

## CONTRATO DE PARCERIA COMERCIAL

**Parceiro Outorgante: MAQSS TREINAMENTO LTDA-ME**, com sede na Rua **JOSÉ TEIXEIRA, 24, PARQUE SÃO LUIS, CEP: 11533-370, CUBATÃO/SÃO PAULO**, inscrita no CNPJ sob o nº **17.975.027/0001-00**, neste ato representado pelo sua diretora **ELESABETE PARAISO FLAVIANO DE MATOS**, brasileira, solteira, empresária, portadora do CPF-**049.266.938-44**, residente em Cubatão/CE.

**Parceiro Outorgado: CENTRO DE DIAGNÓSTICOS LUFER LTDA-ME, VILA BANCÁRIA, 02, POÇO, MACEIÓ/ALAGOAS**, inscrita no CNPJ sob o nº **17.191.092/0001-37**, neste ato representado pelo seu Responsável Técnico Dr.<sup>a</sup> – CRBM nº **5803**, casada, residente na **RUA HAMILTON DE BARROS SOUTINHO, 258, APTO 301**.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Parceria, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 1ª** - O presente contrato tem como OBJETO a veiculação serviço oferecido pela **Outorgante**, sendo estes: Gestão de Serviços e Programas de SSMA (Saúde e Segurança Ocupacional e Meio Ambiente) e Treinamentos de SSMA (Saúde e Segurança Ocupacional e Meio Ambiente), pela **Outorgada**, sendo este o fornecimento de mão de obra de Medicina do Trabalho, Gestão de Medicina do Trabalho, Avaliações Médicas Ocupacionais e todos os Exames Médicos Ocupacionais Complementares realizados na Clínica da Outorgada segundo a agenda fornecida:

### DO PAGAMENTO

**Cláusula 2ª** – Os valores dos honorários da parceira de Outorgante e Outorgada serão determinados por serviço executado conforme, planilha de valores abaixo:

| DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO  | Valor Unit |
|---|------------|
| PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) COM COLETA. <b>QUANTIDADE: 1601 EXAMES.</b>  | R\$ 12,00  |
| EXAME PARCIAL DE URINA - ROTINA DE URINA (EXAME MACROSCÓPICO E FÍSICO, INCLUINDO PH E DENSIDADE; TESTES QUÍMICOS PARA GLICOSE, PROTEÍNA, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA E UROBILINOGÊNIO; EXAME MICROSCÓPICO DO SEDIMENTO). <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b>   | R\$ 3,80   |
| AVALIAÇÃO CLÍNICA A SER REALIZADA POR MÉDICO DO TRABALHO - COM EMISSÃO DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL. <b>QUANTIDADE: 3299 AVALIAÇÕES.</b>  | R\$ 25,00  |
| EXAME PARASITOLÓGICO NAS FEZES. <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b>   | R\$ 3,80   |
| EXAME DE SANGUE HEMOGRAMA COMPLETO INCLUI: CONTAGEM GLOBAL DE LEUCÓCITOS; CONTAGEM GLOBAL DE ERITRÓCITOS; HEMATÓCRITO; HEMOGLOBINA; ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS; CONTAGEM GLOBAL DE PLAQUETAS; CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS (NEUTRÓFILOS, BASTÕES, EOSINÓFILOS, BASÓFILOS, MONÓCITOS, LINFÓCITOS). <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b> | R\$7,50    |
| EXAME DE SANGUE - DOSAGEM AST (TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA). <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b>   | R\$ 4,80   |
| EXAME RADIOGRÁFICO - MAMOGRAFIA BILATERAL. <b>QUANTIDADE: 608 EXAMES.</b>   | R\$ 80,00  |
| EXAME DE SANGUE - VERIFICAÇÃO DE DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL. <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b>   | R\$ 3,80   |
| EXAME DE SANGUE - DOSAGEM DE GLICOSE. <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b>   | R\$ 3,80   |
| EXAME OFTALMOLÓGICO - POTÊNCIA DE ACUIDADE VISUAL. <b>QUANTIDADE: 1589 EXAMES.</b>  | R\$ 30,00  |
| EXAME DE SANGUE - DOSAGEM ALT (TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA). <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b>  | R\$ 4,80   |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES - MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO. <b>QUANTIDADE: 1227 EXAMES.</b>   | R\$ 3,80   |
| EXAME DE SANGUE PARA VERIFICAR O NÍVEL DE PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO). <b>QUANTIDADE: 619 EXAMES.</b>  | R\$ 28,00  |
| EXAME DE SANGUE - DOSAGEM DE CREATININA. <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b>  | R\$ 4,80   |
| EXAME DE SANGUE - VERIFICAÇÃO DE DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES. <b>QUANTIDADE: 3299 EXAMES.</b>  | R\$ 5,50   |

**Parágrafo primeiro** - O valor do serviço executado será pago todo dia 20 (Vinte) de cada mês subsequente.



**Parágrafo segundo** - Na hipótese da data do pagamento coincidir com dias de sábado, domingo e feriados, o pagamento será feito do primeiro dia útil subsequente.

#### **DA PRIVACIDADE E SEGURANÇA**

**Cláusula 3ª** - Fica proibida a captação de dados particulares dos clientes de cada empresa.

#### **DA RESCISÃO CONTRATUAL**

**Cláusula 4ª** - A parte que desejar rescindir o presente instrumento notificará de forma expressa sua intenção à outra parte, com antecedência mínima de 30 (Trinta) dias.

**Parágrafo primeiro** - No caso do disposto da Cláusula 2ª, não caberá indenização em nenhuma hipótese.

**Cláusula 5ª** - Estará rescindido automaticamente o presente contrato de parceria, em ocorrendo a violação de qualquer cláusula, por dolo ou culpa, constante neste instrumento pela empresa Outorgada e Outorgante.

#### **DA VALIDADE E PRAZO DO CONTRATO**

**Cláusula 6ª** - O presente instrumento de contrato de parceria, passa a vigorar na data de assinatura de ambas as partes.

**Cláusula 7ª** - O presente contrato de parceria vigorará pelo prazo indeterminado, a contar da data de assinatura.

#### **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Cláusula 8ª** - Fica compactuada entre as partes a total inexistência de vínculo trabalhista entre as partes contratantes, excluindo as obrigações previdenciárias e os encargos sociais, não havendo entre Outorgada e Outorgante qualquer tipo de relação de subordinação.

#### **DO FORO**

**Cláusula 9ª** - Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Fortaleza. Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Cubatão, 02 de Janeiro de 2018.

**CENTRO DE DIAGNÓSTICOS LUFER LTDA-ME**



**MAQSS TREINAMENTOS LTDA-ME**

TESTEMUNHAS:



**SÉRGIO LACERDA DE MATOS**  
**CPF-018.504.118-32**

**CPF-**

