PROCESSO 024/2026
PROCEDIMENTO 004/2026
PREGÃO ELETRÔNICO N° 004/2026
CONTRATO N° 042/2026

O MUNICIPIO DE MARCOLÂNDIA- PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede e foro na cidade de Marcolândia, situada na Rua Porfíria Maria de Sousa, Nº 21, CNPJ (MF) Nº 41.522.269/0001-15 neste ato representada por seu Prefeito Municipal, **CORINTO MACHADO DE MATOS NETO**, residente e domiciliado nesta cidade, doravante chamado abreviadamente **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **CENTRO HOSPITALAR ESPECIALIZADO DE ARARIPINA LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº 07.796.296/0001-48, com sede na R Pedro Jose Rodrigues, s/n, Centro, na cidade de Araripina – PE, CEP: 56.280-000, doravante chamada abreviadamente CONTRATADA, tendo em vista a homologação, pela **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCOLÂNDIA - PI**, do Pregão Eletrônico nº 004/2026, conforme despacho exarado no Processo nº 024/2026 e o que mais consta do citado Processo Administrativo que passa a fazer parte integrante deste instrumento, independentemente de transcrição, em conformidade com as normas da Lei nº 14.133/21, com as alterações nela introduzidas até a presente data, as quais submetem as partes para todos os efeitos, têm justo e acordado celebrar o presente Contrato, regendo-se a contratação pelo fixado nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de médicos, destinados ao atendimento das demandas da secretaria municipal de saúde do município de Marcolândia – PI. (vencedor dos lotes 2, 3, 4 e 5), em decorrência do êxito alcançado pela Contratada no processo licitatório nº 024/2026, Procedimento nº 004/2026, sob a modalidade Pregão Eletrônico.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Integram e complementam o presente Contrato, independentemente de transcrição o Processo licitatório nº 024/2026, Procedimento nº 004/2026, sob a modalidade Pregão Eletrônico e a proposta da Contratada.

CLÁUSULA TERCEIRA:

Todas as despesas decorrentes do fornecimento correrão por conta dos recursos provindos do FPM / FUS / FMS / ICMS / RECURSOS PRÓPRIOS / EMENDA FEDERAL.

CLÁUSULA QUARTA:

A **CONTRATADA**, se obrigará a fornecer do objeto de acordo com sua proposta, de forma a atender as exigências da **CONTRATANTE.**

§ 1º - Responsabilizar-se por todos os encargos sociais e trabalhistas, bem como tributos de qualquer espécie e demais despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto deste contrato;

§ 2º - Solicitar, por escrito à **CONTRATANTE,** mediante prévia justificativa, eventuais prorrogações do prazo contratual;

CLÁUSULA QUINTA:

O fornecimento do objeto será mediante termo de requisição do setor competente da Prefeitura.

CLÁUSULA SEXTA:

A **CONTRATADA** é responsável por todos os encargos sociais, trabalhistas e sindicais decorrentes do pessoal que empregar, bem como os outros relacionados ao objeto que contratar, inclusive perante terceiros, a quem responderá diretamente.

CLÁUSULA SÉTIMA:

A **CONTRATADA** será a responsável pela condução de todos os trabalhos mencionados neste Contrato e na Proposta, cabendo-lhe manter os entendimentos necessários com a **CONTRATANTE**, no decorrer do fornecimento.

CLÁUSULA OITAVA:

O valor contratado R$ 233.400,49 (duzentos e trinta e três mil, quatrocentos reais e quarenta e nove centavos), que será pago mediante o fornecimento do objeto, além do encaminhamento da nota fiscal e recibos para a tesouraria da Prefeitura Municipal de Marcolândia - PI.

LOTE 2 - RAIO-X (Marcolândia e região)							
1	RX COLUNA CERVICAL	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
2	RX COLUNA TORACICA	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
3	RX COLUNA LOMBAR	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
4	RX JOELHO COM CARGA	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
5	RX COSTELAS POR HEMITÓRAX	UND	10	R$	210,00	R$	2.100,00
6	RX CRÂNIO 3 INCIDENCIAS	UND	10	R$	210,00	R$	2.100,00
7	RX CRÂNIO PA E PERFIL	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
8	RX QUADRIL BILATERAL (AP + RÃ)	UND	10	R$	210,00	R$	2.100,00
9	RX ÚMERO AP E PERFIL	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
10	RX MÃO	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
11	RX DE PUNHO	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
12	RX COTOVELO	UND	10	R$	160,00	R$	1.600,00
13	MAMOGRAFIA	UND	10	R$	289,67	R$	2.896,70
14	DENSITOMETRIA (COLUNA E FEMUR)	UND	10	R$	260,00	R$	2.600,00
15	DENSITOMETRIA CORPO INTEIRO	UND	10	R$	310,00	R$	3.100,00
TOTAL LOTE						R$	29.296,70
LOTE 3 – TOMOGRAFIA (Marcolândia e região)							
1	TC VIAS URINARIAS	UND	5	R$	800,00	R$	4.000,00
2	TC ABDOME SUPERIOR	UND	5	R$	477,26	R$	2.386,30
3	TC TÓRAX	UND	5	R$	456,95	R$	2.284,75
4	TC DO PESCOÇO	UND	5	R$	550,00	R$	2.750,00
5	TC ABDOME TOTAL	UND	5	R$	800,00	R$	4.000,00
6	UROTOMOGRAFIA	UND	5	R$	656,95	R$	3.284,75
7	TC SEIOS DA FACE	UND	5	R$	400,00	R$	2.000,00
8	TC MASTOIDES	UND	5	R$	400,00	R$	2.000,00
9	TC DA CLAVICULA	UND	5	R$	400,00	R$	2.000,00
10	TC DA BACIA	UND	5	R$	477,26	R$	2.386,30

11	TC DA COLUNA CERVICAL	UND	5	R$ 430,50	R$ 2.152,50
12	TC DA COLUNA LOMBAR	UND	5	R$ 456,95	R$ 2.284,75
13	TC COLUNA LOMBOSSACRA	UND	5	R$ 405,33	R$ 2.026,65
14	TC JOELHO	UND	5	R$ 456,95	R$ 2.284,75
15	TC OMBRO	UND	5	R$ 400,00	R$ 2.000,00
16	TC COTOVELO	UND	5	R$ 400,00	R$ 2.000,00
17	TC MÃO	UND	5	R$ 400,00	R$ 2.000,00
18	TC PUNHO	UND	5	R$ 400,00	R$ 2.000,00
19	TC TORNOZELO	UND	5	R$ 400,00	R$ 2.000,00
20	TC QUADRIL	UND	5	R$ 400,00	R$ 2.000,00
21	TC DA PELVE COM CONTRASTE	UND	5	R$ 485,00	R$ 2.425,00
22	TC REGIÃO CERVICAL COM CONTRASTE	UND	5	R$ 505,50	R$ 2.527,50
23	TC VIAS URINARIAS COM CONTRASTE	UND	5	R$ 760,00	R$ 3.800,00
24	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	5	R$ 552,26	R$ 2.761,30
25	TC TÓRAX COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
26	TC DO PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
27	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	5	R$ 1.100,00	R$ 5.500,00
28	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
29	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
30	TC DA COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
31	TC DA COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
32	TC COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
33	TC COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
34	TC PERNA COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
35	TC BRAÇO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
36	TC CRÂNIO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
37	TC JOELHO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
38	TC OMBRO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
39	TC COTOVELO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
40	TC MÃO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
41	TC PUNHO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
42	TC TORNOZELO COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
43	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	5	R$ 550,00	R$ 2.750,00
44	UROTOMOGRAFIA COM CONTRASTE	UND	5	R$ 1.100,00	R$ 5.500,00
45	ANGIO ABDOMEN TOTAL	UND	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00
46	ANGIO CEREBRAL	UND	5	R$ 700,00	R$ 3.500,00
47	ENTEROTOMOGRAFIA	UND	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00
TOTAL LOTE					R$ 138.354,55
LOTE 4 – ULTRASSONOGRAFIA (Marcolândia e região)					
1	USG ABDOME TOTAL	UND	15	R$ 150,62	R$ 2.259,30
2	USG DE REGIÃO INGUINAL	UND	15	R$ 146,36	R$ 2.195,40
3	USG PAREDE ABDOMINAL	UND	15	R$ 165,41	R$ 2.481,15
4	USG OBSTÉTRICA	UND	15	R$ 148,34	R$ 2.225,10
5	USG TIREOIDE	UND	15	R$ 136,66	R$ 2.049,90
6	USG MAMAS	UND	15	R$ 166,67	R$ 2.500,05
7	USG TRANSVAGINAL	UND	15	R$ 151,67	R$ 2.275,05
8	USG OBSTÉTRICA INICIAL	UND	15	R$ 148,34	R$ 2.225,10
9	USG PÉLVICA	UND	15	R$ 175,00	R$ 2.625,00
10	USG ABDOME SUPERIOR	UND	15	R$ 165,83	R$ 2.487,45
11	USG ARTICULAÇÃO	UND	15	R$ 177,81	R$ 2.667,15
12	USG TESTICULOS	UND	15	R$ 150,00	R$ 2.250,00
13	USG RINS E VIAS URINÁRIAS	UND	15	R$ 156,67	R$ 2.350,05
14	USG PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	UND	15	R$ 151,67	R$ 2.275,05

15	USG PARTES MOLES	UND	15	R$ 154,70	R$ 2.320,50
16	USG CERVICAL	UND	15	R$ 136,67	R$ 2.050,05
17	ESCANOMETRIA	UND	5	R$ 325,00	R$ 1.625,00
18	BIOPSIA DE MAMA	UND	2	R$ 1.000,00	R$ 2.000,00
19	BIOPSIA DE PRÓSTATA	UND	2	R$ 1.462,92	R$ 2.925,84
TOTAL LOTE					R$ 43.787,14
LOTE 5 – CONSULTAS (Marcolândia e região)					
1	NEUROLOGISTA	UND	15	R$ 333,79	R$ 5.006,85
2	NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	UND	15	R$ 383,79	R$ 5.756,85
3	ELETROENCEFALOGRAMA	UND	15	R$ 199,74	R$ 2.996,10
4	CONSULTA CARDIOLOGIA	UND	5	R$ 500,00	R$ 2.500,00
5	ELETROCARDIOGRAMA	UND	15	R$ 129,70	R$ 1.945,50
6	CLINICO GERAL	UND	10	R$ 375,68	R$ 3.756,80
TOTAL LOTE					R$ 21.962,10
TOTAL GERAL					R$ 233.400,49

CLÁUSULA NONA:

A critério exclusivo da **CONTRATANTE** ou por mútuo acordo, o presente Contrato poderá a qualquer tempo ser rescindido, no todo ou em parte, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, cabendo à **CONTRATADA**, receber o que lhe for devido até a data da rescisão ou, ainda, se a **CONTRATADA**:

a) Deixar de cumprir os prazos estipulados no Edital;

b) Ceder ou transferir, no todo ou em parte, o objeto contratado, sem a prévia autorização da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA:

No decorrer do prazo contratual não serão levados em consideração comunicações verbais. Todas as comunicações que envolvam a execução deste contrato, de cada parte à outra, serão consideradas como suficientes se feitas por escrito e entregues sob protocolo ou qualquer outro meio que comprove o recebimento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 meses, contados da data de sua assinatura, podendo ser renovado por iguais e sucessivos períodos até o limite estabelecido no art. 107 da lei 14.133/21, sendo também permitido aditivar o valor nos limites permitidos pela lei 14.133/21 e seus alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:

As partes elegem de pleno e comum acordo, o foro da cidade de Simões - PI, para dirimir dúvidas ou resolver questões oriundas do presente contrato, desde que não seja possível resolvê-las prévia e amigavelmente.

E, para firmeza e validade de tudo o que ficou dito e aqui estipulado, lavrou-se o presente instrumento, em 02 (duas) vias, que depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes e testemunhas abaixo, a tudo presentes.

Marcolândia - PI, em 12 de maio de 2026.

CORINTO MACHADO DE MATOS NETO:83132570320

Assinado de forma digital por CORINTO MACHADO DE MATOS NETO:83132570320

Corinto Machado de Matos Neto
Prefeito Municipal

Assinado de forma digital por RYAN DE ANDRADE RAMOS LACERDA:04388523461
Dados: 2026.05.12 14:14:45 -03'00'

CENTRO HOSPITALAR ESPECIALIZADO DE ARARIPINA LTDA
CNPJ: 07.796.296/0001-48

TESTEMUNHAS:
Nome: _____
CPF: _____
Nome: _____
CPF: _____