



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

### CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2024

**CONTRATANTE:** O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR, pessoa jurídica de direito público, CNPJ n. 95.684.544/0001-26, neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, OSCAR DELGADO, brasileiro, titular da Cédula de Identidade RG n.º. 6.296.081-7 e inscrito no CPF/MF sob n.º. 701.594.329-87.

**CONTRATADA:** NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, 444, Centro – cidade de Ibaiti/Paraná, CEP-84.900-000, neste ato representado por seu representante legal Sr. Cristiano Parra Vieira, portador da Cédula de Identidade RG n.º946826-0 e CPF/MF n.º 055.174.029-92, residente e domiciliado na Rua Teófilo Marques da Silveira, nº 494, Centro, Cidade de Ibaiti, Estado do Paraná, pactuam o presente contrato, que se regerá pela Lei Federal n°. 14.133, de 01 de abril de 2021, e alterações posteriores, e atendidas às cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto o **CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO**, e especificações e quantidades descritas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2024 e na INEXIGIBILIDADE n.º 07/2024, partes integrantes deste instrumento.

Parágrafo único. Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2024, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas correrão por conta da dotação orçamentária e financeira:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2024	4390	10.301.1001.2075	493	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2024	2950	10.301.1001.2075	494	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2024	3160	10.302.1001.2077	494	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2024	3090	10.301.1001.2080	000	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2024	4530	10.301.1001.2080	491	3.3.90.39.00.00	Do Exercício

#### TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

Constituem obrigações da CONTRATADA, além das demais previstas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2024 e a INEXIGIBILIDADE nº 07/2024:

- I - Executar os serviços nos dias e horários estabelecidos pela CONTRATANTE;
- II - Responsabilizar-se por todos e quaisquer prejuízos causados à CONTRATANTE durante a vigência do presente contrato, inclusive os relativos à omissão pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras exigências legais inerentes a este instrumento;
- III - Responsabilizar-se por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato;
- IV - Responder, nos termos do art. 18 e seguintes da Lei nº. 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor, pelos vícios de qualidade ou quantidade do objeto;
- V - Prestar serviços com observância aos padrões estabelecidos ou recomendados pelos órgãos de classe e instituições de fiscalização profissional em geral, não praticando qualquer tipo de discriminação no atendimento ou nas técnicas empregadas aos pacientes;
- VI - Atender a todos os pacientes no âmbito hospitalar, seguindo as normas expedidas pela Direção Técnica;
- VII - Prestar esclarecimentos, a qualquer tempo, quanto à prestação de serviços, à CONTRATANTE;
- VIII - Desenvolver suas atividades profissionais de acordo com as normas estabelecidas pela CONTRATANTE;
- IX - Preencher adequadamente todos os documentos constantes no prontuário e os demais solicitados pela CONTRATANTE em meio eletrônico e/ou, com letra legível, devidamente assinado e carimbado;
- X - Emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência;
- XI - Obedecer a escala de serviços predeterminada;
- XII - Responsabilizar-se exclusivamente em relação a eventuais erros técnicos ou procedimentos técnicos irregulares praticados pelos profissionais do seu quadro de profissionais;
- XIII - Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração Municipal, durante a execução do contrato;
- XIV - Permitir ao Gestor do Contrato, pelo Município, a fiscalização da sua execução;
- XV - Participar de reuniões quando convocado;
- XVI - Responsabilizar-se por todos os encargos e obrigações concernentes às legislações social, trabalhista, tributária, fiscal, comercial, securitária e previdenciária, que resultem ou venham a resultar da execução do contrato a ser firmado entre as partes;
- XVII - Manter responsabilidade ética, legal e profissional dos atendimentos prestados;
- XVIII - Comunicar por escrito à Secretaria Municipal de Saúde, no menor espaço de tempo possível, qualquer problema com o equipamento ou com o pessoal para que a Administração possa tomar as providências necessárias;
- XIX - Atender todas às exigências estabelecidas no contrato e seus anexos, assumindo inteira responsabilidade pela quantidade e qualidade dos serviços executados;
- XX - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo dos serviços executados;
- XXI - Não transferir a terceiros, no total ou parcialmente as obrigações assumidas no contrato;
- XXII - Cumprir as normas internas e diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde;
- XXIII - Apresentar, mensalmente juntamente com a Nota Fiscal, relatório detalhado dos serviços realizados.



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

#### CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Constituem obrigações da CONTRATANTE, além das demais previstas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2024 e a INEXIGIBILIDADE n.º 05/2024:

- I - Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a CONTRATADA, efetuando os pagamentos de acordo com a cláusula de pagamento.
- II - Fornecer e colocar à disposição da CONTRATADA todos os elementos e informações que se fizerem necessários à execução da contratação;
- III - Notificar, formal e tempestivamente, a CONTRATADA sobre as irregularidades observadas no cumprimento da contratação;
- IV - Notificar a CONTRATADA, por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;
- V - Fiscalizar a execução da presente contratação por um representante da CONTRATANTE, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso do fornecimento e de tudo dará ciência à Administração, previsão constante na lei n.º 14.133/21;
- VI - A fiscalização de que trata o subitem acima não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA pelos danos causados diretamente ao CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução da contratação em conformidade as previsões constantes na lei n.º 14.133/21.

#### CLÁUSULA QUINTA – DOS LOCAIS E DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A prestação dos serviços em atendimento ao CAPS E UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Os horários e verificação de disponibilidade dos profissionais ficarão sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Maria do Oeste – Pr, a fim de garantir a correta execução do presente contrato.

#### CLÁUSULA SEXTA - DA FISCALIZAÇÃO

A gestão do presente contrato será realizada por servidor Senhor José Alexandre Gonçalves.

A fiscalização do presente contrato será realizada por servidora Designado pela Secretaria Municipal de Saúde, senhora Jeinifer Amanda S. Nieduziak.

Caberá ao Fiscal e ao Gestor observar durante a vigência do Contrato se as obrigações assumidas pela Contratada estão sendo cumpridas, bem como, se estão sendo mantidas todas as condições de habilitação e de qualificação técnica exigidas.

Essa fiscalização não exime a Contratada das responsabilidades oriundas de falhas e/ou omissões.

A gestão documental do objeto será exercida pela Secretaria Municipal de Licitações e Contratos do Município de Santa Maria do Oeste - Pr.



### CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor a ser pago para a Contratada é o constante do item 3 do Termo de Referência do Edital de Chamamento n.º 001/2024, conforme abaixo discriminado:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 09 (meses) MESES
01	01 – Médico Clínico Geral Plantonista	Plantões mensal de 60 Horas	R\$5.700,00 (Cinco mil e setecentos reais)	R\$51.300,00 (Cinquenta e um mil e trezentos reais)
02	01 – Médico Clínico Geral	Atendimento de 4 horas diárias no CAPS/20 horas Semanal	R\$9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$86.094,00 (Oitenta e seis mil noventa e quatro reais)
03	01 – Médico Clínico Geral	Atendimento de 4 horas diárias nas Unidades Básica/20 horas semanais	R\$9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$86.094,00 (Oitenta e seis mil noventa e quatro reais)

- Valor mensal 09 (meses) dos serviços é de: **R\$ 24.832,00 (Vinte e quatro mil oitocentos e trinta e dois reais).**

- Valor Total dos Serviços é de: **R\$ 223.488,00 (Duzentos e vinte e três mil quatrocentos e oitenta e oito reais).**

§ 1º O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, de acordo com a comprovação dos serviços prestados, mediante a apresentação de Nota Fiscal, juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período.

§ 2º O pagamento dos serviços será efetuado mensalmente e diretamente em conta bancária da CONTRATADA, com base nos serviços executados, de forma mensal impreterível até o 5º dia útil do mês subsequente. Juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período, que deverá corresponder aos serviços efetivamente prestados.

§ 3º A liberação do pagamento fica vinculada à comprovação da efetiva prestação dos serviços e da regularidade fiscal e trabalhista da CONTRATADA.

§ 4º Caso se constate irregularidade nas faturas apresentadas, o Município, a seu exclusivo critério, poderá devolvê-las para as devidas correções. Na hipótese de devolução as faturas serão consideradas como não apresentadas para fins de atendimento às condições contratuais.

### CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA

Os prazos de execução e vigência do presente contrato será até 23 de Fevereiro de 2025, possibilitada a prorrogação, através do juízo de conveniência e oportunidade da administração pública, nos termos da Lei 14.133/21.

### CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

O descumprimento das obrigações assumidas ensejará na aplicação, garantido o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, das sanções previstas na Lei nº 14.133/21.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA SUBCONTRATAÇÃO**

É vedado à CONTRATADA a subcontratação do objeto deste Contrato, ou a cessão ou transferência do Contrato, ainda que parcial, para outra empresa, sendo nulo de pleno direito qualquer ato nesse sentido, além de constituir infração passível das cominações legais e contratuais.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PROIBIÇÃO**

Para a execução do objeto desta contratação fica expressamente proibido à contratada utilizar-se de trabalho de crianças ou de trabalho de adolescentes em desacordo com a legislação vigente, em especial quanto à idade mínima, tipo de contratação (aprendizagem ou não) e atividades proibidas aos menores de 18 anos, ficando assegurado à contratante a fiscalização destas condutas, sob pena de rescisão contratual por justa causa.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO**

O presente contrato poderá ser rescindido em conformidade as previsões constantes na lei nº 14.133/21.

§ 1º A rescisão acarretará, independentemente de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial por parte do CONTRATANTE, a retenção dos créditos decorrentes deste contrato, limitada ao valor dos prejuízos causados, além das sanções previstas neste ajuste, até a completa indenização dos danos.

§ 2º Fica expressamente acordado que, em caso de rescisão, nenhuma remuneração será cabível, a não ser o ressarcimento de despesas autorizadas pela CONTRATANTE e, comprovadamente realizadas pela CONTRATADA, previstas no presente contrato.

§ 3º Constitui motivo para rescisão contratual o não atendimento da proibição de contratação de mão-de-obra infantil para a execução do objeto deste contrato, bem como a utilização de mão-de-obra de adolescentes para execução de atividades proibidas para a idade.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº. 14.133/21 e demais regulamentos e normas administrativas, e subsidiariamente pelas normas e princípios gerais dos contratos.

Parágrafo Único. O presente contrato não gera vínculo empregatício entre as partes, tendo em vista o caráter autônomo da prestação de serviço.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. \_\_\_\_\_

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 99841-0495

### CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

Para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Pitanga, Estado do Paraná com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento contratual em 02 (duas) vias iguais e rubricadas para todos os fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Santa Maria do Oeste – Pr, 24 de Maio de 2024.

**Contratante:**

**OSCAR DELGADO**  
Prefeito Municipal

**Contratado:**

**CRISTIANO PARRA**

**VIEIRA:05517402992**

**NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**

Contratado

Assinado de forma digital por  
CRISTIANO PARRA VIEIRA:05517402992  
Dados: 2024.05.24 10:33:04 -03'00'

**Testemunhas:**

**ANDREIA KAVIAK**

RG.: 13.498.652-2

CPF: 101.862.579-88

**JEINIFER AMANDA DA SILVA NIEDUZIAK**

RG: 12-810.249-3

CPF: 102.829.379-86

## MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

## EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2024

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua José de França Pereira nº 10, inscrito no CNPJ/MF sob nº 95.684.544/0001-26, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR DELGADO**.

**CONTRATADA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, 444, Centro – cidade de Ibaiti/Paraná.

**OBJETO: "CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO."**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 12 (meses) MESES
01	01 – Médico Clinico Geral Plantonista	Plantões mensal de 60 Horas	R\$ 5.700,00 (Cinco mil e setecentos reais)	R\$ 68.400,00 (Sessenta e oito mil e quatrocentos reais)
02	01 – Médico Clinico Geral	Atendimento de 4 horas diárias no CAPS/20 horas Semanal	R\$ 9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)
03	01 – Médico Clinico Geral	Atendimento de 4 horas diárias nas Unidades Básica/20 horas semanais	R\$ 9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)

- Valor mensal 12 (meses) dos serviços é de: **R\$ 24.832,00 (Vinte e quatro mil oitocentos e trinta e dois reais)**.

- Valor Total dos Serviços é de: **R\$ 297.984,00 (Duzentos e noventa e sete mil novecentos e oitenta e quatro reais)**.

**Data de assinatura: 24 de Maio de 2024.**

**Vigência: 23/02/2025**

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE**

**LICITAÇÃO**  
**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2024**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE,** Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua José de França Pereira nº 10, inscrito no CNPJ/MF sob nº 95.684.544/0001-26, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR DELGADO**.

**CONTRATADA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA,** inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, 444, Centro – cidade de Ibaiti/Paraná.

**OBJETO: “CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO.”**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 12 (meses) MESES
01	01 – Médico Clínico Geral Plantonista	Plantões mensal de 60 Horas	R\$ 5.700,00 (Cinco mil e setecentos reais)	R\$ 68.400,00 (Sessenta e oito mil e quatrocentos reais)
02	01 – Médico Clínico Geral	Atendimento de 4 horas diárias no CAPS/20 horas Semanal	R\$ 9.566,00 (Nove mil e quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)
03	01 – Médico Clínico Geral	Atendimento de 4 horas diárias nas Unidades Básica/20 horas semanais	R\$ 9.566,00 (Nove mil e quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)

- Valor mensal 12 (meses) dos serviços é de: **R\$ 24.832,00 ( Vinte e quatro mil oitocentos e trinta e dois reais).**

- Valor Total dos Serviços é de: **R\$ 297.984,00 (Duzentos e noventa e sete mil novecentos e oitenta e quatro reais).**

**Data de assinatura:** 24 de Maio de 2024.

**Vigência:** 23/05/2025

**Publicado por:**

Eliane

**Código Identificador:** 10D5D073

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 27/05/2024. Edição 3031

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>





**ERRATA: Na Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 27/05/2024. Edição 3031**

**LEU-SE:**

**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2024**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua José de França Pereira nº 10, inscrito no CNPJ/MF sob nº 95.684.544/0001-26, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR DELGADO**.

**CONTRATADA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, 444, Centro – cidade de Ibaiti/Paraná.

**OBJETO: “CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO.”**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 12 (meses) MESES
01	01 – Médico Clinico Geral Plantonista	Plantões mensal de 60 Horas	R\$ 5.700,00 (Cinco mil e setecentos reais)	R\$ 68.400,00 (Sessenta e oito mil e quatrocentos reais)
02	01 – Médico Clinico Geral	Atendimento de 4 horas diárias no CAPS/20 horas Semanal	R\$ 9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)
03	01 – Médico Clinico Geral	Atendimento de 4 horas diárias nas Unidades Básica/20 horas semanais	R\$ 9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)

- Valor mensal 12 (meses) dos serviços é de: **R\$ 24.832,00 ( Vinte e quatro mil oitocentos e trinta e dois reais).**

- Valor Total dos Serviços é de: **R\$ 297.984,00 (Duzentos e noventa e sete mil novecentos e oitenta e quatro reais).**

**Data de assinatura: 24 de Maio de 2024.**

**Vigência: 23/05/2025**



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

**LEIA-SE:**

**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2024**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua José de França Pereira nº 10, inscrito no CNPJ/MF sob nº 95.684.544/0001-26, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR DELGADO**.

**CONTRATADA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, 444, Centro – cidade de Ibaiti/Paraná.

**OBJETO: "CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO."**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 09 (meses) MESES
01	01 – Médico Clinico Geral Plantonista	Plantões mensal de 60 Horas	R\$ 5.700,00 (Cinco mil e setecentos reais)	R\$ 68.400,00 (Sessenta e oito mil e quatrocentos reais)
02	01 – Médico Clinico Geral	Atendimento de 4 horas diárias no CAPS/20 horas Semanal	R\$ 9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)
03	01 – Médico Clinico Geral	Atendimento de 4 horas diárias nas Unidades Básica/20 horas semanais	R\$ 9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)

- Valor mensal 09 (meses) dos serviços é de: **R\$ 24.832,00 ( Vinte e quatro mil oitocentos e trinta e dois reais).**

- Valor Total dos Serviços é de: **R\$ 223.488,00 (Duzentos e vinte e três mil quatrocentos e oitenta e oito reais).**

**Data de assinatura: 24 de Maio de 2024.**

**Vigência: 23/05/2025**

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE**

**LICITAÇÃO**  
**ERRATA**

**ERRATA: Na Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 27/05/2024. Edição 3031**

**LEU-SE:**

**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2024**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua José de França Pereira nº 10, inscrito no CNPJ/MF sob nº 95.684.544/0001-26, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR DELGADO**.

**CONTRATADA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, 444, Centro – cidade de Ibaiti/Paraná.

**OBJETO: “CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO.”**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 12 (meses) MESES
01	01 – Médico Clínico Geral Plantonista	Plantões mensal de 60 Horas	R\$ 5.700,00 (Cinco mil e setecentos reais)	R\$ 68.400,00 (Sessenta e oito mil e quatrocentos reais)
02	01 – Médico Clínico Geral	Atendimento de 4 horas diárias no CAPS/20 horas Semanal	R\$ 9.566,00 (Nove mil e quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)
03	01 – Médico Clínico Geral	Atendimento de 4 horas diárias nas Unidades Básica/20 horas semanais	R\$ 9.566,00 (Nove mil e quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)

- Valor mensal 12 (meses) dos serviços é de: **R\$ 24.832,00 (Vinte e quatro mil oitocentos e trinta e dois reais)**.

- Valor Total dos Serviços é de: **R\$ 297.984,00 (Duzentos e noventa e sete mil novecentos e oitenta e quatro reais)**.

**Data de assinatura:** 24 de Maio de 2024.

**Vigência:** 23/05/2025

**LEIA-SE:**

**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2024**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Rua José de França Pereira nº 10, inscrito no CNPJ/MF sob nº 95.684.544/0001-26, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR DELGADO**.

**CONTRATADA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, localizada Rua Humberto Moacir Schenna, 444, Centro – cidade de Ibaiti/Paraná.

**OBJETO: “CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR, PARA ATENDER A NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE**

**EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, DISPENSADO O CONCURSO PÚBLICO.”**

FLS. 48

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD/HORA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL 09 (meses) MESES
01	01 – Médico Clínico Geral Plantonista	Plantões mensal de 60 Horas	R\$ 5.700,00 (Cinco mil e setecentos reais)	R\$ 68.400,00 (Sessenta e oito mil e quatrocentos reais)
02	01 – Médico Clínico Geral	Atendimento de 4 horas diárias no CAPS/20 horas Semanal	R\$ 9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)
03	01 – Médico Clínico Geral	Atendimento de 4 horas diárias nas Unidades Básica/20 horas semanais	R\$ 9.566,00 (Nove mil quinhentos e sessenta e seis reais)	R\$ 114.792,00 (Cento e quatorze mil setecentos e noventa e dois reais)

- Valor mensal 09 (meses) dos serviços é de: **R\$ 24.832,00 (Vinte e quatro mil oitocentos e trinta e dois reais).**

- Valor Total dos Serviços é de: **R\$ 223.488,00 (Duzentos e vinte e três mil quatrocentos e oitenta e oito reais).**

**Data de assinatura:** 24 de Maio de 2024.

**Vigência:** 23/05/2025

**Publicado por:**

Eliane

**Código Identificador:**39FE688C

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná  
no dia 14/06/2024. Edição 3045

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita  
informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>