



**SÃO JOAQUIM**  
HOSPITAL E MATERNIDADE

www.saojoaquimhospital.com.br  
Rua Abílio Coutinho, 331  
Bairro São Joaquim - Franca - SP  
CEP 14406-355 T. (16) 3711-7777



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado **CENTRO UNIVERSITÁRIO MUNICIPAL DE FRANCA**, CNPJ nº 47.987.136/0001-09, com endereço na Avenida Major Nicácio, 2433, Bairro São José, Franca/SP, por seu representante legal, José Alfredo de Pádua Guerra, RG nº 22.899.737-8, CPF nº 162.120.928-85, aqui denominado CONTRATANTE, e, de outro lado, **SÃO JOAQUIM HOSPITAL E MATERNIDADE LTDA**, CNPJ nº 50.486.026/0001-60, com endereço na Rua Abílio Coutinho, 331, Franca/SP, por seu Diretor Administrativo, Dr. Paulo Sérgio Faleiros, CRM 24.033, aqui denominado CONTRATADO, resolvem firmar o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, para realização de exames laboratoriais, que se regerá pelas cláusulas e condições abaixo discriminadas:

### **1- Do Objeto**

O objeto deste contrato é a realização de exame laboratorial SOROLOGIA COVID-19 (ANTICORPOS ANTI SARS-COV-2 IGG E IGM) das pessoas indicadas pela CONTRATANTE.

### **2- Da Forma de Realização e Entrega do Resultado**

O CONTRATADO, em dia e horário único a ser acordado previamente entre as partes, enviará, nas dependências da CONTRATANTE, profissional devidamente qualificado, para realização da coleta de até 90 amostras de sangue para realização do exame SOROLOGIA COVID-19 (ANTICORPOS ANTI SARS-COV-2 IGG E IGM, das pessoas indicadas pelo CONTRATADO.

O resultado dos exames serão entregues à CONTRATANTE, em envelope único, no prazo de no máximo 02 (dois) dias úteis, podendo também, quando solicitado, ser enviado para o seguinte e-mail: Compras Uni-



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*





**SÃO JOAQUIM**  
HOSPITAL E MATERNIDADE

www.saojoaquimhospital.com.br  
Rua Abílio Coutinho, 331  
Bairro São Joaquim - Franca - SP  
CEP 14406-355 T. (16) 3711-7777



FACEF ([compras@facef.br](mailto:compras@facef.br)) e Secretaria da Medicina  
([claudinecampanhol@facef.br](mailto:claudinecampanhol@facef.br)), da CONTRATANTE.

### 3- Do Preço e da Forma de Pagamento

O preço para realização de cada um dos exames será de R\$ 198,00 (cento e noventa e oito reais) para cada amostra.

No preço estão incluídos todos custos com materiais e insumos utilizados para a realização do exame, bem como as despesas para a realização da coleta.

Após a coleta das amostras, o CONTRATADO emitirá NF de prestação de serviços, que deverá ser paga pela CONTRATANTE em 15 dias, a contar do seu envio, mediante depósito bancário na conta abaixo indicada, de titularidade do CONTRATADO:

Banco: **SICOOB (756)**  
Agência: **4277**  
Conta Corrente: **387-5**

A CONTRATANTE, se desejar e, desde que seja feito antes do vencimento, poderá solicitar a emissão de boleto bancário para pagamento.

### 4- Das Responsabilidades das Partes

Do CONTRATADO:

a) Prestar atendimento às pessoas indicadas pela CONTRATANTE de forma adequada, sem qualquer forma de discriminação, de acordo com as normas gerais aplicadas ao serviço.





www.saojoaquimhospital.com.br  
Rua Abílio Coutinho, 331  
Bairro São Joaquim - Franca - SP  
CEP 14406-355 T. (16) 3711-7777



Da CONTRATANTE:

- a) Orientar as pessoas designadas para realização do exame sobre as suas condições, bem como obter autorização para entrega de todos os resultados aos seus cuidados;
- b) Efetuar o pagamento dos serviços contratados, nos termos e condições estabelecidas no presente contrato;
- c) Informar previamente o CONTRATADO sobre toda e qualquer alteração e/ou exceções que possam influir no atendimento às pessoas designadas.

## 5- Da Vigência

A vigência do presente contrato será até 03(três) meses a partir da assinatura do mesmo.

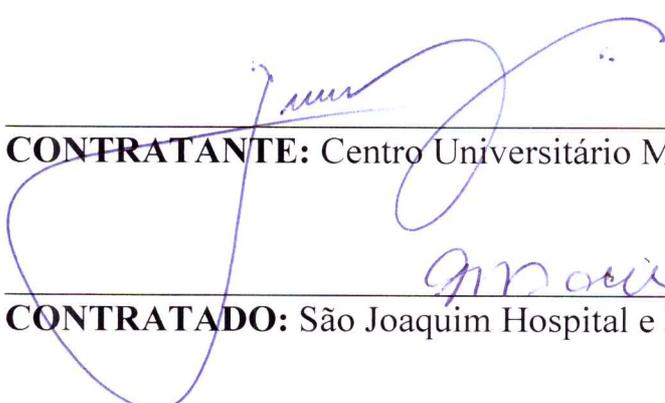
## 6- Do Foro

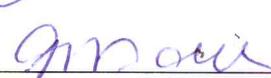
As partes elegem o foro da comarca de Franca/SP, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas as eventuais questões advindas do presente contrato.

E, por estarem concordes, firmam o presente contrato em duas vias de igual valor e teor, na presença de duas testemunhas, dando tudo por firme e valioso.

Franca, 29 de julho de 2020.

**Uni-FACEF**  
Centro Universitário Municipal de Franca  
Prof. Dr. José Alfredo de Pádua Guerra  
Reitor

  
\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE:** Centro Universitário Municipal de Franca

  
\_\_\_\_\_  
**CONTRATADO:** São Joaquim Hospital e Maternidade Ltda





www.saojoaquimhospital.com.br  
Rua Abílio Coutinho, 331  
Bairro São Joaquim - Franca - SP  
CEP 14406-355 T. (16) 3711-7777



### Testemunhas:

1) Melissa F. C. Bandos  
CPF 183.340.078-09

**Uni-FACEF**  
Centro Universitário Municipal de Franca  
Profa. Dra. Melissa F. Cavalcanti Bandos  
Pró-Reitora de Administração

2) Dinazê Garcia Américo  
Gestora Administrativa  
CPF 010.072.581-20  
RG 137.203.420-2

*[Handwritten signature]*

