

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA (HOSPITAL INFANTIL MARIA LUCINDA), entidade filantrópica, com Matriz em Recife/PE, CNPJ nº 09.767.633/0003-66, e Filial no Município de Nazaré da Mata, CNPJ nº 09.767.633/0003-66, por si e na qualidade de administradora do HOSPITAL ERMÍRIO COUTINHO, entidade hospitalar estadual, com endereço na Travessa Bancário Leopoldino Vieira de Melo, s/n, Centro, Nazaré da Mata –PE, CEP 55.800-000, por seu representante legal adiante assinado, FRANCISCO JOSE MADEIRO MONTEIRO, brasileiro, casado, Diretor Geral, residente na rua: Coronel Uriel Sergio Cardim, Tamarineira, Nº 71 AP 1001, CEP: 52.050-190, com RG 018464773-3 MD/EX CPF nº 135.279.593-00, na qualidade de Diretor Geral, doravante denominada simplesmente CONTRATANTE, e da **PORTOMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA**, situada na Rua Ernesto de Paula Santos Nº 1172, CEP 51021-330, com CNPJ: 39.917.740/0001-22, adiante denominado CONTRATADO, têm justo e acordado o presente Contrato de Prestação de Serviços Profissionais, sem vínculo empregatício, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1. DO OBJETO

1.1 O CONTRATANTE, por este instrumento, e na melhor forma de direito, contrata os serviços médicos do CONTRATADO, na especialidades de MÉDICO PEDIATRA, que poderão ser prestados em plantões de **24 horas**, por meio de plantões de **12 horas**, nos horários diurno, das 7h às 19h, e noturno, das 19h horas às 7h, podendo esses plantões acontecerem entre os dias da semana, sábado, domingo e feriados. Sendo certo que caberá exclusivamente ao CONTRATANTE a definição dos dias e turnos em que serão prestados os serviços, mediante solicitação da Diretoria geral do CONTRATANTE.

1.2. Os serviços objetos deste instrumento serão prestados pelos profissionais indicados pelo CONTRATADO, como também absorvidos pelas indicações do corpo administrativo do CONTRATANTE para apoio a operacionalização em saúde na prestação de serviços médicos, DE CARÁTER EVENTUAL E NÃO EXCLUSIVO, de acordo com as necessidades, condições e especificações fornecidas pela CONTRATANTE.

1.3 DA AUSÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE: O presente contrato não é gravado com cláusula de exclusividade, ficando livre o CONTRATADO para continuar a atender em seu domicílio profissional, pacientes particulares, bem como beneficiários de operadoras de planos de saúde e outros convênios públicos ou privados, na forma que melhor lhe convier

2. DA VIGÊNCIA E HIPÓTESES DE RESCISÃO

2.1. O presente contrato terá vigência pelo prazo de 12 meses, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, bastando para tanto, a parte interessada notificar a outra, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem qualquer ônus para ambas as partes e sem a incidência de qualquer pagamento de multa ou indenização.

3. VALORES E FORMAS DE PAGAMENTO

3.1. Caberá ao CONTRATADO, pelos serviços prestados à CONTRATANTE, o pagamento dos valores estipulados nos subitens abaixo, multiplicados pelo número de plantões realizados no mês, na forma e prazo adiante descritos:

3.1.1 O valor de **R\$2.350,00** (Dois mil e trezentos e cinquenta reais), para plantões de 24 horas durante os dias da semana e o valor de **R\$2.600,00** (Dois mil e seiscentos reais), para plantões nos dias de sábado e domingo.

3.1.2 O valor de **R\$1.100,00** (Mil e cem reais) por plantão diurno de 12 (doze) horas, de segunda à sexta-feira. O valor de **R\$1.250,00** (Mil, duzentos e cinquenta reais) por plantão noturno de 12 (doze) horas, de segunda à sexta-feira;

3.1.3 O valor **R\$1.250,00** (Mil, duzentos e cinquenta reais) por plantão diurno de 12 (doze) horas nos finais de semana. O valor de **R\$1.350,00** (Mil, trezentos e cinquenta reais) por plantão noturno de 12 (doze) horas nos finais de semana.

3.2 O CONTRATADO receberá, mensalmente, do CONTRATANTE as informações necessárias para emissão da NF através de planilha de controle interno.

3.3 O CONTRATADO deverá apresentar até o dia 05 do mês subsequente a prestação do serviço, as notas fiscais relativas aos mesmos, devidamente acompanhada de relatório discriminado, em formato de planilha, que deverá conter todas as informações necessárias para a comprovação da execução dos serviços, contendo, dentre outras informações, as datas, turnos e nome dos médicos responsáveis pela execução dos serviços, além de outras informações que, a critério da CONTRATANTE, devam ser incluídas para permitir a fiscalização dos serviços prestados.

3.4 Caso sejam constatadas falhas no relatório, na nota fiscal dos serviços ou nos prontuários médicos dos pacientes vinculados à prestação dos serviços, inclusive o seu não preenchimento, restará o pagamento sobrestado até que as falhas sejam corrigidas, de modo que o prazo para pagamento voltará a fluir do instante em que as informações sejam avaliadas e aprovadas pela CONTRATANTE.

3.5 Poderá o CONTRATANTE glosar o pagamento de qualquer serviço discriminado no relatório acima indicado que não esteja em compatibilidade como presente CONTRATO ou diante da ausência da documentação respectivamente necessária.

3.6 O CONTRATANTE não estará obrigado a pagar os honorários devidos ao CONTRATADO caso os profissionais designados para os turnos estipulados não cumpram integralmente com a carga horária pré-estabelecida neste instrumento.

3.7 A realização dos serviços objetos deste CONTRATO, assim como suas respectivas contas, serão acompanhados e avaliados pela Diretoria Técnica Médica e setor financeiro, ou outras designadas pelo CONTRATANTE para tal finalidade.

3.8 O preço acordado neste instrumento compreende as obrigações tributárias vigentes que sobre ele incidam, as quais ficarão a cargo do CONTRATADO, compreendendo todos os custos para realização dos serviços, cabendo à CONTRATANTE realizar, apenas, as atenções previstas na legislação tributária.

4. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

4.1 Prestar os serviços objetos deste CONTRATO observando o mais alto padrão técnico profissional e de qualidade, inclusive utilizando apenas profissionais médicos devidamente habilitados para executarem o serviço objeto deste CONTRATO.

4.2 Encaminhar, no ato de assinatura deste instrumento ao CONTRATANTE, a relação com os nomes, número de inscrição perante o Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco – CREMEPE, e-mail de todos os profissionais vinculados à prestação dos serviços deste CONTRATO.

4.3 Comunicar ao CONTRATANTE eventuais inclusões ou exclusões no seu quadro profissional, declarando serem esses profissionais qualificados, com revalidação de título, atualização profissional e habilitados para executarem os serviços objetos deste CONTRATO.

4.4 Em caso de troca de plantão médico é imprescindível o prévio conhecimento e autorização do Coordenador Médico com antecedência mínima de 48hs.

4.5 Os profissionais indicados pelo CONTRATADO para a execução dos serviços objeto deste CONTRATO deverão preencher todos os formulários e prontuários médicos dos pacientes sob sua responsabilidade, de acordo com a orientação do Código de Ética Médica, prezando, precipuamente, pela sua clareza e objetividade.

4.6 Apresentar ao CONTRATANTE, sempre que solicitada e no prazo concedido, todos os esclarecimentos e informações necessários ao perfeito entendimento dos serviços executados, bem como em caso de necessidade de defesa administrativa ou judicial dos atos médicos praticados.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1 Fica desde já certo e pactuado que a execução dos serviços objeto deste CONTRATO dependerá exclusivamente da necessidade do CONTRATANTE, de modo que não é garantido ao CONTRATADO a execução de qualquer quantitativo mínimo de serviços e/ou faturamento mínimo mensal, de modo que apenas serão pagos os serviços efetivamente contratados e executados.

5.2 O presente CONTRATO não importa em exclusividade de serviços para com o CONTRATANTE, por parte do CONTRATADO, nem implica vínculo empregatício, de qualquer espécie.

5.3 O eventual acesso ao prontuário médico será feito sob sigilo e de acordo como estabelecido no Código de Ética Médica e nas demais orientações emanadas pelo Conselho Federal de Medicina e/ou Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco CREMEPE.

5.4 Quaisquer alterações ou aditamentos a este instrumento deverão ser elaborados por escrito e assinados por ambas as Partes.

5.5 O Presente contrato tem efeito a partir de 01/06/2022

5.6 As partes de comum acordo elegem o foro da comarca desta cidade, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato. E por estarem assim justos e contratados firmam o presente instrumento contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo, para os necessários efeitos legais.

Nazaré da mata, 01 de junho de 2022




CONTRATANTE
HEC - Hospital Ermírio Coutinho
Francisco Madaleno
Diretor Geral - CRM: 7622



CONTRATADO

TESTEMUNHAS







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 39.917.740/0001-22 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/11/2020
NOME EMPRESARIAL PORTOMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PORTOMED ATIVIDADES MEDICAS	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional (Dispensada *) 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R ERNESTO DE PAULA SANTOS	NÚMERO 1172	COMPLEMENTO SALA 0406 EMP NESTOR ROCHA CXPST 005
CEP 51.021-330	BAIRRO/DISTRITO BOA VIAGEM	MUNICÍPIO RECIFE
UF PE	ENDEREÇO ELETRÔNICO DIRETORIA@LUCAASSESSORIA.COM	
TELEFONE (81) 9959-6565		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/11/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **26/11/2020** às **09:44:21** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

