



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
Nº. 010/2019 – FMS

1 -PREÂMBULO:

1.1- DOS CONTRATANTES:

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUAÇU – Estado do Tocantins, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ/MF nº. 12.254.356/0001-30, com sede na Rua Aldenor Lira Gomes, s/nº. Centro, Araguaçu - TO, representado legalmente por sua Gestora **CAROLINA NUNES DE OLIVEIRA**, brasileira, casada, funcionária pública, portadora do CPF nº. 008.523.911-96 e RG. nº. 682410 2º via – SSP-TO, residente e domiciliada na Rua 08 s/nº Quadra 08, Lote 04, Centro, Araguaçu – Estado do Tocantins, a seguir denominado apenas **CONTRATANTE**, de outro lado como **CONTRATADA: E C RODRIGUES MARQUES ASSESSORIA E CONSULTORIA** com o nome de fantasia **“Master Serviços Especializados”** inscrita no CNPJ sob o nº27.332.314/0001-48, com endereço estabelecido à Rua Firmino Rocha de Souza, s/nº. Quadra 20, Lote 12, Centro, CEP:77.565-000, Santa Rita do Tocantins – Estado do Tocantins representada legalmente por **ELAINE CRISTINA RODRIGUES MARQUES**, inscrita no CPF nº 022.480.293-30 e Cédula de Identidade nº. 1.598.197 -SSP/TO, brasileira, solteira, maior, capaz, empresária, residente e domiciliada Rua Firmino Rocha, Quadra 20, Lote 12, Centro, CEP: 77.565-000, Santa Rita do Tocantins – TO, mediante as seguintes cláusulas:

2. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

O objeto do presente contrato é a **prestação de serviços na Alimentação, Análise e Envio dos Dados CNES, SINA, SIM, SINASC E SAIPS, JUNTO AO Fundo Municipal de Saúde de Araguaçu – TO,**

3. CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR/LOCAIS DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO:

O valor total do presente contrato é de **R\$ 7.500,00**(sete mil e quinhentos reais), valor que será efetuado em três (03) parcelas iguais e mensais de **R\$ 2.500,00** (dois mil e quinhentos reais) até o décimo dia do mês subsequente ao vencido ou conforme disponibilidade financeira do **CONTRATANTE**.



4 - CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA:

Este contrato terá validade a partir desta data até o dia 15 de abril de 2019.

5. CLÁUSULA QUARTA- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas decorrentes da execução deste contrato correrão à nota da dotação orçamentária:

13.0022.10.301.2042.2200 -Promoção das Ações de Estratégia Saúde/Família - PSF
3.3.90.39 -Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
0400.00.000 -Transferências de Recursos do SUS Bloco de Custeio das
Ações e Serviços Públicos de Saúde - Ficha 333

6. CLÁUSULA QUINTA - DA RESPONSABILIDADE:

A **CONTRATADA** se compromete a prestar os serviços especificados na cláusula primeira, durante o período de 15 de janeiro a 15 de abril do corrente ano.

I - A prestação do serviço, de forma ininterrupta, 07 (sete) dias por semana, salvo hipóteses de caso fortuito ou força maior, ficando ressalvadas ainda as interrupções por motivo de manutenção, troca de equipamentos ou problemas técnicos, que devem ser informadas, se possível, previamente. Não o fazendo, a prestadora deverá justificar por escrito;

II - Prestar assistência técnica gratuita, através de técnico devidamente capacitado após comunicação pelo **CONTRATANTE**, solucionando em 24 (vinte e quatro) horas as falhas decorrentes da prestação do serviço, não se computando finais de semana e feriados;

7. CLÁUSULA SEXTA- DA RESCISÃO:

O presente contrato poderá ser rescindido entre as partes, inclusive, unilateralmente pelo **CONTRATANTE**, sem que haja qualquer indenização a respeito do presente contrato.

8. CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO:

As partes elegem o foro da Comarca de Araguaçu - Estado do Tocantins, para dirimir todas as questões oriundas da execução deste contrato, por mais privilegiado que outro seja.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 2017/2020



E, por estarem justos e combinados, firmam o presente instrumento contratual, em (03) três vias de igual teor e forma, para um só efeito e na presença de (02) duas testemunhas que a tudo foram presentes, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

Araguaçu-TO, aos 15 dias do mês de janeiro de 2019.

CAROLINA NUNES DE OLIVEIRA
Gestora do FMS

E C Rodrigues Marques Assessoria e Consultoria
Contratada

Testemunha:

CPF:

Testemunha:

CPF: