



**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.  
**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.  
**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM CIRURGIA VASCULAR

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviço, celebram, de um lado a **ASSOCIAÇÃO SANTAMARENSE DE BENEFICÊNCIA DO GUARUJÁ**, associação civil de natureza beneficente e filantrópica - Mantenedora do Hospital Santo Amaro, inscrita no CNPJ/MF sob nº 48.697.338/0001-70, sediada na Rua Quinto Bertoldi, 40 – Vila Maia – Guarujá – SP, neste ato representada por seu Diretor Presidente **Dr. URBANO BAHAMONDE MANSO**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 11.733.088 e inscrito no CPF/MF sob nº 044.889.298-77, domiciliado na Rua Campos Sales, 299 – AP. 22 – Vila Julia – Guarujá - SP, doravante designado simplesmente **CONTRATANTE**, e, de outro lado, a empresa:

**CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR PERIFERICA S/S LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.506.030/0001-13, com sede na Rua Professor Doutor Olavo de Paula Borges, 88 - Ponta da Praia - Santos - SP, neste ato, representada pelos sócios administradores, **DR. MARCOS ANTÔNIO AMARAL**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 7.224.930 SSP/SP, e inscrito no CPF/MF sob o nº 423.676.116-53, residente e domiciliado à Rua Professor Doutor Olavo de Paula Borges, 88 - Apto 61 - Ponta da Praia - Santos - SP e **Dr. ANDRÉ FELIPE ANTONIETE FERNANDES**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 30.806.603-X SSP/SP, e inscrito no CPF/MF sob o nº 275.927.268-07, residente e domiciliado à André Vidal de Negreiros, 119 - casa B - Ponta da Praia - Santos - SP designada simplesmente **CONTRATADA**, ajustam e avençam entre si e ditas na presença das testemunhas ao final consignadas, o presente contrato e na melhor forma de direito, as cláusulas a seguir:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui o objeto do presente contrato, a **Prestação de Serviços Médicos para o Atendimento Assistencial e Gerencial em Cirurgia Vascular por parte da CONTRATADA**, tendo a mesma as responsabilidades de todo o gerenciamento e coordenação dos serviços com participação em todos os procedimentos, discussão de casos e outros pertinentes à natureza e responsabilidade, junto aos pacientes da **CONTRATANTE**, segundo descrições na cláusula segunda deste contrato.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR E DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A **CONTRATANTE** pagará mensalmente à **CONTRATADA**, o valor fixo e bruto de **R\$ 60.000,00** (sessenta mil reais) para atendimento aos pacientes SUS, obrigando-se a **CONTRATADA** a executar os serviços aqui pactuados, na qual estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como os impostos, encargos, benefícios e demais despesas de qualquer natureza, em **conformidade com a tabela abaixo descrita**.

Contratante	Contratada	1ª Testemunha	2ª Testemunha



### Associação Santamarensense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro

**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.  
**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.  
**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43 929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

Continuação...CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL CLÍNICA VASCULARE - de: 10/07/2020

SERVIÇOS	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL
Serviços Médicos em Cirurgia Vascular	100 (cem) / mês	Consultas Ambulatoriais	30,00 (trinta reais)	R\$ 3.000,00 (três mil reais)
	40 (quarenta) / mês	Ecodopler p/ internados e externos	40,00 (quarenta reais)	R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais)
	10 (dez) / mês	Cirurgias de Varizes (entre uni e bilaterais)	480,00 (quatrocentos e oitenta reais)	R\$ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais)
	08 (oito) / mês	Fistulas para pacientes da Nefro	600,00 (seiscentos reais)	R\$ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais)
	08 (oito) / mês	Permicath's para pacientes da Nefro	200,00 (duzentos reais)	R\$ 1.600,00 (quatro mil e oitocentos reais)
	02 (duas)	Angiografias	500,00 (quinhentos reais)	R\$ 1.000,00 (um mil reais)
	Até 10 (dez)/ dia	Visitas de internação e/ou pedidos de avaliação	100,00 (cem reais)	R\$ 3.000,00 (três mil reais)
	Atendimento conforme demanda	Cirurgias Vasculares internados e de emergência	659,00 (seiscentos e trinta e dois reais e setenta e oito centavos)	R\$ 40.200,00 (quarenta mil e duzentos reais)
	Avaliação de emergências solicitadas			
	Plantões 24h de sobre-aviso			

Obs.: Situações em que a CONTRATADA não realize os procedimentos e/ou atendimentos aqui pactuados, e que sua responsabilidade seja comprovada e motivada por sua própria equipe, serão descontados na proporção dos valores unitários acima informados. Da mesma forma, caso a CONTRATADA realize procedimentos acima do pactuado, tem o direito de recebimento na mesma proporção desses valores.

Para o cumprimento técnico dos serviços objeto deste contrato, a **CONTRATADA** deverá:

- 2.1 – Realizar os serviços e procedimentos deste contrato de forma ininterrupta, ou seja, estando à disposição da **CONTRATANTE**, 07 (sete) dias por semana durante 24 (vinte e quatro) horas por dia fazendo a cobertura com total responsabilidade e cumprimento das escalas dos plantonistas de sobre-aviso, visitação e ambulatorios, onde qualquer alteração deverá ser comunicada previamente e por escrito à **CONTRATANTE**, devendo desenvolver a coordenação técnica, alinhamento de condutas médicas e informações aos acompanhantes dos pacientes;
- 2.2 – Realizar os serviços e procedimentos de visitação diária horizontal aos pacientes da **CONTRATANTE** de forma ininterrupta, realizando nos 07 (sete) dias da semana até o horário das 13:00h, nas alas estabelecidas pela **CONTRATANTE**, onde qualquer alteração deverá ser comunicada previamente e por escrito à **CONTRATANTE**;
- 2.3 – Entregar mensalmente por e-mail, cópia das escalas prévias à secretaria da diretoria técnica da **CONTRATANTE** ou a outro setor designado por ela para conhecimento, onde qualquer alteração deverá ser discutida previamente com **CONTRATANTE**;
- 2.4 – Realizar as prescrições médicas somente de forma eletrônica e pelo próprio médico do atendimento, excetuando apenas nos momentos em que houverem impossibilidades causadas pela **CONTRATANTE**, ocasionadas por atualizações no sistema de gestão hospitalar, quedas de energia ou outros da natureza que impossibilitem o acesso ao sistema informatizado do hospital, onde nestas exclusivas situações, será permitida a forma de prescrição manual,

Contratante	Contratada	1ª Testemunha	2ª Testemunha
-------------	------------	---------------	---------------

	<b>Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro</b>	
<p><b>MISSÃO</b> – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.</p> <p><b>VISÃO</b> – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.</p> <p><b>VALORES</b> – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.</p>		

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

Continuação...**CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL CLÍNICA VASCULARE - de: 10/07/2020**

- 2.5** – Disponibilizar profissionais habilitados nas especialidades em questão e com vivência prática, para a correta execução dos serviços contratados, podendo ser proprietário, empregado da empresa, sócio, diretor ou profissional autônomo que presta serviço à **CONTRATADA** mediante contrato;
- 2.6** – Atender todas as resoluções pertinentes ao CRM (conselho regional de medicina), CFM (conselho federal de medicina), bem como, respeitar fielmente o Código de Ética Médica e normas internas da **CONTRATANTE**;
- 2.7** – Responsabilizar-se pelos encargos fiscais, sociais, comerciais e trabalhistas que lhe couberem, em razão do presente e decorrente de sua atividade em relação aos profissionais contratados ou que por qualquer forma venha a lhe prestar serviços, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, serão transferidos para a **CONTRATANTE**;
- 2.8** – Planejar, organizar, supervisionar e controlar o serviço e equipe, do ponto de vista técnico, operacional e administrativo, estando certo a não interferência da **CONTRATANTE**, e quanto aos relatórios gerenciais dos serviços realizados, tem a responsabilidade de confeccioná-los de acordo com as solicitações da **CONTRATANTE**;
- 2.9** – Orientar a todos os profissionais da equipe, para que antes do início de suas atividades no **HOSPITAL SANTO AMARO**, efetuar o cadastro e apresentar toda a documentação necessária e exigida, junto à secretaria da diretoria técnica da **CONTRATANTE**;
- 2.10** – Possuir o Procedimento Operacional Padrão e/ou Normas e Rotinas pertinentes aos serviços prestados, corroborando com as diretrizes institucionais e legislação vigente;
- 2.11** - Respeitar as normas internas da **CONTRATANTE** quanto ao programa de residência médica e/ou estágios, não trazendo ou vinculando médicos nessas condições para acompanhamento ou realização de quaisquer atividades e/ou atendimentos, sem o devido conhecimento e anuência da **CONTRATANTE**, onde tal ato se praticado, será considerado como autônomo e sem participação da **CONTRATANTE** e tido como falta grave e passível de rescisão imediata do presente contrato.

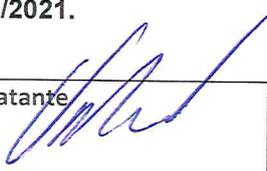
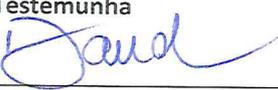
### CLÁUSULA TERCEIRA – DATA E FORMA DE PAGAMENTO

A **CONTRATANTE** obriga-se a pagar o valor objeto deste contrato, com até **60 (sessenta) dias do mês subsequente ao da prestação dos serviços**, através de depósito/transferência bancário ou cheque nominal a **CONTRATADA**.

- 3.1** – A **CONTRATADA** no ato do pagamento emitirá e apresentará a nota fiscal referente a prestação de serviços, contra a **CONTRATANTE**;
- 3.2** – A não apresentação da devida nota fiscal de prestação de serviços do mês em questão, ou mesmo incorreções nela contidas, ensejará na prorrogação do prazo de pagamento por igual número de dias a que corresponderem os atrasos.
- 3.3** – A **CONTRATADA** declara ter ciência de que a **CONTRATANTE** trata-se de instituição filantrópica prestadora de serviços ao Sistema Único de Saúde – SUS através de contrato com a Prefeitura Municipal de Guarujá – PMG, ficando assim, à mercê de atrasos nos repasses das verbas públicas necessárias para o adimplemento dos valores previstos nesse contrato, e que o atraso dos repasses pela PMG impede a **CONTRATANTE** de pagar na data acordada, e que por conta disso, não se caracteriza atraso no pagamento contratual.

### CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL

O prazo de vigência deste contrato será de 01 (hum) ano, com termo **inicial em 03/08/2020** e termo **final em 31/07/2021**.

Contratante 	Contratada 	1ª Testemunha 	2ª Testemunha 
----------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------



## Associação Santamarensense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro

**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.  
**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.  
**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.

**HSA**

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

Continuação...**CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL CLÍNICA VASCULARE - de: 10/07/2020**

### CLÁUSULA QUINTA – DA RENOVAÇÃO CONTRATUAL

O prazo mencionado na cláusula quarta será automaticamente renovado por prazo indeterminado caso haja o interesse entre ambas as partes.

**5.1** – Não havendo interesse de renovação por uma das partes, a parte desinteressada deverá formalizar sua intenção através de comunicado oficial, com 30 (trinta) dias antes do termo final em 31/07/2021

### CLÁUSULA SEXTA – DO REAJUSTE CONTRATUAL

Caso haja a renovação contratual, o valor mensal poderá ser negociado entre as partes, onde o valor a ser instituído deverá ser estabelecido através de índice de correção vigente e estabelecido de comum acordo, ou mesmo, percentual particular estabelecido entre ambos.

**6.1** – Os reajustes e seus respectivos índices hora pactuados deverão ser suportados por Termo Aditivo a este Contrato.

### CLÁUSULA SÉTIMA – DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços objeto deste contrato serão executados pela **CONTRATADA**, em local determinado pela **CONTRATANTE**.

**7.1** – Neste ato, a prestação de serviços será realizada nas dependências do imóvel da **CONTRATANTE**, podendo o local ser alterado a qualquer tempo por livre escolha e conveniência da **CONTRATANTE**, sempre visando o melhor desempenho desta prestação e gestão interna do HSA.

**7.2** – Havendo a referida necessidade de mudança de local, a **CONTRATADA** será informada em tempo hábil para cumprimento das devidas adequações.

### CLÁUSULA OITAVA – DA ALTERAÇÃO DA QUANTIDADE DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Este contrato prevê a alteração da quantidade dos serviços prestados sempre em conveniência do atendimento aos pacientes da **CONTRATANTE**, onde a **CONTRATADA** está ciente e disposta às mudanças e adequações necessárias para atendimento das demandas do hospital, quer sejam para aumento ou diminuição dos serviços.

**8.1** – Todas as alterações serão formalizadas por meio de Termo Aditivo ao presente Contrato.

### CLÁUSULA NONA – DAS RETENÇÕES E OBRIGAÇÕES FISCAIS

A **CONTRATADA** desde já fica ciente de que a **CONTRATANTE** sempre fará as devidas retenções dos impostos inerentes à prestação desses serviços, de acordo com a legislação vigente.

**9.1** – A **CONTRATADA** em cumprimento das legislações fiscais e tributárias vigentes nas esferas governamentais, deverá encaminhar à **CONTRATANTE**, sempre que solicitado, documentos, declarações ou guias

Contratante	Contratada	1ª Testemunha	2ª Testemunha



## Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro

**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.

**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.

**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.

HSA

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

Continuação...CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL CLÍNICA VASCULARE - de: 10/07/2020

de recolhimento para a comprovação das responsabilidades assessórias estipuladas, devendo a **CONTRATANTE** mantê-lo sob sigilo e arquivo para eventuais fiscalizações e comprovação de sua corresponsabilidade.

**9.2** – A **CONTRATADA** deverá se adequar as normas deste Município, obtendo as autorizações, licenças e alvarás que forem “eventualmente” necessários para o exercício de sua atividade, bem como, as disposições legais que interfiram na execução dos serviços, sendo de sua responsabilidade as eventuais infrações e multas.

### CLÁUSULA DÉCIMA – DA FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DOS SERVIÇOS

A **CONTRATANTE** exercerá o acompanhamento dos serviços de modo a assegurar o efetivo cumprimento da execução do objeto contratado, contudo, sem nenhuma interferência ou o exercício de qualquer gestão.

**10.1** – A **CONTRATADA** neste ato, declara ciência de que a **CONTRATANTE** tem pacto formalizado com os gestores de saúde (Prefeitura Municipal, Governo do Estado de São Paulo e Governo Federal) para atendimento de seus pacientes sob **METAS ESTABELECIDAS**, onde mensalmente todos os procedimentos são auditados/avaliados com base em padrões estabelecidos, onde a remuneração da **CONTRATANTE** está condicionada ao correto atendimento (quantidade executada e qualidade prestada), **existindo a aplicação de GLOSAS/DESCONTOS nos casos de não cumprimento ou cumprimento irregular dos procedimentos;**

**10.2** – Dentro do conceito e entendimento exposto na **cláusula 10.1** deste contrato, a **CONTRATADA** é sabedora de que os serviços aqui contratados serão validados mensalmente pelos setores da **CONTRATANTE** que estão diretamente envolvidos no controle e acompanhamento, e que caso não haja o cumprimento de qualquer ato contratado e que seja comprovada a falta de sua atuação ou responsabilidade, está ciente de que a **CONTRATANTE** descontará na mesma proporção as **GLOSAS/DESCONTOS** aplicados pelos GESTORES DE SAÚDE;

**10.3** – O acompanhamento dos serviços pela **CONTRATANTE** não exclui, nem reduz a completa responsabilidade da **CONTRATADA** pela inobservância de qualquer obrigação assumida, e ainda, não eximindo a responsabilidade que assumiu no tocante à boa qualidade de seus serviços.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA SUBCONTRATAÇÃO, CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

É vedada, sob qualquer modalidade à **CONTRATADA**, sem prévia informação e anuência da **CONTRATANTE**, a subcontratação total ou parcial do objeto deste contrato, sua cessão ou transferência total ou parcial, bem como, a fusão, cisão ou incorporação, sob pena de imediata rescisão contratual, sem qualquer espécie de indenização.

### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DEMAIS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

Para que este contrato seja executado com eficácia e qualidade e ainda atinja o fim que se destina, a **CONTRATADA** além das responsabilidades e condições exigidas já estabelecidas em cláusulas próprias deste instrumento, ainda tem as seguintes obrigações:

**12.1** – Designar por escrito preposto(s) caso necessite, com poder para atendimento de possíveis ocorrências durante a execução deste contrato (caso ocorra a necessidade de enviar outra empresa prestadora para socorro momentâneo);

Contratante	Contratada	1ª Testemunha	2ª Testemunha



## Associação Santamarensense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro

**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.

**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.

**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.

**HSA**

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

Continuação...**CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL CLÍNICA VASCULARE - de: 10/07/2020**

**12.2** – Responsabilizar-se por seu seguro de vida, bem como, pelo cumprimento das normas legais vigentes de âmbito federal, estadual e municipal, e as normas internas de segurança e medicina do trabalho, resultantes da execução deste contrato, sem a transferência de qualquer ônus à **CONTRATANTE**;

**12.3** – Obedecer na execução e desenvolvimento do seu trabalho a toda a legislação vigente e, em especial, às determinações da Lei Federal 6.514, de 22 de dezembro de 1977, regulamentada pela portaria nº 3.214, de 08 de junho de 1978, do Ministério do Trabalho e suas alterações futuras, além das normas e procedimentos internos da **CONTRATANTE**, das normas de engenharia de segurança, medicina e meio ambiente do trabalho aplicáveis à execução específica da atividade, apresentando, quando solicitado, cópias do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO e Programa de Prevenção dos Riscos Ambientais – PPRA, de acordo com as Normas Regulamentadoras nº 07 e 09, respectivamente da Portaria nº 3.214, de 08 de junho de 1978, do Ministério do Trabalho e da Previdência Social, conforme determina a Lei Federal nº 6.514, de 22 de dezembro de 1977, e instalando e mantendo os Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) e Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, considerando o número total de trabalhadores nos serviços, para o fiel cumprimento da legislação em vigor;

**12.4** – Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização da **CONTRATANTE**, inclusive em ações judiciais, cabendo direito de regresso à **CONTRATANTE** em reparação de condenações judiciais, honorários advocatícios e demais despesas processuais;

**12.5** – Manter a disciplina nas dependências da **CONTRATANTE**, aos quais será expressamente vedado o uso de qualquer bebida alcoólica ou uso de qualquer substância tóxica ou ilícita.

**12.6**– Substituir qualquer integrante de sua equipe cuja permanência nos serviços for julgada inconveniente, no prazo que for determinado;

**12.7**– Manter-se uniformizado, identificado, de posse e uso dos Equipamentos de Proteção Individual – EPI's;

**12.8**– Estar ciente e instruído quanto à prevenção de incêndios nas áreas da **CONTRATANTE**;

**12.9** – Dar ciência imediata e por escrito à **CONTRATANTE** sobre qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;

**12.10** – Prestar esclarecimentos que lhe forem solicitados e atender prontamente às reclamações sobre seus serviços;

**12.11** – Assumir todas as responsabilidades e medidas necessárias ao atendimento de acidentes de trabalho ou mal súbito dos profissionais de sua equipe;

**12.12** – Re-executar serviços sempre que solicitado pela **CONTRATANTE**, quando estiverem em desacordo com técnicas e procedimentos aplicáveis aos mesmos;

**12.13** – Responder à **CONTRATANTE** pelos danos ou avarias causadas ao patrimônio da **CONTRATANTE**, especialmente em equipamentos, materiais e pela desconexão de aparelhos eletroeletrônicos, decorrentes de sua culpa ou dolo no exercício de suas atividades.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DEMAIS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE**

Além das responsabilidades já estabelecidas em cláusulas próprias deste contrato, a **CONTRATANTE** deverá disponibilizar:

**13.1** – Local adequado (ambiente hospitalar) e apoio na mão de obra de enfermagem em auxílio aos procedimentos e na mão de obra administrativa para o controle e gestão dos agendamentos dos pacientes;

**13.2** – Facilitar por todos os meios, o exercício das funções da **CONTRATADA**, dando-lhe acesso às suas instalações, promovendo o bom entendimento entre seus servidores e os profissionais da **CONTRATADA**;

**13.3** – Prestar aos integrantes da equipe da **CONTRATADA**, informações e esclarecimentos que eventualmente

Contratante	Contratada	1ª Testemunha	2ª Testemunha
-------------	------------	---------------	---------------



## Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro

**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.

**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.

**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

Continuação...**CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL CLÍNICA VASCULARE - de: 10/07/2020**

sejam solicitados e que digam respeito à natureza dos serviços contratados;

**13.4** – Disponibilizar todos os equipamentos, materiais e demais apoios à **CONTRATADA** que venham ser necessários para a realização dos serviços objeto deste contrato, os quais deverão estar em pleno funcionamento e em estado de conservação, de acordo com as especificações e determinações das autoridades técnicas competentes, sendo de responsabilidade da **CONTRATANTE** a manutenção periódica desses aparelhos.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO MEIO DE COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES**

As partes pactuam e aceitam que as comunicações e/ou notificações devem ser sempre formalizadas por escrito e entregues por meio dos correios (sedex com AR), em mãos na sede de cada empresa, ou ainda, no endereço de e-mail de cada representante.

**14.1** – Para a entrega de qualquer comunicação à **CONTRATANTE**, protocolar na sala da Diretoria Técnica/Clinica, e caso de envio por e-mail utilizar: [dirclinica@hsamaro.org.br](mailto:dirclinica@hsamaro.org.br) ou [dirtec@hsamaro.org.br](mailto:dirtec@hsamaro.org.br).

**14.2** – Visando a segurança do paciente e estabilidade dos serviços, qualquer paralização pela **CONTRATADA**, seja qual for o motivo, deverá ser anunciada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS SANÇÕES**

Fica desde já convencionado entre as partes, uma multa correspondente ao valor de 10 (dez) por cento sobre o valor mensal do contrato, na qual incorrerá a parte que infringir qualquer clausula ou condições deste contrato.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA RESCISÃO CONTRATUAL**

Considerar-se-á rescindido automaticamente o presente contrato independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso ocorra dissolução da sociedade, decretação de falência ou instauração de insolvência civil, liquidações judiciais de ambas as partes.

Este contrato ainda poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes sem motivo e após o primeiro ano contratual, mediante pré-manifestação por escrito dando a outra parte antecedência de 30 dias, ou rescindido por opção entre as partes e em prazo a ser estabelecido, sem qualquer ônus/penalidade para as partes. A qualquer tempo, pelos motivos abaixo:

**16.1** – O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;

**16.2** – O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações, projetos e prazos;

**16.3** – A lentidão do seu cumprimento, levando a **CONTRATANTE** a comprovar a impossibilidade da execução do serviço, nos prazos estipulados;

**16.4** – A paralisação dos serviços, sem justa causa e prévia comunicação a **CONTRATANTE**, não sendo em hipótese alguma, a inadimplência como justificativa da não comunicação;

**16.5** – O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução;

**16.6** – O cometimento reiterado de faltas na sua execução;

Contratante	Contratada	1ª Testemunha	2ª Testemunha



## Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro

**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.  
**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.  
**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.

HSA

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

Continuação...**CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL CLÍNICA VASCULARE - de: 10/07/2020**

**16.7** – A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

**16.8** – O **CONTRATADO** reconhece, desde já, os direitos da **CONTRATANTE** nos casos de rescisão administrativa, não gerando direito a indenização.

### CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DOS CASOS OMISSOS

Os casos que porventura estiverem omissos neste contrato, serão regidos de acordo com a legislação em vigor.

### CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO FORO

Caso surjam controvérsias oriundas deste contrato e não sejam resolvidas na esfera administrativa, as partes elegem o Foro da Comarca de Guarujá/SP, para nele serem dirimidas, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justos e contratados, assinam as partes o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo, a tudo presente e que de tudo dão fé, destinando-se uma via para cada uma das partes.

Guarujá, 10 de Julho de 2020.

**ASSOCIAÇÃO SANTAMARENSE DE BENEFICÊNCIA DE GUARUJÁ**  
CONTRATANTE

**CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR PERIFERICA S/S LTDA**  
CONTRATADA

1º Testemunha

Nome:

RG.:

*David R. Mello*  
DAVID R. MELLO  
20.825.588-6

2º Testemunha

Nome:

RG.:

*Rosane Antunes Dos Santos*  
ROSANE ANTUNES DOS SANTOS  
26.753.685-9



## Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro

**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.

**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.

**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1965"

### TERMO ADITIVO Nº 02 – 01/02/2023 AO PRESENTE CONTRATO DE: 10/07/2020 SERVIÇOS MÉDICOS EM CIRURGIA VASCULAR

Pelo presente **TERMO ADITIVO** ao vigente contrato, celebram, de um lado:

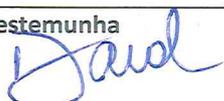
**ASSOCIAÇÃO SANTAMARENSE DE BENEFICÊNCIA DO GUARUJÁ**, associação civil de natureza beneficente e filantrópica - Mantenedora do Hospital Santo Amaro, inscrita no CNPJ/MF sob nº 48.697.338/0001-70, neste ato representado por seu Diretor Presidente **Dr. URBANO BAHAMONDE MANSO**, já identificados e qualificados no presente contrato, designada simplesmente **CONTRATANTE**, e, de outro lado, a empresa:

**CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR PERIFERICA S/S LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.506.030/0001-13, neste ato, representada pelos sócios administradores, **DR. MARCOS ANTÔNIO AMARAL** e **DR. ANDRÉ FELIPE ANTONIETE FERNANDES**, já identificados e qualificados no presente contrato, designada simplesmente **CONTRATADA**, ajustam e avençam entre si e ditas na presença das testemunhas ao final consignadas, o Termo Aditivo de Nº 02 ao presente Contrato, que se regerá pelas cláusulas e condições descritas a seguir:

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR E DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

As partes estabelecem na presente avença, a manutenção do valor fixo e bruto de **R\$ 60.000,00** (sessenta mil reais) na qual estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como os impostos, encargos, benefícios e demais despesas de qualquer natureza, para atendimento aos pacientes SUS.

Acrescenta-se a partir da competência Fevereiro/2023, a avaliação de desempenho mensal dos serviços contratados, no que tange ao quantitativo e qualitativo dos serviços executados, tendo como base, a TABELA QUANTITATIVA abaixo, e o ANEXO I da cláusula 10.4 do presente TERMO, contendo os INDICADORES QUALITATIVOS estabelecidos que servirão para a mensuração da qualidade proposta.

			
Contratante	Contratada	1ª Testemunha	2ª Testemunha

	<b>Associação Santamarensense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro</b>	
<p><b>MISSÃO</b> – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.  <b>VISÃO</b> – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.  <b>VALORES</b> – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.</p>		

Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1966"

Continuação...TA 02 de 01/02/2023 - CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL

**TABELA QUANTITATIVA DE PROCEDIMENTOS:**

SERVIÇOS	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	BASE P/ DESCONTOS UNITÁRIOS SEM JUSTIFICATIVA COMPROVADA
<b>Serviços Médicos em Cirurgia Vascular</b>	Até 100 (cem) / mês	Consultas Ambulatoriais	30,00 (trinta reais)
	Até 40 (quarenta) / mês	Ecodopler p/ internados e externos	40,00 (quarenta reais)
	Até 10 (dez) / mês	Cirurgias de Varizes (entre uni e bilaterais)	480,00 (quatrocentos e oitenta reais)
	Até 08 (oito) / mês	Fistulas para pacientes da Nefro	600,00 (seiscentos reais)
	Até 08 (oito) / mês	Permicath's para pacientes da Nefro	200,00 (duzentos reais)
	02 (duas)	Angiografias	500,00 (quinhentos reais)
	Até 10 (dez)/ dia	Visitas de internação e/ou pedidos de avaliação	100,00 (cem reais)
	Atendimento conforme demanda – plantões de sobreaviso 24h.	Cirurgias Vasculares internados e de emergência Avaliação de emergências solicitadas	659,00 (seiscentos e trinta e dois reais e setenta e oito centavos)

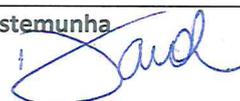
**Observação:** As quantidades aqui estabelecidas e não realizadas, serão descontadas na razão do valor unitário estabelecido acima, quando da comprovação da responsabilidade e falta de atuação da equipe médica, que não se confunde com os descontos ocasionados pela qualidade afetada e avaliada no ANEXO I, estabelecido na cláusula 10.4 desse TERMO.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DOS SERVIÇOS**

Acrescenta-se à fiscalização e controle dos serviços por parte da **CONTRATANTE** e com ciência da **CONTRATADA**, as seguintes cláusulas:

**10.4** – A qualidade dos serviços constantes no presente contrato serão validados em REUNIÕES mensais entre as partes, tendo como base de medição, o Anexo I “INDICADORES CONTRATUAIS DE QUALIDADE – VASCULAR” na qual passa a fazer parte integrante e inseparável do presente contrato.

**10.5** – As reuniões acontecerão sempre entre os dias 10 (dez) ao 20 (vinte) do mês prestado, na sede administrativa da **CONTRATANTE**, para avaliação e validação dos indicadores constantes no ANEXO I, e em havendo evidências de descumprimentos e comprovadas as faltas por responsabilidade da **CONTRATADA**, a **CONTRATANTE** procederá aos devidos descontos com base no % (percentual) estabelecido no referido ANEXO I, devendo todas as reuniões mensais serem objetos de registro em ATA.

Contratante 	Contratada 	1ª Testemunha 	2ª Testemunha 
-------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------



**Associação Santamarense de Beneficência do Guarujá - Hospital Santo Amaro**

**MISSÃO** – Ser um hospital geral e filantrópico, que presta serviços com qualidade e equidade para restabelecer a saúde e continuar a obra de Don domênico.  
**VISÃO** – Manter a sustentabilidade; desenvolvimento profissional contínuo; adequação tecnológica constante; estar entre as melhores opções hospitalares da baixada santista.  
**VALORES** – Respeitar as pessoas, trabalhar com transparência e profissionalismo, oferecer atendimento humanizado, acreditar e valorizar a capacidade de trabalho em equipe e respeitar o meio ambiente.



Utilidade Pública Federal 61.000 de 13.07.1967 Utilidade Pública Estadual "Decreto 43.929 de 06.04.1999" Utilidade Pública Municipal "Lei nº 863 de 23.09.1965"

Continuação...TA 02 de 01/02/2023 - CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS EM CIRURGIA VASCULAR - DR. MARCOS AMARAL

**DEMAIS CLÁUSULAS CONTRATUAIS**

As demais cláusulas do presente contrato datado em 10/07/2020 e termos aditivos anteriores que não sofreram alterações, permanecem inalteradas.

E por estarem assim justos e contratados, assinam as partes o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, destinando-se uma via para cada uma das partes.

**Guarujá, 01 de fevereiro de 2023.**

**ASSOCIAÇÃO SANTAMARENSE DE BENEFICÊNCIA DE GUARUJÁ  
CONTRATANTE**

**CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR PERIFERICA S/S LTDA  
CONTRATADA**

1º Testemunha  
Nome: DAVID R. MELLO  
RG.: 20.825.588-5

2º Testemunha  
Nome:  
RG.: 28.135.759-6



**ANEXO I - INDICADORES CONTRATUAIS DE QUALIDADE - CLÍNICA DE CIRURGIA VASCULAR**

		<b>Peso/pontuação</b>	<b>Base de Cálculo p/ descontos financeiros:</b>  <b>Aplicar:</b>	10% do Valor total do contrato.  Percentual não atingido
	Internações	30		
	<b>Indicadores - Qualidade</b>	55		
	Serviços Complementares	15		
	<b>TOTAL...</b>	<b>100</b>		

<b>Internações</b>					
INDICADOR	O QUE SE MEDIR?	COMO MEDIR?	META	PONTUAÇÃO	RESPONSÁVEL PELA MEDIÇÃO
1) Tempo médio de permanência do paciente.	O tempo de permanência não superior a 05 (cinco) dias de internação, salvo os justificados.	Através do Relatório extraído do Sistema de Gestão Hospitalar.	10	Até 05 dias = 10 De 05,01 a 7,99 dias = 05 08 dias ou mais = não pontua	NIR
2) Agendamento das Cirurgias Eletivas de Varizes.	Cumprimento 100% das quantidades contratadas (total 10/mês).	% das realizadas /Total contratado.	10	Acima ou igual a 100% = 10 De 80,00 a 99,99% = 05 De 00 a 79,99% = não pontua.	Ambulatório
3) Realização das cirurgias e seus cancelamentos por responsabilidade da equipe.	Motivos dos cancelamentos.	Quantidades apresentadas no relatório do centro Cirúrgico.	8	Sem cancelamento = 08 De 1 a 2,99 = 04 Acima ou igual a 3 = não pontua.	Ambulatório
4) Agendamento das cirurgias eletivas - CROSS.	Cumprimento das agendas conforme cronograma CROSS.	Se houveram alterações, respeitando o prazo de pelo menos 70 dias de antecedência.	2	Cumpriu = 02 Não cumpriu = não pontua	
	<b>TOTAL...</b>		<b>30</b>		

<b>Prontuários Médicos</b>					
INDICADOR	O QUE SE MEDIR?	COMO MEDIR?	META	PONTUAÇÃO	RESPONSÁVEL PELA MEDIÇÃO
5) Preenchimento adequado do atendimento/critérios CREMESP (anamnese, história geral e evolução diária).	Todas as Internações auditadas de 01 a 30 de cada mês.	% das Não Conformidades (total das internações / Total de internações apresentando não conformidades).	10	Acima ou igual a 95% = 10 De 80,00 a 94,99% = 05 De 00 a 79,99% = não pontua	Auditoria
6) Preenchimento integral do BCC (Boletim de Centro Cirúrgico).	Garantia de 100% da descr. do proced. realizado, c/ caribo e assinatura de quem realizou.	Através dos BCCs preenchidos.	5	Cumpriu = 05 Não cumpriu = não pontua	Auditoria
Preenchimento da Evolução e precificação médica.	Se todas as internações estão corretamente preenchidas.	Análises dos prontuários médicos.	10	Acima ou igual a 95% = 10 De 80,00 a 94,99% = 05 De 00 a 79,99% = não pontua	Auditoria
Preenchimento da FAA.	Se todos os atendimentos ambulatoriais estão em sistema, conforme critérios CREMESP.	Análises das fichas informatizadas, se seus preenchimentos estão corretamente evoluídos.	5	Acima ou igual a 95% = 05 De 80,00 a 94,99% = 02 De 00 a 79,99% = não pontua	Ambulatório
Visitação diária até às 13h.	Assiduidade e pontualidade das visitas 100%.	Através dos relatórios diários do sistema HSA.	10	100% = 10, qualquer atraso não pontua.	Auditoria
Atendimento e resposta dos pedidos de consulta - via	Se as respostas são atendidas dentro de 24h.	Através dos relatórios diários do sistema HSA.	5	100% = 05, não atendido, não pontua.	Auditoria
Atendimento dos pacientes p/ FAV e Permicitaths.	Administração da fila de espera junto a Hemodiálise.	Através dos relatórios diários do sistema HSA.	5	100% = 05, não atendido, não pontua.	Ambulatório
Confeção das FAV's - fístula arterio venosa.	Cumprimento 100% das quantidades contratadas (total 08/mês)	Através dos relatórios Hemodiálise/sistema HSA.	5	100% = 05, não atendido, não pontua.	Ambulatório
	<b>TOTAL...</b>		<b>55</b>		

<b>Serviços Complementares</b>					
INDICADOR	O QUE SE MEDIR?	COMO MEDIR?	META	PONTUAÇÃO	RESPONSÁVEL PELA MEDIÇÃO
13) Satisfação do Cliente	A não existência de reclamações/notificações, excetuando as improcedentes.	Através dos relatórios do Setor de Ouvidoria.	5	Cumpriu = 05 Não cumpriu = não pontua	Ouvidoria
14) Participação da Reunião Mensal com a ADM do HSA	Participação e discussão dos casos/atendimentos.	Através da presença mensal nas reuniões.	5	participou = 05 Não participou = não pontua	Comitê ADM
15) Atuação/manutenção das escals dos plantonistas diários.	Cumprimento da escala diária/mensal	Cruzamento entre escala prevista e realizada (assinada e entregue pelo chefe da equipe).	5	Cumpriu = 5 Não cumpriu = não pontua	Contabilidade
	<b>TOTAL...</b>		<b>15</b>		

Guarujá, 01 de fevereiro de 2023.

*Handwritten signature*

