

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA Nº 043/2018.

CONTRATO Nº 043/2018 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM AS PARTES ABAIXO QUALIFICADAS:

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Avenida Olinda, S/N, Qd. H-4, Lt. 01 ao 03, Park Lozandes, CEP 74.884-120, Goiânia, Goiás, organização social gestora do Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT/HAA, Goiânia-GO, em razão do Contrato de Gestão nº 091/2012, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, neste ato representado, nos termos do Regimento Interno e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por seu Diretor Administrativo, Terêncio Sant'ana Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.180.415-15 e RG sob o nº 0079945244, e seu Diretor Executivo e Diretor Financeiro, João Carlos da Silva Sampaio, inscrito no CPF sob nº 241.522.425.15 e RG sob o nº 142043478 **CONTRATANTE**, e;

NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA AVANÇADA EIRELI - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.543.844/0001-03, estabelecida na Avenida C-233, nº 828, Qd. 572, Lt. 03, Bairro Nova Suíça, Goiânia – GO, CEP: 74.280-165, neste ato representado por Sérgio Barbosa Batista, brasileiro, casado, médico, inscrita no CPF/MF sob o nº 758.549.451-34 e RG nº 3303660 2ª via, DGPCII, residente e domiciliado na Alameda D-5, Qd. 17 G, Lt. 06, Jardins Mônaco, CEP: 74.934-662, Aparecida de Goiânia – GO **CONTRATADA**.

As partes decidem celebrar o presente contrato, em conformidade com o processo administrativo nº 0265/2018, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada, na prestação de serviços de Eletroencefalograma aos usuários, com presença obrigatória do Neurofisiologista na condição de Morte Encefálica segundo a Resolução CFM 2.173/2017 nos pacientes internados no Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad (HDT/HAA).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DESCRIÇÃO DO OBJETO

2.1. O presente instrumento tem por objeto:

2.1.1. A **CONTRATADA** deverá prestar assistência no que se refere a: realização de Eletroencefalograma contínuo ou intermitente a beira leito para diagnósticos de atividade cerebral, principalmente na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica da Instituição e também na Unidade de Terapia Intensiva Adulto e nos casos de suspeita de morte encefálica o interessado deverá atender o que preconiza Resolução CFM 2.173/2017, ou seja, ter a presença obrigatória do Neurofisiologista

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674



Página 1/13

na realização do exame. Além de apresentar a documentação de habilitação e qualificação técnica exigida em envelopes separados fechados dirigidos ao departamento de Gerencia de Contratos, no HDT/HAA. A avaliação dos pareceres em caso de emergência deverá ser em seis horas, e em vinte e quatro horas nos demais casos.

2.2. A descrição detalhada do objeto será a mesma constante no Termo de Referência deste Processo Administrativo de Serviços nº 0265/2018.

2.3. Os serviços ora contratos serão prestados nas dependências do Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT, sito à Alameda Contorno, nº 3.556, Jardim Bela Vista, Goiânia / Goiás.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO E DO REGIME DE EXECUÇÃO

3.1. O serviço objeto deste Contrato tem prazo de 12 (doze) meses, a iniciar no dia 06 de novembro de 2018, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre o CONTRATANTE e o Estado do Goiás;

3.2. O regime de execução do presente contrato será na modalidade de empreitada por preço unitário.

CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO

4.1. Pela execução dos serviços objeto do Contrato, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, o valor fixo MENSAL de **R\$ 4.800,00** (quatro mil e oitocentos reais) para uma cota de 08 (oito) exames de eletroencefalograma padrão por mês e diário de até 02 (dois) exames nos dias úteis da semana e até 01 (um) exame nos finais de semana, feriados nacionais, estaduais e municipais. Caso ultrapasse o limite mensal, diário ou protocolo de morte encefálica será cobrado os seguintes valores de forma adicional:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	EQUIPE DE TRABALHO	VALOR UNITÁRIO
Rotina - 2ª a 6ª feiras: <u>Horário de solicitação das 8:00 às 12:00 horas.</u> Com agendamento previsto para o mesmo dia no horário das 8:00 às 15:00 h.	Técnico em eletroencefalograma	R\$ 520,00 (quinhentos e vinte reais)
Horário especial 1 - 2ª a 6ª feiras: <u>Horário de solicitação das 12:00 às 16:00 horas.</u> Com agendamento previsto para o mesmo dia no horário das 15:00 às 17:30 h.	Técnico em eletroencefalograma	R\$ 590,00 (quinhentos e noventa reais)

<p>Horário especial 2: <u>2ª a 6ª feiras. Horário de solicitação das 16:00 às 19:00 horas.</u> ➤ Com agendamento previsto para o mesmo dia no horário das 17:30 às 20:00 h; <u>Sábado e Domingo Horário de solicitação das 09:00 às 16:30 horas.</u> ➤ Com agendamento previsto para o mesmo dia no horário das 09:00 às 16:30 h; <u>Feriados nacionais, estaduais e municipais, bem como dias de recesso da clínica Horário de solicitação das 09:00 às 16:30 horas.</u> ➤ Com agendamento previsto para o mesmo dia no horário das 09:00 às 16:30 h.</p>	<p>Técnico em eletroencefalograma</p>	<p>R\$ 690,00 (seiscentos e noventa reais)</p>
<p>Exame de EEG para protocolo de Morte Encefálica. (EEG – ME Rotina): *** necessário confirmar disponibilidade: <u>2ª a 6ª feiras. Horário de solicitação das 8:00 às 11:00 h.</u> ➤ Com agendamento previsto para o mesmo dia no horário das 12:00 às 14:00 ou das 18:00 às 20:00h; <u>2ª a 6ª feiras Horário de solicitação das 11:00 às 19:00 h.</u> ➤ Com agendamento previsto para o dia subsequente no horário entre das 12:00 às 14:00. No caso de sexta-feira ou véspera de feriados quando na possibilidade para o mesmo dia; <u>Domingos. Horário de solicitação das 11:00 às 16:30 h.</u> ➤ Com agendamento previsto para o dia subsequente no horário entre das 12:00 às 14:00.</p>	<p>Técnico em eletroencefalograma e Médico Neurofisiologista</p>	<p>R\$ 1.560,00 (hum mil, quinhentos e sessenta reais)</p>
<p>Exame de EEG para protocolo de Morte Encefálica. (EEG – ME Especial) *** necessário confirmar disponibilidade: <u>Sábado, Domingo, feriados nacionais, estaduais e municipais, bem como dias de recesso da clínica</u></p>	<p>Técnico em eletroencefalograma e Médico Neurofisiologista</p>	<p>R\$ 2.070,00 (dois mil e setenta reais)</p>

<p>➤ Horário de solicitação das 08:00 às 11:00 h. Com agendamento previsto para o mesmo dia no horário entre das 11:00 às 13:00 ou das 18:00 e 20:00 h.</p> <p><u>Sábados, domingos vésperas de feriados nacionais, estaduais e municipais, bem como de dias de recesso da clínica</u></p> <p>➤ Horário de solicitação das 11:00 às 16:30 h. Com agendamento previsto para o dia subsequente no horário das <u>11:00 às 13:00, com possibilidade no mesmo dia.</u></p> <p><u>6ª feiras, demais dias úteis da semana vésperas de feriados nacionais, estaduais e municipais ou de recesso da clínica. Sem disponibilidade para o mesmo dia.</u></p> <p>➤ Horário de solicitação das 11:00 às 19:00 h. Com agendamento previsto para o dia subsequente no horário das 11:00 às 13:00.</p>		
---	--	--

4.2. Já estão incluídos no preço todos os custos diretos e indiretos decorrentes da execução destes, das responsabilidades e obrigações do CONTRATADO, inclusive, sem a isto se limitar, os seguintes:

- (a) Todos os tributos, contribuições fiscais e parafiscais, ônus e encargos de qualquer natureza incidentes sobre os serviços;
- (b) Despesas e encargos financeiros;
- (c) Todos os custos decorrentes de tributos federais, estaduais e municipais que incidam ou venham a incidir sobre o presente Contrato, amortização dos equipamentos, materiais de uso e consumo nas atividades auxiliares, equipamentos de proteção individual (EPI), juros, lucros e riscos, improdutividade dos equipamentos e perdas de qualquer natureza;
- (d) Despesas oriundas de marcas, patentes e direitos de propriedade intelectual em geral.

4.3. A realização de qualquer serviço adicional não previsto neste Contrato somente poderá ser efetivada mediante autorização prévia, escrita e formalizada em aditivo contratual firmado com o CONTRATANTE e sem a qual o referido serviço será considerado como incluso no Preço do Contrato, não sendo fundamento para majoração da remuneração ora pactuada.

4.4. Os preços são fixos e irrevogáveis durante o transcurso de 12 meses, decorrido este prazo a concessão de reajustamento será feita, mediante negociação, e será utilizado o índice IGP-M/FGV, acumulado dos últimos 12 meses, através de aditivo contratual;

4.5. Por questões de ajuste na cobertura da demanda de exames na unidade hospitalar ou mesmo fora da unidade, a CONTRATADA poderá fazer ajustes nos horários de agendamento dos exames, desde que não ultrapasse para mais ou menos 4 horas dos horários estabelecidos em tabela do item 4.1.

CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. O pagamento será efetuado à CONTRATADA, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, contendo o detalhamento dos serviços executados, cumpridas todas as exigências contratuais, através de depósito em conta corrente da contratada, que deverá vir explicitada na Nota Fiscal/Fatura apresentada, desde que seja atendido o especificado nesta cláusula;

5.2. A Nota Fiscal/Fatura deverá ser atestada pelo CONTRATANTE e, no caso de ocorrer a não aceitação dos serviços faturados, o fato será de imediato comunicado à CONTRATADA, para retificação das causas de seu indeferimento;

5.3. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão;

5.4. As notas fiscais serão encaminhadas via e-mail para: idenia.soares.hdt@isgsaude.org, ou ao seguinte endereço: Avenida Olinda, Qd. H4, It. 01 ao 03, Park Lozandes, CEP 74.884-120, Goiânia - GO, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31;

5.5. A CONTRATADA deverá obrigatoriamente acostar junto as Notas Fiscais:

- 5.5.1. Certidão de Regularidade junto ao FGTS;
- 5.5.2. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- 5.5.3. Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria da Fazenda Municipal;
- 5.5.4. Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria da Fazenda Estadual;
- 5.5.5. Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria da Fazenda Federal e INSS;
- 5.5.6. Relatório das atividades desenvolvidas;
- 5.5.7. Registro Auxiliar de Notas Fiscais de Serviços – RANFS;
- 5.5.8. Guia paga de INSS;
- 5.5.9. Guia paga de FGTS;
- 5.5.10. Guia de recolhimento GFIP ou SEFIP;

5.6. Todos os documentos relativos exigidos contratualmente deverão estar em poder da CONTRATANTE na efetiva entrega da Nota Fiscal, sob pena de não efetivação dos pagamentos;

5.7. Qualquer pagamento devido pela CONTRATANTE somente será efetuado mediante apresentação, pela CONTRATADA, de cópias legíveis e sem rasuras dos documentos previstos no item 5.5 e seus subitens, de forma a demonstrar a regularidade do mês anterior, devendo tais documentos vir anexados às faturas;

5.8. O não cumprimento das obrigações descritas no "caput" deste item implicará na suspensão imediata do pagamento das faturas, que somente serão processadas após o cumprimento, pela CONTRATADA, das obrigações pendentes;

5.9. Caso os documentos discriminados na cláusula 5.5 e subitens não sejam apresentados no prazo de 30 (trinta) dias, a CONTRATANTE se reserva o direito de ingressar em juízo para depositar os valores devidos, sendo retidas nas faturas não recebidas por culpa do inadimplemento da CONTRATADA, o percentual de 20% (vinte por cento) a título de honorários advocatícios;

5.10. Caso o CONTRATADO não tenha efetuado quaisquer dos pagamentos de encargos e tributos devidos, a CONTRATANTE se reserva no direito de reter os pagamentos das notas fiscais até que esses compromissos sejam satisfeitos, sem prejuízo de quaisquer medidas legais cabíveis;

5.11. As despesas oriundas do presente estão integralmente vinculadas ao Contrato de Gestão n.º 091/2012, celebrado entre o CONTRATANTE e o Estado de Goiás.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1. São obrigações da empresa contratada:

6.1.1. A CONTRATADA deverá executar os serviços observando todas as normas de segurança e higiene de acordo com a Portaria 3214 do MTB de 8/06/78, suas alterações e demais normas pertinentes;

6.1.2. A CONTRATADA se responsabilizará pelos tributos Federal, Estadual e Municipal que por ventura incidam ou a venham a incidir sobre o presente Contrato, além dos encargos sociais, trabalhistas e previdenciários;

6.1.3. A CONTRATADA deverá executar os serviços observando todas as normas de segurança e higiene de acordo com a Portaria 3214 do MTB de 8/06/78, suas alterações e demais normas pertinentes;

6.1.4. A CONTRATADA deverá cumprir rigorosamente os termos da proposta comercial apresentada, a qual faz parte integrante do presente contrato, ressalvando-se a revogação integral de itens que estejam em desacordo com presente instrumento;

6.1.5. Permitir e facilitar a inspeção dos serviços, prestando todas as informações e apresentando todos os documentos que lhe forem solicitados;

6.1.6. A CONTRATADA deverá enviar laudo do exame (por e-mail ou físico conforme pressupostos no código de ética médica.

6.1.7. Disponibilizar profissionais devidamente treinados e identificados para a execução dos serviços;

6.1.8. Realizar junto aos órgãos competentes, os registros necessários à execução dos serviços objeto do presente contrato;

6.1.9. Assumir exclusivamente a responsabilidade pela manutenção da regularidade de documentos perante as esferas Federal, Estadual e Municipal, devendo pagar, nos respectivos vencimentos, os tributos e encargos, incidentes ou que venham a incidir, direta e indiretamente, sobre a prestação do serviço objeto do presente contrato, devendo apresentar, de imediato, certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, sempre que solicitado pela CONTRATANTE, sob pena de suspensão do pagamento decorrente das obrigações contratuais;

6.1.10. Observar e fazer cumprir todas as normas legais relativas às atividades desenvolvidas, respondendo integralmente por quaisquer prejuízos ocasionados a pacientes e ao CONTRATANTE pela inobservância dessas obrigações;

6.1.11. Responder, exclusivamente, pelas ações e omissões de seus empregados e prepostos, indenizando pacientes e o CONTRATADO por eventuais prejuízos que lhe forem ocasionados durante o período de vigência do presente contrato;

6.1.12. A CONTRATADA declara ser única e exclusivamente responsável por quaisquer obrigações de natureza cível, trabalhista, previdenciária e social, que sejam ou venham a ser relacionados, direta ou indiretamente, aos profissionais a serviço do presente contrato, desde que contratados pela CONTRATADA.

6.1.13. Informar todas as obrigações da contratada, como por exemplo: Garantia, atestados de capacidade e qualificação técnica, currículos, certificados, documentação de registro, CND – Certidão Negativa de Débito, prazo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1. São obrigações da Contratante:

7.1.1. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA com relação ao objeto deste Contrato;

7.1.2. Fiscalizar e orientar quanto às medidas necessárias de biossegurança para garantir a eficiência e eficácia no serviço prestado buscando a excelência na execução das atividades em todo o processo;

7.1.3. Gerenciar a execução deste Contrato;

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674



7.1.4. As Solicitações, dos exames deverão ser feitas pela CONTRATANTE, por telefone e confirmada via e-mail, para a formalização dos mesmos nos seguintes horários:

- a) Segundas às sextas-feiras das 08:00 h até as 19:00 h;
- b) Sábados e domingos das 08:00 às 16:30;
- c) Feriados nacionais, estaduais e municipais bem como dias de recesso da clínica das 08:00 às 16:30.

7.1.5. A CONTRATANTE fornecerá equipamentos de proteção individual (EPI) a equipe de técnico (a) e médico (a) para realizar do exame permitirá e garantirá meios pra que o (a) técnico (a) possa, durante a realização dos exames solicitar ajuda da equipe de enfermagem responsável pelo paciente no que diz respeito a preparo e posicionamento adequado do paciente, bem como na eliminação e possíveis artefatos elétricos ambientais, poderá assim, o (a) técnico (a), no intuito de minimizar tais artefatos elétricos solicitar ao (a) médico (a) ou o (a) enfermeiro (a) responsável da unidade o desligamento de alguns equipamentos elétricos, não vitais ao paciente durante a realização do exame, em caso específicos, após comunicação prévia do técnico ao médico analista da clínica, por intermédio do técnico, suspeitando-se de interferência elétrica pelo ventilador, bomba de infusão com medicações vitais ou outra fonte elétrica de equipamento vital ao paciente, que impossibilitem o adequado registro para posterior análise, poderá ser solicitado ao (a) médico (a) plantonista da unidade o desligamento do ventilador ou bomba de infusão por alguns segundos, visando assim a confirmação de tais artefatos, neste caso somente sob supervisão e autorização direta do (a) médico (a) plantonista.

7.1.6. A CONTRATANTE permitirá e garantirá meios para que o (a) técnico (a) possa solicitar e obter informações do prontuário, informações de outros exames e de prescrição do paciente ao (a) médico (a) ou ao (a) enfermeiro (a) de plantão responsável pelo paciente.

7.1.7. A CONTRATANTE pagará os custos referentes ao cancelamento do exame solicitado, no valor de 20% deste, individualmente, conforme tabela unitária de valores de exames descritas no item 4.1, caso o (a) técnico (a) já tenha se deslocado para a unidade. Será assim, informado pelo (a) mesmo (a) sua chegada na unidade, confirmando que houve o deslocamento do técnico (a) e equipamentos para tal fim. E ainda, quando da chegada do (a) técnico (a) de eletroencefalograma na unidade de saúde, anunciando a sua presença à equipe de enfermagem, no caso de eventuais intercorrências, necessidades de procedimento ou mesmo necessidade de realização de outros exames prioritários ao paciente, o (a) técnico (a) poderá aguardar um período de no máximo 90 minutos para o início do exame de eletroencefalograma, caso este tempo se exceda o exame será considerado como cancelado, cabendo a cobrança referente a tal cancelamento nos mesmos moldes conforme descritos anteriormente neste item, sendo o exame assim remarcado para um novo horário mais oportuno;

7.1.8. A CONTRATANTE pagará, no caso de exames no protocolo de morte encefálica, os custos referentes ao cancelamento do exame solicitado, no valor de 30% deste, individualmente, conforme tabela unitária de valores de exames descritas no item 4.1, caso o(a) técnico(a) de eletroencefalograma e o médico(a) neurofisiologista tenha se deslocado para realização do exame e este tenha sido suspenso pelo hospital por motivos médicos, técnicos ou administrativos ou ainda após a chegada do(a) técnico(a) de eletroencefalograma e do médico(a), os mesmos terem anunciadas suas presenças na unidade e transcorrido período maior que 1 hora para a liberação do início de realização do exame, levando em conta eventuais intercorrências, procedimentos ou realização de outros exames necessários ao paciente, sendo assim o exame em questão também considerado como cancelado.

7.1.9. A CONTRATANTE permitirá e garantirá meios para que No caso de exames de eletroencefalograma no protocolo de morte encefálica o técnico(a) possa iniciar a montagem de eletrodos e realização de testes para detecção de artefatos ambientais, de eletrodos e biológicos, bem como de checar parâmetros vitais, verificando assim se encontram em situações adequadas para realização do exame, possibilitando a solicitação de imediato ao médico plantonista, antes mesmo da chegada do médico neurofisiologista ao leito, possíveis correções necessárias para se iniciar o exame, sendo o registro do exame somente iniciado com a chegada do médico neurofisiologista, este poderá solicitar tanto ao médico plantonista como da supervisora de enfermagem dados sobre uso de sedação prévia, com data e hora de suspensão dos mesmos quando de sua utilização, poderá solicitar ainda ajustes de medicações, de ventilação e controle de temperatura corpórea para a realização do exame, como tolerância de 30 minutos de aguardo para início do registro, como se faz necessário o registro de 30 minutos de exame em condições satisfatórias, a duração do registro do exame poderá se estender por no máximo 1 hora e 10 minutos, quando o mesmo será finalizado. O exame será laudado independente das condições do exame, mas em caso de não se observar critérios mínimos de 30 minutos de exame em condições satisfatórias no laudo constará a informação que não foram obtidas condições satisfatórias para os critérios de protocolo de morte encefálica, podendo assim se recomendar novo exame após estabilização dos parâmetros vitais obrigatórios, sendo o exame também considerado como realizado. No caso nova solicitação para repetição do exame será concedido 25% de desconto no próximo exame. Em se tratando de solicitação de repetição de exame num segundo momento no caso de presença de atividade elétrica cerebral será também concedido 25% de desconto neste segundo exame ou nos próximos, desde que seja para o mesmo paciente.

CLÁUSULA OITAVA – DA EXTINÇÃO DO CONTRATO

8.1. O CONTRATANTE poderá rescindir unilateralmente o Contrato, de imediato, sem prejuízo de pleitear por perdas e danos, bem como aplicação de penalidades, mediante simples notificação por escrito, nas seguintes hipóteses:

8.1.1. O não cumprimento das obrigações previstas neste Contrato;

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad-HDT/HAA
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674



8.1.2. Cumprimento irregular das obrigações contratuais pelo CONTRATADO e sua não correção dentro do período de 02 (dois) dias da comunicação da irregularidade pelo CONTRATANTE;

8.1.3. Paralisação dos serviços sem justa causa e sem prévia comunicação;

8.1.4. Desatendimento das determinações do CONTRATANTE, da Secretaria de Estado da Saúde, ou de qualquer outra autoridade;

8.1.5. Dissolução, falência, concordata ou recuperação judicial ou extrajudicial do CONTRATADO;

8.1.6. Alteração do objeto social do CONTRATADO que a impeça de executar os serviços objeto deste Contrato.

8.2. A extinção do Contrato de Gestão n.º 091/2012 celebrado entre o CONTRATANTE e a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, enseja a imediata rescisão do presente contrato, sem qualquer necessidade de notificação prévia, nem qualquer direito à indenização de qualquer espécie, sobretudo por perdas e danos;

8.3. As partes poderão rescindir unilateralmente este contrato, sem justo motivo, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

9.1. Sem prejuízo do quanto exposto na Cláusula Oitava, nem da responsabilização pelo pagamento de indenização por perdas e danos sofridos pelo CONTRATANTE, a CONTRATADA incorrerá no pagamento das seguintes multas:

9.1.1. Por qualquer descumprimento ou cumprimento irregular de quaisquer obrigações, multa de 2% do valor total do contrato; e

9.1.2. Pelo atraso no cumprimento das obrigações previstas neste Contrato, multa de 2% do valor total do contrato.

9.2. A mera aplicação de multa não gerará a extinção deste Contrato;

9.3. Fica ajustado que comete Infração administrativa a CONTRATADA que:

- a) inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;
- b) ensejar o retardamento da execução do objeto;
- c) fraudar na execução do contrato;
- d) comportar-se de modo inidôneo;



- e) cometer fraude fiscal;
- f) não manter a proposta.

9.4. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- a) advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;
- b) multa, conforme descrito nos itens 9.1.1 e 9.1.2;
- c) multa compensatória de até 20% (vinte por cento) do valor total contratado, em caso de reincidência, o que poderá ensejar a rescisão contratual;

9.5. Em caso de inexecução parcial, por quaisquer outras condutas não elencadas, constantes em Termo de Referência, e devidamente avaliadas pelo fiscal do contrato, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;

9.6. A aplicação de qualquer das penalidades previstas, realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA;

9.7. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena;

CLÁUSULA DÉCIMA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

10.1. Para atender os compromissos decorrentes deste Contrato, os recursos são provenientes do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre o CONTRATANTE e a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO CONTROLE DE QUALIDADE E DO FISCAL DE CONTRATO

11.1. O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade da prestação dos serviços e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do contrato;

11.2. A CONTRATADA obriga-se a iniciar qualquer correção exigida pela fiscalização do CONTRATANTE no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar do recebimento da exigência, correndo por exclusiva conta da CONTRATADA as despesas decorrentes;

11.3. À fiscalização do CONTRATANTE é assegurado o direito de ordenar a suspensão do serviço, no caso de não ser atendida dentro das 24 (vinte e quatro) horas ajustadas no subitem anterior, a

contar da entrega da notificação correspondente, sem prejuízo das penalidades a que ficar sujeita a CONTRATADA e sem que esta tenha direito a qualquer indenização;

11.4. A presença da fiscalização do CONTRATANTE não diminui ou exclui qualquer obrigação/responsabilidade da CONTRATADA;

11.5. Fica indicada com o fiscal do presente contrato a Sra. Heloína Claret de Castro, Diretora Técnica, inscrita no CPF: 194.268.601-34.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

12.1. A CONTRATADA obriga-se pelo presente a manter em sigilo toda e qualquer informação confidencial, não podendo divulgá-las, cedê-las, doá-las, repassá-las, vendê-las, reproduzi-las por quaisquer meios, ou transferi-las, a qualquer título, em qualquer tempo e circunstância, ainda que após a rescisão deste contrato, tampouco usá-las, bem como a não permitir que nenhum de seus diretores, colaboradores e/ou prepostos faça uso destas para finalidade diversa da ora ajustada, salvo mediante autorização expressa, sob pena de multa de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), sem prejuízo das indenizações cabíveis.

12.2. A expressão Informação Confidencial para fins do presente Contrato significará toda e qualquer informação revelada, transmitida ou comunicada (verbalmente, por escrito, em linguagem de máquina, texto, desenhos, fotografias, gráficos, projetos, teses, estudos, anotações, análises, compilações, documentos físicos ou digitais ou qualquer outra forma), entre as PARTES.

12.3. As partes tomarão todas as providências possíveis para minimizar o risco de revelação ou fuga de Informações Confidenciais recebidas, cedidas ou compartilhadas entre si, certificando-se de que somente pessoas cujas funções exijam a posse de Informações Confidenciais tenham acesso a elas, na estrita medida de tal necessidade.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. Este Contrato é regulado pelas Leis Federais nº 10.406/2002, 8.666/1993 e pela Lei Estadual nº 6.043/2011, devendo estas ser consultadas nos casos omissos deste Contrato;

13.2. Todas as cláusulas previstas neste Contrato estão de acordo e devem ser cumpridas em conformidade com o Termo de Referência, o qual faz parte integrante deste contrato;

13.3. Visando a continuidade da prestação adequada dos serviços ora contratados, fica facultada à Secretaria de Estado da Saúde de Goiás a sub-rogação de todos os direitos e obrigações da CONTRATANTE, decorrentes do presente contrato e eventuais aditivos firmados entre as Partes, caso ocorra à extinção do Contrato de Gestão nº 091/2012, por qualquer motivo que a enseje;

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

14.1. As partes elegem o foro da Comarca de Goiânia/GO para dirimir quaisquer conflitos oriundos deste Contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem justos e acordados, assinam as Partes o presente instrumento em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Goiânia/GO, 06 de novembro de 2018.

João Carlos da Silva Sampaio

INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG

CNPJ nº 03.969.808/0003-31

Terêncio Santana Costa

**NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA
AVANÇADA EIRELI-ME**
CNPJ nº 11.543.844/0001-03

NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA AVANÇADA EIRELI - ME

CNPJ: 11.543.844/0001-03

Por: Sérgio Barbosa Batista

CPF: 758.549.451-34

Testemunha

Nome:

CPF:

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS
Helena Claret de Castro
Diretora Técnica - HDT/HAA

Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA

Nome:

CPF:

Carla Amaral Trombeta Cortes
Supervisora de Contratos
HDT/HAA

Nome:

CPF:

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS
Diego Rodrigues
Coord. Financeiro
ISG - HDT

Aline Dulyeira
Diretora Geral
HOSPITAL ESTADUAL DE
DOENÇAS TROPICAIS-HDT
21.11.2018

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad-HDT/HAA
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

