

Contrato nº.: 087/2018

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO

Contrato de Credenciamento Para Prestação de Serviços, que entre si fazem o **PRÓ-SAÚDE – PROGRAMA DE SAÚDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua Cel. Afonso Paranhos, 670, Centro, na cidade de Catalão-GO, inscrito sob o CNPJ nº 97.544.821/0001-20, neste ato representado pelo seu Gestor, **VELOMAR GONÇALVES RIOS**, brasileiro, casado, advogado, residente e domiciliado nesta cidade, e de outro lado outro lado à empresa **RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA CRÂNIO FACIAL S/S LTDA. - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 08.438.861/0001-68, estabelecida à Avenida João XXIII, nº 461, Setor Central, na cidade de Catalão-Go CEP: 75702-130, neste ato por seu representante legal, Dr. **PAULO ROBERTO DAVID**, brasileiro, casado, odontólogo, portador do RG nº 1.344.926, SSP/GO, CPF nº 253.347.861-04, inscrito no CRO/GO sob o nº 3221, com poderes para representar a Empresa e assinar contratos, doravante denominado CREDENCIADO, resolvem celebrar o presente CONTRATO DE CREDENCIAMENTO, com fulcro na Lei Municipal nº 3.093, de 05 de março de 2014, regulamentada pelo Decreto nº 835, de 24 de setembro de 2009 e demais normas correlatas, aplicando-se subsidiariamente, no que couber, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e também de acordo com o disposto no Edital de Chamamento nº 001/2.018, 15 de junho de 2018, têm entre si, justo e acordado que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir estabelecidas, que mutuamente acatam:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1 – O CREDENCIADO, nos termos deste Instrumento, prestará aos Servidores da Prefeitura Municipal de Catalão, Câmara Municipal, das Autarquias e Fundações Municipais e aos seus Dependentes, devidamente inscritos e cadastrados no “PRÓ-SAÚDE”, serviços de exames em Radiologia Odontológica em sua clínica aos beneficiários do PRÓ-SAÚDE, incluindo os procedimentos relacionados à sua área de atuação.

1.2 – Entende-se como beneficiários do PRÓ-SAÚDE, o segurado e seus dependentes, devidamente inscritos e cadastrados, munidos do respectivo cartão e documento de identidade.

1.3 – É vedado a terceiros a execução dos serviços objeto do presente credenciamento.

1.4 – A prestação dos serviços objeto deste Contrato de Credenciamento será realizada na sede do CREDENCIADO, restrita somente àqueles benefícios previstos na legislação específica do PRÓ-SAÚDE, nos dias e horários previamente estabelecidos.

1.5 – Para fins de atendimento, os segurados do PRÓ-SAÚDE deverão dirigir-se diretamente ao CREDENCIADO, perante o qual obrigatoriamente se identificarão, mediante apresentação da carteira de identidade e respectivo Cartão.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REGIME DE EXECUÇÃO

2.1 – Os atendimentos eletivos realizados nos segurados, quando não autorizados, não serão pagos pelo PRÓ-SAÚDE.

2.2 – Fica expressamente vedada a cobrança de valores adicionais, a qualquer título, por parte do CREDENCIADO, em relação aos beneficiários do PRÓ-SAÚDE.

2.3 – A guia emitida pelo PRÓ-SAÚDE deverá ser assinada pelo paciente ou



responsável e pelo CREDENCIADO, quando utilizada, possuindo validade de 180 (cento e oitenta) dias.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CREDENCIADO

3.1 – Zelar pelo cumprimento rigoroso das normas, cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato.

3.2 – Desenvolver, fornecer e dimensionar a infra-estrutura necessária ao bom atendimento e satisfação dos beneficiários do PRÓ-SAÚDE, dentro das normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

3.3 – Proceder a verificação rigorosa da identificação dos beneficiários do programa assistencial do PRÓ-SAÚDE, sendo que qualquer despesa decorrente de negligência ou má-fé na averiguação das credenciais dos segurados será de responsabilidade única e exclusiva do CREDENCIADO.

3.4 – Arcar com as despesas decorrentes de serviços de terceiros que lhe sejam particularmente prestados, tais como pessoal, recepção, limpeza, entre outros.

3.5 – Permitir ao PRÓ-SAÚDE avaliar o atendimento e os serviços prestados aos seus segurados, através de auditorias específicas realizadas por profissionais do quadro do Programa, sendo reservado ao mesmo o direito de recusar ou sustar os serviços quando não atenderem ao estipulado.

3.6 – Obedecer aos critérios exigidos quando das auditorias e perícias, na fiscalização sobre os serviços contratados e sobre as pessoas a eles vinculados, bem como os princípios estabelecidos no Código de Ética da categoria.

3.7 – Desenvolver diretamente os serviços contratados, não sendo permitida a subcontratação dos serviços que se relacionem especificamente ao objeto do credenciamento, sob pena de descredenciamento automático.

3.8 – Caso o CREDENCIADO não possua os equipamentos necessários para o adequado atendimento ao segurado, fica o mesmo obrigado a apresentar na sua fatura o código do serviço onde foi realizado o exame e/ou procedimento para efeito de pagamento do mesmo.

3.9 – Comunicar ao PRÓ-SAÚDE, por escrito ou por meio de correio eletrônico, mudança de dias e horários de atendimento aos segurados, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

3.10 – Aceitar e acatar os atos normativos ou regulamentos emitidos pela Direção do PRÓ-SAÚDE.

3.11 – Ostentar a identificação de CREDENCIADO do PRÓ-SAÚDE em seu estabelecimento em lugar visível ao usuário.

3.12 – O CREDENCIADO deverá prestar aos segurados do PRÓ-SAÚDE tratamento idêntico ao dispensado a particulares; qualquer tipo de discriminação dará causa a instalação de processo administrativo para aplicação das sanções previstas na Lei 8.666/93, garantida a prévia defesa.



3.13 – Caberá ao CREDENCIADO a obediência às normas de qualidade de atendimento estabelecidas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária reservando-se o direito de recusar ou sustar a prestação de serviços que não se enquadrem nestas normas.

3.14 – Aceitar e acatar os atos normativos ou regulamentados emitidos pela Direção do PRÓ-SAÚDE, bem como quanto aos valores adotados na Tabela.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO PRÓ-SAÚDE

4.1 – Zelar pelo cumprimento rigoroso das normas, cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato de Credenciamento, bem como fornecer materiais informativos e comunicados referentes às determinações administrativas que visem o gerenciamento do objeto do credenciamento.

4.2 – Pagar, com pontualidade, as faturas apresentadas.

4.3 – Dirimir dúvidas do CREDENCIADO sobre o objeto do credenciamento, junto a sua Diretoria e demais unidades administrativas, prestando-lhe assessoria no tocante a divergências ou inovações na política administrativa e assistencial do PRÓ-SAÚDE, notificando-o, por escrito, a respeito de irregularidades detectadas na execução dos serviços.

4.4 – Realizar auditorias e perícias médicas nos procedimentos e em seus segurados e dependentes, de acordo com os procedimentos e atos normativos do Programa, obedecendo aos princípios estabelecidos no Código de Ética da categoria.

4.5 – Fornecer aos beneficiários as informações referentes ao nome, endereço e dia e horário de atendimento do CREDENCIADO.

4.6 – Comunicar ao CREDENCIADO com antecedência de no mínimo 30 (trinta) dias, sobre qualquer modificação em procedimento de atendimento aos seus beneficiários.

4.7 – Notificar o CREDENCIADO, por escrito, a respeito de advertências a ele dirigidas ou quaisquer irregularidades constatadas na execução dos serviços credenciados, anexando cópias ao respectivo processo de credenciamento.

4.8 – Emitir documento de identificação do CREDENCIADO do PRÓ-SAÚDE.

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR DO CONTRATO, DA FORMA DE PAGAMENTO E APRESENTAÇÃO DAS FATURAS

5.1 – O valor da presente contratação é de até R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) por 12 (doze) meses, conforme a Tabela Anexa para todos os procedimentos.

5.2 – As faturas dos serviços prestados pelo CREDENCIADO deverão ser protocoladas junto à sede do PRÓ-SAÚDE, até o dia 25 (vinte e cinco) do mês vigente, ou no primeiro dia útil anterior.

5.3 – Para o fechamento da fatura a ser apresentada ao PRÓ-SAÚDE, deverão ser computados somente os serviços prestados até o dia 23 do mês de referência.



cento) sobre o valor do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1 - As despesas oriundas da execução do presente contrato correrão por conta da seguinte Dotação Orçamentária: 26.1601.10.302.4008.4033.319034 – MANUTENÇÃO DO FUNDO PRÓ-SAÚDE.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1 – O PRÓ-SAÚDE emitirá sempre que oportuno, instruções normativas, visando orientar e disciplinar a relação com o CREDENCIADO e o beneficiário, a fim de regulamentar a prestação dos serviços devidos aos seus segurados.

12.2 – Considera-se parte integrante deste ajuste as instruções e demais atos normativos regulamentadores do objeto de credenciamento já emitidas pelo PRÓ-SAÚDE.

12.3 – As cláusulas do presente instrumento poderão ser alteradas em função de procedimentos para a adequação, modernização ou atualização do sistema de execução dos serviços credenciados ou de fundamentos legais.

12.4 – Este Contrato de Credenciamento fica imediatamente rescindido quando verificada infração a qualquer das cláusulas elencadas no presente instrumento, especialmente se for verificada a cobrança de honorários profissionais não previstos ou se for apurada má-fé na identificação dos beneficiários do PRÓ-SAÚDE, que de posse de provas, reserva-se no direito de denunciar o CREDENCIADO junto a sua entidade ética representativa.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

13.1 – Fica eleito, o Foro da Comarca de Catalão, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as lides porventura instaladas.

E, por estarem justos e acertados, assinam o CREDENCIADO e o PRÓ-SAÚDE o presente instrumento em 3 (três) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas.

Catalão, 23 de julho de 2018.


PRÓ-SAÚDE
VELOMAR GONÇALVES RIOS - Gestor/Contratante


RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA CRÂNIO FACIAL S/S LTDA. – ME
Dr. PAULO ROBERTO DAVID, Contratada

TESTEMUNHAS:

1. _____

Nome:

CPF:

2. _____

Nome:

CPF:

ANEXO I

TABELA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA - PRO-SAÚDE		
0210	Periapical	R\$10,00
0220	Interproximal (Bite-Wing)	R\$10,00
0230	Oclusal	R\$25,00
0240	RX Posterior-Anterior	R\$49,00
0250	RX da ATM Série completa (Três incidências)	R\$76,00
0260	Panorâmica sem Traçado	R\$48,00
0261	Panorâmica com Traçado	R\$58,00
0270	Telerradiografia com Traçado Computadorizado	R\$55,00
0290	Rx de Mão (Carpal)	R\$50,00
0330	Documentação Ortodôntica Básica	R\$140,00
0340	Documentação Ortodôntica Completa	R\$160,00
0350	Check-up Periapical (14 radiografias)	R\$100,00
0360	Modelos de Estudos (par)	R\$48,00
0370	Fotografias (Intra-Bucal e Extra Bucal)	R\$18,00
	OBS.: A documentação ortodôntica básica consiste: seis (6) fotos, par de modelos, telerradiografia, panorâmica, duas (2) análises, caixa, pasta e fichas.	
	OBS.: A documentação ortodôntica completa consiste: nove (9) fotos, par de modelos, telerradiografia, panorâmica, duas (2) análises cefalométricas, periapicais, caixa, pasta, ficha e CD.	

ANEXO II

TABELA DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ODONTOLÓGICA - PRO-SAÚDE		
34010040	TC Maxilia	R\$300,00
34010042	TC Mamdíbula	R\$300,00
34010043	TC Maxila/Mandíbula	R\$300,00+70%
34010044	TC estudo de 1 a 3 regiões para implante	R\$250,00
34010045	TC ATM	R\$280,00
34010048	TC Estudo de fratura dentária	R\$230,00

