

CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FORNECIMENTO E TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES DA UNIDADE DE SAÚDE SOB GESTÃO DO IDEAS, HOSPITAL MATERNIDADE MARIANA BULHÕES.

Em cumprimento aos princípios constitucionais que versam sobre a Legalidade, Impessoalidade, Moralidade, Publicidade e Eficiência, os quais norteiam as Organizações Sociais no tocante às contratações de terceiros, e em atendimento às recomendações dos órgãos reguladores, o Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – IDEAS, torna público o presente Edital para convocação de possíveis interessados para prestação deste tipo de serviço, considerando a vantajosidade da contratação do serviço, respeitando as exigências contidas neste instrumento e, ainda, a conformidade com as características e descrições apresentadas, que se seguem.

1. DO OBJETO

A contratação da empresa especializada em fornecimento e transporte de hemocomponentes, em quantidade e qualidade conforme as rotinas e horários estabelecidos para atender às necessidades do Hospital Maternidade Mariana Bulhões, gerido pelo Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – IDEAS.

2. LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

2.1. **Hospital Mariana Bulhões**, localizado na Av. Gov. Roberto Silveira, 2012 - Moquetá, Nova Iguaçu - RJ, 26020-740;

3. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

3.1. Poderão participar deste processo, os interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto descrito neste edital, desde que estejam em condições de cumprir com os requisitos relacionados no Termo de Referência que integra este edital;

3.2. Não poderão participar do presente processo, em consagração ao princípio da moralidade e impessoalidade, empresas que:

3.2.1. Possuam em seu quadro societário pessoas que mantenham vínculo com o **IDEAS** ou da filial onde o serviço será prestado;

3.2.2. Possuam em seu quadro societário servidores públicos vinculados a Secretaria Municipal de Saúde (SMS/NI);

3.2.3. Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

- 3.2.4. Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;
- 3.2.5. Que estejam sob falência, concurso de credores, concordata ou em processo de dissolução ou liquidação;
- 3.2.6. Que estejam suspensas de participação em editais encaminhados pelo IDEAS;
- 3.2.7. Tenham sido declaradas inidôneas perante qualquer órgão da Administração Pública.

4. DA ENTREGA DAS PROPOSTAS TÉCNICA E DE PREÇOS

- 4.1. As propostas de prestação de serviços, acompanhadas da respectiva cotação de preço, deverão ser enviadas para o e-mail: cotacoes@ideas.med.br, contendo obrigatoriamente na descrição do assunto do e-mail: **Proposta de preço - Edital de Chamamento Público Nº 030/2023 – Serviços de FORNECIMENTO E TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES - Hospital Maternidade Mariana Bulhões;**
- 4.2. As propostas enviadas com descrição de assunto diverso ao descrito no item 4.1, serão automaticamente desclassificadas;
- 4.3. O presente edital observará o seguinte cronograma de datas:

Data	Evento
28 de abril de 2023	Data Publicação do Edital
01 de maio de 2023	Data final para apresentação das Propostas
04 de maio de 2023	Data estimada para qualificação e avaliação das propostas
05 de maio de 2023	Data estimada para publicação dos resultados de avaliação das propostas
08 de maio de 2023	Prazo limite para manifestações
10 de maio de 2023	Data estimada para a publicação final dos resultados

5. DA DOCUMENTAÇÃO

5.1. As empresas interessadas em participar do presente processo de seleção deverão apresentar os documentos abaixo:

ITEM	DOCUMENTOS
1	Cópia autenticada do contrato social e alterações.
2	Para os casos em que não houver consolidação do contrato social, deverá apresentar certidão específica expedida pela junta comercial e/ou cartório de pessoa jurídica que atestem alterações contratuais.
3	Alvarás e Licenças de Funcionamento destinadas às atividades descritas neste edital com prazo de vigência.
4	Comprovante de inscrição no CNPJ/MF, que deverá conter a atividade econômica principal de acordo com o contrato social da proponente e serviço que se pretende contratar.
5	Certidão Negativa de Débito FGTS.
6	Certidão Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União
7	Certidão Negativa de Débitos Estadual.
8	Certidão Negativa de Débitos Municipal.
9	Certidão Negativa de Débito Trabalhista.
10	Certidão Negativa do Distribuidor Cível (falência).

ITEM	DOCUMENTOS
11	Declaração de inexistência de membro, administrador ou sócio, integrante dos quadros do IDEAS e/ou que possua relação de parentesco, consanguíneo ou por afinidade, até o terceiro grau, com membros do Conselho de Administração, Conselho Fiscal, diretorias técnicas, gerências administrativas ou colaborador do setor objeto da contratação no IDEAS.
12	Declaração negativa do “Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS”.
13	Declaração de inexistência de membro, administrador ou sócio, e/ou que possua relação de parentesco, consanguíneo ou por afinidade, até o terceiro grau, vinculado à Secretaria de Saúde do Município de Nova Iguaçu (SMS/NI).
14	Declaração de Consentimento e Ciência Anticorrupção, em que o interessado declara compromisso com as disposições da Lei Federal n. 12.846/2013 (Lei Anticorrupção) e Decreto Federal n. 8.420/2015.
15	Declaração expressa de que possui pessoal técnico necessário à realização do objeto, bem como de que possui aptidão para iniciar os serviços tão logo seja assinado o contrato.
16	O atestado(s) ou declaração(ões) de capacidade técnica profissional e operacional, em nome do proponente, deverá ser fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove que a empresa prestou, a contento e de forma satisfatória, os serviços previstos e detalhados no presente Edital.
17	Balanço Patrimonial do último exercício.
18	Declaração de que não emprega menor de idade, salvo na condição de aprendiz, conforme o inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.
19	Declaração de que está ciente do Art. 5º-D da Lei nº 6.019, de 3 de janeiro de 1974, referente a impossibilidade de admitir por 18 meses, como terceirizado, os ex-empregados da tomadora de serviços, seja na condição de empregado ou de sócio.
20	Procuração do respectivo representante da empresa neste chamamento, documentos dos sócios, documentos do representante legal, prova de administração ou diretoria;

5.2. A não apresentação da documentação juntamente com a proposta técnica implicará na desclassificação da concorrente.

6. DAS PROPOSTAS TÉCNICAS E DE PREÇOS

- 6.1. As propostas de prestação de serviços deverão contemplar as atividades descritas no Termo de Referência, anexo deste edital;
- 6.2. As propostas de preços deverão apresentar seu preço, constando o valor mensal e o valor global para um contrato para o período do contrato de gestão vigente. Este prazo ficará vinculado à validade da fonte de custeio e a economicidade comprovada;
- 6.3. Os documentos e a proposta de prestação de serviços entregues pelos interessados serão analisados pela Comissão Avaliadora;
- 6.4. Na hipótese de apresentação de propostas de preços acima dos valores orçados para que se pretende contratar, a Comissão Avaliadora poderá convocar novos possíveis fornecedores, reabrindo-se, conseqüentemente, prazo para apresentação das propostas a ser divulgado no site do IDEAS no setor “Forneça para o IDEAS”.

7. DO DESEMPATE

- 7.1. Em caso de proposta com valores idênticos a Comissão Avaliadora avaliará as condições técnicas e poderá solicitar aos participantes classificados, uma nova rodada de apresentação de propostas, inferiores ao valor total da proposta apresentada.
- 7.2. Após esse ato, será encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas definidas no objeto deste edital e seus anexos, exclusivamente pelo critério de **MENOR PREÇO**.

8. DOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS

- 8.1. Qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos acerca do presente edital durante a data fixada para apresentação das propostas, por meio do endereço eletrônico: cotacoes@ideas.med.br

9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 9.1. A fiscalização dos serviços prestados pela vencedora do presente Chamamento ficará a cargo da **CONTRATANTE**;
- 9.2. A fiscalização e acompanhamento do contrato pela **CONTRATANTE** não exclui ou reduz a responsabilidade da **PRESTADORA DE SERVIÇOS**, que é total e irrestrita em relação ao objeto executado, inclusive perante terceiros, respondendo a mesma por qualquer falta, falha, problema, irregularidade ou desconformidade observada na execução dos serviços;
- 9.3. A inabilitação da empresa em qualquer fase do procedimento, importa na preclusão do seu direito de participar das fases subsequentes;

- 9.4. Não serão consideradas as propostas que deixarem de atender a qualquer das disposições do presente Edital;
- 9.5. Em nenhuma hipótese será concedido prazo adicional para apresentação de documentação e proposta exigidas no presente Edital e não apresentadas no momento do encaminhamento da proposta;
- 9.6. Não serão admitidas, por qualquer motivo, modificações ou substituições de propostas ou a juntada intempestiva de outros documentos;
- 9.7. O presente procedimento de escolha poderá ser revogado pelo **IDEAS** a qualquer tempo, para atender razões de conveniência e oportunidade, bem como anulado, se constatada irregularidade ou ilegalidade, sem que disso resulte, para os participantes, direito a reclamação ou indenização;
- 9.8. O instrumento contratual a ser firmado entre as partes corresponde ao Anexo III do presente Chamamento Público, sendo que a **PRESTADORA DE SERVIÇOS**, ao participar da presente seleção, declara concordância com os termos da minuta padrão anexada.

10. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

- 10.1. Sagrar-se-á vencedora a empresa que apresentar o **Menor Preço**, qualificada e habilitada tecnicamente.

11. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PREVISTOS NO EDITAL

- 11.1. Após a publicação final da vencedora do presente edital, ressalta-se que início da execução dos serviços, se dará a partir da **Autorização de Início da Operação (AIO)**¹, o qual informará o prestador de serviços com a previsão do início das atividades;
- 11.2. O procedimento de contratação poderá ser revogado pelo **IDEAS** a qualquer tempo, para atender razões de conveniência e oportunidade, bem como anulado, se constatada irregularidade ou ilegalidade, sem que disso resulte, para os participantes, direito a reclamação ou indenização.

12. DO ANEXO DO EDITAL

- 12.1. Integram o presente Edital:

Apêndice I - Termo de Referência;

Apêndice II - Modelo para apresentação da Proposta de Preços;

Apêndice III - Minuta de Contrato de Prestação de Serviços;

¹ **Autorização De Início da Operação (AIO)**: documento emitido pelo **CONTRATANTE** autorizando a **PRESTADORA DE SERVIÇO** a iniciar a execução dos serviços

APÊNDICE I – TERMO DE REFERÊNCIA

TERMO DE REFERÊNCIA PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO E TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	
Número do Processo	2023047472
Local de Prestação	Hospital Mariana Bulhões
Contrato de Gestão	Contrato nº 018-SEMUS-2023
Resumo do Objeto	Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento e transporte de hemocomponentes do Hospital Mariana Bulhões - HMM, gerido pelo Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – IDEAS.
Contato para Dúvidas	cotacoes@ideas.med.br

1. DAS ESPECIFICAÇÕES DO SERVIÇO:

- 1.1. Gestão médica e administrativa para o transporte e fornecimento de hemocomponentes, designando profissionais habilitado para assumir a Responsabilidade técnica e exercer a coordenação do serviço;
- 1.2. Equipar adequadamente o estabelecido pela legislação em questão, para o transporte, acondicionamento e armazenamento seguro dos hemocomponentes e de acordo com o estabelecido. Os materiais/equipamentos mínimos serão obrigatoriamente fornecidos pela **CONTRATADA**;
- 1.3. Manter o processo de fornecimento durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, inclusive aos sábados, domingos e feriados, 365 dias por ano;
- 1.4. Contratar profissionais qualificados que exercerão a prestação dos serviços de transporte e fornecimento de hemocomponentes, promover a educação continuada dos mesmos, assim como é de responsabilidade da **CONTRATADA** toda adequação a legislação trabalhista vigente, como a realização de exames, fornecimento de EPI, fornecimento de EPC, dentre outros;
- 1.5. Fornecimento de hemocomponentes com testes sorológicos de acordo com a legislação vigente, incluindo o teste NAT (ácido nucleico) para os seguintes marcadores: HIV, HBV e HCV;
- 1.6. Realização de exames: classificação sanguínea dos receptores, provas pré-transfusionais e todos os procedimentos transfusionais

de acordo com as normas vigentes, tais como: Tipagem Abo/RH para seleção de hemocomponentes; Retipagem ABO/RH em hemocomponentes eritrocitários; Coombs Indireto (Pesquisa de Anticorpos Irregulares); Identificação de Anticorpos Irregulares; Titulação de isoaglutininas; Pesquisa de Autoanticorpo; Prova de compatibilidade; Coombs Direto; Filtragem de hemocomponentes; Fenotipagem de hemocomponentes; Fenotipagem de pacientes;

- 1.7. Exercer através da AT de referência os procedimentos de estocagem e transfusão de hemocomponentes processados sob sua responsabilidade em sua sede ou ~~releito~~ de outros prestadores de serviços de hemoterapia contratados para intercâmbio de hemocomponentes, na eventualidade de falta de estoque. Devendo ser assegurado o transporte, acondicionamento, testes de descartes adequados conforme legislação vigente;
- 1.8. Atender as solicitações para transfusão de hemocomponentes feitas exclusivamente por médicos, por meio do sistema da Unidade ou formulário específico, fornecido pelo Serviço de Hemoterapia, em acordo com o setor de qualidade do Hospital, que contenha informações de acordo com a legislação vigente. Deve constar as informações solicitadas na Portaria vigente sobre o tema;
- 1.9. Analisar criticamente as solicitações de hemocomponentes feita pela equipe médica, já que toda transfusão de sangue traz em si um risco ao paciente receptor, seja imediato ou tardio. Sendo indicação objeto de análise e aprovação pela equipe médica do Serviço de Hemoterapia;
- 1.10. Elaboração de procedimentos técnicos referentes à captação e à proteção de doadores voluntários de sangue, coleta, processamento, estocagem, distribuição de sangue, prevenção de reações adversas e de doenças transmissíveis através da transfusão de sangue;
- 1.11. Manter representante no Comitê Transfusional multidisciplinar existente na Unidade, cuja função será o monitoramento da prática hemoterapia, incluindo a atividade educacional e de hemovigilância e a aprovação de protocolos de atendimento de rotina hemoterápica, bem como análise de riscos e sua mitigação;
- 1.12. Manter representante na Comissão Multidisciplinar de Captação de Doadores, que tem como objetivo, desenvolver programas e campanhas que conscientizem a comunidade interna e a população, quanto à importância da doação de sangue. Assegurando doadores

de sangue com perfil adequado para manter o estoque regular de sangue e suprir demandas específicas de hemocomponentes. O trabalho volta-se não apenas para assegurar a quantidade necessária de doadores, mas também para aprimorar o perfil das doações, garantindo a elevação do padrão de qualidade do sangue coletado e transfundido;

- 1.13. Manter um conjunto de procedimentos operacionais (POP's), técnicos e administrativos atualizados e disponível para todos os envolvidos na prática hemoterápica. A atualização desses POP's deverá manter sua frequência de atualização conforme o Setor de Qualidade da Unidade;
- 1.14. Fornecer equipamentos, substância e insumos utilizados no processo de transfusão de sangue e seus componentes assim como os reagentes usados para os testes imunohematológicos para ser utilizado técnicas em gel e também ter opção da técnica em tubo que devem satisfazer as normas vigentes e estar registrados ou autorizados para uso pela autoridade sanitária competente;
- 1.15. Armazenar os registros dos procedimentos hemoterápicos por um período mínimo de 20 anos. Havendo a saída da **CONTRATADA**, por qualquer motivo, a **CONTRATADA** deverá fornecer todo seu banco de dados relativos aos processos, conforme escopo desse termo de referência, para posse da **CONTRATANTE**;
- 1.16. Registrar no prontuário do paciente, o número e a origem do sangue e hemocomponentes transfundidos, a data em que a transfusão foi realizada, bem como as complicações imediatas associadas a transfusão, quando ocorrem. Complementando assim a prescrição da transfusão pelo médico, garantindo a rastreabilidade dos hemocomponentes utilizados pelo médico, garantindo a rastreabilidade dos hemocomponentes utilizados. Seguir rigorosamente o solicitado pela legislação vigente;
- 1.17. Todo paciente submetido à transfusão e/ou o seu responsável deverá receber orientação sobre possíveis efeitos adversos do procedimento transfusional através de um "Termo de Consentimento Livre e Esclarecido" elaborado pelo Serviço de Hemoterapia e aprovado pelo Comitê Transfusional, em 3 (três) vias, cabendo uma via ao paciente ou ao seu responsável, uma para o Hospital (que deverá ser anexada ao prontuário do paciente) e uma ao Serviço de Hemoterapia;
- 1.18. No caso de reação adversa ao procedimento transfusional, o primeiro atendimento deverá ser realizado pela equipe médica do

Hospital, e o Serviço de Hemoterapia deverá ser informado imediatamente e manterá equipe médica disponibilizada para eventual suporte especializado. Seguir os procedimentos de registro e avaliação de incidente transfusional;

- 1.19. Proceder a hemovigilância, investigar a ocorrência de reação transfusional e notificar aos órgãos competentes, através de NOTIVISA. Essas notificações deverão ser encaminhadas para o Setor de Gerenciamento de Risco ou outro que a Diretoria designe para que acompanhe;
- 1.20. Elaborar estatística e indicadores sobre a utilização dos hemocomponentes pelos diversos setores do Hospital, fornecendo ao Comitê Transfusional e Diretoria do IDEAS, informações para monitorar e investigar os casos fora do padrão. Esses indicadores devem ser encaminhados mensalmente;
- 1.21. No caso de reserva de hemocomponentes para sua utilização em procedimentos cirúrgicos, o profissional do Serviço de Hemoterapia entregará ao responsável do Centro Cirúrgico e setores pertinentes, mediante protocolo, as bolsas devidamente acondicionadas em caixa térmicas (de material lavável), com gelo reutilizável e lacreada; e identificadas para uso exclusivo do referido paciente, passando a ser responsabilidade da equipe do Hospital a manutenção adequada dos hemocomponentes bem como a sua administração;
- 1.22. Findo os procedimentos as bolsas utilizadas deverão ser devidamente registradas em prontuário pela equipe do Hospital e as não utilizadas devolvidas ao profissional do Serviço de Hemoterapia;
- 1.23. Os resíduos gerados nas atividades hemoterápicas sob a responsabilidade do Serviço de Hemoterapia, deverão ser submetidas aos procedimentos de segregação, acondicionamento e disponibilização no abrigo interno do Hospital, conforme RDC 306, de 07/12/2014 da ANVISA – Regulamento Técnico para Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde, ou o que vier a substituí-lo, cabendo a este a destinação final dos resíduos;
- 1.24. Realizar capacitação da equipe de enfermagem para detecção precoce de reações transfusionais e conduta a ser seguida;
- 1.25. Realizar auditorias internas periodicamente, como elaboração de um plano de ação para tratamento das não conformidades detectadas;
- 1.26. Manter um sistema informatizado para registro, que permita a rastreabilidade da unidade de sangue ou componente, desde a sua obtenção até o seu destino final, incluindo cópias de segurança de

banco de dados;

- 1.27. Acompanhar auditorias e inspeções por parte dos órgãos externos (Vigilância Sanitária e Instituições Fiscalizadoras).

APÊNDICE II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO¹

EDITAL 00x/202x
Processo Administrativo (202XXXXXX) – (IDEAS/HXXX/00X/202X)

Ao Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS

A pessoa jurídica de direito privado denominada _____, devidamente inscrita no CNPJ Nº _____, com sede no endereço _____, bairro, cidade, estado, neste ato representada por seu sócio administrador Sr. _____, apresenta sua proposta de preço² para o Chamamento Público Nº 0XX/202X, cujo objeto é a _____,

Item	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
1	Transporte e fornecimento de hemocomponentes	1	R\$ 0,00
Total Máximo Mensal (R\$)			R\$ 0,00

Esta proposta de preço tem validade de 60 (sessenta dias) para contrato de igual período ao contrato de gestão.

Local, data e assinatura do responsável.

¹ O Anexo II refere-se ao modelo que obrigatoriamente deverá ser adotado pela prestadora de serviço interessada para formular sua proposta de preço. **Utilizar papel timbrado, numeração sequencial de página, não rasurar, rubricar e assinar.**

⁴ No preço proposto deverão estar computados todos os custos diretos e indiretos necessários para prestação do serviço

APÊNDICE III – MINUTA DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE – IDEAS E A EMPRESA XXXXXX, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL E BANCO DE SANGUE, A FIM DE ATENDER PARA ATENDER A UNIDADE DE SAÚDE HOSPITAL MATERNIDADE MARIANA BULHÕES. CONTRATO DE GESTÃO Nº 018-SEMUS-2023 FIRMADO COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA IGUAÇU/RJ.

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE – IDEAS**, entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o Nº 24.006.302/0019-64, com sede na Av. Gov. Roberto Silveira, 2012 - Moquetá, Nova Iguaçu - RJ, 26020-740, neste ato representado pelo seu representante legal Diretor Executivo **SANDRO NATALINO DEMETRIO**, brasileiro, casado, portador da Carteira de Identidade RG Nº 3.494.106, SSP/SC, inscrito no CPF sob o Nº 003.689.649-73, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa **XXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n. **XXXXXX**, situada na **XXXXXX**, representada nesse ato por seu representante legal, **XXXXXX**, inscrito no CPF sob o Nº **XXXXXX**, e-mail **XXXXXX**, doravante denominada simplesmente **PRESTADORA DE SERVIÇO**, decidem firmar o **CONTRATO**, mediante a estrita observância das cláusulas e condições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS DEFINIÇÕES INICIAIS

- 1.1. **TIPO DE SERVIÇO:** Prestação de Serviço de fornecimento e transporte de hemocomponentes;
- 1.2. **UNIDADES USUÁRIAS DOS SERVIÇOS (UUS):** Unidade de Saúde Hospital Maternidade Mariana Bulhões, localizado na Av. Gov. Roberto Silveira, 2012 - Moquetá, Nova Iguaçu - RJ, 26020-740;
- 1.3. **DADOS PARA ESPECIFICAR NA DESCRIÇÃO DAS NOTAS FISCAIS:** Número do Contrato: **XXXXXX**, Data de Vencimento do Contrato: Período: 01 a [28-31] (inserir o mês de referência), Contrato de Gestão Nº 018-SEMUS-2023 e dados bancários;
- 1.4. **FONTE DE CUSTEIO:** Os recursos para operacionalização do presente Contrato são oriundos do Contrato de Gestão Nº 018-SEMUS-2023, firmado entre o **CONTRATANTE** e a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE– SMS/NI**;

- 1.5. **FISCAL TÉCNICO DO CONTRATO (FTC):** Responsável por acompanhar a execução do contrato;
- 1.6. **AIO:** Autorização de Início de Operação é o documento em que constará a data em que a **PRESTADORA DE SERVIÇOS** poderá iniciar a prestação do serviço contratado;
- 1.7. **REQUISITO DE NÍVEL DE SERVIÇO (RNS):** O RNS define os níveis de serviços em termos de disponibilidade, desempenho e qualidade dos serviços prestados. Também define os parâmetros para glosa de valor no caso dos RNS não forem atingidos dentro de limites mínimos. Os detalhes do RNS são apresentados no **APÊNDICE 1 - REQUISITOS DE NÍVEL DE SERVIÇOS**;
- 1.8. **VALOR DE RESSARCIMENTO PADRÃO (VRP):** O VRP é o valor da unidade de ressarcimento padrão no caso de não atendimento dos RNS conforme definidos no **APÊNDICE 2 - REQUISITOS DE NÍVEL DE SERVIÇOS**. O valor do VPR será de 0,4% do valor mensal do contrato por evento ou fração de evento.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

- 2.1. O presente instrumento tem por objeto a prestação de serviços fornecimento e transporte de hemocomponentes conforme definido em **TIPO DE SERVIÇO**, para atender o **CONTRATANTE** de acordo com as condições, quantidades e exigências aqui estabelecidas.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 3.1. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** deverá a todo o momento se ater ao **TR (TERMO DE REFERÊNCIA)** encaminhado previamente pela **CONTRATANTE**, buscando adequar nas suas metas, qualificações, especificações técnicas, especificações de serviços e demais informações constantes no documento;
- 3.2. Gestão médica da agência transfusional (AT), designando um médico hemoterapeuta habilitado para assumir a Responsabilidade técnica e exercer a coordenação dos serviços relacionados à Agência Transfusional, bem como o seu substituto eventual;
- 3.3. Equipar adequadamente a AT de acordo com o estabelecido pela legislação em questão, para armazenamento e processamento seguro dos hemocomponentes e de acordo com o estabelecido para o porte de AT, conforme relação dos materiais/equipamentos mínimos indicados abaixo, que serão obrigatoriamente fornecidas pela **PRESTADORA DE SERVIÇO**;
- 3.4. Os refrigeradores e freezer deverão ser dotados de monitoramento contínuo de temperatura e alarmes sonoro e visual, conforme legislação vigente;

- 3.5. Os demais equipamentos/materiais necessários, assim como a conservação e manutenção será de responsabilidade da **PRESTADORA DE SERVIÇO**, sendo obrigada a substituí-los em até 24h caso necessário;
- 3.6. Contratar profissionais qualificados que exercerão a prestação dos serviços hemoterápicos e promover a educação continuada dos mesmos, assim como é de responsabilidade da **PRESTADORA DE SERVIÇO** toda adequação a legislação trabalhista vigente, como a realização de exames, fornecimento de EPI, fornecimento de EPC, dentre outros;
- 3.7. Gerenciar o estoque de hemocomponentes;
- 3.8. Realizar controle de qualidade interno mensal nos termos da legislação vigente;
- 3.9. Gerenciar e operacionalizar os serviços de banco de sangue;
- 3.10. Fornecimento de hemocomponentes com testes sorológicos de acordo com a legislação vigente, incluindo o teste NAT (ácido nucleico) para os seguintes marcadores: HIV, HBV e HCV;
- 3.11. Exercer através da AT os procedimentos de estocagem e transfusão de hemocomponentes processados sob sua responsabilidade em sua sede ou recebidos de outros prestadores de serviços de hemoterapia contratados para intercâmbio de hemocomponentes, na eventualidade de falta de estoque. Devendo ser assegurado o transporte, acondicionamento, testes de descartes adequados conforme legislação vigente;
- 3.12. Atender as solicitações para transfusão de hemocomponentes feitas exclusivamente por médicos, por meio do sistema da Unidade ou formulário específico, fornecido pelo Serviço de Hemoterapia, em acordo com o setor de qualidade do Hospital, que contenha informações de acordo com a legislação vigente. Deve constar as informações solicitadas na Portaria vigente sobre o tema;
- 3.13. Analisar criticamente as solicitações de hemocomponentes feita pela equipe médica, já que toda transfusão de sangue traz em si um risco ao paciente receptor, seja imediato ou tardio. Sendo indicação objeto de análise e aprovação pela equipe médica do Serviço de Hemoterapia;
- 3.14. Elaboração de procedimentos técnicos referentes à captação e à proteção de doadores voluntários de sangue, coleta, processamento, estocagem, distribuição de sangue, prevenção de reações adversas e de doenças transmissíveis através da transfusão de sangue;
- 3.15. Realizar o processo de captação de doadores com sua coleta a ser realizada dentro do Estado do Rio de Janeiro;

- 3.16. Manter representante no Comitê Transfusional multidisciplinar existente nas Unidades, cuja função será o monitoramento da prática hemoterapia, incluindo a atividade educacional e de hemovigilância e a aprovação de protocolos de atendimento de rotina hemoterápica, bem como análise de riscos e sua mitigação;
- 3.17. Manter representante na Comissão Multidisciplinar de Captação de Doadores, que tem como objetivo, desenvolver programas e campanhas que conscientizem a comunidade interna e a população, quanto à importância da doação de sangue. Assegurando doadores de sangue com perfil adequado para manter o estoque regular de sangue e suprir demandas específicas de hemocomponentes. O trabalho volta-se não apenas para assegurar a quantidade necessária de doadores, mas também para aprimorar o perfil das doações, garantindo a elevação do padrão de qualidade do sangue coletado e transfundido;
- 3.18. Manter um conjunto de procedimentos operacionais (POP's), técnicos e administrativos atualizados e disponível para todos os envolvidos na prática hemoterápica. A atualização desses POP's deverá manter sua frequência de atualização conforme o Setor de Qualidade da Unidade;
- 3.19. Fornecer equipamentos, substância e insumos utilizados no processo de transfusão de sangue e seus componentes assim como os reagentes usados para os testes imunohematológicos para ser utilizado técnicas em gel e também ter opção da técnica em tubo que devem satisfazer as normas vigentes e estar registrados ou autorizados para uso pela autoridade sanitária competente;
- 3.20. Armazenar os registros dos procedimentos hemoterápicos por um período mínimo de 20 anos. Havendo a saída da **PRESTADORA DE SERVIÇO**, por qualquer motivo, a **PRESTADORA DE SERVIÇO** deverá fornecer todo seu banco de dados relativos aos processos, conforme escopo desse termo de referência, paraposse da **CONTRATANTE**;
- 3.21. Registrar no prontuário do paciente, o número e a origem do sangue e hemocomponentes transfundidos, a data em que a transfusão foi realizada, bem como as complicações imediatas associadas à transfusão, quando ocorrem. Complementando assim a prescrição da transfusão pelo médico, garantindo a rastreabilidade dos hemocomponentes utilizados pelo médico, garantindo a rastreabilidade dos hemocomponentes utilizados. Seguir rigorosamente o solicitado pela legislação vigente;

- 3.22. Todo paciente submetido à transfusão e/ou o seu responsável deverá receber orientação sobre possíveis efeitos adversos do procedimento transfusional através de um “Termo de Consentimento Livre e Esclarecido” elaborado pelo Serviço de Hemoterapia e aprovado pelo Comitê Transfusional, em 3 (três) vias, cabendo uma via ao paciente ou ao seu responsável, uma para o Hospital (que deverá ser anexada ao prontuário do paciente) e uma ao Serviço de Hemoterapia;
- 3.23. No caso de reação adversa ao procedimento transfusional, o primeiro atendimento deverá ser realizado pela equipe médica do Hospital, e o Serviço de Hemoterapia deverá ser informado imediatamente e manterá equipe médica disponibilizada para eventual suporte especializado. Seguir os procedimentos de registro e avaliação de incidente transfusional;
- 3.24. Proceder a hemovigilância, investigar a ocorrência de reação transfusional e notificar aos órgãos competentes, através de NOTIVISA. Essas notificações deverão ser encaminhadas para o Setor de Gerenciamento de Risco ou outro que a Diretoria designe para que acompanhe;
- 3.25. Elaborar estatística e indicadores sobre a utilização dos hemocomponentes pelos diversos setores do Hospital, fornecendo ao Comitê Transfusional e Diretoria do IDEAS, informações para monitorar e investigar os casos fora do padrão. Esses indicadores devem ser encaminhados mensalmente;
- 3.26. No caso de reserva de hemocomponentes para sua utilização em procedimentos cirúrgicos, o profissional do Serviço de Hemoterapia entregará ao responsável do Centro Cirúrgico e do Centro de Trauma do Hospital, mediante a protocolo, as bolsas devidamente acondicionadas em caixa térmicas (de material lavável), com gelo reutilizável e lacreada; e identificadas para uso exclusivo do referido paciente, passando a ser responsabilidade da equipe do Hospital a manutenção adequada dos hemocomponentes bem como a sua administração. Findo os procedimentos as bolsas utilizadas deverão ser devidamente registradas em prontuário pela equipe do Hospital, e as não utilizadas devolvidas ao profissional do Serviço de Hemoterapia;
- 3.27. Os resíduos gerados nas atividades hemoterápicas sob a responsabilidade do Serviço de Hemoterapia, deverão ser submetidas aos procedimentos de segregação, acondicionamento e disponibilização no abrigo interno do Hospital conforme RDC 306, de 07/12/2014 da ANVISA – Regulamento Técnico para Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde, ou o que vier a substituí-lo, cabendo a este a destinação final dos resíduos;
- 3.28. Realizar capacitação da equipe de enfermagem para detecção precoce de reações transfusionais e conduta a ser seguida;

- 3.29. Realizar auditorias internas periodicamente, como elaboração de um plano de ação para tratamento das não conformidades detectadas;
- 3.30. Manter um sistema informatizado para registro, que permita a rastreabilidade da unidade de sangue ou componente, desde a sua obtenção até o seu destino final, incluindo cópias de segurança de banco de dados;
- 3.31. Acompanhar auditorias e inspeções por parte dos órgãos externos (Vigilância Sanitária e Instituições Fiscalizadoras);
- 3.32. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** realizará a gestão das atividades da agência transfusional e do banco de sangue da **UUS**, garantindo o total e pleno funcionamento ininterrupto;
- 3.33. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** manterá o processo transfusional durante 24h (vinte e quatro horas) por dia, durante 7 (sete) dias na semana, incluindo feriados;
- 3.34. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** fornecerá hemocomponentes com testes sorológicos realizados, testes imunohematológicos e pesquisas de anticorpos irregulares do doador;
- 3.35. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** realizará todos os registros dos procedimentos hemoterápicos, a fim de garantir o rastreamento de todo o processo;
- 3.36. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** realizará a busca ativa dos pacientes transfundidos para detecção de possíveis intercorrências, acompanhará em conjunto com o corpo clínico da **UUS** todas as ações e intercorrências dos pacientes;
- 3.37. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** deverá preencher e enviar os relatórios mensais à vigilância sanitária/Notivisa;
- 3.38. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** deverá controlar a qualidade interna mensal nos termos da legislação vigente;
- 3.39. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** será responsável pelo gerenciamento do estoque de hemocomponentes;
- 3.40. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** manterá uma adequada cadeia de equipamentos, promovendo a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos conforme a necessidade da **UUS** e cronograma previamente estabelecido com o **CONTRATANTE**;
- 3.41. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** fará a implementação e gerenciamento de indicadores de qualidade para avaliação e monitoramento dos processos;

- 3.42. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** participará ativamente, por meio de responsável técnico, das reuniões de Comitê Transfusional da **UUS**, bem como junto ao corpo clínico;
- 3.43. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** disponibilizará os materiais necessários para a execução dos serviços, tais como: reagentes, tubos para coleta de amostras de sangue, equipos para transfusão, filtros para redução deleucocitária e outros;
- 3.44. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** fornecerá, em regime de comodato, todos os equipamentos necessários para atender às necessidades da agência transfusional da **UUS**;
- 3.45. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** realizará manutenções preventivas e corretivas, de acordo com a necessidade, a fim de garantir a eficiência de 100% da demanda transfusional da **UUS**;
- 3.46. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** manterá a equipe de técnicos em transfusão, coordenador e médico em quantidades necessárias para atender com qualidade toda a demanda da **UUS**.

4. CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA PRESTADORA DE SERVIÇO

- 4.1. No ato da assinatura contratual, deverá apresentar ao **FTC** as seguintes declarações (que deverão conter o compromisso de cumprimento durante todo o prazo de vigência contratual):
 - 4.1.1. Declaração de Consentimento e Ciência Anticorrupção, com a obrigatoriedade de compromisso com as disposições da Lei Federal n. 12.846/2013 (Lei Anticorrupção) e Decreto Federal n. 8.420/2015;
 - 4.1.2. Declaração de inexistência de membro, administrador ou sócio, vinculado ao Município de Nova Iguaçu e ao **CONTRATANTE**;
 - 4.1.3. Declaração negativa do “Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS”.
- 4.2. Executar os serviços fazendo cumprir todos os objetivos elencados neste contrato de prestação de serviço, em especial, atender aos quantitativos e nos parâmetros especificados neste instrumento, ora contratados;
- 4.3. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto deste contrato e, também, arcar com todas as despesas e responsabilidades referente à má utilização de equipamentos e materiais públicos ou de propriedade do **CONTRATANTE**;

- 4.4. Arcar, exclusivamente, com todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, social, trabalhista e tributária, com relação à execução do objeto deste contrato;
- 4.5. Disponibilizar, sempre que solicitado pelo **CONTRATANTE**, informações, documentos e esclarecimentos técnicos necessários sobre a execução do objeto deste instrumento;
- 4.6. Responsabilizar-se por recolhimentos indevidos ou pela omissão total ou parcial nos recolhimentos de tributos, que incidam ou venham a incidir sobre os serviços contratados;
- 4.7. Responsabilizar-se pelo pagamento dos serviços prestados por terceiros, quando houver. Não cabe ao **CONTRATANTE** qualquer obrigação sobre essas despesas, que são de exclusiva obrigação da **PRESTADORA DE SERVIÇO**;
- 4.8. Cumprir durante a execução dos serviços contratados todas as leis Federais, Estaduais e Municipais, pertinentes e vigentes, sendo a única responsável por prejuízos decorrentes a que houver dado causa;
- 4.9. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar quaisquer prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas expressamente pelo **CONTRATANTE**;
- 4.10. Cumprir fielmente as obrigações contratuais ora estipulados, sob pena da imposição de notificação, multa, supressão de valores do contrato e outras penalidades legalmente aplicáveis;
- 4.11. Manter um representante como responsável pelo gerenciamento dos serviços, autorizado a tratar com o **CONTRATANTE** a respeito de todos os aspectos que envolvam a execução do contrato;
- 4.12. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** responsabilizar-se-á por salários e demais encargos trabalhistas e previdenciários do pessoal direta e indiretamente vinculado na efetiva prestação dos serviços;
- 4.13. Responder por danos materiais ou físicos, causados por seus empregados, diretamente ao **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo;
- 4.14. Responder criminalmente quando erros em procedimentos forem associados com operação indevida dos equipamentos ou serviços de responsabilidade da **PRESTADORA DE SERVIÇO**.
- 4.15. Fica expressamente esclarecido que esse contrato não estabelece qualquer vínculo empregatício ou de responsabilidade do **CONTRATANTE** com os prestadores de serviços, correndo, portanto, única e

exclusivamente por conta da **PRESTADORA DE SERVIÇO**, todas as despesas com pessoal, encargos e contribuições decorrentes da execução dos serviços contratados, de natureza social, fiscal, trabalhista e previdenciária, tais como: pagamentos de salários de seus empregados; aviso prévio; licenças; férias; repouso semanal remunerado; horas extraordinárias; adicionais noturnos, de insalubridade, de periculosidade; salário família, 13º salário, seguros e indenizações de acidentes de trabalho; verbas e indenizações decorrentes de rescisão de contrato de trabalho, FGTS, INSS, PIS, COFINS, ISS, bem como todos os demais encargos sociais de qualquer natureza, tributos federais, estaduais e municipais inclusive pelo pagamento da remuneração, bem como encargos de quaisquer natureza, especialmente do seguro de acidente de trabalho, ficando assim a **PRESTADORA DE SERVIÇO** única responsável como empregadora;

- 4.16. Responsabilizar-se pelos pagamentos referentes aos serviços objeto deste contrato executados pelos profissionais pertencentes ao quadro de profissionais da **PRESTADORA DE SERVIÇO**;
- 4.17. Manter durante a vigência contratual todas as condições, qualificações técnicas e obrigações previstos neste instrumento;
- 4.18. Responsabilizar-se pelas eventuais falhas na condução dos serviços, especialmente, no que se refere às falhas ou prática de éticas indevidas pelos profissionais, respondendo por si, seus empregados e preposto;
- 4.19. É de responsabilidade da **PRESTADORA DE SERVIÇO** o fornecimento de todo os insumos para o funcionamento e para atender a demanda da **UUS**, bem como o fornecimento de EPIs, encargos trabalhistas, tributários, alimentação e transporte aos seus colaboradores.

5. CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- 5.1. Exercer a fiscalização designando um representante com poderes de fiscalização e supervisão dos trabalhos, devidamente credenciado junto à **PRESTADORA DE SERVIÇO**;
- 5.2. Emitir **AIO**;
- 5.3. Notificar a **PRESTADORA DE SERVIÇO** por escrito da ocorrência de eventuais problemas no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção;
- 5.4. Efetuar o pagamento nas datas acordadas, após o encaminhamento dos documentos de cobrança, por parte da **PRESTADORA DE SERVIÇO**;
- 5.5. Exercer a avaliação dos padrões técnicos e de qualidade dos serviços prestados, definidos pela **PRESTADORA DE SERVIÇO** com anuência do **CONTRATANTE**.

6. CLÁUSULA SEXTA – DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

- 6.1. Pelos serviços prestados no presente contrato, o **CONTRATANTE** repassará à **PRESTADORA DE SERVIÇO** nos valores e quantitativos máximo mensal de R\$ **XXXXXX**, em conformidade com os valores por unidade descritos na Tabela 1:

Tabela 1: Descrição e valores.

Item	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
1	Transporte e fornecimento de hemocomponentes	1	R\$ 0,00
Total Máximo Mensal (R\$)			R\$ 0,00

- 6.1.1. Caso os serviços/fornecimentos prestados pela **PRESTADORA DE SERVIÇO** venham a ultrapassar o valor total máximo mensal pactuado entre as partes, esta somente será ressarcida no montante excedente após Aprovação Orçamentária e/ou da Direção Executiva do **CONTRATANTE**, formalmente, devendo o valor excedente ser requerido a parte e emitido Nota Fiscal e Relatórios separados ao valor que exceder a rubrica contratual;
- 6.1.2. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** assegurará os serviços/fornecimento e condições mesmo quando alcançado o limite máximo mensal descrito no item 6.1 do Contrato, sem prejudicar a oferta de serviço/fornecimento para os pacientes;
- 6.2. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** deverá emitir e entregar ao **FTC** a Nota Fiscal/Fatura até o último dia do mês, anexos relatórios, contendo: Nº do Contrato; Nome da Prestadora de Serviço; Nº CNPJ; Objeto do Contrato e Período de Apuração das Atividades, com as especificações previstas no item 1.3 deste instrumento;
- 6.3. O **CONTRATANTE** realizará o pagamento dos serviços, mensalmente em moeda corrente, por meio de Ordem Bancária, em até 20 (vinte) dias úteis, após a entrega das Notas Fiscais/Fatura, considerando o mês vencido, devidamente atestado pelo **FTC**, que irá verificar se foram atendidos os requisitos do **APÊNDICE 1**. O **CONTRATANTE** pagará os valores atestados pelo **FTC** e tão somente com o repasse feito, de acordo com o item 1.4;
- 6.4. No caso de a **PRESTADORA DE SERVIÇO** encaminhar a Nota Fiscal/Fatura fora do prazo estipulado no item 6.2, a quitação da referida Nota Fiscal/Fatura, será realizada somente no mês seguinte;
- 6.5. Se ocorrer o atraso no pagamento por falta de repasse dos recursos para operacionalização do presente Contrato especificado no item 1.4, tendo em vista a ausência de finalidade lucrativa da gestora, e conseqüente ausência

de suporte financeiro para arcar com o referido inadimplemento, a **PRESTADORA DE SERVIÇO** não terá direito a multa, juros ou outras cominações legais sobre o valor da Nota Fiscal/Fatura;

- 6.6. No caso de incorreção nos documentos apresentados ou sem as devidas observâncias às normas de contabilidade e finanças em vigor, inclusive na Nota Fiscal/Fatura, serão os mesmos encaminhados à **PRESTADORA DE SERVIÇO** para as correções necessárias, não respondendo o **CONTRATANTE** por quaisquer encargos resultantes de atrasos na liquidação dos pagamentos correspondentes;
- 6.7. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** deverá apresentar junto a Nota Fiscal/Fatura, a cada pedido de pagamento os documentos a seguir discriminados, para verificação pelo **CONTRATANTE**:
 - 6.7.1. Certificado de Regularidade de Situação para com o Fundo de Garantia de Tempo Serviço (FGTS), GFIP e GPS;
 - 6.7.2. Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União;
 - 6.7.3. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
 - 6.7.4. Relatório contendo a prestação dos serviços executados naquele mês, cujo formato e conteúdo deverá ser aprovado pelo **FTC**.
- 6.8. Mensalmente, a **PRESTADORA DE SERVIÇO** encaminhará a nota de Prestação dos Serviços para a validar e atestar os serviços realizados devendo ocorrer a devida conformidade com os serviços prestados;
- 6.9. Nas situações e tratativas das inconsistências deverão ocorrer a avença para pagamento. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou à atualização monetária;
- 6.10. Nenhum pagamento será efetuado à **PRESTADORA DE SERVIÇO** enquanto houver pendência de liquidação de qualquer obrigação verificada pelo **FTC**. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou à atualização monetária;
- 6.11. A glosa no pagamento, sem prejuízo das sanções cabíveis, ocorrerá quando a **PRESTADORA DE SERVIÇO**, não produzir os resultados, deixar de executar, ou não executar as atividades ora contratadas;
- 6.12. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** autoriza, expressamente, o **CONTRATANTE** a proceder, por ocasião do pagamento do preço avençado, os descontos fiscais e legais pertinentes;
- 6.13. Nenhum pagamento isentará a **PRESTADORA DE SERVIÇO** do cumprimento de suas responsabilidades contratuais, nem implicará a

conclusão dos serviços prestados, no que tange as correções a serem realizadas.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DA CONFIDENCIALIDADE

- 7.1. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** se obriga a adotar por seus representantes, colaboradores e por quaisquer terceiros que por sua determinação participem da prestação de serviços, objeto desta relação, comprometendo-se a atuar de modo a proteger e a garantir o tratamento adequado dos dados pessoais a que tiverem acesso durante a relação contratual, bem como a cumprir as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD);
- 7.2. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** se obriga ao dever da confidencialidade e sigilo relativamente a toda a informação e/ou dados pessoais a que tenha acesso por virtude ou em consequência das relações profissionais que manterá com a **CONTRATANTE**, devendo vigorosamente assegurar-se de que os seus colaboradores, consultores e/ou prestadores de serviços que, no exercício das suas funções, tenham acesso e/ou conhecimento da informação e/ou dos dados pessoais tratados;
- 7.3. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** se responsabiliza, única e exclusivamente, acerca da utilização dos dados obtidos por meio do presente contrato, sendo terminantemente vedada a utilização de tais informações para fins diversos daqueles relativos ao objeto do contrato, bem como outros fins ilícitos, ou quem de qualquer forma, atentem contra a moral e os bons costumes;
- 7.4. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** se compromete, ainda, nas hipóteses de rescisão contratual, por qualquer motivo, ou por solicitação da outra Parte, a devolver ou eliminar, de acordo com a expressa e formal autorização da **CONTRATANTE**, todos os dados pessoais disponibilizados, obtidos ou coletados no âmbito da relação contratual;
- 7.5. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** se obriga a manter sigilo de todas as informações que tiver conhecimento por força da prestação de serviços objeto do presente contrato, não os divulgando e nem fornecendo a terceiros, sob pena de rescisão imediata do presente Contrato, além do pagamento de eventuais perdas e danos, se configuráveis;
- 7.6. Estabelecem as partes que a presente cláusula de confidencialidade é fundamentada na obrigatoriedade de sigilo, guarda e garantia de segurança de dados, definindo, desde já, que a expressão "Informações Confidenciais" significa quaisquer informações e dados, contábeis, contratuais, comerciais, ou de qualquer natureza que sejam de extrema importância ou de caráter confidencial:

- 7.6.1. Fica estabelecido que todas as Informações Confidenciais trocadas entre as partes se subordinam ao seguinte padrão de critérios;
 - 7.6.2. Deverão ser usadas exclusivamente para o benefício do **CONTRATANTE**;
 - 7.6.3. Não serão distribuídas, reveladas ou divulgadas de modo algum para terceiros, exceto para seus próprios empregados/colaboradores/prepostos que tenham necessidade justificada de ter conhecimento das referidas Informações Confidenciais e que, previamente, estejam obrigados à confidencialidade por compromisso formal;
 - 7.6.4. As partes são responsáveis pelos atos de seus empregados, colaboradores, prepostos, representantes e ou pessoas por estes autorizados, mesmo que eventual divulgação de Informação Confidencial ocorra após o desligamento da pessoa ao **CONTRATANTE**.
- 7.7. As obrigações não se aplicam, entretanto, às informações que:
- 7.7.1. Se tornem de conhecimento público sem culpa da parte receptora das informações;
 - 7.7.2. Já estavam em domínio de qualquer das partes aqui envolvidas em momento anterior ao início da vigência deste instrumento;
 - 7.7.3. Sejam de comunicação obrigatória em decorrência de exigência legal ou normativa;
 - 7.7.4. Sejam de comunicação obrigatória em razão de ordem de um tribunal competente, agência administrativa ou órgão governamental;
 - 7.7.5. Sejam de divulgação necessária pelas partes para efetivação dos contratos a este correlato.

8. CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

- 8.3. O presente contrato terá vigência da data da **AIO**, com duração nos limites da vigência da fonte de custeio;
- 8.4. Caso ocorra a rescisão do instrumento que disponibiliza os recursos para operacionalização objeto deste Contrato, item 1.4, seja por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato, o presente Contrato se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de multa, penalidade ou

indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes, cabendo ao **CONTRATANTE** pagar apenas pelos serviços prestados até a data da rescisão.

9. CLÁUSULA NONA – DO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

9.1. Nenhuma relação de natureza civil ou trabalhista se estabelecerá entre o **CONTRATANTE** e os empregados/colaboradores/prepostos designados pela **PRESTADORA DE SERVIÇO** que participarão da execução do objeto contratual, correndo por conta exclusiva da **PRESTADORA DE SERVIÇO** todos os encargos trabalhistas, sociais, previdenciários e acidentários sem qualquer exceção, bem como os demais encargos que incidam direta ou indiretamente sobre os serviços, tais como impostos, taxas e contribuições para fiscais.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – DO ADITAMENTO

10.1. Toda e qualquer modificação, alteração ou aditamento ao presente Contrato somente será válido se feito por instrumento escrito, assinado por ambas as partes.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO REGRESSO EM FACE DA PRESTADORA DE SERVIÇO

11.1. Caso o **CONTRATANTE** venha a ser acionado, extrajudicial e /ou judicialmente, em decorrência dos serviços prestados pela **PRESTADORA DE SERVIÇO**, ficará assegurado o direito de regresso em face desta, por quaisquer indenizações ou pagamentos que venham a ser imputados, inclusive por custas, despesas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de o **CONTRATANTE**, de maneira autônoma, requerer indenização pelos danos causados ao seu nome e à sua imagem.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO, SUSPENSÃO OU INTERRUPTÃO DO CONTRATO

12.1. Quando se findar o prazo de vigência contratual, constante na Cláusula Oitava, o contrato será automaticamente rescindido, sem que haja necessidade de notificação prévia pelo **CONTRATANTE** a **PRESTADORA DE SERVIÇO**

12.2. O presente contrato poderá ser rescindido/resilido nas seguintes hipóteses:

12.2.1. Motivadamente por descumprimento de qualquer das cláusulas deste contrato pela **PRESTADORA DE SERVIÇO**, bastando mera notificação, escrita, do **CONTRATANTE**, sem prejuízo de quaisquer indenizações e outras penalidades que possam incidir, ficando desde já fixada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor mensal do contrato, garantida a defesa prévia e o direito ao contraditório;

12.2.2. Imotivadamente, se o **CONTRATANTE** manifestar tal vontade, por escrito, à outra, implicará na rescisão no prazo de 30 (trinta) dias. A **PRESTADORA**

DE SERVIÇO deverá notificar o **CONTRATANTE** com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem prejuízo das atividades que desenvolverão neste período;

12.2.3. Amigavelmente, se ambas as partes assim convencionarem, desde que por escrito e assinado por seus representantes legais;

12.2.4. Se ocorrer a extinção, liquidação, insolvência, falência, recuperação judicial ou extrajudicial de quaisquer das partes **CONTRATANTES**, bastando somente notificação escrita à outra parte.

12.3. Qualquer crédito ou débito apurado entre as partes **CONTRATANTES** deverá ser liquidado no ato da rescisão/rescisão;

12.4. Este contrato poderá ser suspenso por vontade mútua das partes ou quando ocorrer eventos de caso fortuito ou força maior, devendo as partes, entretanto, apresentar um Relatório de Serviços Executados com o respectivo balanço de pagamentos efetuados e devidos;

12.5. As partes convencionam que, tendo em vista que o presente instrumento visa atender as disposições constantes no termo que disponibiliza os recursos para operacionalização deste instrumento, item 1.4 e havendo a descontinuidade, fica facultado ao **CONTRATANTE** a rescisão do presente instrumento, sem qualquer ônus, inclusive a aplicação de multa contratual.

12.6. O **CONTRATANTE** realizará cotações periódicas para aferição de preço de mercado, sendo que, caso o preço contratado fique acima do preço de mercado, a **PRESTADORA DE SERVIÇO** desde já fica ciente da possibilidade de rescisão, sem qualquer tipo de indenização, diante de que o **CONTRATANTE** é organização do terceiro setor e deve seguir o princípio da economicidade

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS PENALIDADES

13.1. O descumprimento total ou parcial deste contrato ou das obrigações assumidas caracterizará a inadimplência da **PRESTADORA DE SERVIÇO**, sujeitando-a às seguintes penalidades previstas neste contrato e das demais sanções aplicáveis à espécie:

13.1.1. Advertência;

13.1.2. Declaração de inidoneidade para contratar enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida sua reabilitação perante àquele que aplicou a penalidade;

13.1.3. Multa diária por atraso em relação aos prazos fixados nesse contrato: 2% (dois por cento) sobre o valor contratual.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS

14.1. 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, a legislação e demais normas reguladoras da matéria e o Regulamento de Compras e de Contratação de Obras e Serviços e suas modificações posteriores, aplicando-lhe quando for o caso, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA ASSINATURA ELETRÔNICA

15.1. Declaram e concordam as partes que o presente instrumento, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, todas formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar, representam a integralidade dos termos entre elas acordados, substituindo quaisquer outros acordos anteriores formalizados por qualquer outro meio, verbal ou escrito, físico ou digital, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil e da Medida Provisória Nº 2.200-2/2001;

15.2. Nos termos do art. 10, § 2º, da Medida Provisória Nº 2.200-2/2001, as partes expressamente concordam em utilizar e reconhecem como válida qualquer forma de comprovação de anuência aos termos ora acordados em formato eletrônico, em especial a plataforma de assinaturas eletrônicas utilizadas pelo **CONTRATANTE**. A formalização das avenças na maneira supra acordada será suficiente para a validade e integral vinculação das partes ao presente Instrumento.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1. Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a **PRESTADORA DE SERVIÇO**, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos à presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito do **CONTRATANTE**;

16.2. É vedado à **PRESTADORA DE SERVIÇOS** contratar ou possuir qualquer relação comercial, por qualquer regime jurídico/formato de contratação, de/com profissionais que pertençam ao quadro de colaboradores do **CONTRATANTE**, sob pena de descumprimento contratual;

16.3. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** compromete-se a enviar ao **CONTRATANTE** uma via dos instrumentos constitutivos da sociedade **PRESTADORA DE SERVIÇO**, comprometendo-se, ainda, a entregar as cópias das respectivas alterações, caso venham a ocorrer, além das certidões negativas de FGTS, tributos mobiliários, conjunta da Receita Federal (inclusive INSS), trabalhista e outros documentos que se fizerem necessário ou solicitados pela **SMS (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE)**;

- 16.4. As partes acordam que o presente contrato não caracteriza exclusividade na prestação de serviços da **PRESTADORA DE SERVIÇO** ao **CONTRATANTE**, podendo a **PRESTADORA DE SERVIÇO** prestar serviços a terceiros alheios a presente relação contratual, bem como o **CONTRATANTE** contratar outras empresas e profissionais com a mesma finalidade deste contrato;
- 16.5. É vedado à **PRESTADORA DE SERVIÇO** utilizar-se do nome, marca, logotipo, símbolo ou imagem do **CONTRATANTE**, em meios de comunicação, concorrências, publicidade própria ou quaisquer outros atos ou contratos, como referência aos serviços prestados, sem a prévia autorização, por escrito, do **CONTRATANTE**, sob pena de multa por descumprimento e rescisão contratual;
- 16.6. A **PRESTADORA DE SERVIÇO** declara, desde já, responsabilizando-se pela sua veracidade que o **CONTRATANTE** não é o único e/ou exclusivo cliente;

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

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

E assim por estarem de acordo, ajustadas **CONTRATANTE** e **PRESTADORA DE SERVIÇO**, após lido e achado conforme, firmamos o presente Contrato, em 02 (duas) vias de igual foma, para um só efeito, cujo instrumento ficará arquivado no **CONTRATANTE**.

Nova Iguaçu/RJ, XX de XX de 2023.

Sandro Natalino Demetrio
Diretor Executivo
Instituto de Desenvolvimento, Ensino
e Assistência à Saúde - Ideas
CONTRATANTE

XXXXX
Representante Legal
XXXXX
PRESTADORA DE SERVIÇO

Testemunha 01

Testemunha 02

APÊNDICE 1 - REQUISITOS DE NÍVEL DE SERVIÇOS

1. REQUISITOS DE NÍVEL DE SERVIÇOS - RNS

1.1 Os RNS são características de controle da qualidade dos serviços prestados pela **PRESTADORA DE SERVIÇO**. Ela deverá assegurar que seus processos e demais itens que assegurem os serviços prestados atendam aos requisitos estabelecidos;

1. De forma que a **PRESTADORA DE SERVIÇO** possa adequar os seus processos para atendimento dos requisitos do **CONTRATANTE**, não serão aplicáveis os RNS no primeiro mês de contrato;
2. A partir do segundo mês de contrato, caso os serviços prestados não atendam aos **RNS** estabelecidos, serão aplicados os ressarcimentos, pelo fato de os serviços não serem plenamente atendidos, em múltiplos valores do **VRP** estabelecido no item 1.8.
3. Os valores são cumulativos por evento, ou fração de evento, quando o prazo for em horas (e.g., 1h20min, são considerados 02 eventos), quando o prazo for em dia é em dias (e.g., 2,5 dias de atraso são considerados 03 eventos);
4. O valor de ressarcimento será limitado ao valor da fatura mensal. Quando o valor de ressarcimento for superior ao valor da fatura mensal, os valores adicionais não serão cobrados, contudo, a **PRESTADORA DE SERVIÇO** deverá apresentar o plano de ação de regularização dos níveis de serviço.
5. Na Tabela 2 apresentamos os **RNS** estabelecidos para este contrato.

Tabela 2: Descrição dos Requisitos de Nível de Serviço (RNS)

Item	Tipo	Prazo para início atendimento	Prazo para conclusão atendimento	VRP – Valor de Ressarcimento Padrão
1	Atendimento ao FTC (Dúvidas, Problemas, Incidentes).	04h00min	24h00min	02
2	Apresentação de Relatório			

6. Nos casos em que houver atraso nos prazos de atendimento de conclusão do serviço definidos na Tabela 2, o serviço será considerado como atendido fora do prazo;
 - 6.1. Os serviços que forem concluídos fora dos prazos previstos no **RNS** ainda assim deverão ser executados pela **PRESTADORA DE SERVIÇO**, sendo levados em conta os relativos percentuais de descontos.

Processos de Validação IDEAS (Uso Interno)

ID dos Processos	Descrição	Responsável
	Aprovação Orçamentária	
	Cotação	
	Aprovação Técnica	
	Aprovação Jurídica	