



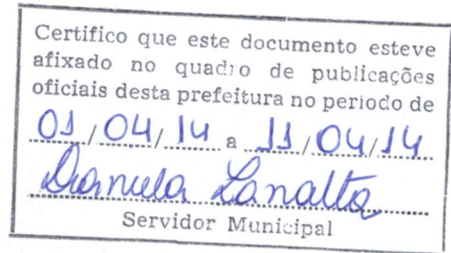
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR

TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS n° 037/2014

ORIGEM: CHAMAMENTO PÚBLICO N° 002/2014

VIGÊNCIA: 1° DE ABRIL DE 2014 A 1° DE ABRIL DE 2015

VALOR: R\$ 8.400,00 (Oito mil e quatrocentos reais)



O **MUNICÍPIO DE CORONEL PILAR**, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa na Rua Vinte e Cinco de Julho, n° 538, Centro, Coronel Pilar/RS, devidamente inscrito no CNPJ sob n° 04.215.013/0001-39, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **LOURENÇO DELAI**, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Avenida 25 de julho, s/n°, Coronel Pilar/RS, inscrito no CPF n° 286.718.050-34, portador de identidade n° 1026130755, doravante denominado **CREDENCIANTE** e de outro lado **SEVERA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA LTDA ME**, pessoa jurídica, com sede na Rua Ramiro Barcelos 550, Sala 702, Centro, Bento Gonçalves/RS, inscrita no CNPJ n° 09.649.718/0001-88, neste ato representada por **CAMILA SEVERA**, CPF n° 969.032.870-00, doravante denominada de **CREDENCIADO**, tem justo e acordado este Termo de Credenciamento, de conformidade com a Lei Federal n° 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO E VALOR**

O presente Termo tem por objeto a prestação dos serviços de 10 CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS DE OFTALMOLOGIA por mês pelo CREDENCIADO(A), na forma apresentada quando da habilitação nos termos do Edital de Chamamento Público n° 002/2014.

**Parágrafo primeiro** – O valor estimado do presente termo de credenciamento é de R\$ 700,00 (Setecentos reais) mensais, totalizando o valor do contrato de R\$ 8.400,00 (Oito mil e quatrocentos reais).

**Parágrafo segundo** – As quantidades previstas são meramente estimativas, dependendo da demanda pelo procedimento no período, não obrigando o CREDENCIANTE ao pagamento do valor estimado no mês.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO**

O prazo de vigência do credenciamento será de **01 (um) ano**, a contar da data da sua assinatura.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DA FORMA E DO PRAZO DE PAGAMENTO**

Os serviços contratados por este Termo serão pagos, de acordo com o número de atendimento efetuado, tendo como referência a Tabela da Associação Médica Brasileira – AMB e valores regionais. Para pagamento, o(a) CREDENCIADO(A) deverá apresentar Nota Fiscal de Serviço e/ou documento fiscal idôneo, acompanhada das “ordens de serviço” e visada pela fiscalização do CREDENCIANTE, no primeiro dia útil do



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR

mês subsequente ao da prestação dos serviços, para se efetivar aquele no prazo de até 15 (quinze) dias seguintes.

**CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO**

- I) O credenciamento caracteriza uma relação contratual de prestação de serviços;
- II) O(A) CREDENCIADO(A) deverá manter, durante a vigência deste Termo as condições de habilitação exigidas para a sua celebração;
- III) É de responsabilidade exclusiva e integral do(a) CREDENCIADO(A) a utilização de pessoal para a execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou comerciais;
- IV) As consultas poderão ser agendadas, não podendo ultrapassar o prazo máximo de 10 (dez) dias, para a sua prestação, respeitando a capacidade máxima de atendimentos mensal;
- V) O usuário ou beneficiário solicitará à Secretaria Municipal de Saúde e Assistência social o serviço que necessite, dentre o quadro de pessoas jurídicas ou pessoas físicas credenciadas. Se não houver disponibilidade do profissional escolhido dentro do mês da solicitação, o CREDENCIANTE poderá, a seu critério, encaminhar o paciente a outro profissional credenciado;
- VI) Quando exigida, o CREDENCIADO deverá apresentar relação dos profissionais que disponibilizou para a execução dos serviços;
- VII) É vedado:
  - a) O trabalho do(a) CREDENCIADO(A) em dependências ou setores próprios do município;
  - b) Sendo pessoa jurídica, não poderá fazer parte do quadro social ou de empregados da CREDENCIADO(A), sob pena de rescisão deste Termo, servidor público, contratado sob qualquer título; ocupante de cargo eletivo ou com registro oficial de candidatura a cargo do município CREDENCIANTE;
  - c) Sendo pessoa jurídica, o(a) CREDENCIADO(A) não poderá vir a ocupar cargo público, contratado ou eletivo, no Município CREDENCIANTE, sob pena de rescisão de Termo;
  - d) A transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse Termo;
  - e) Cobrar do paciente ou de seu responsável qualquer complementação de valores pagos pelo CREDENCIANTE pelos serviços prestados.
- VIII) O paciente que necessitar dentro de 30 (trinta) dias da primeira consulta, uma reconsulta, o valor desta última não deverá ser cobrado pelo Credenciado ao Credenciante.

**CLÁUSULA QUINTA: DA FISCALIZAÇÃO**

O CREDENCIANTE realizará, subsidiariamente, fiscalização dos serviços decorrentes desse Termo ficará a cargo da Secretaria Municipal da Saúde e Assistência Social, que designará servidor para tanto, não



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR

excluindo ou restringindo a responsabilidade do(a) CREDENCIADO(A) na prestação do serviço, objeto desse Termo.

**CLÁUSULA SEXTA: DA RESCISÃO**

A rescisão deste Termo poderá se dar numa das seguintes hipóteses:

- a) Pela ocorrência de seu termo final;
- b) Por solicitação do(a) CREDENCIADO(A);
- c) Por acordo entre as partes;
- d) Unilateral, pelo CREDENCIANTE, após o devido processo legal, no caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou no Termo de Credenciamento.

**CLÁUSULA SÉTIMA: DO FORO**

Fica eleita o Foro da Comarca de Garibaldi para dirimir qualquer controvérsia que se originar deste contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Coronel Pilar, 25 de março de 2014.

  
**MUNICÍPIO DE CORONEL PILAR**  
LOURENÇO DELAI  
Prefeito Municipal  
Credenciante

  
**CAMILA SEVERA**  
Credenciado

**Testemunhas:**

1. Daniela Zanatta

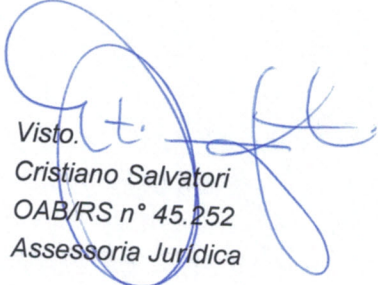
Nome: DANIELA ZANATTA

CPF: 001.252.550-20

2. Fanessa Zanetti Fachinelli

Nome: FANESSA ZANETTI FACHINELLI

CPF: 822.298.240-91

  
Visto.  
Cristiano Salvatori  
OAB/RS n° 45.252  
Assessoria Jurídica