

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**

**A FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA**, estabelecida na Av. Parnamirim, nº 95, Recife, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.767.633/0001-02, CEP: 52060000, representado por seu Superintendente Dr. Luiz Alberto Pereira de Araújo, neste ato representando a **UPA PAULISTA**, com sede na Avenida Ministro Marcos de Barros Freire, s/n, bairro de Jardim Paulista, CEP: 53.421-035, Paulista/PE doravante simplesmente denominada **CONTRATANTE**, e **ODONTOPRESS LTDA ME**, inscrito no CNPJ nº **03.160.749/0001-94**, **MATRIZ** com sede na Rua José Bonifácio nº 205 sala 0107 ,CEP 50710-435 Madalena/Pe neste ato representado por seu sócio(a) administrador Andre Pereira de Figueiredo ,brasileiro,casado,inscrito no CPF 433.187.624-15, residente e domiciliado na Rua Jada Silveira nº 70 APT 2001 bairro: Madalena ,CEP 52010-150 Recife/PE ; denominado simplesmente **CONTRATADA**, com base nas cláusulas e condições seguintes, que mutuamente outorgam e aceitam:

### **1. DO OBJETO**

1.1 Trata o objeto do presente instrumento contratual da prestação de serviços de odontologia, em regime de 12 (doze) horas semanais, na especialidade de Cirurgião Dentista a serem INTERMEDIADOS pela **CONTRATADA**, mediante solicitação da coordenação administrativa, Diretoria administrativa ou direção médica da **CONTRATANTE**, nas dependências da Unidade Hospitalar UPA - PAULISTA, localizada na Av. Ministro Marcos de Barros Freire, s/n, bairro de Jardim Paulista, CEP: 53.421-035, Paulista/PE.

1.2. Os serviços objetos deste instrumento serão prestados pelos profissionais indicados pela **CONTRATADA**, 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 VÍNCULO:** A **CONTRATADA** não manterá qualquer tipo de vínculo hierárquico ou empregatício com a **CONTRATANTE** e tampouco com seus representantes legais.

1.4 **DA AUSÊNCIA DE EXCLUSIVIDADE:** O presente contrato não é gravado com cláusula de exclusividade, ficando livre a **CONTRATADA** 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.

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

1.5 Os procedimentos referidos acontecerão no âmbito exclusivo do SUS – Sistema Único de Saúde, sendo vedada a **CONTRATADA** operacionalizar quaisquer procedimentos sob forma diversa de financiamento, ainda que sem o conhecimento da **CONTRATANTE**, ocorrência que determinará a rescisão imediata desse **CONTRATO** com a renúncia da **CONTRATADA** a quaisquer vincendos desde a data da observação dessa ocorrência.

## 2. DAS INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS

2.1 O local, instalações, insumos, utensílios e equipamentos necessários à realização da prestação do serviço ora objeto do presente instrumento serão fornecidos pela **CONTRATANTE**, de acordo as exigências legais e técnicas para o pleno funcionamento do serviço, não possuindo a **CONTRATADA** qualquer gerência na sua logística e operação;

2.2 Fica vedado aos profissionais executores e a **CONTRATADA** instalar qualquer equipamento da unidade hospitalar, exceto por interesse mútuo entre as partes contratantes, previamente autorizado pela **CONTRATANTE** e formalizado entre as partes, mediante aditivo contratual.

2.3 Em nenhuma hipótese haverá autorização para a retirada do ambiente de trabalho pela **CONTRATADA** de qualquer material ou equipamento, quer de propriedade ou sob a guarda da unidade hospitalar, salvo por determinação expressa e formal da **CONTRATANTE**.

## 3. DA VIGÊNCIA E HIPÓTESES DE RESCISÃO

3.1 O presente contrato terá vigência pelo prazo de 12 (doze) meses, podendo ser denunciado por quaisquer das partes, a qualquer tempo, mediante notificação por escrito e com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem a incidência de qualquer pagamento de multa ou indenização.

3.2. O presente instrumento será considerado automaticamente encerrado, na hipótese de encerramento do vínculo existente entre a **CONTRATANTE** e o Estado de Pernambuco, bastando, para tanto, que a **CONTRATANTE** comunique tal fato à **CONTRATADA**, sem a necessidade de cumprir qualquer prazo e sem a incidência de multa ou indenização.

## 4. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

4.1. Caberá à **CONTRATADA**, pelos serviços prestados à **CONTRATANTE**, o pagamento dos valores estipulados nos subitens abaixo, na forma e prazo adiante descritos:

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**

4.1.1.2. Será acrescido o montante correspondente a R\$ 902,44 (novecentos e dois reais e quarenta e quatro centavos) por cada plantão extra executado pelo profissional odontólogo.

4.2. Fica desde já certo e pactuado, ainda, que na hipótese de execução de serviços na modalidade diarista, a remuneração não irá variar de acordo com o número das semanas do mês de execução dos serviços.

4.3. Os pagamentos serão realizados no prazo de até 10 (dez) dias úteis, contados da data de recebimento da nota fiscal e dos demais documentos constantes do item 7.14., abaixo, respeitando-se, inclusive, as hipóteses de suspensão e prorrogação do prazo.

4.4 A CONTRATADA deverá apresentar até o dia 10 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 odontólogos responsáveis pela execução dos serviços, além de outras informações que, a critério da CONTRATANTE, devam ser incluídas para permitir a fiscalização dos serviços prestados.

4.5 Caso sejam constatadas falhas no relatório, na nota fiscal dos serviços ou nos prontuários 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 imediatamente em que as informações sejam avaliadas e aprovadas pela CONTRATANTE.

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

4.7. A CONTRATANTE não estará obrigada a pagar os honorários devidos à CONTRATADA caso os profissionais designados para os turnos estipulados não cumpram integralmente com a carga horária pré-estabelecida neste instrumento.

4.8 A realização dos serviços objetos deste CONTRATO, assim como suas respectivas contas, serão acompanhados e avaliados pela Coordenação e setor financeiro, ou outras designadas pela CONTRATANTE para tal finalidade. A CONTRATADA deverá proporcionar as condições necessárias para que esse acompanhamento possa ocorrer de forma plena.

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

4.10. Em caso de impontualidade no pagamento, por culpa exclusiva do CONTRATANTE, será devido à CONTRATADA o pagamento de multa de multa de 1% (um por cento) sobre a parcela em mora e juros de 0,5% (meio por cento) ao mês.

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**

4.11 Os preços firmados neste instrumento apenas poderão ser reajustados após o transcurso de 12 (doze) meses de sua vigência, apenas mediante a formalização de Termo Aditivo.

### **5. DOS REAJUSTES**

5.1 Os valores dos serviços previstos neste instrumento jurídico serão reajustados, anualmente, a partir da data do último realizado, mediante negociação prévia entre as partes, com até 30 (trinta) dias da data base do contrato, desde que haja reajuste no Contrato de Gestão, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **ESTADO**.

5.2 A alíquota de reajuste utilizado para manutenção do equilíbrio econômico financeiro do instrumento de contrato deverá ser o mesmo aplicado no Contrato de Gestão, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **ESTADO**, devendo a **CONTRATANTE** apresentar o aditivo até 30 (trinta) dias para fins de comprovação e aplicação do índice no presente contrato.

5.3 Pactuado o índice de variação do contrato entre as partes contratantes, este deverá ser formalizado através de termo aditivo ao contrato prestação de serviços.

5.4 Facultar-se-á as partes, a qualquer tempo, desde que comunicado previamente, o pacto livre para ajuste dos valores previstos neste instrumento contratual.

### **6. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

6.1 Obriga-se a **CONTRATANTE** a efetuar o pagamento do valor correspondente da prestação dos serviços para a **CONTRATADA** em até 10 (dez) dias úteis após o recebimento da nota referente aos serviços prestados no mês anterior.

6.2 Garantir as instalações adequadas e condições técnicas e de materiais condizentes com a prestação dos serviços contratados.

6.3 Fornecer previamente à **CONTRATADA** todas as normas internas, técnicas e administrativas que deverão orientar os serviços ora contratados.

6.4 Comunicar imediatamente ao Contratado sobre eventuais reclamações feitas contra seus subordinados, através de notificação por escrito, assim como sobre danos por eles causados.

6.5 Obriga-se a manter nas instalações o padrão de qualidade, eficiência e eficácia estabelecidas pelas normas da ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e demais órgãos reguladores.

6.6 Arcar com todas as despesas decorrentes da manutenção, incluindo contratos, mão-de-obra, reposição de materiais e insumos e o pleno funcionamento dos equipamentos necessários à prestação dos serviços contratados.

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

## 7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

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

7.3. Comunicar à CONTRATANTE eventuais inclusões e/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.

7.4. Em caso de troca de plantão, é imprescindível o prévio conhecimento e autorização do Coordenador de Odontologia, com antecedência mínima de 48hs.

7.5 Cada odontólogo terá direito a uma refeição (almoço ou jantar) por plantão, conforme determinado na escala.

7.6. Cumprir todas as normas técnicas, diretrizes e protocolos determinados pela CONTRATANTE.

7.7. Disponibilizar profissionais em número suficiente para cobrir a demanda da CONTRATANTE, inclusive com a substituição imediata dos profissionais que, por qualquer razão, deixe de comparecer aos turnos de trabalho designados, nos termos do que previsto neste CONTRATO.

7.8. Substituir, a qualquer tempo, mediante solicitação, mesmo que injustificada, da CONTRATANTE, quaisquer de seus profissionais que estiverem desenvolvendo suas funções no cumprimento do presente CONTRATO.

7.9. Os profissionais indicados pela CONTRATADA para a execução dos serviços objeto deste CONTRATO deverão preencher todos os formulários e prontuários dos pacientes sob sua responsabilidade com objetividade e clareza.

7.10 Apresentar ao CONTRATANTE, sempre que solicitada e no prazo concedido, todos os esclarecimentos e informações necessários ao perfeito entendimento dos serviços

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**

7.12. Zelar pela integridade dos pacientes que estiverem sob seus cuidados, mesmo que indiretamente, em razão da prestação dos serviços contratados, respondendo por quaisquer danos e/ou prejuízos causados à CONTRATANTE, aos pacientes ou a terceiros, salvo quando decorrentes de força maior.

7.13. Remunerar seus odontólogos sócios, associados e/ou empregados envolvidos na prestação dos serviços objeto deste CONTRATO, bem como efetuar o recolhimento de todos os tributos e demais encargos trabalhistas, previdenciários, cíveis ou de qualquer outra natureza que venham a incidir, direta ou indiretamente, sobre o presente contrato, tudo em consonância com a legislação pátria, apresentando, de forma obrigatória, cópia dos comprovantes de pagamento.

7.14. Apresentar ao CONTRATANTE, **OBRIGATORIAMENTE**, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, certidões comprobatórias de regularidade com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal e com o Fundo de Garantia Por Tempo de Serviço (FGTS), encargos trabalhistas e previdenciários e outros documentos que a CONTRATANTE achar pertinente no âmbito da fiscalização dos serviços ora contratados.

7.15. A documentação relacionada no item anterior, 7.14, deverá ser entregue mensalmente e simultaneamente à entrega das notas, de forma impreterível.

7.16. Comparecer a todas as reuniões de monitoramento ou qualquer outra que tenha sido convocada pela Coordenação da UPA Paulista, ocasião em que deverão ser apresentados os resultados e os indicadores de desempenho determinados pela CONTRATANTE.

7.17. A CONTRATADA deverá fornecer até o dia 20 (vinte) de cada mês a escalas dos dentistas que prestarão os serviços contratados no mês subsequente, indicando em referido documento o nome completo, número de inscrição no Conselho Regional de Odontologia-CRO, telefone e e-mail de cada odontólogo.

### **8. RESPONSABILIDADE NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

8.1. A CONTRATADA responsabilizar-se-á perante a CONTRATANTE por todos os processos, danos e/ou despesas concernentes à violação de direito de terceiros e por estes reclamados judicial ou extrajudicialmente, a qualquer título, eventualmente oriundos da presente prestação de serviços e indenizará a CONTRATANTE das possíveis e respectivas despesas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da comunicação por escrito da CONTRATANTE à CONTRATADA do valor devido.

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

qualquer demanda judicial decorrente dos fatos narrados nesta cláusula, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade na lide e ressarcindo prontamente toda e qualquer despesa em que venha a incorrer a CONTRATANTE, como honorários advocatícios, custas processuais, indenizações e todas as demais.

8.3A responsabilidade civil e criminal inerentes à prestação do serviço será de responsabilidade única e exclusiva dos profissionais odontólogos executores, cabendo à **CONTRATADA** sugerir, por indicação, todo o assessoramento quanto aos aspectos éticos que estejam relacionados ao cumprimento do objeto do contrato, sem qualquer implicação de vínculo ou subordinação empregatícia.

8.4A **CONTRATADA** declara expressamente que tem conhecimento do teor do enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho.

8.5 Não aliciar qualquer empregado que esteja à disposição da **CONTRATANTE** ou integre o seu quadro pessoal de profissionais;

8.6 Manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificações dos profissionais executores exigidas no momento da assinatura deste instrumento jurídico.

8.7A **CONTRATADA** é responsável por intermediar a indicação dos profissionais odontólogos especialistas executores responsáveis pela prestação do serviço que atendam o objeto do presente instrumento contratual.

8.8 Fica livre à **CONTRATADA** a qualquer momento, mediante comunicação e formalização de aditivo contratual, indicar novos profissionais executores à prestação do serviço, dentro das especialidades objeto do presente instrumento contratual.

8.9. A **CONTRATADA** deve comunicar com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito horas) o desligamento ou desinteresse em dar continuidade aos plantões de profissional elencado na sua escala e providenciar a imediata substituição deste.

### 9. SANÇÕES CONTRATUAIS:

9.1. Na hipótese da **CONTRATADA**, ou os profissionais por ela indicados, descumprirem qualquer das disposições previstas neste instrumento, a **CONTRATADA**, estará sujeita à aplicação das sanções adiante discriminadas, respeitando-se o direito de defesa:

a) Notificação, por escrito, de descumprimento contratual, a ser aplicada única e exclusivamente na primeira ocorrência;

b) Em caso de falta do profissional odontólogo, será descontado o montante equivalente a R\$ 902,44 (novecentos e dois reais e quarenta e quatro centavos) por plantão.

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**

9.2 Haverá o desconto total no valor pago pelo turno de 4h (quatro horas) em caso de saída antecipada.

### **10. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

10.1. Fica desde já certo e pactuado que a execução dos serviços objeto deste CONTRATO dependerá exclusivamente da necessidade da CONTRATANTE, de modo que não é garantido à CONTRATADA 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.

10.2. O presente CONTRATO não importa em exclusividade de serviços para com a CONTRATANTE, por parte da CONTRATADA, nem implica vínculo empregatício, de qualquer espécie.

10.3. O eventual acesso ao prontuário médico será feito sob sigilo e de acordo com o Conselho Regional de Odontologia do Estado de Pernambuco - CRO.

10.4. Nenhuma das Partes poderá ceder, transferir ou subcontratar quaisquer dos direitos e obrigações previstas neste instrumento sem o consentimento por escrito da outra parte.

10.5. As Partes, na melhor forma de direito, reconhecem que, exceto ser expressamente previsto neste instrumento: (i) o não exercício, a concessão de prazo, a tolerância, ou o atraso em exercer qualquer direito que lhes seja assegurado, por este CONTRATO e/ou pela lei, não constituirá novação ou renúncia desses direitos, nem prejudicará o seu eventual exercício; (ii) o exercício singular ou parcial desses direitos não impedirá o posterior exercício do restante desses direitos, ou o exercício de qualquer outro direito; (iii) a renúncia de qualquer desses direitos não será válida, a menos que seja concedida por escrito; e (iv) a renúncia de um direito deverá ser interpretada restritivamente, e não será considerada como renúncia de qualquer outro direito conferido neste CONTRATO.

10.6. Caso qualquer uma das cláusulas ou disposições deste instrumento venha ser declarada inválida ou nula, isto não invalidará este instrumento, e ele continuará em pleno vigor e efeito como se as referidas cláusulas ou disposições dele não fizessem parte.

10.8 A CONTRATADA declara ter lido, entendido e aceito todos os termos do Manual de Normas e Condutas Éticas do Plano de Integridade da Contratante e o Manual de LGPD, obrigando-se a observar e fazer observar todas as suas disposições.

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

por escrito e assinados por ambas as Partes.

10.10. Todas as reclamações, correspondências e/ou notificações a serem encaminhadas de uma Parte à outra deverão ser enviadas aos endereços preambularmente indicados, devendo ser informada, imediatamente e por escrito, quaisquer alterações nos referidos endereços, sob pena dos documentos eventualmente encaminhados serem considerados como recebidos.

10.11. Não será considerada violação dos termos e condições pactuadas a divulgação ou inserção deste instrumento contratual no Portal da Transparência.

10.12. Ressalvado o vínculo contratual aqui disciplinado, o presente instrumento contratual não estabelece qualquer outra forma de sociedade, vinculação ou responsabilidade – solidária ou subsidiária – entre os sócios, em especial o vínculo empregatício, assim como não estabelece associação diversa da presente natureza societária para fins de responsabilidade civil, penal, tributária, previdenciária, trabalhista ou securitária, cabendo a cada parte, isoladamente, responder pelos respectivos encargos e despesas decorrentes das obrigações impostas legalmente ou por este contrato.

## 11. DO FORO

As partes elegem, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o foro da Comarca do Recife/PE para dirimir quaisquer questões que decorram, direta ou indiretamente, do presente CONTRATO. E por estarem, assim, justas e acordadas, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, na presença das testemunhas que a tudo assistiram, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Milena Moura  
Coord. Geral  
UPA Paulista

Recife, 01 de fevereiro de  
2022 .

Milena Moura Figueira  
CONTRATANTE FUNDAÇÃO MANOEL DA  
SILVA ALMEIDA  
CNPJ 09.767.633/0001-02

[Assinatura]  
CONTRATADA  
ODONTO PRESS LTDA ME  
CNPJ 03.160.749/0001-94

TESTEMUNHAS

Lucas Venâncio U. dos Santos  
NOME  
CPF 039.263.229-74  
Lucas Venâncio  
Coord. Adm. Financeiro  
UPA Paulista

NOME  
CPF

UPA PAULISTA  
Joselania Maria  
Supervisora de RH

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
ODONTOLÓGICOS**