

---

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS QUE FAZEM ENTRE SI A  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO ANGATUBA E A SHALLON ADONAI COMUNIDADE  
TERAPÊUTICA**

**TERMO DE CONTRATO Nº 049/2018**

**PROCESSO Nº 073/2018**

**DISPENSA Nº 026/2018**

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ANGATUBA**, inscrita no CNPJ nº 46.634.234/0001-91 doravante denominada **CONTRATANTE**, representada, neste ato pelo Prefeito Municipal, Sr. Luiz Antonio Machado, RG nº 6.451.242-3 e CPF nº 033.108.288-83, e a **SHALLON ADONAI COMUNIDADE TERAPÊUTICA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.374.057/0001-04, com endereço na Estrada da Cachoeira nº 311, Bairro Caucaia do Alto Cotia/SP CEP: 06.700-000, representada, neste ato por Priscila Daiane Gonçalves Zanarotto, portadora do RG nº 33.040.742-9 SSP/SP e do CPF nº 322.234.318-79, residente e domiciliada na Rua Iris Memberg nº 802 – Granja Clotilde CEP: 06700-000 – Cotia/SP, doravante denominada **CONTRATADA** firmam o presente termo de contrato, os contraentes enunciam as seguintes cláusulas e condições que regerão o contrato em harmonia com os princípios e normas da legislação aplicável à espécie, especialmente o artigo 24, inciso II da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, doravante denominada Lei, que as partes declaram conhecer, subordinando-se, incondicional e irrestritamente, às suas estipulações.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

**1.1** O presente contrato tem por objeto o tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória de Dailon Alex Vaz Rodrigues dos Santos, necessitando de um tratamento adequado por parte da Contratada.

**1.2** A Contratada deverá dispor de uma equipe multidisciplinar formada por psicólogos, médicos psiquiatras, terapeutas ocupacionais, enfermagem 24 horas, sendo altamente especializada no tratamento da dependência química, disponibilizar também opções terapêuticas focadas na abstinência, na reinserção familiar e social, alojamento com cinco refeições diárias, atividade esportiva, oficina de arte terapia, campo de futebol dentre outras instalações necessárias para o tratamento.

**1.3** A Contratada deverá providenciar atendimento médico de quaisquer outras especialidades ao paciente;

**1.4** A Contratada deverá respeitar os direitos do ser humano, não sendo admitido tratamento desumano sob pena de denuncia aos órgãos competentes.

**1.5** A **CONTRATANTE** rejeitará, no todo ou em parte, o objeto que estiver em desacordo com o item 1 e sub itens.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA**

**2.1** Como contraprestação daquele atendimento, repassar à **CONTRATADA** recursos financeiros até o limite de R\$ 900,00 (novecentos reais) mensais, sendo pago em 07 (sete) parcelas, totalizando R\$ 6.300,00 (seis mil e trezentos reais).

**2.2** O pagamento será efetuado pela Prefeitura, em até 10 (dez) dias após devidamente conferidos e liberados pelo setor responsável, através da conta corrente da **CONTRATADA**, valendo como recibo o comprovante do depósito.

**2.3** Deverá constar na nota fiscal ou recibo o nº do Proc. Adm. 073/2018, bem como Banco, n.º da Conta Corrente e Agência bancária da empresa, sem os quais o pagamento ficará retido por falta de informação fundamental.

**2.4** A Prefeitura reserva-se o direito de descontar de pagamentos devidos a Contratada, os valores correspondentes às multas que eventualmente forem aplicadas por descumprimento de cláusulas contratuais, previstas na Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores.

**2.5** Se forem constatados erros nos Documentos, suspender-se-á o prazo de vencimento previsto, voltando o mesmo a ser contado, a partir da apresentação dos documentos corrigidos.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA CONTRATADA**

**3.1** Utilizar-se do valor repassado para:

**3.1.1** Dar total e completo tratamento ao paciente tanto humanitário como clínico e psicológico aí compreendidos: acompanhamento ambulatorial, psiquiátrico, terapia ocupacional, fonoaudióloga e demais que se mostrarem necessários.

**3.1.2** Responsabilizar-se pela segurança e incolumidade do paciente diligenciando no sentido de evitar que as mesmas venham a correr riscos ou danos físicos ou morais, mantendo-as em constante observação;

**3.1.3** Responsabilizar-se pela administração dos remédios necessários bem como pela sua aquisição.

**3.1.4** Velar pela sua saúde, educação, instrução profissional, formação moral e religiosa e bem estar.

**3.1.5** Representá-los em juízo e extrajudicialmente;

**3.1.6** Manter programas de formação e assistência religiosa permanente, respeitando os princípios e convicções religiosas de cada um;

### **CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA**

**4.1** O presente contrato possui vigência de 06 (seis) meses, iniciando em 03 de julho de 2018 e finalizando em 02 de janeiro de 2019.

**4.2** O Contrato poderá a qualquer tempo, ser aditado para adequações às disposições governamentais aplicáveis à espécie.

### **CLÁUSULA 05. DAS MULTAS E SANÇÕES**

**5.1** Pelo inadimplemento de qualquer condição ou cláusula deste Contrato, ou pela inexecução total ou parcial do mesmo, a Prefeitura aplicará as seguintes multas e/ou sanções, de acordo com a infração cometida, sendo garantida a defesa prévia:

**5.1.1** Advertência;

**5.1.2** Multa de 1% (um por cento) do valor do Contrato por dia de paralisação ou falta constatada sem motivo justificado e relevante, até 10 dias.

**5.1.3** Multa de 1% (um por cento) do valor do Contrato por serviço não aceito pela fiscalização, por dia, a partir da data em que a Contratada for notificada, pela Fiscalização, para reposição por má qualidade do combustível, até 10 dias.

**5.1.4** Multa de até 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do Contrato por dia de atraso na entrega do objeto, até 10 dias.

**5.1.5** Multa de 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do Contrato por dia pelo descumprimento a qualquer cláusula constante deste Contrato, até 10 dias.

**5.1.6** Multa de 1% (um por cento) do valor do Contrato por dia pelo descumprimento das normas de segurança e medicina do trabalho até 10 dias

**5.1.7** Multa de 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do Contrato caso a Contratada deixe de apresentar comprovante de recolhimento de encargos sociais e fundiários e/ou de ISS, junto com o documento fiscal.

**5.1.8** Decorridos os dez dias previstos nos itens 5.1.2 a 5.1.6, em caso de falta grave ou reincidência dos motivos que levaram a Prefeitura a aplicar as sanções previstas neste Contrato acarretarão a rescisão do mesmo, caso em que será cobrada a multa de 20% (vinte por cento) sobre o seu valor total.

**5.2** Sem prejuízo das sanções previstas no item 5.1 e sub-itens, poderão ser aplicadas à inadimplente outras contidas na Legislação mencionada.

**5.3** O Contrato será rescindido a qualquer tempo, sem prejuízo das multas e demais sanções, inclusive penais, se for o caso, pelo conhecimento de fato superveniente ou circunstâncias desabonadora da empresa ou dos seus sócios.

**5.4** A aplicação das penalidades previstas neste Contrato e na LEI não exonera à inadimplente de eventual ação por perdas e danos que seu ato ensejar.

**5.5** Além das multas que serão aplicadas à Contratada inadimplente, as irregularidades mencionadas nos itens anteriores serão anotadas na respectiva ficha cadastral.

## **CLÁUSULA 6. DA GARANTIA**

**6.1** A contratada será obrigada mediante notificação desta Prefeitura, a substituir no prazo indicado na Notificação, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto desse contrato quando não obedecerem às condições de qualidade ou estiverem em desacordo com as normas legais.

## **CLÁUSULA 7. DA FISCALIZAÇÃO**

**7.1** A Prefeitura designará a Sra. Katrin Grotz Menke, para representá-la na qualidade de fiscalizadora do Contrato. A fiscalizadora poderá designar outros funcionários para auxiliá-lo no exercício da fiscalização.

## **CLÁUSULA 08 – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL**

**8.1** O presente Contrato é regido pelas normas da Lei 8666/93 e alterações posteriores e nos casos omissos, subsidiariamente pelo Código Civil.

## **CLÁUSULA 09 – DO VALOR TOTAL DO CONTRATO**

**9.1** Dá-se ao presente Contrato o valor total de R\$ 6.300,00 (seis mil e trezentos reais).

## **CLÁUSULA 10 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**10.1** As despesas com a execução deste contrato correrão por conta da dotação orçamentária do exercício de 2018 138 – 10.301.0013.2.014 (nota de empenho n.º 5638-000).

## **CLÁUSULA 11. DA RESCISÃO**

**11.1** A rescisão dar-se-á automática e independentemente de qualquer aviso judicial ou extrajudicial, desde que, ocorra falência ou dissolução da Contratada, deixe a mesma de cumprir qualquer exigência ou cláusula deste Contrato, ou pelos seguintes motivos: Fuga do paciente, determinação judicial ou ainda por solicitação de alta da família responsável pela internação.

---

## **CLÁUSULA 12. DOS DIREITOS DA ADMINISTRAÇÃO EM CASO DE RESCISÃO**

**12.1** Em caso de rescisão, a Contratada reconhece integralmente os direitos da Prefeitura previstos no artigo 77 e seguintes da Lei, sem prejuízo de indenização por perdas e danos que a rescisão possa acarretar.

## **CLÁUSULA 13. DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL**

**13.1** O presente Contrato é regido pelas normas da Lei, e nos casos omissos, subsidiariamente pelo Código Civil e Código de Defesa do Consumidor.

## **CLÁUSULA 14 - DO FORO:**

**14.1.** Elegem o foro da Comarca de Angatuba para solução de quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato.

E, por estarem assim justas e Contratadas, assinam o presente instrumento de Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma e na presença de 02 (duas) testemunhas que a tudo viram e assistiram para fins efeitos legais.

Angatuba, 02 de julho de 2018.

**LUIZ ANTONIO MACHADO**

Prefeito Municipal  
CONTRATANTE

**SHALLON ADONAI COMUNIDADE TERAPÊUTICA**

CNPJ/MF sob o nº 10.374.057/0001-04  
Priscila Daiane Gonçalves Zanarotto  
RG nº 33.040.742-9 /CPF nº 322.234.318-79  
CONTRATADA

### **Testemunhas:**

1) Melisse Fátima Ramos  
RG nº 40.579.476-9

2) Andréia Araújo Miranda Maçaneiro  
RG nº 7.404.062

## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ANGATUBA

**CONTRATADO:** SHALLON ADONAI COMUNIDADE TERAPÊUTICA

**CONTRATO Nº (DE ORIGEM):** 049/2018

**OBJETO:** Tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória de Dailon Alex Vaz Rodrigues dos Santos, necessitando de um tratamento adequado por parte da Contratada.

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (\*) \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, 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, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**LOCAL e DATA:** Angatuba, 02 de julho de 2018.

**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: **LUIZ ANTONIO MACHADO**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

---

CPF: 033.108.288-83 RG: 6.451.242-3  
Data de Nascimento: 20/08/1953  
Endereço residencial completo: **Rua Major Pereira de Moraes nº 710 – Centro, Angatuba/SP**  
E-mail institucional: gabinete@angatuba.sp.gov.br  
E-mail pessoal: doutorlam@uol.com.br  
Telefone(s): (15) 32559500  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**Responsáveis que assinaram o ajuste:**

**Pelo CONTRATANTE:**

Nome: **LUIZ ANTONIO MACHADO**  
Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**  
CPF: 033.108.288-83 RG: 6.451.242-3  
Data de Nascimento: 20/08/1953  
Endereço residencial completo: **Rua Major Pereira de Moraes nº 710 – Centro, Angatuba/SP**  
E-mail institucional gabinete@angatuba.sp.gov.br  
E-mail pessoal: doutorlam@uol.com.br  
Telefone(s): (15) 32559500  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**Pela CONTRATADA:**

Nome: **PRISCILA DAIANE GONÇALVES ZANAROTTO**  
Cargo: **PRESIDENTE**  
RG nº 33.040.742-9 /CPF nº 322.234.318-79  
Data de Nascimento: 29/05/1984  
Endereço residencial completo: **Rua Iris Memberg nº 802 – Granja Clotilde CEP: 06700-000 – Cotia/SP**  
E-mail institucional: clinicaexodos1@gmail.com  
E-mail pessoal: prizanarotto@hotmail.com  
Telefone(s) (11) 96474-1518 e (11) 96199-4310  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**Advogado:**

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

## CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS

### CADASTRO DO RESPONSÁVEL

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de ANGATUBA

**CONTRATADA:** SHALLON ADONAI COMUNIDADE TERAPÊUTICA

**CONTRATO** N° 049/2018

**OBJETO:** Tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória de Dailon Alex Vaz Rodrigues dos Santos, necessitando de um tratamento adequado por parte da Contratada.

### **CADASTRO DO RESPONSÁVEL QUE ASSINOU O CONTRATO**

<b>Nome:</b> LUIZ ANTONIO MACHADO
<b>Cargo:</b> Prefeito Municipal
<b>RG nº:</b> 6.451.242-3
<b>Endereço:</b> Rua Major Pereira de Moraes nº 710 – Centro, Angatuba/SP
<b>Telefone:</b> 3255-9500
<b>e-mail:</b> gabinete@angatuba.sp.gov.br

### **Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP**

<b>Nome:</b> JULIANA PEREIRA DE MORAIS
<b>Cargo:</b> Secretária Municipal de Administração
<b>Endereço Comercial do Órgão/Setor:</b> Rua João Lopes Filho, nº 120, Centro, Angatuba/SP
<b>Telefone:</b> 3255-9500
<b>e-mail:</b> licitacoes@angatuba.sp.gov.br.

Angatuba, 02 de julho de 2018.

---

**JULIANA PEREIRA DE MORAIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP**

**CONTRATANTE: Prefeitura de Angatuba**

**CNPJ Nº: 46.634.234/0001-91**

**CONTRATADA: SHALLON ADONAI COMUNIDADE TERAPÊUTICA**

**CNPJ Nº: 10.374.057/0001-04**

**CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 049/2018**

**DATA DA ASSINATURA: 02/07/2018**

**VIGÊNCIA: 06 (seis) meses a contar do dia 03 de julho de 2018.**

**OBJETO:** o tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação compulsória de Dailon Alex Vaz Rodrigues dos Santos, necessitando de um tratamento adequado por parte da Contratada.

**VALOR TOTAL: R\$ 6.300,00 (seis mil e trezentos reais).**

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Angatuba, 02 de julho de 2018.

**Luiz Antonio Machado**  
**Prefeito Municipal**  
**gabinete@angatuba.sp.gov.br**

**Juliana Pereira de Moraes**  
**Secretária Municipal de Administração**  
**licitacoes@angatuba.sp.gov.br**



