



Prefeitura Municipal de Carvalho

ESTADO DE MINAS GERAIS

CONTRATO Nº 063/2019

C.P.L.
Fls. 082
[Handwritten signatures and initials]

**CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
POR PRAZO DETERMINADO E EMERGENCIAL PARA PLANTÕES DE
ENFERMAGEM NA UBS DE CARVALHOS, CONFORME CREDENCIAMENTO DE
Nº 001/2019**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CARVALHOS, Estado de Minas Gerais, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede à Av. Esdras Thomaz Salvador, 295 - Bairro Centro - na cidade de Carvalho, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ sob o nº 18.194.217/0001-45, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Senhor **ANTÔNIO DE PÁDUA DE CARVALHO MOURA**, de ora em diante denominado simplesmente de **MUNICÍPIO**, e de outro lado, **JÚNIA MACIEL DOS SANTOS**, brasileira, solteira, enfermeira, inscrita no CPF/MF sob o nº 106.544.666-70, portadora da Carteira de Identidade nº MG-17.990.700, expedida pela PC/MG, COREN/MG nº 572.744, residente e domiciliada na Rua Manoel Pereira Marques, nº 182, Bairro Centro, CEP 37.456-000, na cidade de Carvalho, Estado de Minas Gerais, doravante denominado simplesmente de **CONTRATADA**, pelos seus representantes legais acima mencionados, e de acordo com a legislação vigente Art. 37, Inciso IX da C.F. e Lei Municipal nº 1.105, Art. 1º, Inciso I, e Lei Federal nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, considerando situação de emergencial na área da saúde, conforme Decreto Executivo de nº 018 de 18 de setembro de 2014 e Credenciamento Público de nº 001/2019, celebram o presente contrato por prazo determinado e em caráter emergencial, em conformidade e, sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

O presente instrumento de Contrato Administrativo tem como objeto a prestação de serviços de plantões de enfermagem a ser executada junto ao pronto atendimento na UBS do Município de Carvalho.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO REGIME DE EXECUÇÃO

A **CONTRATADA** executará os serviços constantes neste instrumento da seguinte forma:

- Os serviços serão direcionados pelo Departamento Municipal da Saúde;
- Manter a disciplina e organização no local de trabalho;
- Ter responsabilidade e assiduidade para com o trabalho;
- Os instrumentos de trabalho serão fornecidos pelo Município;
- Tratar os pacientes com dedicação e educação.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PREÇO

O valor da prestação dos serviços constantes da Cláusula Primeira deste instrumento é de R\$113,00 (cento e treze reais) por plantão de 12 (doze) horas, descontados por conta do contratado o INSS e o IRRF.

[Handwritten signature: Santos]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



Prefeitura Municipal de Carvalho

ESTADO DE MINAS GERAIS

Handwritten notes and stamps: "C.P.L. 083" and "Fis. 083" with a signature.

CLÁUSULA QUARTA: DO PAGAMENTO

Os valores devidos serão apurados todo dia 30 (trinta) do mês vencido e pagos até o dia 15 do mês subsequente, depositado em conta corrente fornecida pela contratada.

CLÁUSULA QUINTA: DOS DIREITOS DO MUNICÍPIO

A) Modificar o presente instrumento unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitados os direitos da CONTRATADA.

B) Aplicar a legislação dos Contratos Administrativos na execução deste instrumento, bem como resolver os casos omissos.

C) Fiscalizar o bom andamento e a qualidade dos serviços prestados pela CONTRATADA.

CLÁUSULA SEXTA: DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

Publicar o extrato do contrato e efetuar o pagamento na forma estipulada neste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA: DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Manter durante toda a execução deste instrumento em compatibilidade com as obrigações assumidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.

CLÁUSULA OITAVA: DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente instrumento é da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2019 e prorrogado de acordo com o credenciamento.

CLÁUSULA NONA: DA DOTAÇÃO

O mencionado contrato será regido por dotações próprias do orçamento vigente, exercício de 2019:

3.3.90.36.00.2.06.02.10.301.004.2.0053 - Desenvolvimento das Ações da Atenção Básica Saúde

3.3.90.39.00.2.06.02.10.301.004.2.0053 - Desenvolvimento das Ações da Atenção Básica Saúde

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS ALTERAÇÕES

Este Contrato Administrativo poderá sofrer alterações e as supressões em forma de Termos Aditivos que se fizerem necessários, em conformidade com a Lei Municipal nº 1.105 de 19/06/2006 e suas alterações e Lei Federal de nº 8.666/93 e suas posteriores alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA RESCISÃO

A rescisão poderá ser efetivada, caso ocorra os motivos mencionados na Lei Municipal nº 1.105 de 19/06/2006 e Lei Federal de nº 8.666/93 e suas posteriores alterações.

Handwritten signature: "Santos"

Handwritten signature: "P"



Prefeitura Municipal de Carvalhos

ESTADO DE MINAS GERAIS

C.P.L.
Fls. 084

Observando-se as situações específicas do Art. 5º e 6º da Lei Municipal 1.105/06.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO RECONHECIMENTO

A **CONTRATADA** declara reconhecer os direitos da Administração em caso de rescisão administrativa, tudo em conformidade com o disposto na Lei Municipal nº 1.105 de 19/06/2006 e Lei Federal de nº 8.666/93 e suas posteriores alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DOS CASOS OMISSOS

Nos casos omissos e não previstos neste Contrato Administrativo, serão aplicadas às normas e regulamentação vigentes, que também prevalecerão quando conflitar com as Cláusulas estipuladas neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Aiuruoca – MG, para as questões resultantes do presente instrumento ou mesmo de sua execução, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E assim, por estarem justos e contratados, firmam as partes o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas a tudo presentes, para que produza jurídicos e legais efeitos.

Carvalhos, 28 de junho de 2019.

[Assinatura]
Município de Carvalhos
Antônio de Pádua de Carvalho Moura
Prefeito Municipal

[Assinatura]
Júnia Maciel dos Santos
Contratada

[Assinatura]
Visto Assessoria Jurídica
Adriano José Senador
OAB/MG 54.948

TESTEMUNHAS:

[Assinatura]
CPF: _____

[Assinatura]
CPF: 053.430.946-19

[Assinatura]