Av. Deputado Jamel Cecílio, 2496, Quadra B 22, L. 4E, Sala 26-A EDIF. New Business, Jd.Goiás CEP 74.810-100, Goiânia/GO tel: (62) 3229.5225 http://www.institutocem.org.br



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PROFISSIONAIS EM CLÍNICA MÉDICA, QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO CEM E RPC E ASSOCIADOS S/S LTDA

CONTRATO Nº 018/2018 -HUTRIN Processo nº: 018

Pelo presente instrumento, de um lado o INSTITUTO CEM, Associação civil sem fins lucrativos, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 12.053.184/0001-37, qualificado como Organização Social pelo Estado de Goiás Decreto Nº 9.184, 12 de Março de 2018, Entidade Gestora do HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TRINDADE - HUTRIN, R. 03, 200 - Jardim Primavera, Trindade - GO, 75380-000 neste ato devidamente representado por sua Diretora Presidente CLAUDINÉIA APARECIDA RAMOS MAGALHÃES, na forma de seus atos constitutivos e alterações, doravante denominado CONTRATANTE, de outro lado a empresa RPC E ASSOCIADOS S/S LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 20.755.503/0001-84, com sede social na Rua Aleixo Antônio Alves, Qd. 26, Lt 24 Apt. 04, 620, CEP 75.380-000, Trindade/GO neste ato representado por seus sócios: RENATO PEREIRA CAMPELO, brasileiro, natural de Goiânia-GO, casado, nascido em 01/03/1982, registrado no conselho regional de medicina do estado de Goiás pela cédula de identidade médica número 13.628, inscrito no CPF 978.342.621-49, residente e domiciliado à Rua T-30, N 2078, QD 84, Lts 06/08 - 14/17, Apto 1603 Torre Vitória Ed. Like Bueno, Setor Bueno, na cidade de Goiânia-GO, CEP 74.215-060, FLÁVIO ADRIANO MACHADO, brasileiro, natural de Goiânia-GO, casado, nascido em 05/05/1973, registrado no conselho regional de medicina do estado de Goiás pela cédula de identidade médica número 8.224, inscrito no CPF 789.239.131-20 residente e domiciliado à Avenida H C/Rua 15, QD C-8, Lotes 2-4/35-39, Jardim Goiás, na cidade de Goiânia-GO, CEP 74.810-070, UBIRATAN RODRIGUES DE GODOY NETO, brasileiro, natural de Goiânia-GO, solteiro, Nascido em 02/02/1985, registrado no conselho regional de medicina do estado de Goiás pela cédula de identidade médica número 18.052, inscrito no CPF 013.164.181-62, residente e domiciliado à Rua C235, número 999, apto 303, Ed. Lessence Suíça, Setor Nova Suíça, na cidade de Goiânia-GO, CEP 74.280-130, RAFAEL DIAS VASQUES, brasileiro, natural de Goiânia-GO, solteiro, nascido em 21/03/1982, registrado no conselho regional de medicina do estado de Goiás pela célula de identidade médica número 16000, inscrito no CPF 959.377.141-72, residente e domiciliado à Rua 59-A, número 547, Apto/901, Setor Aeroporto, na cidade de Goiânia-GO, CEP 74.070-160, LARISSA GARCIA NEVES, brasileira, natural de Ribeirão Cascalheira-MT, casada, nascida em 25/02/1982, registrada/no conselho regional de medicina do estado de Goiás pela cédula de identidade médica número 23.336, inscrita no CPF 002.053.791-33, residente e domiciliada à Rua Barão do Rio Branco, SNº, Quadra 35, Lotes 1/3, Parque Anhanguera, na











Av. Deputado Jamel Cecílio, 2496, Quadra B 22, L. 4E, Sala 26-A EDIF. New Business, Jd.Goiás CEP 74.810-100, Goiânia/GO tel: (62) 3229.5225 http://www.institutocem.org.br



cidade de Goiânia-GO, CEP 74.340-040 e MARLOS LUIZ DE QUEIROZ JUNIOR brasileiro, natural de Goiânia, solteiro, nascido em 05/04/1989, registrado no conselho regional de medicina do estado de Goiás pela cédula de identidade médica número 21.392, inscrito no CPF 012.039.441-36, residente e domiciliado à Rua Coronel Anacleto, Número 207, Jardim Salvador, na cidade de Trindade-GO, CEP 75.388-692 doravante denominada CONTRATADA.

As partes têm entre si justo e contratado, na melhor forma de direito, mediante as cláusulas e condições adiante especificadas, que mutuamente aceitam e livremente se comprometem a cumprir e respeitar nos termos que segue:

O presente instrumento é celebrado por força do regulamento de compras, com o fundamento de que a **CONTRATANTE** possui um **Contrato de Gestão nº 107/2018-SES/GO** com o Estado de Goiás, cujo seu objeto é a formação de parceria para a execução das atividades de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços no Hospital Estadual de Urgências de Trindade Walda Ferreira dos Santos – HUTRIN, em caráter emergencial, cujo prazo de duração é de 180 dias.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto do presente contrato consiste na PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PROFISSIONAIS EM CLÍNICA MÉDICA PARA COMPOR O CORPO CLÍNICO DO HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE — HUTRIN.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

- 2.1. Local da prestação dos serviços será no Hospital de Urgência de Trindade HUTRIN, R. 03, 200 Jardim Primavera, Trindade GO, 75380-000, Telefone: (62) 3506-7002.
- 2.2. A prestação dos serviços médicos será por meio de plantões diurnos das 07:00 horas às 19:00 horas e noturnos das 19:00 horas às 07:00, sendo estes regulares e eventualmente alguma cobertura ou troca de plantão.
- 2.3. A CONTRATADA fará a composição da escala médica mensal, que atingirá a quantidade de plantões mês mínima, definida mensalmente pela Diretoria Técnica do HUTRIN.
- 2.4. A CONTRATANTE tem seu número de plantões definidos mensalmente. Sendo este, se perfazendo por 30 dias em um total de 180 plantões mês e para o período de 31 dias perfazendo um total de 186 plantões mês.

CLÁSULA TERCEIRA - DO PRAZO

3.1. Este contrato é de caráter emergencial, com prazo não superior a 180 (cento e oitenta) dias, com vigência a contar da assinatura deste contrato, iniciando em 27.11.2018 e findando impreterivelmente em 26.05.2019.

3.2. O contrato poderá ser rompido a qualquer tempo por interesse das partes, desde que previamente comunicado, por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.









H



3.3. O presente instrumento está vinculado à vigência do Contrato de Gestão nº 107/2018- SES/GO firmado entre o CONTRATANTE e o PARCEIRO PÚBLICO ESTADO DE GOIÁS, o qual, uma vez interrompido, suspenso ou rescindido, o presente Contrato também o será automaticamente

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- **4.1.** As despesas decorrentes deste contrato correrá à conta de recursos específicos consignados referentes ao **Contrato de Gestão nº 107/2018-SES/GO** celebrado entre o **CONTRATANTE** e o PARCEIRO PÚBLICO ESTADO DE GOIÁS.
- **4.2.** Os pagamentos à **CONTRATADA** estão vinculados ao repasse financeiro mensal do PARCEIRO PÚBLICO ESTADO DE GOIÁS, de modo que, caso não ocorram os Repasses Financeiros, ou ocorrendo atraso destes, da mesma forma culminará no não pagamento ou no atraso do pagamento à CONTRATADA, não incidindo à **CONTRATANTE** a obrigação de arcar com quaisquer espécies de multas ou indenizações à **CONTRATADA**.

CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO

- 5. A CONTRATADA pela prestação de serviços, perceberá o importe de R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais) por plantão presencial de 12h (doze horas) fixos e irreajustáveis, que deverá ser pago mediante contra-apresentação da competente Nota Fiscal de Prestação de Serviços. Os valores podem variar dentre um valor mínimo e máximo conforme a quantidade dos serviços prestados.
 - **5.1.** A CONTRATADA fica condicionada mediante a uma quantidade mínima de 59 plantões mensais prestada a CONTRATANTE, respeitando um limite de 15% para mais ou para menos na quantidade de plantões efetuados no mês.
 - **5.2.** O pagamento acima será efetuado mediante a apresentação da competente Nota Fiscal, além da apresentação de relatório das atividades indicando todos os serviços prestados, vale ressaltar que deverá estar discriminada na Nota Fiscal o número do Contrato de Gestão nº 107/2018-SES/GO.
 - 5.3. Para o pagamento será imprescindível encaminhar junto a Nota Fiscal:
 - 5.3.1. <u>Os relatórios de Produção do Wareline que apontem os atendimentos realizados, devidamente ATESTADOS pelo diretor da Unidade.</u>
 - 5.3.2. As Certidões de Regularidade Fiscal e Trabalhista exigidas em lei.
 - 5.3.3. Declaração de Isenção de INSS, quando for o caso.
 - **5.4**. A nota fiscal com defeitos ou vícios deverá ser retificada, substituída ou complementada, sendo que o prazo de pagamento reiniciará após a regularização, sem quaisquer ônus para o **CONTRATANTE.**
 - **5.5.** Os pagamentos serão efetuados mediante crédito em conta-corrente devendo a **CONTRATADA** informar o número do banco, da agência e conta bancária da empresa na Nota Fiscal.

 Cód do Banco
 Agência
 Conta Corrente

 756
 5004
 91430-4

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE

WALDA FERREIRA DOS SANTOS

SUS 🚾

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE





- **5.6.** O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados do aceite da Nota Fiscal e fatura correspondente, condicionado ao cumprimento integral dos serviços e relatório das atividades.
- **5.7.** Do pagamento efetuado a empresa contratada quando necessário serão calculados e deduzidos as retenções tributárias de Pessoa Jurídica PJ (INSS 11%, IRRF 1,50%, CSRF-PIS+COFINS+CSLL 4,65%, ISSQN 0% a 5,00% conforme tipo de serviço e o local onde está sendo prestado) e de Pessoa Física-PF (INSS, IRRF e ISSQN) conforme determina a legislação de cada tributo, valores estes que deverão ser deduzidos do valor apurado por prestador, não pagando assim o tributo em duplicidade. Para o caso específico do ISSQN, sendo que caberá ao prestador observar a legislação do município de Trindade/GO para saber se é permitido ou não tal compensação. IRRF Art 647/RIR 1999 e alterações CSRF Art. 30 da Lei 10833/2003 e alterações, INSS IN 971/2009 arts. 115 a 118 e alterações ISSQN Conforme Legislação de Trindade/GO.
- **5.8.** Nos Contratos de Prestação de Serviços Médicos valor pactuado poderá sofrer desconto financeiro pelo não cumprimento de meta quantitativa conforme tabela do ANEXO I prevista no C.G 107/2018.

CLÁUSULA SEXTA – DA REPACTUAÇÃO E DO REAJUSTE.

- 6.1. O Contrato poderá ser repactuado, visando adequação aos novos preços de mercado e demonstração analítica da variação dos custos do contrato, devidamente justificada ou com a solicitação de mais serviços, bem como a adequação dos serviços e demandas exigidas, a partir de negociação acordada entre as partes.
- 6.2. A repactuação deve ser entendida como ajuste entre as partes, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro do contrato.
- 6.3. A repactuação deverá ser precedida de demonstração analítica do aumento ou diminuição dos custos, de acordo com os preços apresentados pela **CONTRATADA** e **CONTRATANTE** e em conformidade com a legislação vigente à época.
- 6.4. As alterações dos valores contratuais, em função da repactuação, serão efetivadas através de Termo Aditivo, vedando-se, terminantemente, efeito financeiro retroativo ao instrumento firmado.
- 6.5. A repactuação, compreendendo todas as suas fases, será registrada no processo da contratação

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

7. A CONTRATADA estará sujeita às seguintes obrigações:

7.1. Realizar os serviços descritos em Cláusula Primeira, dentro dos padrões de qualidade e eficiência exigidos pelo serviço.



SUS S

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE





- 7.2. Efetuar o ressarcimento de quaisquer danos pessoais ou materiais ocasionados por seus funcionários em serviço, causados a terceiros ou ao patrimônio público, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação ou comunicação efetuada pela fiscalização do CONTRATANTE;
- 7.3. Não transferir a terceiros, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do contrato;
- 7.4. Atender a todas as solicitações feitas pelo CONTRATANTE para o fornecimento de informações e dados sobre os serviços;
- 7.5. Manter todas as condições mínimas exigidas pelos órgãos competentes para a consecução do presente contrato, sob pena de rescisão unilateral do mesmo;
- 7.6. Sanar, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas da notificação ou comunicação, quaisquer irregularidades ou defeitos verificados pela fiscalização do CONTRATANTE;
- 7.7. Executar o serviço de forma silenciosa, ordeira e com urbanidade para com a população;
- 7.8. Substituir qualquer membro da equipe que, a critério do CONTRATANTE, apresente comportamento inadequado, ainda que não possa ser demitido;
- 7.9. Não permitir que seus funcionários solicitem gratificações ou contribuições materiais de qualquer espécie, durante a consecução do presente instrumento;
- 7.10. Manter seus funcionários sempre identificados durante a execução dos serviços, quando necessário;
- 7.11. Cumprir todas as disposições legais pertinentes à saúde e segurança do trabalho às quais estão sujeitos contratos de trabalho regidos pela CLT, independente do seu quadro de pessoal enquadrar-se nesta situação;
- 7.12. Manter, durante todo o período de vigência do Contrato, todas as condições que ensejaram a contratação, particularmente no que tange à regularidade fiscal, previdenciária, trabalhista, qualificação técnica e cumprimento da proposta.
- 7.13. Cuidar da regularidade obrigacional derivada do vínculo e subordinação com o pessoal envolvido direta ou indiretamente na execução deste Contrato, adimplindo com toda e qualquer obrigação fiscal e trabalhista decorrente da prestação de serviços dos seus cooperados/funcionários, principalmente no que tange a ISS, PIS, COFINS, FGTS e INSS.
- 7.14. Adimplir com toda e qualquer obrigação trabalhista que eventualmente venha a ser reconhecida judicialmente ou administrativamente por qualquer órgão administrativo e/ou fiscalização.
- 7.15. Manter sigilo e confidencialidade no tocante aos serviços, documentos, pesquisas, entrevistas e demais informações apuradas ou de que tome conhecimento durante a prestação dos serviços.
- 7.16. Submeter-se a qualquer órgão público quando for procurado, devendo apresentar tudo o quanto for solicitado.





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE





- 7.17. Fica vedada a entrada de qualquer pessoa que não seja membro do corpo técnico da CONTRATADA no Hospital de Urgência de Trindade HUTRIN.
- 7.18. Manter registro para controle e fiscalização, legalmente ou administrativamente exigidos, dos diagnósticos e procedimentos adotados, observadas as questões éticas e o sigilo profissional.
- 7.19. Apresentar Relatório analítico das atividades em anexo a Nota Fiscal de serviços de acordo com os valores contratados, até o dia 5 (cinco) subsequente do mês da efetiva prestação do serviço, no qual deverá vir instruído com as Certidões de Regularidades Fiscais Federal (conjunta, CRF e Previdenciária), Estadual, Municipal (ISSQN), FGTS e Trabalhista (TST), sob pena do pagamento ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias do recebimento do documento de cobrança) em atenção aos princípios públicos da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 8.1. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA.
- 8.2. Rejeitar, no todo ou em parte, os serviços que a **CONTRATADA** entregar fora das especificações do contrato ou do edital e seus anexos.
- 8.3. Acompanhar e fiscalizar a execução contratual.
- 8.4. Exigir que a CONTRATADA atenda as normas emanadas pelos órgãos de fiscalização e controle.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO

- 9.1. Constitui motivo para rescisão unilateral e administrativa do contrato, independentemente das sanções legais e contratuais aplicáveis, a critério da **CONTRATANTE**, quando a **CONTRATADA**:
- 9.2. O não cumprimento ou cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações ou prazos, inclusive com a lentidão do seu cumprimento.
- 9.3. A paralisação sem justa causa e prévia comunicação ao CONTRATANTE.
- 9.4. A cessão ou transferência, total ou parcial deste contrato, bem como a ocorrência de fusão, cisão ou incorporação da CONTRATADA, salvo mediante expressa anuência do CONTRATANTE.
- 9.5. Desatendimento às determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores.
- 9.6. A dissolução da sociedade da CONTRATADA ou o falecimento de seus representantes.
- 9.7. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da CONTRATADA, que prejudique a execução do contrato.
- 9.8. Pela inexecução total ou parcial do presente Contrato, vindo à CONTRATADA a incorrer em uma das situações previstas neste contrato e, segundo a gravidade da falta cometida, a CONTRATANTE poderá aplicar as penalidades descritas no contrato.

HUTRIN HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE WALDA FERREIRA DOS SANTOS

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



lf



- 9.9. No caso da aplicação das penalidades previstas e respectivos subitens, a CONTRATANTE requisitará previamente da CONTRATADA, os esclarecimentos devidos, os quais serão fornecidos pela última formalmente, no prazo máximo de 48 horas.
- 9.10. Atraso injustificado no início dos serviços.
- 9.11. Falhas na execução dos serviços.
- 9.12. Não provar as regularidades relativas para com a Fazenda Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.
- 9.13. Término do Contrato de Gestão nº 107/2018-SES/GO.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADES

10.1. O não cumprimento da CONTRATADA das obrigações dispostas neste contrato sujeitará, inicialmente, à aplicação da pena de advertência por escrito. Na hipótese de reincidência de qualquer tipo de transgressão, será rescindido o contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO

- 11.1. A Fiscalização dos serviços será realizada pela CONTRATANTE, pela DIRETORIA TÉCNICA E GERAL DO HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE TRINDADE/GO E PELOS DIRETORES TÉCNICO E ADMINISTRATIVO DO INSTITUTO CEM, cabendo respectivamente a estes a aceitação dos serviços e o aceite da fatura respectivamente pela área de atuação.
- 11.2. A Fiscalização terá poderes para, nos locais de trabalho, proceder qualquer determinação que seja necessária à perfeita execução dos serviços, inclusive podendo determinar a paralisação dos mesmos quando não estiver havendo atendimento às cláusulas contratuais.
- 11.3. A Fiscalização terá poderes para solicitar a substituição de funcionários que apresentarem comportamento desrespeitoso.
- 11.4. A fiscalização citada nos itens anteriores não isenta a CONTRATADA das responsabilidades assumidas com a celebração do Contrato

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 12.1. Quaisquer casos, eventos ou circunstâncias não avençadas ou não previstas neste contrato, serão, em princípio, dirimidos por intermédio de imediata consulta ao CONTRATANTE, de forma expressa, regulamentar e em tempo hábil para o seu atendimento.
- 12.2. Os serviços realizados de forma incompleta serão considerados como não cumpridos em seu todo, arcando a CONTRATADA com todas as obrigações contratuais resultantes, e pelas perdas e danos causados ao CONTRATANTE e terceiros.
- 12.3. A CONTRATADA não poderá suspender o cumprimento de suas obrigações e deverão tolerar os possíveis atrasos de pagamentos, no tempo previsto no art. 78, inciso XV da Lei Federal nº. 8.666/93.





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



4



- 12.4. O não cumprimento/pagamento das obrigações legais da CONTRATADA que possam gerar responsabilidade solidária ao CONTRATANTE, terá este o direito de reter os créditos como garantia para o cumprimento das obrigações pendentes.
- 12.5. A eventual aceitação, por uma das partes, da inexecução, pela outra, de quaisquer cláusulas ou condições deste Contrato, a qualquer tempo, deverá ser interpretada como mera liberalidade, não implicando, portanto, na desistência de exigir o cumprimento integral do aqui estabelecido, não devendo ser considerado modificação ou novação do presente Instrumento.
- 12.6. O presente contrato não gera qualquer relação trabalhista entre o Pessoal da CONTRATADA em relação ao CONTRATANTE, e assim reciprocamente, nem tampouco solidariedade civil ou fiscal entre as Partes. A CONTRATADA se responsabiliza perante o CONTRATANTE pela observância da regulamentação trabalhista em relação aos seus colaboradores que venham prestar serviços ao CONTRATANTE.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

13. Para dirimir as questões oriundas da execução desse contrato, fica eleito o foro da Comarca de Trindade/GO renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. E por estarem assim contratadas as partes firmam o presente em três vias de igual forma e teor e subscritas por duas testemunhas.

Trindade, 27 de novembro de 2018.

INSTITUTO CEM

CLAUDINÉIA MAGALHÃES

Diretora Presidente

RPC E ASSOCIADOS S/S LTDA RENATO PEREIRA CAMPELO

Sócio responsável

RPC E ASSOCIADOS S/S LTDA

FLÁVIO ADRIANO MACHADO

Sócio responsável

RPC E ASSOCIADOS S/S LTDA

UBIRATAN RODRIGUES DE GODOY NETO

Sócio responsável









Av. Deputado Jamel Cecílio, 2496, Quadra B 22, L. 4E, Sala 26-A EDIF. New Business, Jd.Goiás CEP 74.810-100, Goiânia/GO tel: (62) 3229.5225 http://www.institutocem.org.br



RPC E ASSOCIADOS S/S LTDA RAFAEL DIAS VASQUES Sócio responsável

RPC E ASSOCIADOS S/S LTDA

MARLOS LUIZ DE QUEIROZ JUNIOR

Sócio responsável

RPC E ASSOCIADOS S/S LTDA LARISSA GARCIA NEVES

Sócio responsável

Testemunha1

Nome:

Identidade:

Org.Exp:

Uf:

Testemunha2

Nome:

Identidade:

Org.Exp:

Uf:











ANEXO I

TABELA I – Tabela de desconto financeiro por não cumprimento de meta quantitativa conforme percentual de volume contratado.

PERCENTUAL DO VOLUME CONTRATADO	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR DO DESCONTO FINANCEIRO POR NÃO CUMPRIMENTO DE META
INTERNAÇÃO 80%	Entre 70% e 84,99% do volume contratado.	10% do orçamento destinado à atividade da internação.
	Menos que 70% do volume contratado.	30% do orçamento destinado à atividade da internação.
ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS 18%	Entre 70% e 84,99% do volume contratado.	10% do orçamento destinado ao atendimento às urgências.
	Menos que 70% do volume contratado.	30% do orçamento destinado ao atendimento às urgências.
ATENDIMENTO AMBULATORIAL 2%	Entre 70% e 84,99% do volume contratado.	10% do orçamento destinado ao atendimento ambulatorial.
	Menos que 70% do volume contratado.	30% do orçamento destinado ao atendimento ambulatorial.

M M







