



## **CIMCERO - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO LESTE DO ESTADO DE RONDÔNIA**

**CNPJ nº. 02.049.227/0001-57**

R. Padre Adolfo Rhol, nº. 1346, Bairro Casa Preta, Ji-Paraná - RO, CEP 76.907-554  
contato (69) 3423-0401 / e-mail: [protocolo@cimcero.ro.gov.br](mailto:protocolo@cimcero.ro.gov.br) / site: <https://cimcero.ro.gov.br>

### **CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº. 132/2024**

QUE ENTRE SI FAZEM, DE UM LADO, O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL - CIMCERO, E, DE OUTRO, A EMPRESA BELO SORRISO CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA, PARA CREDENCIAMENTO, RELATIVOS À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS.

#### **DAS PARTES CONTRATANTES**

De um lado, o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO LESTE DO ESTADO DE RONDONIA - CIMCERO**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº. 02.049.227/0001-57, com sede administrativa localizada na Rua Padre Adolfo Rhol, nº. 1346, bairro Casa Preta, em Ji-Paraná, estado de Rondônia, CEP 76.907-554, representado pela Secretária Executiva **Maria Aparecida de Oliveira**, brasileira, servidora pública, portadora da Célula de Identidade RG sob nº. 300.877 SSP/RO e inscrita no CPF/MF sob nº. 289.689.302-44, residente e domiciliado na Rua Santa Clara, nº. 1285, bairro Riachuelo, município de Ji-Paraná, estado de Rondônia, neste ato denominado **CREDENCIADOR**, e de outro lado, **BELO SORRISO CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº. 55.892.900/0001-82, nome fantasia BOS Odontologia, com sede na Rua Dom Augusto, nº. 1190, bairro Centro, município de Ji-Paraná, estado de Rondônia, CEP 76.900-103, neste ato representada por **Yan Pissinati Gomes**, brasileiro, solteiro, dentista, portador da cédula de identidade RG nº. 1.461.867 SESDEC/RO e devidamente inscrito no CPF/MF nº. 021.005.192-20, podendo ser encontrado na sede da empresa, doravante denominada **CREDENCIADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os artigos 196 e seguintes; as normas gerais da lei federal de licitações, contratos administrativos, demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços nos seguintes termos:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - Do objeto**

Fica credenciada a empresa **BELO SORRISO CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA**, para realização dos serviços especificados pela Contratante, respeitando a tabela de códigos e valores do Consórcio Intermunicipal - CIMCERO.

**Parágrafo Primeiro** Sob pena de rescisão contratual unilateral, e concomitante aplicação de multa, fica vedada a prática, em balcão, atendendo a demanda espontânea, praticar os mesmos preços e valores de procedimentos, iguais ou menores, ou até o limite de 10% (dez por cento) que as tabelas do Credenciador.

**Parágrafo Segundo** - Em casos de notória excepcionalidade será informado ao consórcio da necessidade de ajuste de tabela. Indubitavelmente, sempre, por justo motivo, que deverá ser o melhor atendimento ao interesse público.

**Parágrafo Terceiro** - Fica estabelecido o prazo de 30 (trinta) dias, para análise e julgamento do requerimento acima descrito.

**Parágrafo Terceiro** Os credenciados estão autorizados a realizar os procedimentos abaixo relacionados:

Especialidade	Responsável Técnico	Data Credenciamento
Procedimentos odontológicos	Yan Pissinati Gomes	25.07.2024

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - Da execução dos serviços**

Os serviços acima descritos serão executados pela Credenciada, em instalações físicas, situadas na:

Rua	Núm.	Bairro	Município	CEP	Complemento
Rua Dom Augusto	1190	Centro	Ji-Paraná	76.900-103	Bos Odontologia

**Parágrafo Primeiro** - Eventual mudança de endereço da Credenciada, deverá ser comunicada ao Contratante, no prazo máximo de 30 (trinta) dias de antecedência.

**Parágrafo Segundo** - O Credenciador reserva-se no direito de analisar a conveniência de manter os serviços em outro endereço, podendo rever as condições do contrato e, até mesmo rescindi-lo, se entender conveniente.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - Da relação jurídica do contratado**

A prestação dos serviços, ora contratados, não implica vínculo empregatício entre o Credenciador e o Credenciada, quando o mesmo for pessoa física.

**Parágrafo Primeiro** - Sem prejuízo do acompanhamento e da fiscalização exercido pelo Credenciador, bem como da normatividade suplementar, exercida pelo GESTOR/SUS, sobre a execução do objeto deste contrato, os contraentes reconhecem a prerrogativa de controle e a autoridade normativa genérica da direção nacional do SUS, decorrente da Lei Orgânica da Saúde.

**Parágrafo Segundo** - É de responsabilidade exclusiva e integral do Credenciada a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese,

poderão ser transferidos para o Contratante, ou ainda para a administração municipal do Município sede do agendamento.

**Parágrafo Terceiro** - É responsabilidade da Credenciada enviar ao Credenciador as certidões provenientes da execução da atividade empresarial, bem como as dos encargos acima descritos.

#### **CLÁUSULA QUARTA - Da documentação a ser apresentada**

Para a lavratura do presente documento e emissão da Portaria de Credenciamento, a Credenciada deverá apresentar ao Credenciador os seguintes documentos: Licença Sanitária, Alvará de Funcionamento.

**Parágrafo Único** - Apenas a Direção Executiva tem liberalidade para conceder prazos para apresentação de documentos pendentes.

a) Ocorrendo a não entrega de parte dos documentos relacionados acima, a Portaria de Credenciamento deverá ser averbada constando a pendência e prazo de validade menor que o regular, sendo expressamente o tempo necessário para a solução.

#### **CLÁUSULA QUINTA - Das obrigações da credenciada**

A Credenciada se obriga a:

- I. Manter sempre atualizado cadastro de pacientes;
- II. Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem esses dados para outros fins;
- III. Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;
- IV. Afixar aviso, em local visível, de sua condição de prestador de serviços do Consórcio Público Intermunicipal;
- V. Justificar ao paciente ou a seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto no contrato;
- VI. Manter instalações físicas em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;
- VII. O contratado compromete-se em respeitar a sistemática gerencial do Contratante;
- VIII. Qualquer alteração na escala médica de atendimento, com a entrada ou saída de médicos, assim como mudança de horários, deverá ser informada ao Consórcio.
- IX. Está sujeito a aplicação de multas, e até suspensão de encaminhamentos, os credenciados que não mantenham sistema de agendamento que reduza o tempo de espera dos pacientes no momento do atendimento.
- X. A Credenciada ficará responsável pela emissão da nota fiscal dos serviços prestados em sua integralidade.

#### **CLÁUSULA SEXTA - Da responsabilidade civil da credenciada**

A Credenciada é responsável pela indenização de dano causado ao paciente e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados.

**Parágrafo Primeiro** - A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelo Credenciador não exclui nem reduz a responsabilidade da Credenciada, nos termos da legislação

referente a licitações e contratos administrativos.

**Parágrafo Segundo** - A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços nos estritos termos do artigo 14 da Lei nº. 8.078, de 11.09.1990 (Código de Defesa do Consumidor).

**Parágrafo Terceiro** - Em caso de rescisão contratual, fica terminantemente proibida o uso do nome do CIMCERO em qualquer propagando para captar pacientes/clientes ou outros, sob pena de responder pelos danos cíveis e morais.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - Da taxa administrativa**

A Credenciada ressarcirá ao Credenciador a tarifa administrativa fixada em 10% (dez por cento) sobre o valor de cada procedimento realizado, conforme Tabela (ID53462), nos termos do §2º do artigo 2º da Lei Federal nº. 11.107/2005, taxa está instituída pela Assembleia Geral Ordinária realizada no dia 02 de agosto 2010.

**Parágrafo único** - O Pagamento será realizado mensalmente, até o 10 (décimo) dia útil do mês, via boleto bancário.

#### **CLÁUSULA OITAVA - Do pagamento e atendimento ao paciente**

A Credenciada receberá pagamento do procedimento realizado, agendado pelo Consórcio, diretamente do paciente, na forma que melhor convier.

I. Na hipótese de pane dos equipamentos, falta dos médicos e técnicos para realizar o atendimento ou qualquer outro motivo, o paciente deverá ser encaminhado, o mais rápido possível, para qualquer outra entidade de saúde da rede privada, sendo o ônus todo bancado pelo Contratado;

II. É terminantemente proibido adiar atendimento de pacientes, principalmente os originários de outros municípios. A incorrência em erro ensejará aplicação de multas conforme a Resolução N.º 009/2012, de 30 de julho de 2012 que *Dispõe sobre CLASSIFICAÇÃO, NOTIFICAÇÃO, VALORES E COBRANÇA DE MULTA por infração a Lei 11.107/2005, Decreto Federal 6.017/2007; Lei 12.305/2010; Lei 8.080/1990; Lei 11.445/2007; Protocolo de Intenções, Estatuto do Consórcio e Regimento Interno;*

III. No ato de atendimento de paciente pelo balcão, se houver divergência de valores entre a guia de encaminhamento e os valores/preços nas Tabelas de Códigos e Valores do Consórcio Público Intermunicipal, sob nenhum pretexto será cobrado a mais do paciente. O Credenciado realizará o procedimento, devendo ser anotado e formalmente comunicado ao Consórcio para que seja definido, onde ocorreu o equívoco e quem arcará com a despesa, a não confirmação dos procedimentos realizados enseja o cometimento de falta grave, sendo inclusive critério para cancelamento do contrato;

IV. Os contratados deverão usar o sistema de informática para gerenciamento, implantado pelo Consórcio, para que ocorra a confirmação da realização do procedimento;

V. Os atendentes de balcão são obrigados a atender os pacientes com dignidade e respeito, interesse explícito pelo motivo do atendimento;

VI. Em função da fragilidade emocional reconhecida dos pacientes, os atendentes de balcão e atividades afins devem promover atendimento, senão com alegria e descontração, pelo menos com

serenidade, evitando agravamento do quadro clínico emocional;

VII. Se o procedimento não puder ocorrer na data prevista, os pacientes devem ser avisados por SMS e telefone, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas;

VIII. Após a realização dos procedimentos previamente agendados, será gerado um relatório pelo credenciado para confronto com o relatório realizado pelo consórcio.

**Parágrafo Único** - Os valores estipulados neste contrato serão liquidados da seguinte forma:

a) O contratado deverá apresentar, até o dia 05 de cada mês, os Relatórios consolidados dos encaminhamentos;

b) O pagamento será efetivado caso o paciente realmente tenha realizado o procedimento;

c) Esta comprovação será feita mediante relatório mensal dos procedimentos realizados, confrontados com relatório da clínica onde foi realizado o procedimento;

d) Em caso de dúvida quanto a realização do procedimento, o Relatório deverá ser encaminhado detalhadamente, tornando possível a confrontação com os Relatórios do Contratante.

#### **CLÁUSULA NONA - Da renovação contratual**

O contrato presente passará a vigor apenas após sua assinatura, e publicação:

I. O prazo de duração é por tempo indeterminado;

II. A dissolução do presente contrato deverá ser precedida de aviso no prazo mínimo de 30 (trinta) dias;

III. O distrato só ocorrerá formalmente após a Controladoria do Consórcio atestar a inexistência de pendências de ambas as partes.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA Do foro**

Fica eleito o foro de Ji-Paraná/RO, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato, bem como para execução.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em duas vias, de igual teor e forma, obrigando-se a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem, para os fins pretendidos.

Ji-Paraná/RO, 26 de julho de 2024.

(assinado eletronicamente)

**Maria Aparecida de Oliveira**

Secretária Executiva

Consórcio Intermunicipal - CIMCERO

**Belo Sorriso Clínica Odontológica LTDA**

CNPJ nº. 55.892.900/0001-82

Yan Pissinati Gomes



Documento assinado eletronicamente por **MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA, SECRETARIA EXECUTIVA/ORDENADOR DESPESAS**, em 29/07/2024 às 09:16, horário de Ji-Paraná/RO, com fulcro no art. 18 da [Resolução nº 001 de 07/01/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [transparencia.consorciopublico.ro.gov.br:5659](https://transparencia.consorciopublico.ro.gov.br:5659), informando o ID **53591** e o código verificador **38C71F4B**.

Referência: [Processo nº 1-298/2024](#).

Docto ID: 53591 v1