



Prefeitura Municipal de Araci

ESTADO DA BAHIA

CNPJ Nº 14.232.086/0001-92

Praça. Nossa Senhora da Conceição, nº 04 – Centro – Tel. fax (75) 3266-2146

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº 011 / 2021 - SAÚDE

Pelo presente Termo de Contrato de Prestação de Serviços, que entre si celebram a Prefeitura Municipal de Araci, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº 14.232.086/0001-92, com sede à Praça Nossa Senhora da Conceição, Nº 04, neste ato representada por sua prefeita, a Sr^a. **MARIA BETIVÂNIA LIMA DA SILVA**, COM COPARTICIPAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, com sede no endereço na Rua 07 de Setembro, nº 169, Centro, Araci, inscrito no CNPJ sob o nº. 09.291.555/0001-04, representado por sua gestora, a SR^a **KEILA SILVA ANUNCIÇÃO DA SILVA**, doravante denominado **CONTRATANTES**, e do outro lado, **MARIA ISABEL SILVA BARROS**, C.P.F. sob nº 035.233.895-42, situada à Rua Emílio Ferreira Mota, nº 494, Centro, Araci, denominando-se a partir de agora, simplesmente, **CONTRATADA**, na melhor forma do direito, mediante às cláusulas e condições seguinte, acordam:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

O presente contrato tem como fundamento legal o processo de **Dispensa de Licitação**, tombado na Prefeitura Municipal de Araci sob nº **011 / 2021 - SAÚDE**, pelo qual foi escolhida a proposta apresentada pela **CONTRATADA**, tendo sido observadas as disposições contidas na **Lei nº 8.666/93** e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

Constitui o objeto do presente contrato os serviços Enfermeira plantonista hospitalar, com a carga horária de 12 (doze) horas semanais e enfermeiro acompanhante, constantes no **TERMO DE REFERÊNCIA**, nos termos da **Dispensa de Licitação nº 011 / 2021 - SAÚDE**, e obedecerá às demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

As despesas decorrentes deste instrumento de Contrato, correrão por conta da Lei Orçamentária da Prefeitura Municipal de Araci, à conta da seguinte programação:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Unidade Orçamentária: 2080 - Secretaria de Municipal Saúde

Atividade: 10.122.010.2.011

Elemento da Despesa: 33.90.36 - Outros Serviços de Terceiros - P. Física

Fonte: 02

Unidade Orçamentária: 2081 - Fundo Municipal de Saúde

Atividade: 10.302.010:2.021

Elemento da Despesa: 33.90.36 - Outros Serviços de Terceiros - P. Física

Fonte: 02/14



Prefeitura Municipal de Araci

ESTADO DA BAHIA

CNPJ Nº 14.232.086/0001-92

Praça. Nossa Senhora da Conceição, nº 04 - Centro - Tel. fax (75) 3266-2146

000017

CLÁUSULA QUARTA - DO PREÇO:

O presente contrato tem o seu valor total estipulado em R\$ 1.640,00 (um mil seiscentos e quarenta). Referente ao objeto descrito na letra "c" a ser pago pelo **CONTRATANTE**, conforme a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

A contratação será celebrada com duração de entre os dias 01/01/2021 a 18/01/2021, contados a partir da assinatura do presente termo.

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

São obrigações decorrentes do presente Contrato:

1. Deverá a CONTRATADO observar, também, o seguinte:
2. É expressamente proibida a contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do CONTRATANTE durante a vigência deste CONTRATO;
3. Este CONTRATO poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei 8.666/93, desde que haja interesse da Administração do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas adequadas a este CONTRATO.
4. Durante a sua vigência o CONTRATO será acompanhado e fiscalizado pelo Conselho Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde ou por servidores e empresas devidamente autorizado para tal, representando o CONTRATANTE. Também estará sujeito a fiscalização, auditoria e inspeção pelos demais órgãos de controle interno e externo.
5. A Secretaria Municipal de Saúde anotarará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do CONTRATO, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.
6. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do representante deverão ser solicitadas ao órgão competente, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes.
7. Além do acompanhamento e da fiscalização, o gestor do CONTRATO designado pela CONTRATANTE poderá, ainda, sustar qualquer execução que esteja em desacordo com o especificado, sempre que essa medida se tornar necessária.
8. Não obstante a CONTRATANTE seja a única e exclusiva responsável pela execução do CONTRATO, a CONTRATANTE reserva-se o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude dessas responsabilidades, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre a execução do objeto ajustado, diretamente ou por prepostos designados.


D. S. S. S.



Prefeitura Municipal de Araci

000019

ESTADO DA BAHIA

CNPJ N° 14.232.086/0001-92

Praça. Nossa Senhora da Conceição, n° 04 – Centro – Tel. fax (75) 3266-2146

I - a inadimplência de uma das partes ao pactuado neste termo, de tal forma que não subsistam condições para a continuidade do mesmo;

Parágrafo Único: - As partes poderão, também, alterar esse instrumento de Contrato, através de Termo de Aditivo a ele, onde se observem as regras previstas na Legislação Contratual específica sobre o assunto, assim como prorroga-lo quando do seu vencimento além da alteração de 25% pelas mesmas condições a critério da contratante de acordo a lei n° 8.666/93.

CLÁUSULA NONA - DO FORO:

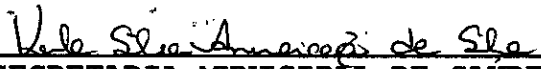
Fica eleito o foro do Município de Araci, em detrimento de qualquer outro por mais privilégio que seja, para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao presente Contrato.

Assim, por estarem justas e acertadas, subscrevem às partes o presente Termo de Contrato, em 03 (três) vias de igual teor e forma, dando-o como bom e valioso, na presença de 02 (duas) testemunhas.

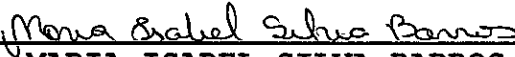
Araci - Bahia, 01 de janeiro de 2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACI
MARIA BETIVÂNIA LIMA DA SILVA - Prefeita
CONTRATANTE




SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
KEILA SILVA ANUNCIÇÃO DA SILVA - Secretária Municipal de Saúde /
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
CONTRATANTE



MARIA ISABEL SILVA BARROS
CONTRATADA

TESTEMUNAS:



Nome:
RG: 12974898 - 61



Nome:
RG: 0947302379