INEXIGIBILIDADE 002/2019 - CONTRATO N.º 013/2019.

 O Município de Ribeirão do Pinhal – Estado do Paraná, Inscrito sob CNPJ n.º 76.968.064/0001-42, com sede a Rua Paraná n.º 983 – Centro, por meio do Fundo Municipal
de Saúde de Ribeirão do Pinhal – Estado do Paraná, CNPJ n.º **09.654.201/0001-87**, com sede a Rua Paraná n.º 940 – Centro, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, o Senhor **WAGNER LUIZ DE OLIVEIRA MARTINS,** portador do RG 10733456-2 SSP/PR., e inscrito sob CPF/MF n.º 052.206.749-27, brasileiro**,** casado, neste ato simplesmente denominado **CONTRATANTE**, neste ato simplesmente denominado **CONTRATANTE**, e a Empresa H. RAGAZZI & CIA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 80.002.561/0001-69, com sede a Rua Paraná – 929A - Fundos – Centro, CEP: 86.490-000, na cidade de Ribeirão do Pinhal – Paraná , neste ato representado pelo Senhor **HÉLIO RAGAZZI**, microempresário, brasileiro, casado, residente e domiciliado a Rua Lizimaco Ferreira da Costa s/n.º - Vila Santa Terezinha CEP: 86.490-000, na cidade de Ribeirão do Pinhal – Paraná e inscrito sob CPF/MF n.º 100.794.409-91 e portador do RG n.º 889.096 SSP/PR, neste ato simplesmente denominado **CONTRATADO,** resolvem celebrar entre si o presente Contrato, que será regido pela Lei n. 8.666, de 21/06/93, suas complementações e alterações posteriores e, supletivamente, pelos princípios da teoria geral dos contratos, pelas disposições de direito público e, ainda, pelas cláusulas e condições a seguir delineadas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

 A presente Ata tem por objeto Contratação de laboratório de análises clínicas para realização de diversos exames no município em quantidade ilimitada, conforme solicitação da Secretaria de Saúde, obrigando-se o **CONTRATADO** a executar em favor da **CONTRATANTE** a realização dos exames constantes nesse instrumento, conforme consta na proposta anexada ao Processo de Inexigibilidade de Licitação n.º 002/2019, a qual fará parte integrante deste instrumento.

 Será de responsabilidade da senhora **Vanderlene Silveira de Rezende** - Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Ribeirão do Pinhal a fiscalização deste contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS E VIGENCIA**

 O presente contrato terá início a partir do dia **04/03/2019** até a data de **04/03/2020**, podendo ser prorrogado por igual período, dependendo do interesse da Administração.

 A execução dos serviços do objeto proposto deverá ser efetuada de acordo com as necessidades da Contratante, devendo a ter inicio imediatamente, a partir da data da assinatura do contrato se estendendo por um período de 12(doze) meses.

 Os valores para contratação do objeto do Processo são os que constam na proposta enviada pela CONTRATADA, sendo de R$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais mensais) contemplando os exames abaixo discriminados :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO EXAMES** | **VR UNIT.** |
| 01 | Ácido úrico | 5,50 |
| 02 | Albumina | 5,50 |
| 03 | Amilase | 5,50 |
| 04 | Bilirrubinas | 6,00 |
| 05 | Cálcio | 5,50 |
| 06 | Colesterol total | 5,50 |
| 07 | Colesterol HDL | 9,50 |
| 08 | Colesterol LDL | 5,50 |
| 09 | Colesterol VLDL | 5,50 |
| 10 | Creatinina | 5,50 |
| 11 | Curva glicemica (04 dosagens) | 20,50 |
| 12 | Curva glicemica Simp (TTG) 2 dos | 11,00 |
| 13 | CK | 21,00 |
| 14 | CK – MB | 21,00 |
| 15 | Des. Lática | 11,80 |
| 16 | Fosforo | 5,20 |
| 17 | Fosf Alcalina | 6,00 |
| 18 | Glicose | 5,20 |
| 19 | Hemog. Glicosada | 17,50 |
| 20 | Magnésio | 5,50 |
| 21 | Mucoproteínas | 6,00 |
| 22 | Prot. Totais | 5,50 |
| 23 | Prot. Totais e fração | 11,00 |
| 24 | TGO | 5,50 |
| 25 | TGP | 5,50 |
| 26 | Triglecerídes | 6,50 |
| 27 | Uréia | 5,50 |
| 28 | Sódio | 5,50 |
| 29 | Potássio | 5,50 |
| 30 | Ácido Fólico | 17,50 |
| 31 | Parcial de urina | 7,70 |
| 32 | Hemograma | 10,50 |
| 33 | Hematimetria (eritrograma) | 6,50 |
| 34 | VHS | 4,20 |
| 35 | TTPA (KPTT) | 6,00 |
| 36 | TAP | 6,00 |
| 37 | Tipagem | 6,00 |
| 38 | TS | 4,20 |
| 39 | TC | 4,20 |
| 40 | Coagulograma | 17,50 |
| 41 | Plaquetas | 4,20 |
| 42 | Parasitológico | 6,50 |
| 43 | Bacterioscopia | 3,60 |
| 44 | P.S.Oculto | 4,20 |
| 45 | Swab anal | 6,50 |
| 46 | ACTH | 40,50 |
| 47 | ALFA – Felotroproteina | 17,50 |
| 48 | Sed. Corado | 4,20 |
| 49 | ALFA- Glicoproteina acida | 17,50 |
| 50 | Anatomo patologico | 46,50 |
| 51 | Fator Reumatoide (Látex) | 6,50 |
| 52 | PCR | 6,00 |
| 53 | Coombs indireto | 11,80 |
| 54 | Coombs direto | 11,80 |
| 55 | Androstenedina | 23,50 |
| 56 | Anti DNA | 17,50 |
| 57 | Anti CCP | 173,00 |
| 58 | BSU | 3,60 |
| 59 | Anti SSA - RO | 35,00 |
| 60 | A Fresco | 3,60 |
| 61 | BAAR | 6,00 |
| 62 | Fungos | 6,50 |
| 63 | Globias | 6,50 |
| 64 | Espermograma | 14,00 |
| 65 | Espermocultura | 29,00 |
| 66 | Anti SSB – LA | 35,00 |
| 67 | Anti TPO | 29,00 |
| 68 | Anti TRAB | 29,00 |
| 69 | ASLO | 6,50 |
| 70 | BETA – HCG OU TIG | 10,00 |
| 71 | BETA – HCG Quantitativo | 17,50 |
| 72 | CEA, CA – 125,15,3,19,9 (CADA) | 23,50 |
| 73 | C3,C4 | 17,50 |
| 74 | CH50 | 29,00 |
| 75 | Carbamazeoina | 29,00 |
| 76 | Calcio Ionico | 11,80 |
| 78 | CAP. Fix. de Ferro (Ind. sat. de Transf.) | 11,80 |
| 79 | Chagas (IgG/IgM) Cada | 17,50 |
| 80 | Chagas Elisa | 17,50 |
| 81 | Chagas: Machado Guerreiro | 14,00 |
| 82 | Chagas SO IFI | 23,50 |
| 83 | Colinesterase | 17,50 |
| 84 | Cultura de urina (Gestante) | 14,00 |
| 85 | Dengue | 35,00 |
| 86 | DHEA | 23,50 |
| 87 | DHEA – S | 23,50 |
| 88 | Eletroforese de Hemoglobinas | 35,00 |
| 89 | Eletroforese de Proteinas | 17,50 |
| 90 | EPSTEIN BAAR IgG/IgM (cada) | 23,50 |
| 91 | EstradioL | 17,50 |
| 92 | Estrona | 17,50 |
| 93 | FAN | 17,50 |
| 94 | Falcização | 17,50 |
| 95 | Fecault | 11,80 |
| 96 | Ferritina | 17,50 |
| 97 | Ferro | 5,50 |
| 98 | Fibrinogênio | 11,80  |
| 99 | Fosfatase Ácida Total | 11,80 |
| 100 | FSH | 17,50 |
| 101 | FTA – ABS IgG – IgM | 23,50 |
| 102 | Grama GT | 6,50 |
| 103 | Hemoglobina | 4,20 |
| 104 | Hemoglobina H | 17,50 |
| 105 | Hemoglobina A2 | 35,00 |
| 106 | Hepatite A – HAV IgG | 17,50 |
| 107 | Hepatite A – HAV IgM | 17,50 |
| 108 | Hepatite B – ANTI HBc IgG | 17,50 |
| 109 | Hepatite B – ANTI HBc IgM | 17,50 |
| 110 | Hepatite B – ANTI HBs | 17,50 |
| 111 | Hepatite B – ANTI HBe | 17,50 |
| 112 | Hepatite B – Hbs Ag (Antigeno Australia) | 17,50 |
| 113 | Hepatite C – ANTI HCV | 17,50 |
| 114 | HIV | 35,00 |
| 115 | HTLV | 35,00 |
| 116 | IGA, IGE, IGG, IGM CADA | 23,50 |
| 117 | Insulina | 17,50 |
| 118 | KAPPA | 35,00 |
| 119 | Lambda | 35,00 |
| 120 | Leucograma | 6,50 |
| 121 | LH | 17,50 |
| 122 | Liquor | 17,50 |
| 123 | Litio | 11,80 |
| 124 | Macroprolactina | 46,50 |
| 125 | Microalbuminúria | 17,50 |
| 126 | Proteinuria (Isolada/12HS/24HS) | 17,50 |
| 127 | Progesterona | 17,50 |
| 128 | Prolactina | 17,50 |
| 129 | Psa Livre | 17,50 |
| 130 | PSA Total | 17,50 |
| 131 | PSA Total e livre | 23,50 |
| 132 | PTH – Paratormonio | 23,50 |
| 133 | Peptideo C | 35,00 |
| 134 | Reticulocitos | 11,80 |
| 135 | Rubeola (IgG/IgM): Cada | 17,50 |
| 136 | Secreção Vaginal | 6,00 |
| 137 | Somatomedina C | 29,00 |
| 138 | Substancias Redutoras | 4,20 |
| 139 | T3,T4,T4 LIVRE, THS (cada) | 17,50 |
| 140 | Testosterona total | 17,50 |
| 141 | Testosterona livre | 23,50 |
| 142 | Toxicologico (Cada) | 35,00 |
| 143 | Toxoplasmose IgG/IgM (Cada) | 17,50 |
| 144 | Troponina | 23,50 |
| 145 | Vitamina B12 | 23,50 |
| 146 | Vitamina D | 40,50 |
| 147 | VDRL – Soro LUES | 6,50 |
| 148 | VDRL Quantitativo | 11,80 |
| 149 | Zinco | 23,50 |
| 150 | Ácido Urico 24HRS | 11,80 |
| 151 | ACTH | 11,80 |
| 152 | Aldolase | 15,00 |
| 153 | ANTI-RNP | 30,00 |
| 154 | ANTI-Histona | 55,00 |
| 155 | ANTI-SM | 55,00 |
| 156 | Ácido Lático | 12,00 |
| 157 | ANTI-Endomisio IgA  | 20,00 |
| 158 | ANTI-Endomisio IgG | 45,00 |
| 159 | ANTI-Endomisio IgM | 20,00 |
| 160 | BNP | 85,00 |
| 161 | Cloro | 11,80 |
| 162 | Cardiolipina IgA  | 30,00 |
| 163 | Cardiolipina IgG | 30,00 |
| 164 | Cardiolipina IgM | 30,00 |
| 165 | Coprocultura | 20,00 |
| 166 | Dímero - D | 100,00 |
| 167 | Hemácias Dismórficas | 5,50 |
| 168 | Homocisteína | 38,00 |
| 169 | Leshimaniose IgG, IgM (Cada) | 40,00 |
| 170 | Mioglobina | 40,00 |
| 171 | Parvovírus IgG | 60,00 |
| 172 | Parvocírus IgM | 65,00 |
| 173 | TRAB | 45,00 |
| 174 | Vitamica C | 45,00 |
| 175 | PCR Ultrasensível | 6,00 |

 Os valores acima poderão eventualmente sofrer revisão (aumento ou decréscimos) nas seguintes hipóteses:

**a)** para mais, visando restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevir fatos supervenientes imprevisíveis, ou previsíveis porém de conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito, fato do príncipe e fato da administração, nos termos do art. 65, II, “d” e § 5º, da Lei n. 8.666/93;

**b)** para menos, na hipótese do valor contratado ficar muito superior ao valor do mercado, ou, ainda, quando ocorrer o fato do príncipe previsto no art. 65, § 5º, da Lei n. 8.666/93.

 A revisão de preços, caso ocorra, deverá ser feita com fundamento em planilhas de composição de custos e/ou preço de mercado, devendo, nos preços supracitados estar incluídas todas as despesas relativas ao objeto contratado (tributos, seguros, encargos sociais, transporte etc).

 Os valores decorrentes desta licitação não sofrerão reajustes.Os valores selecionados mais vantajosos para administração poderão ser atualizados conforme índice de atualização monetária do **IGP-M (Índice Geral de Preço de Mercado), caso ocorra depreciação valorativa injustificada**, mas sempre tendo como valor base a proposta inicial vencedora, a cada período de 12 (doze) meses, durante a vigência dos contratos e seus aditivos, se houver

**CLÁUSULA QUARTA** – DA FORMA DE PAGAMENTO

 O pagamento será efetuado após o recebimento da NOTA FISCAL, acompanhada dos relatórios mensais dos serviços prestados, no ultimo dia útil de cada mês e dos atendimentos diários, sendo realizado depósito em conta corrente até o 15º dia útil do mês subsequente, devendo salientar que junto Nota Fiscal, será necessário fazer constar, para fins de pagamento, o número da licitação, o número do Lote, Funcionário requisitante, informações relativas ao nome e número do banco, da agência e da conta corrente da CONTRATADA.

**CLÁUSULA QUINTA** – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

1. Efetuar os pagamentos mediante comprovação de execução dos serviços correspondentes, e de acordo com a cláusula quarta;
2. A **CONTRATANTE** obriga-se a proporcionar à **CONTRATADA** todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do presente licitação, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93;
3. Fiscalizar e acompanhar a execução dos serviços do objeto deste contrato;
4. Comunicar a **CONTRATADA** toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do Contrato, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas;
5. Providenciar os pagamentos à **CONTRATADA** à vista das Notas Fiscais devidamente atestadas nos prazos fixados;
6. Fazer avaliações especifica e auditagem dos serviços prestados pela entidade contratada, inclusive com análise do relatório dos serviços prestados pela entidade mensalmente quando necessário.

**CLÁUSULA SEXTA – DAS ATRIBUIÇÕES DA CONTRATADA**

Compete exclusivamente à entidade contratada:

1. Contratar se necessário, os profissionais adequados para a realização dos serviços;
2. Oferecer em seu próprio recinto os serviços diariamente e proceder ao recolhimento de todos os encargos decorrentes das contratações acima especificadas;
3. Apresentar relatórios mensais dos serviços prestados, no ultimo dia útil de cada mês, dos atendimentos diários, demonstrando o cumprimento do referido contrato;
4. Arcar com qualquer ônus de natureza trabalhista, previdenciária ou social decorrente da execução deste contrato;
5. Manter registros, arquivos e controles contábeis das despesas realizadas, devidamente identificadas com o numero do contrato, ficando a disposição dos órgãos de controle, avaliação e auditoria durante toda a execução do contrato.
6. Requerer, se for o caso, a prorrogação de vigência, em até 30 (trinta) dias antes do vencimento do presente contrato mediante solicitação por escrito;
7. Apresentar, mensalmente, as certidões negativos que deverão acompanhar as Notas Fiscais.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA.**

 A **CONTRATADA** ficará sujeita as atividades de controle, avaliação e auditoria do Fundo Municipal de Saúde, segundo normas do Sistema Nacional de Auditoria no âmbito do SUS, bem como de permanente fiscalização segundo conveniência e interesse da administração municipal.

**CLÁUSULA OITAVA – DA RENÚNCIA E DA RESCISÃO**

 O presente contrato poderá ser rescindido, mediante comunicação prévia de 30 (trinta) dias, ou a qualquer tempo caso ocorra descumprimento das cláusulas ora estipuladas, sujeitando-se a parte inadimplente ao pagamento ou restituição dos valores devidos até a rescisão.

**CLÁUSULA NONA – DA PUBLICAÇÃO**

Para eficácia do presente instrumento, o **CONTRATANTE** providenciará sua publicação em veículo de grande circulação, em forma de extrato, em conformidade com o disposto no art. 61, Parágrafo Único, da Lei 8666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

 A **CONTRATADA** obriga-se a cumprir fielmente as cláusulas ora avençadas e manter-se em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como as normas previstas na Lei 8666/93 e legislação complementar, durante a vigência deste instrumento.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO**

 As partes contratantes elegem o foro da Comarca de Ribeirão do Pinhal – Estado do Paraná, como competente para dirimir quaisquer questões oriundas do presente contrato, inclusive os casos omissos, que não puderem ser resolvidos pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

 E por estarem de acordo, as partes firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito legal, ficando pelo menos uma via arquivada na sede da CONTRATANTE, na forma do art. 60 da Lei 8.666 de 21/06/1993.

Ribeirão do Pinhal, 15 de fevereiro de 2019.

WAGNER LUIZ DE OLIVEIRA MARTINS **HÉLIO RAGAZZI**

PREFEITO MUNICIPAL CPF: 100.794.409-91

TESTEMUNHAS:

|  |  |
| --- | --- |
| FAYÇAL MELHEM CHAMMA JUNIORCPF/MF 033.182.809-09 |  SILAS MACEDO DE ARAUJO CPF/MF 045.711.409-67 |
|  |  |

ALYSSON HENRIQUE VENÂNCIO DA ROCHA

OAB N.º 35546 - DPTO JURÍDICO