

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – Nº 465/2022

Pelo presente instrumento, que entre si celebram, de um lado, o **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS**, Organização Social detentora do Contrato de Gestão nº 001/2020, celebrado com o Município de São Paulo, inscrita no CNPJ sob nº 11.344.038/0017-65, com endereço na Estrada da Riviera, nº 4782, Jardim Figueira Grande, São Paulo/SP, CEP 04.916-000, neste ato representada, por seu Presidente, o **Sr. José Jorge Urpia Lima**, inscrito sob o CPF/MF nº 123.126.815-87 e portador da cédula de identidade RG nº 916317-42, doravante denominada **CONTRATANTE**, e, de outro lado, **GLOBAL MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 21.941.817/0001-34, com endereço na Rua Coronel Cardoso de Siqueira, 1180, Vila Oliveira, Mogi das Cruzes, São Paulo, CEP 08.790-420, representada, neste ato, pela **Sra. Mariana Reis Hanashiro Bezerra**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/SP sob o nº 318.736, portadora da cédula de identidade RG nº 43.423.083-2 SSP/SP, inscrita no CPF nº 367.723.398-43, residente e domiciliada na Avenida Hélio Borenstein, nº 713, Casa 08, Vila Oliveira, Mogi das Cruzes, SP, CEP 08.790-320, daqui por diante denominada simplesmente **CONTRATADA**, no final assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, têm justo e contratado nos termos e estipulações das normas jurídicas incidentes neste instrumento, que mutuamente outorgam e aceitam, de acordo com as cláusulas e condições a seguir:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada na prestação dos serviços médicos, em atendimento ao Hospital Municipal Guarapiranga em São Paulo/SP, nas condições e especificações constantes no Termo de Referência e na Proposta apresentada ao **CONTRATANTE**, os quais passam a ser parte integrante do presente ajuste, independentemente de sua transcrição.

**Parágrafo Primeiro** – A execução dos serviços está subordinada às condições e obrigações estabelecidas no Contrato de Gestão nº 001/2020 celebrado com o Município de São Paulo, os quais a **CONTRATADA** expressamente declara, neste ato, conhecer, obrigando-se a cumpri-las integralmente, em tudo o que se relacione com o objeto do presente Contrato.

**Parágrafo Segundo** - A **CONTRATADA** declara ter pleno conhecimento do local de prestação de serviços, bem como dos serviços médicos a serem executados, comprometendo-se a utilizar profissionais com grande experiência, visando atender à programação estabelecida de acordo com as necessidades do **CONTRATANTE**.

**Parágrafo Terceiro** - Havendo divergência, os termos deste instrumento prevalecerão sobre os demais documentos existentes, assinados pelas partes.

## CLÁUSULA SEGUNDA – DOS SERVIÇOS

Os serviços solicitados neste contrato deverão ser executados, no mínimo, de acordo com a listagem de serviços abaixo, podendo haver outros aqui não listados, mas que sejam essenciais a uma perfeita execução dos serviços, podendo ser alterados de acordo com a taxa de ocupação do Hospital Municipal Guarapiranga ou conforme a solicitação do INTS.

**Parágrafo Primeiro** – Todos os profissionais médicos deverão se apresentar ao plantão adequadamente identificados com crachá que contenha o nome e o CRM. Deverão ainda, estabelecer uma linguagem uniforme e integrada e uma postura acolhedora aos usuários que buscam a assistência.

**Parágrafo Segundo** – Os plantões de 12 horas serão das 7 às 19h, no caso dos plantões diurnos, e das 19 às 7h, no caso dos plantões noturnos, exceto no caso dos médicos especialistas cuja carga horária da prestação de serviço será definida junto com a Gerência da unidade e Diretoria Técnica do Contrato de Gestão.

**Parágrafo Terceiro** – O tempo máximo de tolerância para a apresentação do profissional médico no plantão da escala fixa é de 30 (trinta) minutos. Após este tempo, serão descontados os valores equivalentes as horas em aberto, de modo que será repassado a CONTRATADA apenas os valores equivalentes as horas trabalhadas de serviços efetivamente prestados.

**Parágrafo Quarto** – A contratada deverá comprovar que os profissionais médicos escalados são especialistas ou possuem residência médica nas áreas que forem atuar.

**Parágrafo Quinto** – Caso o profissional médico escalado apresente certificação de ACLS e/ou PALLS vigente, será autorizado a assumir a escala nas categorias de clínica médica e pediatria, respectivamente.

**Parágrafo Sexto** – A CONTRATADA deverá comprovar a realização de, no mínimo, uma atividade semestral de educação permanente com os profissionais médicos prestadores do serviço com a participação de, no mínimo, 60% dos profissionais escalados.

**Parágrafo Sétimo** – Correrão por conta da contratada todas as despesas com uniforme (com identificação da empresa, do SUS, do Município de São Paulo e do INTS), identificação (crachá contendo o nome do profissional, nº do Conselho e com as logomarcas da empresa, do SUS, do Município de São Paulo), refeições e material de uso individual (ex: estetoscópio) associado a prestação do serviço médico.

**Parágrafo Oitavo** – Caberá ao profissional médico plantonista referenciar o paciente para as unidades de maior complexidade, quando o quadro clínico se apresentar necessário, devendo informar a condição do paciente, hipótese e/ou diagnóstico, procedimentos realizados, inclusive exames e medicamentos. O profissional médico do serviço que encaminha o caso é responsável pelo paciente até a passagem do caso para o hospital de apoio.

**Parágrafo Nono** – Todos os profissionais médicos prestadores deverão estar aptos para tratar pacientes em estado grave, com risco iminente de perda de vida, com avaliação rápida, estabilização e tratamento. No caso de remoções para outros serviços em que o quadro clínico do paciente necessite de acompanhamento de profissional médico, será designado pelo responsável técnico da unidade o plantonista que deverá realizar a transferência cabendo aos demais plantonistas assumirem os atendimentos do mesmo até o seu retorno.

**Parágrafo Décimo** – É de responsabilidade dos profissionais médicos prestadores a emissão das Declarações de Óbitos, atualizações no sistema de regulação e boletins médicos.

**Parágrafo Décimo Primeiro** – A CONTRATADA será responsável pela execução dos serviços de atendimento médico de acordo com a ordem de serviço gerada pela Gerência da unidade e validada pela Diretoria Técnica Médica do Contrato de Gestão, devendo atender as especialidades e critérios definidos na tabela ANEXO II – PLANILHA DE PREÇOS DOS PLANTÕES no Termo de Referência.

**Parágrafo Décimo Segundo** – Serão executados pela CONTRATADA sob demanda, os procedimentos de traqueostomia e desbridamento.

HOSPITAL MUNICIPAL DA GUARAPIRANGA - HGM					
PLANTONISTAS					
ESPECIALIDADE	LOCAL DE ATUAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HORÁRIO	Quant médicos	Q. Plantões
CLÍNICO GERAL	PORTA DE ENTRADA – NR	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	1	30
CLÍNICO GERAL	PORTA DE ENTRADA – NR	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	1	30
CLÍNICO GERAL	ENFERMARIA	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	2	60
CLÍNICO GERAL	ENFERMARIA	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	2	60
CLÍNICO GERAL	ENFERMARIA -AGUDOS	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	4	120
CLÍNICO GERAL	ENFERMARIA-AGUDOS	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	4	120
PEDIATRIA	PEDIATRIA	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	1	30
PEDIATRIA	PEDIATRIA	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	1	30
CLÍNICO GERAL	VENTILAÇÃO INVASIVA	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	1	30
CLÍNICO GERAL	VENTILAÇÃO INVASIVA	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	1	30
INTENSIVISTA	UTI	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	1	30
INTENSIVISTA	UTI	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	1	30
CLÍNICO GERAL – HORIZONTALISTA	ENFERMARIAS	6 HORAS – DIURNO	7:00 – 13:00	5	150

TOTAL PLANTONISTAS				25	75
ESPECIALISTA					
ESPECIALIDADE	LOCAL DE ATUAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HORÁRIO	Quant médicos	Q. Plantões
CARDIOLOGISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
CIRURGIÃO VASCULAR	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
GERIATRA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
INFECTOLOGISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
NEFROLOGISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
NEUROLOGISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
NUTRÓLOGO	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
PALIATIVISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
PEDIATRA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	
TOTAL ESPECIALISTAS				9	
GESTÃO					
CARGO	LOCAL DE ATUAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HORÁRIO	Quant Médicos	Q. Plantões
COORDENADOR MÉDICO	HOSPITAL	30 HORAS SEMANAIS	R\$ -	1	
TOTAL GESTÃO				1	
TOTAL GERAL MÉDICOS				35	75

**Parágrafo Décimo Terceiro** – Os profissionais escalados devem apresentar comprovação para as especialidades em que atuarão, da seguinte forma:

- i. Clínica Médica: Suporte Avançado de vida em cardiologia - ACLS;
- ii. Pediatra: Suporte Avançado de vida em pediatria - PALS;
- iii. Intensivista: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- iv. Cardiologista: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- v. Cirurgião vascular: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- vi. Geriatria: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- vii. Infectologista: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- viii. Nefrologista: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- ix. Neurologista: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- x. Nutrólogo: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- xi. Paliativista: possuir residência médica, título de especialista ou RQE;
- xii. Coordenador médico: possuir residência médica, título de especialista ou RQE e ter experiência comprovada de 2 anos em gestão.

**Parágrafo Décimo Quarto** – A CONTRATADA deve instalar controle de acesso e frequência dos seus profissionais, deixando à disposição do CONTRATANTE as escalas.

**Parágrafo Décimo Quinto** – A apuração das frequências de ponto será considerada como escala REAL.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PRAZOS

O presente instrumento vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, iniciando em 01 de setembro, podendo ser prorrogado por conveniência das partes através de Termo Aditivo devidamente assinado.

**Parágrafo Único** – Este Contrato estará integralmente condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 001/2020, celebrado entre o **CONTRATANTE** e o Município de São Paulo, devendo durar somente enquanto este último vigor.

### CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Pela prestação dos serviços objeto deste contrato o **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA**, o valor estimado mensal de R\$ 1.785.000,00 (um milhão, setecentos e oitenta e cinco mil reais), em conformidade com o relatório de evidências apresentados dos serviços efetivamente prestados, em estrita observância às condições e especificações constantes no Termo de Referência e na Proposta apresentada ao **CONTRATANTE**, os quais passam a ser parte integrante do presente ajuste, independentemente de sua transcrição., de acordo com os seguintes parâmetros:

HOSPITAL MUNICIPAL DA GUARAPIRANGA - HGM							
PLANTONISTAS							
ESPECIALIDADE	LOCAL DE ATUAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HORÁRIO	Quant médicos	Q. Plantões	VALOR POR PLANTÃO	VALOR TOTAL
CLÍNICO GERAL	PORTA DE ENTRADA – NR	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	1	30	R\$ 1.800,00	R\$ 54.000,00
CLÍNICO GERAL	PORTA DE ENTRADA – NR	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	1	30	R\$ 1.800,00	R\$ 54.000,00
CLÍNICO GERAL	ENFERMARIA	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	2	60	R\$ 1.800,00	R\$ 108.000,00
CLÍNICO GERAL	ENFERMARIA	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	2	60	R\$ 1.800,00	R\$ 108.000,00
CLÍNICO GERAL	ENFERMARIA - AGUDOS	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	4	120	R\$ 2.000,00	R\$ 240.000,00
CLÍNICO GERAL	ENFERMARIA-AGUDOS	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	4	120	R\$ 2.000,00	R\$ 240.000,00
PEDIATRIA	PEDIATRIA	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	1	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
PEDIATRIA	PEDIATRIA	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	1	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
CLÍNICO GERAL	VENTILAÇÃO INVASIVA	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	1	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
CLÍNICO GERAL	VENTILAÇÃO INVASIVA	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	1	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
INTENSIVISTA	UTI	12 HORAS – DIURNO	07:00 – 19:00	1	30	R\$ 2.100,00	R\$ 63.000,00
INTENSIVISTA	UTI	12 HORAS - NOTURNO	19:00 – 07:00	1	30	R\$ 2.100,00	R\$ 63.000,00
CLÍNICO GERAL – HORIZONTALISTA	ENFERMARIAS	6 HORAS – DIURNO	7:00 – 13:00	5	150	R\$ 1.500,00	R\$ 225.000,00
<b>TOTAL PLANTONISTAS</b>				<b>25</b>	<b>750</b>		<b>R\$ 1.395.000,00</b>
ESPECIALISTA							
ESPECIALIDADE	LOCAL DE ATUAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HORÁRIO	Quant médicos	Q. Plantões	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
CARDIOLOGISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
CIRURGIÃO VASCULAR	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
GERIATRA	HOSPITAL	20 HORAS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00

		SEMANAIS					
INFECTOLOGISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
NEFROLOGISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
NEUROLOGISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
NUTRÓLOGO	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
PALIATIVISTA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
PSIQUIATRA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
PEDIATRA	HOSPITAL	20 HORAS SEMANAIS	DIURNO	1	-	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
<b>TOTAL ESPECIALISTAS</b>				<b>10</b>			<b>R\$ 350.000,00</b>
GESTÃO							
CARGO	LOCAL DE ATUAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HORÁRIO	Quant Médicos	Q. Plantões	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
COORDENADOR MÉDICO	HOSPITAL	30 HORAS SEMANAIS	R\$ -	1	-	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00
<b>TOTAL GESTÃO</b>				<b>1</b>		R\$ 40.000,00	<b>R\$ 40.000,00</b>
<b>TOTAL GERAL MÉDICOS</b>				<b>36</b>	<b>750</b>		<b>R\$ 1.785.000,00</b>

**Parágrafo Primeiro** – O pagamento dar-se-á em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal, através de depósito bancário em conta fornecida pela **CONTRATADA** na Nota Fiscal.

**Parágrafo Segundo** – As Notas Fiscais deverão ser emitidas em favor do CNPJ informado no preâmbulo entre o dia 1º ao dia 20 do mês seguinte à prestação dos serviços, contendo minimamente o número do contrato de prestação de serviços e os dados bancários para depósito, devendo a conta estar vinculada ao CNPJ de titularidade da **CONTRATADA**.

**Parágrafo Terceiro** – Os pagamentos descritos acima estarão condicionados ao recebimento, por parte do **CONTRATANTE**, dos recursos previstos no Contrato de Gestão nº 001/2020, celebrado entre o **CONTRATANTE** e o Município de São Paulo, referente ao Hospital Municipal Guarapiranga.

**Parágrafo Quarto** – Na hipótese de atraso no repasse dos valores do Contrato de Gestão nº 001/2020, celebrado entre o **CONTRATANTE** e o Município de São Paulo, referente ao Hospital Municipal Guarapiranga, o **CONTRATADA** declara, desde este momento, que não terá direito a qualquer remuneração compensatória, a qualquer título, isentando o **CONTRATANTE** de qualquer ônus sobre as parcelas atrasadas.

**Parágrafo Quinto** – A superveniência na majoração de alíquotas ou a criação de novos Tributos, Contribuições Sociais instituídos com vinculação a existência de contrato de trabalho dos empregados inerentes a este contrato, ocorridos na vigência deste, constituirão custos para a **CONTRATADA**.

**Parágrafo Sexto** – O valor relativo a eventuais serviços extras não previstos neste Contrato, quando solicitados e/ou autorizados expressamente pelo **CONTRATANTE**, será previamente ajustado por escrito mediante Termo Aditivo.

**Parágrafo Sétimo** - As isenções específicas deverão ser comprovadamente apresentadas ao **CONTRATANTE**, bem como declaração firmada pela **CONTRATADA** justificando a sua isenção.

**Parágrafo Oitavo** - Ocorrendo atraso na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, o vencimento ficará automaticamente prorrogado por período equivalente, sem ônus ao **CONTRATANTE**.

**Parágrafo Nono** - Caso seja constatado algum erro na Nota Fiscal/Fatura, será a mesma devolvida e o respectivo pagamento suspenso até a sua efetiva correção, sem que isso implique na paralisação dos serviços, bem assim a incidência de juros, reajuste ou multa.

**Parágrafo Décimo** – Os pagamentos referentes a prestação de serviço do contrato supracitado, estão condicionados à apresentação da Nota Fiscal de serviços que deverão ser apresentadas junto com as seguintes certidões negativas de débitos ou positivas com efeito negativa, abrangendo a data de pagamento da Nota Fiscal:

- a) Certidão Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União -Federal e INSS;
- b) Certidão Negativa de Débitos Tributários - Estadual;
- c) Certidão Negativa de Débitos Mobiliários – Municipal;
- d) Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, mediante apresentação de Certificado de Regularidade de Situação – CRF;
- e) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

#### **CLÁUSULA QUINTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

São obrigações da **CONTRATADA**, sem prejuízo de outras previstas neste contrato:

- a) A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á integralmente, nos termos da legislação vigente, pela prestação dos serviços médicos;
- b) Garantir que todos os profissionais médicos estejam adequadamente identificados com crachá que contenha o nome e o CRM e deverão estabelecer uma linguagem uniforme e integrada e uma postura acolhedora aos usuários que buscam a assistência;
- c) Cumprir com os plantões escalados no regime de 12 horas sendo das 7 às 19h, no caso dos plantões diurnos, e das 19 às 7h, no caso dos plantões noturnos. No caso dos demais serviços, cumprir a carga horária contratada de acordo com a organização das agendas dos serviços;

- d) A **CONTRATADA** deverá comprovar a realização de, no mínimo, uma atividade semestral de educação permanente com os profissionais médicos prestadores do serviço com a participação de, no mínimo, 60% dos profissionais escalados;
- e) A **CONTRATADA** deverá se responsabilizar com todas as despesas de uniforme, identificação, refeições e material associado a prestação do serviço médico;
- f) . Garantir que os profissionais médicos prestadores de serviço preencham corretamente as Autorizações de Internação Hospitalar – AIH, das APAC no caso de solicitação de exames de alta complexidade e os registros dos atendimentos e procedimentos realizados no sistema de prontuário determinado pelo local de atuação, atualizações no sistema de regulação;
- g) Garantir que todos os profissionais médicos prestadores estejam aptos para tratar pacientes em estado grave, com risco iminente de perda de vida, com avaliação rápida, estabilização e tratamento. No caso de remoções para outros serviços em que o quadro clínico do paciente necessite de acompanhamento de profissional médico, o profissional médico designado pela Diretoria Médica deverá realizar a transferência cabendo aos demais plantonistas assumirem os atendimentos do mesmo até o seu retorno;
- h) Garantir que os profissionais médicos prestadores de serviço realizem a troca segura de plantão não deixando a unidade desassistida do serviço médico;
- i) Garantir que todos os profissionais médicos prestadores emitam as Declarações de Óbitos e realizem as atualizações no sistema de regulação em consonância com as resoluções do CRM;
- j) Adimplir todas as remunerações e encargos, diretos e indiretos, do seu próprio pessoal que prestar serviços na Unidade de Saúde pelo INTS;
- k) Ser a única responsável para com seus empregados, no que concerne ao cumprimento da legislação, seguro de acidentes do trabalho ou quaisquer outros encargos previstos em lei, em especial no que diz respeito às normas de segurança do trabalho, previstas na Legislação Federal, sendo que o seu descumprimento poderá motivar a aplicação de multas por parte do **CONTRATANTE** ou rescisão contratual com a aplicação das sanções cabíveis;
- l) Realizar o registro dos procedimentos e evoluções pertinentes junto ao prontuário do paciente;
- m) Acatar as orientações da CCIH e as normas internas da Unidade Hospitalar;
- n) Quanto aos Acidentes de Trabalho com Materiais Biológicos relacionados aos funcionários da **CONTRATADA** serão notificados imediatamente via CAT manual pelo Responsável da **CONTRATADA**, assim como a comunicação ao Serviço de CCIH/Segurança do Trabalho da Unidade de Saúde;
- o) Respeitar e fazer cumprir rigorosamente, por parte dos profissionais “disponibilizados” à execução do contrato, as Leis, Portarias e determinações das Autoridades Públicas competentes com relação aos assuntos pertinentes ao objeto deste Contrato, como também, quanto ao cumprimento da Legislação aplicável entre a **CONTRATADA** e seus empregados e quaisquer dos



profissionais por ela destinados para a prestação de serviços sejam eles também sócios;

- p) A **CONTRATADA** declara expressamente que tem conhecimento do teor do Enunciado nº 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante o **CONTRATANTE** pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados e/ou sócio quotistas.

**Parágrafo Único** – A **CONTRATADA** se compromete a exibir todo e qualquer documento relacionado ao cumprimento de suas obrigações trabalhistas e previdenciárias, licenças, exames, habilitações e certificados de cursos de seus funcionários, bem como todo e qualquer documento relacionado aos seus veículos.

## CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

São obrigações do **CONTRATANTE**, sem prejuízo de outras previstas neste contrato:

- a) Exercer o acompanhamento e a fiscalização dos serviços quanto as quantidades, prazos e especificações, notificando a **CONTRATADA** por escrito para que tome as providências necessárias caso observado não conformidade para o efetivo cumprimento do contrato, bem como rejeitar todo e qualquer material que não atendam as especificações contidas no presente Contrato. Caso não sejam corrigidas as não conformidades em tempo hábil, cabe ao **CONTRATANTE** aplicar as devidas sanções penais;
- b) Glosar do valor do contrato eventuais prejuízos causados pela **CONTRATADA**, de qualquer natureza, bem como valores decorrentes de passivos trabalhistas e fiscais, gerada e não adimplidos pela **CONTRATADA**;
- c) Efetuar pagamento à **CONTRATADA**, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas neste Contrato;
- d) Registrar as ocorrências relacionadas com a execução do presente Contrato, que com este estejam em desacordo, para que sejam tomadas providências em face de quaisquer irregularidades;
- e) Prestar as informações e os esclarecimentos necessários solicitados, referente à execução dos serviços objeto do Contrato;
- f) Notificar a **CONTRATADA** sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas na prestação dos serviços, para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias, fixando o prazo para sua correção;
- g) Dar providências às recomendações, relacionadas às condições e ao uso correto dos equipamentos;
- h) Orientar a **CONTRATADA** sobre qualquer alteração nas normas internas, técnicas ou administrativas que possam ter reflexo no relacionamento, desde que acordado previamente entre as partes;

- i) Editar normas complementares para o gerenciamento da execução do Contrato em razão de exigência dos órgãos de controle e fiscalização aos quais o Contrato de Gestão esteja vinculado ou subordinado;
- j) Zelar para que os serviços contratados sejam executados com diligência e perfeição, cumprindo rigorosamente as normas pertinentes e o estabelecido neste Contrato, sem que, com isso, interfira na relação profissional de saúde do paciente, bem como na conduta diagnóstica e terapêutica, adotada pela **CONTRATADA**, desde que consentânea com a ética e o saber científico preconizado na atualidade.

**Parágrafo Único** – O presente contrato não implica em qualquer vínculo de solidariedade entre os contratantes, ficando cada qual responsável pelas obrigações derivadas de suas respectivas atividades, sejam elas de caráter fiscal, trabalhista, previdenciário, sem exclusão de qualquer outra.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – RESPONSABILIDADE TRABALHISTA**

A prestação de serviços ora contratada não enseja qualquer tipo de vínculo, inclusive trabalhista, entre a **CONTRATADA**, seus propositos, prestadores de serviço e empregados, com o **CONTRATANTE**, respondendo aquele por todas as obrigações decorrentes de sua posição de empregador e contratante dos profissionais porventura contratados para lhe auxiliar na execução deste pacto - não se estabelecendo entre estes e o **CONTRATANTE** ou entre esta e o **CONTRATADO**, qualquer tipo de solidariedade em relação aos mesmos.

#### **CLÁUSULA OITAVA – RESCISÃO**

O presente Contrato poderá ser rescindido de pleno direito, em caso de rescisão do Contrato de Gestão nº 001/2020, celebrado entre o **CONTRATANTE** e o Município de São Paulo, mediante o envio de notificação extrajudicial à **CONTRATADA**, apenas para formalização, sem qualquer indenização cabível, como também poderá ser rescindido, por quaisquer das partes, a qualquer tempo, mediante envio de notificação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem que lhe caiba qualquer indenização, porém sem prejuízo do pagamento proporcional dos serviços já realizados.

**Parágrafo Primeiro** – O presente Contrato será considerado rescindido por justa causa, além dos demais motivos previstos em lei, independente de aviso, notificação ou interpelação judicial:

- a) Falência, recuperação judicial ou extrajudicial, dissolução ou liquidação de qualquer das partes;
- b) Inadimplência, por uma das partes, de quaisquer obrigações previstas no contrato, salvo em decorrência de caso fortuito ou força maior;

- c) Subcontratação ou cessão parcial ou total deste contrato a terceiros, sem autorização expressa da outra parte;
- d) Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições estabelecidas neste instrumento.

**Parágrafo Segundo** – Na ocorrência de sucessão da **CONTRATADA**, o presente Contrato poderá prosseguir ou ser rescindido, a critério exclusivo do **CONTRATANTE**.

**Parágrafo Terceiro** – Rescindido o presente contrato por quaisquer motivos previstos nesta cláusula, o **CONTRATANTE** entregará a execução dos serviços a quem julgar conveniente, respondendo a **CONTRATADA**, na forma legal e contratual, pela infração ou execução inadequada que der causa à rescisão.

#### **CLÁUSULA NONA – RESPONSABILIDADES FISCAIS**

O **CONTRATANTE** se responsabiliza pela retenção que lhe impuser a Legislação vigente, das taxas e impostos incidentes sobre as faturas mensais da prestação de serviços ora **CONTRATADA**, bem como pelo recolhimento das mesmas aos respectivos órgãos credores.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – RESPONSABILIDADE CIVIL**

A **CONTRATADA** responderá por todos os danos causados ao **CONTRATANTE**, aos empregados, prestadores de serviços, prepostos, representantes ou terceiros, a que venha a dar causa, por ação ou omissão, em razão da execução do objeto deste contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA TOLERÂNCIA**

Todas as obrigações decorrentes deste instrumento, se vencerão independentemente de qualquer notificação, interpelação ou aviso judicial ou extrajudicial. Qualquer tolerância no recebimento dos encargos em atraso, por qualquer das partes, não implicará em novação, permanecendo exigíveis as sanções contratuais independentemente de reforço.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – COMPROMISSO DA CONTRATADA**

A **CONTRATADA**, neste ato, compromete-se a:

- a) Não utilizar mão de obra infantil, ressalvado o menor aprendiz nos termos lei;
- b) Não utilizar trabalho forçado ou equivalente;
- c) Respeitar a legislação ambiental.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS**

Fica estabelecido que, caso venha a ocorrer algum fato não previsto no instrumento, os chamados casos omissos, estes deverão ser resolvidos entre as partes, respeitados o objeto deste Contrato o código civil vigente, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, não se constituindo em novação ou renúncia ao direito de aplicar as sanções previstas neste contrato ou decorrentes de lei.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA CONFIDENCIALIDADE**

As partes reconhecem que todas as informações confidenciais são essenciais para seus sucessos e negócios, e por isso se obrigam entre si, por seus empregados e prepostos, a manter sigilo sobre os dados, fotos, documentos, especificações técnicas ou comerciais e demais informações de caráter confidencial, de que venham a ter conhecimento em virtude deste Contrato, mesmo após a sua vigência, não podendo divulgá-las de forma alguma, salvo autorização prévia por escrito do **CONTRATANTE**.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTICORRUPÇÃO**

As partes declaram, neste ato, que estão cientes, conhecem e entendem os termos das leis anticorrupção brasileira e de quaisquer outras leis antissuborno ou anticorrupção aplicáveis ao presente contrato; assim como das demais leis aplicáveis sobre o objeto do presente contrato. Em especial a Lei nº 12.846/13, suas alterações e regulamentações, que dispõe sobre a responsabilização objetiva administrativa e civil de pessoas jurídicas, pela prática de ato contra a administração pública nacional ou estrangeira, também chamada de Lei Anticorrupção, comprometendo-se a abster-se de qualquer atividade que constitua uma violação das disposições destas Regras Anticorrupção.

**Parágrafo Primeiro** – As partes, por si e por seus administradores, sócios, diretores, funcionários e agentes ou outra pessoa ou entidade que atue, por qualquer tempo, em seu nome ou de qualquer outrem, se obrigam, no curso de suas ações ou em nome do seu respectivo representante legal, durante a consecução do presente Contrato, agir de forma ética e em conformidade com os preceitos legais aplicáveis.

**Parágrafo Segundo** – Na execução deste Contrato, nenhuma das partes, por si e por seus administradores, sócios, diretores, funcionários e agentes ou outra pessoa ou entidade que atue, por qualquer tempo, em seu nome ou de qualquer de suas afiliadas, tomando ou prestando serviços uma a outra, devem dar, prometer dar, oferecer, pagar, prometer pagar, transferir ou autorizar o pagamento de, direta ou indiretamente, qualquer dinheiro ou qualquer coisa de valor a qualquer funcionário ou empregado ou a qualquer autoridade governamental, concursados ou eleitos, em exercício atual de sua função ou a favor de sua nomeação, seus subcontratados, seus familiares ou empresas

de sua propriedade ou indicadas, consultores, representantes, parceiros, ou quaisquer terceiros, com finalidade de: influenciar qualquer ato ou decisão de tal Agente Público em seu dever de ofício; induzir tal Agente Público a fazer ou deixar de fazer algo em relação ao seu dever legal; assegurar qualquer vantagem indevida; ou induzir tal Agente Público a influenciar ou afetar qualquer ato ou decisão de qualquer Órgão Governamental.

**Parágrafo Terceiro** – Para os fins da presente Cláusula, as partes declaram neste ato que:

- a) Não violaram, violam ou violarão as Regras Anticorrupção estabelecidas em lei;
- b) Têm ciência de que qualquer atividade que viole as Regras Anticorrupção é proibida e que conhece as consequências possíveis de tal violação.

**Parágrafo Quarto** – Qualquer descumprimento das regras Anticorrupção pelas partes, em qualquer um dos seus aspectos, ensejará a rescisão motivada imediata do presente instrumento, independentemente de qualquer notificação.

**Parágrafo Quinto** – "Órgão Governamental", tal como empregado na presente disposição, denota qualquer governo, entidade, repartição, departamento ou agência mediadora desta, incluindo qualquer entidade ou empresa de propriedade ou controlada por um governo ou por uma organização internacional pública.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS NORMAS DE CONDUTA

A parte **CONTRATADA** declara, neste ato, que está ciente, conhece e entende os termos do Código de Conduta de Terceiros do **CONTRATANTE**, obrigando-se por si e por seus administradores, sócios, diretores, funcionários e agentes ou outra pessoa ou entidade que atue, por qualquer tempo, em seu nome, a cumprir os seus termos, sob pena da aplicação das sanções contratuais previstas.

**Parágrafo Primeiro** – No exercício da sua atividade, a parte **CONTRATADA** obriga-se a cumprir com as leis de privacidade e proteção dos dados relacionados ao processo de coleta, uso, processamento e divulgação dessas informações pessoais.

**Parágrafo Segundo** – A parte **CONTRATADA** obriga-se a manter sigilo de todas e quaisquer informações do **CONTRATANTE** que venham a ter acesso, como documentos, projetos e quaisquer materiais arquivados e registrados de qualquer forma, sejam originais ou cópias, de quaisquer formas (gráficas, eletrônica ou qualquer outro modo), protegendo-as e não divulgando para terceiros.

**Parágrafo Terceiro** – A parte **CONTRATADA** declara, neste ato, que está ciente, conhece e irá cumprir a Política Antissuborno e a Política de Brindes, Presentes e

Hospitalidades do **CONTRATANTE**, que podem ser acessadas através do site: <http://ints.org.br/>.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA REALIZAÇÃO DE *DUE DILIGENCE* DE INTEGRIDADE**

Para atender aos padrões de integridade do **CONTRATANTE**, a parte **CONTRATADA** obriga-se a fornecer informações sobre sua estrutura organizacional, relacionamento com agentes públicos, histórico de integridade, relacionamento com terceiros e seus controles de integridade.

### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DAS SANÇÕES**

A parte **CONTRATADA** que descumprir as obrigações assumidas através deste Contrato estará sujeita às sanções de advertência formal, aplicação de multa contratual, no percentual de até 5% (cinco por cento) do valor global do Contrato, bem como a rescisão do contrato e/ou a sua inclusão na Lista Restrita do **CONTRATANTE**.

**Parágrafo Único** – A parte **CONTRATADA** declara, neste ato, que está ciente e consente com as penalidades previstas neste Contrato, obrigando-se por si e por seus administradores, sócios ou outra pessoa ou entidade que atue, por qualquer tempo, em seu nome.

### **CLÁUSULA DÉCIMA NONA – COMUNICAÇÕES**

Todas as comunicações e entrega de documentos realizados em razão deste contrato deverão ser feitas por escrito, através de correspondência:

- a) Entregue pessoalmente, contrarrecibo;
- b) Enviada por carta registrada com Aviso de Recebimento - AR;
- c) Enviada por e-mail ou outro meio eletrônico amplamente aceito;
- d) Enviada por Cartório de Títulos e Documentos ou por via judicial;
- e) Dirigidas e/ou entregues às partes nos endereços constantes do preâmbulo ou encaminhadas para outro endereço que as partes venham a fornecer, por escrito.

**Parágrafo Primeiro** – Qualquer notificação será considerada como tendo sido devidamente entregue na data da:

- a) Assinatura na 2ª (segunda) via da correspondência entregue pessoalmente ou encaminhada mediante protocolo;
- b) Assinatura do Aviso de Recebimento - AR;
- c) Confirmação expressa da outra parte referente ao recebimento da comunicação via e-mail;
- d) Entrega da notificação judicial ou extrajudicial.

**Parágrafo Segundo** – As partes obrigam-se a comunicar uma à outra, por escrito, toda e qualquer alteração de seu endereço, telefones e e-mails para contato, sob pena de, não o fazendo, serem reputadas válidas todas as comunicações enviadas para o endereço e e-mail constantes de sua qualificação no presente instrumento.

## CLÁUSULA VIGÉSIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**Parágrafo Primeiro** – O presente Contrato cancela e substitui todos os outros contratos, negócios, ajustes verbais ou escritos, eventualmente efetuados pelas partes anteriormente à presente data.

**Parágrafo Segundo** – As partes contratantes concordam em rever as condições estabelecidas no presente contrato, sempre que alterações supervenientes na legislação vigente ou na conjuntura socioeconômica venham afetar as condições contratuais definidas no presente instrumento.

**Parágrafo Terceiro** – Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

**Parágrafo Quarto** – Se porventura existir divergência entre as disposições deste Contrato e a Proposta apresentada pela **CONTRATADA**, prevalecerá o aqui disposto, especialmente pela natureza bilateral desta avença.

## CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Salvador/Bahia, para dirimir as questões oriundas da execução deste instrumento, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas e acordadas, firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

São Paulo/SP, em 01 de setembro de 2022

Assinado eletronicamente por:  
José Jorge Urpia  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 23/08/2022 15:47:28 -03:00

 MUNDO DIGITAL

---

## INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Assinado eletronicamente por:  
Mariana Reis Hanashiro Bezerra  
CPF: 367.723.398-43  
Data: 29/08/2022 12:49:58 -03:00

 MUNDO DIGITAL

---

## GLOBAL MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

## TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:  
Simone da Silva de Araújo  
CPF: 031.009.575-12  
Data: 24/08/2022 11:32:09 -03:00



**NOME**

**CPF**

Assinado eletronicamente por:  
NATHALIA REIS HANASHIRO  
CPF: 365.889.808-92  
Data: 30/08/2022 13:52:56 -03:00



**NOME**

**CPF**

Esse documento foi assinado por José Jorge Uripia, Simone da Silva de Araújo, Mariana Reis Hanashiro Bezerra e NATHALIA REIS HANASHIRO. Para validar o documento e suas assinaturas  
acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/GHL5K-QHUZ3-ZATKV-RYXAY>





# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: **GHL5K-QHUZ3-ZA7KV-RYXAY**

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 23/08/2022 15:47 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.201.239.46	Não disponível
Autenticação	jorgeurpia@ints.org.br
Email verificado	
<b>53AdxcIDQPWJ7bS6vzFEYunAMhj5qtKLOBGHWnltB3E=</b>	
SHA-256	

- ✓ Simone da Silva de Araújo (CPF 031.009.575-12) em 24/08/2022 11:32 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.247.99.234	Não disponível
Autenticação	simone.araujo@ints.org.br
Email verificado	
<b>Kmd/mmh25+KNZrKKBAf7mmOpqJ1uLRB3X1guMKA8DgY=</b>	
SHA-256	

- ✓ Mariana Reis Hanashiro Bezerra (CPF 367.723.398-43) em 29/08/2022 12:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.75.239.19	Não disponível
Autenticação	mhbezerra.advocacia@hotmail.com
Email verificado	
fXZ36BwRU5ax7jD9c/KQwVD6cpvY1zmG/UCiwB0W/Fs=	
SHA-256	

- ✓ NATHALIA REIS HANASHIRO (CPF 365.889.808-92) em 30/08/2022 13:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.75.239.19	Não disponível
Autenticação	nathalia.reis@glob...vicosmedicos.com.br (Verificado)
Login	
KvULkN5CboNDsYelwpAgXACTHK5oL+58eqcZtyPxFZw=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/GHL5K-QHUZ3-ZA7KV-RYXAY>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>