

## **TERMO DE TÉCNICO PARA ELABORAÇÃO E ENVIO DE PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS - UPA 24HS.**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24HS - UPAs 24HS SOB GESTÃO DO IDAB.**

### **1- QUALIFICAÇÃO DA REQUISITANTE:**

O **Instituto Diva Alves do Brasil - IDAB**, entidade de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social no Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ sob o nº 12.955.134/0001-45, gestora das Unidades de Pronto Atendimento abaixo listadas e por força dos seus respectivos Contratos de Gestão firmados com o Estado do Rio de Janeiro, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro:

#### **UPA 24hs Queimados**

Rua Mário Ferreira dos Reis, Praça Camarim, Nossa Sra. da Glória, Queimados - RJ, CEP: 26.311-020.

### **2- DAS INFORMAÇÕES TÉCNICAS DAS UNIDADES REQUISITANTES**

A UPA – Unidades de Pronto Atendimento, estão estruturadas para desenvolver atividades de assistência médicas de Urgência/Emergência nas especialidades de Clínica Médica e Clínica Pediátrica.

A UPA citadas possuem as seguintes capacidades e estruturas operacionais:

#### **UPA 24hs QUEIMADOS**

- Perfil: Mista;
- 05 a 07 consultório médico;
- 02 a 05 leitos na sala vermelha;
- 10 a 12 leitos na sala amarela adulto;
- 03 a 04 leitos na sala amarela de pediatria;
- 00 a 02 salas (com 1 leito e banheiro privativo em cada);
- 01 sala de procedimentos;
- 01 sala de sutura;
- Capacidade média diária entre 250 a 330 atendimentos e volume médio mensal de 7.500 até 10.000 (dez mil) atendimentos.
- Equipe multiprofissional dimensionada, conforme previsto na Portaria de Consolidação MS/GM nº 03/2017, em seu capítulo IV, art. 81.

Todas as UPAs dispõe exames complementares, no que concerne aos serviços de análises clínicas (laboratório) e diagnósticos por imagens de (Raio – X / Eletrocardiograma).

Os serviços devem observância às políticas Nacional e Estadual de Saúde Pública, definidas por meio das normas emanadas pelo Ministério da Saúde e pela SES/RJ.

### **3- DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**3.1.** O presente Termo tem como objetivo subsidiar a Contratação de Empresas Especializadas para prestação de serviços de Coleta, Armazenamento Temporário, Transporte, Tratamento e Destinação Final dos resíduos do serviço de saúde classificados pela Resolução CONAMA 358/2005 e ANVISA RDC:306/2004 como grupo “A1”, “A3”, “A4” e “A5” (infectantes), “B”

(medicamentos), “D” (extraordinário) e “E” (perfuro cortante), bem como lâmpadas, gerados na Unidade.

#### **4- DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

**4.1.** Proposta Técnica/Plano de Trabalho com dimensionamento adequado dos serviços contratados, com quantitativo mínimo conforme o perfil de cada unidade previsto no item 2 deste termo.

**4.2.** Proposta comercial, seguindo as seguintes orientações:

\* Todo(s) o(s) preço(s) deve(m) ser expresso(s) em REAIS;

\* O(s) preço(s) deve(m) incluir todos os eventuais dispêndio com salários, honorários, leis sociais, trabalhista, acordos e convenções de trabalho das respectivas categorias, custos, despesas, uniformes, impostos, taxas e contribuições relacionados à prestação de serviços que serão contratados, sendo estritamente vedado, sob qualquer pretexto, o seu repasse ao IDAB;

\* O prazo de validade da proposta deverá ser indicado e não poderá inferior a 60 (sessenta) dias, contados da data de apresentação da mesma;

\* As condições comerciais devem ser mantidas pelo período de vigência do contrato.

**4.3.** Apresentar na proposta, instruído com os documentos abaixo relacionados;

\* Comprovante de registro da PJ no Órgão Regulador (sede ou filial);

\* Comprovante de Registro do Responsável Técnico no Órgão Regulador (sede ou filial);

\* Certificado de nada consta expedido pelo Órgão Regulador em favor do Responsável Técnico;

\* Atestado de capacidade técnica compatível com o serviço requerido, fornecido por pessoas jurídicas de direito público ou privado;

#### **5- DA HABILITAÇÃO JURÍDICA**

**5.1.** Apresentar na proposta, instruído com os documentos abaixo relacionados:

\* Comprovação de inscrição do CNPJ, e CNAE compatível com o objeto que se pretende contratar;

\* Pessoas Jurídicas: Sociedade Simples Ltda (Registro em Cartório), Sociedade Simples Ltda (Registro em Junta Comercial); Ato constitutivo, Contrato social em vigor registrado em cartório ou Junta Comercial, acompanhado das alterações e consolidações registradas;

#### **6- DA HABILITAÇÃO FISCAL**

\* Alvará de Localização e Funcionamento;

\* Alvará Sanitário;

\* Licença Ambiental;

\* Certidão Negativa de Falência e Concordata expedida pelo Tribunal de Justiça;

\* Certidão Negativa de Débito da Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do interessado, ou outra equivalente, na forma da lei;

\* Certidão Negativa de Débito relativa à Seguridade Social, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

\* Certidão Negativa de Débito relativo ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

\* Certidão Negativa de Débito relativa há de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho;

#### **7- DOCUMENTOS OPCIONAIS:**

\* Certificação de Qualidade;

\* Proposta de desenvolvimento de ações voltadas para melhoria do controle de qualidade, com comprovação de execução dessas ações anterior ou atualmente em outras unidades de saúde.

#### **8- DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

**8.1-** Após análise dos documentos apresentados e definição da empresa selecionada, será imprescindível o recebimento dos documentos abaixo, em até 90 (noventa) dias após assinatura do contrato, sob pena de rescisão justificada pelo critério de incapacidade documental:

\* Registro da empresa selecionada junto ao Órgão Regulador no RJ;

\* Comprovação de inscrição do CNPJ Filial com endereço na Capital do Rio de Janeiro, e CNAE compatível com o objeto do contrato;

#### **9- DO REGIME DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, PREÇO, FORMA DE PAGAMENTO**

Fica estabelecido o regime de execução indireta, sob forma de empreitada por preço global, podendo ser feita proposta individualizada para cada UPA;

O valor a ser pago pela prestação dos serviços perceberá no valor bruto segundo proposta comercial apresentada e mediante apresentação de nota fiscal, medição dos serviços prestados no período e acompanhadas das certidões negativas indicadas no tópico 6 deste termo;

O relatório de atividades deverá ser apresentado mensalmente em conjunto à nota fiscal, sendo representativo dos serviços globalmente prestados no período e avaliado trimestralmente.

#### **10- DESCRITIVO DAS ATIVIDADES DO SERVIÇOS**

Prestação de serviços de coleta, armazenamento temporário, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos do serviço de saúde, no cumprimento das diretrizes da legislação em vigor.

As etapas dos SERVIÇOS são assim definidas de forma geral:

- Coleta, Transporte, Tratamento e Destinação Final de Resíduos de Saúde;
- Elaboração de Plano de Gerenciamento de Resíduos;
- Treinamentos e Assessorias Ambientais;
- Processamento de uma linha completa de produtos para o correto acondicionamento dos resíduos de saúde

#### **11- ENTREGA DA PROPOSTA DE TRABALHO E PROPOSTA DE PREÇOS**

As propostas comerciais devem ser enviadas para o seguinte e-mail: [proposta@idabsocial.org.br](mailto:proposta@idabsocial.org.br), sendo a data limite do recebimento das propostas o dia 28/09/2020 até as 17:00 horas, horário de Brasília.

**Observação: Propostas enviadas fora do prazo serão desclassificadas.**

Solicitações de esclarecimentos, poderão ser encaminhadas para o e-mail: [proposta@idabsocial.org.br](mailto:proposta@idabsocial.org.br).

**12- MINUTA DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A SER FORMALIZADO PELAS PARTES ANTES DO INÍCIO DAS ATIVIDADES.**

**CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALAR FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL E XXXXXX.**

O **INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL - IDAB**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, com endereço no Povoado Timbaúba, s/n – Zona rural, Cacimbinhas, Estado de Alagoas – CEP: 57.570-000, inscrito no CNPJ nº 12.955.134/0001-45, neste ato xxxxxxxx, brasileiro, casado, administrador, CPF nº xxxxxx, RG nº xxxxxxxx, qualificado como Diretor Presidente, com endereço comercial à Avenida da Paz, nº 910, Jaraguá, Maceió/AL, CEP: 57.022-050, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e do outro lado, a empresa **XXXXXXXXXXXXXX**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.000.000/0001-00, com sede à **XXXXXXXXXX**, nº XX, Bairro **XXXXXXXXXX**, Cidade - UF, CEP nº 00.000-000, neste ato representada por **XXXXXXXXXX**, inscrito no CPF sob nº 000.000.000-00, RG sob nº 000.000 SSP-XX, qualificado como **XXXXXXXXXXXXXX**, doravante denominada simplesmente como **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente Contrato Particular, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**, com base nas Cláusulas e Condições seguintes, que mutuamente outorgam e aceitam:

### **1 – DO OBJETO**

1.1 - O objeto do presente a contratação de prestação de serviços de Coleta, Armazenamento Temporário, Transporte, Tratamento e Destinação Final dos Resíduos do serviço de saúde classificados pela Resolução CONAMA 358/2005 e ANVISA RDC:306/2004 como grupo **“A1”, “A3”, “A4” e “A5” (infectantes), “B” (medicamentos), “D” (extraordinário) e “E” (perfuro cortante)**, bem como lâmpadas, para atendimento junto a **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS XXXXXXXX - UPA 24 HORAS XXXXXXXX**, sito à **XXXXXXXXXX**, nº XX, Bairro **XXXXXXXXXX**, Cidade - UF, CEP nº 00.000-000,.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO**

O presente Contrato tem vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura do presente termo, podendo ser prorrogado, desde que com a concordância das partes mediante formalização de Termo Aditivo.

Haverá necessidade de comunicação prévia de 30 (trinta) dias em caso de renovação ou prorrogação deste instrumento contratual.

Não haverá prorrogação tácita, considerar-se-á resolvido o presente contrato se não houver a intenção preconizada no item 2.1 desta cláusula.

O Contrato poderá ser rescindido, total ou parcialmente, a qualquer tempo, sem indenização, e independentemente de aviso ou prazo, pelo IDAB, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias.

O contrato poderá ser rescindido imediatamente, em decorrência de rescisão do CONTRATO DE GESTÃO, ratificado entre a Contratante e o Estado do Rio de Janeiro para a Operacionalização da Unidade de Saúde especificada anteriormente, hipótese em que não ocorrerão punições de qualquer natureza, ficando desde já o presente contrato rescindido sem necessidade de qualquer indenização ou demais encargos.

O contrato se dará por rescindido por má prestação de serviço ou ineficiência, destacando-se também que a CONTRATADA assume as responsabilizações técnicas perante os órgãos de controle externo sobre a garantia da qualidade dos produtos fornecidos, resguardando-se as obrigações legais sobre os órgãos de vigilância sanitária e de controle de qualidade.

O contrato também se dará por rescindido pelo descumprimento de qualquer dos dispositivos contratuais preconizados no presente contrato, sem nenhum prejuízo de natureza financeira.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

- a) Efetuar o pagamento à **CONTRATADA**, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidos nas cláusulas do Contrato.
- b) Acompanhar e fiscalizar a execução do objeto do Contrato, sob os aspectos quantitativos e qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte da **CONTRATADA**.
- c) Comunicar a **CONTRATADA** com antecedência mínima, quaisquer ocorrências, para que proceda aos reparos que se fizerem necessários ao fiel cumprimento do contrato.
- d) Cumprir e fazer cumprir as disposições regulamentares do fornecimento e as cláusulas contratuais deste instrumento.
- e) A **CONTRATANTE** compromete-se em somente remeter para a coleta dos resíduos nas dependências da **CONTRATADA**.
- f) A **CONTRATANTE** compromete-se, desde já, a somente remeter para a **CONTRATADA**, resíduos de coleta de sua propriedade, não podendo em nome próprio incluir em suas remeças resíduos de terceiros.
- g) A **CONTRATANTE** compromete-se, desde já, a somente destinar os resíduos coletados pela **CONTRATADA** ao uso dentro de suas dependências, não podendo em hipótese alguma comercializá-los ou cedê-los a terceiros.
- h) Garantir o acesso, dos prepostos da **CONTRATADA**, responsáveis pelo transporte dos resíduos coletados, aos setores definidos para coleta/entrega disponibilizando credenciais de acesso, posto para carga e descarga ou vaga temporária em estacionamento.



- i) A **CONTRATANTE** se compromete a manter o material coletado em local seco e arejado, tomando todos os cuidados para o armazenamento dos resíduos.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- a) A **CONTRATADA** deverá cumprir todas as especificações da proposta comercial apresentada.
- b) Responder por quaisquer acidentes que venham a serem vítimas, seus empregados, e/ou terceiros, desde que comprovadamente tenham causado seus prepostos.
- c) Responder pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, prepostos ou subordinados.
- d) Declarar, aceitar todas as condições, métodos, processos de inspeção, verificação e controles adotados pela fiscalização, de acordo com as práticas aceitas de administração e/ou obrigatórias em função de legislação específica, obrigando-se a fornecer ao **CONTRATANTE**, dados, elementos, esclarecimentos de que este necessitar e que forem necessários ao desempenho das atividades.
- e) A **CONTRATADA** declara expressamente que tem conhecimento do teor do enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a **CONTRATANTE** pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou prestadores de serviços;
- f) A **CONTRATADA** declara expressamente que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda, eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se compromete a pagar os valores no exato momento de sua existência;
- g) A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviço, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da **CONTRATADA**, que, em contrapartida, gozará de ampla liberdade profissional ressalvando-se a abordagem, junto ao Diretor técnico/ Clínico e/ ou Diretor Administrativo, quanto a aspectos operacionais que se envolvam com a prestação dos serviços, abordagem esta que não implica em qualquer subordinação jurídica de natureza celetista;
- h) Executar, dirigir e administrar, através de **PREPOSTO(S) CREDENCIADO(S)** perante a **CONTRATANTE**, os serviços previstos neste **CONTRATO** com a melhor técnica aplicável, zelo, diligência e economia, com observância rigorosa às ordens da **CONTRATANTE**;
- i) Reparar, dentro dos prazos e condições determinadas pela **CONTRATANTE**, todas as falhas constatadas nos serviços, **OBJETO** deste **CONTRATO**, assumindo integralmente todos os custos decorrentes dos mesmos, desde que, a falha verificada não decorra de ato ou orientação inadequada da **CONTRATANTE**;

- j) Manter em condições legais as contribuições trabalhistas e previdenciárias do(s) profissional(is) escolhido(s) para executar os **SERVIÇOS, OBJETO** deste **CONTRATO**;
- k) Arcar com o ônus relativo a qualquer multa e penalidade decorrentes do não cumprimento das obrigações legais ou regulamentares atinentes à Prestação dos Serviços, **OBJETO** deste **CONTRATO**, inclusive os pertinentes à aplicação da Legislação Trabalhista e Sanitária, desde que não induzidas por orientação da equipe da **CONTRATANTE**;
- l) Observar durante a execução dos serviços, **OBJETO** deste **CONTRATO**, o fiel cumprimento de todas as Leis Federais, Estaduais e Municipais vigentes ou que venham a vigorar, preenchendo toda a documentação necessária conforme prescrito na legislação, sendo a **CONTRATADA** a única responsável pelas infrações que der causa, e que forem da competência exclusiva de seu preposto, desde que não tenha havido determinação da equipe da **CONTRATANTE**;
- m) Assumir inteiramente a condição de única e exclusiva empregadora dos funcionários que contratar para atender o **OBJETO** deste **CONTRATO**, excluindo a **CONTRATANTE** de qualquer responsabilidade trabalhista;
- n) Assumir integralmente a responsabilidade por danos causados à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de negligência, imprudência ou imperícia por parte de seus funcionários na execução dos serviços contratados e que não tenha havido qualquer determinação da equipe da **CONTRATANTE** para a adoção da ação que tenha dado causa aos danos;
- o) Manter profissionais habilitados e registrados nos órgãos de classe, vigilância sanitária e demais órgãos legalmente exigidos para a execução dos serviços;
- p) Manter os equipamentos, insumos e materiais de sua propriedade, utilizados na execução dos serviços, de acordo com os parâmetros técnico e legais exigidos.
- q) Fornecer e manter atualizados os documentos que se seguem:
  - 1. Contrato Social e suas alterações;
  - 2. Certidões de regularidade fiscal que comprovem *status* "negativo" junto à Receita Federal, Instituto Nacional de Seguridade Social, FGTS, Secretaria Municipal de Finanças da sede da **CONTRATADA**;
- r) A **CONTRATADA** reserva-se ao direito de não coletar resíduos fora das classificações objeto deste contrato, que prejudiquem ou danifiquem seus equipamentos ou que coloquem em risco a integridade física de seus empregados, tais como explosivos, corrosivos e outros;
- s) A **CONTRATADA**, colocará à disposição da **CONTRATANTE**, em regime de comodato containers plásticos para acondicionamento dos resíduos, devendo o **CONTRATANTE**, responsabilizar-se pela correta utilização destes equipamentos, arcando financeiramente com eventuais substituições ou reposições que vierem a ser necessárias e que tenham sido motivadas por mau uso ou por eventuais extravios.

**Parágrafo Primeiro:** É de responsabilidade da **CONTRATADA** realizar treinamentos perante os colaboradores designados pela **CONTRATANTE**, lotados na unidade de saúde no que

concerne ao adequado acondicionamento dos resíduos coletados e armazenamento nos containers plásticos.

### **CLÁUSULA QUINTA – VALOR DO CONTRATO**

Pelo pagamento do objeto deste contrato, resultante de Concorrência Simplificada e posteriormente de acordo entre as partes por força de adequação orçamentária, o **IDAB** pagará à **CONTRATADA** o valor unitário por cada tipo coleta resíduo discriminado na tabela de preço de acordo com o consumo mensal, já inclusos neste valor os impostos, taxas, encargos sociais e administrativos.

<b>Resíduo</b>	<b>Acondicionamento</b>	<b>Unidade</b>	<b>Preço Unit.</b>	<b>Frequência</b>
Infectante (A1, A4 e E)	Container de 240 Lt	container	R\$ 0,00	2 vezes por semana
Infectante (A3 e A5)	Bombona de 50 Lt	quilograma	R\$ 0,00	Quando solicitado
Químico (B)	Bombona de 50 Lt	quilograma	R\$ 0,00	Quando solicitado
Lâmpadas – inteiras	Bombona de 240 Lt	unidade	R\$ 0,00	Quando solicitado
Lâmpadas – quebradas	Bombona de 240 Lt	quilograma	R\$ 0,00	Quando solicitado
Extraordinário (D)	Container de 240 Lt	container	R\$ 0,00	2 vezes por semana

### **CLÁUSULA SEXTA – DA EXECUÇÃO, RECEBIMENTO E FISCALIZAÇÃO**

O Presente contrato deverá ser executado de acordo com as cláusulas avençadas e Termo de Referência – SES - RJ.

**Parágrafo Primeiro** – A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por representante do **CONTRATANTE**.

**Parágrafo Segundo** – A execução dos serviços em desacordo com a Proposta Comercial, ou danificados, serão recusados pelos responsáveis pela fiscalização do **CONTRATANTE**, devendo ser imediatamente substituídos, não atenuando a responsabilidade da **CONTRATADA**.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE**

A **CONTRATADA** é responsável por danos causados ao **CONTRATANTE** ou à terceiros, decorrentes de culpa ou dolo (exclusiva de seu preposto) na execução do contrato, não excluída ou reduzida sua responsabilidade pela presença da fiscalização do **CONTRATANTE**

### **CLÁUSULA OITAVA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

A **CONTRATADA** deverá encaminhar a Nota Fiscal para unidade de saúde beneficiada pela execução dos serviços, após execução da entrega ou serviços, até o último dia útil do mês vigente.



**Parágrafo Primeiro:** O prazo para pagamento será de até 30 (trinta) dias a contar da entrega da Nota Fiscal de prestação do serviço, considerando-se adimplemento o cumprimento da prestação com a entrega do objeto, devidamente atestada.

**Parágrafo Segundo:** Junto com a Nota Fiscal, também deverá ser encaminhado Relatório contendo descrevendo o quantitativo individual e total de produtos para saúde esterilizados e reprocessados, com a discriminação de qual setor da **CONTRATANTE** solicitou o serviço; da quantidade dos produtos para saúde recebidos; dos excedentes que não foram registrados no pedido; das ausências (itens que, apesar de constarem no pedido, não foram efetivamente enviados) e o respectivo custo de cada material em relação ao total do serviço, do referido mês executado.

**Parágrafo Terceiro:** Após a entrega da NF a **CONTRATANTE** terá o prazo máximo de 3 dias úteis para o atesto da nota apresentada. Ultrapassado este prazo, considerar-se-á como atestada para fins de tramitação de pagamento.

**Parágrafo Quarto:** O endereço da **CONTRATANTE** constante do *caput* desta cláusula poderá ser utilizado para o envio de qualquer documentação referente a este contrato.

#### **CLÁUSULA NONA – DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

O presente contrato poderá ser alterado, mediante Termo Aditivo.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – EXTINÇÃO UNILATERAL DO CONTRATO**

O **CONTRATANTE** poderá rescindir o contrato na ocorrência das seguintes hipóteses:

- a) Não cumprimento de cláusulas contratuais, desde que resultem na impossibilidade do cumprimento do objeto do contrato;
- b) Atraso injustificado no fornecimento do objeto contratado;
- c) Decretação de falência da **CONTRATADA**;
- d) Dissolução da **CONTRATADA**;
- e) Alteração social que resulte na mudança do controle acionário, ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa;
- f) Imediatamente, pela rescisão do **CONTRATO** de Gestão e Operacionalização da UPA 24hs sob gestão da **CONTRATANTE** e o gestor público denominado Secretaria Estadual de Saúde, hipótese em que não ocorrerão punições de qualquer natureza, permanecendo garantido à **CONTRATADA** o aviso com prazo mínimo de 30 dias de antecedência ao término do contrato, exceto se ocorrer iniciativa da Secretaria Estadual de Saúde do Rio de Janeiro para aplicação unilateral de **Instrumento Particular de Distrato Contratual com o IDAB**.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA**

O presente contrato não poderá ser objeto de cessão ou transferência no todo ou em parte, a não ser com prévio expresso consentimento do **CONTRATANTE** e sempre mediante instrumento próprio, devidamente motivado, a ser publicado no site do **CONTRATANTE**.

**Parágrafo Único** – O cessionário ficará sub-rogado em todos os direitos e obrigações do cedente e deverá atender a todos os requisitos de habilitação estabelecidos no instrumento convocatório e legislação específica.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PUBLICAÇÃO**

O **CONTRATANTE** promoverá a publicação deste instrumento no seu site.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO**

Fica eleito o Foro Central da Cidade do Maceió - AL, para dirimir qualquer litígio decorrente deste contrato que não possa ser resolvido por meio amigável, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim acordes em todas as condições e cláusulas estabelecidas neste contrato, firmam as partes o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual forma e teor, depois de lido e achado conforme, em presença das testemunhas abaixo firmadas.

Maceió - AL, XX de XXXX de 2020.

**INSTITUTO DIVA ALVES DO BRASIL - IDAB**

XXXXXXXXXX

**EMPRESA CONTRATADA**

Nome do responsável  
Qualificação do responsável

**TESTEMUNHAS:**

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF: