuar o pagamento ao **CREDENCIADO** de acordo com o estabelecido neste contrato;
- b) Fornecer ao **CREDENCIADO** todos os dados e informações que se façam necessárias ao bom desempenho dos serviços ora contratados;
- c) Fornecer ao **CREDENCIADO** pessoal necessário para o desempenho de suas funções;
- d) Proporcionar ao **CREDENCIADO** condições para a boa prestação dos serviços

**V – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO:**

5.1. Constituem obrigações do **CREDENCIADO**:

- a) Tratar com respeito e coleguismo os outros médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e motoristas, liderando a equipe que lhe for delegada com ordem e profissionalismo;
- b) Utilizar-se com zelo e cuidado das acomodações, aparelhos e instrumentos colocados para o exercício de sua profissão, ajudando na preservação do patrimônio e servindo como exemplo aos demais funcionários;
- c) Acatar e respeitar as rotinas estabelecidas;
- d) Participar das reuniões convocadas pela direção da **CREDENCIANTE**;
- e) Manter-se habilitado junto aos órgãos de fiscalização da sua categoria.
- f) O **CREDENCIADO** fica responsável por todos os ônus e tributos, emolumentos, honorários ou despesas incidentais sobre os serviços contratados, bem como cumprir rigorosamente, todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas à prestação dos serviços.
- g) O **CREDENCIADO** obriga-se a zelar pelo cumprimento das normas interna da **CREDENCIANTE**, bem como, de higiene e segurança do trabalho, seguindo as normas do Ministério do Trabalho e do Ministério da Saúde.
- h) O **CREDENCIADO** responsabilizar-se-á por todos os danos causados à **CREDENCIANTE** e/ou terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, provocados pela negligência, imprudência ou imperícia quando da execução dos serviços prestados, devendo repará-las e corrigi-las às suas expensas.
- i) O **CREDENCIADO** deverá comunicar à **CREDENCIANTE** qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do Contrato, nos casos estabelecidos no art. 65 da Lei 8.666/93.

5.2. Qualquer concessão por parte da **CREDENCIANTE** ou atuação suplementar por parte do **CREDENCIADO** será considerada mera liberalidade, não tendo o condão de acarretar direito ou qualquer modificação do aqui pactuado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE**

Praça Barão de Santa Bárbara, nº 57 Centro  
Tel.: (32) 3283-8272 - Telefax: (32)3283-8273  
E-mail: gabinete@santabarbaradomonteverde.mg.gov.br  
CEP 36.132-000 - Minas Gerais  
CNPJ: 01.611.138/0001-90

5.3. Os objetos e outros materiais de uso pessoal e profissional necessário a prestação dos serviços objeto do presente termo contratual, são de responsabilidade do **CRENCIADO**.

**VI – DO PREÇO:**

6.1. O **CRENCIADO** obriga-se a prestar os serviços objeto deste instrumento contratual, pelo valor apurado quando da apresentação dos relatórios de atendimento, calculados sob o total de atendimento e o valor previsto neste edital por procedimento.

Item	Profissional/especialidade	Nº de vagas	Atendimento global	Valor por atendimento	Valor global
01	Médico Dermatologista no horário das 08h00min as 17h00min, com 01 (uma) hora de intervalo para almoço, até 1 atendimentos por semana.	01	90	R\$ 1.261,00	R\$ 113.490,00

**VII – DO REAJUSTE:**

7.1. Os preços contratados somente poderão ser alterados após 06 (seis) meses de vigência dos contratos, podendo ser reajustados pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor – INPC, no caso dos valores ficarem bem abaixo do preço de mercado, a critério da **CRENCIANTE**, os valores poderá ser revistos a qualquer tempo.

**VIII – DO PAGAMENTO:**

8.1. O **CRENCIADO** deverá apresentar planilha de atendimentos referente aos serviços de consultas médicas prestados no respectivo mês à Secretaria de Saúde, tendo a mesma, o prazo de 05 (cinco) dias úteis, para a sua conferência, observados os artigos 73 a 76, da Lei Federal nº. 8.666/93.

8.2. Somente após o cumprimento da cláusula anterior será autorizado o pagamento ao **CRENCIADO**, até o 15º (décimo) dia subsequente à entrega da planilha de atendimentos de prestação de serviços médicos, podendo, ser realizado via ordem bancária ou mediante cheque nominal na tesouraria da **CRENCIANTE**.

8.3. A planilha de atendimentos deverá ser protocolada em 02 (duas) vias, na Secretaria de Saúde, acompanhada da declaração de dispensa de retenção da contribuição social do RGPS/INSS, por ter atingido o limite máximo do salário-contribuição, quando for o caso, ou sujeita-se, conforme art. 31 da Lei 8.212/91, com redação dada pela Lei 9.711/98, regulamentada pela ordem de Serviço do INSS/DAF nº 209/99, a título de indenização compensável das contribuições previdenciárias devidas pelo **CRENCIADO**, bem como, a retenção de 2% (dois por cento), referente ao ISS – imposto sobre serviço, que deverá ser retido na fonte e mais IRRF – Imposto de renda retido na fonte, conforme limites e condições previstas na legislação vigente à época.

8.4. Após conferida a planilha de atendimentos, a Secretaria Municipal de Saúde encaminhará a mesma para pagamento ao setor responsável.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE**

Praça Barão de Santa Bárbara, nº 57 Centro  
Tel.: (32) 3283-8272 - Telefax: (32)3283-8273  
E-mail: gabinete@santabarbaradomontevede.mg.gov.br  
CEP 36.132-000 - Minas Gerais  
CNPJ: 01.611.138/0001-90

**8.5.** No caso de irregularidade na emissão dos documentos por parte do **CRENCIADO**, o prazo de pagamento será contado a partir de sua apresentação, desde que devidamente regularizada.

**IX – DA EXECUÇÃO, ALTERAÇÃO, INEXECUÇÃO, RESCISÃO E DESCREDENCIAMENTO.**

**9.1.** O presente contrato poderá ser rescindido a critério da **CRENCIANTE**, sem que o **CRENCIADO** caiba qualquer indenização, ou, reclamação, devendo comunicá-lo no mínimo com 15 (quinze) dias de antecedência.

**9.2.** Poderá ser solicitada rescisão de contrato por parte do **CRENCIADO**, com uma antecedência mínima de 01 (um) mês, condicionada a análise da **CRENCIANTE** quanto à possibilidade da rescisão antes do término de vigência do presente contrato.

**9.3.** Constitui motivos para a rescisão do contrato, no que couberem, as hipóteses previstas no artigo s 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

**9.4.** A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, com as conseqüências contratuais e as previstas em lei ou regulamento.

**9.5.** O contrato poderá ser rescindido se, por algum motivo, o **CRENCIADO** deixar de possuir as condições de habilitação exigidas no Edital de Credenciamento.

**9.6.** Ainda, caberá rescisão do presente instrumento, sem que assista direito ao **CRENCIADO** indenização de qualquer espécie:

- a) O **CRENCIADO** não cumprir as obrigações aqui elencadas neste termo contratual, tendo o prazo de 05 (cinco) dias para alegar o que entender de direito;
- b) A parte contratada transferir o presente contrato a terceiros, no todo ou em parte, sem prévia e expressa autorização da **CRENCIANTE**;
- c) No caso de acordo entre as partes, atendida a conveniência dos serviços, mediante lavratura do termo de rescisão de contrato;
- d) Quando decorrido o prazo de vigência do presente contrato.

**9.7.** Ocorrerá o descredenciamento quando na recusa injustificada do **CRENCIADO** em assinar o contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente dentro do prazo estabelecido, implicando e seu imediato descredenciamento.

**X – DO PRAZO**

**10.1.** O presente Contrato terá vigência até dia 31 de dezembro de 2022, a contar da data de sua assinatura.

**10.2.** O presente instrumento poderá ser prorrogado mediante termo aditivo, até o limite estabelecido nos termos do art. 57, §§ 1º e 2º da Lei nº. 8.666/93, e ainda limitando-se a vigência do crédito orçamentário anual.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE**

Praça Barão de Santa Bárbara, nº 57 Centro  
Tel.: (32) 3283-8272 - Telefax: (32)3283-8273  
E-mail: gabinete@santabarbaradomontevede.mg.gov.br  
CEP 36.132-000 - Minas Gerais  
CNPJ: 01.611.138/0001-90

## **XI – DAS CONDIÇÕES GERAIS**

**11.1.** A presente contratação não gera entre **CRENCIADO** e **CRENCIANTE** qualquer vínculo, principalmente, de caráter empregatício, arcando cada qual com o pagamento de todos os tributos e encargos, decorrentes deste instrumento, que sejam de sua responsabilidade, quer sejam trabalhistas, previdenciários, securitários, tributários, fiscais ou parafiscais.

**11.2.** Sempre que houver afastamento do **CRENCIADO** por qualquer motivo, este terá que comunicar ao Secretário Municipal de Saúde do Município, caso contrário será deduzido da parcela mensal a ser quitada, o valor do procedimento acordado.

**11.3.** Fica expressamente proibida a transferência ou subcontratação dos serviços, no todo ou em parte, bem como, realizar a associação com outrem, cessão, fusão, cisão ou incorporação, sem prévia e expressa anuência da **CRENCIANTE**, em qualquer hipótese, o **CRENCIADO** continuará responsável perante a **CRENCIANTE** por todos os atos e obrigação inerentes ao contrato.

**11.4.** Não será permitida a subcontratação de serviços prestados, porém, será permitida a substituição do médico, por outro profissional já credenciado junto à **CRENCIANTE**, desde que comunique, com antecedência de 24 horas, e em casos de extrema necessidade e urgência, com antecedência mínima de 06 (seis) horas.

**11.5.** As partes se comprometem a manter a confidencialidade de todos os documentos envolvidos nesta prestação de serviços médicos, de forma a proteger informações privilegiadas dos pacientes da **CRENCIANTE**, com exceção daqueles que por força de lei são considerados públicos.

**11.6.** A **CRENCIANTE** reserva-se o direito de não receber os serviços em desacordo com o previsto neste contrato, podendo rescindi-los, nos termos do art. 78, da Lei Federal nº. 8.666/93.

**11.7.** Qualquer outro imposto, taxa ou contribuição, existente ou que venha a existir, onerando o custo do objeto deste contrato, deverá ser revisto pelas partes, ficando responsável pelo recolhimento de tais encargos, ressarcimento ou indenização aquele que efetivamente for determinado, pela legislação ou por acordo entre as partes.

**11.8.** Fazem parte deste instrumento os documentos constantes do processo de licitação, o edital e seus anexos, tendo plena validade entre as partes.

**11.9.** A tolerância de qualquer das partes, relativa às infrações cometidas contra disposições deste contrato, não exime o infrator de ver exigido, a qualquer tempo, seu cumprimento integral.

## **XII – DA FISCALIZAÇÃO**

**12.1.** Os serviços serão fiscalizados pelo Secretário (a) de Saúde.

**12.2.** O Secretário de Saúde anotarás, em registro próprio, todas as ocorrências relacionadas com a execução do Contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE**

Praça Barão de Santa Bárbara, nº 57 Centro  
Tel.: (32) 3283-8272 - Telefax: (32)3283-8273  
E-mail: gabinete@santabarbaradomonteverde.mg.gov.br  
CEP 36.132-000 - Minas Gerais  
CNPJ: 01.611.138/0001-90

### **XIII – DAS PENALIDADES E SANÇÕES.**

**13.1.** O não cumprimento ou o cumprimento parcial, ou ainda a ocorrência de qualquer irregularidade na prestação de serviço, por parte do **CRENCIADO**, ensejará aplicação de multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor do mensal do contrato, para cada notificação formalizada a este, independente da possibilidade de rescisão contratual, com as conseqüências previstas em lei.

**13.2.** A aplicação da multa prevista na cláusula anterior poderá ocorrer somente 3 (três) vezes, sendo que a próxima notificação ensejará a obrigatória rescisão contratual e aplicação das demais sanções legais previstas.

**13.3.** O atraso injustificado no início da prestação do serviço, acarretará ao **CRENCIADO** multa de mora de 5% (cinco por cento) sobre o valor de cada plantão, para cada hora de atraso.

**13.4.** A multa de que trata a cláusula anterior não impedirá a rescisão unilateral do contrato pela **CRENCIANTE**, na forma dos artigos 77 e seguintes da Lei 8.666/93.

**13.5.** As multas previstas na Cláusula 13ª serão recolhidas no prazo de 10 (dez) dias úteis a contar da intimação da decisão administrativa que as tenha aplicado, ou ainda, quando for o caso, cobrado judicialmente;

**13.6.** Os valores das multas serão fixados em real e convertidos pelo IPCA na data de sua liquidação.

**13.7.** As penalidades previstas neste contrato poderão deixar de ser aplicadas, total ou parcialmente, a critério do representante da **CRENCIANTE**, se entender as justificativas apresentadas pelo **CRENCIADO** como relevantes.

**13.8.** Pelo não cumprimento total ou parcial do objeto contratado a **CRENCIANTE** poderá, garantida a prévia defesa do **CRENCIADO**, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, aplicar multa prevista neste contrato juntamente com as seguintes sanções:

- a) Advertência;
- b) Suspensão temporária de participação em Licitações e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- c) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes de punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a qual será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de sanção aplicada com base na alínea anterior.

**13.9.** As sanções previstas na alínea “c”, da cláusula anterior, são de competência exclusiva do Prefeito do Município de Santa Bárbara do Monte Verde, facultada a defesa do interessado no respectivo processo no prazo de 10 (dez) dias a contar da abertura de vistas

**13.10.** As multas pecuniárias aqui estabelecidas serão recolhidas na Tesouraria da **CRENCIANTE**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SANTA BÁRBARA DO MONTE VERDE**

Praça Barão de Santa Bárbara, nº 57 Centro  
Tel.: (32) 3283-8272 - Telefax: (32)3283-8273  
E-mail: gabinete@santabarbaradomonteverde.mg.gov.br  
CEP 36.132-000 - Minas Gerais  
CNPJ: 01.611.138/0001-90

**XIV – DAS COMUNICAÇÕES**

**14.1.** As comunicações entre as partes contratantes, relacionadas com o acompanhamento e controle do presente Contrato, serão sempre feitas por escrito.

**XV – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**15.1.** A despesa referente aos serviços objeto do presente contrato será empenhada na dotação na Dotação Orçamentária sob nº:

3.3.90.36.00.2.07.01.10.301.0005.2.0034 - Assistência Médica e Odontológica - Fonte de Recurso- 00.01.02

**XVI – DO FORO**

**16.1.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Santa Bárbara do Monte Verde/MG, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser. Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em quatro vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Santa Bárbara do Monte Verde/MG, 13 de junho de 2022.

---

**Fábio Nogueira Machado**  
**Prefeito Municipal**

---

**Carla Helena Honório Costa**  
**Médica Credenciado**

TESTEMUNHAS:

1) \_\_\_\_\_  
**Nome:**  
**CPF n.º:**

2) \_\_\_\_\_  
**Nome:**  
**CPF n.º:**