**Contrato de Credenciamento nº 29/2021**

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE CELEBRADO ENTRE O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAÍ – CIS-AMFRI E COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)**

**CONTRATANTE**: **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAÍ – CIS-AMFRI**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o número 07.510.376/0001-95, situado a Rua Luiz Lopes Gonzaga, nº 1655, sala 01, no Bairro São Vicente, no Município de Itajaí – SC, representado por seu Diretor Administrativo, Sr. **Célio José Bernardino**, inscrito no CPF sob nº. 342.674.929-72, nos termos de seu Estatuto, Regimento Interno e demais disposições legais vigentes, neste ato denominado simplesmente de **CIS-AMFRI;**

**CONTRATADA**: **COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)**, devidamenteinscrita no CNPJ sob nº. 31.164.611/0001-07, com sede a Rua Arnaldo Passos, nº 435, sala 101, Bairro Centro, na cidade de Navegantes-SC, CEP 88.370-102, neste ato, representada pela Sra. **Renata Borgo,** inscrita no CPF sob nº 332.593.268-12, neste ato denominado simplesmente de **CREDENCIADO**.

Com fundamento na Constituição Federal, em especial os artigos 196 e seguintes e na Lei Federal nº 8.080/90, no que foram aplicáveis, bem como na Lei nº 8.666/93, Lei nº 11.107/05 e Decreto Federal nº 6.017/07, **RESOLVEM** celebram o presente contrato de prestação de serviços em saúde, com base no Art. 25, caput da Lei nº 8.666/93 – Inexigibilidade de Licitação e Credenciamento Universal, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E PREÇO**

O objeto do presente contrato é a prestação de serviços que o **CREDENCIADO** prestará aos usuários do **CIS-AMFRI** na área da saúde, conforme prevista nos códigos de procedimentos da tabela SUS abaixo listada, bem como, de acordo com valores constantes na presente cláusula:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCEDIMENTO** | **Código SIA/SUS** | **Valor Total R$** |
| CONSULTA EM CARDIOLOGIA (adulto e infantil) | 03.01.01.007-2 | 70,00 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA PEDIATRICA | 02.05.01.003-2 | 85,00 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA ADULTA | 02.05.01.003-2 | 85,00 |
| TESTE ERGOMETRICO | 02.11.02.006-0 | 122,00 |
| MAPA | 02.11.02.005-2 | 154,00 |
| HOLTER 24 h | 02.11.02.004-4 | 120,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA (ECG) | 02.11.02.003-6 | 52,00 |
| ECODOPPLER DE CARÓTIDAS | 4655 | 120,00 |
| DOPPLER COLORIDO VENOSO DE VASOS CERVICAIS BILATERAL (SUBSCLAVIAS E JULGULARES) | 4805 | 160,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL | 02.05.01.004-0 | 160,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA ECODOPPLER COLORIDO DE VASOS CAROTIDAS BILATERAL | 4620 | 160,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE MEMBROS BILATERAL | 4675 | 278,00 |

**Parágrafo Único** - O preço praticado entre as partes para a realização dos procedimentos será de acordo com a presente cláusula e naquilo que for necessário, para o bom desenvolvimento dos serviços prestados pelo **CREDENCIADO,** obedecerá a Tabela de Valores e Serviços do **CIS-AMFRI**, aceita pelo **CREDENCIADO** no momento da apresentação de sua proposta, estando inclusas taxas de administração, gastos com materiais, taxas de sala, e outros dispêndios necessários para a realização dos serviços.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

Os usuários serão encaminhados pelos municípios integrantes do **CIS-AMFRI,** quais sejam **Balneário Camboriú, Balneário Piçarras, Bombinhas, Camboriú, Ilhota, Itajaí, Itapema, Luiz Alves, Navegantes, Penha, Porto Belo** para serem atendidos pelo **CREDENCIADO**, em sua sede, sito a Rua Arnaldo Passos, nº 435, sala 101, Bairro Centro, na cidade de Navegantes/SC, mediante o fornecimento de autorização de atendimento a ser expedido pela Secretaria Municipal de Saúde Municipal, através do Fundo Municipal de Saúde destes municípios.

**Parágrafo Único** - Os materiais e medicamentos bem como equipamentos necessários ao atendimento aos usuários deverão ser disponibilizados pela empresa Credenciada, considerando tais procedimentos computados no preço a ser pago em cada procedimento.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA RELAÇÃO JURÍDICA COM O CREDENCIADO**

O presente contrato não cria entre o **CIS-AMFRI** e o **CREDENCIADO** e/ou funcionário deste, nenhum vínculo trabalhista e não gera exclusividade para ambos os contratantes, nem tão pouco, obriga o(s) MUNICÍPIO (S) a usar os serviços para os quais o **CREDENCIADO** obteve seu credenciamento, os quais ocorrerão somente por necessidade do **CIS-AMFRI** e dos Municípios Consorciados.

**Parágrafo Primeiro** – O **CIS-AMFRI** ou agente público designado por município consorciado especialmente alcunhado para esse fim, terá direito a acompanhar e fiscalizar a execução do objeto deste contrato. Caso haja superveniência de legislação na área da saúde expedida pelo gestor público (local, estadual ou federal), a mesma será aplicada ao presente contrato, quanto pertinente.

**Parágrafo Segundo** – É de responsabilidade exclusiva e integral do **CREDENCIADO** a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes do vínculo empregatício ou prestação de serviços autônomos, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o CIS-AMFRI ou para quaisquer de seus municípios integrantes.

**Parágrafo Terceiro** -O **CIS-AMFRI** reserva-se o direito de contratar quantos prestadores julgar necessário para atendimento da demanda dos municípios consorciados.

**Parágrafo Quarto** –O **CREDENCIADO** não terá direito adquirido à realização de quaisquer quantitativos físicos e financeiros mínimos mensais.

**Parágrafo Quinto** - O encaminhamento do paciente a outros prestadores de serviços conforme exposto do parágrafo terceiro desta cláusula, não dará o direito ao **CREDENCIADO** cobrar do **CIS-AMFRI** qualquer forma de ressarcimento.

**CLÁUSULA QUARTA – DA REGULARIDADE DA DOCUMENTAÇÃO**

Toda documentação apresentada pelo **CREDENCIADO** ao **CIS-AMFRI** quando de sua habilitação, poderá, a qualquer momento, ser solicitada para fins de averiguação de sua regularidade.

**Parágrafo Primeiro** – Toda vez que expirar a validade de algum documento este deverá ser regularizado pelo **CREDENCIADO** e apresentado ao **CIS-AMFRI**, e/ou sempre que o **CIS-AMFRI** solicitar nova documentação, o **CREDENCIADO** deverá providenciar e fornecer imediatamente.

**Parágrafo Segundo** – Ainda, fica facultado ao **CIS-AMFRI**, para a normal fiscalização dos serviços objeto do presente contrato, a vistoria no local da prestação dos mesmos.

**CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO**

São obrigações do **CREDENCIADO:**

**I** -Cumprir as cláusulas do presente contrato;

**II** - Atender as solicitações dos municípios integrantes do **CIS-AMFRI**;

**III** -Manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes e o arquivo médico em questão;

**IV** -Não utilizar nem permitir que utilizem o paciente para fins de experimentação;

**V** -Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;

**VI** - Comunicar com antecedência de 10 (dez) dias, a não disponibilidade de prestar serviços por razões devidamente justificadas, definindo o período de não atendimento;

**VII** -Justificar ao **CIS-AMFRI**, ao paciente ou seu responsável, sempre que solicitado e por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não-realização de qualquer ato profissional previsto no contrato;

**VIII** -Manter o ambiente de atendimento dos pacientes em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;

**IX** - Notificar ao **CIS-AMFRI** de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança em sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando ao **CIS-AMFRI**, no prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas;

**X ­**-Apresentar fatura/nota fiscal da forma que for solicitada pelo **CIS-AMFRI**;

**XI** -Fornecer ao **CIS-AMFRI** informações sobre os procedimentos realizados nos pacientes;

**XII** -Apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem quantitativa e qualificativamente o atendimento do objeto deste contrato;

**XIII** -Manter registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, inclusive quanto aos profissionais pertencentes ao quadro do **CREDENCIADO** que executarão o objeto ora contratado;

**XIV** -Submeter-se a todos os controles de prestação de serviços determinados pelo **CIS-AMFRI**, seja de auditoria, controle, avaliação ou outros assemelhados;

**XV** -Manter contrato que assegure direitos trabalhistas, sociais e previdenciários aos seus trabalhadores e prestadores de serviços;

**XVI** -Garantir o acesso dos conselhos de saúde aos serviços contratados no exercício de seu poder de fiscalização;

**XVII** -Comunicar imediatamente ao **CIS-AMFRI** eventual mudança de endereço, para que seja analisada a conveniência de manter os serviços ora contratados, podendo o **CIS-AMFRI** rever as condições do contrato e, até mesmo rescindi-lo, se entender conveniente, sem que disse lhe resulte ônus e

**XVIII** - Comunicar ao **CIS-AMFRI**, imediatamente, qualquer irregularidade referente ao serviço contratado;

**XIX -** Emitir Relatório de Procedimentos realizados mensalmente;

**XX** - Emitir Nota Fiscal de prestação de serviços a ser encaminhado ao **CIS-AMFRI**, juntamente com relatório de prestação de serviços, mais as autorizações das Secretarias Municipais de Saúde, devidamente assinadas, dos municípios integrantes do **CIS-AMFRI.**

**Parágrafo Primeiro –** O **CREDENCIADO** não poderá cobrar do paciente/usuário ou seu acompanhante, quaisquer valores pelos serviços prestados nos termos deste contrato, considerando que o mesmo já recebe do **CIS-AMFRI** tais valores pela prestação de seus serviços.

**Parágrafo Segundo –** O **CREDENCIADO** responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida feita ao paciente ou seu representante em razão da execução deste contrato, independentemente da espécie de vínculo existente entre o profissional que realizou a cobrança e o **CREDENCIADO.**

**CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CIS-AMFRI**

São obrigações do **CIS-AMFRI**:

**I** – Efetuar o pagamento ao **CREDENCIADO** até 10 (dez) dias úteis após a apresentação dos relatórios previstos na Cláusula Quarta;

**II** – Fiscalizar os serviços e esclarecer dúvidas;

**III** – Prestar contas nos moldes da legislação vigente, aos Fundos Municipais de Saúde dos municípios integrantes, o qual poderá ser acessado também pelo sitio eletrônico do consórcio ([www.amfri.org.br](http://www.amfri.org.br));

**IV** - Proporcionar ao **CREDENCIADO**, em tempo hábil, todas as informações necessárias à execução do presente Termo, bem como eventuais esclarecimentos solicitados;

**V** – Designar representante com competência técnica para acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pelo **CREDENCIADO**;

**VI** – Comunicar formal, circunstanciada e tempestivamente ao **CREDENCIADO**, quaisquer anormalidades havidas durante a execução do presente Termo.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS RESPONSABILIDADES TRABALHISTAS E CÍVEIS DO CREDENCIADO**

Competirá exclusivamente ao **CREDENCIADO** a responsabilidade pela contratação da mão-de-obra necessária à execução dos trabalhos que lhe competem em razão do represente contrato, responsabilizando-se, por conseguinte, por todas as obrigações previstas nas legislações trabalhistas, previdenciárias, securitárias e acidentárias daí decorrentes, assim como por todos os impostos, taxas, encargos e recolhimentos, diretos e indiretos e qualquer outro ônus de natureza fiscal ou para fiscal derivados de tais obrigações, bem como pelos serviços, despesas e gravames de qualquer tipo e/ou finalidade, que direto ou indiretamente incidam ou venham a incidir sobe a contestação da mão-de-obra destinadas à prestação dos serviços contratados, nos termos deste instrumento*.*

**Parágrafo Primeiro** - Competirá também ao **CREDENCIADO** o recolhimento de todos os impostos, taxas, emolumentos, contribuições e outros quaisquer ônus de natureza fiscal ou para fiscal ou que venham a incidir sobre os serviços objeto deste contrato, ou que deles decorrem, indispensáveis à completa e fiel execução dos trabalhos nele previstos, aí compreendidas suas obrigações principais e acessórias, ficando ao **CIS-AMFRI** desde já autorizada a solicitar ao **CREDENCIADO**, à qualquer tempo e à seu exclusivo critério, a comprovação de todos os recolhimentos devidos.

**Parágrafo Segundo** - Responsabilizar-se única e exclusivamente pelo pagamento de qualquer espécie de indenização pleiteada por seus funcionários, principalmente no tocante a reclamações trabalhistas, ações cíveis, acidentárias e outras.

**Parágrafo Terceiro** - O **CREDENCIADO** é responsável por quaisquer danos causados ao paciente e a terceiros a eles vinculados decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissional ou preposto, bem como pelas obrigações e indenizações decorrentes desses danos.

**Parágrafo Quarto** - A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes do **CIS-AMFRI** ou servidor designado não exclui nem reduz a responsabilidade do **CREDENCAIDO**, nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos.

**Parágrafo Quinto -** Caso haja responsabilização do **CIS-AMFRI**, solidária ou subsidiária, por danos causados pelo **CREDENCIADO**, seus prepostos ou profissionais e ele vinculados, a pacientes ou terceiros em razão dos serviços ora contratados, é garantido ao **CIS-AMFRI** o direito de regresso integral contra o **CREDENCIADO**.

**CLÁUSULA OITAVA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes do presente Credenciamento correrão por conta da dotação orçamentária vigente.

**CLÁUSULA NONA - DA APRESENTAÇÃO DAS CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

Os serviços estipulados neste contrato serão pagos mediante as seguintes condições:

**I** – Apresentação pelo **CREDENCIADO** de fatura/nota fiscal, bem como documentos comprobatórios de sua regularidade fiscal e trabalhista, autorizações das Secretarias Municipais de Saúde, devidamente assinadas e relatório dos atendimentos realizados no GEM Saúde;

**II** – O **CREDENCIADO** apresentará mensalmente ao **CIS-AMFRI** a documentação elencada no inciso I, relativa aos serviços efetivamente prestados entre os dias 1º a 30 do mês anterior. Após a validação dos documentos, realizada pelo **CIS-AMFRI**, o **CREDENCIADO** receberá até o décimo (10º) dia útil do mês subsequente a prestação dos serviços;

**III** – Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa do **CIS-AMFRI**, este garantirá ao **CREDENCIADO** o pagamento, no prazo avençado neste contrato, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver no pagamento seguinte, mas ficando o **CIS-AMFRI** exonerado do pagamento de multas e sanções financeiras;

**IV** – As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise do **CIS-AMFRI**;

**VI**– Somente serão pagos serviços previamente autorizados pelas Secretarias Municipais de Saúde dos municípios consorciados, devidamente assinados.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA E DO REAJUSTE**

O percentual de reajuste dos serviços de saúde especificados neste contrato serão:

**I** - Os serviços que constam na tabela SUS, serão reajustados conforme a tabela SUS;

**II** - Os serviços que constam na tabela SUS e são pagos com complemento pelo **CIS-AMFRI**, o reajuste será aplicado sobre o complemento;

III – Os serviços que não constam na tabela SUS, serão reajustados aplicando o índice IPCA acumulado sobre o valor vigente do mês de celebração do contrato, desde que requisitado pelo **CREDENCIADO**;

**IV** - Por deliberação do Conselho Administrativo do **CIS-AMFRI**, em caso superveniente e excepcional que implique revisão para a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO CONTROLE E DA FISCALIZAÇÃO**

A execução do presente contrato será avaliada e fiscalizada pelo **CIS-AMFRI**, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

**Parágrafo Primeiro –** Em casos específicos, definidos pelo **CIS-AMFRI**, poderá ser realizada auditoria especializada.

**Parágrafo Segundo –** Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do **CREDENCIADO** poderá ensejar a rescisão do presente contrato.

**Parágrafo Terceiro –** O **CREDENCIADO** facilitará ao **CIS-AMFRI** o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do **CIS-AMFRI** designados para tal fim.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS PENALIDADES**

A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstância objetiva em que ele ocorreu e dela será notificado o **CREDENCIADO**.

**Parágrafo Primeiro** - Pela inexecução total ou parcial do objeto pactuado, conforme o caso, o **CIS-AMFRI** poderá aplicar ao **CREDENCIADO** as seguintes penalidades, sem prejuízo de outras medidas legais aplicáveis à espécie, garantida a prévia e ampla defesa:

**I** -Advertência**;**

**II** - Multa moratória de 2% (dois por cento) dia, sobre o valor da parcela mensal, por dia de atraso no cumprimento das obrigações assumidas**;**

**III - M**ulta compensatória de 5% (cinco por cento) sobre a média mensal de faturamento realizado pelo **CREDENCIADO** nos últimos 6 (seis) meses em caso de falta de apresentação mensal dos documentos comprobatórios de sua regularidade fiscal e trabalhista

**IV -** Multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre a média mensal de faturamento realizado pelo **CREDENCIADO** nos últimos 06 (seis) meses em caso de reincidência;

**V** - Multa compensatória de 20% (vinte por cento) sobre o faturamento realizado pelo **CREDENCIADO** nos últimos 12 (doze) meses, no caso da rescisão por inexecução ou eventual pedido de rescisão sem justo motivo;

**VI** – Suspensão temporária de participar de chamamento, licitação ou contrato com o **CIS-AMFRI** ou com órgãos da administração direta e indireta dos municípios consorciados, por até dois anos;

**VII** - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a **CONTRATADA** ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

**Parágrafo Segundo -** Também serão aplicáveis as penalidades previstas nos itens I a IV nos casos de:

**I** - Retardamento injustificado na execução do objeto do contrato, ou de alguma de suas parcelas ou obrigações acessórias, ou descumprimento de qualquer condição estabelecida no Edital ou no contrato;

**II** - Falta de apresentação mensal, juntamente com nota fiscal/fatura, dos documentos comprobatórios da regularidade fiscal e trabalhista do **CREDENCIADO**.

**III** - Realização de declaração falsa ao **CIS-AMFRI** ou a qualquer um de seus municípios consorciados;

**IV** - Prática de fraude ou falha na execução do presente contrato.

**V** - Recusa ao atendimento de pacientes encaminhados pelo **CIS-AMFRI** ou municípios consorciados, desde que não atingido o quantitativo disponibilizado para realização de consultas/procedimentos para o/a(s) qual(is) a pessoa jurídica tenha requerido o cadastramento.

**Parágrafo Terceiro** - A recusa injustificada da **CONTRATADA** em assinar o Contrato, após devidamente convocada, dentro do prazo estabelecido pela **CONTRATANTE**, equivale à inexecução total do contrato, sujeitando-a às penalidades acima estabelecidas.

**Parágrafo Quarto** - Sem prejuízo da multa estabelecida pelo **CIS-AMFFRI**, o **CREDENCIADO** responderá pelas perdas e danos causados, os quais serão mensurados caso a caso.

**Parágrafo Quinto** - Caso o **CREDENCIADO** não venha a recolher a multa devida dentro do prazo determinado, a mesma será descontada do valor das parcelas de pagamento vincendas, garantindo a esta o pleno direito de defesa;

**Parágrafo Sexto -** A aplicação de qualquer das penalidades previstas, faculta ao **CREDENCIADO** apresentar defesa no prazo improrrogável de 05 (cinco) dias úteis.

**Parágrafo Sétimo** - Constituem motivos para a suspensão temporária do contrato o descumprimento de quaisquer exigências contidas no contrato, especialmente:

**I** - Atender aos beneficiários de forma discriminada e prejudicial, devidamente comprovada;

**II** - Exigir garantias, tais como cheques, promissórias ou caução, para o atendimento aos beneficiários;

**III** - Cobrar diretamente do beneficiário valor referente a serviço prestado, a título de complementação de pagamento dos serviços autorizados;

**IV** - Reincidir na cobrança de serviços não executados ou executados irregularmente;

**V** - Agir comprovadamente com má-fé, dolo ou fraude, causando prejuízos ao **CIS-AMFRI** ou aos seus Consorciados.

**VI** - Deixar de comunicar ao **CIS-AMFRI** qualquer alteração de dados cadastrais, tais como, endereço, número de telefone e objeto social, no prazo de até 30 dias, a contar da data da alteração;

**VII** – Deixar de apresentar documentos solicitados pelo **CIS-AMFRI**, tais como CND´s e Alvarás;

**VIII** – Deixar de atender pacientes.

**Parágrafo Oitavo** – Sendo consolidada a rescisão contratual/descredenciamento, fica obrigado o **CREDENCIADO** em atender as requisições já encaminhadas e agendadas, não podendo de modo algum, prejudicar o tratamento dos beneficiários.

**Parágrafo Nono** - As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, sem prejuízos a outras medidas cabíveis.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA RESCISÃO**

A inexecução total ou parcial deste Contrato de Credenciamento, por parte do **CREDENCIADO** assegurará ao **CIS-AMFRI** o direito de rescisão, assegurado o contraditório e a ampla defesa, sempre mediante notificação por escrito.

**Parágrafo Primeiro** - O **CREDENCIADO** reconhece os direitos do **CIS-AMFRI** em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

**Parágrafo Segundo** - São motivos para rescisão do Contrato, todos os elencados no art. 78 da Lei n° 8.666/1993.

**Parágrafo Terceiro –** A rescisão do Contrato poderá ser:

**I** - Determinada por ato unilateral e escrito do **CIS-AMFRI,** nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei nº 8.666/1993;

**II** - Amigável, por acordo entre as partes, reduzido a termo no respectivo processo, desde que haja conveniência para o **CIS-AMFRI**;

**III** - Judicial, nos termos da legislação.

**Parágrafo Quarto** - Ao CIS-AMFRI é reconhecido o direito de rescisão administrativa, nos termos do artigo 79, inciso I, da Lei n. 8.666/1993, aplicando-se, no que couber, as disposições dos parágrafos primeiro e segundo do mesmo artigo, bem como as do artigo 80, todos da Lei n. 8.666/93.

**Parágrafo Quinto –** O presente termo também poderá ser rescindido mediante manifestação das partes, devendo ser formalizado por escrito, sempre com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

**Parágrafo Sexto –** O **CREDENCIADO** que desejar rescindir/descredenciar-se, não poderá prejudicar o tratamento dos beneficiários, devendo comunicar formalmente, por escrito, ao **CIS-AMFRI**, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

# CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS ALTERAÇÕES

O presente Termo poderá ser alterado, mediante a vontade das partes, sempre através de Termo Aditivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA**

O presente contrato terá início a partir da data de sua assinatura, com vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado a critério do CIS-AMFRI, mediante a celebração de termo aditivo, pelo prazo de até 60 (sessenta) meses.

**Parágrafo Único** – Para a prorrogação do contrato deverão ser encaminhados ao CIS-AMFRI os seguintes documentos vigentes, referentes ao local da prestação do serviço:

**I** – Requerimento ou Declaração de Empresário Individual, Estatuto Social ou Contrato Social e suas alterações;

**II** - Prova da inscrição no CNPJ/MF;

**II** – Prova da inscrição Estadual, se for o caso;

**III** - Certidões negativas de débito junto às Fazendas Federal, Estadual e Municipal;

**IV** - Certidões de regularidade do FGTS, CNDT e INSS;

**V** – Certidão de falência e concordata;

**VI** – Alvará de Localização/Funcionamento vigente ou seu protocolo junto ao órgão competente;

**VII** - Alvará Sanitário vigente ou seu protocolo junto ao órgão da vigilância sanitária competente;

**VIII** – Termo de responsabilidade técnica da pessoa jurídica (anexar cópia do diploma, certificado, RQE, currículo resumido e do CRM/SC);

**IX** – Registro da pessoa jurídica na entidade profissional competente;

**X** – Prova de inscrição no cadastro nacional de estabelecimento de saúde (CNES) atualizado ou protocolo de sua solicitação;

**XI** – Dados Bancários;

**XII**– Declaração contendo o nome dos profissionais que realização os atendimentos, suas profissões ou especialidades e o número do respectivo registro profissional (RQE);

**XIII** – RQE – Registro de Qualificação de Especialista – das especialidades credenciadas, bem como diploma, certificado, e cópia da carteira profissional.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

Este contrato será formalizado entre o **CREDENCIADO** e o **CIS-AMFRI**, sendo de caráter precário e “intuito personae”, podendo ser revogado a qualquer momento a juízo de conveniência e oportunidade pelo seu expedidor, sem quaisquer ônus para as partes.

**Parágrafo Primeiro** - Os valores recebidos pelo **CREDENCIADO** não gerarão direito adquirido ou ato jurídico perfeito, não havendo nenhum vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária;

**Parágrafo Segundo –** É vedado ao **CREDENCIADO** delegar ou transferir a terceiros, no todo ou em parte as responsabilidades inerentes a sua especialidade;

**Parágrafo Terceiro -** Deverão ser concluídos os tratamentos em curso pela entidade que solicitar o descredenciamento, salvo nos casos de expressa manifestação técnica ou administrativa da respectivas Secretarias de Saúde dos Municípios consorciados.

**Parágrafo Quarto** - O descredenciamento não eximirá a entidade das garantias assumidas em relação aos serviços executados e de outras responsabilidades que legalmente lhe possam ser imputadas.

**Parágrafo Quinto** - O presente contrato não obriga o **CIS-AMFRI** à utilização de quaisquer serviços mínimos mensais, os quais serão prestados somente quando necessários e solicitados.

**Parágrafo Sexto** - O **CREDENCIADO** obriga-se a executar o(s) serviço(s) objeto do presente contrato, no prazo máximo de até trinta dias, após a solicitação e ou autorização, emitida pelas respectivas Secretarias Municipais de Saúde, ficando ciente, que a execução após o mencionado prazo, não obriga o **CIS-AMFRI** ao pagamento.

**Parágrafo Sétimo –** Os serviços que não vieram a ser utilizados pelo **CIS-AMFRI** deverão ser desconsiderados, não gerando ao **CREDENCIADO** o direito de reaver qualquer valor de serviços pelo qual não foram executados ou autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município consorciado.

**Parágrafo Oitavo –** Os municípios integrantes do **CIS-AMFRI** criarão forma de controle para encaminhamento de usuários bem como dos procedimentos realizados.

**Parágrafo Nono** – Caso o **CREDENCIADO** constitua filial e queira realizar os atendimentos nesta, deverá apresentar a mesma documentação exibida na hora do credenciamento inicial (matriz), devendo toda vez que expirar a validade de algum documento, regularizar e apresentar ao **CIS-AMFRI**, e/ou apresentar sempre que o **CIS-AMFRI** solicitar.

**Parágrafo Décimo –** Os casos omissos serão discutidos e analisados pelo **CIS-AMFRI**, sob os aspectos da legislação pertinente, visando sempre o melhor atendimento aos usuários.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO**

Fica eleito o Foro da cidade de Itajaí/SC, sede do **CIS-AMFRI**, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir eventuais dúvidas que possam surgir na efetivação do presente Termo de Credenciamento.

E por estarem às partes, **CIS-AMFRI** e **CREDENCIADO,** de pleno acordo com o disposto neste instrumento, assinam-no na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Itajaí – Santa Catarina, 25 de novembro de 2021.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA FOZ DO RIO ITAJAÍ - CIS-AMFRI** |  | **COOPERATIVA MÉDICA COOPER BRASIL (CLÍNICA LUCHTENBERG)**  CREDENCIADO |

Testemunhas:

Ariane Simionatto Schizzi Jacqueline Mirtes Alves Zatera

CPF: 066.272.829-76 CPF: 850.490.009-63