



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

TERMO DE CONTRATO N.º 46/07

Processo Administrativo n.º 06/10/27.785

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Presencial n.º 025/2007

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 51.885.242/0001-40, com sede na Avenida Anchieta, n.º 200, Centro, CEP: 13.015-904, Campinas, Estado de São Paulo, devidamente representado, doravante designado simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **CENTRUS - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 00.809.792/0001-40, devidamente representada, doravante designada simplesmente **CONTRATADA**, têm, entre si, justo e avençado e celebram por força do presente instrumento um **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, decorrente do Pregão Presencial n.º 025/2007, objeto do processo administrativo epigrafado, com as seguintes cláusulas e condições:

PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente contrato refere-se à contratação de empresa para prestação de serviços de exames de diagnóstico em Imagem: Ultra-sonografia e Ultrasonografia com Doppler colorido, para atendimento de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) de Campinas, as quantidades estimadas e condições estão estabelecidas no Projeto Básico (Anexo I), no Edital do Pregão Presencial n.º 025/2007, as quais passam a integrar este instrumento, após assinatura das partes, para todos os fins e efeitos de direito e nas condições estabelecidas no presente Contrato.

SEGUNDA - DO PRAZO

2.1. O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses contados a partir da assinatura do Termo de Contrato, podendo ser prorrogado à critério da Administração, até o limite de 60 (sessenta) meses, conforme previsto na Lei 8.666/93.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

TERCEIRA - DOS PREÇOS E DO VALOR DO CONTRATO

3.1. Pela execução do objeto deste Contrato, fará jus a **CONTRATADA** ao recebimento dos seguintes preços:

3.1.1. Preços unitário, mensal e anual por tipo de exame do grupo 14 da Tabela SUS, conforme planilha abaixo:

ITEM	TIPO DE EXAME	PREÇO UNITÁRIO POR TIPO DE EXAME R\$	QUANT. MENSAL ESTIMADA	PREÇO MENSAL ESTIMADO (Quant. de exames estimado x preço unitário) R\$	PREÇO ANUAL ESTIMADO (preço mensal estimado x 12 meses) R\$
1	Ultra-sonografia transvaginal, pélvica, tireóide, obstétrica, bolsa escrotal, próstata (via abdominal)	36,10	1200	43.320,00	401.328,00
2	Ultra-sonografia abdominal	20,00	300	6.000,00	87.876,00
3	Ultra-sonografia do aparelho urinário, articulação, próstata (via transretal)	20,00	300	6.000,00	122.724,00
4	Ultra-sonografia de mamas bilateral	20,00	200	4.000,00	84.000,00
5	Ultra-sonografia obstétrica com Doppler colorido	24,00	01	24,00	952,32
6	Ultra-sonografia com Doppler colorido das artérias renais	39,33	01	39,33	1.919,64
7	Ultra-sonografia com Doppler colorido de vasos	45,00	10	450,00	19.200,00
VALOR ANUAL ESTIMADO					717.999,96

3.2. As partes atribuem a este Contrato, para efeitos de direito, o VALOR TOTAL ANUAL ESTIMADO DE R\$ 717.999,96 (setecentos e dezessete mil, novecentos e noventa e nove reais e noventa e seis centavos) para 12 (doze) meses.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

3.3. Os valores definidos nesta cláusula incluem todos os custos, tributos e despesas diretas e indiretas, de modo a constituir a única contraprestação pela prestação dos serviços objeto deste contrato.

QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas referentes ao presente Contrato foram previamente empenhadas e processadas por conta de verba própria do orçamento vigente, codificadas no orçamento municipal sob o n.º 08110.10.122.2002.4188.0000.33.90.39.99.0001.310-000, conforme fls. 525 do processo em epígrafe.

4.2. Nos exercícios seguintes, as despesas correrão por conta de dotações orçamentárias próprias, consignadas nos respectivos Orçamentos-Programa, ficando o **CONTRATANTE** obrigado a apresentar, no início de cada exercício, a respectiva Nota de Empenho estimativa e, havendo necessidade, emitir Nota de Empenho complementar, respeitada a mesma classificação orçamentária.

QUINTA - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS

5.1. O preço mensal para os serviços contratados para prestação de serviços de exames de diagnóstico em Imagem: Ultra-sonografia e Ultra-sonografia com Doppler colorido, constantes neste Contrato, serão reajustados anualmente, observadas as regras estabelecidas na Lei Federal nº 10.192 de 14 de fevereiro de 2001.

5.1.1. O(s) valor(es) constante(s) deste contrato será(ão) reajustado(s) após o período de 12 (doze) meses, a contar da data limite de apresentação dos envelopes através da aplicação da fórmula abaixo:

$$PR = P0 \times (IPCA - Total1 / IPCA - Total0)$$

Sendo:

PR = Preço reajustado

P0 = Preço inicial do contrato

IPCA – Total = Índice de Preços ao Consumidor Amplo – Índice Geral, publicado pelo IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

0 = refere-se ao mês base para o cálculo do reajuste, ou seja, o mês da data de apresentação da proposta;

1 – relativo ao mês do reajuste, ou seja, 12 meses contados a partir da data limite para apresentação dos envelopes.

5.2. Na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito, ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos da **CONTRATADA** e a retribuição do **CONTRATANTE** para a justa remuneração dos serviços, poderá ser revisada, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico - financeiro inicial do contrato.

5.2.1. Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data de apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou menos, conforme o caso.

5.2.2. Na hipótese de solicitação de revisão, pela **CONTRATADA**, dos preços únicos contratados, esta deverá demonstrar a quebra do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, por meio de apresentação de planilha(s) detalhada(s) de custos, acompanhada(s) de documentos que comprovem a procedência do pedido, tais como notícias de jornais e da internet, análise conjunturais e econômicas, bem como dados econômicos que provem e evidenciem o impacto desses aumentos nos preços únicos contratados, documentos que confirmem os fatos alegados, etc., que demonstrem que a contratação tornou-se inviável nas condições inicialmente avençadas em função da ocorrência de álea econômica extraordinária e extracontratual.

5.2.3. A eventual autorização da revisão dos preços únicos contratados será deferida após a análise técnica do **CONTRATANTE**, porém contemplará os serviços realizados a partir da data do protocolo do pedido de revisão no Protocolo Geral do **CONTRATANTE**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

5.2.4. Enquanto eventuais solicitações de revisão dos preços únicos contratados estiverem sendo analisadas, a **CONTRATADA** não poderá suspender os serviços e os pagamentos serão realizados nos valores vigentes.

5.2.5. O **CONTRATANTE** deverá, quando autorizada a revisão dos preços, únicos contratados, lavrar Termo Aditivo com os valores revisados e emitir Nota de Empenho complementar, inclusive para cobertura das diferenças devidas, sem juros e correção monetária, em relação aos serviços realizados após a data do protocolo do pedido de revisão.

5.2.6. Na hipótese de solicitação de revisão dos preços únicos contratados pelo **CONTRATANTE**, esta deverá comprovar o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, em prejuízo da Municipalidade.

5.2.7. Em caso de revisão contratual, o termo inicial do período de nova revisão, será a data em que a anterior revisão tiver ocorrido.

SEXTA – DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1. A execução deste Contrato será efetuada observando-se as condições desta cláusula.

6.1.1. A **CONTRATADA** deverá estar devidamente regularizada e instalada no Município de Campinas e apta a iniciar a prestação de serviços no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis.

6.1.2. A **CONTRATADA** deverá informar na assinatura do contrato os números de telefones, aparelhos de rádio-chamada ou de qualquer outro meio de comunicação que permita a agilidade no contato para o atendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

6.1.3. A **CONTRATADA** deverá, na data de assinatura do contrato, estar estabelecida no Município de Campinas, para garantir o acesso ao usuário SUS residente no município de Campinas. Os serviços objeto do presente contrato serão executados nas instalações da **CONTRATADA**.

6.1.4. A **CONTRATADA** deverá executar os serviços contratados com seus profissionais e equipamentos, inclusive com o fornecimento de todos os insumos necessários para realização dos exames.

6.1.5. A **CONTRATADA** deverá manter em seu quadro profissionais médicos com Título(s) de Especialização(ões), devidamente regularizados junto ao Conselho Regional de Medicina – CRM e Sociedade(s) que rege(m) as especialidades em questão ou Certificação de Residência Médica emitido por programa de Residência Médica reconhecida pelo MEC:

6.1.5.1. Médico com título de especialista em Ultra-sonografia ou Radiologia para realização dos seguintes exames: Ultra-sonografia transvaginal, pélvica, tireóide, obstétrica, bolsa escrotal, próstata (via abdominal), abdominal, do aparelho urinário, articulação, próstata (via transretal), de mamas (bilateral); e Ultra-sonografia obstétrica com Doppler colorido.

6.1.5.2. Médico com título de Especialista em ultra-sonografia ou radiologia, com capacitação em ultra-som vascular ou médico com título de especialista em cirurgia vascular, com especialização em ultrassom vascular, para a realização dos exames de ultra-sonografia com Doppler colorido das artérias renais e de vasos.

6.1.6. A **CONTRATADA** deverá entregar os resultados dos exames aos próprios pacientes, de preferência no ato da sua realização ou no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis da data de realização dos mesmos. Nos casos em que necessitar



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

de melhores condições técnicas especializadas, o prazo para entrega do resultado poderá ser ampliado em até 07 (sete) dias úteis, devendo a Secretaria Municipal de Saúde ser, devida e expressamente, comunicada pela **CONTRATADA**.

6.1.7. A **CONTRATADA** fica expressamente vedada da cobrança de qualquer importância dos pacientes encaminhados pela Rede Pública de Saúde do Município de Campinas.

6.1.8. A **CONTRATADA** se responsabilizará por eventuais repetições de exames quando, por questões técnicas, pertinentes ou não ao equipamento, este se fizer necessário para a elaboração de laudo satisfatório, sem custo adicional para o **CONTRATANTE** e/ou paciente.

6.1.9. A **CONTRATADA** deverá elaborar relatório mensal de avaliação da compatibilidade da indicação clínica da solicitação dos exames e apresentar cópia das solicitações em impresso do SUS, denominado Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT, encaminhá-los juntamente com a fatura mensal ao Departamento Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde que, após conferência conjunta com o Departamento de Saúde, encaminhará à Secretaria de Finanças para o pagamento.

6.1.10. A **CONTRATADA** deverá disponibilizar as vagas, com 20 (vinte) dias de antecipação, para que a Secretaria Municipal de Saúde agende o(s) paciente(s). A referência Técnica da Secretaria Municipal de Saúde será repassada à Licitante vencedora, a época do início da execução do contrato.

6.1.11. A **CONTRATADA** deverá possuir como equipamento(s) mínimo(s) necessário(s) para a realização dos exames:

6.1.11.1. Aparelho(s) ECÓGRAFO(S), com transdutores multifrequenciais:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

convexo (incluindo frequência de 5,0 Mhz), linear (incluindo frequência de 10 Mhz) e endocavitário (incluindo frequência de 8,0 Mhz), que possua Doppler colorido e pulsado.

- 6.1.12.** A **CONTRATADA** deverá disponibilizar, no mínimo nove horas diárias, no período das 8:00 as 18:00 h, de segunda a sexta-feira, para realização dos exames descritos no Anexo II – Relação detalhada dos tipos de exames de diagnóstico em imagem a serem executados e quantitativos mensal e anual estimados, no estabelecimento da **CONTRATADA** dentro do Município de Campinas.
- 6.2.** A **CONTRATADA** deverá apresentar à Secretaria Municipal de Saúde a fatura mensal para os serviços de exames de diagnóstico em Imagem: Ultra-sonografia e Ultra-sonografia com Doppler colorido contrastados, quando houver.
- 6.3.** A **CONTRATADA** deverá manter licença de funcionamento válida (Alvará Sanitário) durante todo o período de vigência do contrato.
- 6.4.** A **CONTRATADA** deverá manter o cadastro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atualizado durante todo o período de vigência do contrato.
- 6.5.** A **CONTRATADA** deverá manter durante a vigência do contrato todas as condições de qualificação e habilitação necessárias para o cumprimento das obrigações assumidas.
- 6.6.** A **CONTRATADA** deverá apresentar, mensalmente, junto com a fatura, cópia do comprovante de pagamento da Guia da Previdência Social (GPS), da Guia de Pagamento do FGTS e Informações à Previdência Social (GFIP) e da Relação de Trabalhadores, bem como cópia do comprovante de recolhimento do FGTS, devendo ser juntado no Processo administrativo em epígrafe.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

7.1. O **CONTRATANTE** obriga-se á:

7.1.1. prestar à **CONTRATADA** todos os esclarecimentos necessários a execução dos serviços.

7.1.2. efetuar o pagamento devido.

7.2. O **CONTRATANTE**, por meio do Departamento de Saúde e /ou Distritos de Saúde da SMS, poderá realizar fiscalização direta, durante a realização dos serviços sempre que achar conveniente.

OITAVA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1. A **CONTRATADA** deverá elaborar relatório mensal de avaliação de compatibilidade da indicação clínica da solicitação dos exames e apresentar cópia das solicitações em impresso do SUS, denominado Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT, encaminha-los juntamente com a fatura mensal ao Departamento Administrativo da Secretaria de Saúde que, após conferência conjunta com o Departamento de Saúde, encaminhará à Secretaria de Finanças para o pagamento.

8.2. O Departamento Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde terá o prazo de 02 (dois) dias úteis, para aprovar ou rejeitar a fatura mensal. A fatura não aprovada pela Secretaria Municipal de Saúde será devolvida à **CONTRATADA** para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, contando se o prazo estabelecido acima, a partir da data de sua reapresentação.

8.3. A devolução da fatura não aprovada pela Secretaria Municipal de Saúde em hipótese alguma servirá de pretexto para que a **CONTRATADA** suspenda a execução dos serviços.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

8.4. A Secretaria Municipal de Finanças providenciará o pagamento da fatura no prazo de 20 (vinte) dias, fora a dezena, a contar da data da aprovação pela Secretaria Municipal de Saúde.

8.5. O CONTRATANTE reterá os valores referentes Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza – ISSQN referente ao objeto da contratação, do mês imediatamente anterior, e efetuará seu recolhimento, conforme disposto na Lei Municipal nº: 12.392/05 e seu Decreto Regulamentar nº: 15.356/05.

8.6. A CONTRATADA deverá comprovar o recolhimento da contribuição previdenciária (INSS), bem como do FGTS, nos termos do artigo 31 da Lei Federal nº 8.212/91 e suas alterações, conforme disposto na Cláusula Sexta no subitem 6.6.

8.7. O CONTRATANTE reterá o pagamento dos valores devidos, na hipótese da **CONTRATADA**, não apresentar, comprovação do recolhimento da contribuição previdenciária ao INSS e do FGTS.

NONA – DA FISCALIZAÇÃO

9.1. O CONTRATANTE, por meio do Departamento de Saúde e da Coordenadoria de Contratos e Serviços do Departamento Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde, efetuará a fiscalização dos serviços, a qualquer instante, solicitando à **CONTRATADA**, sempre que achar conveniente, informações do seu andamento, devendo esta prestar os esclarecimentos desejados, bem como comunicar o **CONTRATANTE** quaisquer fatos ou anormalidades que por ventura possam prejudicar o bom andamento ou o resultado final dos serviços.

9.1.1. A Secretaria Municipal de Saúde, por meio do Departamento de Saúde e da Coordenadoria de Contratos e Serviços do Departamento Administrativo, poderá realizar fiscalização direta, durante a realização dos serviços contratados, na sede da **CONTRATADA**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

9.2. O Departamento de Saúde e a Coordenadoria de Contratos e Serviços do Departamento Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde serão responsáveis pelo acompanhamento da execução dos serviços, e pela interlocução com a empresa **CONTRATADA**.

9.3. No desempenho de suas atividades, é assegurado ao Órgão Fiscalizador, o direito de verificar a perfeita execução do presente ajuste em todos os seus termos e condições, inclusive todas as etapas da execução dos serviços pela **CONTRATADA**.

9.4. A ação ou omissão total ou parcial do Órgão Fiscalizador não eximirá a **CONTRATADA** de total responsabilidade de executar os serviços, com toda a cautela e boa técnica.

DÉCIMA – DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

10.1. No recebimento e aceitação dos serviços serão observadas, no que couber, a disposição contida nos artigos 73 a 76 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES

11.1. Em caso de inexecução parcial ou total, por parte da **CONTRATADA**, das obrigações assumidas, ou de infringência dos preceitos legais pertinentes, serão aplicadas, segundo a gravidade da falta, após regular processo administrativo, as seguintes penalidades:

11.1.1. advertência, sempre que forem constatadas irregularidades de pouca gravidade, para as quais tenha a **CONTRATADA** concorrido diretamente, ocorrência que será registrada no Cadastro de Fornecedores do Município de Campinas;

11.1.2. multa de 0,4% (quatro décimos por cento) por dia de atraso injustificado, calculado sobre o valor da Fatura do mês correspondente ao do atraso, pelo



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

serviço realizado com atraso, até o quinto dia corrido, após o que, aplicar-se-á a multa prevista no subitem 11.1.3 desta cláusula.

11.1.3. multa de 30% (trinta por cento), sobre o valor total do contrato, na hipótese do não cumprimento de qualquer das obrigações assumidas, podendo, ainda, ser rescindido o Contrato na forma da lei;

11.1.4. suspensão temporária ao direito de licitar com o Município de Campinas, bem como o impedimento de com ele contratar, pelo prazo de 05 (cinco) anos, na hipótese de descumprimento de quaisquer das cláusulas deste contrato, independentemente da aplicação das multas cabíveis;

11.1.5. declaração de inidoneidade, na hipótese de prática de atos ilícitos ou falta grave tais como apresentar documentação inverossímil ou cometer fraude, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante o Município de Campinas, que será concedida sempre que a **CONTRATADA** ressarcir a administração dos prejuízos resultantes e após decorridos o prazo de 05 (cinco) anos.

11.2. As penalidades previstas nesta cláusula têm caráter de sanção administrativa, conseqüentemente a sua aplicação não exime a **CONTRATADA** de reparar os prejuízos que seu ato venha a acarretar ao **CONTRATANTE**.

11.3. O descumprimento parcial ou total, por uma das partes, das obrigações que lhes correspondam, não será considerado como inadimplemento contratual se tiver ocorrido por motivo de caso fortuito ou de força maior, devidamente justificado e comprovado.

11.4. As penalidades são independentes e a aplicação de uma não exclui a das demais, quando cabíveis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

DÉCIMA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

12.1. A **CONTRATADA** deverá manter, durante a execução do Contrato, todas as condições de habilitação e qualificação necessárias e exigidas na licitação, em compatibilidade com as obrigações assumidas.

12.1.1. O **CONTRATANTE** poderá exigir durante a execução do Contrato a apresentação de qualquer um dos documentos exigidos para habilitação da **CONTRATADA** na licitação.

DÉCIMA TERCEIRA - DA RESCISÃO

13.1. Constituem motivos para rescisão do presente Contrato as situações referidas nos artigos 77 e 78 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, a qual será processada nos termos do art. 79 do mesmo diploma legal.

13.2. Na hipótese de rescisão determinada por ato unilateral e escrito da Administração, ficarão assegurados ao **CONTRATANTE** os direitos elencados no artigo 80 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

DÉCIMA QUARTA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

14.1. Aplica-se a este contrato, e nos casos omissos, o disposto na Lei Federal nº 10.520/02 e Lei Federal nº 8.666/93, Decreto Municipal nº 14.218/03 e respectivas alterações.

DÉCIMA QUINTA - DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES E DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E À PROPOSTA

15.1. Para a prestação de serviços, objeto deste Contrato, foi realizada licitação na modalidade de Pregão Presencial nº 025/2007, cujos atos encontram-se no Processo Administrativo nº: 06/10/27.785, em nome da Secretaria Municipal de Saúde.

15.2. Integram este Contrato como se nele estivessem transcritos: o instrumento



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

convocatório da licitação, propostas e Anexos. O presente Contrato vincula-se ao ato homologatório da licitação e à Proposta da **CONTRATADA** de fls. 718/719 do Processo Administrativo em epígrafe.

DÉCIMA SEXTA – DO FORO

16.1. As partes elegem o foro da Comarca de Campinas-SP, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas ou questões não resolvidas administrativamente.

E, por estarem, assim, justas e contratadas, firmam as partes o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Campinas, 06 de junho 2007.

DR. HÉLIO DE OLIVEIRA SANTOS
Prefeito Municipal

CARLOS HENRIQUE PINTO
Secretário Municipal de Assuntos Jurídicos

JOSÉ FRANCISCO KERR SARAIVA
Secretário Municipal de Saúde

CENTRUS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
Representante Legal: Renato Luis da Silveira Ximenes
R.G. n.º 15.305.002
C.P.F n.º 102.138.818-10



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Município de Campinas

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde

CONTRATADA: Centrus - Diagnóstico por Imagem Ltda.

Processo Administrativo n.º 06/10/27.785

Modalidade: Pregão Presencial n.º 25/07

Termo de Contrato n.º 46/07

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo Contratual acima identificado e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final a sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar cientes, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n.º 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Campinas, 06 de junho de 2007.

DR. HÉLIO DE OLIVEIRA SANTOS
Prefeito Municipal

CENTRUS - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
Representante Legal: Renato Luis da Silveira Ximenes
R.G. n.º 15.305.002
C.P.F n.º 102.138.818-10