



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 002/2025**

Contrato de Prestação de Serviços de consultas e exames médicos celebrado entre o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DE MINAS – CISNORTE** e o **MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA PONTE/MG**.

Pelo presente instrumento o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DE MINAS – CISNORTE**, entidade com personalidade jurídica de direito público, sem fins econômicos, inscrito no CNPJ sob o nº. 00.905.312/0001-44, com sede administrativa à Rodovia MG 202, nº 1.165, Bairro Vale Verde, nesta cidade de Brasília de Minas/MG, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Welson Gonçalves da Silva, e o **MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA PONTE/MG**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº. 16.928.483/0001-29, com sede administrativa na Praça Olímpio Campos, nº 128, Centro, São João da Ponte/MG, neste ato representado por seu Prefeito, Sr. Fabio Luiz Fernandes Cordeiro, inscrito no CPF: 608.461.606-25, celebram **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** conforme as cláusulas e dispositivos abaixo especificados.

**DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Cláusula primeira** – Aplicam-se ao presente contrato de prestação de serviços as disposições da legislação federal de licitações e de consórcios públicos, Lei nº 11.107/05, bem como a legislação municipal de ratificação do Protocolo de Intenções do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte de Minas – CISNORTE.

**Cláusula segunda** – O presente contrato é celebrado em virtude de licitação dispensada, com fundamento no §1º, inciso III, do art. 2º, da Lei nº. 11.107/05 e no art. 18 do Decreto Federal nº. 6.017/07.

**DO OBJETO**

**Cláusula terceira** – Constitui objeto do presente contrato a **prestação de serviços de consultas, exames e procedimentos médicos**.

**DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

**Cláusula quarta** – O CISNORTE será responsável pela execução do objeto deste contrato, cuja prestação do serviço observará:

- a) Os valores das consultas, exames e procedimentos médicos serão divulgados através de tabelas periodicamente publicadas;



# CISNORTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas

- b) O CISNORTE disponibilizará exames, consultas e procedimentos médicos nos Municípios da Microrregião de Brasília de Minas-MG, conforme valores estabelecidos nas tabelas;
- c) O CISNORTE não se responsabilizará com o transporte dos pacientes, sendo total responsabilidade do Município/Consortiado;
- d) O agendamento ficará a cargo do Município, devendo ser retirada a guia na Sede do CISNORTE mediante ofício expedido pelo secretário municipal de saúde;
- e) No quinto dia útil do mês subsequente o Consórcio passará ao Município consorciado a Nota Fiscal com os valores e exames utilizados.

## DOS VALORES

**Cláusula quinta** – Para execução dos serviços de prestação de serviços de consultas, exames e procedimentos médicos, o Município/Consortiado terá cota estimada mensal de consumo no **valor de R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais) e total de R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e Oitenta mil reais) para os oito meses de vigência, conforme previsto na Cláusula Décima.**

**Parágrafo Primeiro** – As despesas decorrentes do presente Contrato de Prestação de Serviços correrão por conta das seguintes rubricas orçamentárias, observada a Lei Orçamentária Anual, conforme se segue:

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde; 05– Prefeitura Municipal de São João da Ponte-MG

Unidade Orçamentária: 02- Fundo Municipal de Saúde

Função: 10

Sub-função: 302

Programa: 0015

Projeto/Atividade: 2081

Elemento: 33933900

## DOS DIREITOS E DEVERES DOS ENTES CONSORCIADOS

**Cláusula sexta** – São direitos do ente consorciado:

- a) Acompanhar os trabalhos do consórcio, mediante recebimento de informações conforme a cláusula quinta;
- b) Receber capacitação para utilização dos sistemas desenvolvidos pelo consórcio;
- c) Receber suporte técnico;
- d) Requisitar correções e ajustes, cuja execução será atendida após aprovação dos técnicos do consórcio.

**Cláusula sétima**– São deveres do ente consorciado:

- a) Prestar as informações solicitadas pelo CISNORTE;
- b) Zelar pela correta execução dos serviços;





- c) Transferir, de acordo com este contrato, os recursos financeiros necessários à execução do objeto do consórcio.

## DA TRANSPARÊNCIA DA GESTÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA

**Cláusula oitava** – A fim de garantir a transparência da gestão administrativa, econômica e financeira dos objetivos e metas previstos neste contrato, serão observadas as disposições constantes no Contrato de Consórcio Público, sendo que o CISNORTE deverá, especialmente:

- a) Elaborar e encaminhar ao Município a Prestação de Contas anual quanto aos serviços contratados, fazendo neles constar um resumo geral das atividades e valores;
- b) Disponibilizar ao Município as informações contábeis e demonstrações financeiras, exigidas segundo a legislação pertinente, relativos ao desenvolvimento e ao cumprimento do objeto deste contrato.

## DA TRANSFERÊNCIA DE BENS E DE PESSOAL

**Cláusula nona** – Fica estabelecido que não haverá, até disposição expressa em contrário, transferência de pessoal e bens entre contratante e contratado.

## DA VIGÊNCIA

**Cláusula décima** – O presente contrato entra em vigor na data de sua assinatura e vigorará por oito meses a contar desta, podendo ser renovado por igual ou maior período, respeitada a data limite de 31/12/2025.

## DAS PENALIDADES

**Cláusula décima primeira** – O consorciado inadimplente com o CISNORTE será notificado formalmente sobre sua inadimplência, para que regularize sua situação.

**Cláusula décima segunda** – Uma vez notificado da inadimplência, serão suspensos os serviços do consórcio ao respectivo consorciado até a regularização da dívida.

**Cláusula décima terceira** – Não sendo regularizada a inadimplência no prazo de seis meses, o ente consorciado poderá ser excluído do consórcio, mediante deliberação do Conselho de Administração.

## DA RESCISÃO

**Cláusula décima quarta** – O presente contrato de prestação de serviços poderá ser rescindido por:

- a) Descumprimento de qualquer das obrigações para execução do objeto;



# CISNORTE

**Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas**

- b) Superveniência de norma legal ou fato administrativo que o torne, formal ou materialmente, inexequível;
- c) Ato unilateral com comprovada motivação jurídica e/ou legal, mediante aviso prévio da parte que dele se desinteressar, com antecedência mínima de 90 dias, respeitando as metas em curso constante em contrato de rateio.

## DO FORO

**Cláusula décima quinta** – Fica eleito o foro da Comarca do Município de Brasília de Minas para dirimir as questões decorrentes do presente Contrato.

## DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**Cláusula décima sexta** – Por estarem assim contratadas as partes, firmam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Brasília de Minas/MG, 02 de Maio de 2025.

WELSON  
GONCALVES DA  
SILVA:  
03389769650

Assinado digitalmente por WELSON  
GONCALVES DA SILVA:03389769650  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital  
PF A3, OU=Presencial, OU=29098771000145,  
OU=AC SingularID Multipla, CN=WELSON  
GONCALVES DA SILVA:03389769650  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2025.04.25 14:27:11-03'00'  
Fonte: PDF Reader Versão: 11.2.1

**Welson Gonçalves da Silva**

**Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte de Minas – CISNORTE**

FABIO LUIZ FERNANDES  
CORDEIRO:60846160625

Assinado de forma digital por FABIO LUIZ  
FERNANDES CORDEIRO:60846160625  
Dados: 2025.04.24 18:43:03 -03'00'

**Fabio Luiz Fernandes Cordeiro**

**Prefeito do Município de São João da Ponte/MG**

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA PONTE - MG



## CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 087/2025 (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS)

**CONTRATO DE PROGRAMA** celebrado entre o Município de **SÃO JOÃO DA PONTE** e o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DE MINAS - CISNORTE**.

O **MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA PONTE**, Estado de Minas Gerais, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 16.928.483/0001-29, com sede administrativa na Praça Olímpio Campos, 128 - Centro - São João da Ponte - MG, CEP: 39.430 -00, neste ato representado pelo Prefeito o Sr. **Fábio Luiz Fernandes Cordeiro**, e o Secretário Municipal de Saúde, Sr. **Fagner Magela Fernandes Cordeiro**, de ora em diante denominado simplesmente "**Contratantes**" e de outro lado o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DE MINAS - CISNORTE**, entidade com personalidade jurídica de direito público, sem fins econômicos, inscrito no CNPJ sob o nº. 00.905.312/0001-44, com sede administrativa à rodovia MG, 202 nº 1.165 - Vale Verde I - CEP: 39.330-000, cidade de Brasília de Minas/MG, neste ato representada pelo seu Presidente, o Sr. **Welson Gonçalves da Silva**, resolvem celebrar o presente Contrato, como especificado no seu objeto, em conformidade com o Procedimento Administrativo Nº 083/2025, na modalidade DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 017/2025 sob a regência da Lei 14.133/21, Lei Federal nº. 11.107/05 e no art. 18 do Decreto Federal nº. 6.017/07, e demais legislações pertinentes, mediante as cláusulas e condições a seguir pactuadas:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 - Aplicam-se ao presente contrato de programa as disposições da legislação federal de licitações e de consórcios públicos, Lei nº 11.107/05, bem como a legislação municipal de ratificação do Protocolo de Intenções do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DE MINAS - CISNORTE.

1.2 - O presente contrato é celebrado em virtude de licitação dispensada, com fundamento no §1º, inciso III, do art. 2º, da Lei nº. 11.107/05 e no art. 18 do Decreto Federal nº. 6.017/07.

### CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO MUNICÍPIO

2.1 - Constitui objeto deste Contrato de Programa para **prestação de serviços de consultas, exames e procedimentos médicos**, contratação esta através de dispensa de licitação com fulcro no art. 75, inciso XI da Lei 14.133/21, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

- Os valores das consultas, exames e procedimentos médicos serão divulgados através de tabelas periodicamente publicadas;
- O CISNORTE disponibilizará exames, consultas e procedimentos médicos nos Municípios da Microrregião de Brasília de Minas -MG, conforme valores estabelecidos nas tabelas;
- O CISNORTE não se responsabilizará com o transporte dos pacientes, sendo total responsabilidade do Município/Consortiado;
- O agendamento ficará a cargo do Município, devendo ser retirada a guia na Sede do CISNORTE mediante ofício expedido pelo secretário municipal de saúde;
- No quinto dia útil do mês subsequente o Consórcio passará ao Município consorciado a Nota Fiscal com os valores e exames utilizados.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA PONTE - MG



## **CLÁUSULA TERCEIRA – DO ORÇAMENTO E DOS RECURSOS FINANCEIROS.**

Para execução dos serviços de prestação de serviços de consultas, exames e procedimentos médicos, o Município/Consortiado terá cota estimada mensal de consumo no valor de **R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais) e total de R\$ 480.000,00 (Quatrocentos e Oitenta mil reais)** com vigência até 31/12/2025.

As despesas decorrentes do presente **Contrato de Prestação de Serviços** correrão por conta das seguintes **rubricas orçamentárias**, observada a Lei Orçamentária Anual, conforme se segue:

020610.301.0003.2038 CONTRIBUIÇÃO CONSÓRCIOS DE SAÚDE  
3339339000000 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica 15000002 3125

**Parágrafo Primeiro:** Os recursos financeiros previstos nesta cláusula serão transferidos em parcelas mensais e sucessivas observando o relatório de viagens executados no mês.

## **CLÁUSULA QUARTA – DOS DIREITOS, DEVERES E DAS OBRIGAÇÕES**

### **I – DO MUNICÍPIO**

- a) Garantir os recursos financeiros para a execução deste Contrato, depositando-os em conta especificada Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte de Minas – CISNORTE.
- b) Acompanhar, supervisionar, orientar e fiscalizar as ações relativas à execução deste Contrato.
- c) Apoiar os procedimentos técnicos e operacionais a serem executados, prestando a necessária assistência às partes;
- d) Facilitar o acesso das partes aos dados e informações que irão subsidiar a execução do objeto previsto na Cláusula Primeira deste instrumento;
- e) Aprovar a prestação de contas do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte de Minas – CISNORTE, no que diz respeito às receitas e despesas do Transporte em Saúde.

### **SÃO DIREITOS DO ENTE CONSORCIADO:**

- a) Acompanhar os trabalhos do consórcio, mediante recebimento de informações conforme a cláusula quinta;
- b) Receber capacitação para utilização dos sistemas desenvolvidos pelo consórcio;
- c) Receber suporte técnico;
- d) Requisitar correções e ajustes, cuja execução será atendida após aprovação dos técnicos do consórcio.

### **SÃO DEVERES DO ENTE CONSORCIADO:**

- a) Prestar as informações solicitadas pelo CISNORTE;
- b) Zelar pela correta execução dos serviços;
- c) Autorizar o fornecimento de senhas, de uso pessoal e intransferível, de acesso ao sistema de abastecimento dos veículos;
- d) Responsabilizar-se pelos pacientes que farão o transporte;
- e) Transferir, de acordo com este contrato, os recursos financeiros necessários à execução do objeto do consórcio;

### **II – DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DE MINAS – CISNORTE:**





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA PONTE - MG



- a) Executar as ações necessárias à consecução do objeto deste Contrato.
- b) Apresentar aos Municípios relatórios técnicos das atividades desenvolvidas;
- c) Manter arquivo individualizado de toda documentação comprobatória das despesas realizadas em virtude deste Contrato;
- d) Registrar em sua contabilidade analítica os atos e fatos administrativos de gestão dos recursos alocados por força deste Contrato;
- e) Garantir a qualidade técnica e administrativa das atividades a serem desenvolvidas, conforme Cláusula Primeira deste instrumento;
- f) Prestar contas da utilização dos recursos transferidos em virtude deste instrumento.
- g) Suspender os serviços de transporte até quitação integral do débito, em caso de inadimplência superior a 15 dias.
- h) A disponibilização de micro-ônibus, com toda a manutenção (combustível, peças, pneus, etc.) para realização do transporte;
- i) O CISNORTE realizará seguro dos veículos utilizados pelos Municípios;
- j) Para realização de abastecimento, o CISNORTE disponibilizará cartão magnético e senha, sendo pessoal e intransferível a cada motorista, cuja realização do abastecimento e responsabilidades correrá por conta deste que deverá enviar os cupons fiscais mensalmente ao CISNORTE para pagamentos dos mesmos.

**Parágrafo único.** A prestação de contas a que se refere a letra “f” do item II desta cláusula, deverá ser apresentada em até 30 (trinta) dias após o término da vigência deste instrumento.

## CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA E ALTERAÇÕES

O presente Contrato terá **vigência até 31/12/2025**, contados a partir da data de sua assinatura, consoante as observações do parágrafo único desta cláusula.

**Parágrafo Único.** Este Contrato poderá a qualquer tempo ser alterado mediante a assinatura de TERMOS ADITIVOS, desde que não seja modificado seu objeto, ainda que parcialmente, devendo a solicitação ser encaminhada com antecedência mínima de 3 (três) dias em relação a nova rota solicitada, acompanhada da Prestação de contas parcial quando a referida alteração implicar em complementação de recursos financeiros.

## CLÁUSULA SÉTIMA – ACOMPANHAMENTO DA ENTREGA DO OBJETO.

**8.1** O acompanhamento e fiscalização da entrega do objeto, com atendimento de todas as condições deste Termo de referência, ficarão a cargo da Secretaria Municipal de Saúde, através do Secretário Sr. Fagner Magela Fernandes Cordeiro; como responsável para o acompanhamento e fiscalização do Contrato, sem prejuízos de novos designados.

**8.2.** O CONTRATANTE, efetuará a fiscalização dos serviços a qualquer instante, solicitando ao CONTRATADO, sempre que julgar conveniente, informações do seu andamento, devendo esta prestar os esclarecimentos desejados, e comunicar ao CONTRATANTE quaisquer fatos ou anormalidades que porventura possam prejudicar o bom andamento ou o resultado final dos serviços.

**8.3.** A ação ou omissão, total ou parcial, do órgão fiscalizador não eximirá o CONTRATADO da total responsabilidade de executar o objeto do presente contrato, com toda cautela e boa técnica.

**8.4.** A CONTRATADA em momento algum deverá atender a ordens verbais e também a execução de serviços que não sejam autorizados pela administração sob pena de aplicações contratuais.

## CLÁUSULA OITAVA – DOS RECURSOS HUMANOS





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA PONTE - MG



O Consorciado é responsável exclusivo pelos recursos humanos pertencentes aos seus quadros, em cedidos em virtude deste contrato e em caso de contratação de empregado público para execução do objeto deste contrato.

## **CLÁUSULA NONA - DA SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS**

Os serviços objeto deste Contrato serão suspensos temporariamente após 15 dias de atraso no pagamento.

**Parágrafo único.** A retomada dos serviços ocorrerá em 24 horas após a confirmação da quitação pelo **CONSORCIADO** dos valores devidos ao **CONSÓRCIO**, incluídos a multa de 2% sobre o montante devido e juros de 1% ao mês.;

## **CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DA DENÚNCIA, EXTINÇÃO E RESCISÃO**

O presente termo poderá ser denunciado por qualquer dos partícipes, bem como extinto, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data estipulada para o término de sua vigência, ou rescindido de pleno direito, a qualquer tempo, unilateralmente, ou de comum acordo entre as partes, por inadimplência de qualquer delas ou pela superveniência de motivos que torne material ou formalmente inviável.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA**

12.1 - O presente contrato entra em vigor na data de sua assinatura e terá validade até 31/12/2025, sendo prorrogado ou rescindido antes do prazo aludido por conveniência das partes, de acordo a Lei 14.133/21.

## **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS PENALIDADES**

13.1 - O consorciado inadimplente com o CISNORTE será notificado formalmente sobre sua inadimplência, para que regularize sua situação.

13.2 - Uma vez notificado da inadimplência, serão suspensos os serviços do Consórcio ao respectivo consorciado até a regularização da dívida.

13.3 - Não sendo regularizada a inadimplência no prazo de três meses, será extinto este Contrato de Programa.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA- DA RESCISÃO**

14.1 - O presente contrato de programa poderá ser rescindido por:

- a) Descumprimento de qualquer das obrigações para execução do objeto;
- b) Superveniência de norma legal ou fato administrativo que o torne, formal ou materialmente, inexecutável;
- c) Ato unilateral com comprovada motivação jurídica e/ou legal, mediante aviso prévio da parte que dele se desinteressar, com antecedência mínima de 90 dias, respeitando as metas em curso constante em contrato de Programa.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - FORO**

16.1 O foro competente para toda e qualquer ação decorrente do presente Contrato Administrativo é o Foro da Comarca de São João da Ponte, Estado de Minas Gerais.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA PONTE - MG



16.2. Nada mais havendo a ser declarado, foi dada por encerrada o presente Contrato Administrativo que, lida e achada conforme, vai assinada pelas partes.

São João da Ponte - MG, 06 de junho de 2025.

FABIO LUIZ Assinado de forma digital por FABIO LUIZ FERNANDES CORDEIRO:60846160625  
FERNANDES Dados: 2025.06.06 11:03:22 -03'00'  
CORDEIRO:60625  
0846160625

Fábio Luiz Fernandes Cordeiro  
**Prefeito Municipal**

FAGNER MAGELA Assinado de forma digital por FAGNER MAGELA FERNANDES CORDEIRO:03799331603  
FERNANDES Dados: 2025.06.10 11:20:39 -03'00'  
CORDEIRO:03799331603  
331603

Fagner Magela Fernandes Cordeiro  
**Secretaria Municipal de Saúde**

WELSON  
GONCALVES DA  
SILVA:03389769650

Assinado digitalmente por WELSON GONCALVES DA SILVA:03389769650  
Nº: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=280677100145, OU=AC Syngulento Multipla, CN=WELSON GONCALVES DA SILVA 03389769650  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localidade:  
Data: 2025.06.10 14:52:34-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DE MINAS - CISONORTE**

CNPJ: 00.905.312/0001-44  
WELSON GONÇALVES DA SILVA  
PRESIDENTE CISONORTE  
CONTRATATADO

## Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_