

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE  
SI CELEBRAM O HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO E A  
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO – FADE-  
UFPE**

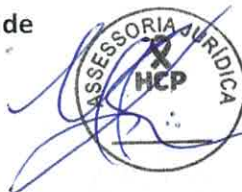
A **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – SPCC**, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 10.894.988/0006-48, com sede na Avenida Agamenon Magalhães, n.º 1.351, Maurício de Nassau, Caruaru/PE, CEP: 55.014-000, na qualidade de gestora do **HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO**, neste ato representada por seu Superintendente Geral das Unidades sob Gestão, Sr. Filipe Costa Leandro Bitu, brasileiro, casado, administrador de empresas, portador da cédula de identidade de RG nº nº 970291556-92 (SSP/CE), e inscrito no CPF/MF sob o nº 770.732.313-00 adiante denominada **CONTRATANTE** e do outro lado a **FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO, FADE-UFPE**, inscrita no CNPJ sob o nº 11.735.586/0001-59, com sede na Rua Acadêmico Hélio Ramos, 336, Cidade Universitária, Recife, Pernambuco, fundação de direito privado, sem fins lucrativos, representada por sua Secretária Executiva, Prof<sup>a</sup>. Suzana Maria Gico Lima Montenegro, inscrita no CPF sob o nº 294.907.904-00, brasileira, casada, professora universitária, residente no Recife, Pernambuco, adiante denominada **CONTRATADA**, CONSIDERANDO:

- (i) Que a FADE-UFPE firmou contrato nº 103/2016 com a Universidade Federal de Pernambuco, cujo objeto é o apoio à gestão administrativa e financeira visando a realização do Projeto de pesquisa e extensão “Desenvolvimento e Aplicação de Novos Sistemas Dosimétricos para Ensaios e Calibrações através de Técnicas Nucleares”;
- (ii) Que este contrato prevê que a FADE-UFPE é responsável pela captação de recursos para o Projeto, mediante a celebração de contratos de prestação de serviços com terceiros;

Resolvem as Partes firmar o presente contrato de prestação de serviços, regido pelas seguintes cláusulas e condições:

**1. DO OBJETO**

**1.1.** Prestação de serviços de Proteção Radiológica Pessoal (monitoração individual externa de radiações gama e X), pela **CONTRATADA**, por meio do **Laboratório de Proteção Radiológica do Departamento de Energia Nuclear da Universidade Federal de Pernambuco – LPR-DEN/UFPE**.



FJK

Vom

## 2. DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

2.1. Remeter mensalmente, através do LPR/DEN-UFPE, o conjunto de monitores individuais, conforme necessidades da CONTRATANTE, a partir do dia 20 (vinte) de cada mês e durante todo o período de vigência do presente CONTRATO.

2.2. Realização das leituras (avaliação da dose equivalente), através do LPR/DEN, do material fornecido.

2.2.1 Quando o valor de dose equivalente de um usuário for igual ou superior a 1,0 mSv será colocado no campo de observação existente no relatório o código NI (Nível de Investigação).

2.3. Emissão e expedição mensal de relatórios de doses, através do LPR/DEN, de acordo com materiais devolvidos pela CONTRATANTE.

2.4. Incumbir-se da gestão administrativa e financeira do contrato;

2.5. Efetuar o pagamento de todos os tributos, taxas e qualquer outro encargo fiscal vigente, de origem federal, estadual ou municipal, bem como de quaisquer despesas judiciais ou extrajudiciais que lhe venham a ser imputadas, inclusive em relação a terceiros, decorrentes de ação ou omissão dolosa ou culposa de prepostos da CONTRATADA;

2.6. Assumir diretamente e com exclusividade, as responsabilidades de natureza trabalhista e previdenciária, relativamente ao pessoal empregado da CONTRATADA para a realização dos serviços contratados.

2.7. Providenciar o pagamento de todos os encargos sociais e trabalhistas, dos profissionais contratados para desenvolver os serviços, ora contratados.

## 3. DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

3.1. Seguir fielmente as instruções constantes das normas de utilização de monitores individuais.

3.2. Com relação à Remessa dos dosímetros, a CONTRATANTE será responsável pela troca mensal dos monitores individuais, entregando os monitores usados, diretamente no LPR/DEN.



V  
om



3.2.1. A não devolução dos monitores individuais, sem justificativa formal aceita pela CONTRATADA, através do LPR/DEN, implicará na suspensão do serviço e na comunicação do fato aos órgãos competentes.

3.2.2. Se a devolução dos monitores for feita 90 (noventa) dias depois de encerrado o período de utilização, os dosímetros receberão código LIFA (leitura impossível - filme atrasado) no relatório de dose.

3.2.3. Na eventualidade de acidente radiológico (ou suspeita), encaminhar o mais rápido possível ao LPR/DEN o(s) monitor(es) do(s) usuário(s) envolvido(s), solicitando, por escrito, avaliação urgente. No caso de irradiação intencional ou acidental do monitor, comunicar a ocorrência através de carta.

3.2.4. Caso a dose do usuário informada no relatório de dose seja igual ou superior ao valor de 15 mSv a CONTRATADA pode solicitar uma releitura do monitor no prazo máximo de 30 dias a partir da data de emissão do relatório de dose.

3.2.5. Implementar as medidas de segurança sugeridas, quando necessário, pelo Laboratório de Proteção Radiológica.

3.2.6. Informar a cada usuário as doses mensais detectadas.

3.2.7. Realizar a planilha de controle de dose anual dos usuários.

3.2.8. Realizar e documentar a investigação das doses com nível de investigação.

#### 4. DOS CUSTOS

4.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, o valor de R\$ 21,20 (vinte e um reais e vinte centavos) por cada dosímetro utilizado, inclusive o padrão.

4.2 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, a quantia de R\$ 67,00 (sessenta e sete reais), por cada dosímetro extraviado ou danificado do tipo OSL ou TLD.

4.3 A CONTRATANTE será responsável pelos custos das devoluções mensais dos monitores individuais utilizados.

4.4 A CONTRATANTE será responsável pelo pagamento previsto no cláusula 4.2 caso haja dosímetro extraviado ou danificado na devolução, que é de sua responsabilidade.

4.5 O reajuste dos preços será efetuado de acordo com o Índice de Preços ao Consumidor Ampliado (IPCA) e ocorrerá após 01 (um) ano a partir da data de assinatura.

## 5. DA COBRANÇA E DO PAGAMENTO

5.1 A CONTRATADA efetuará a cobrança trimestralmente, por meio de boleto bancário, no valor correspondente à quantidade de dosímetros efetivamente fornecidos naquele trimestre.

5.2 A CONTRATANTE compromete-se a efetuar o pagamento dos serviços no prazo de até 40 (quarenta) dias após a emissão da nota fiscal de cobrança.

## 6. DO SIGILO

6.1 É vedado à CONTRATADA divulgar, por qualquer meio de comunicação, os dados resultantes da prestação dos serviços, objeto deste Contrato, salvo com autorização escrita da CONTRATANTE.

6.2 Não são consideradas como divulgações, no contexto acima, a remessa dos dados aos órgãos fiscalizadores competentes, bem como a informação da dose solicitada por instrumento judicial.

## 7. DO PRAZO

A vigência do presente Contrato é de 12 (doze) meses a contar da data de sua assinatura, desde que não haja manifesto contrário das partes com 30 (trinta) dias de antecedência.

## 8. DA RESCISÃO

8.1. O presente Contrato poderá ser rescindido por acordo formal entre as partes ou mediante notificação prévia de 30 (trinta) dias se houver inadimplemento de quaisquer das obrigações nele estipuladas, respondendo o inadimplente pelas perdas e danos a que tiver dado causa.

8.2. Havendo a rescisão do contrato por inadimplemento de pagamento pela CONTRATANTE, fica esta obrigada a realizar o pagamento dos valores devidos pelos serviços executados pela CONTRATADA até a data definitiva da rescisão, podendo a CONTRATADA acionar judicialmente a CONTRATANTE no caso de persistir a inadimplência.



*Vom*



## 9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. As Partes declaram estar de pleno acordo e comprometem-se a respeitar os deveres e obrigações definidos neste Contrato sob pena de arcarem com o pagamento de perdas e danos a serem apuradas em momento oportuno.

9.2. Os serviços serão suspensos caso não haja o cumprimento do pagamento previsto nas Cláusulas Quarta e Quinta.

## 10. DO FORO

Para solução de quaisquer questões decorrentes do presente Contrato, fica eleito o foro da Justiça Estadual em Pernambuco na comarca de Recife.

Estando, pois, justas e contratadas, assinam as partes o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Recife, 31 de Dezembro de 2018.  
*Filipe Costa Leandro Bitu*  
CONTRATANTE

Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer  
HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO  
Filipe Costa Leandro Bitu  
Superintendente Geral

## CONTRATADA

*Suzana Maria Gico Lima Montenegro*  
Prof<sup>a</sup>. Suzana Maria Gico Lima Montenegro  
Secretária Executiva da FADE-UFPE

Fund. Apoio ao Desenv. UFPE  
Paulo Guedes  
Coordenador Executivo

## TESTEMUNHAS:

*Rosângela Costa*  
Nome: Rosângela Costa  
CPF: 026.767.304-36  
CPF: RG: 4655139-SDS/PE

*Diogo Henrique da Mota*  
Nome: Diogo Henrique da Mota  
CPF: 082.751.024-13  
CPF: RG: 7.564.898 SDS/PE







**FADE**  
UFPE

Cartório Paulo Guerra  
2º Ofício de Notas da Capital  
Tabelião João Dias de Andrade  
R. do Imperador D. Pedro II, 390 - Sto. Antônio  
Recife - PE - CEP: 50010-240 - Tel.: (81) 3797-9350

Atestamos que a presente cópia é a reprodução fiel pelo Original  
que me foi exibido, em Recife, 12 de dezembro de 2019.

Op.: 24 VALDEMAR ANTONIO FERREIRA  
Env.: 2,90 PERC: 0,34 TSNR: 0,18 ISS: 0,17 Escrevente  
Consulta autenticidade em [www.tipe.jus.br/selodigital](http://www.tipe.jus.br/selodigital)  
Selo Eletrônico: 0074906.RYJ12201801.04107



## PROCURAÇÃO

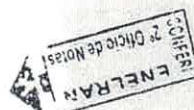
**OUTORGANTE: FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO – FADE-UFPE**, com sede na rua Acadêmico Hélio Ramos, nº. 336, Cidade Universitária, Engenho do Meio, Recife – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 11.735.586/0001-59, neste ato representada por sua representante legal, **PROFª. SUZANA MARIA GICO LIMA MONTENEGRO**, brasileira, casada, engenheira civil, residente e domiciliada na cidade do Recife/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº. 294.907.904-00;

**OUTORGADA: PAULO ROBERTO DE MAGALHÃES GUEDES**, brasileiro, divorciado, Economista, portador da Cédula de Identidade nº. 999.902-SSP/PE e CPF/MF sob o nº. 101.253.294-15, com endereço profissional na rua Acadêmico Hélio Ramos, nº. 336, Cidade Universitária, Engenho do Meio, Recife – PE.

**PODERES E FINS:** Para representar a **FADE-UFPE**, perante qualquer instituição, repartição pública, federal, estadual ou municipal, bem como assinar contratos administrativos, contratos privados e de câmbio, convênios públicos, correspondência em geral, tomar ciência de termos fiscais lavrados pela Secretaria da Receita Federal, podendo enfim, praticar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Esta procuração tem validade até 31 de dezembro de 2019.

Recife, 03 de dezembro de 2018.



*Suzana Montenegro*  
**Profª. Suzana Maria Gico Lima Montenegro**  
**Secretária Executiva**  
**FADE-UFPE**

Cartório Paulo Guerra  
2º Ofício de Notas da Capital  
Tabelião João Dias de Andrade  
R. do Imperador D. Pedro II, 390 - Sto. Antônio  
Recife - PE - CEP: 50010-240 - Tel.: (81) 3797-9350  
Recebeu por meio eletrônico a firma de SUZANA MARIA GICO LIMA MONTENEGRO  
Recife, 07/12/2018 13:06:16 Op.: 43 FENELRAN BANDEIRA DOS ANJOS  
Env.: 3,79 PERC: 0,40 TSNR: 0,20 ISS: 0,20 Escrevente Autorizado  
Consulta autenticidade em [www.tipe.jus.br/selodigital](http://www.tipe.jus.br/selodigital)  
Selo Digital: 0074906.FYJ12201801.00544



**Fundação de Apoio ao Desenvolvimento**  
Rua Acadêmico Hélio Ramos, 336 - Cidade Un  
CEP: 50740-467 | PABX: (81) 2126.4646 | Fa  
E-mail: fade@fade.org.br | C.N.P.J. (M.F) 11.735



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 999.502 DATA DE EXPEDIÇÃO 08.04.1997

NOME  
PAULO ROBERTO DE MAGALHÃES GUEDES

FILIAÇÃO  
Cibero Moreira Guedes  
Alaide Ferreira Guedes

NATURALIDADE Recife-PE DATA DE NASCIMENTO 12.12.1953

DOC ORIGEM C.N. 63810-1v-123-fl-147  
Cart. da Roa Vista-Recife-PE.

CPF 101.253.294-15

*João Urbano Correia do Amaral*  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO TAVARES BURIL




*Paulo Guedes*  
ASSINATURA DO TITULAR

Carteira de Identidade

Carteira de Identidade

2º Serviço Notarial-Cartório Paulo Guerra  
Rua do Imperador, 390 - Sto. Antônio  
João Dias da And  
50010-240

**AUTENTICAÇÃO**

20

**BR 10.686.30**

Certifico que a pres. do original que me foi apresentado por  Eduardo Antônio Andrade

VALIDO SOMENTE COM O RETO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO  
Selo de Autenticidade e Escalafão

