



PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 16/2019

TERMO DE CONTRATO: 54/2019
OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE
(EXAMES)
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE COXILHA
CONTRATADA : CEDIL – CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNÓSTICOS
POR IMAGEM LTDA
PROCESSO: PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL Nº
16/2019.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE COXILHA, entidade jurídica de direito público, com sede na Avenida Fioravante Franciosi, nº 68, inscrita no CNPJ sob nº 92.411.933/0001-90, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **ILDO JOSÉ ORTH**, residente e domiciliado neste Município, portador de CPF nº 204.006.830-91, e, de outro lado,

CONTRATADA: A empresa **CEDIL – CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 02.847.070/0001-05 e estabelecida na Rua Uruguai – 1141 em Passo Fundo/RS, representada pelo seu sócio administrador, Sr. **RAFAEL BIANCINI**, inscrito no CPF sob o nº 889.742.710-53, de acordo com a representação legal que lhe é outorgada por procuração.

As partes celebram, por força do presente instrumento, o presente contrato para prestação de serviços o qual se regerá pelas disposições das Leis nº 10.520/2002, 8.666/1993 e demais normas pertinentes, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O presente contrato tem por objeto a eventual prestação de serviços na área da saúde (Exames) para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Coxilha-RS, conforme abaixo:

3 25,0000 UN ECOCARDIOGRAMA UNI-BI-DIMENSIONAL COM
MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES
Valor Final: 205,00

[Handwritten signatures and initials]



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE COXILHA

PREFEITURA MUN. COXILHA	
Fls.	Rub.

PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 16/2019

- | | | |
|----|--|--|
| 4 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:219,00</u> | ECOCARDIOGRAMA FETAL |
| 5 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:495,00</u> | ECOCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FARMACOLÓGICO |
| 10 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX COXA |
| 11 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE ABDOMEM AP-LAT OU LOCALIZADA |
| 12 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX BACIA |
| 13 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX ABDOMEM AGUDO |
| 14 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX ABDOMEM SIMPLES – AP |
| 15 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE ADENÓIDES: LATERAL |
| 16 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE ANTEBRAÇO |
| 17 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE ARCOS ZIGOMATICOS - MALAR – ESTILÓIDES |
| 18 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE ARTICULAÇÃO ACROMIO – CLAVICULAR |
| 19 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE ARTICULAÇÃO EXTERNO – FEMULAR |



- | | | |
|--------------------------|------------|--|
| 20 | 25,0000 UN | RX DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 21 | 25,0000 UN | RX DE ARTICULAÇÃO TIBIO – TARSICA |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 22 | 25,0000 UN | RX DE ARTICULAÇÕES SACRO – ILIACAS |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 23 | 25,0000 UN | RX DE BRAÇO |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 24 | 25,0000 UN | RX DE CALCANEIO |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 25 | 25,0000 UN | RX DE CAVUM: LAT – HIRTZ |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 26 | 25,0000 UN | RX DE COLUNA CERVICAL: AP - LAT - T.O |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 27 | 25,0000 UN | RX DE COLUNA CERVICAL: AP - LAT - T.O – OBLIQUAS |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 28 | 25,0000 UN | RX DE COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINAMICA |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 29 | 25,0000 UN | RX COLUNA DORSAL: A.P - LAT – LATERAL |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 30 | 25,0000 UN | RX DE COLUNA DORSO LOMBAR |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 31 | 25,0000 UN | RX DE COLUNA LOMBO – SACRA |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |



PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 16/2019

- | | | |
|----|--|--|
| 32 | 25,0000 UN
SELETIVAS L5/S1
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DECOLUNA LOMBO SACRA COM OBLIQUAS+ |
| 33 | 25,0000 UN
DINAMICA
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU |
| 34 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:38,00</u> | RX P ESCOLIOSE: P.A – LAT |
| 35 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:38,00</u> | RX DE COLUNA TOTAL OU ESCOLIOSE PANORAMICA |
| 36 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:38,00</u> | RX DE CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS |
| 37 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE COSTELAS - POR HEMITORAX |
| 38 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE COTOVELO |
| 39 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE CRANIO P.A - LAT. OBL OU BRETON |
| 40 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE CRANIO P.A – LAT |
| 41 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE ESCAPULO – UMERAL |
| 42 | 25,0000 UN
<u>Valor Final:35,00</u> | RX DE ESTERNO |
| 43 | 25,0000 UN | RX DE JOELHO A.P - LAT OBLIQUAS + 3 AXIAIS |

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE COXILHA

PREFEITURA MUN. COXILHA	
Fis.	Rub.

PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 16/2019

Valor Final:35,00

- | | | |
|---------------------------------|------------|---|
| 44 | 25,0000 UN | RX DE JOELHO A.P – LATERAL |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 45 | 25,0000 UN | RX DE MÃO E PUNHO PARA IDADE ÓSSEA |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 46 | 25,0000 UN | RX DE MÃO OU QUIRODACTILOS |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 47 | 25,0000 UN | RX DE MASTÓIDES OU ROCHEDOS – BILATERAL |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 48 | 25,0000 UN | RX DE MAXILAR INFERIOR: P.A – OBLIQUAS |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 49 | 25,0000 UN | RX DE MEDIASTINO |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 50 | 25,0000 UN | RX DE OMBRO – FUNCIONAL |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 51 | 25,0000 UN | RX DE ÓRBITAS: P.A – OBLIQUAS |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 52 | 25,0000 UN | RX DE OSSOS DE FACE |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 53 | 25,0000 UN | RX DE PANORAMICA DE MANDIBULA |
| <u>Valor Final:38,00</u> | | |
| 54 | 25,0000 UN | RX DE PÉ OU PODODACTILOS |
| <u>Valor Final:35,00</u> | | |
| 55 | 25,0000 UN | RX DE PERNA |



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE COXILHA

PREFEITURA MUN. COXILHA	
Fls.	Rub.

PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 16/2019

Valor Final:35,00

56 25,0000 UN

Valor Final:35,00

RX DE PUNHO: A.P - LAT OBLIQUAS

57 25,0000 UN

Valor Final:35,00

RX DE SACRO – COXIS

58 25,0000 UN

Valor Final:35,00

RX DO SEIO DA FACE

59 25,0000 UN

Valor Final:35,00

RX DA SELA TURCA: P.A - LAT – BRETTON

60 25,0000 UN

Valor Final:35,00

RX DE TORAX: A.P – LATERAL

61 25,0000 UN

Valor Final:35,00

RX DE TORAX: P.A - LAT – OBLIQUAS

77 10,0000 UN

Valor Final:125,00

HOLTER 24 HORAS

78 25,0000 UN

Valor Final:120,00

MAPA

79 25,0000 UN

Valor Final:114,00

TESTE ERGOMÉTRICO - BICICLETA OU ESTEIRA

81 25,0000 UN

Valor Final:105,00

DENSITOMETRIA ÓSSEA (LOMBAR E FEMUR)

84 25,0000 UN

Valor Final: 185,00

US ECODOPPLER VENOSO

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



86	20,0000 UN	RX DE UROGRAFIA ESCRETORA COM CISTOGRAFIA
	<u>Valor Final:185,00</u>	
87	10,0000 UN	RX DE UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ/PÓS
	MICÇÃO	
	<u>Valor Final:185,00</u>	
90	5,0000 UN	ANGIOTOMOGRAFIA (CRANIO OU PESCOÇO OU TORAX
	OU	ABDOME
	SUPERIOR OU PELVE)	
	<u>Valor Final:624,00</u>	
91	5,0000 UN	ANGIOGRAFIA ARTERIAL INTRACRANIANA
	<u>Valor Final:623,00</u>	
92	5,0000 UN	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAS CAROTIDAS E
	VERTEBRAIS	
	<u>Valor Final:623,00</u>	
93	5,0000 UN	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL
	<u>Valor Final:623,00</u>	
94	5,0000 UN	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO
	<u>Valor Final:624,00</u>	
95	5,0000 UN	TC DE ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE E
	RETROPERITONIO)	
	<u>Valor Final:418,00</u>	
96	10,0000 UN	TC DE ABDOMEN SUPERIOR
	<u>Valor Final:350,00</u>	
97	10,0000 UN	TC DE ARTICULAÇÕES (ESTERNO/CLAVICU)
	<u>Valor Final:230,00</u>	



PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 16/2019

99	10,0000 UN TRES SEGMENTOS) <u>Valor Final:229,00</u>	TC DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR (ATÉ
100	10,0000 UN <u>Valor Final:210,00</u>	TC DE CRANIO OU ÓRBITAS OU SELA TURS.
101	10,0000 UN <u>Valor Final:240,00</u>	TC DE FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTIC.
102	10,0000 UN <u>Valor Final:265,00</u>	TC MASTÓIDES OU OUVIDOS
103	10,0000 UN <u>Valor Final:280,00</u>	TC DE PELVE OU BACIA
104	10,0000 UN <u>Valor Final:280,00</u>	TC DE PESCOÇO (PARTES MOLES - LARINGE)
105	10,0000 UN <u>Valor Final:880,00</u>	RM ABDOMEN TOTAL
107	10,0000 UN <u>Valor Final:494,00</u>	RM ATM BILATERAL
109	10,0000 UN <u>Valor Final:494,00</u>	RM COTOVELO OU PUNHO
111	10,0000 UN <u>Valor Final:495,00</u>	RM DA COLUNA CERVICAL
113	10,0000 UN <u>Valor Final:494,00</u>	RM DA COLUNA TORACICA



116	10,0000 UN	RM DE MAMA (UNILATERAL)
	<u>Valor Final:495,00</u>	
117	10,0000 UM	RM DE MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)
	<u>Valor Final:494,00</u>	
119	10,0000 UN	RM DE OMBRO (UNILATERAL)
	<u>Valor Final:495,00</u>	
121	10,0000 UN	RM PLEXO BRANQUIAL (UNILATERAL)
	<u>Valor Final:494,00</u>	
123	10,0000 UN	RM DE TORAX
	<u>Valor Final:494,00</u>	
125	10,0000 UN	RM ENCÉFALO
	<u>Valor Final:489,00</u>	
126	10,0000 UN	ECODOPPLER ARTERIAL INFERIOR OU SUPERIOR
	<u>Valor Final:219,00</u>	
127	10,0000 UN	US DOPPLER CARÓTIDAS
	<u>Valor Final:234,00</u>	
128	10,0000 UN	RM CRANIO
	<u>Valor Final:494,00</u>	

CLÁUSULA SEGUNDA: Os exames especificados neste contrato somente serão pagos pela municipalidade desde que encaminhados e autorizados expressamente pela Secretaria Municipal da Saúde, mediante requisição médica.

CLAUSULA TERCEIRA: O município repassará a Contratada a título de pagamento pela realização dos serviços prestados, o valor unitário de cada exame, constante na tabela, multiplicada pela quantidade efetivamente realizada em cada mês.



CLÁUSULA QUARTA: Para fazer jus ao pagamento, o qual deverá ocorrer até o 10º dia do mês subsequente ao vencido, mediante depósito em conta bancária da contratada, a mesma deverá apresentar ao CONTRATANTE, além do documento fiscal, cópia da requisição emitida pelos profissionais da Secretaria Municipal da Saúde e relatório discriminado dos exames realizados, onde deva constar o nome do exame, a quantidade e o nome do paciente.

CLÁUSULA QUINTA: As despesas do presente contrato correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Cód. Orçamentário	Dotação	Elemento	Recurso
6518	07.01.10.302.0010.2086	3.3.90.39.50.00.00	40

CLÁUSULA SEXTA: O prazo de validade do contrato inicial se estenderá até 31/12/2019, podendo o contrato ser prorrogado até o limite total de até 60 (sessenta meses), facultando-se a correção dos valores a cada período de 12 meses, pelo índice do IGPM, acumulado no período.

CLAUSULA SÉTIMA: O controle e fiscalização da prestação dos serviços contratados serão realizados pela Secretaria Municipal da Saúde.

CLAUSULA OITAVA: O MUNICÍPIO poderá modificar unilateralmente o presente contrato para melhor adequá-lo às finalidades do interesse público, respeitando os interesses da CONTRATADA.

CLAUSULA NONA: Pela inexecução total ou parcial do Contrato a Contratada estará sujeita as seguintes penalidades:

- executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: advertência;
- executar o contrato com atraso injustificado, até o limite de 30 (trinta) dias, após os quais será considerado como inexecução contratual: multa diária de 0,5% sobre o valor atualizado do contrato;
- inexecução parcial do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 3 anos e multa de 8% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato;
- inexecução total do contrato: suspensão do direito de licitar e contratar com a

[Handwritten signatures and initials]



PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 16/2019

- Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 10% sobre o valor atualizado do contrato;
- e) causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 5 anos e multa de 10 % sobre o valor atualizado do contrato.

CLAUSULA DÉCIMA: A CONTRATANTE poderá rescindir administrativamente o presente contrato nas hipóteses previstas no Art. 78, incisos I a XII da Lei Federal n.º 8.666/93, sem que caiba a CONTRATADA, direito a qualquer indenização sem prejuízo das penalidades pertinentes.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A CONTRATADA assume inteira e expressa responsabilidade pelas obrigações sociais e de proteção aos seus empregados, bem como, pelos encargos previdenciários, fiscais e comerciais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, bem como encargos que incidam sobre a execução do contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: As dúvidas oriundas do contrato serão dirimidas no Foro de Passo Fundo/RS, quando não resolvidas administrativamente, renunciando-se a qualquer outro mais privilegiado.

E por estarem assim justas e combinadas, assinam as partes o presente instrumento, em 02 (duas vias) de igual teor e forma.

Prefeitura Municipal de Coxilha, 13 de março de 2019.


ILDO JOSÉ ORTH
Prefeito Municipal
Contratante


CEDIL – CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA

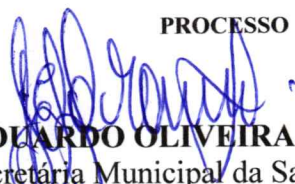
Rafael Biancini
Contratada



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE COXILHA

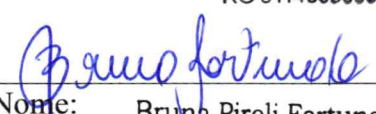
PREFEITURA MUN. COXILHA	
Fls.	Rub.

PROCESSO Nº 20/2019 - PREGÃO PRESENCIAL N.º 16/2019


JOÃO EDUARDO OLIVEIRA MANICA
Secretária Municipal da Saúde
Fiscal do Contrato

TESTEMUNHAS:


Nome: _____
CPF: **Érica Zapparolli Vieira**
CPF 028.963.330-37
RG 3114668696


Nome: _____
CPF: **Bruna Piroli Fortunato**
Chefe de Seção de Pessoal
CPF 022.543.330-38