



# Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO  
CNPJ 44.543.999/0001-90



site: [www.platina.sp.gov.br](http://www.platina.sp.gov.br) - e-mail: [pplatina@femane.com.br](mailto:pplatina@femane.com.br)

Rua João de Souza Martins, 550 - Fones: (18) 3354-1171 / 3354-1182 / 3354-1261 / 99632-9019 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP

## CONTRATO N.º 42/2020

**Ref. DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 55/2020. - PROCESSO N.º 87/2020.**

### **CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA E A OLIVEIRA E CIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – ME**

**CONTRATO** que entre si fazem, **PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA**, pessoa jurídica de direito público interno, estabelecida à Rua João de Souza Martins, 550, inscrita no CNPJ sob n.º 44.543.999/0001-90, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. . **WAGNER ROBERTO DE LIMA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade (R.G.) n.º 14601389-X e do C.P.F. n.º 049.378.968-57, residente e domiciliado à Rua Miguel Lopes Montes n.º 519, Centro, na cidade de Platina, Estado de São Paulo, de ora em diante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **OLIVEIRA E CIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME**, CNPJ N.º 08.305.522/0001-03, com sede à Avenida Otto Ribeiro, n.º 850, Jardim Paulista, CEP 19.814-470, na cidade de Assis/SP, representado neste ato pelo Senhor (a) **SAMUEL DE OLIVEIRA JUNIOR**, residente e domiciliado, na cidade de Assis/SP, portador do RG sob o n.º 8.476.739, CPF/MF sob o n.º 355.953.530-15, de ora em diante denominada simplesmente **CONTRATADA**, respectivamente na forma abaixo celebram o seguinte **CONTRATO**:

#### **CLÁUSULA I – DO OBJETO**

**1.1** O presente contrato tem por objeto a *“Prestação de Serviços de 01 (um) Médico Ginecologista para atendimento na Unidade Básica de Saúde do Município de Platina”*.

#### **CLAUSULA SEGUNDA – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.**

**2.1** A **CONTRATADA** prestará os serviços nos dias a serem estabelecidos pela **CONTRATANTE**, sendo 40 (quarenta) horas mensais, sujeitando-se aos horários e condições estabelecidos pela mesma, de conformidade com a demanda e os interesses públicos.

**2.2** A **CONTRATADA** deverá garantir a execução dos serviços contratados durante a vigência do presente contrato, de forma a não prejudicar e não retardar os procedimentos médicos necessários aos pacientes.

**2.3** As consultas serão realizadas no **Centro de Saúde III – “Milton Gondin Pyles”** com sede na Rua Sebastião Moreira da Rocha, n.º 310, Centro, no **MUNICÍPIO DE PLATINA - SP**.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO**

**3.1** No preço para prestação dos serviços descritos no objeto do presente contrato a ser cobrado pela (o) **CONTRATADA (O)** já estão incluídos lucros, todas as despesas e custos, viagens, hospedagens, diárias, transportes, tributos de qualquer natureza, seguros e todas as despesas diretas ou indiretas,



# Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO  
CNPJ 44.543.999/0001-90



site: [www.platina.sp.gov.br](http://www.platina.sp.gov.br) - e-mail: [pplatina@femanet.com.br](mailto:pplatina@femanet.com.br)

Rua João de Souza Martins, 550 - Fones: (18) 3354-1171 / 3354-1182 / 3354-1261 / 99632-9019 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP  
relacionadas com a execução dos serviços objeto desta licitação, sem mais nenhum acréscimo a qualquer título.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** A (O) **CONTRATADA (O)** receberá pela prestação dos serviços o Valor Mensal de R\$ 5.480,00 (cinco mil e quatrocentos e oitenta reais), totalizando o Valor Global de R\$ 32.880,00 (trinta e dois mil oitocentos e oitenta reais).

A categoria econômica e indicando a classificação funcional programática pertinente ao crédito pelo qual ocorrerá a despesa, da forma seguinte:

**Órgão: 02 Executivo**

**Unidade Orçamentária: 02.09 Departamento de Obras e Serviços**

**Unidade Executora: 02.09.05 Cemitério**

**103010013.2.011000 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde**

**3.3.90.39.50.00.00 Serviços Médico, Hospitalar, Odontológico e Laboratorial**

**2179 Fonte: 01 Tesouro**

**Aplicação: 310.0000 Saúde Geral**

## CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

**4.1** A **CONTRATANTE** efetuará o pagamento em *até 30 (trinta) dias da prestação de serviços*, executados mensalmente, através de Nota(s) Fiscal(is)/faturas mensais, referentes aos serviços realizados e atestados pela **CONTRATANTE**. A Secretaria Municipal de Saúde deverá encaminhar mensalmente comprovante de todas as consultas realizadas.

## CLÁUSULA QUINTA - DO REAJUSTE

**5.1** O preço contratado poderá ser reajustado, garantindo-se, todavia a manutenção do reequilíbrio econômico financeiro desde que instruído com documentos que comprovem os aumentos, nos termos do Artigo 65, da Lei 8666/93.

## CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA

**6.1** Convencionam-se as partes contratantes que a vigência do presente contrato será da assinatura do contrato até 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado, nos termos do art. 57, II da Lei nº 8.666/93.

## CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

**7.1** O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela **CONTRATANTE**, a qualquer momento, bastando para tanto simples comunicação por escrito.

**7.2** Caso a **CONTRATANTE** não rescinda unilateralmente o presente contrato antes, poderá rescindi-lo independente de interpelação judicial ou extrajudicial:

- a) Sem justificativa plausível, a juízo da **CONTRATADA**, deixa de efetivar a prestação dos serviços, objeto deste contrato, nos prazos, preços e locais estabelecidos;
- b) Atingir **10% (dez por cento)** do valor deste contrato em multas;
- c) Não obedecer às especificações da **CONTRATANTE**;



# Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO  
CNPJ 44.543.999/0001-90



site: [www.platina.sp.gov.br](http://www.platina.sp.gov.br) - e-mail: [pplatina@femanet.com.br](mailto:pplatina@femanet.com.br)

Rua João de Souza Martins, 550 - Fones: (18) 3354-1171 / 3354-1182 / 3354-1261 / 99632-9019 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP

- d) Transferir no todo ou em parte o presente contrato;
- e) Em caso de falência, insolvência ou impossibilidade de cumprimento do presente contrato por parte da **CONTRATADA**.

**7.3** No caso de rescisão amigável, fica assegurado à **CONTRATANTE** o direito de exigir a continuidade do contrato durante o período de 10 (dez) dias.

## **CLÁUSULA OITAVA – DA FISCALIZAÇÃO E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

**8.1** A gestão e fiscalização do referido contrato será de responsabilidade dos servidores designados nos autos da Portaria nº103/2020, de 21 de Julho de 2020.

**8.2** Deixando a **CONTRATADA** de cumprir, no modo ou tempo, as condições estabelecidas neste contrato, ficará sujeita à multa de **10% (dez por cento)** do valor total do contrato, bem como, as sanções previstas no Artigo 81 e seguintes da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores.

### **PARÁGRAFO PRIMEIRO**

O valor da multa será descontado dos pagamentos devidos pela **CONTRATANTE** respondendo a **CONTRATADA** pela sua diferença, a qual deverá ser recolhida no prazo de 15 (quinze) dias, contados de sua notificação oficial.

### **PARÁGRAFO SEGUNDO**

O descumprimento dos prazos ou das especificações exigidas ensejará aplicação, ao inadimplente, de multa, garantida defesa prévia, no valor equivalente de **0,5% (meio por cento)** por dia corrido, até o limite de **10% (dez por cento)**, do valor do contrato.

### **PARÁGRAFO TERCEIRO**

Pela desistência da proposta após a fase de habilitação, sem motivo justo decorrente de fato superveniente, a Administração poderá garantir a prévia defesa, aplicar à contratada, as demais sanções previstas no artigo 87 da Lei 8.666/93, conforme o caso, a saber:

- a) Advertência;
- b) Suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração por prazo de até **05 (cinco) anos**;
- c) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurem os motivos de punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a Administração.

## **CLAUSULA NONA – DAS MULTAS**

**9.1** As multas porventura aplicadas não impedem a imposição de penalidades de advertência, suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com a **CONTRATANTE** ou da propositura de declaração de inidoneidade.



# Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO  
CNPJ 44.543.999/0001-90



site: [www.platina.sp.gov.br](http://www.platina.sp.gov.br) - e-mail: [pplatina@femanet.com.br](mailto:pplatina@femanet.com.br)

Rua João de Souza Martins, 550 - Fones: (18) 3354-1171 / 3354-1182 / 3354-1261 / 99632-9019 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP

## **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO**

**10.1** A **CONTRATADA** compromete-se a manter, durante a execução do contrato, as condições e qualificações exigidas na licitação que deu origem a presente contratação.

### **PARÁGRAFO ÚNICO**

**10.2** A **CONTRATADA** fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nas compras, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO**

**11.1** Faz parte deste contrato, naquilo em que não colidir com as cláusulas deste instrumento, o orçamento e demais anexos do *Processo n°87/2020 – Dispensa de Licitação n°55/2020*, como se o mesmo aqui estivesse transcrito.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS FORMALIDADES**

**12.1** Todos os pronunciamentos entre as partes deverão ser feitos e formalizados por escrito, sem o que não tem validade devendo obrigatoriamente constar como referência o número da presente contratação.

## **CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO**

**13.1** Fica eleito o Foro da Comarca de Palmital – SP, como o único capaz de conhecer e dirimir as dúvidas e litígios do presente instrumento e seu objeto.

E, por estarem assim justos e acordados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Prefeitura Municipal de Platina, 07 de Dezembro 2020.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA  
WAGNER ROBERTO DE LIMA  
CPF/MF N°. 049.378.968-57  
CONTRATANTE**

**OLIVEIRA E CIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – ME  
SAMUEL DE OLIVEIRA JUNIOR  
CPF/MF N°. 355.953.530-15  
CONTRATADA**

**Testemunhas:**

**Alaiana Maria Ladeira de Souza  
RG n°45.280.290-8**

**Gleice Kelly Bento da Silva  
RG n°45.178.361-X**